

Психологические науки

УДК 159.9

DOI:10.24412/2303-9744-2022-1-27-36

РАЗВИТИЕ РЕЧИ И КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА*

В.В. Рощина

Тихоокеанский государственный университет, Хабаровск (Россия)

К.Р. Мальшева

Тихоокеанский государственный университет, Хабаровск (Россия)

Аннотация. Одной из актуальных проблем специального образования является социализация детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей с синдромом Дауна. В статье рассматриваются проблемы развития речи и коммуникативных навыков у детей с синдромом Дауна. Представлен обзор основных факторов, влияющих на развитие речи и коммуникативных навыков, выделены проблемы формирования речи у детей с синдромом Дауна.

Ключевые слова: дети, синдром Дауна, развитие, речь, коммуникация, когнитивные задержки

UDC 159.9

DOI:10.24412/2303-9744-2022-1-26-36

DEVELOPMENT OF SPEECH AND COMMUNICATION SKILLS IN CHILDREN WITH DOWN'S SYNDROME

* Научный руководитель: Н.В. Нозикова, канд. психол. наук, доцент. Тихоокеанский государственный университет, Хабаровск (Россия).

V.V. Roshchina

Pacific State University, Khabarovsk (Russia)

K.R. Malysheva

Pacific State University, Khabarovsk (Russia)

Abstract. One of the urgent problems of special education is the socialization of children with disabilities, including children with Down syndrome. The article deals with the problems of the development of speech and communication skills in children with Down syndrome. An overview of the main factors influencing the development of speech and communication skills is presented, the problems of speech formation in children with Down syndrome are highlighted.

Keywords: children, Down syndrome, development, speech, communication, cognitive delays

Правильное речевое развитие, а также развитие восприятия речи и коммуникативных навыков, является неотъемлемой частью успешной социализации, которая, в свою очередь, является частью глобального вопроса интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в общество. А дети с синдромом Дауна – это дети, нуждающиеся в индивидуализированной, специальной, максимально развернутой помощи.

Для детей с синдромом Дауна развитие речи и коммуникативных навыков является актуальной темой, предметом исследований и способствует формированию разнообразных развивающих методик на протяжении долгих лет. Исследованием особенностей развития речи у детей с синдромом Дауна занимались такие ученые, как А. Р. Маллер, Р. Т. Августова, П. Л. Жиянова, Е. В. Поле, М. Питерсти, Р. Трилор и др.

Объектом исследования в настоящей работе выступает генетическое заболевание – синдром Дауна, предметом является развитие речи и коммуникативных навыков у детей с синдромом Дауна. Цель работы заключается в изучении развития речевой деятельности и коммуникативных навыков у детей с синдромом Дауна. Цель планируется достичь, поставив определенные задачи: изучить теоретические основы синдрома Дауна, рассмотреть особенности развития речи и коммуникативных навыков у детей

с синдромом Дауна. Метод исследования – изучение научно-исследовательской литературы по исследуемой проблеме и обобщение данного материала.

Теоретические основы возникновения синдрома Дауна

Синдром Дауна – одна из самых распространенных генетических аномалий человеческого организма. По статистике ВОЗ с диагнозом «Синдром Дауна» рождается каждый 700-800-й младенец в мире [3].

Синдром Дауна является хромосомным заболеванием, связанным с умственной отсталостью, особенностями внешнего вида лица и слабым мышечным тонусом (гипотонией) в младенчестве. Все рожденные с таким синдромом люди испытывают когнитивные задержки, но умственная отсталость, как правило, выражена в легкой или умеренной степени.

У детей с синдромом Дауна отмечаются задержка психического развития и поведенческие отклонения, также возникают проблемы с ростом. Речевое развитие идет медленнее, чем у детей с нормой. Речь может быть неразборчивая, а поведенческие проблемы включают проблемы внимания, навязчивое (импульсивное) поведение, упрямство и истерики. У небольшого процента людей с синдромом Дауна также диагностируются состояния развития, называемые расстройствами аутистического спектра, которые влияют на общение и социальное взаимодействие.

Поэтому одним из необходимых условий для успешной социализации ребенка с синдромом Дауна является условие овладение речью и иными средствами коммуникации.

Особенности развития речи у детей с синдромом Дауна

При описании развития детей с синдромом Дауна почти всегда обращают внимание на задержки, которые следует ожидать в их речевом и языковом развитии [1, 4, 5].

Несмотря на широкий спектр индивидуальных различий, большинство детей поздно начинают говорить, их словарный запас растет медленнее, чем у обычных детей, хотя они используют тот же диапазон двухсловных фраз, что и все дети, им трудно овладеть многими правилами для разговора в грамматически правильных предложениях.

Путь к речи у детей с синдромом Дауна долг и сложен и предполагает овладение различными навыками. Исследования последних лет позволили выявить некоторые причины трудностей, с которыми сталкивается большинство детей с синдромом Дауна, когда они учатся говорить. Эти исследования выявили целый ряд специфических трудностей, которые будут препятствовать устранению когнитивной задержки.

Исследования показали, что дети первого года жизни с синдромом Дауна, хотя немного позже улыбаются и вступают в разговоры с взрослыми посредством возгласов, так же, как и обычные дети, заинтересованы в социальных играх и проводят такое же количество времени, вовлекая взрослых в этот вид деятельности. Однако, когда обычные дети начинают тратить пропорционально больше времени на изучение своего визуального мира, дети с синдромом Дауна не делают этого в той же степени. Они также не переходят к использованию зрительного контакта, чтобы вовлечь взрослого в свою деятельность.

Большинство детей с синдромом Дауна способны понять связь между словом (символом) и объектом, который оно представляет (человеком, событием или действием), гораздо раньше, чем они начинают говорить. Они начинают использовать жесты для обозначения предметов к одному году и произносить первые слова в возрасте от двух до трех лет или позже, в возрасте 4-5 лет. У детей с синдромом Дауна много чисто физических препятствий, затрудняющих формирование звуков (мышечная гипотония, проблемы со слухом и т. д.). Поэтому некоторые дети начинают общаться с помощью жестов, а затем переходят к вербальной речи.

Как только у здоровых детей формируется словарный запас из 50 слов, они начинают использовать словосочетания из двух слов. В то время как дети с синдромом Дауна используют тот же диапазон двухсловных конструкций в своей речи тогда, когда имеют больший словарный запас одного слова (около 100 слов, а не 50 слов, как для обычных детей). Другое исследование показало, что по сравнению с обычными детьми они по-прежнему имеют больший общий словарный запас по длине используемого высказывания, но проявляют больше трудностей, начиная подбирать и использовать грамматические маркеры и синтаксические правила.

Можно выделить следующие проблемы формирования речи у детей с синдромом Дауна: общее недоразвитие речи, дизартрия или дислалия, ЗПР, заикание, апраксия, грамматическая неправильность речи. Отставание от средних норм является главным признаком в развитии речи у этих детей.

В тоже время у каждого ребенка с синдромом Дауна свой собственный «набор» трудностей, но есть и общие факторы.

Анатомические и физиологические факторы связаны с врожденными особенностями человека с синдромом Дауна. Анатомические особенности людей с синдромом Дауна, которые могут оказывать влияние на речь, включают: высокое, узкое арочное небо, различные дефекты зубного ряда, открытый прикус, маленькая верхняя челюсть и относительно большой язык.

Среди физиологических особенностей людей с синдромом Дауна есть такие, которые оказывают влияние на речь: гипотонус мышц, часто сниженный слух и проблемы со зрением. Есть и смешанные особенности, анатомо-физиологические: увеличенные миндалины и аденоиды, дыхание через рот. Наиболее распространенные неврологические проблемы у детей с синдромом Дауна, оказывающие влияние на речь, – это дизартрия и апраксия [2].

Исследования Т.П. Медведевой показали, что для детей с синдромом Дауна семантическая сторона понимания не так сложна, как понимание синтаксиса фразы. Вероятно, эти проблемы напрямую связаны с уровнем развития мышления, и особенно с нарушением перехода от наглядно-действенного к наглядно-образному мышлению [6].

Большинство исследователей описывают речь детей с синдромом Дауна как невнятную. При этом нарушены темп речи, тембр и ее громкость [9].

В целом можно сделать вывод, что дети с синдромом Дауна и нормальные дети проходят основные этапы речевого развития в разные возрастные периоды, и что речь детей с синдромом Дауна, развиваясь ненормально, имеет ряд существенных отклонений.

Наряду с бедностью словарного запаса у детей с синдромом Дауна развиваются неточность в употреблении слов, преобладание пассивной

лексики, трудности в активизации слов в активную лексику, не сформирована структура значения слова.

Дети с синдромом Дауна проявляют когнитивную задержку, медленнее развивают свою осведомленность и понимание мира. Эта когнитивная задержка может быть отчасти следствием трудностей в изучении языка. Любая серьезная языковая задержка неизбежно приведет к увеличению когнитивной задержки, поскольку язык является мощным инструментом для получения знаний и для понимания, мышления, рассуждения и запоминания. И наоборот, чем больше будет сделано для преодоления трудностей в изучении языка и речи детей с синдромом Дауна, тем лучше они будут подготовлены к обучению и совершенствованию своих когнитивных способностей.

Указанные выше особенности развития речи детей с синдромом Дауна также свидетельствуют о необходимости специально организованной длительной логопедической работы, при этом для достижения наибольших результатов необходимо учитывать индивидуально-типологические особенности ребенка.

Исследователи пришли к выводу, что языковая терапия должна продолжаться до позднего подросткового возраста, и должна быть сосредоточена на использовании грамматических морфем и на формировании сложных структурах предложений.

Особенности развития коммуникативных навыков у детей с синдромом Дауна

Препятствия для развития общения у детей с синдромом Дауна возникают с раннего возраста, влияют на весь ход дальнейшего онтогенеза ребенка и негативно отражаются на его психическом здоровье.

Инициация интенсивности общения ребенка в раннем возрасте является чрезвычайно важным фактором, влияющим в дальнейшем на развитие его коммуникативной сферы, когнитивных способностей, эмоциональной и социальной сферы. Матери реагируют и поддерживают высокую активность младенца. Это позволяет ему осваивать элементарные навыки коммуникации.

Дети, развивающиеся в среде, отзывчивой на их инициативу к общению, на обратную связь в коммуникации, демонстрируют большой социальный и познавательный прогресс уже в раннем возрасте.

Родители в процессе жизни и работы должны следовать за ребенком, подбирая программу развития, исходя из его потребностей. Также родители и специалист, консультирующий семью, должны быть открыты к общению, поскольку специалисту необходимо владеть всей информацией, а родителям – видеть реальную картину развития их ребенка с профессиональной точки зрения.

Процесс формирования коммуникативных навыков у детей с синдромом Дауна включает следующие этапы: развитие до речевых навыков (формирования контакта «глаза в глаза», формирования навыка привлечения внимания взрослого, очередности в общении, подражания голосу) и накопление пассивного словаря, формирование понимания обращенной речи, преобразование пассивного словаря в активный [8].

Но, как правило, воспитанники с тяжелыми нарушениями развития получают меньшее количество эмоциональных реакций на их инициативу по сравнению с нормой, отсутствует многообразие эмоциональных подкреплений со стороны взрослых. Подобная активность со стороны взрослого в общении, осуществляющего уход за младенцем, является ведущим условием, определяющим дальнейшее развитие ребенка. Низкий уровень коммуникативной активности чаще всего является следствием неправильно организованного коммуникативного взаимодействия со стороны взрослых.

Многие дети с синдромом Дауна имеют тяжелые и умеренные когнитивные нарушения, ограничены в средствах коммуникации вследствие отсутствия у них возможности речевого общения, выраженных интеллектуальных нарушений, ограничивающих возможность использования невербальных средств коммуникации. Это требует от взрослых, осуществляющих уход и воспитание ребенка, умения определять, какие способы общения преимущественно использует ребенок. Это может быть вокализация, гримаса на лице, улыбка, попытка осуществить движение, установление зрительного контакта и т.д. Если партнер по общению интерпретирует эти сигналы ошибочно, то процесс

взаимодействия нарушается, что может вызвать у ребенка агрессивное поведение (в том числе аутоагрессию), которое рассматривается как протестная реакция ребенка.

Заключение

Таким образом, следует отметить, что формирование речи детей с синдромом Дауна, как и их коммуникативных способностей, является очень важным, но трудоемким и длительным процессом. Эффективная и непрерывная работа по развитию коммуникативных навыков детей с синдромом Дауна будет способствовать в дальнейшем их успешной социализации и интеграции в среду нормально развивающихся сверстников [7]. Это определяют актуальные задачи развития инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

Литература:

1. Абасова С.А. Состояние речевого развития у детей с синдромом Дауна в возрасте 5-6 лет // В сборнике: Психолого-педагогические проблемы современного образования: пути и способы их решения. Сборник материалов III Международной научно-практической конференции. Под общей редакцией Э.А. Пирмагомедовой. М., 2020. С. 349-354.
2. Ворсобица Н.В. Особенности речи и невербальных средств общения у детей с синдромом Дауна и основные направления логопедической работы // Вопросы педагогики. 2021. № 1-1. С. 37–40.
3. Граматикополо Л.С., Григоренко Н.Ю. Особенности формирования речевых и коммуникативных навыков у детей раннего возраста с синдромом Дауна / Современные тенденции образования лиц с ОВЗ / Сост. О.Г. Приходько и др. М., 2014.
4. Даунсайт А. [Электронный ресурс] – Режим доступа к журн.: <http://downsideup.org>.
5. Иванова Т.А. Развитие фразовой речи у детей раннего возраста с синдромом Дауна // Вопросы педагогики. 2020. № 6-1. С. 146-150.
6. Медведева Т.П. Развитие познавательной деятельности детей с синдромом Дауна: пособие для родителей. М. : Монолит, 2007. 80 с.

7. *Нозикова Н.В.* Организация помощи детям с ограниченными возможностями здоровья: основные положения нейропсихологии детского возраста // *Личность в образовательном пространстве: вариативность подходов к содержанию и технологиям психолого-педагогического сопровождения* : сборник научных трудов / под ред. Е.Н. Ткач ; Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Тихоокеанский государственный университет. Хабаровск : Изд-во Тихоокеан. гос. ун-та, 2020. С. 309-313.

8. *Плотникова Т.Ю.* Современные технологии и средства формирования навыков межличностного общения у детей 6–7 лет с общим недоразвитием речи // *Научное отражение*. 2021. № 1 (23). С. 59-63.

9. *Цветков В.О.* Интегрированный подход к социализации семей с синдромом Дауна // *Детская и подростковая реабилитация*. 2010. № 2. С. 16–21.

References:

1. *Abasova S.A.* Sostojanie rechevogo razvitija u detej s sindromom Dauna v vozraste 5-6 let // V sbornike: Psihologo-pedagogicheskie problemy sovremennogo obrazovanija: puti i sposoby ih reshenija. Sbornik materialov III Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii. Pod obshej redakciej Je.A. Pirmagomedovoj. M., 2020. Pp. 349-354.

2. *Vorsobina N.V.* Osobennosti rechi i neverbal'nyh sredstv obshhenija u detej s sindromom Dauna i osnovnye napravlenija logopedicheskoj raboty // *Voprosy pedagogiki*. 2021. № 1-1. Pp. 37–40.

3. *Gramatikopolo L.S., Grigorenko N.Ju.* Osobennosti formirovanija rechevyh i kommunikativnyh navykov u detej rannego vozrasta s sindromom Dauna / *Sovremennye tendencii obrazovanija lic s OVZ* / Sost. O.G. Prihod'ko i dr. M., 2014.

4. *Daunsajt A.* [Elektronnyj resurs] – Rezhim dostupa k zhurn.: <http://downsideup.org>.

5. *Ivanova T.A.* Razvitie frazovoj rechi u detej rannego vozrasta s sindromom Dauna//*Voprosy pedagogiki*. 2020. № 6-1. Pp. 146-150.

6. *Medvedeva T.P.* Razvitie poznavatel'noj dejatel'nosti detej s sindromom Dauna: posobie dlja roditel'ej. M. : Monolit, 2007. 80 p.

7. *Nozikova N.V.* Organizacija pomoshhi detjam s ogranichennymi vozmozhnostjami zdorov'ja: osnovnye polozhenija nejropsihologii detskogo vozrasta // Lichnost' v obrazovatel'nom prostranstve: variativnost' podhodov k sodержaniju i tehnologijam psihologo-pedagogicheskogo soprovozhdenija : sbornik nauchnyh trudov / pod red. E.N. Tkach ; Ministerstvo nauki i vysshego obrazovanija Rossijskoj Federacii, Tihookeanskij gosudarstvennyj universitet. Habarovsk : Izd-vo Tihookean. gos. un-ta, 2020. Pp. 309-313.

8. *Plotnikova T.Ju.* Sovremennye tehnologii i sredstva formirovanija navykov mezhlichnostnogo obshhenija u detej 6–7 let s obshhim nedorazvitiem rechi // Nauchnoe otrazhenie. 2021. № 1 (23). Pp. 59-63.

9. *Cvetkov V.O.* Integrirovannyj podhod k socializacii semej s sindromom Dauna // Detskaja i podrostkovaja rehabilitacija. 2010. № 2. Pp. 16–21.

— ● —

Сведения об авторах

Варвара Вадимовна **Рощина**, студент. Тихоокеанский государственный университет, Хабаровск (Россия). E-mail: v.r1999@mail.ru

Ксения Романовна **Мальшева**, студент. Тихоокеанский государственный университет, Хабаровск (Россия). E-mail: love_pyps@inbox.ru

— ● —