

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

Кафедра дошкольного и начального образования

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

**ИГРА КАК СРЕДСТВО КОРРЕКЦИИ ЗАИКАНИЯ У ДЕТЕЙ  
МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

студентки 5 курса 53 группы  
направления подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое)  
образование», профиля «Логопедия»,  
психолого-педагогического факультета  
Новиковой Татьяны Ивановны.

Научный руководитель  
доцент кафедры дошкольного и начального образования  
кандидат психологических наук  
доцент \_\_\_\_\_ Т.Н.Акулова  
(подпись)

Зав. кафедрой ДиНО  
кандидат педагогических наук,  
доцент \_\_\_\_\_ Е.А. Казанкова  
(подпись)

**Введение. Актуальность исследования.** За последнее время в Российской Федерации в связи с ухудшением экологической и психологической обстановок, с увеличением количества патологии физического и психологического развития детей, наблюдается рост числа заикающихся детей.

Заикание затрудняет общение ребенка с окружающими. Логопеды характеризуют заикание, как нарушение темпоритмической организации речи. Заикание – это сложное, тяжелое и длительно протекающее речевое нарушение. Актуальность исследования заключается в том, что в настоящее время заикание является широко распространенным функциональным речевым нарушением.

Основные симптомы заикания – это нарушение плавности, темпа и ритма речи, которые появляются из-за различного рода прерывания речи или повторения отдельных звуков и слогов, вследствие судорог периферического речевого аппарата. Заикание может влиять на личностно-эмоциональное развитие ребенка, особенно на формирование самооценки и эмоциональное состояние.

Ограниченность речевого общения отрицательно влияет на формирование личности ребенка, вызывает психические наслоения, специфические особенности эмоционально-волевой сферы, приводит к развитию нежелательных качеств характера: застенчивости, нерешительности, замкнутости, негативизма. Все это сказывается на школьной адаптации, успеваемости.

Возникая в период наиболее активного формирования речи заикание, ограничивая коммуникативные возможности ребенка, искажает его психическое развитие, тем самым препятствуя формированию многих личностных характеристик, затрудняет его социальную адаптацию (И.Ю.Абелева, Л.З.Арутюнян-Андропова, К.-П.Беккер, Л.И.Белякова, Н.И.Жинкин, С.С.Ляпцдевский, Б.П.Пузанов, В.И.Селиверстов, И.А.Сикорский, Н.П.Тяпугин, В.М.Шкловский и др.).

При отсутствии коррекции заикания, с возрастом формируются психологические комплексы: волнение даже при разговоре с близкими людьми, стеснение, застенчивость в общении окружающими, излишняя впечатлительность и возбудимость, появление различных страхов, нерешительность, слабоволие, пассивность при сложных ситуациях.

В настоящее время данная форма речевой патологии более изучена у детей дошкольного возраста, подростков и взрослых и чрезвычайно мало исследований в области заикания у детей младшего школьного возраста, несмотря на то, что это очень важный и сложный период в жизни ребенка

**Цель исследования:** теоретически обосновать возможности использования игр в коррекции заикания у детей младшего школьного возраста.

**Объект исследования:** коррекционно – логопедическая работа.

**Предмет исследования:** логопедическая работа по устранению заикания у детей младшего школьного возраста средствами игр.

Анализ теоретических практических аспектов изучаемой проблемы позволил в качестве **гипотезы** выдвинуть предположение о том, что коррекция заикания у младших школьников будет эффективной, если активно использовать в логопедической работе комплекс игр.

**Задачи исследования:**

1. Исследовать научную литературу по проблеме преодолению заикания у детей младшего школьного возраста.
2. Предложить программу изучения заикания у младших школьников.
3. Сформировать программу «Коррекция заикания у детей младшего школьного возраста».
4. Предложить комплекс игр для коррекции заикания у детей младшего школьного возраста.

**Теоретико-методологические основы исследования:** Проблемой коррекции заикания занимались Н.Е.Анкудинова, Л.М.Белякова, Л.С.Волкова, В.И. Селиверстов, Н.А.Рычкова, Г.А.Волкова, Г.Р.Шашкина и

другие.

**Методы исследования:** изучение и анализ литературы по проблеме исследования, обобщение логопедического опыта.

**Основное содержание работы.** В первой главе нашего исследования были причины, симптомы и виды заикания, выделены особенности младших школьников с заиканием; рассмотрены подходы к использованию игр в коррекции заикания у младших школьников.

Заикание— это нарушение темпа и ритма речи, характеризующееся затруднением произнесения отдельных звуков, слогов или слов. Заикание представляет собой прерывание речи, характеризующееся определенными типами нарушений, в том числе:

- повторение звуков, слогов и односложных слов;
- удлинение согласных, когда они находятся не под ударением;
- блоки (т. е. неслышимая или тихая фиксация или невозможность инициировать звуки).

Заикающиеся дети часто испытывают психологические, эмоциональные, социальные и функциональные последствия речевого нарушения, включая социальную тревогу, чувство потери контроля и негативные мысли или чувства о себе, или об общении.

Причины заикания по Г.Д. Неткачеву классифицируют на две большие группы: предрасполагающие (отдаленные) и производящие (ближайшие). Первая группа причин еще не вызывает заикания, а только предрасполагает к нему. Большую роль могут сыграть следующие неблагоприятные факторы: отягощенная наследственность; проблемы с нервной системой ребенка; отставание в речевом развитии может усугубить период овладения фразовой речью и повысить вероятность возникновения заикания. Основным симптомом заикания являются судороги, возникающие в процессе устной речи или в попытке ее начать, речевые судороги. Клоническая – повторение первых звуков или слогов, обычно в начале слова. Тоническая– остановки, провалы в начале или в середине слов (напряжение, длительная

невозможность преодолеть «сбой» в речи). Смешанная – в речи наблюдаются как повторение или пролонгация звуков/слогов, так и напряженные паузы (тоно-клоническое заикание). Основную симптоматику заикания включает судороги речевого аппарата, двигательные и психологические уловки, логофобии и звукофобия. Помимо очевидных трудностей в артикуляции, заикание оказывает глубокое воздействие на эмоциональную сферу человека, его социальную адаптацию и общее качество жизни. В первую очередь, заикание порождает чувство тревоги и неуверенности в себе. На основании психолого–педагогических характеристик были выделены три группы заикающихся: с нулевой; умеренной и выраженной степенью фиксированности на дефекте. У большинства детей младшего школьного возраста к 10-12 годам происходит фиксация на дефекте разной степени и как следствие проявляется логофобия, которая говорит о тяжести заикания и влияет на личностно-эмоциональное развитие детей.

В контексте коррекции заикания игровая деятельность рассматривается как средство:

- снятия психоэмоционального напряжения. Игры, помогают ребенку расслабиться, отвлечься от проблем и переключиться на положительные эмоции;

- развития речевого дыхания. Специальные дыхательные упражнения, включенные в игровую форму, позволяют ребенку научиться контролировать свое дыхание во время речи, что является важным условием для плавности и ритмичности высказываний;

- совершенствования артикуляционной моторики. Игры с использованием языка, губ и щек способствуют развитию гибкости и точности артикуляционных движений, что необходимо для правильного произношения звуков;

- активизации словарного запаса и грамматического строя речи. Игры способствуют расширению словарного запаса и формированию грамматически правильной речи;

- формирования коммуникативных навыков. Ролевые игры и игры-драматизации позволяют ребенку практиковать речевое общение в различных ситуациях, учат его слушать и понимать собеседника, выражать свои мысли и чувства.

Использование игр в коррекции заикания у младших школьников является эффективным и привлекательным методом, который позволяет снизить психоэмоциональное напряжение, развить речевое дыхание, артикуляционную моторику, фонематический слух и коммуникативные навыки.

*Во второй главе* нашего исследования рассмотрена специфика психолого - педагогического обследования детей с заиканием, предложена программа изучения заикания у младших школьников.

Психолого-педагогическое обследование детей с заиканием представляет собой комплексный процесс, который включает в себя анализ анамнестических данных, наблюдение за поведением ребенка, оценку его речевых и неречевых функций, а также изучение его эмоционально-личностной сферы. Процесс психолого-педагогического обследования детей с заиканием включает в себя несколько этапов, каждый из которых характеризуется использованием определенных методов и приемов.

Сбор анамнестических данных. На этом этапе собирается информация о развитии ребенка, начиная с периода беременности и родов. Важные сведения касаются наследственности, перенесенных заболеваний, особенностей раннего развития речи, а также семейной ситуации. Полученные данные позволяют выявить факторы, которые могли спровоцировать или усугубить заикание. Информация собирается путем беседы с родителями или законными представителями ребенка.

Наблюдение за поведением ребенка проводится в естественной обстановке (во время игры, общения с другими детьми, на занятиях) и в специально организованных ситуациях (во время обследования). Внимание

обращается на общую двигательную активность, координацию движений, мимику, жестикуляцию, а также на эмоциональные реакции ребенка.

Оценка речевой функции. Этот этап включает в себя комплексное исследование различных аспектов речи:

- обследование артикуляционного аппарата. Оценка строения и подвижности органов артикуляции (губ, языка, зубов, челюсти, мягкого неба);

- оценка фонематического слуха и восприятия. Выявление нарушений в различении и воспроизведении звуков речи ;

- обследование лексико-грамматического строя речи. Оценка словарного запаса, умения строить грамматически правильные предложения и использовать различные части речи;

- оценка связной речи. Исследование умения рассказывать, пересказывать, описывать предметы и события;

- анализ заикания. Определение типа, формы, частоты и степени выраженности заикания. Выявление сопутствующих движений и уловок, используемых ребенком для преодоления речевых трудностей.

Для оценки заикания используются различные методы, в том числе:

- подсчет частоты заиканий. Определение количества заиканий на определенный объем речи (например, на 100 слов);

- оценка типа заиканий. Выделение основных типов заиканий (клонические, тонические, смешанные);

- оценка тяжести заикания. Использование специальных шкал и тестов для определения степени выраженности заикания;

- анализ речевой планки. Оценка скорости речи, ритма и интонации.

Оценка неречевых психических функций включает в себя исследование внимания, памяти, мышления, восприятия, моторики и других психических процессов. Используются стандартизированные психологические тесты и методики, соответствующие возрасту ребенка.

Изучение эмоционально-личностной сферы включает в себя оценку особенностей характера, темперамента, эмоциональной устойчивости, уровня тревожности и других личностных характеристик. Используются проективные методики, опросники, а также наблюдение за поведением ребенка. Для психолого-педагогического обследования детей с заиканием используется широкий спектр методик, адаптированных к возрасту и индивидуальным особенностям ребенка.

Методики обследования речи:

- речевая карта ребенка с заиканием;
- тест речевого развития (ТРР);
- методика оценки частоты и типа заиканий;
- методика анализа речевой планки.

Методики обследования неречевых психических функций:

- методика «Исключение лишнего» ;
- методика «10 слов»;
- тест Векслера (WISC);
- прогрессивные матрицы Равена.

Методики изучения эмоционально-личностной сферы:

- методика «Дом – Дерево – Человек»;
- методика «Несуществующее животное»;
- тест тревожности Р. Тэмпл, М. Дорки;
- опросник детской депрессии CDI.

Мы предлагаем программу логопедического обследования заикания (13 заданий).

Обобщение: особенности внимания заикающегося; форма судорог; вид судорог; степень выраженности заикания; проявления заикания (количество судорог, их сила и длительность) в различных формах речи: в самостоятельном рассказе; в рассказе по картинке; в беседе; в пересказе прочитанного логопедом текста; в вопросно-ответной речи; при чтении стихотворения во время отраженной, сопряженной и шепотной речи.

*В третьей главе* нашего исследования разработана программа «Коррекция заикания у детей младшего школьного возраста», предложен комплекс игр для коррекции заикания у детей младшего школьного возраста.

Дополнительная общеразвивающая программа «Коррекция заикания у детей младшего школьного возраста» имеет социально-педагогическую направленность, т.к. устранение трудностей в овладении плавной, слитной, интонационно окрашенной речью оказывает влияние на способность к освоению общеобразовательных программ, и, соответственно, влияет на процесс социализации. Настоящая программа разработана с целью оказания комплексной помощи детям младшего школьного возраста, страдающим заиканием, и направлена на коррекцию нарушений речи, нормализацию психоэмоционального состояния и формирование коммуникативных навыков, необходимых для успешной социализации и обучения. Цель программы - обеспечение максимально возможной коррекции заикания у детей младшего школьного возраста, улучшение плавности речи, снижение тревожности и повышение уверенности в себе.

Цель программы: формирование устойчивых навыков плавной речи

Задачи: Обучающие задачи – формирование речевого дыхания, координации дыхания и голосоподачи, плавного произношения различного речевого материала. Развивающие задачи – развитие коммуникативных способностей, профилактика и преодоление психологических симптомов заикания, развитие диалогической и монологической речи. Воспитательные задачи – воспитание уверенности в себе, целенаправленности.

Содержание программы «Коррекция заикания у детей младшего школьного возраста» включает подготовку функционального базиса речевого дыхания, сопряжённо-отражённую речь, ответы на вопросы, пересказ, рассказ, чтение вслух и пересказ прочитанного текста и спонтанную речь.

Данная программа представляет собой комплексный подход к коррекции заикания у детей младшего школьного возраста. Она направлена на решение не

только речевых проблем, но и на нормализацию психоэмоционального состояния ребенка, формирование коммуникативных навыков и обучение родителей эффективным методам поддержки. Реализация программы позволит детям с заиканием преодолеть трудности в общении, повысить уверенность в себе и успешно адаптироваться в школе и в обществе.

Комплекс игр для коррекции заикания младших школьников включает:

1. Дыхательная гимнастика. Правильное речевое дыхание является основой плавной и ритмичной речи.

2. Артикуляционная гимнастика направлена на укрепление мышц артикуляционного аппарата, улучшение подвижности языка, губ и щек, а также на формирование правильной артикуляции звуков.

3. Игры на развитие плавности речи направлены на формирование плавности и ритмичности речи, а также на снижение напряжения мышц артикуляционного аппарата.

4. Игры на развитие коммуникативных навыков направлены на развитие умения общаться, выражать свои мысли и чувства, а также на формирование позитивного эмоционального настроения.

5. Релаксационная гимнастика направлена на снятие мышечного напряжения и достижение состояния расслабления.

Регулярное выполнение игр в сочетании с логопедической помощью позволит ребенку преодолеть заикание, развить плавную и выразительную речь, а также повысить уверенность в себе и улучшить коммуникативные навыки. Рекомендации по проведению игр: занятия должны проводиться в игровой форме, чтобы заинтересовать ребенка и сделать процесс коррекции увлекательным; длительность занятий должна составлять 20-30 минут; занятия необходимо проводить регулярно, 2-3 раза в неделю; важно учитывать индивидуальные особенности ребенка и его темп развития; необходимо поддерживать ребенка и хвалить его за успехи; родители

должны активно участвовать в процессе коррекции и создавать благоприятную атмосферу для занятий.

**Заключение.** Основной целью нашего исследования было теоретическое обоснование возможности использования игр в коррекции заикания у детей младшего школьного возраста.

В первой главе выпускной квалификационной работы были рассмотрены теоретические основы преодоления заикания у детей младшего школьного возраста.

Заикание – это тяжелое нарушение коммуникативной функции речи, причинами которой могут быть анатомо-физиологические, психические и социальные причины. Оно характеризуется произвольными паузами, повторениями звуков, слогов или слов, а также растяжением звуков, что существенно затрудняет речевую коммуникацию. У большинства детей младшего школьного возраста к 10-12 годам происходит фиксация на дефекте разной степени и как следствие проявляется логофобия, которая говорит о тяжести заикания и влияет на личностно-эмоциональное развитие детей.

Использование игр в коррекции заикания у младших школьников является эффективным и привлекательным методом, который позволяет снизить психоэмоциональное напряжение, развить речевое дыхание, артикуляционную моторику, фонематический слух и коммуникативные навыки. Правильный выбор игр, соблюдение методических рекомендаций и активное участие родителей в коррекционном процессе позволяют достичь значительных результатов в преодолении заикания и успешной адаптации ребенка в школе и обществе. Дальнейшие исследования в данной области должны быть направлены на разработку новых и эффективных игровых методик, учитывающих индивидуальные особенности детей с заиканием и современные достижения в области логопедии и психологии. Необходимо также уделять внимание разработке критериев оценки эффективности

игровых методов и созданию программ подготовки логопедов, владеющих игровыми технологиями коррекции заикания.

Во второй главе выпускной квалификационной работы были представлены практические аспекты изучения заикания у детей младшего школьного возраста. Логопедическое обследование заикания у младших школьников является комплексным и многоэтапным процессом, направленным на выявление особенностей заикания, определение степени его тяжести и разработку индивидуальной программы коррекции. Своевременное и квалифицированное логопедическое обследование позволяет оказать эффективную помощь ребенку с заиканием и предотвратить негативные последствия этого нарушения. Тщательный анализ всех аспектов речевой деятельности и эмоционального состояния ребенка позволяет логопеду разработать наиболее эффективную стратегию коррекционной работы, направленную на восстановление плавности и свободы речи. Важно подчеркнуть необходимость сотрудничества логопеда, родителей и педагогов в процессе коррекции заикания, так как комплексный подход является залогом успешной реабилитации ребенка. В рамках исследования была составлена логопедическое обследование детей, состоящее из 13 заданий, которое позволит выделить все нюансы заикания у детей младшего школьного возраста.

В третьей главе выпускной квалификационной работы была спланирована коррекционно-логопедическая работа с заикающимися младшими школьниками посредством игр. Коррекция заикания у детей младшего школьного возраста – это сложный и многогранный процесс, требующий комплексного подхода, терпения и настойчивости. В рамках исследования была сформирована программа «Коррекция заикания у детей младшего школьного возраста», а также представлен комплекс игр для коррекции заикания у детей младшего школьного возраста.

Таким образом, цели исследования достигнуты, задачи выполнены, предположение гипотезы подтверждено.