

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

**ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕОДОЛЕНИЮ
ТЕМПО-РИТМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ У МЛАДШИХ
ШКОЛЬНИКОВ С ЗАИКАНИЕМ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 5 курса 571 группы

направления **44.03.03** «Специальное (дефектологическое) образование,
профиль «Логопедия»,
факультета психолого-педагогического и специального образования

ГОНЧАРОВОЙ МАРИНЫ ЮРЬЕВНЫ

Научный руководитель:

Старший преподаватель _____ Е.Д. Бурмистрова

Зав. кафедрой логопедии и психолингвистики

доктор филологических наук, доцент _____

В.П. Крючков

Саратов, 2018

ВВЕДЕНИЕ. Заикание школьников – одно из многочисленных нарушений речи, продолжает оставаться наиболее сложным. Нарушение речи чаще возникает в раннем возрасте в период активного формирования речи, влияет на становление личности ребенка и в дальнейшем препятствует социальной адаптации в целом. Степень выраженности заикания может быть различной: в одних случаях заикание выражено ярко, что явно привлекает внимание родителей, специалистов. В других случаях заикание выражено средне, либо слабо, не ярко. В таких случаях заикание не сразу попадает в поле зрения специалистов и долгое время может оставаться нераспознанной, что в свою очередь оставляет ребенка без своевременной помощи. Диагностика отодвигается на неопределенное время, а коррекционно-развивающая помощь не может быть оказана вовремя. Важно своевременно распознать характер и степень заикания для того, чтобы принять все необходимые меры: создать наиболее благоприятные условия для развития ребенка, профилактики и коррекции нарушения с учетом его структуры, этиологии, патогенеза.

Цель работы: теоретически обосновать и экспериментально подтвердить эффективность коррекционно-логопедической работы по преодолению темпо-ритмических нарушений у младших школьников с заиканием.

Цель предполагает решение следующих **задач**:

1. Изучить научно-методическую литературу по проблеме заикания.
2. Рассмотреть особенности темпо-ритмической организации речи у младших школьников с заиканием.
3. Разработать и провести коррекционно-логопедические занятия по преодолению темпо-ритмических нарушений у младших школьников с заиканием.
4. Оценить эффективность проведенной коррекционно-логопедической работы.

В работе использовались следующие методы исследования:

- теоретические: анализ медицинской и психолого-педагогической литературы по проблеме исследования;

– эмпирические методы – беседа с родителями, эксперимент, включающий этапы: выявление заикания, коррекция выявленных нарушений, контроль эффективности проведенных мероприятий;

– биографические методы – сбор и анализ анамнестических данных, изучение документации;

– количественная обработка данных.

Объект исследования: темпо-ритмическая организация устной речи у младших школьников с заиканием.

Предмет исследования: коррекционно-логопедическая работа по преодолению темпо-ритмических нарушений речи у младших школьников с заиканием.

Экспериментальная база: Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская областная детская клиническая больница» г. Саратов, ул. Вольская, 6.

Экспериментальная выборка: пять детей в возрасте 8-10 лет с заиканием, нормальным слухом и сохранным интеллектом.

Практическая значимость заключается в возможности использования экспериментальных данных и коррекционно-логопедических занятий по нормализации мелкой, общей и артикуляционной моторики, мимики лица, голоса, речевого дыхания, интонационной выразительности речи, тембра, темпа, ритма, высоты и силы голоса в работе логопеда лечебного учреждения, реабилитационного центра.

Методологическую основу составляют научные работы таких авторов, как Н.А. Чевелева, В.И. Селиверстов, Е.Л. Пеллингер, Т.Г. Визель, Р.Е. Левина, И.А. Сикорский, Е.Е. Шевцова, Л.С. Волкова, В.М. Шкловский, Л.И. Белякова, А.В. Ястребова.

Структура работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложения.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ. Во введении обоснована актуальность, определены цель, объект, предмет, гипотеза, задачи исследования, методологическая основа и используемые методы.

В первой главе «Научно-теоретическое обоснование проблемы заикания в логопедии» дается история возникновения термина «заикание», понимания причин, различные предположения по этиологии логоневроза, различные взгляды, ряд причин и направлений в понимании механизмов заикания исследователей давнего времени. Раскрываются причины возникновения и типы заикания, проявления заикания у детей младшего школьного возраста. Рассматривается направление коррекционно-логопедической работы по преодолению заикания младших школьников. Глава содержит четыре параграфа, в первом из которых рассмотрен исторический аспект возникновения термина «заикание». Впервые на проблему заикания обратили внимание ученые Древней Греции. Именно там и был введен термин «заикание», под которым понималось расстройство речи, зависящее от спазмов отделов речевого аппарата.

Изучая литературу давнего времени, мы видим, что одним из первых кто обратил внимание на проблему заикания, с медицинской точки зрения, был Гиппократ. Он попытался описать данное нарушение и объяснить его причины. Таковым оказалось образование жидкости в головном мозге и он отнес данное недоразвитие речи к разряду болезней.

Аристотель напротив, считал, что в основе нарушения лежит не патология головного мозга, а особенности строения речевого аппарата, его дефекты. Первые попытки лечения логоневроза были проведены в I в. до н.э. при помощи хирургического метода, делались надрезы языка с целью увеличения его подвижности.

Изменилось понимание этиологии нарушения этого недуга к началу XVIII века. Под ним стали понимать, что этот недуг возникает вследствие органических поражений периферического отдела речевого аппарата.

Швейцарский врач Р. Шультесс рассматривал заикание как

невротическое расстройство. Ж. Итар и И. Диффенбах считали, что основной причиной логоневроза является сокращение мышц, удерживающих язык в полости рта. К началу XX века определились три основных направления в понимании механизмов заикания:

- первое направление: заикание спастического невроза;
- второе направление: заикание, как ассоциативное нарушение психологического характера;
- третье направление: заикание – это подсознательное проявление, возникшее в результате психологических травм.

Зарубежные ученые середины XX века, одними из причин возникновения заикания выделяли неправильное воспитание детей, нарушение развития организма вследствие инфекционных заболеваний, подражание, косноязычие, испуг, леворукость при переучивании.

К середине XX столетия механизм возникновения заикания стали рассматривать, опираясь на учение И.П. Павлова о высшей нервной деятельности человека. Заикание возникает вследствие причин, вызывающих перенапряжение процессов возбуждения и торможения и образования патологического условного рефлекса.

В настоящее время дано полное определение заикания, как нарушение темпа, ритма и плавности речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

Второй параграф посвящен раскрытию термина «заикание», причин его возникновения и типов. В заикании выделяют клонические, тонические, смешанные типы заикания.

Выделяют дыхательную форму заикания, артикуляторную, голосовую, смешанную (дыхательно-голосовые, дыхательно-артикуляционные, артикуляционно-голосовые судороги). В этиологии и патогенезе выделяется две группы причин возникновения заикания, такие как предрасполагающие и провоцирующие. Различают три степени заикания: легкая, средняя, тяжелая. В течение заикания выделяют такие типы: постоянный, волнообразный,

рецидивирующий.

Е.Е. Шевцова выделяет четыре фазы развития заикания.

К первой фазе заикания относят запинки, которые возникают вначале предложения. Во время второй фазы нарушение становится более выраженным. Заикание проявляется при состоянии возбужденности или при быстром произнесении речи на многосложных словах. На третьей фазе заикающиеся дети испытывают больше трудностей при определенных ситуациях, где уже хорошо осознают свои дефекты речи. При четвертой фазе заикающиеся дети испытывают страх при произнесении речи, появляется осознанность дефекта.

В третьем параграфе рассматривается проявление заикания у младших школьников. У заикающихся школьников выделяются особенности их отдельных и развернутых связных устных высказываний. При развернутом высказывании заикающихся младшего школьного возраста обращает на себя внимание распространенность запинок. Самое большое количество запинок происходит при высказывании, где присутствует мыслительная операция. Анализируя речь учащихся, можно выделить несколько причин пауз в речи, например, ребенок не знает, что ответить дальше и во время паузы обдумывает свой дальнейший ответ. При анализе письменных работ таких детей видно большое количество исправлений, помарок, ошибок.

В четвертом параграфе описаны основные направления коррекционной работы с заикающимися детьми.

Коррекционная работа с детьми младшего школьного возраста тесно связана с учебной деятельностью, в результате которой дети приобретают навыки и умения, необходимые для успешного получения знаний и общения со сверстниками, педагогами и другими людьми. В настоящее время разработаны методики и приемы коррекции речи заикающихся. Например, Н.А. Чевелевой разработана методика по устранению заикания у младших школьников при помощи ручной деятельности. Методика разработана для обучающихся 1-4 классов.

А.В. Ястребова предлагает методику работы с применением

коммуникативных упражнений, в которых идет формирование навыков свободного общения. Основными направлениями работы с заикающимися младшими школьниками в своей методике автор считает всестороннее развитие основных компонентов речи таких, как лексика, фонетика, грамматика.

Для постановки правильного дыхания применяется дыхательная гимнастика, упражнения на выдох и вдох, дыхательные упражнения с движениями. В коррекционной логопедической работе широко используется дыхательная гимнастика, предложенная А.Н. Стрельниковой.

Г.А. Волкова предлагает свою отдельную работу, где освещает вопрос поэтапного дифференцированного использования логоритмики при коррекции заикания.

Методику, основанную на психологическом воздействии, предлагает В.М. Шкловский. Данная методика представляет собой комплексную систему работы логопеда, невропатолога, психотерапевта.

Нами были проанализированы научные статьи: «Оказание коррекционно-логопедической помощи младшим школьникам с невротическим заиканием», «Формирование темпо-ритмической стороны речи у младших школьников с заиканием на основе игровой деятельности», «Технология логопедической работы с заикающимися младшими школьниками в процессе ручного труда», «Особенности совладания младших школьников с заиканием».

Во второй главе «Формирование темпо-ритмической стороны речи младших школьников» представлены цель и задачи практической работы, дана краткая характеристика обследуемых детей, описана организация работы всех этапов исследования, представлен анализ результатов констатирующего эксперимента.

Исследование проводилось в Государственном учреждении здравоохранения «Саратовская областная клиническая больница», г. Саратов, ул. Вольская, 6. Для исследования были взяты дети в составе 5 человек в возрасте 8-10 лет с диагнозом заикание.

Первичное обследование заикающихся младших школьников должно

проходить комплексно. Логопед перед началом обследования обязан изучить медицинскую и психолого-педагогическую документацию, где описано соматическое, неврологическое и психическое состояние ребенка.

На этапе первичного обследования:

1. Проводится сбор анамнестических данных, собирается информация о родителях, о течении заикания, рассматриваются условия воспитания, жизни, взаимодействия в семье.
2. Выявляется степень выраженности дефекта заикания.
3. Проводится коррекционно-логопедическая работа по преодолению заикания.
4. Даются консультации родителям по вопросам воспитания, обучения, коррекционного сопровождения заикающихся детей.

Обследование было направлено на выявление у детей симптоматики заикания. Комплексное обследование проводилось по методике психолого-педагогического изучения детей с заиканием Е.Е. Шевцовой. Были обследованы дети 8-10 лет, страдающие заиканием, на каждого ребенка была заполнена речевая карта и составлено логопедическое заключение, кроме того, было проведено анкетирование родителей.

Обобщив данные обследования младших школьников, мы установили, что все дети имеют невротическую форму заикания. Так как нарушена самостоятельная речь у всех детей, а также ее плавность, необходимо спланировать и направить работу на формирование плавности речи, а также на развитие самостоятельной речи всех детей.

Рассмотрев различные методики коррекционно-логопедической работы по формированию плавной речи, мы остановились на методике Н.А. Чевелевой, которая предполагает исправление речи в процессе ручной деятельности. В процессе ручного труда проходила коррекция всех видов речи заикающихся детей. Выполняя каждое задание, дети заряжались позитивными эмоциями. Данная методика включает в себя четыре периода: период сопровождающей речи; период завершающей речи; период предваряющей речи; период закрепления навыков самостоятельной речи. Ручная деятельность благотворно

повлияла на развитие речи и творческой деятельности детей.

Продолжительность занятий составляла 35 минут, применялась также дыхательная гимнастика, физминутки, игры. Занятия проводились в три цикла по 10 в каждом. На протяжении всего занятия велась беседа с детьми. В ходе беседы дети учились отвечать на поставленные вопросы, описывать ход своих действий, планированию дальнейших действий. На заключительных занятиях дети сами задавали вопросы, описывали свои работы, сравнивали результаты своих работ и работ товарищей. На последнем занятии работа была коллективной, в ходе которой дети сами вели диалоги между собой, научились правильно организовывать совместную работу с планом действий.

На наших занятиях мы изготавливали несложные поделки, тем самым развивая мелкую моторику рук детей. Ведь развитие речи детей напрямую связано с развитием мелкой моторики рук.

После завершения эксперимента было проведено контрольное обследование детей и сравнение результатов работы, где мы получили положительный результат. Таким образом, можно утверждать, что методика Н.А. Чевелевой «Исправление речи заикающихся в процессе ручной деятельности» дает положительные результаты, что делает перспективной дальнейшую работу с опорой на указанную методику.

В результате повторного обследования нам удалось отметить улучшение темпо-ритмической стороны речи у всех детей. Из этого следует, что проведенная коррекционно-логопедическая работа обеспечила положительную динамику. Ребенок с тяжелой степенью заикания приглашен повторно пройти курс реабилитации.

Развитие темпо-ритмической стороны речи у заикающихся младших школьников является важным этапом в коррекционно-логопедической работе с детьми. Своевременно и целенаправленно проведенная коррекционно-логопедическая работа позволяет преодолевать трудности обучения и общения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Заикание является одним из наиболее тяжелых видов речи. Заикание трудно устранимо, требует долгого времени и кропотливой

работы. Такой дефект речи не дает полноценно развиваться ребенку, травмируя его психику. Заикающимся детям труднее всего находиться в детском коллективе, вступать в речевые контакты. В коррекции и устранении заикания правильно организованный комплексный подход очень необходим.

Самым главным компонентом профессионального умения современного педагога является применение различных методик по устранению, коррекции, формированию плавной речи у заикающихся детей младшего школьного возраста. Нами были обследованы дети с уже имеющимися симптомами заикания. За основу обследования мы взяли методику Е.Е. Шевцовой, в которой затронуты все параметры обследования. Получив все данные обследования, мы решили в своей работе опираться на методику Н.А. Чевелевой. Далее мы разработали свою коррекционную программу, в которую внесли коррекционные упражнения, практические задания направленные на развитие моторики рук. Все задания были подобраны для нормального восприятия ребенка, задания не усложнены набором дополнительных элементов.

Содержание работы состояло в развитии плавности речи, коррекции речевого дыхания, общей и мелкой моторики, мимической мускулатуры лица с целью освобождения речи от заикания.

В теоретической части выпускной квалификационной работы раскрывается история возникновения термина «заикание», понимания причин, различные предположения по этиологии логоневроза, различные взгляды, ряд причин и направлений в понимании механизмов заикания исследователей давнего времени. Изучаются причины возникновения и типы заикания, проявления заикания у детей младшего школьного возраста. Рассматривается направление коррекционно-логопедической работы по преодолению заикания младших школьников.

В практической части представлены цель и задачи экспериментальной работы, дана краткая характеристика обследуемых детей, описана организация работы всех этапов исследования, представлен анализ результатов констатирующего эксперимента.

На констатирующем этапе работы получены данные, подведены итоги проведенной коррекционно-логопедической работы, сформулированы выводы.

В завершении коррекционно-логопедической программы, было проведено повторное обследование заикающихся детей, которое показало положительную динамику в работе по преодолению заикания.

Обследование проводилось по диагностике предложенной Е. Е. Шевцовой в пособии «Психолого-педагогическая диагностика и коррекция заикания», что позволило оценить степени заикания.

Выбранная нами методика для научно-исследовательской работы дала свой положительный результат, нам удалось улучшить степень развития речи, просодическую сторону речи заикающихся младших школьников. Таким образом, цель научно-исследовательской работы достигнута, задачи решены, гипотеза подтверждена, эффективность выбранной методики установлена.