

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

**ФОРМИРОВАНИЕ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ
У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАИКАНИЕМ**

студентки 4 курса 343 группы
направления подготовки 44.03.03 «Специальное (дефектологическое)
образование», профиля «Логопедия»,
психолого-педагогического факультета
Ревиной Алёны Александровны.

Научный руководитель
доцент кафедры ДиНО,
кандидат психологических наук,
доцент _____

(подпись)

Т.Н. Акулова

Зав. кафедрой ДиНО
кандидат педагогических наук,
доцент _____

(подпись)

Е.А. Казанкова

Балашов 2025

Введение. **Актуальность** исследования заключается в том, что проблему заикания можно считать одной из самых древнейших в истории развития учения о расстройствах речи. Заикание в течение десятилетий было подвергнуто глубокому и всестороннему изучению. Известно, что заикание – форма речевой патологии с чрезвычайно сложной структурой дефекта экспрессивной речи.

Изучением заикания занимались такие исследователи как Р. Кен, Г.Д. Неткачев (1909,1913), Н.С. Самойленко (1941), В.А. Гринер, М.Е. Хватцев (1959), Н.А. Власова (1958), А. Либманн (1901), И.А. Сикорский (1889), Ф.А. Рау (1994), В.И. Селиверстов (2001) и др., И.А. Поварова (2008) [9]. Данные труды отражают научную разработанность проблемы исследования.

Феноменологическими свойствами заикания является наличие комбинированной симптоматики речевого и неречевого характера. Основой проявления речевой симптоматики является речевая судорожность, приводящая к дискоординации трех периферических систем управления (дыхательной, голосообразовательной, артикуляторной). В экспрессивной речи при этом отмечаются более или менее выраженные нарушения темпо-ритмической организации в виде запинок судорожного характера, провоцирующих неуместные паузы, персевераций, использования слов-эмболов, речевой редакции, обедняющей высказывания. Заикание существенно затрудняет общение заикающихся. Все эти явления подкрепляются и усиливаются посредством симптоматики психологического характера, в основе которой разная степень выраженности страха речи, обусловленного ситуационно-коммуникативной зависимостью (от речевого волнения и чувства беспокойства в процессе коммуникации до проявления выраженной тревоги, эмоциональной напряженности).

В настоящее время театрализованная деятельность эффективно используется как метод формирования темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста.

Цель исследования – изучить применение театрализованной деятельности в формировании темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Объект исследования – процесс формирования темпо-ритмической стороны речи.

Предмет исследования: формирование темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Гипотеза исследования: основана на предположении, что разработанная программа коррекционной работы с использованием театрализованной деятельности, будет результативной при условии учёта структуры речевого дефекта, возрастных и психических особенностей детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Задачи исследования:

1. Изучить особенности развития темпо-ритмической организации речи в онтогенезе.
2. Выделить психофизиологические характеристики заикания.
3. Систематизировать методики логопедического обследования заикания у старших дошкольников.
4. Разработать программу коррекции заикания посредством театрализованной деятельности.

Теоретико-методологические основы исследования составили теоретические положения о сложной структуре речевой деятельности (Т.В. Ахутина, Л.С. Выготский, Н.И. Жинкин, А.А. Леонтьев, А.Р. Лурия); о соотношении первичных и вторичных симптомов в структуре речевого дефекта (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, Е.М. Мастюкова, Л.С. Цветкова, В.М. Шкловский). Проявления заикания у лиц в разные возрастные периоды изучали М.Е. Хватцев, М. Зеeman, Э. Фрешельс, В.А. Гиляровский, Н.П. Тяпугин, С.С. Ляпидевский, В.И. Селиверстов, Г.А. Волкова, С.В. Леонова, Н.А. Власова и многие другие.

Методы исследования были выбраны с учетом специфики предмета и

объекта, в соответствии с целью, задачами и гипотезой работы: анализ психолого-педагогической, логопедической, методической, другой научной литературы по проблеме исследования; изучение логопедического опыта работы с заикающимися старшими дошкольниками.

Практическая значимость исследования заключается в применении ее результатов в практике логопедов, дефектологов, дошкольных работников и иных специалистов, связанных с обучением и воспитанием детей. Разработанная нами программа будет полезна родителям дошкольников, страдающих заиканием.

Основное содержание работы. В первой главе нашего исследования были изучены психофизиологические характеристики заикания, рассмотрено развитие темпо-ритмической организации речи в онтогенезе; определена театрализованная деятельность как метод формирования темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста.

Темпо-ритмическая организация речи – это сложная и многогранная система, лежащая в основе плавности, выразительности и понятности высказывания. Она включает в себя темп речи (скорость произнесения), ритм (чередование ударных и безударных слогов, длительность пауз) и интонацию (изменение высоты тона голоса). Развитие этой системы происходит постепенно, начинаясь с первых вокализаций младенца и продолжаясь на протяжении всего периода активного формирования речи. Понимание закономерностей онтогенетического развития темпо-ритмической организации речи имеет важное значение для диагностики и коррекции речевых нарушений.

Понятие «темпо-ритмическая сторона речи», определяется как комплекс характеристик, отражающих скорость, ритмичность, паузацию и мелодику речевого потока. Это не просто набор физических параметров, но и важный компонент, определяющий эффективность коммуникации, влияющий на восприятие, понимание и эмоциональное воздействие речи. Темпо-ритмическая организация речи отражает как индивидуальные

особенности говорящего, так и контекстуальные факторы, определяющие стиль и цель общения.

Заикание, будучи сложным речевым нарушением, характеризуется не только акустическими и артикуляционными проявлениями, но и глубокими психофизиологическими особенностями, отражающими взаимодействие между центральной нервной системой, речевым аппаратом и психической сферой человека. Изучение этих особенностей позволяет не только глубже понять механизмы возникновения и развития заикания, но и разработать более эффективные методы его коррекции.

Заикание – судорожные движения артикуляционных и гортанных мышц, возникающие чаще в начале речи (реже в середине), в результате которых больной вынужден задерживаться на звуке (группе звуков). Эти симптомы заикания очень похожи на клонические и тонические припадки. При клоническом заикании происходит переформирование слов, слогов и звуков. Тоническое заикание не позволяет пациенту перейти от остановки звука к артикуляции другого звука.

В дошкольном возрасте, когда активно формируются фонетико-фонематические и лексико-грамматические компоненты речи, важно уделять особое внимание развитию темпо-ритмической стороны речи. В этот период происходит становление механизмов регуляции речевого дыхания, голосообразования и артикуляции, что создает благоприятные условия для формирования ритмически организованной и плавной речи.

В настоящее время в педагогической практике существует множество методов и приемов, направленных на развитие речи детей дошкольного возраста. Однако, не все из них в достаточной мере учитывают специфику формирования темпо-ритмической организации речи. В связи с этим, актуальным является поиск эффективных методов, способствующих развитию темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста. Одним из перспективных направлений в решении данной проблемы является использование театрализованной деятельности. Театрализованная

деятельность, как синтетический вид искусства, обладает большим потенциалом для развития различных сторон речи, в том числе и темпо-ритмической. В процессе театрализованной деятельности дети учатся управлять своим голосом, темпом речи, интонацией, что способствует формированию правильной и выразительной речи. Театрализованная деятельность является мощным средством развития речи детей дошкольного возраста, в том числе и формирования темпо-ритмической стороны речи. Она предоставляет широкие возможности для экспериментирования с темпом, ритмом, плавностью и интонацией речи, а также способствует развитию речевой активности и творческих способностей детей.

Рассмотрим механизмы воздействия театрализованной деятельности на темпо-ритмическую сторону речи. Имитация: в процессе театрализованной деятельности дети имитируют речь различных персонажей, подражая их темпу, ритму, интонации и манере говорить. Это помогает им расширить свой речевой репертуар и научиться управлять различными темпо-ритмическими средствами. Эмоциональное вовлечение: театрализованная деятельность вызывает у детей сильные эмоции и переживания, которые стимулируют их к использованию различных интонационных средств для выражения своих чувств. Эмоциональное вовлечение способствует развитию выразительности и эмоциональной окраски речи [5].

Речевая практика: в процессе подготовки и участия в театрализованных представлениях дети активно используют речь для общения с другими участниками, заучивания ролей, обсуждения сюжета и создания образов. Речевая практика способствует развитию плавности и беглости речи, а также закреплению правильных темпо-ритмических навыков.

Творческое самовыражение: театрализованная деятельность предоставляет детям возможность для творческого самовыражения и экспериментирования с различными речевыми средствами. Они могут придумывать собственные реплики, изменять темп и ритм речи, использовать различные интонации для создания уникальных образов.

Выделяют виды театрализованной деятельности, способствующие формированию темпо-ритмической стороны речи: игры-драматизации: дети разыгрывают небольшие сценки или эпизоды из сказок, рассказов или мультфильмов, используя различные темпо-ритмические средства для создания образов персонажей; кукольный театр: дети управляют куклами и озвучивают их роли, используя различные тембры голоса, темп и ритм речи для придания куклам индивидуальности; пальчиковый театр: дети разыгрывают сценки с помощью пальчиков, используя различные интонации и темп речи для создания образов персонажей; импровизация: дети придумывают собственные истории и разыгрывают их без предварительной подготовки, используя различные темпо-ритмические средства для создания спонтанных образов.

В процессе занятий используются различные формы работы: индивидуальная, подгрупповая и фронтальная. Особое внимание уделялось созданию благоприятной эмоциональной атмосферы на занятиях. Родителям предлагалось играть с детьми в различные речевые игры, читать стихи и сказки, а также посещать театральные представления.

Во второй главе нашего исследования систематизированы методы логопедической диагностики детей старшего дошкольного возраста с заиканием, предложена программа логопедического обследования детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Своевременная и квалифицированная логопедическая диагностика является ключевым этапом в определении природы заикания, выявлении сопутствующих нарушений и разработке индивидуальной программы коррекции.

В процессе анализа речи детей с заиканием исследуются следующие направления.

Оценка темпа и ритма речи: определение скорости речи, наличия пауз, ритмичности и плавности речевого потока.

Характеристика судорожной речи: описание типов запинок (клонические, тонические, смешанные), их частоты, длительности и локализации в речевом потоке.

Оценка сопутствующих движений: наблюдение за наличием и характером сопутствующих движений (тики, гримасы, напряжение мышц лица и тела) во время речи.

Анализ речевой активности: оценка инициативности в общении, объема речевого высказывания, использования различных типов предложений.

Оценка лексико-грамматического строя речи: выявление нарушений словарного запаса, грамматического оформления речи и понимания речи.

Оценка фонематического восприятия и анализа: исследование способности различать звуки речи, анализировать звуковой состав слов и выполнять фонематические операции (например, выделение первого и последнего звука в слове). Оценка эмоционального состояния: наблюдение за эмоциональными реакциями ребенка во время речи, выявление признаков тревожности, страха, раздражительности, связанных с заиканием.

Психологическое обследование (при необходимости): проведение психологических тестов и бесед для оценки общего уровня развития, когнитивных функций, личностных особенностей и эмоциональной сферы ребенка.

Логопедическая диагностика детей старшего дошкольного возраста с заиканием обычно проводится в несколько этапов.

1. Первичная консультация: сбор анамнестических данных, наблюдение за речью ребенка и предварительная оценка характера заикания.

2. Комплексное обследование: проведение полного комплекса диагностических процедур, направленных на выявление всех аспектов речевого и неречевого развития ребенка.

3. Анализ результатов обследования: обобщение полученных данных, выявление нарушений и определение причин заикания.

4. Формулирование логопедического заключения: определение диагноза, степени тяжести заикания и прогноза развития.

5. Разработка индивидуальной программы коррекции: определение целей и задач логопедической работы, выбор методов и приемов коррекции, разработка индивидуального плана занятий.

6. Консультация с родителями (или законными представителями): обсуждение результатов обследования, логопедического заключения и плана коррекционной работы.

Выделяют методики обследования состояния и развития моторики и речи у детей с заиканием. Обследование состояния моторных функций у детей с заиканием по методике Н.А. Рычковой. Методика позволяет оценить как общую моторику ребенка, так и тонкую моторику, а также координацию движений и темпо-ритмическую организацию двигательных актов. Обследование состояния психомоторики по методике Г.А. Волковой позволяет оценить различные аспекты двигательной активности, координации и реакции ребенка.

Мы предлагаем программу логопедического обследования детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

В третьей главе нашего исследования предложена программа коррекционно-логопедической работы с заикающимися детьми старшего дошкольного возраста с использованием театрализованной деятельности и рассмотрены особенности комплексного подхода в работе логопеда.

Театрализованная деятельность является универсальным методом коррекции и обучения. В логопедической практике театрализованная деятельность выступает не просто развлечением, а мощным инструментом, способствующим развитию речи, улучшению коммуникативных навыков и эмоциональной стабильности детей и взрослых, страдающих заиканием.

На первом этапе важно создать атмосферу доверия и поддержки, где ребенок не боится ошибиться и чувствует себя комфортно. Знакомство и

установление контакта. Разогрев и развитие воображения. Создание правил игры.

На втором этапе использовались такие приемы, как сопровождение действий детей словами, доступными заикающимся детям, а также фиксация их внимания на окружающих предметах, их свойствах. Театрализованные упражнения могут быть использованы для тренировки дыхания в игровой форме.

На третьем этапе дети постепенно овладевают умением отвечать на вопросы, пояснять, рассказывать без наглядной опоры на предмет или действие. Театрализованные упражнения предоставляют возможность экспериментировать с голосом и интонацией в различных ролях.

На следующем этапе можно перейти к более сложному виду театрализованных игр с куклами-марионетками. В конце занятия важно провести упражнения на релаксацию, чтобы снять мышечное напряжение и успокоить нервную систему.

В процессе исследования была сформирована коррекционно-логопедическая работа с заикающимися детьми старшего дошкольного возраста с использованием театрализованной деятельности. В процессе применения программы дети проявляют познавательный интерес, становятся более уверенными и раскрепощенными. Дети становятся более общительными, спокойными, с удовольствием включаются в процесс игры

Обсуждение занятия. В завершение занятия важно обсудить с детьми, что им понравилось больше всего, что было трудно, и какие навыки они смогли улучшить. Это помогает закрепить полученные знания и мотивировать их на дальнейшие занятия.

В заключение хотелось бы сказать, что, широко используя театрализованные игры, мы не исключаем использование других методов и приемов логопедической работы.

Заключение. Основной целью нашего исследования было изучение применения театрализованной деятельности в формировании темпо-

ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Изучив и проанализировав теоретическую литературу, пришли к выводу, что проблема нарушения темпо-ритмической стороны речи судорожного характера, т.е. заикания очень актуальна на сегодняшний день. В мире в среднем заикается 1 % населения или 60 миллионов из шести миллиардов людей. С возрастом происходит усугубление дефекта, поэтому важно понимать, что необходима коррекция не самого дефекта, а личности в целом.

В работе рассмотрели нарушения темпо-ритмической стороны речи судорожного характера, т.е. заикание и сделали вывод, что заикание – не только сложное речевое расстройство, но и заболевание всего организма. И поэтому наряду с педагогическими мерами заикающиеся дети нуждаются в специальном общеукрепляющем лечении. В настоящее время широкое распространение получил комплексный метод преодоления заикания, в котором видная роль отведена родителям.

Программа коррекционно-воспитательных мероприятий должна реализовываться в процессе повседневной деятельности ребёнка, максимально приближаться к его запросам, интересам, увлечениям, словом, коррекция речи должна протекать в естественных условиях.

Курс преодоления заикания условно подразделяют на три периода: подготовительный, тренировочный, закрепительный. Речевые занятия должны проводиться регулярно и в соответствии с принципом от простого к сложному, от знакомого к незнакомому. От простейших ситуативных форм к развёрнутому высказыванию – таков путь преодоления заикания.

Театрализованная деятельность является универсальным методом коррекции и обучения. В логопедической практике театрализованная деятельность выступает не просто развлечением, а мощным инструментом, способствующим развитию речи, улучшению коммуникативных навыков и эмоциональной стабильности детей и взрослых, страдающих заиканием. Это

комплексный подход, интегрирующий в себя элементы игры, искусства и психотерапии, позволяющий создать благоприятную и стимулирующую среду для преодоления речевых трудностей.

В преодолении заикания она играет одну из важнейших ролей, так как способствует снятию эмоционального напряжения, активизации познавательной деятельности и устранению судорог. Таким образом, правильная организация речевой среды способствует нормализации темпоритмической стороны речи судорожного характера. В театрализованной игре формируется диалогическая, эмоционально насыщенная речь.

Кроме того, театрализованная деятельность способствует развитию речевого дыхания и артикуляции. Произнесение текста по ролям, работа над интонацией и темпом речи требуют сознательного контроля над дыханием и движениями речевого аппарата. Регулярные упражнения, направленные на улучшение артикуляции и речевого дыхания, позволяют постепенно автоматизировать правильные речевые паттерны, уменьшая проявления заикания. Не менее важна и психоэмоциональная составляющая театрализованной деятельности. Участие в постановках позволяет выразить свои эмоции и чувства, справиться с внутренним напряжением и тревогой, связанными с заиканием. Создание различных образов, перевоплощение в персонажей помогает раскрепоститься, почувствовать свободу самовыражения и принять себя таким, какой ты есть.

Однако, для достижения максимального эффекта, театрализованная деятельность должна быть организована и проводиться под руководством квалифицированного логопеда или психолога. В связи с этим мы решили разработать свою программу по использованию театрализованной деятельности в коррекции заикания. Также в качестве домашних рекомендаций родителям детей было предложено проводить с детьми дыхательную гимнастику, которая способствовала уменьшению судорог.

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