

Министерство образования и науки Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

*Кафедра логопедии  
и психолингвистики*

**Использование сказки в логопедической работе по  
формированию коммуникативных способностей у детей  
младшего школьного возраста с заиканием.**

Автореферат  
выпускной квалификационной работы

студента (ки) 4 курса 472 группы

специальности 050715 – Логопедия

*или*

*направления «Специальное (дефектологическое) образование»,  
профиль «Логопедия» - 050700*

факультета психолого-педагогического и специального образования

Уталиева Эльмира Маленковна

фамилия, имя, отчество

Научный руководитель:

К.п.н., доцент

\_\_\_\_\_

должность, уч. степень, уч. звание

\_\_\_\_\_

подпись, дата

Т.Ф.Рудзинская

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой:

Д.ф.н., доцент

\_\_\_\_\_

должность, уч. степень, уч. звание

\_\_\_\_\_

подпись, дата

В.П.Крючков

инициалы, фамилия

Саратов 2017

## Введение

Проблема заикания - одна из наиболее сложных в теории и практике логопедии. Возникая в дошкольном возрасте, это нарушение речи затрудняет выработку коммуникативных навыков, отрицательно сказывается на формировании личности. Для заикания характерно то, что в одних ситуациях оно проявляется в большей степени, в других - в меньшей, или не проявляется совсем [Зенкевич 1998].

Заикание является одним из распространенных речевых нарушений, которое характеризуется сложным симптомокомплексом и в ряде случаев невысокой эффективностью лечения. Возникая в сенситивный период развития (от 2 до 6 лет), заикание ограничивает коммуникативные возможности ребенка, искажает развитие личностных качеств, затрудняет его социальную адаптацию. В начальной стадии заикание чаще имеет легкую форму. Но легкое, едва заметное вначале, заикание может со временем усилиться и вызвать у ребенка болезненные переживания, страх перед речью. Чем больше проходит времени с момента начала заикания, тем чаще оно переходит в стойкий дефект и влечет за собой изменения в психике ребенка.

Речь - это сложная функциональная система, составляющие которой меняются в зависимости от целей и мотивов деятельности, от ситуации, от умения ставить коммуникативные задачи и выстраивать программу общения. Кроме того, характер речи зависит от личностных особенностей говорящего, от его нервно-психического состояния. Разнообразные и изменяющиеся проявления заикания создают дополнительные трудности в работе по его преодолению.

Данные катамнеза показывают, что после курса коррекционных занятий речь многих детей оказывается недостаточно стабильной. В условиях логопедического кабинета чаще всего они общаются без заикания. В других ситуациях заикание возобновляется.

Это объясняется тем, что при формировании навыка слитной и плавной речи не учитываются особенности проявления заикания в зависимости от ситуации, не разработаны приемы переноса полученного навыка в реальные условия общения [Гарднер 2003].

Актуальность проблемы развития коммуникативных способностей детей с заиканием состоит в том, что одного преодоления заикания как речевого дефекта не достаточно. Тормозя общение как процесс коммуникации, оно тесно вплетается в личностное развитие и является не столько речевым нарушением, сколько личностно-психологическим. Мало научить ребенка бороться с приступами судорог и уметь расслабляться, его надо научить не бояться, общаться с людьми, вступать в контакт и передавать информацию, не зависимо от условий и ситуации общения [Белякова 2003].

Сказка, являясь доступным и увлекательным средством для ребенка и неся в себе глубинный смысл, может способствовать раскрепощению и развитию речи ребенка.

**Объектом** исследования являются коммуникативная сфера заикающихся детей. **Предмет** – формирование коммуникативных способностей у детей младшего школьного возраста с заиканием.

**Цель** исследования – проверка эффективности использования сказки в работе по формированию коммуникативных способностей у детей младшего школьного возраста с заиканием.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих **задач**:

- проанализировать научно – методическую литературу по проблеме исследования;
- изучить особенности развития коммуникативных способностей у детей с заиканием;
- выявить уровень развития коммуникативных способностей у младших школьников с заиканием;

– проверить эффективность использования сказки в работе по формированию коммуникативных способностей у детей младшего школьного возраста с заиканием;

Для проведения исследования использованы следующие **методы**:

– анализ научно-методической литературы, наблюдение, эксперимент, опрос, беседа, анализ анамнестических данных;

– разработка формирующей программы;

– обработка полученных данных и результатов исследования;

– сопоставление данных;

– подведение итогов исследования.

Выпускная квалификационная работа состоит из двух частей: теоретической, отображенной в **главе 1**, и практической – **главы 2**. Теория включает в себя изучение работ психологов, логопедов и других специалистов по вопросам заикания детей. В практической части представлены три этапа эксперимента: констатирующий (обследования заикающихся детей, их коммуникативных способностей), формирующий (развивающая работа) и контрольный (сопоставление данных до и после формирующего эксперимента).

### **Основное содержание работы**

В данной выпускной квалификационной работе представлено теоретическое и практическое исследование проблемы использования сказки в работе по формированию коммуникативных способностей у детей младшего школьного возраста с заиканием.

Изучив научно-методическую литературу по проблеме заикания, мы пришли к выводу, что заикание является не только речевым дефектом, но и нарушением личностного развития. Это связано с тем, что в результате заикания поставленная речевая цель не достигается, ребенок испытывает дискомфорт, сторонится общения с другими людьми, боится повторной

ошибки, и в итоге вообще отказывается от общения. Отсутствие же общения ведет к нарушениям познавательного развития, процесса социализации, становления личности, ее психики.

В связи с этим авторы указывают на необходимость своевременной психокоррекционной помощи, которая совместно с логопедической работой поможет устранить дефект. Именно совместная работа логопедов, психологов и педагогов может привести к положительным результатам.

Н.А. Сакович, Т.Д. Зенкевич-Евстигнеева, Д.Ю. Соколов утверждают, что сказкотерапия в данном случае является одним из эффективных методов психотерапевтической работы.

Сказкотерапия – это процесс поиска смысла, расшифровки знаний о мире и системе взаимоотношений в нем.

Когда начинаешь рассматривать сказку с различных точек, на разных уровнях, оказывается, что сказочные истории содержат информацию о динамике жизненных процессов. В сказках можно найти полный перечень человеческих проблем и образные способы их решения. Слушая сказки в детстве, человек накапливает в бессознательном некий символический «банк жизненных ситуаций».

Сказка может дать символическое предупреждение о том, как будет разворачиваться ситуация. Поэтому сказкотерапия для детей связана, прежде всего, с осознанием смысла сказочных событий и их взаимосвязи с ситуациями реальной жизни. Сказкотерапия – это процесс образования связи между сказочными событиями и поведением в реальной жизни. Это процесс переноса сказочных смыслов в реальность.

Такая особенность сказок играет большую роль в переносе знаний, приобретенных на логопедических занятиях, в повседневную жизнь, в жизненные ситуации общения.

Для обоснования теоретических положений и подтверждения выдвинутой гипотезы нами было проведено экспериментальное

исследование, целью которого являлась проверка эффективности использования сказки в коррекционно-логопедической работе по формированию коммуникативных способностей у детей младшего школьного возраста с заиканием.

Учитывая особенности заикающихся детей и их речевой дефект, экспериментальное исследование проводилось в четыре этапа:

I этап – адаптивный – детям дана была возможность привыкнуть к экспериментатору, принять его за «своего». На данном этапе проводилось лишь пассивное наблюдение за детьми на занятиях и в повседневной деятельности, а также анализ медицинских карточек;

II этап – индивидуального подхода – суть этапа заключалась в проведении индивидуальных бесед с учетом предрасположенности детей к экспериментатору;

III этап – коллективный – проводилась работа по выбранным методикам;

IV этап – аналитический – анализ полученных результатов, определение экспериментальной и контрольной групп, составление программы формирующего эксперимента.

Исследование проводилось в СОШ №167 в специальном классе, для детей с речевыми нарушениями г. Самара с детьми 5-6 лет в период с 10 сентября по 23 ноября 2016г.

В экспериментальном исследовании приняли участие 10 детей (2011 года рождения): 5 мальчиков и 5 девочек.

Анализ медицинских карт детей показал, что преобладающее большинство детей страдает от невротического заикания (7 из 10 детей) и лишь трое – от неврозоподобного. У пяти детей, наблюдается раннее речевое развитие в сочетании с двуязычием. Двое детей (неврозоподобное заикание) заикаются из-за наследственной предрасположенности (по линии отца).

Наблюдения показали, что дети с невротическим заиканием испытывают затруднения при общении с незнакомыми людьми, в

незнакомой ситуации, при выполнении поручения, во время наказания, при перевозбуждении. В отличие от них, при неврозоподобном заикании нет конкретных ситуаций, в которых дети испытывали бы затруднения. Симптомы заикания проявляются в обыденных ситуациях, когда дети «забываются» и не контролируют свою речь, при переутомлении (рассеянное внимание).

По методике Б.А.Федоришина, у большинства обследуемых (6 детей, из 10) показатель коммуникативных склонностей соответствует среднему уровню, у четырех из испытуемых – ниже среднего. Это говорит о том, что большинство детей легко вступают в общение, не испытывают трудностей из-за своего дефекта, при необходимости могут контролировать свою речь. Однако развитие их коммуникативных способностей находится еще не на достаточном уровне, поэтому следует продолжить коррекционно – развивающую работу. Необходимо отметить, что детям, коммуникативные способности которых находятся на уровне ниже среднего, нужно уделять больше внимания при коллективной работе, а также проводить с ними индивидуальные занятия.

Методика диагностики «помех» в общении помогла выявить причины возникновения сложных ситуаций, в которых дети не достигают или частично достигают поставленные цели.

В результате было выяснено, что в среднем у детей имеются некоторые эмоциональные проблемы в общении с окружающими, и основной "помехой" для всех является неадекватность проявления эмоций и доминирование негативных эмоций.

На основе полученных данных детей можно поделить на две равные по среднему показателю развития коммуникативных способностей группы: контрольную и экспериментальную. В последующем, при формирующем воздействии работа с использованием сказкотерапии будет проводиться лишь с экспериментальной группой, а контрольная группа будет заниматься по прежней образовательной программе.

На основе данных, полученных при проведении эксперимента, была построена программа для работы с детьми экспериментальной группы.

Работа с заикающимися детьми состоит из четырех этапов. Сказкотерапия применима к трем из них: к начальному, переходному и завершающему. Программа была построена в соответствии с требованиями коррекционной работы по преодолению заикания и метода сказкотерапии, а также с учетом этапов развития коммуникативных способностей и индивидуальных особенностей каждого ребенка. В формирующую программу вошли игры и упражнения, а также занятия, предложенные Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой, Н.А. Сакович, Н. Погосовой, И. Скрыпкин, Д.Ю. Соколовым, Черняевой С.А.

На занятиях были использованы сказки Ш.Перро, А.Смирновой, С.А. Черняева, Е.В.Белинской и др. (Приложение 6). Конспекты занятий представлены в Приложении 7.

В формирующую программу вошли 25 занятий, из них 19 занятий групповых, 6 — индивидуальных. Индивидуальные занятия проводились в частности с двумя детьми: Андреем (занятия «Лес», «Колючка», «Котенок», «Улыбка») и Женей (занятия «Мальчик, который не умел играть», «Золотой шар», «Котенок», «Улыбка»).

Для того, чтобы выяснить результаты формирующего воздействия, был проведен контрольный эксперимент. Суть его заключалась в следующем: экспериментальной и контрольной группам детей были предложены те же методики, что и при констатирующем эксперименте (методика оценки КОС и диагностика «помех»).

Первой была проведена методика оценки коммуникативных и организаторских способностей:

– после проведенных занятий уровень коммуникативных способностей в экспериментальной группе изменился. Если до начала формирующего воздействия средний показатель уровня развития коммуникативных навыков по группе был равен 60%, то после он

повысился до 80%. В частности следует отметить, что до начала формирующего эксперимента у троих из детей уровень развития коммуникативных способностей был средний, а у двоих – ниже среднего. После проведенных занятий уровень троих детей средний, у двоих – высокий;

– в контрольной группе особых изменений нет (уровень развития как был средним, так и остался): четверо детей на среднем уровне, у одного – ниже среднего.

Таким образом, сравнивая оба показателя, можно сказать, что использование сказкотерапии на формирующих занятиях положительно сказывается на развитии коммуникативных способностей у детей с заиканием.

Второй методикой была диагностика «помех» в общении. По результатам констатирующего эксперимента преобладающими помехами были неадекватность проявления эмоций и доминирование негатива. А после формирующего эксперимента результаты несколько изменились.

Таким образом, в результате формирующей работы многие дети смогли избавиться от некоторых своих «помех», мешающих им общаться с окружающими. В контрольной же группе выделяющихся сдвигов нет.

Для определения эффективности формирующего воздействия необходимо также провести и количественное соотношение результатов.

По результатам констатирующего эксперимента развитие коммуникативных способностей детей экспериментальной группы было следующим: на среднем уровне – 3 детей (60%), ниже среднего – 2 (40%). В контрольной группе показатели таковы же, как и в экспериментальной.

При сравнении показателей констатирующего и контрольного экспериментов можно сделать вывод о том, что в результате формирующего воздействия равные по развитию две группы имеют значительные различия в развитии. Уровень коммуникативных

способностей детей экспериментальной группы повысился с среднего до высокого. Контрольная группа остается на прежнем уровне развития.

Таким образом, эффективность формирующего воздействия равна 50%.

## **Заключение**

Подводя итоги проделанной работы, можно сделать следующие выводы:

Заикание - одно из наиболее древнейших проблем в истории изучения расстройств речи, самое распространенное нарушение речи, проявляющееся в нарушении речедвигательных актов. Однако нарушая коммуникативную сторону речи, оно вплетается в процесс развития личности, ее социализации, тем самым переставая быть просто речевым нарушением.

Заикание как речевое нарушение тесно связано с коммуникативной стороной речи, в результате него тормозится процесс развития коммуникативных способностей личности, которые направлены на построение правильного речевого высказывания.

Заикание носит ситуативный характер: степень сложности, ситуации связана с возможностью достижения заикающимся коммуникативной задачи.

Преодоление заикания - комплексный процесс логопедического, психолого-педагогического и (при необходимости) медицинского воздействия. Особое место в этом занимает психотерапевтическая работа, направленная на развитие социальных взаимоотношений.

Одним из методов психотерапевтической работы является сказкотерапия. Сказка содержит в себе незамысловатый сюжет, понятный детям, и глубинный смысл, до которого дойти помогает психотерапевт. Читая, пересказывая, сочиняя и разыгрывая сказки, дети вступают во

взаимоотношения, раскрепощаются, сталкиваются с разными жизненными ситуациями. Именно поэтому сказкотерапия является одним из наиболее рациональных методов психотерапии.

Для проведения психотерапевтической работы необходимо провести полное обследование заикающегося ребенка. Нужно установить форму заикания, степень выраженности в различных ситуациях, уровень развития коммуникативных способностей, степень фиксации на дефекте, "помехи", возникающие в процессе общения.

На основе полученных в ходе исследования данных строится программа индивидуальной и коллективной работы с заикающимися детьми.

При использовании методов и приемов сказкотерапии на занятиях по формированию коммуникативных способностей детей с заиканием можно добиться положительных результатов: повысить уровень развития коммуникативных способностей, устранить некоторые «помехи».

По результатам исследования можно сказать, что поставленная нами цель в начале исследования достигнута. При использовании методов сказкотерапии возможно достижение положительных результатов в значительно короткие сроки.

#### **Список использованных источников**

1. Белякова Л.И. Заикание: Логопедия - М.: Академия, 2003.
2. Битянова М.Р., Азарова Т.В., Афанасьева Е.И., Васильева Н.Л. Работа психолога в начальной школе. – М.: Издательство «Совершенство», 1998.
3. Бойков Д.И. Общение детей с проблемами в развитии - СПб.: Издательство КАРО, 2005.
4. Богомолова, А.И. Устранение заикания у детей и подростков. - М.: Просвещение, 1977. - 96с.
5. Вачков И.А. сказкотерапия. Развитие самосознания через психологическую сказку. – М.: Ось-89, 2001.

6. Виноградова М.А. Формирование навыков речевого общения у заикающихся дошкольников - СПб.: КАРО, 2006.
7. Волкова Н.А. игровая деятельность в устранении заикания у дошкольников. – М.: Академия, 1983.
8. Гарднер Р. Психотерапия детских проблем. – СПб.: Речь, 2003.
9. Дефектология: словарь - справочник /под ред. Пузанова Б.П. - М.: Новая школа, 1996.
10. Детский практический психолог /под ред. О.А. Шаграевой, С.А. Козловой. – М.: ВЛАДОС, 2001.
11. Зинкевич – Евстигнеева Т.Д. Путь к волшебству. Теория и практика сказкотерапии. - СПб.: ООО «Речь», 1998.
12. Зинкевич – Евстигнеева Т.Д. Практикум по сказкотерапии. СПб.: ООО "Речь", 2000.
13. Калягин В. Если ребенок заикается - СПб.: Питер - Ком, 1998.
14. Логопедия /под ред. С.Н.Шаховской, Л.С. Волковой - М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2003.
15. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. – СПб.: КАРО, 2001.
16. Основы логопедической работы с детьми /под ред. Г.В. Чиркиной - М.: АРКТИ, 2002.
17. Основы специальной психологии. /под ред. Л.В. Кузнецовой. - М.: Издательский центр «Академия», 2002.
18. Парамонова Л.Г. Логопедия для всех - СПб.: Питер принт, 2004.
19. Пеллингер Е.Л., Успенская Л.П. Как помочь заикающимся школьникам - М.: Просвещение, 1995.
20. Погосова Н.М. Погружение в сказку. Сказкотерапевтические программы. – СПб.: Речь, 2000.
21. Практика сказкотерапии. /под ред. Н.А. Сакович. - СПб.: Речь, 2006.
22. Практикум по общей, экспериментальной и прикладной психологии /под общей ред. АА. Крылова, С.А. Маничева - СПб.: Питер, 2006.

23. Практическая психодиагностика. Методики и тесты /сост. Райгородская Д.Я. - Самара: Издательский дом "БахРах - М", 2006.
24. Психологический словарь /авторы-сост. В.Н. Копорулина, М.Н. Смирнова, Н.О. Гордеева, Л.М. Балабанова; под общ. ред. Ю.Я. Неймера. – Ростов-на/Д.: Деникс, 2003.
25. Психология Словарь /под общ. ред. А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского. – М.: Политиздат, 1990.
26. Рау Е.Ю. Ситуационный феномен заикания и его преодоление. – СПб.: КАРО, 1994.
27. Ребенок. Раннее выявление отклонений в развитии речи и их преодоление /под ред. Ю.Ф. Гаркуши - Воронеж: Издательство НПО "МОДЭК", 2001.
28. Русские волшебные сказки. – М.: АСТ, 1994.
29. Скрыпкин И. Примерные конспекты логоритмических занятий с детьми, страдающими заиканием. // Дошкольное воспитание №8, 1996г. - стр.28.
30. Соколов Д.Ю. Сказки и сказкотерапия - М.; Издательство Института психотерапии, 2005.
31. Справочник практического психолога: Психотерапия /сост. С.Л. Соловьева. – М.: АСТ; СПб.: Сова, 2007.
32. Фесюкова Л.Б. воспитание сказкой. – М.: АСТ, 2000.
33. Черняева С.А. Психотерапевтические сказки и игры. – СПб.: Речь, 2003.
34. Шохор-Троцкая (Бурлакова) М.К. Коррекция сложных речевых расстройств - М.: ЭКСМО-Пресс, 2001.
35. Зинкевич – Евстигнеева Т.Д. Путь к волшебству. Теория и практика сказкотерапии. -СПб.: Златоуст, 1998.
36. Зинкевич Т.Д., Михайлов А.М. Волшебный источник. Теория и практика сказкотерапии: опыт диагностики и психокоррекции. – СПб.: Изд-во «СМАРТ», 1996.

