**Речевые маркеры синдрома иностранного акцента при детском аутизме**

***Губаренко Анастасия Алексеевна, Капитанова Дарья Дмитриевна***

*Студенты*

*Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики» – Нижний Новгород, Нижний Новгород, Россия*

[*aagubarenko@edu.hse.ru*](mailto:aagubarenko@edu.hse.ru)*,* [*ddkapitanova@edu.hse.ru*](mailto:ddkapitanova@edu.hse.ru)

Синдром иностранного акцента (СИА) – “относительно редкое расстройство моторной речи, характеризующееся речевыми ошибками, принимаемыми за иностранный акцент носителями родного для пациента языка” [Mariёn: 94]. В русскоязычной практике исследования СИА при РАС на данный момент отсутствуют, что обуславливает актуальность работы.

В литературе, посвящённой исследованию СИА, иностранный акцент в основном рассматривается с точки зрения фонетики, выделяются сегментные и суперсегментные характеристики [Keulen et al.: 2]. Таким образом, целью исследования стало выявление специфики СИА при аутизме и определение фонетических показателей, влияющих на восприятие иностранного акцента.

В исследовании принял участие десятилетний мальчик (инициалы – ВК), правша, носитель русского языка с диагностированным в 7 лет РАС. Родной язык ВК – русский; он рос в монолингвальной семье, его окружение также монолингвально. С раннего детства у ВК наблюдались речевые нарушения.

ЭЭГ и МРТ мозга ВК не показали структурных нарушений. Нет свидетельств наличия проблем с психическим здоровьем, задержек речевого развития и иных речевых нарушений у родителей ребёнка и его близких родственников.

В исследовании, кроме ВК (foreign accent syndrome, FAS), принимали участие 6 русскоговорящих детей в той же возрастной группе: 2 ребёнка с РАС без иностранного акцента (autistic spectrum disorder, ASD), 2 ребёнка без патологий развития с иностранным акцентом (typical developing foreign accent, TDFAS), 2 ребёнка из группы нормы (typical development, TD).

Были собраны данные прохождения субтестов “КОРАБЛИК” [Lopukhina et al.: 30] на порождение речи: называние объектов (1 существительное), называние действий (1 глагол), повторение предложений (3 простых предложения). Данный материал обрабатывался в Praat [Boersma: 341]: замерялись значения F1 и F2, исследовалась формантная структура звуков на спектрограммах. Для изучения просодии замерялись частота основного тона (ЧОТ), средняя длительность слога (СДС), длительность и количество пауз, скорость речи (количество слогов в секунду с учётом пауз) и скорость артикуляции (количество слогов в секунду без учёта пауз); изучались визуализации интонационных контуров. Аудиозаписи транскрибировались согласно правилам, описанным в учебнике “Современный русский язык. Фонетика” [Князев, Пожарицкая: 62–72].

Также был проведен опрос о восприятии иностранного акцента носителями языка. В опроснике респондентам предоставлялось 35 аудиозаписей, которые использовались в исследовании ранее. После прослушивания каждой записи участникам опроса нужно было ответить, слышат они в речи говорящего иностранный акцент или нет. В данном опросе приняли участие 11 человек с высшим образованием или учёной степенью, преимущественно в области лингвистики. Возраст респондентов – 22-49 лет.

Результаты опроса продемонстрировали, что у ВК в 95% случаев отмечался иностранный акцент. Менее узнаваемым оказался акцент TDFAS (58–69%). В речи ASD и TD акцент практически не идентифицировался (0–11%).

В речи ВК были выявлены следующие фонетические нарушения (в скобках указываются группы, у которых они также встречались):

* отсутствие редукции, эпентезы (TDFAS), замены гласных (ASD, TDFAS);
* ошибки фонации (TDFAS), отсутствие палатализации согласных (TDFAS);
* выделение фрикативной части в аффрикатах;
* увеличение СДС (ASD, TDFAS);
* низкая скорость речи и артикуляции (ASD, TDFAS);
* нарушение ИК (ASD, TDFAS);
* частотные, длительные паузы (ASD, TDFAS);
* изменение ритма речи;
* низкоконтрастное ударение.

Опрос показал, что у ВК акцент идентифицируется в большинстве случаев и значительно чаще, чем у группы с непатологическим иностранным акцентом. Замечены частотные совпадения в сегментных и суперсегментных характеристиках у пациента и группы с непатологическим иностранным акцентом, что может влиять на идентификацию иностранного звучания его речи.

**Литература**

1. Князев С. В., Пожарицкая С. К. Современный русский литературный язык: Фонетика, орфоэпия, графика и орфография: Учебное пособие для вузов. 2-е изд. М., 2011.
2. Boersma P. Praat, a system for doing phonetics by computer // Glot International. 2001. №. 9. Vol. 5. P. 341–345.
3. Keulen S. et al. Foreign Accent Syndrome As a Psychogenic Disorder: A Review // Frontiers in Human Neuroscience. 2016. Vol. 10. P. 1–16.
4. Lopukhina A., Chrabaszcz A., Khudyakova M. et al. Test for assessment of language development in Russian “KORABLIK” // In Proceedings of the Satellite of AMLaP Conference “Typical and Atypical Language Development Symposium”. 2019. P. 30.
5. Mariën P., Keulen S., Verhoeven J. Neurological Aspects of Foreign Accent Syndrome in Stroke Patients // Journal of Communication Disorders. 2019. Vol. 77. P. 94–113.