

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

Кафедра реабилитационных технологий на базе ГАУ СО «ЦАРИ»

**Коррекция темпо-ритмической стороны речи
у старших дошкольников с заиканием**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса 571 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль подготовки «Логопедия»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Кадниковой Анастасии Сергеевны

Научный руководитель

доцент, канд. психол. наук, доцент _____

Л. В. Шипова

Зав. кафедрой

канд. мед. наук _____

Е. С. Пяткина

Саратов 2022

Введение. Актуальность исследования. В исследованиях установлено, что коррекция нарушения темпо-ритмической стороны речи является важным фактором устранения заикания. М.Э. Южакова отмечает, что у дошкольников с различными речевыми нарушениями наблюдаются нарушения в темпе и ритме речи. Становление чувства ритма содействует развитию моторики, зрительно-двигательной координации, эмоциональной сферы и речи, и в целом, чувство ритма способствует согласованию целостного психического развития детей (Л.В. Лазарева).

Изучением заикания у дошкольников занимались Л.И. Белякова, Е.А.Дьякова, Р.Е. Левина, С.В. Леонтьев, Н.А. Власова, Е.Ф. Рау, С.А.Миронова и др. Многие исследователи (Р.Е. Левина, О.В. Правдина, М.Е.Хватцев и др.) в своих работах обращают внимание, что у заикающихся детей нарушена темпо-ритмическая сторона речи. Основной симптоматикой нарушения темпо-ритмической организации речи являются паузы, запинки, персеверации. Все это усиливает проблемы психологического характера, появляется страх общения, эмоциональная напряженность и тревога перед предстоящей речевой ситуацией.

Изучение темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием имеет большое значение для разработки новых методов коррекции и более успешного преодоления заикания, что обусловило актуальность исследования коррекции темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием и выбор темы выпускной квалификационной работы.

Объект исследования - нарушения темпо-ритмической стороны речи у детей с заиканием.

Предмет исследования – методы коррекции темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием.

Цель исследования - изучить особенности коррекции темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием.

Задачи исследования.

1. Изучить проблемы исследования темпо-ритмической стороны речи у дошкольников в логопедии.
2. Проанализировать особенности развития темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста.
3. Изучить современные представления о заикании у старших дошкольников.
4. Разработать методику диагностики темпо-ритмической стороны речи у заикающихся дошкольников.
5. Выявить особенности темпо-ритмической стороны речи у заикающихся дошкольников.
6. Разработать программу коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.
7. Оценить эффективность программы коррекции темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием.

Методы исследования: теоретический анализ литературы, изучение документов, наблюдение, эксперимент, беседа, методы качественной и количественной обработки информации.

Теоретическая значимость исследования состоит в систематизации теоретических положений по проблеме коррекции темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием.

Практическая значимость исследования: возможность использования результатов эмпирического исследования и материалов коррекции темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием дефектологами, воспитателями, логопедами и родителями.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников.

Во введении определяется актуальность исследования, раскрывается методологический аппарат исследования. Первая глава «Теоретические основы изучения проблемы коррекции темпо-ритмической стороны речи старших дошкольников с заиканием» посвящена рассмотрению теоретических основ изу-

чения проблемы коррекции темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием.

Во второй главе «Эмпирическое изучение проблемы коррекции темпо-ритмической стороны речи старших дошкольников с заиканием» представлены результаты эмпирического исследования особенностей темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, программа коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, проведен анализ результатов констатирующего и контрольного экспериментов.

В заключении подводятся итоги проведенного исследования, сделаны основные по результатам теоретического и эмпирического изучения проблемы коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Основное содержание. Большое значение для восприятия устной речи имеет просодическая сторона речи. Речевое высказывание включает в себя несколько показателей (психофизиологический, потребностно-мотивационный, ситуационный, экстралингвистический), их совокупность определяет акустико-артикуляционные характеристики просодии в целом. Основной составляющей является интонация, которая помогает определять смысл речи и ее подтекст. Она, в свою очередь, содержит в своей структуре несколько акустических элементов, таких как тембр, логическое ударение, сила звучания, ритм и темп речи. Все эти компоненты важны, так как их задачей является участие в организации и членении речевого потока в соответствии со значением передаваемой информации.

Темп речи определяется как скорость протекания речи во времени, а также как число звуковых единиц, которые человек произносит в единицу времени. Такой единицей может стать звук, слог или слово. Еще одним определением темпа речи является «скорость артикуляции».

Темпо-ритмическая организация устной речи координирует чередование ударных и безударных слогов, мелодики, темпа, ритма, пауз. Все эти акустиче-

ские компоненты речи со временем становятся устойчивыми, систематичными и индивидуальными. В логопедии выделяются виды нарушения темпо-ритмической стороны речи: брадилалия, тахилалия, заикание.

Для обследования развития темпо-ритмической стороны речи логопеду следует собрать анамнез, а также провести беседу с ребенком, вследствие которой зафиксировать следующие компоненты: повторы, паузы, возвраты, координацию слов по времени, чередование ускорения и замедление темпа и ритма, напряжение и ослабление ритма.

Развитие темпо-ритмической стороны речи происходит с самого рождения и продолжается в дошкольном возрасте. Данный возрастной период характеризуется рифмованием и словотворчеством в психомоторном развитии детей старшего дошкольного возраста.

Заикание определяется как нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное конвульсивным состоянием мышц речевого аппарата. Начало данного расстройства речи выпадает, как правило, на период интенсивного развития речевой функции, т.е. 2-6-летний возраст детей.

Нет единого взгляда на этиологию заикания. Но при этом, все исследователи сходятся во мнении, что при появлении заикания имеет значение ряд причин: определенный возраст ребёнка; состояние центральной нервной системы ребёнка; личные особенности протекания речевого онтогенеза; особенности формирования многофункциональной асимметрии мозга; наличие психической травматизации; генетический фактор; половой диморфизм.

Проявления заикания у лиц в различные возрастные периоды исследовали Хватцев М.Е., Зеeman М., Гиляровский В.А., Ляпидевский С.С. и др. В настоящее время условно выделяются 2 группы симптомов, находящихся в тесной взаимосвязи: биологические (физиологические) и социальные (психологические).

Т. Г. Моторина отмечает, что существует 6 форм различных судорог в зависимости от локализации: судороги дыхательного аппарата; судороги голосового аппарата; судороги артикуляционного аппарата; лицевые судороги;

язычные судороги; судороги мягкого неба. Автор также отмечает, что на возникновение у ребенка заикания влияет ряд факторов: возраст, состояние ЦНС, индивидуальные особенности, наличие психической травматизации, функциональная асимметрия мозга, половой диморфизм и др.

Исследователи выделяют две клинические формы заикания: невротическую и неврозоподобную, которые обоснованы различными патогенетическими механизмами. Наблюдается снижение внятности речи при увеличении речевой нагрузки. Голос дошкольников оценивается как немелодичный; хриплый; сдавленный; монотонный; напряженный; прерывистый.

Е. А. Борисова отмечает, что логопедическую работу с заикающимися дошкольниками следует проводить по следующим направлениям.

1. Развитие свободной речи без заикания и в правильной форме.
2. Формирование лексико-грамматических средств связной речи.
3. Обретение ребенком коммуникативных навыков.

Коррекция должна проводиться по следующему плану: режим ограничения речи (обучение дошкольников формам ситуативной речи в условиях ее ограниченности); формирование длительного фонационного и речевого выдоха (распределение выдыхаемого воздуха при произнесении гласных звуков или буквосочетаний); развитие координации и ритмизации движений, помогающих произнесению слов и фраз; обучение ситуативной речи на материале кратких и развернутых фраз; переход к спонтанным текстовым высказываниям.

Н. В. Серебрякова и Г.Р. Шашкина рассматривают современные технологии реабилитации детей дошкольного возраста с заиканием в условиях инклюзивного образования. Основным направлением коррекции темпо-ритмической стороны речи является кратковременные (от 15 до 18 минут) музыкальные занятия и логоритмика.

Е. В. Жулина и А.А. Проскуракова предлагают использовать сенд-коррекцию для недостатков темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников. Под сенд-коррекцией заикания темпо-ритмических нарушений у дошкольников старшего возраста понимается комплексное лечебно - педагогич-

ческое воздействие на разные стороны психо-физического состояния заикающегося разными усилиями и средствами, а также широкого спектра специалистов. К методам относятся ароматерапия; музыкотерапия; имаготерапия-театрализация; пескотерапия.

А. В. Ефремова предлагает для коррекции заикания у дошкольников разделять учебный год на четыре периода. В первом периоде (1-1,5 месяца) предлагается организовывать щадящий речевой режим, работать над выработкой спокойного темпа, ограничивать общение, допускается использовать однословные фразы (вопросы, ответы, описания предметов, картинок) при взаимодействии. Важным в данном периоде является обучение дошкольников релаксации. Второй этап (1,5 месяца) характеризуется поддерживанием со стороны родителей щадящего речевого режима дома, постепенно происходит побуждение детей к общению полными предложениями во время игры и вне ее. Третий этап (2 месяца) характеризуется активизацией правильной речи детей, научение их пользованию распространенными предложениями. Последний этап характеризуется самостоятельным использованием дошкольниками всеми формами речи, речевой образец уже не дается.

В. Ю. Кротова описывает комплексный лечебно-педагогический подход к коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи дошкольников с заиканием. Для его реализации необходима комплексная работа врача, инструктора ЛФК, воспитателя, логопеда и музыкального работника.

Л. З. Андропова-Арутюнян предлагает методику, благодаря которой формируется согласование речи с движением пальцев кисти ведущей руки. Согласно этой концепции, необходимо значительный период времени отводить тому, чтобы ритмизировать речь и придать ей выразительность. Огромную роль в коррекционной работе занимают логопедические и психокоррекционные занятия, в которых дошкольники общаются друг с другом.

В эмпирическом исследовании темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием приняли участие 5 детей старшего дошкольного возраста с заиканием и 5 детей с нормой речевого развития.

Диагностика темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников проводилась по следующим категориям.

1. Обследование восприятие ритма. Цель: изучение того, умеет ли ребенок определять количество изолированных ударов, простых ударов, акцентированных ударов путем показа карточки с записанными на ней ритмическими структурами.

2. Исследование воспроизведения ритма. Цель: определение того, умеет ли ребенок самостоятельно воспроизвести по подражанию изолированные удары, серии простых ударов, акцентированные удары.

3. Определение темпа речи ребенка.

4. Исследование восприятия темпа речи.

5. Исследование воспроизведения отраженного темпа речи.

6. Самостоятельное управление темпом речи.

Каждая из описанных категорий оценивалась в соответствии с выделенными уровнями: высокий, средний, уровень ниже среднего и низкий. На основании этого делался вывод о развитии у старших дошкольников с заиканием темпо-ритмической стороны речи.

Результаты констатирующего этапа опытно-экспериментальной работы показали, что у старших дошкольников с заиканием ни по одному из компонентов темпо-ритмической стороны речи не выявлен высокий уровень. Дошкольники с заиканием могут воспринимать ритм речи, задания выполняются с ошибками, однако, в дальнейшем исправляются самостоятельно или при помощи логопеда. Воспроизведение ритма речи нарушено, дети не могут выполнить упражнение даже при помощи экспериментатора. Сложным для детей с оказалось воспроизведение акцентированных ударов, им потребовалась активная помощь экспериментатора при воспроизведении простых ударов и серии простых ударов. Темп речи в основном замедленный, они не могут изменять темп и управлять им.

В преодолении заикания у дошкольников ведущее место занимает логопедическая работа, основная задача которой – развитие плавной экспрессивной

речи, формирование у ребенка речевого общения. Для решения этой задачи необходимо работать над развитием речи, интеллекта, общей и артикуляционной моторики, дыхания, голоса, воспитывать чувство ритма у заикающихся детей.

Для коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием была составлена специальная программа коррекции, в которую вошло 11 занятий с расслабляющими, дыхательными, голосовыми упражнениями, речевые упражнения – игры на координацию слова с движением, речевыми настольными играми и занятиями.

Во время первого занятия с детьми были проведены упражнения на выработку спокойного, плавного темпа речи при произношении коротких предложений. Второе занятие посвящено пересказу связного текста по вопросам. На третьем занятии дети учились умению координировать темп речи с движением, а также вырабатывали плавный темп речи при пересказе текста. Четвертое занятие проводится с картинками, по которым дети составляют предложения и отвечают на вопросы. На пятом занятии учатся координации темпа речи с движениями предметов. Шестое и седьмое занятие посвящены выработке плавного темпа в координации рифмованной речи с движением. Восьмое и девятое задание дети учатся воспроизводить ритмический рисунок речи по подражанию, повторяют пересказы текстов по вопросам и координируют с движениями мяча. На заключительных занятиях дети закрепляют полученные умения.

После проведения коррекционной работы был проведен контрольный эксперимент с использованием того же диагностического инструментария, что и на констатирующем этапе эксперимента.

Контрольный этап исследования показал повышение показателей развития темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием, у них улучшились показатели восприятия и воспроизведения ритма речи, восприятие и воспроизведения отраженного темпа речи, а также способности его управления. При этом, показатели экспериментальной группы все еще ниже, чем показатели детей в норме речевого развития. Для полноценной коррекции необхо-

дима комплексная и длительная работа по коррекции темпо-ритмической стороны речи.

Заключение. Темпо-ритмическая организация речи является контролируемой динамической системой, которая представляет собой совокупность свойств речевого потока и характеризуется ритмом в чередовании слогов во время речевого выдоха. Темп должен быть адекватным возрастной норме. В логопедии выделяются следующие виды нарушений темпо-ритмической стороны речи: брадилалия (замедление речи); тахилалия (ускорение речи); заикание (нарушение плавности). Все они требуют более детального рассмотрения и коррекции со стороны логопеда.

У дошкольников с заиканием наблюдаются нарушения коммуникативного развития ребенка, что проявляется в некоторых трудностях в общении с социумом.

Развитие темпо-ритмической стороны речи происходит с самого рождения и продолжается в дошкольном возрасте. Данный возрастной период характеризуется рифмованием и словотворчеством в психомоторном развитии детей старшего дошкольного возраста.

Исследователи выделяют две клинические формы заикания: невротическую и неврозоподобную, которые обоснованы различными патогенетическими механизмами. Наблюдается снижение внятности речи при увеличении речевой нагрузки. Голос дошкольников оценивается как немелодичный; хриплый; сдавленный; монотонный; напряженный; прерывистый.

Коррекция темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием является важным процессом. Наиболее эффективным является комплексный подход, в котором будет производиться работа воспитателя, логопеда, музыкального работника и инструктора ЛФК.

В ходе теоретического исследования, мы отметили необходимость организации эмпирического исследования по вопросам изучения проблем коррекции темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием.

В исследовании приняли участие 5 детей старшего дошкольного возраста с заиканием и 5 детей с нормой речевого развития. Дети разделены условно на две группы – экспериментальную (дошкольники с заиканием) и контрольную (дошкольники с нормой речевого развития).

Для обследования темпо-ритмической стороны речи у детей 6-7 летнего возраста нами выбрана методика, описанная М. В. Долговой, составленная на основании методики диагностики просодической стороны речи Е.Ф. Архиповой и Т.Н. Волковой, О.Б. Иншаковой.

Результаты констатирующего этапа опытно-экспериментальной работы позволили сделать следующие выводы.

1. У старших дошкольников с заиканием ни по одному из компонентов темпо-ритмической стороны речи не выявлен высокий уровень.

2. Дошкольники с заиканием могут воспринимать ритм речи, задания выполняются с ошибками, однако, в дальнейшем исправляются самостоятельно или при помощи логопеда.

3. Воспроизведение ритма речи нарушено, дети не могут выполнить упражнение даже при помощи экспериментатора.

4. Сложным для детей оказалось воспроизведение акцентированных ударов, им потребовалась активная помощь экспериментатора при воспроизведении простых ударов и серии простых ударов.

5. Темп речи в основном замедленный, они не могут изменять темп и управлять им.

Для коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием нами была составлена специальная программа коррекции, в которую вошло 11 занятий

После проведения коррекционной работы, нами было организовано повторное тестирование детей с заиканием и с нормой речевого развития. Проводилось оно с использованием того же диагностического инструментария. В данном случае, мы проводили исследование только с экспериментальной группой

пой для того, чтобы отследить динамику развития у них компонентов темпо-ритмической стороны речи.

Контрольный этап исследования показал улучшение показателей развития темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием, у них улучшились показатели восприятия и воспроизведения ритма речи, восприятие и воспроизведения отраженного темпа речи. Также у детей произошли некоторые улучшения в темпе речи и способности его управления. При этом, показатели экспериментальной группы все еще ниже, чем показатели детей в норме речевого развития. Для полноценной коррекции необходима более комплексная и длительная работа по коррекции темпо-ритмической стороны речи.