

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
Учреждение высшего образования  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

*Кафедра логопедии и психолингвистики*

**СИСТЕМА КОМПЛЕКСНОЙ РАБОТЫ С ЗАИКАЮЩИМИСЯ ДЕТЬМИ  
В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ**

**АВТОРЕФЕРАТ**

**ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

бакалавра 5 курса 571 группы

направления 050700 «Специальное (дефектологическое) образование,

профиль «Логопедия»,

факультета психолого-педагогического и специального образования

Малышевой Дарьи Сергеевны

Научный руководитель:

доктор соц. наук, профессор \_\_\_\_\_

Ю.В. Селиванова

Зав. кафедрой:

доктор фиолог. наук, профессор \_\_\_\_\_

В.П. Крючков

Саратов 2017

## **Введение**

Заикание представляет собой один из наиболее тяжелых дефектов речи, имеющее в своей основе нарушение темпо-ритмической организации речи вследствие судорожного состояния мышц речевого аппарата.

Целью нашего исследования является изучение системы комплексной коррекционной работы с заикающимися детьми в условиях детских образовательных учреждений.

*Объект исследования:* система комплексной коррекционной работы с заикающимися детьми в условиях детских образовательных учреждений.

*Предмет исследования:* коррекционно-педагогическая работа логопеда в системе комплексной помощи заикающемуся ребенку в условиях детских образовательных учреждений.

*Гипотеза исследования:* система комплексной работы с заикающимися детьми в условиях детского образовательного учреждения является эффективным методом коррекции, если:

- определены основные направления и содержание коррекционной работы логопеда индивидуально для каждого ребенка;
- коррекционная работа реализуется по установленному алгоритму в тесной связи с другими участниками комплексной работы.

Из цели нашей работы вытекают следующие *задачи*:

1. Провести теоретический анализ имеющейся литературы по теме исследования;
2. Изучить психолого-педагогические особенности заикающихся детей дошкольного возраста.
3. Подобрать диагностический инструментарий для выявления детей, проявляющих первые признаки заикания;
4. Совместно с психологом, медицинским работником и воспитателями детского образовательного учреждения провести диагностику детей и отобрать группу для эмпирического исследования;

5. Провести анализ имеющихся комплексных методик по преодолению темпо-ритмических нарушений при заикании и подобрать методику для проведения коррекционной работы с выявленными детьми;

6. Оценить эффективность реализации выбранной комплексной методики.

Наше исследование опирается на научные труды В. И. Селиверстова, Г.А. Волковой, С.В. Леоновой, Н.А. Власовой и др.

Практическая часть нашего исследования проводилась на базе «Детский сад комбинированного вида № 56» Октябрьского района г.Саратова. В данном учреждении функционирует 6 возрастных групп, 3 из которых являются логопедическими.

Структуру дипломной работы составляет введение, две главы, заключение, список литературы и приложения.

### **Краткое содержание работы**

Введение раскрывает актуальность и общие вопросы исследования; первая глава представляет теоретический анализ научной литературы по исследуемой проблеме; вторая глава описывает непосредственно практическую часть исследования, заключающуюся в выявлении заикающихся детей и проведении с ними коррекционно-логопедической работы; заключение включает в себя итоги работы и выводы; приложения содержат описание использованных нами методик.

Заикание – это не просто расстройство речи, коррекция которого ограничивается вмешательствами только лишь логопеда. Среди признаков заикания выделяются расстройства нервной системы заикающихся, их физического здоровья, общей моторики, собственно речевой функции, наличии ряда психологических особенностей. Таким образом, можно сказать, что заикание является междисциплинарной проблемой, требующей вмешательства в коррекционную работу логопеда медиков-неврологов и психологов.

Сегодня исследователи заикания сошлись в едином мнении, а именно, что механизмы возникновения данной речевой патологии отличаются неоднородностью:

1) Заикание как сложное невротическое расстройство, являющееся результатом сбоя нервных процессов в коре головного мозга, результатом нарушения коркового и подкоркового взаимодействия, расстройства единого авторегулируемого темпа речевых движений (голоса, дыхания, артикуляции);

2) Заикание как сложное невротическое расстройство, являющееся результатом зафиксированного рефлекса неправильной речи, первоначально возникшей вследствие речевых затруднений разного генеза;

3) Заикание как сложное функциональное расстройство речи, являющееся следствием речевого дионтогенеза и дисгармоничного развития личности;

4) Заикание как органическое изменение центральной нервной системы.

В этиологии заикания лежит совокупность экзогенных и эндогенных факторов. В настоящее время выделяют две группы причин: предрасполагающие и производящие. Стоит отметить, что некоторые факторы как способствуют развитию заикания, так и непосредственно вызывают его.

При этом необходимо учитывать влияние экзогенных факторов, когда предрасположенность к заиканию сочетается с неблагоприятными воздействиями окружающей среды, поражением головного мозга в различные периоды развития под влиянием многих вредных факторов: внутриутробные и родовые травмы, асфиксия; постнатальные — инфекционные, травматические и обменно-трофические нарушения при различных детских заболеваниях.

По своим проявлениям заикание является одной из самых неоднородных речевых патологий. На фоне расстройства речевой функции отмечаются расстройства нервной системы страдающих заиканием, их физического здоровья, общей и речевой моторики, а так же некоторые особенности

психического развития. Эти отклонения у каждого заикающегося складываются в индивидуальную картину нарушения, но во всех случаях они тесно связаны друг с другом, отягощение одного из этих отклонений усугубляет другие.

Главным симптомом при заикании являются судороги мышц речевого аппарата в ходе речевого акта, возникающие в момент речи или при попытке начать речь и проявляющиеся в непроизвольном сокращении мышц речевого аппарата.

Судороги мышц речевого аппарата имеют разную локализацию, тип и силу выраженности.

Фиксированность на дефекте и эмоциональное реагирование на дефект. В понятие фиксированности на дефекте вкладывается разное содержание: особое свойство внимания (устойчивое, застревающее, навязчивое, концентрированное), осознание дефекта, представление о нем, разное эмоциональное отношение к нему (переживание, тревожность, боязливость, страх).

По характеру воздействия комплексная работа по реабилитации подразделяется на:

- лечебно-оздоровительную. Данная работа реализуется медицинскими работниками и преследует задачи укрепления и оздоровления физического здоровья ребенка.

- коррекционно-педагогическую, проводимую преимущественно логопедом при участии педагогов и психологов..

Логопедическая работа – это система коррекционно-педагогических мероприятий, направленных на гармоничное формирование личности и речи ребенка с учетом необходимости преодоления или компенсации его дефекта.

Практическая часть нашего исследования проводилась на базе «Детский сад комбинированного вида № 56» Октябрьского района г.Саратова. В данном

учреждении функционирует 6 возрастных групп, 3 из которых являются логопедическими.

Проведенное нами обследование речи детей носило цель не выявления заикающихся детей, а апробации на практике методики логопедического обследования заикающихся детей, предложенная Л.И. Беляковой и Е.А. Дьяковой.

Данная методика является комплексной методикой логопедического обследования речевого развития детей, страдающих заиканием. Она включает в себя получение и описание следующих сведений:

1. Анкетные данные;
2. Анамнестические сведения, которые описывают:
  - особенности наследственности;
  - особенности течения беременности и родов;
  - период до 1 года;
  - период дошкольного детства;
  - речевой анамнез;
  - условия воспитания ребенка;
  - развитие заикания;
  - психологический климат в семье, особенности взаимоотношений.
  - дополнительные сведения.
3. Анализ заключений специалистов.
4. Психолого-педагогическая характеристика обследуемого ребенка, составляемая психологом совместно с воспитателем.
5. Состояние общей моторики, мелкой моторики рук и артикуляционной моторики.
6. Обследование речевой функции.

Обследование речевой деятельности детей старшего дошкольного возраста (2 ребенка), страдающих заиканием, показало, что несмотря на

достаточно длительное коррекционное воздействие (больше 1 года) заикание не преодолено полностью, хотя отмечаются улучшения в речевом развитии детей.

Работа по преодолению темпо-ритмических нарушений у заикающихся детей в условиях «Детского сада комбинированного вида № 56» Октябрьского района г.Саратова построена с опорой на методики В.И. Селиверстова и методику Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау

Заикание оказывает неблагоприятное влияние на все стороны развития ребенка. Поэтому комплексный подход в его коррекции подразумевается как наиболее эффективный.

Коррекционная работа проводится в двух направлениях:

1) Лечебно-оздоровительная работа. В условиях детского сада сюда относится:

- создание благоприятной обстановки для коррекционного воздействия;
- организация соответствующего режима дня и рационального питания;
- проведение закаливающих и укрепляющих процедур;
- проведение занятий лечебной физкультуры и ритмики;

2) Коррекционно-воспитательная работа.

Центральное место здесь отводится логопедической работе, помогает которому воспитатель и психологу дошкольного учреждения.

Основная цель коррекционно-воспитательной работы – воспитание у детей умения говорить нормальной речью, не отягощенной заиканием.

Первое на что направлена логопедическая работа – выработка устойчивого неторопливого темпа речи, умения говорить спокойно, не спеша. Это происходит с одновременной выработкой неторопливого темпа движений ребенка.

Параллельно проводится работа по коррекции сопутствующих заиканию речевых дефектов: дефекты звукопроизношения, обогащение лексической стороны речи, формирование грамматического строя речи.

Наряду с непосредственной коррекцией заикания проводится работа по гармонизации личностного развития детей.

В нашей практической работе мы решили обратиться к комплексной методике В.И. Селиверстова, направленной на преодоление темпо-ритмических нарушений речи.

Коррекционная работа в соответствии с рассматриваемой нами методикой строится в 3 этапа:

1. Подготовительный, в ходе которого организуется щадящий режим, ограничивается речевое общение, проводятся оздоровительные мероприятия, используются только те виды речи, в которых не проявляется заикание;

2. Тренировочный. Это основной этап, в ходе которого идет развитие психических функций, формирование лексико-грамматической стороны речи, включение в работу тех видов речи, где проявляется заикание.

3. Заключительный, в ходе которого происходит закрепление навыков свободной, плавной речи в повседневной деятельности.

Коррекционная работа являлась не изолированным, отдельным логопедическим воздействием на заикающихся детей, а органично вписалась в реализуемую в дошкольном образовательном учреждении систему коррекционных мер по устранению темпо-ритмических нарушений речи.

### **Заключение**

Заикание – это одно из наиболее часто встречающихся речевых нарушений, имеющее сложный комплекс симптомов.

Дошкольный возраст является возрастом первых проявлений заикания. Учитывая пластичность психических процессов в этом возрасте и сензитивность развития речи в этот период, коррекция заикания приобретает в этом возрасте особую значимость.

По своим проявлениям заикание представляется крайне неоднородной патологией развития речи. Помимо расстройства речевой функции здесь выделяются расстройства нервной системы страдающих заиканием, их



физического здоровья, общей и речевой моторики, а так же ряд особенностей психического развития. Эти отклонения у каждого заикающегося складываются в индивидуальную картину нарушения, но во всех случаях они тесно связаны друг с другом, отягощение одного из этих отклонений усугубляет другие.

Основным симптомом заикания являются судороги мышц речевого аппарата в процессе устной речи. Эти судороги возникают только в момент речи или при попытке начать речь и проявляются в непроизвольном сокращении мышц речевого аппарата.

Осознание речевого недостатка порождают у заикающихся определенные психологические особенности: стеснительность вплоть до робости, стремление к уединению, речебоязнь, чувство угнетенности и постоянные переживания за свою речь. Иногда и наоборот, расторможенность, показную разболтанность и резкость.

В коррекционной работе при устранении заикания важен комплексный подход, подразумевающий воздействие не только на речь заикающегося, но и на его личность, физическое развитие, развитие нервной системы и организма в целом.

Современный комплексный подход к коррекции заикания мы понимаем как лечебно-педагогическое воздействие на разные стороны психофизиологического состояния заикающегося ребенка разными средствами и разными специалистами.

Комплексный подход в коррекции нарушений темпо-ритмической организации речи показал свою высокую эффективность на практике. Дошкольные образовательные учреждения, располагая в штатном расписании логопедом, психологом и медицинским работником, организуют эффективную систему взаимодействия этих специалистов, складывающуюся в комплексную коррекционную работу, ведущее место в которой отводится логопедическому воздействию.

