

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РИТМИКА В СИСТЕМЕ КОРРЕКЦИОННОЙ
РАБОТЫ ПО УСТРАНЕНИЮ ЗАИКАНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 471 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование,
профиль «Логопедия»
факультета психолого-педагогического и специального образования

ЧИКУНОВОЙ АЛЕНЫ ВЛАДИМИРОВНЫ

Научный руководитель:

кандидат пед. наук, доцент

_____ О.А. Константинова

Зав. кафедрой:

доктор филол. наук, доцент

_____ В.П. Крючков

Саратов 2019

ВВЕДЕНИЕ. Проблема заикания вызывала интерес у людей с древних времён. Заикание характеризуется ярко выраженными симптомами, что обусловило раннее проявление внимания к заиканию.

На сегодняшний день существует два определения понятия заикания, в зависимости от используемой классификации речевых нарушений. В клинико-педагогической классификации заикание определяется как нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

В психолого-педагогической классификации Р.Е. Левиной заиканию даётся определение: «Заикание – расстройство речи с преимущественным нарушением коммуникативной её функции».

И.А. Сикорский определял заикание как «внезапное нарушение непрерывности артикуляции, вызванное судорогой, наступившей в одном из отделов речевого аппарата, как физиологического целого».

Проблема заикания является актуальной в наше время, так как данное нарушение достаточно распространено и эффективнее всего может быть преодолено в детском возрасте.

Целью данной работы является обобщение представлений о заикании у дошкольников и его коррекции.

Для достижения цели должны быть решены *задачи*: раскрыть исторический аспект изучения проблемы заикания, выяснить причины и симптоматику заикания, проанализировать современные классификации заикания, описать современные методики преодоления заикания у дошкольников, описать применение логопедической ритмики в структуре коррекционной работы с детьми с заиканием, обозначить цель, задачи и методику проведения логоритмических занятий в системы логопедической работы, дать психолого-педагогическую и логопедическую характеристику группе дошкольников с заиканием, описать методику проведения логопедической работы с группой, описать результаты логопедической работы.

В работе применяются методы исследования: изучение документации, наблюдение, опрос, анкетирование.

Работа состоит из разделов: «Заикание как вид речевого нарушения», «Система логоритмических занятий в структуре коррекционной работы по преодолению заикания у дошкольников».

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ. В первой части работы «Заикание как вид речевого нарушения рассматривается исторический аспект изучения заикания у детей и взрослых, причины и симптоматика заикания, приводятся классификации заикания, описываются современные методики преодоления заикания у детей, обосновывается применение логоритмики в структуре коррекционной работы с дошкольниками с заиканием.

В работе рассматривается исторический аспект изучения проблемы заикания у детей. Отмечается, что сущность заикания разные авторы понимали неодинаково. Более давние авторы связывали заикание с патологиями отделов речевого аппарата, например, Гиппократ был приверженцем теории об излишнем накоплении влаги в мозге как причины заикания. На рубеже 17-18 вв. заикание пытались объяснить как следствие несовершенства периферического аппарата речи. В начале 19 в. некоторые исследователи из Франции считали причинами заикания нарушениями в развитии центрального или периферического отделов речевого аппарата. В нашей стране большинство исследователей считали заикание функциональным расстройством. Так, М.Е. Хватцев давал определение: «Заикание – это своеобразное, по преимуществу реактивное (функциональное) дискоординационное расстройство речи». К началу 20 в. определилось три теоретических направления в понимании природы заикания:

1. В трудах А. Куссмауля, И. А. Сикорского заикание рассматривается как спастический невроз координации.

2. Заикание как ассоциативное нарушение психологического характера. Такой подход разделяли Г.Д. Неткачев, А. Либманн.

3. Заикание как следствие психических травм.

Существовали противоположные взгляды на вопрос о первичности и вторичности нарушений физиологического и психического характера. Одни авторы (А. Коэн, Г. Д. Неткачев) считали первичными психологические особенности, другие (И. А. Сикорский, А. Гутцман) считали первичными физиологические нарушения. В. М. Школовский считал, что у взрослых людей вторичные эмоциональные расстройства выступают на первый план. В период с 30-х по 60-е года прошлого века заикание начали рассматривать, основываясь на учение профессора И.П. Павлова о высшей нервной деятельности. С этой позиции заикание рассматривали зарубежные ученые: М. Зеeman, К. Беккер, Г. Ангушев. Но оставался вопрос, особая ли это форма невроза или невротический симптом. В 70-е годы заикание предложили разделить заикание на две формы: невротическую и неврозоподобную. Исходя из вышесказанного можно утверждать, что у разных авторов наблюдались разные точки зрения на природу заикания.

Причинами заикания ещё Х. Лагузен причинами заикания видел негативно окрашенные эмоции, а также копирование речи взрослых. И.А. Сикорский полагал, что заикание обусловлено наследственностью, а средовые условия видел лишь причинами начала развития болезни. Причины заикания делятся на: предрасполагающие, то есть основу, и производящие, имея в виду толчки к началу заикания. К предрасполагающим причинам относят невропатическую отягощённость родителей, особенности заикающегося невропатического характера, поражения мозга). К неблагоприятным условиям также относят соматическую ослабленность, быстрое развитие речи в возрасте 3-4 лет. Среди производящих причин выделяют анатомо-физиологические (болезни, травмы, истощение нервной системы), психические и социальные (кратковременная психическая травма, переучивание леворукости, подражание заикающимся людям). В.И. Селиверстов обращал внимание на расстройства физического здоровья заикающихся, А.Митринович-Моджеевска выделяет заболевания, при

которых заикание является следствием изменений в нервной системе функционального характера.

Выделяются две группы симптомов заикания: биологические (физиологические) и социальные (психологические). К физиологическим относят речевые судороги, нарушения в ЦНС и соматического здоровья. Психологические симптомы: запинки, логофобии, концентрация внимания на дефекте. Главное проявление заикания с внешней стороны – судороги в речевом процессе. Длительность судорог варьируется от 0,2 секунды до 12,6 секунд, в особо тяжёлых случаях время судороги может достигать до 1,5 минут. По форме судороги у заикающихся делят на тонические, клонические и смешанные. По локализации судороги делятся на дыхательные, артикуляционные, голосовые, смешанные. В случае тонических судорог мышцы сокращаются коротким толчком или длинным спазмом (тонусом): «д-домик». При клонических судорогах наблюдается ритмическое, с менее резко выраженным напряжением повторение одних и тех же судорожных движений мышц – клонус: «то-то-тополь». И.А. Сикорский подразделял судороги на вдохательные, выдохательные и ритмические. Артикуляторные судороги автор делил на лицевые, язычные, судороги жевательной мускулатуры, нёбно-глочные.

В работе приведены классификации заикания следующих авторов: А. Alister (по этиологическому признаку), Классификация Э. Н. Герцштейн и Н. А. Власовой, описывающая формы заикания: тоническую и клоническую, вторичные психические нарушения, уровень успешности коррекционного воздействия логопеда. Классификация заикающихся по анатомо-физиологическому признаку представлена Е.С. Никитиной и М. Ф. Брунс. Данные авторы выделяют детей с паллидарным синдромом, со стриарным синдромом, с психоасенией. В. Г. Казаков разделял людей с заиканием по нозологическому критерию. В.А. Ковшиков предложил классифицировать формы заикания при различных нервно-психических расстройствах (при гиперстенической и гипостенической формах неврастении, при психастении,

при неврозе навязчивых состояний, при истерии, при «органоневротических» синдромах, заикание при отсутствии репрезентативных нервно-психических расстройств.

Для преодоления заикания используется комплексный подход. На современном этапе в комплекс лечебно-педагогических мероприятий входит: логопедическая ритмика, лечебная физкультура, лечебные препараты и процедуры, воспитательные мероприятия, психотерапия. Среди методов преодоления заикания выделяют: компьютерные мультимедийные комплексы, метод воздействия на акупунктурные точки, точечный массаж, цубо-терапию, медикаментозные методы, логопедическую коррекцию. Самыми распространенными методиками в преодолении заикания у детей являются следующие:

1. Методики Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау (1976), элементы которых активно используются в наше время. Н.А. Власова предлагает постепенное применение видов речи.

2. Методика Л.И. Беляковой, Н. Н. Гончаровой (2004) предполагает развитие речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи. Данная методика включает в себя 5 этапов (подготовка у развитию грудобрюшного типа дыхания, развитие грудобрюшного дыхания с элементами гимнастики А.Н. Стрельниковой, развитие фонационного выдоха с подключением голосовых складок, развитие правильного речевого дыхания с помощью произнесения слогов, затем слов, далее фраз и стихотворных текстов, развитие речевого дыхания при произнесении прозаического текста).

3. Методика И.А. Поваровой «Дышим правильно – говорим легко». Данная методика включает в себя 5 этапов: формирование диафрагмального дыхания, фонационный выдох, произнесение слога на выдохе, затем произнесение слова, фразы и прозаического текста на выдохе.

4. Также для преодоления заикания популярна дыхательная гимнастика А.Н. Стрельниковой. Упражнения в данной гимнастике выполняются с коротким и резким вдохом и быстрым выдохом.

5. Для преодоления заикания в современном мире используется методика логоритмики, позволяющая развить чувства темпо-ритма речевых и общих движений, способствующей развитию тонкой и артикуляционной моторики.

6. Авторская методика «Устойчивой нормализации речи заикающихся» Л.З. Арютюнян. Интересен способ коррекции заикания на основе синхронизации речи с движениями пальцев ведущей руки

7. Методика Н.Л. Карповой (семейная групповая логопсихотерапия).

9. Методика С.А. Мироновой. Программа включает в себя следующие разделы: «Ознакомление с окружающим миром», «Развитие речи», «Формирование элементарных математических представлений», «Изобразительная деятельность и конструирование». В процессе коррекции речи, обучения и воспитания детей с заиканием участвуют логопед, воспитатели, музыкальный руководитель.

Учебный год, как во многих программах для дошкольников, делится на 4 периода обучения. Дети, в ходе коррекционных занятий, должны приобрести навыки как диалогической, так и монологической речи. Обучение рассказыванию предполагает формирование умения излагать мысли в логической последовательности, обогащать речь новыми интонациями. Занятия по устранению заикания логопед должен проводить каждый день по утрам. Предусмотрены следующие виды занятий: 1. Фронтальные — проводятся воспитателем; 2. Подгрупповые — занятие проводит логопед. 3. Индивидуальные — проводит логопед и воспитатель. Во второй половине дня воспитателями проводятся индивидуальные занятия и фронтальное занятие по «Лепке», «Развитию речи», «Аппликации», «Физкультуре», «Ознакомлению с окружающим миром», «Конструированию», «Формированию элементарных математических представлений». С заикающимися детьми обязательным является проведение музыкально-ритмических занятий. С.А. Миронова представила последовательность развития навыков речи без заикания:

На первом этапе дети учатся использовать простейшую самостоятельную речь. Работа предполагает использование наглядности.

На втором этапе предполагается овладение дошкольниками более сложной самостоятельной ситуативной речью. Дети учатся распространению фраз.

Третий этап предполагает закрепление навыков пользования ситуативной речью и дальнейшее овладение контекстной речью.

На четвёртом этапе закрепляются все формы речи, которые ребёнок усвоил ранее. Данная программа предполагает изучение различных тем.

Логопедическая ритмика – система музыкально-двигательных, речедвигательных и музыкально-речевых игр и упражнений, осуществляемых в целях логопедической коррекции. В логопедической ритмике выделяются 2 главных звена: коррекцию неречевых процессов (память, внимание, оптико-пространственных представлений) и речевых нарушений (воспитание просодии, фонематического слуха, воспитание темпа и ритма. Кроме того, логоритмика развивает эстетическое чувство. Специфика применения логоритмики в работе с заикающимися детьми состоит в следующем:

1. Во время периода ограничения речи применяются безречевые упражнения и игры на развитие тонкой и общей моторики.

2. В период воспитания сопряженной и отраженной речи логоритмические упражнения включают в себя формирование плавного, длительного выдоха, коррекцию звукопроизношения, развитие просодических компонентов речи.

3. В период воспитания вопросно-ответной речи формируется поведенческая активность, поощряется самостоятельность детей.

4. На этапе самостоятельной речи предполагается использовать на логоритмических занятиях насыщенные речевым материалом игры, инсценировки.

5. На этапе закрепления активного поведения и свободного общения

предлагаются речевые высказывания различной сложности.

Раскрывая в работе проблему системы логоритмических занятий в структуре коррекционной работы по преодолению заикания у дошкольников приводится цель, задачи, методика проведения логоритмических занятий. В дальнейшем будет использован педагогический опыт учителя-логопеда МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №232 г. Саратова» Евгении Александровны Пушкаревой.

Во втором разделе «Система логоритмических занятий в структуре коррекционной работы по преодолению заикания у дошкольников» представлены цель, задачи и методика проведения логоритмических занятий с группой заикающихся дошкольников; описана психолого-педагогическая и логопедическая характеристика группы дошкольников с заиканием; приведена методика комплексной логопедической работы с группой заикающихся дошкольников в условиях дошкольного образовательного учреждения; обобщены результаты коррекционно-логопедической работы.

Цель логоритмических занятий в группе для детей с заиканием состоит в преодолении существующего речевого дефекта. Достигается данная цель решением следующих задач: развитие чувства темпа и ритма; развитие мелкой и общей моторики, развитие артикуляционной моторики, развитие мимики, развитие дыхания, развития интонационной выразительности речи, развитие голоса, развитие координации движений, развитие кинестетических ощущений, автоматизация звуков, развитие связной речи, актуализация полученных знаний по различным темам, развитие фонематического слуха, развитие личностных качеств заикающегося.

Педагог творчески подходит к проведению логоритмики для заикающихся дошкольников, опирается на труды таких значительных деятелей в логопедии, как: Г.А. Волкова («Логопедическая ритмика», 1985); Л. С. Волкова («Логоритмическое воспитание детей с дислалией», 1993). Также учитель-логопед использует в работе пособие О.А. Новиковской. («Логоритмика», 2009). При составлении конспектов Е.А. Пушкарева

опирается также на разработки И. Скрыпник, которые содержат 28 сюжетных занятий. Содержание может варьироваться по усмотрению педагога. В педагогическом коллективе МАДОУ «Детский сад комбинированного вида №232 г. Саратова» прекрасно налажено сотрудничество всех специалистов, логопед с музыкальным руководителем тщательно прорабатывают музыкальное сопровождение, обязательно проводятся предварительные репетиции.

В работе дана подробная психолого-педагогическая и логопедическая характеристика воспитанников логопедической группы для дошкольников с заиканием. Заключение детей: заикание легкой или средне степени, у 8 из 12 детей присутствует общее недоразвитие речи.

Комплексная логопедическая работа в группе заикающихся дошкольников заключается в том, что знания, полученные в ходе прохождения программы для детей с общим недоразвитием речи, закрепляются на занятиях логоритмикой, а также на занятиях ручным трудом. Звуки, поставленные на индивидуальных логопедических занятиях, автоматизируются и вводятся в речь на логоритмическом занятии. Также с детьми проводят занятия воспитатели, например, занятия по ручному труду, где дети повторяют темы, пройденные с логопедом, автоматизируют звуки, выучивая стихотворения. Дети разыгрывают сценки, готовят танцы и различные выступления к разнообразным праздникам. Таким образом, коррекционно-логопедический процесс носит комплексный характер и является продуктивным.

Самостоятельно, в ходе подготовки представленной работы были проведены несколько логоритмических занятий. Далее подробно описывается логоритмическое занятие на тему: «Домашние животные и птицы», которое было разработано и проведено самостоятельно. Данная тема занятия представлена в методике С.А. Мироновой. Для подготовки занятия были использованы фрагменты методик М.Ю. Картушиной, логопедические игры и упражнения, разработанные И.Г. Выгодской, Е.Л. Пеллингер, Л.П.

Успенской.

Приведем примерный конспект занятия. Цель занятия: актуализировать представление детей о домашних животных. Занятие включило следующие компоненты: организационный момент; ритмическая разминка; дыхательная гимнастика и артикуляционная гимнастика; игра на развитие внимания «Летит гусь»; регуляция мышечного тонуса. Упражнение «Козлик»; развитие кинестетических ощущений, мелкой моторики; упражнение на развитие координации движений; развитие речи и мимических движений; развитие фонематического слуха; подвижная игра «Совушка»; релаксация.

Экспериментальная часть представленной работы включала 3 этапа:

1. Подготовительный, во время которого был изучен опыт работы учителя-логопеда Е.А. Пушкаревой, составлены психолого-педагогические и логопедические характеристики детей группы. (2018 г.)

2. Активный этап, во время которого были подготовлены конспекты логоритмических занятий, самостоятельно проведены логоритмические занятия с группой заикающихся. (2018-2019 г.г.)

3. Подведены итоги и анализ коррекционно-логопедической работы.

В работе приведены результаты логопедической работы по преодолению заикания у дошкольников в данной группе.

Результаты логопедического мониторинга показали: все дети повысили уровень развития речи, заикание было преодолено (11 чел) или уменьшено (1 чел). Дети подготовительной группы выпустились из детского учреждения с логопедическими заключениями: общее недоразвитие речи 4 уровня (1 ребенок), остальные дети имели норму речевого развития. (11 детей).

Таким образом можно утверждать, что логопедическая ритмика положительно влияет на коррекцию заикания у дошкольников. Представляя собой организующее начало, логопедическая ритмика эффективна в коррекционно-логопедическом процессе преодоления нарушения темпо-ритмической стороны речи.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Проблемой заикания интересовались начиная с древних времен. Исторический аспект проблемы заикания связан с именами следующих исследователей: Аристотель, Гиппократ, И.А. Сикорский, Г.Д. Неткачев, В.М. Шкловский, В.А. Гиляровский, Р.М. Боскис. На рубеже 17-18 вв. заикание пытались объяснить как следствие несовершенства периферического аппарата речи. В начале 19 в. некоторые исследователи из Франции считали причинами заикания нарушениями в развитии центрального или периферического отделов речевого аппарата.

В начале 20 века определилось 3 направления в понимании природы заикания: заикание как спастический невроз, как ассоциативное психологическое нарушение, (А. Либманн, Г.Д. Неткачев), как последствие психических травм. К 70-м годам сложилось мнение о необходимости комплексного медико-педагогического воздействия в преодолении заикания.

Причины заикания подразделяются на предрасполагающие и производящие. Симптомы заикания делят на биологические (физиологические) – судороги, нарушения в ЦНС и социальные (психологические) – логофобии, фиксированность на дефекте. И.А. Сикорский подразделял судороги на дыхательные, голосовые, артикуляторные.

В работе указаны классификации заикания: по анатомо-физиологическому признаку (Е. С. Никитиной и М. Ф. Брунс), по этиологическому признаку (А. Alister), классификация заикания при нервно-психических расстройствах (В.А. Ковшиков), классификация Э.Н. Герцештейн и Н.А. Власовой, учитывающая формы заикания, вторичные психические нарушения; по клиническому признаку (В.С. Кочергина), по нозологическому критерию (В.Г. Казаков).

В работе проанализированы методики коррекции заикания: Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау, элементы которой легли в основу многих современных методик, методика развития речевого дыхания Л.И. Поваровой, Н.Н. Гончаровой (включает 5 этапов), методика И.А. Поваровой, методика

устойчивой нормализации речи Л.З. Арютюнян (4 этапа) интересна приемом синхронизации речи и движений пальцев рук, методика Н.Л. Карповой, Н.А. Чевелевой, С.А. Мироновой (4 периода обучения).

Для коррекции неречевых и речевых процессов при заикании применяется логопедическая ритмика. Преодоление речевого дефекта достигается с помощью решения задач: развитие интонационной выразительности речи, мимической мускулатуры, чувства темпа и ритма, координации движений. В ДООУ № 242 учитель-логопед Е.А. Пушкарева успешно использует логоритмику в группе для детей с заиканием.

В результате коррекционно-логопедической работы 2018-2019 г.г. были достигнуты результаты: заикание было преодолено у 11 детей из 12 (90% детей), общее недоразвитие речи – у 7 детей из 8. Приведена сравнительная таблица логопедических заключений детей.