

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

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

Кафедра логопедии и психолингвистики

Профилактика расстройства голоса у детей дошкольного возраста

АВТОРЕФЕРАТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 472 группы

направление 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль подготовки «Логопедия»

факультета психолого-педагогического и специального образования

Зейналовой Севиндж Маликовны

Научный руководитель:

доктор филол. наук, доцент _____ Крючков В.П

Заведующий кафедрой:

доктор филол. наук, доцент _____ Крючков В.П

Саратов 2023

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность изучения особенностей профилактики нарушений голоса у детей дошкольного возраста определяется рядом факторов. Голос играет огромную роль в процессе становления и развития личности детей, их социализации, в общении с ровесниками и взрослыми. Нарушение функционирования голосового аппарата может привести к проблемам в развитии речи, оказать негативное влияние на нервно-психическое состояние, на процессы общения, затруднить социализацию детей. Представляя собой один из ведущих компонентов речи, голос служит ее инструментом, обеспечивает ее выразительность, эмоциональность, слышимость. Именно поэтому нарушения голоса, в первую очередь, оказывают влияние на процесс коммуникации, негативно сказываются как на развитии информативно - коммуникационных, так аффективно-коммуникативных способностях детей. В связи с этим изучение функционирования голосового аппарата в норме и патологии представляет собой одну из наиболее значимых задач логопедии.

Голосовой аппарат детей младшего дошкольного возраста сформирован еще не полностью. Именно поэтому детям не рекомендуются значительные голосовые нагрузки, требующие значительного напряжения и способные нарушить естественный процесс становления и нормального функционирования голосового аппарата.

Значительное число нарушений голоса, которые выявляются у детей, приобретаются ими в процессе развития их организма и становления речевой функции. Однако, наблюдаются также нарушения, обусловленные врожденными нарушениями твердого и мягкого нёба, связанные с нарушением слуха. Нарушения голоса могут представлять собой как самостоятельное нарушение, так и являться одним из проявлений нарушения речевого развития при таких состояниях, как ринолалия, дизартрия, патология речи слабослышащих и глухих.

Защита голоса, бережное к нему отношение с раннего возраста, чрезвычайно важны для профилактики голосовых расстройств. Педагогические

работники должны иметь четкое и полное представление обо особенностях становления и развития голосового аппарата, должны понимать, что голосовой аппарат детей развит слабо и чрезмерные нагрузки на голос могут оказать негативное влияние. Слишком громкие крики, пение в диапазоне, который не соответствует возрастной норме, приводит к серьезному перенапряжению голосового аппарата, вследствие чего могут развиваться функциональные и органические нарушения. С раннего возраста дети должны слышать спокойные, мягкие голоса с приятными, выразительными интонациями. Так как детям свойственна выраженная способность к подражанию, они легко перенимают способы использования голоса взрослыми.

Наиболее значимыми и распространенными профилактическими мероприятиями нарушений голоса служат закаливание организма, формирование у детей навыков оптимального диафрагмального дыхания и мягкой подачи голоса. Все указанное нами выше и определяют актуальность выбранной темы выпускной квалификационной работы «Особенности профилактики нарушений голоса у детей дошкольного возраста».

Цель выпускной квалификационной работы состоит в изучении возможностей профилактики нарушений голоса у детей дошкольного возраста.

Объектом исследования в работе являются нарушения голоса у детей дошкольного возраста.

Предмет исследования - особенности профилактики нарушений голоса у детей дошкольного возраста.

Цель, объект и предмет исследования определили ход дальнейшей работы, согласно которой мероприятия по логопедической деятельности дадут возможность предотвратить нарушения функционирования голосового аппарата у детей дошкольного возраста.

Для достижения поставленной цели необходимо решить ряд следующих задач:

- изучить, проанализировать и описать понятие голоса и механизм голосообразования;

- изучить и дать характеристику современной клинико-психолого-педагогической концепции классификации нарушений голоса;
- проанализировать и раскрыть особенности исследования голоса у детей с целью профилактики его нарушений;
- провести практическое исследование нарушений голоса у детей дошкольного возраста, посещающих дошкольную образовательную организацию;
- представить описание организации исследования особенностей голоса у детей дошкольного возраста;
- проанализировать и описать результаты практического исследования особенностей голоса у детей дошкольного возраста;
- предложить систему мероприятий профилактической логопедической деятельности и описать ее итоги.

Эмпирическое исследование было проведено на базе МОУ «СОШ №11» Детский сад г. Саратова.

В исследовании приняло участие 20 детей старшего дошкольного возраста 5 и 6 лет

В процессе подготовке к выпускной квалификационной работе использованы следующие методы исследования: теоретические - анализ, синтез, обобщение и классификация психолого-педагогической и логопедической литературы. Применялись также практические методы исследования: наблюдение и качественно-количественная оценка результатов.

Дипломная работа по структуре состоит из введения, двух глав, включающих в себя шесть параграфов, заключения и списка литературы.

В первой главе «Теоретическое обоснование изучения профилактики нарушений голоса у детей дошкольного возраста» раскрывается понятие голоса и механизм голосообразования, рассматривается современная клинико-психолого-педагогическая концепция классификации нарушений голоса и представлены особенности исследования голоса у детей с целью профилактики его нарушений

Во второй главе «Практическое исследование нарушений голоса у детей и меры их профилактики» раскрывается содержание и организация эмпирического исследования особенностей голоса у детей дошкольного возраста, представлен анализ результатов проведенного исследования, а также предложены варианты системы мероприятий профилактической логопедической деятельности. В заключении подводятся итоги исследования, делаются выводы.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснована актуальность работы, цель и задачи исследования, дана краткая характеристика эмпирического исследования и выборки детей, описаны используемые методы и представлена методологическая основа исследования.

Первая глава «Теоретическое обоснование изучения профилактики нарушений голоса у детей дошкольного возраста» состоит из трех параграфов.

В первом параграфе дано подробное обоснование понятия голос и голосообразование. Звук голоса описывается специалистами, как колебание частиц воздуха, которые распространяются в виде волн разрежения и сгущения. Источником возникновения таких волн выступают голосовые складки человека.

И все существующее бесконечное разнообразие звуков голоса является результатом изменения во времени только трех основных акустических параметров звука: состава сложного звука, частоты колебаний и их амплитуды, а также спектра звуков - соответственно тембра, силы и высоты звука. Именно эти основные характеристики голоса большинством исследователей выделяются в качестве основных. Эти компоненты необходимы для оформления целостности высказывания и выражение его смысла. Они помогают сделать речь человека более грамотной, разнообразной, интересной и выразительной.

Органы голосообразования специалисты относят к периферическому отделу речедвигательного анализатора. Через проводящие нервные пути органы образования голоса связаны с соответствующими отделами коры головного мозга.

Голосовой аппарат по своей структуре является сложной системой, все основные функции которой имеют между собой тесную связь и функционирование которых регулируются корой головного мозга. Звук голоса представляет собой колебания частиц воздуха, которые распространяются в виде определенных волн сгущения и раздражения [8, 97].

Структура голосового аппарата человека включает в себя ряд следующих отделов:

- органы дыхания, которые создают требуемую для голосообразования струю выдыхаемого воздуха;
- органы гортани с голосовыми связками, являющиеся непосредственно голосообразующим аппаратом;
- надставной трубы, то есть полостей рта и носоглотки, играющих роль резонаторов, которые усиливают образующийся в гортани звук и придают ему индивидуальную тембровую окраску.

Во втором параграфе представлена современная клинико-психолого-педагогическая концепция классификации нарушений голоса.

Расстройства, называемые функциональными, обусловлены временными, преходящими нарушениями в функции гортани голосовых складок. Поэтому в таких ситуациях голос может быть полностью восстановлен в результате логопедических занятий. Наличие органических нарушений означают развитие стойких патологоанатомических изменений в строении голосового аппарата, в частности, в строении голосовых складок, гортани, надставной трубы. Поэтому в процессе восстановления коммуникативной функции голоса, такие его характеристики, как сила, высота, тембр может в определенной мере отличаться от нормального звучания голоса

Серьезное, детальное исследование и анализ расстройств голоса может быть осуществлено лишь при комплексном обследовании пациентов рядом специалистов. Наиболее важную роль при этом играет обследование клиническое (отоларингологическое, неврологическое, фониатрическое), логопедическое и психологическое.

Изучение нарушений голоса в перечисленных нами выше аспектах позволяет более детально и тщательно проанализировать природу появившегося дефекта, разработать более эффективные пути лечения и профилактики.

Исследуя медицинскую сторону классификации нарушений голоса, следует принимать во внимание:

- функционирование какого из речевых анализаторов оказалось нарушено (речедвигательного или речеслухового);
- деятельность какого из отделов анализатора нарушен (периферического или центрального);
- определить характер нарушения (расстройства органического или функционального характера).

Следовательно, медицинская сторона нарушений голоса дает нам возможность установить: деятельность какого из речевых анализаторов нарушена (речедвигательного (например, при дизартрии) или речеслухового (например, при глухоте), деятельность какого отдела анализатора нарушена (периферического, непосредственно голосового отдела (резонатор, гортань, мышцы и т.д.) или центрального (центральная нервная система) и каковы особенности появившегося дефекта (органический или функциональный). Как нами ранее уже было отмечено, нарушения голоса могут носить характер, как врожденный, так и приобретенный. Нарушения голоса всегда имеют тесную связь с нарушением координированной деятельности резонаторной, дыхательной и голосообразующей систем. Кроме того, имеются изменения анатомических условий фонации.

Логопедическая сторона классификации нарушений голоса дает возможность уяснить сущность нарушений голоса; изучить ведущие нозологические единицы: афония, дисфония, ложноскладочный голос, ринофония. В частности, афония представляет собой полное отсутствие голоса. Дисфония является нарушением голоса, которое связано с наличием добавочных звуков.

Психологический аспект фонопедии дает возможность специалистам выявить особенности личности субъектов, их субъективной реакции на голосовое нарушение. Довольно часто рациональная психотерапия дает возможность преодолеть отдельные нарушения голоса.

Функциональные нарушения голоса специалисты подразделяют на центральные и периферические. К центральным нарушениям голоса специалистами отнесены психогенные (истерические) и гипокинетические (пониженная двигательная активность функция гортани) афонии и дисфонии.

Психогенные афонии. Как правило, причинами появления таких нарушений являются стрессовые ситуации – испуг, конфликт с родителями, ровесниками. У детей довольно редко встречаются нарушения голоса такого рода. В ситуации сильного стресса на истерическом невротическом фоне в нервной системе формируется зона запредельного торможения, следствием чего является прекращение поступления нервных импульсов от головного мозга к голосовым складкам. Голосовые складки простаивают и приобретают дряблость. Ребенок с нарушениями голоса такого рода имеет возможность общаться лишь шепотом.

Как видно из представленной нами классификации (Рис. 3), все нарушения голоса подразделяются по своему происхождению на центральные и периферические. К центральным относятся органические и функциональные нарушения. К периферическим также относятся органические и функциональные, они различаются по локализации и механизму нарушений.

В третьем параграфе теоретической главы представлены особенности исследования голоса у детей с целью профилактики его нарушений.

В настоящее время разработано и активно используется в практической логопедической деятельности значительное количество аппаратных методов исследования функции голосового аппарата. В частности, методики исследования голоса предложены такими видными специалистами, как В. Д. Тахтамышев, Ю. С. Василенко, Г. Ф. Иванченко, Л. Б. Дмитриев. Тем не менее, в повседневной логопедической деятельности чаще всего исследования голоса у

детей осуществляется посредством слуха специалиста (аудитивно). Положительной стороной применения данного метода служит возможность дать характеристику показателей голоса в комплексе, а не каждого в отдельности, как это происходит при проведении электроакустического исследования.

Видный специалист в области логопедии Д. К. Вильсон в своей монографии дает описание системы голосовых карт Баффало III. Данная система включает в себя 10 карт:

1. «Голосовой скрининг».
2. Групповой поведение.
3. Голос.
4. Перенапряжение голоса.
5. Речевое напряжение.
6. Резонанс.
7. Голос при нарушении слуха.
8. Запись голоса.
9. Голосовая диагностика.
10. Эффективность голосовой терапии.

При использовании данной системы оценка голоса дается по пятибалльной системе.

После проведения диагностики нарушений голоса у детей следует предложить программу мероприятий по их профилактики. При подборе заданий, следует принимать во внимание особенности возраста детей, стиль их поведения, место проведения обследования, возможность появления нарушений. Проведенный нами обзор методик по исследованию голоса и диагностике его нарушений свидетельствует, что значительное число детей в настоящее время имеет нарушения голоса, как в изолированном состоянии, так и в структуре дефекта, что и обусловило потребность разработки методических рекомендаций по профилактике голосовых нарушений у детей с нормальным голосом.

Вторая глава «Практическое исследование нарушений голоса у детей и меры их профилактики» состоит из трёх параграфов и вывода.

В первом параграфе описан процесс организации эмпирического исследования: принципы исследования, процесс отбора детей. Цель эмпирическое исследование, заключается в изучении особенностей голоса детей дошкольного возраста, выявлении особенностей голоса, его нарушений, разработке системы рекомендаций логопедический мероприятий по профилактике нарушений голоса, реализации системы предложенных мероприятий, определении возможности снижения числа нарушений голоса после проведения профилактических мероприятий.

Практическое исследование было проведено на базе МОУ «СОШ №11» Детский сад г. Саратова.

В исследовании принимали участие 20 детей в возрасте 5-6 лет.

Во втором параграфе предоставлены результаты практического исследования особенностей голоса у детей дошкольного возраста.

В ходе проведения практического изучения голоса детей 5-6 лет, посещающих дошкольную образовательную организацию, были получены определенные результаты. Эти результаты нами далее представлены в работе в форме таблицы (таблица 2)

В третьем параграфе предложена система мероприятий профилактической логопедической деятельности

Для детей, не имеющих нарушений голоса, нами предложена система профилактики.

Целью данной системы является предотвращение появления нарушений голоса. Предварительно нами изучена специальная литература, в которой даны описания различных методик, целью которых служит профилактика голосовых нарушений у детей. Согласно мнению авторов, специалистов в области логопедии, профилактика нарушения голоса должна проводиться как можно раньше. Ведущими, основополагающими мерами профилактики формирования нарушений у дошкольников служат такие мероприятия, как освоение навыков оптимального диафрагмального дыхания, использование мягких вариантов

подачи голоса, закаливание. В этом заключается первичная профилактика нарушений голоса.

При изучении специальной научной литературы, посвященной вопросам логопедии, нами выявлено, что довольно широкое распространение получила предложенная Д.К. Вильсоном методика коррекции нарушений голоса. Методика Д.К. Вильсона нами подробно изучена и проанализирована, так как ее знание и понимание дает возможность составления системы профилактики нарушений голоса у детей.

Изучаемая нами методика Вильсона состоит из четырёх этапов.

На первом этапе, который носит наименование «Введение в голосовую терапию» перед логопедами ставятся две ведущие задачи:

- изучить проанализировать результаты предварительно проведенных вспомогательных исследований;
- произвести аудио и видеозапись речи ребёнка.

Второй этап носит наименование «Анализ голоса», суть его заключается в детальном, внимательном и глубоком изучении голоса ребенка. В процессе оценки характеристик голоса и определения задач лечения используют систему Баффало III, которая состоит 10 карт. Затем готовят план лечебных мероприятий, дают предварительную оценку возможным результатам деятельности по восстановлению голоса.

Третий этап «Изменение голосового поведения» заключается в практической реализации хорошо продуманных, тщательно составленных мероприятий по устранению голосовых дефектов. Перед началом проведения восстановительных лечебных мероприятий ребенку объясняют ее суть. Сама терапия заключается в систематической тренировке слухового восприятия. В процессе проведения лечения изучают и обсуждают проявления разнообразных форм перенапряжения голоса и практически реализуют программу, имеющую целью их снижение устранение.

Четвёртый этап, или фаза, которая носит наименование «Постановка хорошего голоса», заключается в использовании специальных технических

приемов. На этом этапе формируется база для четкого и правильного использования голоса, что предполагает уменьшение гипертензии и достижение гармоничного мышечного тонуса. На этом этапе также широко используют особые упражнения для оптимизации тонуса голоса. Внимательно и четко выполняя все мероприятия по тренировке слухового восприятия, можно получить хорошие результаты, значительно улучшив голос сформировав новые голосовые навыки.

Выводы: для изучения особенностей голоса у детей-дошкольников, определения нарушений нами проведено экспериментальное исследование.

Цель практического исследования состояла в изучении особенностей голоса детей дошкольного возраста, выявлении нарушений голоса, разработке рекомендаций логопедический мероприятий по профилактике нарушений, проведении предложенных мероприятий, определении возможности снижения числа нарушений голоса после проведения профилактических мероприятий.

Были также поставлены определенные задачи исследования, которые выполнены. Нами была выдвинута гипотеза исследования, а именно - предлагаемые рекомендации по логопедической деятельности дают возможность предотвратить нарушения функционирования голосового аппарата у детей дошкольного возраста.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

При подготовке к выпускной квалификационной работе нами определена актуальность выбранной темы. По результатам проведенного исследования приходим к определенным выводам. Так, согласно анализу методической литературы, является совокупностью звуков, которые могут исходить из его гортани. Самые элементарные проявления голоса проявляются в таких реакциях человека, как крик, звонкий кашель, стон, смех, громкий зевок. Изучение особенностей появления нарушений голоса у детей является актуальной и довольно проблемой, которая требует пристального внимания специалистов, так как в последние годы отмечается постоянное увеличение числа детей с нарушениями голоса. Наиболее часто у детей встречаются такие нарушения

голоса, как нарушение громкости, огрубление голоса, охриплость, дикротическая дисфония, придыхание, гипоназальность и гиперназальность, нарушение высоты тона и т.д.

С целью предупреждения нарушений голоса следует проводить профилактические мероприятия. При этом обратим внимание, что профилактика должна начинаться уже с раннего детства. Особое значение профилактика нарушений голоса у детей приобретает в ответственные периоды становления и развития голосового аппарата.

Изучение специальной научной литературы позволяет нами прийти к выводу, что причины формирования голосовых нарушений могут быть чрезвычайно разнообразны. Специалисты относят к ним заболевания носоглотки и гортани, болезни дыхательных путей, пренебрежение правилами гигиены разговорного и певческого голоса (существенное усиление голосовой нагрузки, и др. Все перечисленные нами факторы способствуют развитию органических и функциональных нарушений голоса.

Для изучения особенностей голоса у детей-дошкольников, определения нарушений нами проведено экспериментальное исследование. Цель практического исследования состояла в изучении особенностей голоса детей дошкольного возраста, выявлении нарушений голоса, разработке рекомендаций логопедических мероприятий по профилактике нарушений, проведении предложенных мероприятий, определении возможности снижения числа нарушений голоса после проведения профилактических мероприятий. Нами была выдвинута гипотеза исследования, а именно - предлагаемые рекомендации по логопедической деятельности дают возможность предотвратить нарушения функционирования голосового аппарата у детей дошкольного возраста.

В исследовании принимали участие 20 детей в возрасте 5-6 лет.

У 14 детей из 20 обследуемых отмечается уровень развития голоса, равный 100% от нормы. Различного вида нарушения голоса выявлены у 6 детей из 20 обследуемых, что составляет 30 %.

Система профилактических занятий по предотвращению нарушений голоса у детей проводилась с детьми, у которых не было выявлено нарушений при изучении особенностей их голоса. С 6-ю детьми, у которых были выявлены нарушения голоса, занимались специалисты. Приходим к выводу, что выдвинутая нами при подготовке к выпускной квалификационной работе гипотеза получила свое подтверждение – проведение логопедических профилактических занятий у детей способствует предотвращению нарушений голоса.