



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)
ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И
ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

Особенности влияния музыкально-дидактических игр на речь
заикающихся дошкольников
Выпускная квалификационная работа
по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность программы бакалавриата «Логопедия»

Проверка на объем заимствований:

_____ % авторского текста

Работа _____ к защите
рекомендована/не рекомендована

« ___ » _____ 20__ г.
зав. кафедрой специальной педагогики,
психологии и предметных методик

к.п.н., доцент Л.А. Дружинина

Выполнила:

Студентка группы ОФ-406/101-4-1

Никитина Анна Валерьевна

Научный руководитель:

к.п.н., доцент кафедры СППиПМ

Кондратенко Валентина Александровна

Челябинск

2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	2.
Глава I. Теоретические основы изучения заикания у детей дошкольного возраста.....	4.
1.1. Понятие «заикание» в психолого-педагогической литературе.....	4.
1.2. Психолого-педагогическая характеристика заикающихся дошкольников в специальной литературе.....	14.
1.3 Музыкально-дидактические игры и их значение.....	18.
Вывод по I главе.....	20.
Глава II. Особенности речи заикающихся детей дошкольного возраста.....	21.
2.1. Обоснование констатирующего эксперимента.....	21.
2.2. Характеристика речи детей с заиканием.....	33.
Вывод по II главе.....	36.
Глава III. Музыкально-дидактические игры, как средство коррекции заикания дошкольников.....	37.
3.1. Виды музыкально-дидактических игр и методика их проведения с детьми с заиканием.....	37.
3.2. Особенности речевого поведения заикающихся детей в музыкально-дидактических играх.....	43.
Вывод по III главе.....	69.
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	70.
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	74.
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	

ВВЕДЕНИЕ

Заикание - нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Не одно поколение учёных изучали проблему заикания, поэтому ее можно считать одной из самых древнейших в истории развития учения о расстройствах речи.

Весьма разнообразные толкования механизмов заикания встречались в литературе прошлого, так как авторы с разными уровнями развития науки, и позициями изучают это речевое расстройство.

Заикание - одно из наиболее тяжёлых речевых дефектов. Его трудно устранить, оно травмирует нервную систему ребенка, тормозит правильный ход его воспитания, мешает коммуникации, особенно в детском коллективе. В основном заикание возникает, когда ребенок начинает говорить фразами, в возрасте 2-5 лет, в период интенсивного развития речи [6].

Заикание у мальчиков встречается в 4 раза чаще, чем у девочек. Даже, если появилось незначительное заикание, которое через некоторое время прошло само по себе, возможны последующие рецидивы, особенно в критические периоды развития (в 6-7 лет и пубертатный период) [2].

В настоящее время считается, что устранять заикание нужно сразу же, как только оно возникает, потому что, чем больше времени проходит с момента начала заикания, тем чаще оно переходит в тяжёлый, стойкий дефект и влечет за собой изменения в психике ребенка.

Заикание препятствует успешной учебе ребенка, так как лишает его нормальных условий общения [17].

Данный дефект важно устранить еще до поступления ребенка в школу. Необходимо воздействовать не только на речь заикающегося, но и на его личность и моторику в целом. Одним из способов преодоления заикания, является использование музыкально-дидактических игр.

Таким образом, наше исследование состоит в изучении дефекта заикания и способов его устранения с использованием музыкально-дидактических игр.

Актуальность проблемы в том, что заикание является широко распространённым речевым нарушением. Возникает оно у детей раннего возраста в период наиболее активного формирования их речи и личности и в дальнейшем мешает развитию многих личностных характеристик ребенка, затрудняет его социальную адаптацию.

В последние годы отмечается рост частоты заикания у детей, что связывают с внедрением в повседневную жизнь электронных средств массовой информации, видеоигр, обрушивающих огромные массивы аудиовизуальных данных на неокрепшую нервную систему ребенка [27]. Поэтому так важно вовремя выявить причины заикания и начать его психолого-педагогическое сопровождение [10].

Цель исследования: изучить методические аспекты проблемы устранения заикания у детей дошкольного возраста с использованием музыкально-дидактических игр.

Объект исследования: процесс логопедического воздействия на речь заикающихся детей с помощью музыкально-дидактических игр.
Предмет исследования: особенности темпо-ритмического состояния речи детей дошкольного возраста с заиканием.

Задачи исследования:

1. Провести анализ психолого-педагогической литературы по теме исследования.
2. Изучить особенности речи заикающихся детей дошкольного возраста.
3. Разработать методику психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста с заиканием с использованием музыкально-дидактических игр.

Методы исследования: изучение теоретических источников (психолого-педагогической и логопедической литературы) по изучаемой проблеме, педагогический эксперимент, обработка и интерпретация результатов.

Структура работы: выпускная квалификационная работа состоит из титульного листа, оглавления, введения, трех глав, выводов по каждой главе, заключения, списка литературы и приложения.

Теоретической базой нашего исследования, являются труды следующих авторов: В.А. Кондратенко, Л.С. Журавлевой, Л.И. Беяковой, Е.А. Дьяковой, Н. Г. Кононовой, Н. А. Ветлугиной, Г.А Волковой и др.

Исследование проходило на базе МДОУ № 14 г. Катав-Ивановска, в исследовании принимали участие дошкольники 4-5 лет (8 человек).

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗАИКАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

1.1. Понятие «заикание» в психолого-педагогической литературе

Заикание относят к нарушениям темпа и ритма речи, оно обуславливается судорогами мышц речевого аппарата в процессе речи. Судороги могут возникать в мышцах языка, в мышцах губ, в области голосовых связок или в мышцах дыхательного аппарата. Это приводит к периодическому «застреванию» на отдельных звуках, следовательно, и к нарушению правильности чередования ударных и безударных слогов, то есть речевого ритма. Темп речи у заикающегося, то резко замедляется из-за прерывания речи судорогами, то в некоторых отрезках между судорогами, произносится в ускоренном темпе [15].

От тесного взаимодействия заикания с личностными и поведенческими нарушениями зависит нервно-психическое состояние детей, это обуславливает симптоматику и собственно речевые нарушения.

Изменения в нервно-психическом состоянии дошкольников связано не только, с появившемся заиканием, а ещё и с особенностями развития. Речевой дефект усиливает проявления тех отклонений в развитии, которые у ребёнка уже были или только наметились [18].

Неправильное воспитание, также влияет на нервно-психическое состояние ребёнка (то его хвалят и лелеют, то постоянно ругают за малейшую провинность), конфликтные ситуации в семье и др.

Подражание неправильной речи родителей или кого-то из близкого окружение ребенка, также приводит к речевым дефектам [20].

Степень проявления заикания отмечают по состоянию речи заикающегося, но этого недостаточно. Стоит принять во внимание характер общения, особенности поведения в деятельности и рассматривать тяжесть дефекта следующим образом. Легкая степень - заикающийся дошкольник

легко вступает в общение с незнакомыми людьми, независимо от ситуации, участвует в групповой игре, во всех видах деятельности, выполняет поручения, связанные с речевым общением. Судороги возникают только в самостоятельной речи заикающегося ребенка. Средняя степень - в новых ситуациях с незнакомыми людьми заикающийся испытывает трудности в общении, отказывается от игр со сверстниками. Во время самостоятельной, сопряженной и отраженной речи отмечаются судороги в разных отделах речевого аппарата. Тяжелая степень – заикание наблюдается во всех видах общения, усложняет деятельность ребенка в коллективе, мешает коммуникации, ухудшает поведение ребенка [1].

Причины заикания классифицируют на две большие группы: предрасполагающие (отдаленные) и производящие (ближайшее). Первая группа причин ещё не вызывает заикания, а только предрасполагает к нему.

Большую роль могут сыграть следующие неблагоприятные факторы:

1. Отягощенная наследственность (присутствие у родителей заикания, нервно-психических, хронических заболеваний, которые обуславливают истощаемость нервной системы ребенка) [29]. Патологические особенности двигательной сферы и определенные особенности личности (акцентуации), которые при неблагоприятных условиях могут привести к возникновению заикания могут быть заложены в генетическом коде ребенка. Возможность появления заикания у родных братьев и сестер составляет 18%. У дизиготных близнецов заикание наблюдается в 32%, а у монозиготных в 77%. Если у женщин наблюдается заикание, то возможность рождения заикающихся сыновей равен 36%, а дочерей – 17%, для мужчин соответственно – 22% и 9% [5].

2. Проблемы с нервной системой ребенка - непостоянство к неблагоприятным воздействиям, из-за осложнений в период беременности и родов [3]. Нервную систему ребенка еще в утробе матери могут нарушить различные болезни: шизофрения, туберкулез, сифилис и др., вредные химические факторы производства, повышенная радиоактивность [7].

3. Соматически заболевания раннего возраста, которые постоянно повторяются и трудно переносятся. Они негативно влияют на нервную систему ребенка и ослабляют её устойчивость к неблагоприятным внешним воздействиям.

4. Отставание ребёнка в речевом развитии может усугубить период овладения фразовой речью и повысить вероятность возникновения заикания. Больше всего к этому предрасположены дети с ослабленной нервной системой.

5. Неподготовленный артикуляционный аппарата ребенка. Для таких детей разучивание сложных по своему содержанию стихотворений, а так же перегрузка речевым материалом в раннем возрасте оказывается непосильной, сложной нагрузкой.

6. Частое нахождение ребенка в нервном напряжённом состоянии. Это случается из-за конфликтной обстановки в семье и неправильными приемами воспитания.

Перечисленные неблагоприятные факторы и многие другие негативные воздействия истощают нервную систему ребенка, делая ее неустойчивой, хрупкой и ранимой. Теперь для возникновения заикания и различных невротических расстройств хватает толчка, чтобы произошел срыв.

Другую группу причин называют производящие, так как к возникновению заикания нужен внешний толчок. Эти причины крайне разнообразны, ниже приведем некоторых из них.

1. Испуг. Сила этого раздражителя во многом зависит от степени истощённости нервной систем ребенка и особенностей его воспитания [24]. Наиболее частая причина заикания из внешних производящих - это острая психическая травма. Причины этой травмы могут быть следующие: из-за домашних или диких животных, стихийные бедствия, катастрофы, зрелищные мероприятия, семейные ссоры, физическая травма и медицинские манипуляции [19].

Два основных нервных процесса постоянно взаимодействуют при работе нервной системы – это возбуждение и торможение. В норме они спокойно и беспрепятственно сменяют друг друга. Во время речи эти процессы так же постоянно сменяются. Если происходит резкое перенапряжение возбудительного процесса, то между возбуждением и торможением происходит нарушение нормального взаимодействия. Возникновение заикания - результат этого нарушения.

2. Перенапряжение тормозного процесса приводит к нарушению нормального взаимодействия между основными нервными процессами. Это происходит из-за того, что ребенок вынужден что-то «держать на тормозах», долгое время скрывать от окружающих свои переживания [9].

3. Когда два противоположных раздражителя действуют одновременно. В учении И. П. Павлова о происхождении неврозов, говорится, что если два противоположных раздражителя действуют одновременно, то это приводит к так называемой «сшибке» основных нервных процессов. Это влияет на нарушение их нормального взаимодействия. «Сшибки» часто повторяются, если взрослые не соблюдают единства требований к ребенку, когда один из них побуждает ребенка к какому-то действию, а другой запрещает это же самое действие. Это может привести к нервному срыву, так как одновременно действуют два противоположных раздражителя [26].

4. Когда ребенка переучивают с левой руки на правую. Таким образом, Переучивая ребенка с одной руки на другую, мы как бы заставляем его одновременно «поменять» и ведущие полушарие. Так как у «правшей» ведущим, или доминантным, в отношении речи является левое полушарие головного мозга, тогда как у «левшей» - правое. Таким образом, мы перекладываем осуществление речевой функции на менее приспособленное для данной цели полушарие головного мозга. Следовательно, это отрицательно сказывается на состоянии речевой функции ребенка. Многие ученые подвергают большому сомнению целесообразность переучивания с одной руки на другую. Так как это может привести к серьезным проблемам:

у одних детей могут возникать неполадки с чтением и письмом, у других - заикание.

5. Подражание речи заикающихся. К этому более склонны нервные и впечатлительные дети. Если в семье кто-то из родителей заикается, то лучше сводить к минимуму речевое общение с детьми, особенно в период становления у них речи. В таких случаях нередко бывает трудно разграничить роль наследственности и подражания в происхождении заикания у ребенка [22].

Важно отметить, что распределение причин заикания на предрасполагающие и производящие - условно, так как между ними не всегда удастся провести достаточно четкую грань. Часто, неправильные приемы воспитания, систематические запугивания детей или наличия у них соматических заболеваний в одних случаях могут выступать в роли предрасполагающих, а в других - в роли непосредственно вызывающих заикание причин. Общим правилом является то, что в каждом конкретном случае возникновения заикания обе эти группы причин обычно взаимодействуют и что сначала наблюдается действие предрасполагающих причин [16]. Симптомы заикания также делят на две группы: физические (первичные) и психические (вторичные).

К физическим симптомам относятся следующие причины:

1. Основной признак заикания - судороги речевых мышц в процесс речи. Существует два вида судорог - тонические и клонические. Тонус - это стойкий, длительный спазм мышцы, приводящий к длительной задержке, «застреванию» на одном звуке. Клонус - это многократно повторяющиеся короткие судорожные сокращения речевых мышц, приводящие к непроизвольному многократному повторению одного и того же звука или слога: Д-Д-ДОМ или ДО-ДО-ДО-ДОМ. И тонический и клонический вид судорог может наблюдаться у одного и того же ребенка. Выделяют тоническую, клоническую, и смешанную формы заикания.

Тонические судороги, по сравнению с клоническими, считаются более тяжелыми и в случаях постепенного развития заикания они обычно появляются позже клонических. Следует иметь в виду, что на определенном этапе нормально протекающего речевого развития у ребенка наблюдается «клонус-фаза». Она характеризуется тем, что ребенок иногда повторяет один и тот же слог (например, говорит «су-сумка» вместо «сумка»). В основном это проходит бесследно, однако в некоторых случаях такое повторение слогов может переходить в клоническое, а затем и в тоническое заикание. Этому может послужить неправильное поведение взрослых, которые запрещают ребенку повторять слоги и требуют произносить слово сразу. Стараясь преодолеть повторение слогов, ребенок как бы сильнее «нажимает» на слог, в результате чего клонус переходит в тонус, то есть уже в самое настоящее заикание. По этой причине лучше всего не обращать внимания на повторение ребенком некоторых слогов и дать ему возможность самостоятельно справиться с временно возникшими затруднениями [11].

2. Сопутствующие движения - судорожные сокращения неречевых мышц в процессе речи. Судорожное запрокидывание головы, произвольные судорожные движения рук, ног, туловища и пр. - все это может появляться у заикающегося в момент сильного напряжения в процессе речи. Это связано с иррадиацией нервного возбуждения с речевых мышц на соседние или даже отдаленные мышечные группы, не имеющие никакого отношения к речи. Если у ребенка появляются сопутствующих движений, то это существенно усложняет общую картину заикания.

3. Вегетативные расстройства. Вегетативная нервная система выполняет важную функцию в организме, связанную с иннервацией внутренних органов. В норме ее нормальное функционирование регулируется корой головного мозга, но при невротических расстройствах, к числу которых относится и большинство случаев заикания, регулирующая и контролирующая роль коры ослабляется, что приводит к возникновению

различных «вегетативных расстройств» [21]. Неустойчивость пульса, колебания артериального давления, частые сердцебиения, повышенная потливости, побледнение или покраснение кожных покровов, появление «гусиной кожи» и т. п. – так выражаются вегетативные расстройства. Если усиливаются речевые судороги, то возрастают и вегетативные проявления. Таким образом, возникает «замкнутый круг», из которого заикающемуся ребенку очень трудно выйти собственными силами [11].

Эти симптом возникают непроизвольно, независимо от сознания и воли самого заикающегося, это является их особенностью.

К психическим симптомам заикание относятся следующие причины:

1. Фобии или навязчивые страхи. Панический страх перед речью возникает у заикающегося ребёнка тогда, когда он начинает испытывать трудности в речевом общении и осознавать, что в некоторых ситуациях они почти не преодолели. Из-за этого ребёнок прибывает в состояние мучительного страха. Думая о том, что ему предстоит отвечать на уроке, это ещё больше провоцирует судороги в речевом аппарате. Часто страхи носят избирательный характер и проявляются в определённых ситуациях, например с какими-то конкретными собеседниками или в какой-то конкретной речевой ситуации [38]. Также у некоторых заикающихся дошкольников наблюдается страх перед отдельными звуками (звукофобии). Ребенку кажется, что на некоторых звуках он заикается особенно часто. Таким образом он фиксирует внимание на этих звуках, заранее «предчувствуя» и с тревогой ожидая их появления в речи, что опять-таки не способствует их свободному артикулированию. Логофобии чаще всего сопровождаются описанными выше вегетативными расстройствами, что значительно усложняет общую картину заикания [8].

2. Навязчивые мысли о своем дефекте. У одних дошкольников они носят не долгий характер. Появляются перед началом речи и исчезают почти сразу после ее окончания, у других же становятся доминирующими (преобладающими, как бы заслоняющими собой все остальные мысли). Это

приводит к возникновению очень мучительного внутреннего состояния у заикающихся.

3. Защитные приемы – двигательные и речевые уловки. Если у ребёнка возникли связанные с речью переживания, он постепенно начинает искать какие-то средства для облегчения речевого акта и для скрытия своего дефекта. Таким образом, заикающийся дошкольник приходит к применению различных уловок, которые носят двигательный или речевой характер.

4. Особенности личности заикающихся детей. Заикание очень быстро начинает сказываться на формировании характера ребенка и оставляет негативный отпечаток на всю его личность. Некоторые дети, начинают избегать речевого общения и всяких контактов с окружающими, так как они испытывают трудности при коммуникации. Они замыкаются в себе, предпочитают играть в одиночестве и т. п. (личность и поведение человека начинают меняться с того момента, как он узнает о своем заболевании).

К сожалению, «узнать» о возникшем дефекте и понять все связанные с ним проблемы детям дошкольного возраста чаще всего помогают их родители (исправление сказанного с заиканием, требование «говорить нормально», высказывание упреков или, наоборот, проявление излишнего сочувствия, жалости по отношению к ребенку и т.п.) [35].

Итак, для психических симптомов заикания свойственно их сознательное и «вторичное» происхождение - они как бы «надстраиваются» над физическими симптомами. Наличие этих симптомов значительно осложняет и затрудняет попытки преодоления заикания. Психические симптомы приносят детям гораздо больше неприятностей, чем сам речевой дефект, но они отмечаются не у всех заикающихся [33].

Таким образом, очень важно не ожидать полного развития всей симптоматики заикания, а постараться преодолеть его на самой ранней стадии, потому что возникшее заикание постепенно «обрастает» психическими симптомами.

С учетом причинной обусловленности и особенностей проявления заикания выделяют его невротическую и неврозоподобную формы. Невротическое заикание обычно возникает на фоне невроза у ребёнка. У таких дошкольников ещё до возникновения речевого дефекта наблюдается повышенная впечатлительность, ранимость, эмоциональная неустойчивость, нарушения сна, аппетита и т.п. Психическая травма (сверхсильный раздражитель) чаще всего выступает причиной заикания. В дальнейшем такое заикание обычно «обрастает» психическими симптомами - потихоньку появляются фобии, уловки, переживания по поводу имеющегося дефекта и т.п. Течение заикания волнообразное, со сменяющимися друг друга усилениями и ослаблениями симптоматики, что вообще типично для невротических расстройств [14].

Характерной особенностью невротической формы заикания является и то, что при нем не наблюдается признаков органического поражения головного мозга. Это говорит о функциональном характере дефекта. Об отсутствии органического поражения свидетельствует и ранний анамнез: как правило, здесь не отмечается выраженной патологии в протекании беременности и родов у матери, а также отклонений в раннем общем и речевом развитии ребенка (развернутая фразовая речь у таких детей обычно появляется к полутора годам) [13].

Неврозоподобное заикание по своим внешним проявлениям похоже на невротическое заикание, но в основе его лежат совсем другие причины. При неврозоподобной форме у детей наблюдается признаки органического поражения головного мозга. Это подтверждает и осложненный ранний анамнез (неблагополучное протекание беременности и родов у матери, множественные заболевания ребенка в раннем детстве, запаздывание в речевом развитии, когда фразовая речь нередко появляется лишь в трехлетнем возрасте).

Неврозоподобное заикание, в отличие от невротического, развивается незаметно и без видимой связи с какими-либо внешними обстоятельствами.

Протекает форма этого заикания либо стационарно, как бы «на одной ноте», либо равномерно усиливается, но без характерных для невротического заикания постоянных колебаний и неустойчивости в проявлении симптомов. «Светлые» промежутки здесь отсутствуют.

Неврозоподобное заикание, в отличие от невротического, развивается незаметно и без видимой связи с какими-либо внешними обстоятельствами. Протекает форма этого заикания либо стационарно, как бы «на одной ноте», либо равномерно усиливаясь, но без характерных для невротического заикания постоянных колебаний и неустойчивости в проявлении симптомов. «Светлые» промежутки здесь отсутствуют. При неврозоподобной форме заикания психические симптомы выражены значительно меньше, чем при невротическом заикании и не имеют прямой связи с определенными ситуациями речевого общения. Побороть неврозоподобное заикание значительно сложнее, чем невротическое, так как оно органического характера.

Диагностика заикающегося ребенка носит комплексный характер и направлен на более полное выявление всех имеющихся симптомов заикания, ни один из которых в процессе коррекционной работы не остается без внимания [23].

1.2. Психолого-педагогическая характеристика заикающихся

- Психолого-педагогическая характеристика заикающихся с невротической формой речевой патологии.

Невротическая форма заикания у детей возникает в дошкольном возрасте 2-6 лет. Причиной такой формы заикания является психогения в виде испуга либо в виде хронической или психической травмы. Психофизическое развитие ребенка проходит в соответствии с возрастной нормой. Моторные навыки (сидение, стояние, ходьба) формируются своевременно, но речевой онтогенез имеет у них определенные особенности. Наблюдается раннее развитие речи: первые слова появляются к 10 месяцам, фразовая речь формируется к 16-18-ти месяцам жизни. В короткий временной период, буквально за 2-3 месяца ребенок начинает говорить целыми фразами, словарь обогащается, рано формируется грамматический строй речи с употреблением сложных речевых конструкций.

Темп речи обычно ускорен, дети захлёбываются речью, недоговаривают окончание слов и предложений, пропускают отдельные слова и предлоги, делают грамматические ошибки. Нередко, наблюдается искаженное произнесения звуков в речевой деятельности. Звукопроизносительная сторона речи не опережает норму.

Еще до того как появилось заикание у таких детей отмечают повышенную впечатлительность, тревожность, робость, обидчивость, колебания настроения, наиболее часто в сторону сниженного, раздражительность, плаксивость, нетерпеливость. В возрасте 2-5 лет отмечают различные страхи: боязнь темноты, страх оставаться одному в комнате, невротический энурез и т.д.

К новой обстановке заикающиеся дошкольники привыкают очень тяжело, они становятся капризны, раздражительны, плохо адаптируются в детском дошкольном учреждении.

В то же время с возникновением заикания у детей спадает аппетит, они хуже спят, двигательно беспокойны, негрубо выражено нарушение дисциплинарных требований.

Некоторые дети при возникновении заикания начинают прикрывать рот рукой в процессе речи, они думают, что тем самым как бы предотвращают появление запинок или ограничивают речевое общение.

У дошкольников с негативной динамикой заикание в 6-7 может отмечаться зависимость от ситуации в проявлении частоты и тяжести судорожных запинок, они пытаются свести к минимуму речевое общение незнакомыми людьми [32].

При обследовании дошкольников с невротической формой заикания нередко отмечается нормальное развитие общей моторики. Общие движения более чем грациозны и пластичны, поэтому они легко переключаются с одного движения на другое, хорошо развито чувство ритма. Дошкольники с легкостью включаются в ритм музыки и без труда переключаются с одного ритма на другое. Если ошибаются в движении, то сразу его исправляют. Для правильного выполнения большинства двигательных заданий бывает достаточно словесной инструкции. Движения рук и ног хорошо координированы. Тонкая моторика рук развивается в соответствии с возрастом. Жесты, мимика и пантомимика эмоционально окрашены. В то же время, по сравнению с нормой, для всех заикающихся этой группы характерно недоведение элементов движения до конца, некоторая их вялость, повышенная двигательная утомляемость, у части заикающихся отмечается незначительный тремор пальцев рук. В процессе логоритмических занятий заикающиеся этой группы легко сочетают движения под музыку с речью вслух, что благоприятно воздействует на качество их речи.

Звукопроизношение у детей с невротической формой заикания либо не имеет нарушений, либо в соответствии с возрастными особенностями носит черты функциональной дислалии. Темп речи обычно ускорен, голос достаточно модулирован.

У таких детей имеется тесная ситуационная зависимость тяжести заикания, поэтому следует подчеркнуть, что в состоянии эмоционального комфорта, в процессе игры или наедине с собой речь у них обычно свободна от судорожных запинок.

В дошкольном возрасте наличие заикания, как правило, не оказывает заметного влияния на социальное поведение детей, поэтому их контакты с ровесниками и взрослыми лицами остаются практически обычными.

У многих детей с невротической формой заикания, несмотря на благоприятное его течение и глубокую ремиссию, в 7 лет наблюдается рецидив заикания при поступлении в школу. Рецидиву заикания в это время способствует как увеличение эмоциональной и физической нагрузки, так повышение психической и речевой напряженности [31].

- Психолого-педагогическая характеристика заикающихся с неврозоподобной формой речевой патологии.

Неврозоподобная форма заикания начинается у детей в возрасте 3-4 года постепенно, без видимых внешних причин.

В младенческом возрасте такие дети беспокойны, крикливы, плохо спят. Их физическое развитие проходит в пределах низкой возрастной нормы либо с небольшой задержкой, таким образом, они отличаются от здоровых детей плохой координацией движений, моторной неловкостью, поведение характеризуется расторможенностью, возбудимостью. Они плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте.

У детей этой группы отмечается повышенная истощаемость и утомляемость при интеллектуальной и физической нагрузке, поэтому их внимание неустойчиво, они быстро отвлекаются. Нередко такие дети чрезмерно суетливы, непоседливы, с трудом подчиняются дисциплинарным требованиям, могут быть раздражительными и вспыльчивыми.

При диагностике моторики у детей с неврозоподобной формой заикания обращает на себя внимание патология моторных функций, выраженная в разной степени: от недостаточности координации и

подвижности органов речевой артикуляции до нарушения статической и динамической координации рук и ног.

Мышечный тонус при неврозоподобной форме заикания неустойчив, движения напряженные и несоразмерные. Имеются нарушения координации движений рук и ног, тонкой моторики рук, артикуляционной моторики. Ярко выраженные нарушения наблюдаются в мимической, артикуляционной и тонкой моторике рук. При неврозоподобной форме заикания особенно страдает динамический праксис, поэтому дошкольники с трудом запоминают последовательность движений, с трудом переключаются с одной серии движений на другую. Также большая часть заикающихся этой группы с трудом воспроизводит и удерживает в памяти заданный темп и ритм. Как правило, у них плохо развивается музыкальный слух.

Большинство заикающихся детей этой группы двигательные ошибки не исправляют самостоятельно. При обучении необходимы наглядные образцы, так как словесная инструкция по двигательным задачам является недостаточной [40].

Психическое состояние дошкольников с неврозоподобной формой заикания характеризуется повышенной возбудимостью, взрывчатостью, в одних случаях, и вялостью, пассивностью - в других. Обычно внимание таких детей неустойчиво, поэтому они не обнаруживают стойкого интереса к творческой игровой деятельности, нередко отмечается снижение познавательной активности [37].

1.3. Музыкально-дидактические игры и их значение

Музыкально-дидактические игры - музыкально-сенсорная деятельность ребенка, в процессе которой он учится различать свойства музыкальных звуков, музыкальные средства выразительности, музыкальные жанры.

Музыкально-дидактическим материалом игр являются: песни, инструментальные произведения; набор музыкальных инструментов; наборы музыкальных игрушек.

В дошкольных учреждениях музыкальное воспитание осуществляется на музыкальных занятиях. На таких занятиях дети слушают музыку, поют, выполняют различные виды музыкально-ритмических движений. Для того чтобы в сознании детей возникали естественные ассоциации музыкальных звуков со звуками окружающей их среды используют наглядный материал. Это способствует эффективному музыкально-сенсорному воспитанию.

В программе музыкального воспитания говорится, что главная функция музыкально-дидактических игр - научить ребенка различать, понимать свойства и качества чувственно воспринимаемых явлений.

В музыкально-дидактической игре всегда содержится развитие действия. В них сочетаются элементы занимательности, соревнования с сенсорными заданиями.

Основная цель этих действий в том, чтобы помочь ребенку услышать, различить, сравнить некоторые свойства музыкальных звуков, а именно: их высоту, силу, длительность, тембр.

Игровые правила и действия музыкально-дидактических игр, регулярно проводимых с детьми, помогают планомерному и систематическому развитию музыкального слуха, вырабатывают умение не просто слышать музыкальные произведения, а вслушиваться в них, различать смену регистра, динамики, ритма в одном и том же произведении [28].

Кроме того, музыкально-дидактические упражнения и игры, особенно с применением настольно-печатного материала, помогают дошкольникам самостоятельно упражняться в усвоении способов сенсорных действий. Совершенствование музыкального слуха зависит от систематичности проводимых упражнений, поэтому в дошкольных учреждениях они включаются в работу с детьми самого раннего возраста.

В процессе музыкально-дидактических игр у заикающихся дошкольников формируются не только музыкальные знания, но и необходимые черты личности. Они чувствуют ответственность перед другими участниками игры, тем самым становятся более собранными, серьезными, внимательными.

Музыкально-дидактические игры должны быть интересно и красочно оформленными. Наглядный материал должен быть ярким, интересным. Изготовить наглядный материал для игр можно самостоятельно. В работу по изготовлению наглядного материала для игр можно включать детей. Они могут вырезать карточки, клеить. В дальнейшем им будет интереснее играть с материалом, так как они принимали непосредственное участие в его изготовлении [25].

Так как музыкально-дидактические упражнения занимают немного времени на музыкальных занятиях, то их включают в разделы пения и музыкально-ритмического движения.

Музыкально-дидактические игры довольно трудны для дошкольников, поэтому их проводят тогда, когда у детей уже есть некоторые представления о музыке. В построении этих игр непременно должно найти отражение единство музыки и движения [4].

ВЫВОДЫ ПО I ГЛАВЕ

Проанализировав литературу, мы можем сделать следующий вывод: заикание - один из наиболее тяжёлых речевых дефектов. Его трудно устранить, оно травмирует психику ребёнка, тормозит правильный ход его воспитания, мешает коммуникации, особенно в детском коллективе.

Принято классифицировать причины заикания на две большие группы - предрасполагающие, или отдаленные, и производящие, или ближайшие.

Симптомы заикания также принято подразделять на две группы: физические, или первичные, и психические, или вторичные.

С учетом причинной обусловленности и особенностей проявления заикания выделяют его невротическую и неврозоподобную формы.

Риск появления заикания весьма велик в дошкольном возрасте, так как в этот период происходит становление нервной системы и развитие всех компонентов речи ребенка. Коррекционная помощь будет наиболее эффективна именно в этот период, так как уровень заикания еще слабый, поэтому компенсаторные возможности организма ребенка велики.

Существуют разные взгляды на процесс борьбы с заиканием, поэтому создано много методик по устранению заикания в дошкольном возрасте, но эти методики либо дополняют друг друга, либо имеют много общего и связаны с игрой - ведущей деятельностью дошкольников. Музыкально-дидактические игры играют важную роль для становления дошкольника. Они влияют на развитие как музыкальных, так и общих способностей дошкольников.

Музыкально-дидактические игры применяются в различных видах деятельности детей. Это музыкальные занятия, самостоятельная и совместная деятельность в группе, развлечения, в которых используются знакомые детям музыкально-дидактические игры. Это помогает детям усвоить и закрепить

приобретённые навыки, разнообразить детскую деятельность и повысить результативность воспитательной работы с детьми.

ГЛАВА II. ОСОБЕННОСТИ РЕЧИ ЗАИКАЮЩИХСЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

2.1. Обоснование констатирующего эксперимента

Констатирующий эксперимент проводился на базе МДОУ № 14 "Малышок" г. Катав-Ивановска.

Цель исследования: определить состояние темпо-ритмической стороны речи у детей.

Для достижения цели мы проводили обследование восьми детей дошкольного возраста с заиканием. Из них мы сформировали экспериментальную группу.

Данный эксперимент проводился с дошкольниками 4-5 лет - средний дошкольный возраст.

Для реализации констатирующего эксперимента мы взяли методики разработанные Л.И. Беляковой и Е.А. Дьяковой [2].

Для сбора анамнестических данных мы воспользовались анкетой разработанной Л.И. Беляковой и Е.А. Дьяковой (см. приложение 1).

По данным, полученными нами из заполненных родителями анкет, мы выяснили, что у 100% детей (8 человек) анамнез не имеет отягощения.

К моменту рождения детей возраст матерей составлял 21-30 лет.

Нервно-психических, хронических, соматических заболеваний и речевых нарушений у родителей не имелось.

50% детей (4 ребенка) были рождены от первой беременности, 50% (4 ребенка) от второй беременности.

25% матерей (2 человека) в период беременности перенесли токсикоз, 75% матерей (6 человек) беременность перенесли нормально.

Угрозы выкидыша в период беременности не наблюдалось.

Наличие травм, во время родов, у детей не наблюдалось.

75% детей (6 человек), когда родились закричали сразу, 25% (2 человека) через несколько секунд.

У 60% детей (5 человек) речевое развитие соответствовало возрастным характеристикам, 40% (3 человека) имели небольшую задержку.

В 25% случаев в речевом окружении присутствуют заикающиеся, в остальных 75% случаев окружающих с заиканием не присутствуют.

Период 1-го года жизни:

В 100% (8 человек) семей созданы нормальные условия, которые способствуют развитию и воспитанию детей.

25% детей (2 человека) имеют не спокойный сон.

40 % детей (3 человека) имеют плохой аппетит.

100% детей (8 человек) не болели инфекционными заболеваниями.

100% детей (8 человек) не было травм и заболеваний мозга.

25% детей (2 человека) имеют беспокойный, неуравновешенный характер.

У 100% детей моторные навыки сформированы соответственно возрасту.

Период дошкольного возраста:

40% детей (3 человека) переболели ветряной оспой.

Мозговые травмы и заболевания у детей исследуемой группы не было.

Моторное развитие детей соответствует возрастным нормам.

Ведущую руку 60% детей (5 человек) научились выделять к пяти годам, 40 % детей (3 человека) выделяют с затруднением.

75% детей (6 человек) легко перенесли период адаптации к дошкольному учреждению, 25% детей (2 человека) долго привыкали к новым условиям.

25% детей (2 человека), обладают такими чертами характера, как возбужденность, подвижность, неуравновешенность и такими основными

чертами поведения, как капризность, слезливость, тревожность, истощаемость.

Речевой анамнез:

У 100% детей (8 человек) время появления гуления и лепета соответствовало возрастной норме.

Время появления первых слов у 50% дошкольников (4 человека) в 10-11 месяцев, 25% детей (2 человека) в 12 месяцев, 25% детей (2 человека) в 1 год 2 месяца.

Время появления фразовой речи у 25% детей (2 человека) в 2 года, у 50% детей (4 человека) в 2 года 3 месяца, у 25% (2 человека) - в 3 года.

У 60% дошкольников (5 человек) наблюдаются нарушения произношения отдельных звуков.

Условия воспитания детей:

В 100% случаев для детей не созданы все необходимые условия жизни (щадящий режим, правильный распорядок дня т.д.).

100% детей (8 человек) воспитываются в полной семье.

В 25% случаев в речевом окружении присутствуют заикающиеся, в остальных 75% случаев окружающие с заиканием не присутствуют.

У 25% дошкольников (2 человека) наблюдается недостаточная стимуляция речевого развития ребенка (в семье не читают детской литературы, не разучивают стихов, песен)

Развитие заикания:

В 25% случаях (2 человека) заикание возникло в 3 года, в 50% случаях (4 человека) заикание началось в 3,5 года, в 25% случаях (2 человека) возникло в 4 года.

В 50% случаях возникновению заикания способствует конкретные психические травмы: 1)-автомобиль сбил котенка на глазах мальчика, 2)-перенес операцию по удалению аденоидов под местным наркозом, 3)-упал в водоем, 4)-испугала собака.), 50% родителей не помнят точные причины.

У 100% детей (8 человек) наблюдается постоянное присутствие заикания в речи.

У 75% детей (6 человек) наблюдается улучшение речи в домашних условиях, когда отсутствуют различные раздражители и посторонние люди.

У 40% детей (3 человека) с появлением заикания стало наблюдаться ухудшение аппетита, резкая переменчивость настроения, дети стали более капризными.

В 100% случаях дети замечают свой дефект, поэтому переживают и стараются меньше говорить, больше слушать.

Медицинское обследование показало, что у всех 100% детей (8 человек) не обнаруживаются признаков органического поражения головного мозга, что говорит о функциональном характере нарушения.

Психолого-педагогическая характеристика детей:

Развитие всех 100% детей (8 человек) соответствует возрастным показателям.

У 75% детей (6 человек) наблюдается хорошая работоспособность, высокая усидчивость, ответственно относятся к каждому занятию, 25% детей (2 человека) очень быстро устают в процессе занятий, имеют низкую усидчивость.

100% детей (8 человек) справляются с материалами «Программы воспитания в детском саду», рассчитанной на данный возраст по всем из разделов.

60% детей (5 человек) сопровождают свою игру речевыми высказываниями, при этом заикание на протяжении игровой деятельности проявляются значительно в меньшей мере, 40% детей (3 человека) играя, молчат.

У 75% детей (6 человек) имеется повышенная возбудимость, у 25% детей (2 человека) пониженную: несколько вялые, заторможенные, и очень быстро устают.

Все 100% детей (8 человек) имеют неустойчивое песеменичивое настроение.

Характерологическими особенностями ребят данной группы являются: 60% детей (5 человек) беспокойные; 60% (5 человек) имеют способность с легкостью вступать со всеми в контакт, 40% (3 человека) в незнакомой обстановке смущаются.

При исследовании состояния психических функций, было выявлено: 75% детей (6 человек) воспринимают цвет, форму, пространственные отношения на среднем уровне, 25% детей (2 человека) имеют низкий уровень восприятия.

У 75% детей (6 человек) достаточно устойчивое внимание, 25% (2 человека) имеют недостаточно устойчивое внимание, слабую переключаемость, рассеянность.

У 75% детей (6 человек) память развита на среднем уровне, дошкольники данной группы достаточно быстро запоминают и точно воспроизводят услышанную информацию.

75% детей (6 человек) имеет нормальный уровень в развитии мышления: умеют выделять существенное в сюжетной картине, тексте, при сравнении, при классификации предметов; понимают смысл загадок, способны осмыслить причинно-следственные отношения.

В состоянии общей моторики и тонких движений пальцев рук, мимической и артикуляционной моторики были выявлены следующие особенности:

При исследовании статической координации 75% детей (6 человек) были способны удержать заданную позу: стоять попеременно то на правой, то на левой ноге, стоять на «цыпочках». 25% (2 человека) затруднялись в удержании позы (было резко выражено балансирование).

При обследовании динамической координации определялась возможность прыгать попеременно то на правой, то на левой ноге. Было

выявлено, что 75% детей (6 человек) свободно прыгает на одной ноге; 25% детей (2 человека) касается пола одной ногой.

При обследовании тонких движений пальцев рук было выявлено:

100% детей (8 человек) способны выполнить следующие упражнения: соединить большой палец руки со всеми остальными поочередно сначала на правой, затем на левой руке; согнуть каждый из пальцев поочередно на правой и левой руке; соединить пальцы одной руки с пальцами другой, «пальчики здороваются»; 75% детей (6 человек) умеют застегивать и расстегивать пуговицы, 60% (5 человека) умеет завязывать шнурки.

При обследовании произвольных мимических движений было выявлено:

75% детей (6 человек) имеют достаточно выразительную мимику при выполнении следующих проб: поднять брови («удивиться»); прищурить глаза («яркое солнце»); сморщить нос («кислый лимон»); улыбнуться («веселый клоун»); надуть щеки «толстый помидор»; выпятить губы («имитация свиста»).

25% детей (2 человека) имеет недостаточно выразительную мимику.

При обследовании артикуляционной моторики было выявлено:

75% дошкольников (6 человек), при выполнении артикуляционных поз способны удерживать заданную позу, хорошо переключаются с одного движения на другое, движения точные, в полном объеме.

Состояние речи:

У детей был выявлен общий уровень речевого развития.

В таблице 1 отражены данные уровня речевого развития детей.

Таблица 1

Характеристика общего уровня речевого развития дошкольников с заиканием.

Ф.И	Состояние звукопроизношения	Словарный запас	Грамматический строй речи	Связная речь
Ярослав Н.	Норма	Норма	Норма	Норма

Данил Б.	Фонетическое недоразвитие	Норма	Норма	Норма
Лера Щ.	Фонетическое недоразвитие	Норма	Норма	Норма
Ангелина С.	Норма	Норма	Норма	Норма
Кирилл К.	Норма	Норма	Норма	Норма
Илья П.	Фонетическое недоразвитие	Норма	Норма	Норма
Вика А.	Норма	Норма	Норма	Норма
Влад А.	Норма	Норма	Норма	Норма

Обследуя общий уровень развития речи детей, мы получили следующие результаты: у 60% исследуемых детей (5 человек) нормальное развитие речи по всем показателям. У 40% детей (3 человека) имеется нарушение некоторых звуков.

На диаграмме 1 представлены результаты общего уровня развития речи детей.

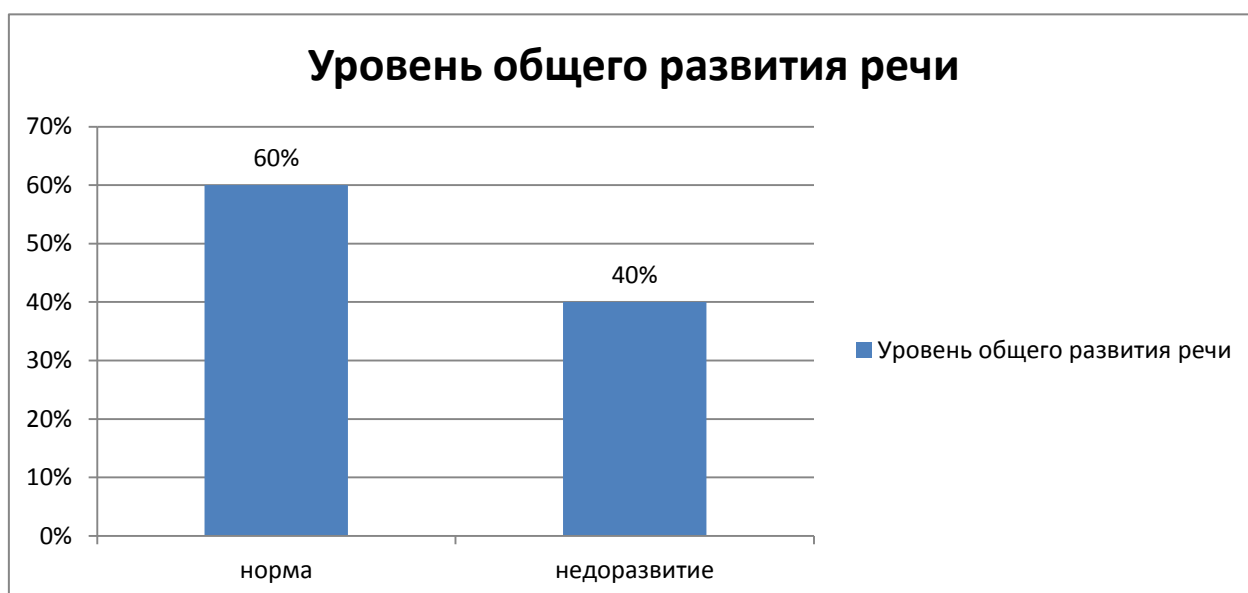


Рисунок 1. Уровень общего развития речи.

Далее мы обследовали все виды речи: сопряженную, отраженную, ритмическую, шепотную, самостоятельную.

В таблице 2 отражены данные уровня развития всех видов речи.

Таблица 2

Обследование всех видов речи

Ф.И	Сопряжён ная	Отражённа я	Ритмическ ая	Шепотная	Самостоятель ная
Ярослав Н.	Норма	Норма	Норма	Норма	Нарушенная
Данил Б.	Нарушенн ая	Нарушенн ая	Нарушенна я	Нарушенна я	Нарушенная
Лера Щ.	Нарушенн ая	Нарушенн ая	Нарушенна я	Нарушенна я	Нарушенная
Ангели на С.	Норма	Норма	Норма	Норма	Нарушенная
Кирилл К.	Норма	Норма	Нарушенна я	Норма	Нарушенная
Илья П.	Норма	Норма	Норма	Норма	Нарушенная
Вика А.	Норма	Норма	Норма	Норма	Нарушенная
Влад А.	Нарушенн ая	Норма	Норма	Норма	Нарушенная

По результатам обследования мы имеем следующие данные: 100% детей (8 человек) имеют нарушенную самостоятельную речь, 25% детей (2 человека) имеют нарушенную отраженную речь, 40% детей (3 человека) имеют нарушенную сопряженную речь, 40% детей (3 человека) имеют нарушенную ритмическую речь, 25% (2 человека) имеют нарушенную шепотную речь.

На диаграмме 2 представлены результаты обследования всех типов речи.

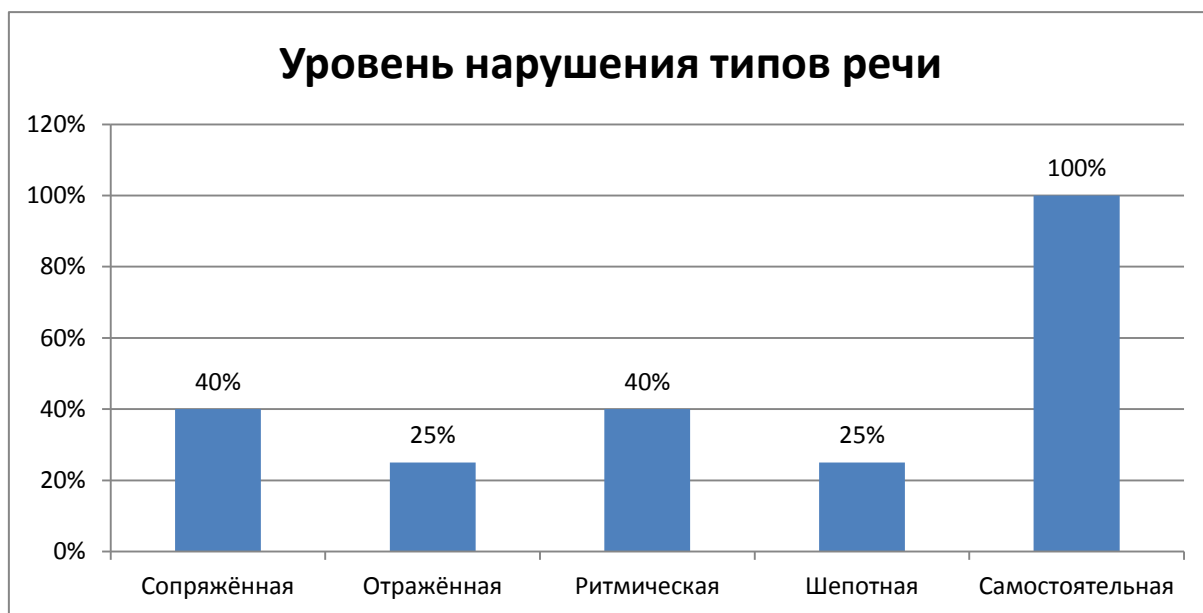


Рисунок 2. Уровень нарушения типов речи.

Затем, мы обследовали формы речевых судорог, их вид, и наблюдали, присутствуют ли сопутствующие движения, темп речи.

В таблице 3 отражен результат исследования форм речевых судорог, их вида, наличие сопутствующих движений, темпа речи.

Таблица 3

Результаты исследования формы речевых судорог, их вида, наличие сопутствующих движений, темпа речи.

Ф.И	Форма речевых судорог	Вид заикания	Наличие сопутствующих движений, фобий, уловок	Темп речи
Ярослав Н.	Клоническая	Голосовой	Нет	Не нарушен
Данил Б.	Клоно-тоническая	Голосовой	Речевые уловки (э)	Ускорен
Лера Щ.	Клоно-тоническая	Дыхательный	Речевые уловки (ну)	Ускорен

Ангелина С.	Клоническая	Голосовой	Нет	Не нарушен
Кирилл К.	Клоно-тоническая	Дыхательный	сопутствующие действия	Ускорен
Илья П.	Клоническая	Голосовой	Нет	Не нарушен
Вика А.	Клоническая	Голосовой	Нет	Не нарушен
Влад А.	Клоно-тоническая	Голосовой	сопутствующие действия	Не нарушен

По результатам обследования формы речевых судорог, их вида, наличие сопутствующих движений, темпа речи мы имеем следующие данные:

50% детей (4 человека) имеют клоническую форму речевых судорог, 50% детей (4 человека) имеют смешанную форму речевых судорог.

У 75% детей (6 человек) преобладают судороги голосового отдела речевого аппарата, а значит у них голосовой вид заикания, у 25% (2 человека) имеют дыхательный вид заикания.

У 50% детей (4 человека) сопутствующие движения не наблюдались, нету ни фобий, ни уловок.

У 25% детей (2 человека) имеются сопутствующие движения (переступают с ноги на ногу).

У 25% детей (2 человека) имеются такие речевые уловки как: э, ну.

При обследовании темпа речи у детей с заиканием мы получили, что 40% детей (3 человека) имеют значительно ускоренный темп речи, у 60% детей (5 человек) ускорение темпа незначительное.

На диаграмме 3-6 представлены результаты обследования формы речевых судорог, их вида, наличие сопутствующих движений, темпа речи.

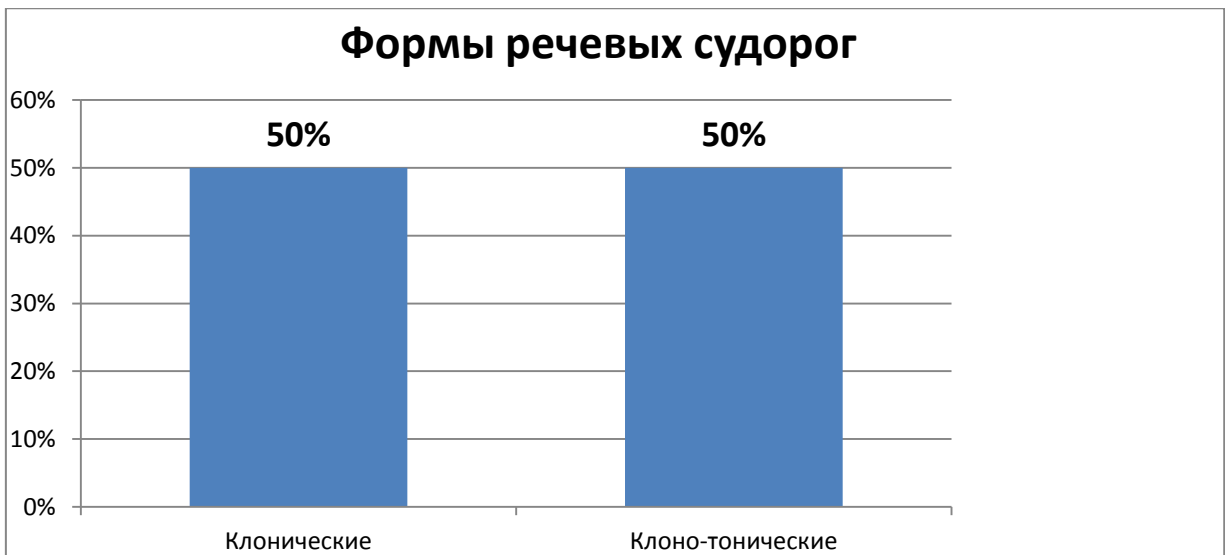


Рисунок 3. Формы речевых судорог.



Рисунок 4. Виды судорог заикания.



Рисунок 5. Наличие сопутствующих движений, фобий, речевых уловок.

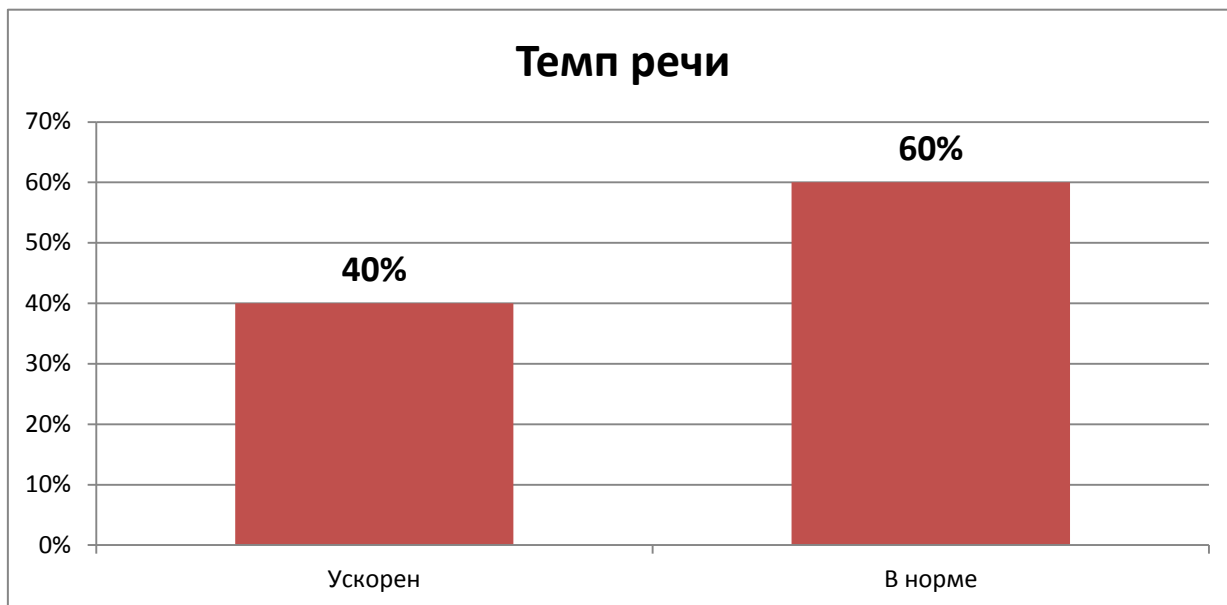


Рисунок 6. Темп речи.

По результатам обследования детей дошкольного возраста нами было установлено, что 100% детей имеют невротическую форму заикания, так как нет глубоких отягощений анамнеза, не было выявлено признаков органического поражения головного мозга.

2.2. Характеристика речи детей с заиканием

Период речевого развития от 1 до 6 лет считается сензитивным. В этот период дети могут более продуктивно освоить устную речь, так как он наиболее чувствителен к восприятию речи окружающих и влиянию разных факторов внешней и внутренней среды.

Если в этот период на организм ребенка влияет какой-либо негативный фактор, то нормальный процесс речевого развития нарушается. Причиной этого является устранение ряда необходимых условий для формирования речи. Например потеря слуха, нарушение речевого общения с взрослыми и т.п. Также причиной этого могут быть появление новых вредных факторов. Например резкое увеличение сенсорной информации, постоянное шумовое окружение, много новых людей в окружении ребенка, смена языковой среды и т.п. Овладение устной речью в период воздействия негативных факторов осложняется. К задержке, искажению и патологии речевого развития приводят заболевания соматического и нервно-психического характера, а также эмоциональная депривация, ограничение речевого общения [34].

На фоне сензитивного периода, также отмечаются достаточно ограниченные по времени гиперсензитивные фазы.

Первая фаза от 1 до 1,5 лет - период накопления первых слов. Гиперсензитивность этой фазы показывает, что адекватное речевое общение взрослого с ребенком помогает дошкольнику достаточно быстро разучивать слова, это способствует фразовой речи развиваться нормально. Соответственно, недостаточное речевое общение со взрослым, соматические и психические стрессы быстро приводят к разрушению формирующейся речи.

Вторая гиперсензитивная фаза 2,5-3,5 года. В этот период ребенок активно овладевает развернутой фразовой речью. Ребенок начинает делать

переход от несимволической к символической вербализации, то есть от конкретных к отвлеченно-обобщенным формам общения; от односложных фраз к комплексным и иерархически организованным синтаксическим и семантическим структурам. В этой гиперсензитивной фазе стремительно усложняется внутреннее речевое программирование.

Воспроизведение заикающимся дошкольником речевого замысла на этом этапе сопровождается не только психическим, но и эмоциональным напряжением. Следовательно, это отражается на характере устной речи. В речи детей появляются паузы, которые могут возникать не только между отдельными фразами, но и в середине фраз и даже слов (дизритмия речевого высказывания). В период формирования фразовой речи у детей могут появляться паузы внутри слов, как между слогами, так и внутри слогов, т.е. онтогенетические паузы хезитации. Эти паузы говорят об интенсивном формировании внутриречевого программирования [40].

Также, у детей наблюдаются повторения слогов, слов или словосочетаний - физиологические итерации. В речевого дыхании наблюдают определенные особенности. Например, ребенок начинает речевое высказывание в любую из фаз дыхательного акта: на вдохе, выдохе, в паузу между выдохом и вдохом. Речевые высказывания заикающихся детей этого возраста сопровождаются выраженными вегетативными реакциями: покраснение, учащение дыхания, общее мышечное напряжение.

Изменить темп речевого развития могут психические стрессы и любые виды сенсорных деприваций. Также они могут привести к патологии речи - заикание.

Третий гиперсензитивный период приходится на 5-6 лет. В это время формируется контекстная речь, т.е. самостоятельное формирование текста. Поэтому сильно развивается и существенно усложняется механизм перехода внутреннего замысла во внешнюю речь. Как и в возрасте трех лет, центральная нервная система детей 5-6 лет испытывает особое напряжение в процессе речи.

Возможно нарушение речевого дыхания в момент произнесения сложных фраз, увеличение количества и длительности пауз, связанных с затруднениями лексико-грамматического оформления высказывания.

В этот период, дошкольники очень чувствительны к качеству речевых образцов контекстной речи взрослых, поэтому психические стрессы могут привести к возникновению речевой патологии - заиканию, а ограничение речевого общения, низкий уровень речевого окружения приводят к недостаточной сформированности монологической речи. В дальнейшем эта проблема трудно компенсируется и требует специальной помощи [36].

Таким образом, именно возрастные особенности устной речи помогают понять причину ее избирательной непрочности при воздействии различных вредоносных факторов.

ВЫВОД ПО II ГЛАВЕ

Проведя констатирующий эксперимент нами было установлено, что 100% детей имеют невротическую форму заикания, так как нет глубоких отягощений анамнеза, не было выявлено признаков органического поражения головного мозга.

Также на основании изученной литературы можно сделать следующий вывод: музыкально-дидактические игры играют важную роль для становления дошкольника. Они влияют на развитие как музыкальных, так и общих способностей дошкольников.

Дети, имеющие такое речевое нарушение как заикание - замкнутые, немного пассивные, неуверенные в себе, поэтому полезно применять на занятиях с ними музыкально-дидактические игры. На таких занятиях дети слушают музыку, поют, выполняют различные виды музыкально-ритмических движений, тем самым они раскрываются, становятся более самостоятельными.

Применение музыкально-дидактических игр на логопедических занятиях воспитывает у заикающихся неторопливый темп речи, ее звучность и выразительность. В процессе игры совершенствуется звукопроизношение, слово- и фразообразование, увеличивается словарный запас. Музыкально-дидактические игры способствуют развитию слухового внимания и фонематического слуха.

В игре дети учатся фиксировать внимание на своей правильной речи, учатся оценивать свою речь и речь сверстников. Благодаря музыкально-дидактическим играм у детей на занятиях поддерживается бодрое, радостное настроение и уверенное поведение.

ГЛАВА III. МУЗЫКАЛЬНО-ДИДАКТИЧЕСКИЕ ИГРЫ, КАК СРЕДСТВО КОРРЕКЦИИ ЗАИКАНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ

3.1. Виды музыкально-дидактических игр и методика их проведения с детьми с заиканием

Н.А. Ветлугина предложила классификацию музыкально-дидактических игр. Она охарактеризовала их структуры и содержания, определила музыкально-дидактический материал и сформулировала требования к эстетическому оформлению наглядных пособий [4]. В дальнейшем работу Н.А. Ветлугиной продолжили А.Н. Зимина, Э.П. Костина.

Исходя, от дидактической задачи и развертывания игровых действий музыкально-дидактические игры делят на три вида:

1. Спокойное музицирование.

2. Подвижные игры. Элемент соревнования в `таких играх заключается в увертливости, ловкости. Эти игры отодвинуты по времени от момента выполнения музыкальных заданий.

3. Игры, составленные по типу хороводных.

В играх спокойного музицирования предполагается статичное поведение детей, разбитых на подгруппы. В умении быстро и точно определить на слух музыкальное произведение - заключается элемент соревнования.

Такие игры обычно проводятся с пособиями. За правильное выполнение задания дошкольникам выдаются фишки или флажки. В течение всей игры дети реализуют ее правила, показывая ту или иную картинку, поднимая в соответствии со звучанием произведения флажки разных цветов и т.д.

Второй вид дидактических игр - это подвижные игры, так как их характеризует динамика действий. Несколько групп детей, разделенные на подгруппы, прислушиваясь к звучанию музыки, реагируют на нее действиями. Звучат громкие звуки - по комнате двигается одна подгруппа детей, тихие - другая, в это время первая останавливается. После неоднократной смены звучания наступает завершающий момент игры - физкультурное соревнование: одна подгруппа детей догоняет другую или каждая собирается у заранее обозначенного места и т. д.[14].

В дидактических играх третьего вида двигательная активность детей ограничена. Между собой соревнуются два или три круга детей или коллектив (круг) и солист. Например, на высокие звуки идут дети первого круга, на звуки среднего регистра - второго, а на звучание низкого регистра реагируют дети третьего круга. Победителями становятся дети того круга, которые точнее реагировали на смену звучания. Победители поощряются сладкими призами [25].

В музыкально-дидактической игре необходима слуховая сосредоточенность, которая в дальнейшем и приводит к совершенствованию процесса развития слухового восприятия. Таким образом, в процессе игры дошкольники все время должны вслушиваться в смену звучаний и реагировать на это движением или действием, а не на автомате выполнять задания. Следовательно, игры музыкального характера не должны включать этап выработки навыка, иначе они, не достигнут своей цели.

Методика проведения игр второго вида отличается тем, что наградой является не сладкий приз победителям, а соревнование в ловкости, увертливости, первенстве в построении [30].

Н.А. Ветлугина отмечает, что для первого и третьего вида музыкально-дидактических игр характерна simultaneity игровых действий с реализацией сенсорных заданий. Для второго - элемент игровых соревнований требует больше времени для выполнения заданий, облеченных в более спокойную игровую форму.

Правила в музыкально-дидактических играх непосредственно связаны с качеством выполнения сенсорных заданий и направлены на поощрение детей, правильно их выполнивших.

Музыкально-дидактические упражнения. Несмотря на возраст, ребенок всегда эмоционально воспринимает звучание музыки. Созревший музыкальный слух позволяет ему узнавать, различать, сопоставлять, воспроизводить звуковысотные, ритмические, тембровые и динамические компоненты этого звучания, ориентироваться в музыкальных явлениях.

Младшие дошкольники лучше воспринимают звуковысотные соотношения, так как их музыкальная деятельность в основном связана с вокальным репертуаром, исполнением мелодий песен. Следовательно, музыкально-дидактические упражнения лучше начинать с различения высоты звуков. В последующих занятиях детям нужно объяснить, что на фортепианной клавиатуре в виде длинной лестницы располагаются низкие, средние и высокие звуки. Такие игровые упражнения используются и на занятиях перед пением, и в часы, выделенные для самостоятельной деятельности дошкольников. Для того чтобы ребёнок лучше понимал задание педагог использует жесты (низкие звуки - рука на уровне живота, средние - на уровне груди, высокие - головы), имитационные движения, наборы карточек, игрушки [13].

В тоже время с использованием музыкально-дидактических игровых упражнений можно внедрять в работу музыкально-дидактические задания на различение не только основных свойств звука, но и средств музыкальной выразительности. При этом следует использовать настольно-печатный игровой материал, созданный руками воспитателей, персонажи кукольного театра, фланелеграф, озвученные музыкальные игрушки.

Дети младшего дошкольного возраста самостоятельно музыкально-дидактических упражнений и действий не проводят, даже с предоставленными им необходимым материалом и условиями. При игровых ситуациях или развернутой ролевой игре необходима оснащенная игровая

зона. В такой зоне должны находиться настольно-печатный музыкально-дидактический материал, озвученные и неозвученные игрушки и нотные тетради.

С детьми среднего дошкольного возраста последовательно выполняются все виды игр, включая музыкально-дидактические упражнения, задания и самостоятельные действия с музыкально-дидактическим игровым материалом.

Дети старшей группы детского дошкольного учреждения могут самостоятельно упражняться в музыкально-дидактических действиях, а дети подготовительной группы детского дошкольного учреждения самостоятельно проводить друг с другом и коллективом музыкально-дидактические игры первого и третьего видов, составлять их, объяснять последовательность игровых действий, формулировать правила игры, подбирать необходимые пособия [28].

Благоприятный микроклимат в группе, внимательное отношение педагога к проявлению самостоятельности у детей в музыкально-дидактической деятельности вызывает у них желание не только самим придумывать игры и проводить их, но и словесно обосновывать свои действия.

Дети, имеющие заикание относятся неоднозначно к группе играющих сверстников.

Заикающиеся дети 4-5 лет предпочитают игры подгруппами из 2-3 человек, но каждый играет по-своему, забывая о товарищах. Для таких детей характерны черты поведения в играх, присущие детям младшего дошкольного возраста не имеющих речевой дефект. В играх, где принимает участие группа детей, они выполняют второстепенные роли с однотипными действиями. Следовательно, они редко вступают в конфликты из-за ролей и сами их не распределяют. Обычно заикающемуся ребенку этого возраста сверстники предлагают роль, с которой он, по их мнению, должен справиться. Заикающиеся дошкольники, играющие одни рядом с

коллективом детей, которые не имеют речевое нарушение, вовлеченные в их игру, но не всегда могут играть продолжительно и до конца.

Среди заикающихся дошкольников 5-6 лет примерно одна треть может принимать участие в коллективной игре, одна треть - в играх подгруппами в один-два человека, и несколько больше одной трети детей предпочитают играть в одиночестве, что свидетельствует о существенном влиянии заикания. Продолжительность игры у нормально говорящих детей этого возраста составляет 50-60 минут. Игра у них развивается по достаточно сложным сюжетам, в ней принимает участие большое количество детей. Продолжительность игры у заикающихся детей от нескольких до 20 минут, в их игре преобладает процессуальная сторона, дети плохо дифференцируют правила игры от игровых ситуаций [30].

В зависимости от жизненного опыта в 6-7 лет у заикающихся детей формируется отношение к коллективу играющих сверстников, появляются новые интересы, развиваются воображение и мышление. Поэтому, игры становятся более содержательны, разнообразны по сюжету и форме и выполнения. Подавляющее большинство детей предпочитает коллективные игры и игры подгруппами, но почти пятая часть детей предпочитает играть в одиночестве.

Эти дети замкнутые, немного пассивные, поэтому они плохо выдерживают длительное пребывание в коллективе и в общих играх. Заикающиеся дошкольники лучше работают в однообразных условиях, быстро осваивая стереотипы движений и речевого сопровождения.

Для заикающихся дошкольников 4-7 лет характерна несформированность навыка коллективного общения и отношения к коллективу играющих сверстников. Эти особенности говорят о недоразвитии социального поведения заикающихся дошкольников. Известно, что социальное поведение сформировано, у детей готовых идти в школу. И эта ранняя степень социального поведения характерна заикающимся дошкольникам 4-7 лет. Среди них преобладают маленькие группы

объединенные по игровым интересам, поэтому для них нехарактерны устойчивые играющие коллективы на основе дружбы и симпатии друг к другу. Для заикающихся дошкольников свойственна бедность игровых замыслов, диффузность играющих групп, несформированность игровых умений [14].

Так как у заикающихся дошкольников существуют трудности в овладении различных форм социального поведения, поэтому в их среде не проявляется характерная их возрасту игровая активность. Исследование игровой активности заикающегося ребенка проводится в динамике, как логопедом, так и воспитателем. Выявляются, помимо этого, особенности игр детей в домашних условиях. И если в начале коррекционного воспитания логопед определяет принадлежность каждого ребенка к одной из четырех клинических групп, то в результате динамического психолого-педагогического исследования он устанавливает степень игровой активности заикающегося.

Клиническая картина заикания уточняется, пополняется, а учет степени игровой активности позволяет логопеду целенаправленно создавать устойчивые играющие коллективы заикающихся детей. Это способствует воспитанию у них общественного поведения и в целом социальной реабилитации.

Развитие игровой активности заикающихся детей, исправление недостатков личности, коррекция поведения, воспитания речи и в целом устранение заикания осуществляется через систему разнообразных игр, составляющих методику игровой деятельности [36].

3.2. Особенности речевого поведения заикающихся детей в музыкально-дидактических играх

Для выявления особенностей речевого поведения заикающихся детей нами был проведен формирующий эксперимент.

Цель эксперимента: выявить эффективность музыкально-дидактических игр как средства развития речи детей дошкольного возраста с заиканием.

В эксперименте участвовало восемь детей дошкольного возраста с невротической формой заикания. Дошкольники были разбиты на две экспериментальные группы.

Эксперимент по развитию речи детей посредством музыкально-дидактических игр проводился с одной из групп.

Основными источниками, на которые мы опирались для реализации эксперимента стали работы Г.А. Волковой Н.А. Ветлугиной, В.А. Кондратенко, Л.С. Журавлевой и др.

Нами был выделен комплекс игр для развития отдельных параметров речи на каждом этапе.

Музыкально-дидактические игры на этапе ограничения речи

(молчание)

№1. Игра «Подбери листок» (настольная).

Педагогическая цель. Знакомить детей с музыкальными инструментами. Учить детей воспринимать на слух звучание музыкальных инструментов, определять характер мелодии. Развивать тембровый, динамические и темповый слух. Закреплять цветовую гамму. Развивать слуховое внимание.

Коррекционная цель. Закреплять лексическую тему время года. Развивать фонематические процессы, зрительную память. Затормозить

патологические рефлексы на неправильную речь и сопутствующие движения, совершенствовать умения воспринимать правильно обращенную речь, развивать произвольность поведения путём формирования таких личностных качеств, как сосредоточенность, внимание. Активизировать работу слухового, зрительного и генетического анализатора.

Оборудование: игровой комплект: листья жёлтого цвета с изображением не музыкальных инструментов, листья зелёного цвета символами, обозначающими динамические оттенки (круг, треугольник, полоска); листья красного цвета с картинками лисы, черепахи и зайцы; графическое изображение эмоциональных состояний (схемы пиктограммы эмоций), технические средства (магнитофон).

Игровое правило: выкладывать листочки после того, как внимательно прослушал запись звучание музыкального инструмента. Выигрывает тот, кто правильно выложит все листья, символизирующий звучания музыкального инструмента и характер мелодий.

Игровое действие: поиск соответствующих листьев.

Ход игры: перед проведением этой игры, педагог проводит подготовительную работу по ознакомлению с музыкальными инструментами (баян, пианино, металлофон). На столе перед каждым игроком лежит игровой комплект, в форме листьев. На листьях жёлтого цвета изображены музыкальный инструменты (баян, пианино, металлофон). На листьях зелёного цвета - схемы, характеризующие динамические оттенки: чёрточки (рот закрыть) – тихо, треугольник (рот приоткрыт слегка) – умеренно громко, кружок (рот открыт) – громко; на листьях красного цвета – картинки, характеризующие темп звучания: черепаха – медленно, лиса – умеренно, заяц – быстро; схемы пиктограммы эмоции: радость, страх, удивление, печаль, грусть. Дети

слушают запись звучания музыкального инструмента. Педагог предлагает детям определить и найти услышанный ими музыкальный инструмент на листочке. После того как дети определились с выбором музыкального инструмента, последовательно дается задание на определение темпа и динамики. Например, мелодия в исполнении удобного детьми музыкального инструмента прозвучало быстро (находит лист изображением зайчика), громко (находится в лист изображением кружочка). Далее педагог интересуется, какие эмоции вызывает эта мелодия. Характер прослушанной мелодии определяют дети, подбирая схемы – пиктограммы эмоций. В конце игры педагог обращает внимание на время года отмечает признаки в природе и просит показать цвет листьев соответствующем времени году.

Игру можно использовать на этапе вопросно-ответной и самостоятельной речи, вводя вербальный компонент. При этом на этапе вопросно-ответной речи дети не просто находят соответствующие картинки – символы, характеризующие звучание мелодии на музыкальном инструменте, а отвечают на вопросы педагога (озвучивают свои действия). На этапе самостоятельной речи дополнительно проводится работа по развитию лексики и словообразованию. Игроки обязательно проговаривают, какого цвета листья они выбирают, поясняя, что этот цвет листа соответствует данному времени года, называют слова в уменьшительно-ласковой форме, рассказывают о своих эмоциях, вызванных музыкой.

№2. Игра «Три кита» (настольная).

Педагогическая цель. Учить определять произведения по жанрам музыкальных произведений и узнавать разнохарактерные черты музыкальных произведений. Развивать темповый слух (либо динамический слух на усмотрение педагога). Закрепить жёлтый, красный цвет. Умение воспитывать устойчивый интерес к людям и любовь к музыке. Обогащать

музыкальные впечатления в процессе знакомство с различными произведениями.

Коррекционные цели. Затормозить патологические рефлексы на неправильной речи и сопутствующие движения, совершенствовать умения воспринимать правильно обращенную речь, развивать слуховое внимание и мелкую моторику пальцев рук. Развивать фонематический слух. Формировать эмоциональное восприятие музыкальных произведений, упражнять детей в мимических движений (произвольной мимической моторики). Активизировать работу слухового, зрительного и кинестетического анализаторов.

Оборудование: картинки-контуры, изображающие поющую девочку, танцующую девочку и марширующего мальчика с барабаном, цветные карандаши, схемы-пиктограммы эмоции, технические средства (магнитофон).

Игровое правило: Находить соответствующую картинку только после внимательного прослушивания музыкального произведения. Выигрывает тот, кто не ошибется и правильно подберёт картинку-контур к музыкальному произведению и заштрихует её нужным цветом.

Игровое действие: поиск нужных контуров-картинок, пиктограмм эмоции, штриховка контуров карандашом определённого цвета, характеризующего динамический (либо темповый) оттенок звучания.

Ход игры. Педагог рассказывает детям о произведениях разных жанров: марш, танец, песни. Объясняет, что эти произведения разные по темпу, динамики и настроению (можно при объяснение прослушать данные произведения). На столе перед каждым игроком лежит по три картинки - схемы с изображением поющей, танцующей девочки и марширующего мальчика с барабаном. Дети слушают одно из представленных им произведений и определяют, как оно прозвучало: быстро или медленно (громко или тихо). Находят соответствующую картинку-контур и штрихуют её красным карандашом, если прослушанное музыкальное произведение

звучало быстро, жёлтым карандашом - если прозвучало медленно. После штриховки, дети определяют эмоциональный характер музыки при помощи схем-пиктограмм, изображающих определённые эмоции (одновременно показывая мимикой).

№3. Игра «Поезд» (подвижная).

Педагогическая цель. Упражнять детей восприятие темпа и динамики на слух. Учить изменять скорость движения с изменением темпа звучание музыкальных инструментов. Знакомить детей с ударными музыкальными инструментами.

Коррекционные цели. Развивать общую моторику и темпо-ритмическую деятельность детей. Формировать слуховое внимание, затормозить патологические рефлексы на неправильную речь и сопутствующие движения. Активизировать работу слухового, зрительного кинестетического анализаторов.

Оборудование: ударный музыкальный инструменты, зелёные и красные картонные круги.

Игровое правило: поезд движется, если семафор показывает зелёный свет (значит, действия выполняет правильно). Если загорелся красный свет, движение на время прекращается. Можно высаживать с поезда пассажиров, которые нарушают движение поезда.

Игровое действие: движение под игру на ударных музыкальных инструментах, изменения темпа и динамики ходьбы.

Ход игры. Дети становятся в колонку друг за другом. Поезд движется в соответствии с изменением ритма и динамики ударных инструментов, которые сопровождают движение детей. Используется барабан, бубен. Дети идут с характерными громкими движениями (сильно притопывать ногами), либо идут спокойно (тихие шаги), быстро - медленно, если дети начинают двигаться не в соответствии звуковым сопровождением, то семафор показывает им красный свет, если правильно - то зелёный цвет (синий и красный картонные круги).

(шепотня речь)

№4. Игра «Дождик» (настольная).

Педагогическая цель. Упражнять детей в восприятии на слух темпа (или ритма на выбор педагога) звучания музыкального инструмента. Закреплять умение детей самостоятельно выбирать темп движения руки и произношение в соответствии с темпом звучания музыкального инструмента. Развивать умение ориентироваться на листе бумаги.

Коррекционные цели. Формирование навыков плавной шепотной речи. Учить детей внимательно воспринимать правильную, обращенную к ним речь; развивать мелкую моторику, развивать координацию слово и движение. Закреплять умение воспроизводить слоговую структуру слова. Развивать фонематический слух. Активизировать работу слухового, речидвигательного, зрительного и кинетического анализаторов.

Оборудование: карточки, карандаши, музыкальные инструменты.

Игровое правило: не ошибаться в выборе карточки. Выигрывает тот, кто правильно определил темп звучания дождя и закончил рисунок.

Игровое действие: поиск нужной картинки, завершения рисунка.

Ход игры. Перед каждым игроком лежат по две карточки. На одной нарисованы часто повторяющиеся штрихи («капли»), на другой штрихи («капли»), нарисованы редко. Педагог предлагает детям прослушать звучания музыкального инструмента (на выбор: металлофон, бубен, колокольчик, треугольник) в разных темпах (медленно, быстро), которая передает звуки дождя. При медленном темпе звучание игроки выбирают карточку с редкими штрихами и заканчивают начатые штрихи. При быстром темпе звучания – находят карточку с частыми штрихами и их продолжают. Педагог постепенно вводит речевое сопровождение (вербальный компонент): предлагает детям при выполнении штрихования также воспроизводить слог «кап» шепотной речью в соответствии с темпом звучания и согласования с движением руки.

№5. Игра «Телефон» (подвижная).

Педагогическая цель. Развивать навык певческого дыхания. Учить выразительно и тихим голосом исполнять вокальные произведения.

Коррекционные цели. Развивать слуховое внимание, правильное дыхание, умение держать паузы. Формировать навыки плавной шепотной речи. Развивать просодическую сторону речи. Активизировать работу слухового, речидвигательного, зрительного и кинетического анализаторов.

Оборудование: фланелеграф, картинки с изображением названия песни («Ёжик», «Птичка» и т. д.)

Игровое правило: название песен передаются шепотом, все игроки поют песню тихим голосом, после того как услышат правильное название песни.

Игровое действие: передача слово по цепочке, нахождение нужной картинки, тихое пение.

Ход игры. Игроки выстраиваются в колонку. Педагог шепотом на ухо первому, стоящему в колонке игроку говорит название песни. Далее по цепочке все дети шепотом передают название песни, сказанное педагогом. Стоящий в конце колонны игрок должен найти на фленелеграфе картинку, соответствующую названию песни и шепотом произнести её название. Если по телефону переданы правильно сведения, то это все дети тихим голосом поет куплеты указанной песни.

Музыкально-дидактические игры этапа сопряжено-отраженной речи

№6. Игра «Узнай, кто поет» (настольная).

Педагогическая цель. Учить детей воспринимать на слух звуки высокие и низкие, уметь отображать это голосом. Развивать звуковысотный и ритмический слух.

Коррекционные цели. Обогащать и активизировать словарь по теме «Животные и их детёныши». Формировать навыки плавный сопряженной и отраженной речи. Развивать речевое дыхание, голосообразования. Учить воспринимать и воспроизводить различные ритмические рисунки слогов.

Улучшить восприятия и воспроизведения слоговой структуры. Совершенствовать слуховое восприятие, произвольное внимание, память. Развивать мелкую моторику пальцев рук, координацию слово и движения. Активизировать работу слухового, Речи двигательного, зрительного и кинестетического анализаторов.

Оборудование: парные картинки-контуры: коровы и телёнка, металлофон, карандаши.

Игровое правило: находить контур картинку только после того как внимательно прослушать проигранную на металлофоне или напетую мелодию в заданном ритме и с определённой высотой звука. Выигрывает тот, кто правильно определить, чья песенка звучит, а также правильно напевает, заштриховывая её контур картинки.

Игровое действие: поиск нужной картинке, стих штриховка с пропеванием определённого ритмического рисунка.

Ход игры. Педагог показывает детям иллюстрации изображением животных и их детёнышей. Дети называют всех животных, которые изображены на картинке. Затем педагог напевает, либо проигрывает на металлофоне песенку ёжики (слог фы) используя разную высоту голоса (высокие или низкие звуки). Если дети слышат высокие звуки, значит, свою песенку исполняет ежонок (фы-фы-фы), игроки должны найти картинку с изображением ежонка и дорисовать колючки, одновременно пропевая слоги фы-фы-фы в соответствии звуковысотностью. При низком звучание мелодии, игроки выбирают картинку с изображением ежа, дорисовывают колючки, поют слоги в низком регистре. Для расслабления кисти руки рекомендовано использовать краски с кисточкой при рисовании колючек для ежа. По аналогии можно подобрать слоги для исполнения песенки других животных и их детёнышей.

№7. Игра «Дирижёр» (подвижная).

Педагогическая цель. Учить детей воспринимать на слух звуки разной высоты. Упражнять восприятия и воспроизведения различного ритмического

рисунка. Развивать звуковысотной или тонический слух. Упражнять детей выполнять задания по сигналу.

Коррекционная цель. Формировать навыки плавный сопряжённой и отраженной речи. Закреплять и активизировать словарный запас по теме «Птицы». Развивать слуховое внимание, речевое дыхание и голосообразование. Совершенствовать артикуляционную моторику, слуховое восприятие и произвольное внимание. Развивать просодическую сторону речи, активизировать работу слухового, речидвигательного, зрительного и кинестетического анализаторов.

Оборудование: шапочки птичек: синички, ворона, совы; металлофон.

Игровое правило: по сигналу педагога дети определяют звуковысотность мелодии и передает её ритмический рисунок. Выигрывает тот кто правильно следит за сигналами и правильно передает свою песню (ритмический рисунок с соответствующем высотой звука).

Игровые действия: действия по музыкальному сигналу, узнавание исполнение своей песни, точное воспроизведение ритмического рисунка.

Ход игры. Педагог распределяет детей на подгруппы, предлагает надеть им шапочки птичек и знакомит каждую подгруппу со своей песенкой: первая подгруппа - синички (песенка «и-и-и» звучит в высоком регистре), вторая - совы (песенка «у-у-у» звучит в низком регистре), третья-вороны песенка «а-а-а» звучит в среднем регистре). В каждой подгруппе есть свой дирижер.

Первый вариант: педагог играет на металлофоне простой ритмический рисунок в высоком, среднем или низком регистре, поет та группа птичек, чья песенка звучит. Высокий звук - ритмический рисунок повторяют синички, на звуке и-и-и, средней высоты звук-ритмический рисунок поют вороны, тянут звук а-а-а, низкий звук-ритмический рисунок поют совы, тянут у-у-у. Дирижёр в такт ритмического рисунка машет руками - дирижирует птичками.

Второй вариант: птички поют по сигналам, которые показывают педагог: Руки вверх высоко подняты - поют свою песню синички, согнуты руки в локтях - поют песенку вороны, опущены вниз - песню поют совы.

№8. Игра «Лавата» (подвижная).

Педагогическая цель. Развивать ритмический слух, певческий навыки. Упражнять детей действовать в соответствии со словами песни.

Коррекционная цель. формировать навыки плавной сопряжённой и отраженной речи. Развивать просодику, правильное речевое дыхание, произвольность поведения и координацию движения. Развивать речевую и двигательную активность детей. Активизировать работу слухового, речидвигательного, зрительного и кинестетического анализатора.

Оборудование: листочки-карточки с ритмической схемой.

Игровое правило: сочетание песни с ритмическими движениями, действовать по сигналу педагога, выполнять задания согласно ритмическому рисунку.

Игровое действие: сочетание песни с ритмическими движениями, выполнение движение согласно ритмическому рисунку.

Ход игры. Дети становятся в круг. В центре круга стоит стол, на котором лежат карточки с изображением длинных и коротких полосах. Со словами песни Лавата, дети движется по кругу отстукивает ногами ритм песни: «Дружно шагаем мы, тра-та-та, тра-та-та, танец весёлые наш это Лавата». После пропитых слов, дети останавливаются, и выходит в центр круга ребёнок на которого указывает педагог. Дети с педагогом продолжают петь: «наши ручки хороши, а у Вани (имя игрока) лучше». И после этих слов педагог прохлопывает ритмический рисунок, предлагает повторить его всем детям, стоящие в кругу (игроки повторяют). Выбранный игрок (стоящих центре круга) выкладывает схему ритмического рисунка на столе из полосок. Дети определяют правильность выложенной схемы. Далее вместо фразы «наши ручки хороши», дети с педагогом могут петь: «наши ножки хороши, а у саши (Имя следующего игрока) лучше». Педагог снова демонстрирует

ритмический рисунок, только теперь ногой. Дети повторяют. Игра длится до тех пор, пока все игроки не выполнят задания в центре круга.

Музыкально-дидактические игры этапа вопросно-ответной речи

№9. Игра «Аукцион слов» (настольная).

Педагогическая цель. Учить воспринимать на слух тембр звучания музыкальных инструментов. Различать разнохарактерное звучание мелодии. Упражнять в определении жанры музыкального произведения.

Коррекционная цель. Формировать навыки плавной диалогической речи. Развивать слуховое внимание. Активизировать словарь детей. Упражнять в подборе прилагательных к существительным и их согласовании. Активизировать слуховой, речедвигательный и зрительный анализаторы.

Оборудование: картинки с изображением музыкального инструмента, технические средства (магнитофон).

Игровые правила: подбор картинки после внимательного прослушивания мелодии музыкального инструмента.

Игровое действие: прослушивания мелодии, поиск нужной картинки, подбор слов эпитетов.

Ход игры. Предварительно музыкальный руководитель проводит работу по ознакомлению с данными музыкальными инструментами (пианино, баян, барабан, дудка и другие).

Первый вариант - определение на слух звучание музыкальных инструментов и настроения услышанной мелодии. На столе перед детьми лежат картинки с изображением музыкальных инструментов, запись которых дети будут прослушивать. Педагог предлагает прослушать поочередно запись мелодии, которые исполнены на разных музыкальных инструментах (пианино, баян, дудка и др.). После прослушивания мелодии, педагог задаёт вопрос: «Какой музыкальный инструмент прозвучал?» Дети находят соответствующую картинку и поднимают вверх. Кто первый нашел и показал картинку с изображением услышанного музыкального инструмента, отвечает

громко на вопрос педагога. Следующий вопрос: «как звучит мелодия этого музыкального инструмента?» Призыв педагога: «кто больше слов подбирает!» За каждое слово - поощрительная звёздочка. Дети называют слова (с подсказкой педагога). Например, пианино: тихо, нежно, плавно, спокойно, грустно, звучно, мягко и т.д. Барабан: громко, глухо, отрывисто, резко, ритмично, задорно, весело.

Второй вариант - усложнение с определением жанра музыкального произведения.

Ход игры: играть по аналогии первого варианта. Вопросы: Какой музыкальный инструмент прозвучал? Что прозвучало: танец, песня или марш? Как прозвучало? (Подбор красивых слов).

№10. Игра «Круг друзей» (подвижная).

Педагогическая цель. Развить ритмический и звуковысотный слух. Упражнять детей в передаче голосом звука определённой высоты. Развивать правильное дыхание, слуховое внимание.

Коррекционная цель. Формировать навыки плавный вопросно-ответной речи. Развивать речевое дыхание, просодиду, фонематический слух. Способствовать речевой активности детей. Совершенствовать интонационную выразительность.

Оборудование: схемы-пиктограммы для обозначения эмоций, технические средства (магнитофон).

Игровые правила: задание выполнять после окончания звучания музыки по сигналу, пропевать фразу по образцу педагога.

Игровое действие: движение по кругу и подражание действию педагога.

Ход игры. Дети под музыку двигаются по кругу, в заданном ритме. Когда музыка перестаёт играть, дети останавливаются. Педагог, обращаясь к одному из игроков, пропевает фразу: «Кто твой друг?» постепенно повышая высоту звучания голоса, либо понижая его. Ребёнок должен ответить на вопрос, по образцу педагога, пропевая свою фразу (мой друг Петя). Далее

педагог показывает карточку с графическим изображением эмоций: игрока просят спеть фразу с определённой интонацией - решительности, печали, радости, спокойствия и т.д. (либо соответственно эмоциональной пиктограмме, которую покажет педагог). В данном случае дети поют на удобной для них высоте. Выигрывает тот, кто правильно передает высоту в голосе (по первому заданию) и эмоциональную окраску голоса (по второму). Можно предложить пропеть любую другую фразу, например, спеть, что он сейчас делает или чем хотел бы заниматься.

№11. Игра «Разноцветные цветы».

Педагогическая цель. Развивать восприятия музыки в целом. Учить детей сопоставлять эмоциональную характеристику музыки с настроением и выражать это мимикой. Развивать воображение детей. Воспитывать интерес и любовь к музыке. Развивать темповый слух. Закреплять цвет.

Коррекционная цель. Формировать навыки плавной диалогической речи. Развивать фонематический слух детей и их слуховое внимание, активизировать словарный запас. Закрепить лексическую тему «Цветы». Способствовать снятию эмоционального напряжения. Активизировать работу слухового, речедвигательного, зрительного и кинетического анализаторов.

Оборудование: зелёная ткань, для оформления поляны, девять цветов из картона (три ромашки белые, три розы красные, три одуванчика жёлтые), технические средства (магнитофон).

Игровое правило: ребёнок собирает цветы на поляне только после того как прослушает музыкальные произведения, танцевать согласно темпу мелодии.

Игровое действие: прослушивание мелодии, объяснение выбора цвета ребёнком, танцевальные движения под музыку.

Ход игры. На имитируемой поляне разложены цветы. Под музыку ребёнок собирает букет цветов, который отображает его настроение (предлагается выбрать цветы одной окраски). На столе у педагога лежат

девять цветов разноцветных. Прослушав музыку, педагог предлагает ребёнку выбрать цветок, который отражает его настроение во время прослушивания данного музыкального произведения. После окончания движений, педагог спрашивает у игрока: «Почему ты выбрал цветы этого цвета? Тебе стало весело – грустно? Тебе было спокойно? Какое действие тебе хотелось бы выполнить? (Потанцевать с цветочком, спеть для него песню или погрустить)». Для прослушивания 3-4 произведения. В конце игры ребёнку предлагается с цветочками, которые он выбрал потанцевать под музыку в разном темпе.

Музыкально-дидактические игры на этапе самостоятельной речи

№12. Игра «Клубных значков» (подвижные).

Педагогическая цель. Развивать навык певческого дыхания. Упражнять детей в выразительном исполнении вокального произведения. Развивать мелодический слух, память.

Коррекционные цели. Развивать связанную речь детей. Формировать навыки плавной самостоятельной речи. Совершенствовать слуховое внимание, правильное речевое дыхание. Закреплять умение держать паузы развивать просодическую сторону речи. Активизировать работу слухового, речедвигательного, зрительного и кинестетического анализатора.

Оборудование: карточки с заданиями (в которых нарисовано содержание песни), технические средства (магнитофон).

Игровое правило: выполнение действий по заданию, соотнесение картинки с определённой песней, отгадывание песен, составление рассказов.

Игровое действие: разыгрывание карточек при помощи игрового кубика, составление рассказов по картинке, называние и пение песни, охарактеризованной детьми.

Ход игры: педагог организывает две команды: «Почемучки» и «Всезнайки». Игроки из команды «Почемучки» берут задание (карточки с заданием можно разыгрывать с помощью игрового кубика) в котором изображено содержание песни.

Первый вариант: игроки команды «Почемучки» рассказывают о содержании песни, не говоря название песни, а игроки команды «Всезнайки» отгадывают название песни и поют командой куплет или припев песни. Второй вариант: игроки «Почемучки» напевают мелодию песни согласно заданию, а игроки «Всезнайки» рассказывают о содержании этой песни, характеризуют эту песню. Выигрывает та команда, в которой игроки лучше справляется со своим заданием.

№13. Игра поле чудес.

Педагогическая цель. Развивать навык певческого дыхания, совершенствовать мелодический слух. Упражнять в выразительном исполнении вокальных произведений. Развивать память.

Коррекционные цель: развивать слуховое внимание, правильное речевое дыхание, умение держать паузы. Развивать просодическую сторону речи. Формировать навыки плавной самостоятельной речи. Активизировать работу слухового, речедвигательного, зрительного и кинестетического анализаторов. Совершенствовать фонематические процессы, речевую и двигательную активность детей, вырабатывать реакцию на словесный сигнал.

Оборудование: дидактическое пособие «поле чудес», картинки с изображением содержания песен, музыкальные инструменты.

Игровое правило: картинку с игрового поля брать только после того, как остановится стрелка, картинку брать строго с указанного стрелкой сектора; петь, одновременно играя на музыкальном инструменте.

Игровое действие: выбор картинки, пение куплета или припева песни с одновременной игрой на музыкальном инструменте (синтетическая деятельность).

Ход игры. Игровое поле со стрелкой (в центре) разбито на сектора. В каждом секторе лежит картинка с изображением содержания песни. Подбираются лёгкие песни, которые дети знают и часто повторяют. Игрок крутит стрелку, выбирает ту картинку, на которой остановилась стрелка. После чего определяет, какая песня изображена на картинке, не называя её.

Выбирает любой музыкальный инструмент (из предложенных: барабан, бубен, треугольник, маракас, ложки, погремушки), поет куплет или припев этой песни, одновременно играя на музыкальном инструменте. Остальные дети, стоящие за игровым полем, называют и характеризуют песню, которую спел игрок.

№14. Игра «Интересные команды» (подвижная).

Педагогическая цель. Развивать ритмический слух, выразительность движений, закреплять знание музыкальных инструментов. Развивать внимание и воображение.

Коррекционные цели. Упражнять детей в пространственной ориентировке, обогащать и активизировать словарный запас, развивать фонематические процессы, слуховое внимание, воображение. Совершенствовать координацию движений.

Оборудование: картинки с изображением животных, музыкальные инструменты.

Игровое правило: нахождение картинки строго по словесной инструкции педагога, выполнять движения, характеризующие животное согласно ритмизованной игре на бубне или маракасе.

Игровое действие: нахождение картинок, действие по инструкции, движение под определённый ритм.

Ход игры. В игровой комнате педагог прячет несколько картинок с изображением животных (корова, заяц, кошка, конь, пёс, можно игрушки). Выбранному игроку предлагают найти картинку, уточняя её место нахождения (возьми картинку слева от вазы, под книгой, перед кубиком, за вазой, на полке и т.д.). Таким образом, дойдя до своего пункта назначения, игрок берет картинку (игрушку), с изображением животного и называют его. Далее педагог произносит слова прилагательные (спокойная, проворная, ласковая, дикая, преданная). Игрок подбирает эмоциональную характеристику, подходящую к его животному (изображенному на картинке). После чего ребёнку предлагают ритмизировать движение этого животного,

имеющего определённую эмоциональную характеристику (степная-спокойная корова) игрой на бубне (можно на маракасе) [14].

Эти игры проводились, воспитателем, музыкальным педагогом и логопедом на занятиях в течение трех недель.

Для того, чтобы проверить эффективность нашей экспериментальной работы, было проведено контрольное обследование детей среднего дошкольного возраста экспериментальной группы (8 детей).

Цель контрольного эксперимента: выявить динамику улучшения состояния темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста при помощи музыкально-дидактических игр.

Для проведения контрольного эксперимента мы взяли методики из констатирующего эксперимента.

Сравнивались результаты, полученные в экспериментальной группе (4 человека), прошедшие обучение с применением музыкально-дидактических игр, и в контрольной группе (4 человека), обучавшихся по традиционным методикам.

В таблице 4 представлено сравнение результатов общего уровня речевого развития дошкольников экспериментальной и контрольной групп.

Таблица 4

Результаты обследования общего уровня речевого развития у детей экспериментальной группы.

Группа	Состояние звукопроизношения		Словарный запас		Грамматический строй речи		Связная речь	
	Норма	Недоразвитие	Норма	Недоразвитие	Норма	Недоразвитие	Норма	Недоразвитие
Экспериментальная	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%

Экспериментальная группа	(4 чел.)		(4 чел.)		(4 чел.)		(4 чел.)	
Контрольная группа	75% (3 чел.)	25% (1 чел.)	100% (4 чел.)	0%	100% (4 чел.)	0%	100% (4 чел.)	0%

На диаграмме 7 представлены сравнения результатов состояния звукопроизношения.

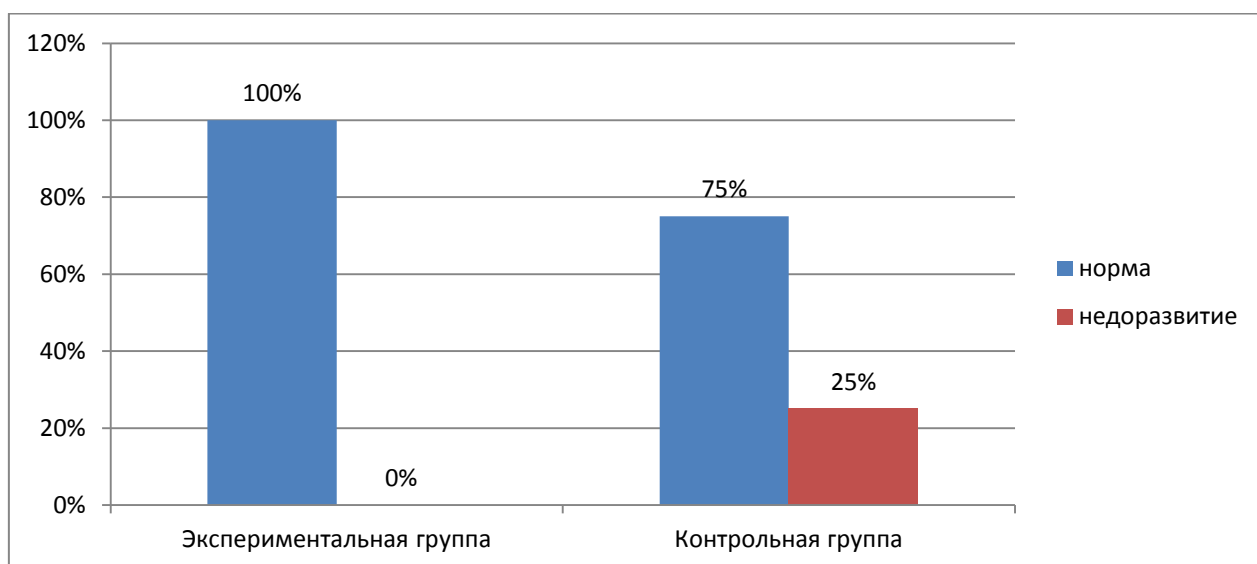


Рисунок 7. Сравнение результатов звукопроизношения.

В таблице 5 представлено сравнение результатов всех видов речи у дошкольников экспериментальной и контрольной групп.

Таблица 5

Результаты обследования всех видов речи у детей экспериментальной группы.

Группа	Сопряженная речь		Отраженная речь		Ритмическая речь		Шепотная речь		Самостоятельная речь	
	Норма	Недоразвитие	Норма	Недоразвитие	Норма	Недоразвитие	Норма	Недоразвитие	Норма	Недоразвитие

Экспериментальная группа	100% (4 чел.)	0%	100% (4 чел.)	0%	75% (3 чел.)	25% (1 чел.)	100% (4 чел.)	0%	50% (2 чел.)	50% (2 чел.)
Контрольная группа	75% (3 чел.)	25% (1 чел.)	100% (4 чел.)	0%	75% (3 чел.)	25% (1 чел.)	100% (4 чел.)	0%	0%	100% (4 чел.)

На диаграммах 8-12 представлены сравнения результатов всех видов речи.

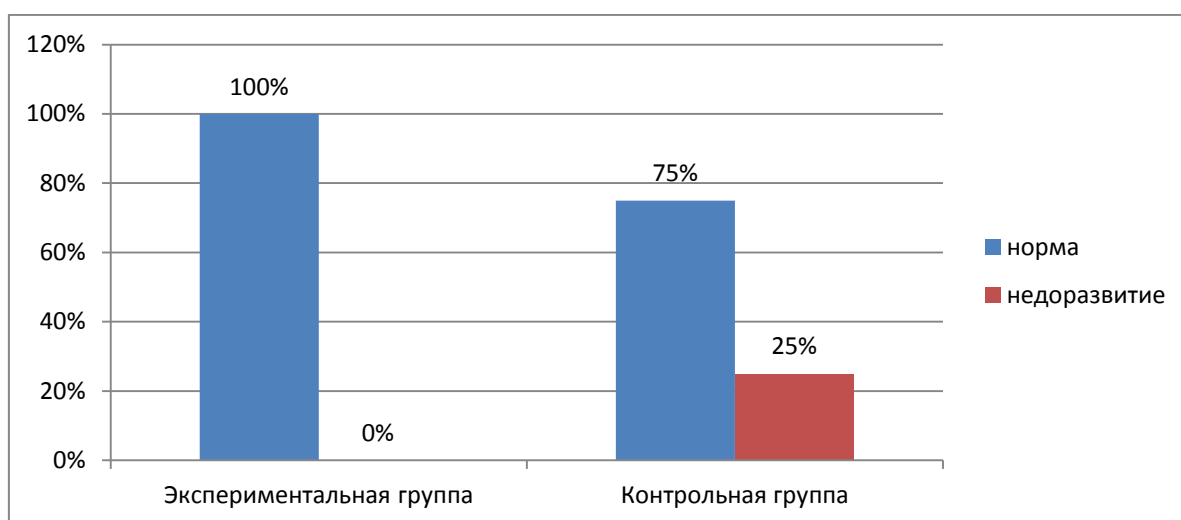


Рисунок 8. Сравнение результатов сопряженной речи.

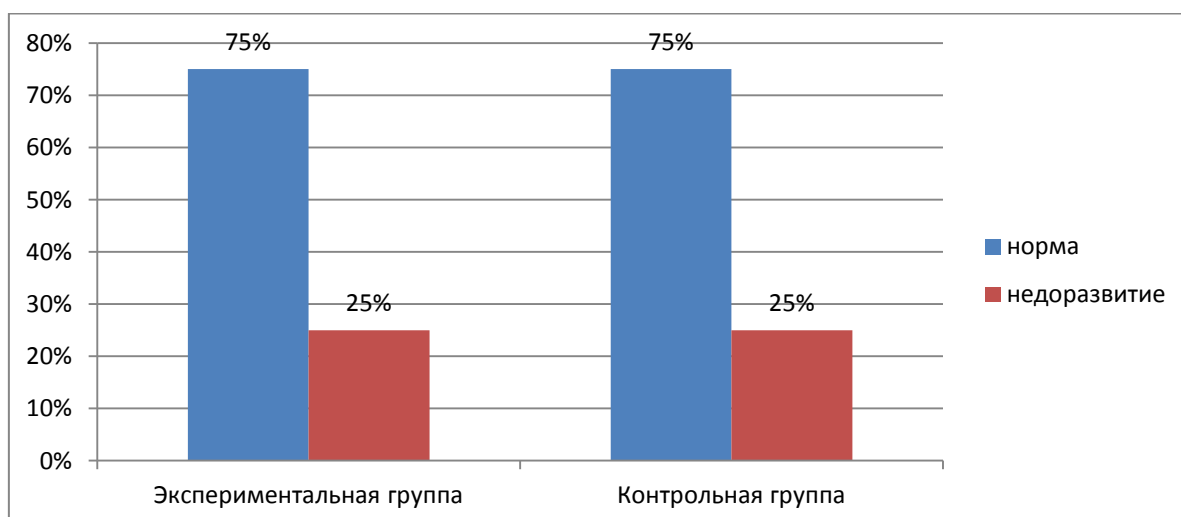


Рисунок 9. Сравнение результатов отраженной речи.



Рисунок 10. Сравнение результатов ритмической речи.



Рисунок 11. Сравнение результатов шепотной речи.



Рисунок 12. Сравнение результатов самостоятельной речи.

В таблице 6 представлено сравнение результатов наличия речевых судорог, сопутствующих движений, темпа речи у дошкольников экспериментальной и контрольной групп.

Таблица №6

Результаты исследования наличия речевых судорог, наличие сопутствующих движений, темпа речи у детей экспериментальной и контрольной групп.

Группа	Наличие речевых судорог		Наличие сопутствующих движений, фобий, уловок		Наличие нарушений темпа речи	
	Отсутствуют	Присутствуют	Отсутствуют	Присутствуют	Норма	Нарушенный
Экспериментальная группа	50% (2 чел.)	50% (2 чел.)	75% (3 чел.)	25% (1 чел.)	75% (3 чел.)	25% (1 чел.)
Контрольная группа	25% (1 чел.)	75% (3 чел.)	50% (2 чел.)	50% (2 чел.)	50% (2 чел.)	50% (2 чел.)

На диаграммах 13-15 представлены сравнения результатов наличия речевых судорог, наличие сопутствующих движений, темпа речи.

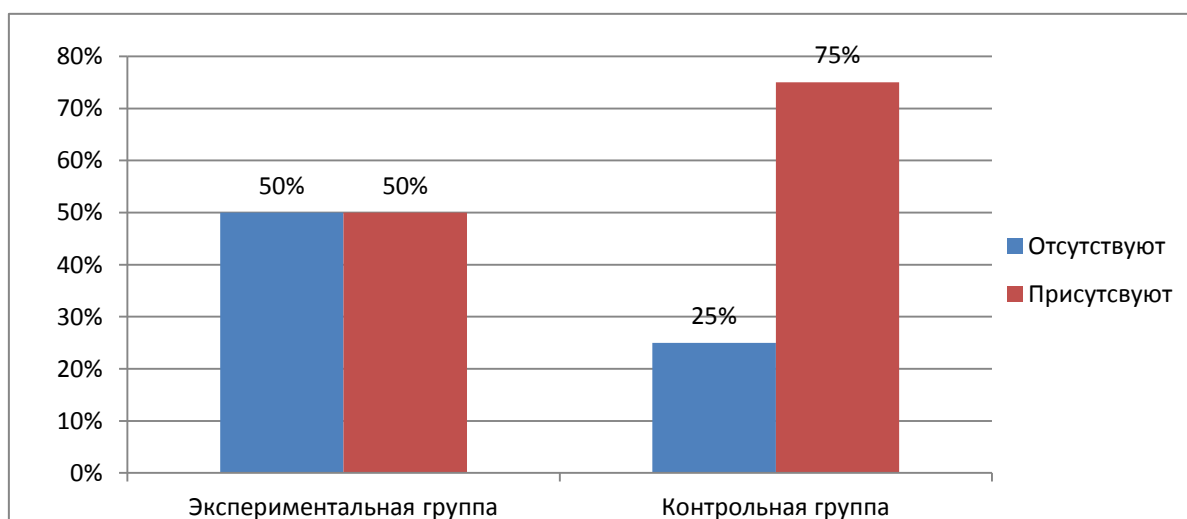


Рисунок 13. Сравнение результатов наличия речевых судорог.

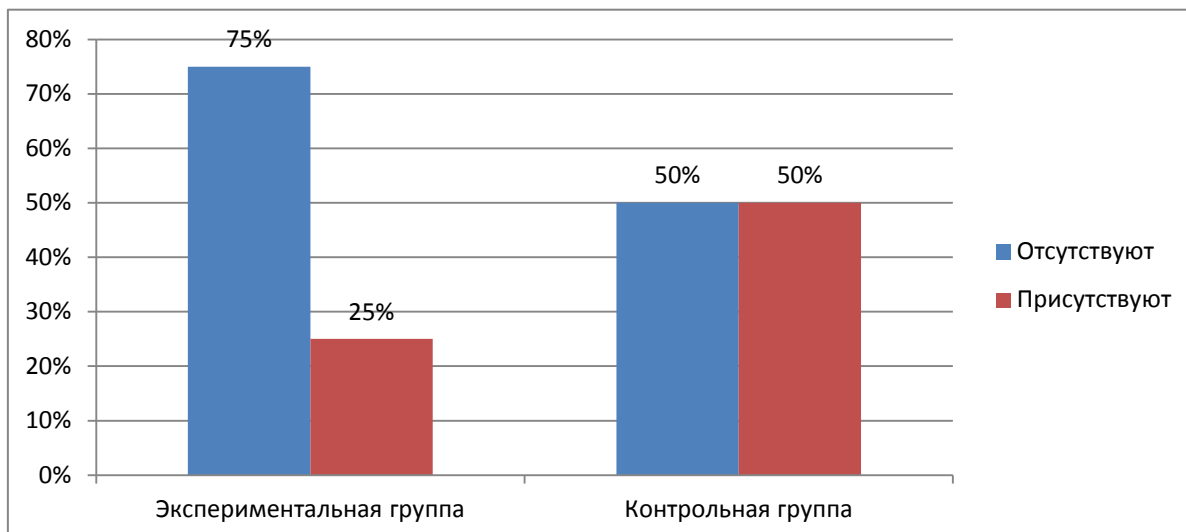


Рисунок 14. Сравнение результатов наличия сопутствующих движений, речевых уловок.

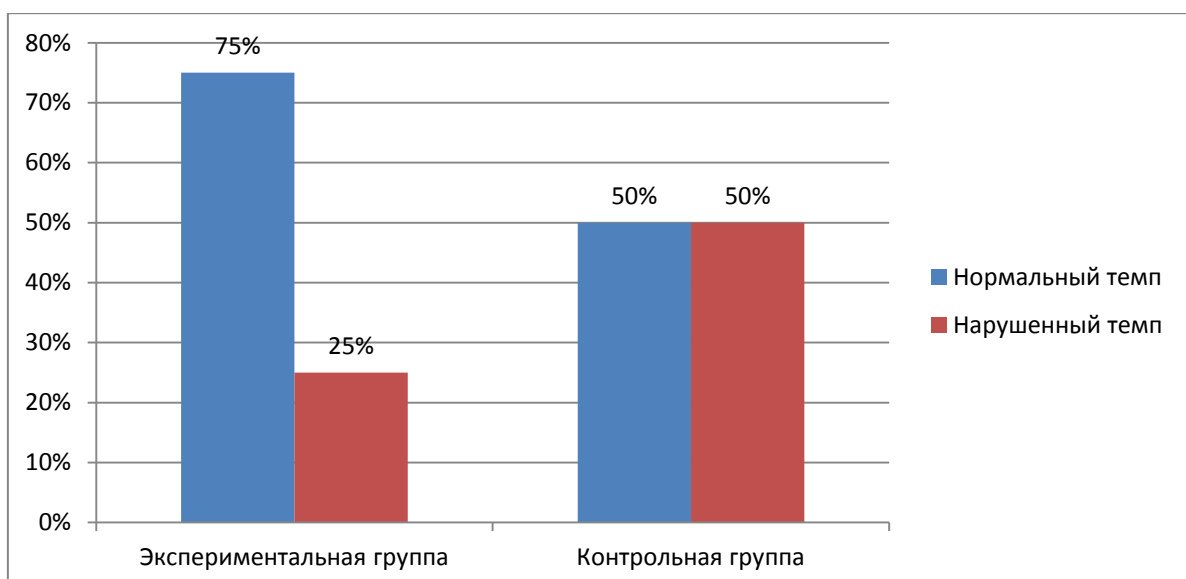


Рисунок 15. Сравнение результатов наличия нарушенного темпа речи.

По результатам контрольного эксперимента мы видим, что у детей экспериментальной группы появилась положительная динамика в улучшение речи, у детей контрольной группы наблюдались иногда судороги различной локализации, повторы звуков, паузы. Изменения прослеживаются и в результатах работы по развитию темпа и ритма речи. Дети экспериментальной группы научились говорить неторопливо, ритмично, выразительно. У 50% детей контрольной группы наблюдаются колебания в

высказываниях, иногда резкое ускорение темпа речи, недостаточная выразительность речи.

Таким образом, применение музыкально-дидактических игр помогло осуществить целенаправленную коррекционную работу. Использование музыкально-дидактических игр на коррекционном этапе оказалось эффективным.

Включение музыкально-дидактических игр в традиционный коррекционный процесс по преодолению заикания способствует повышению мотивации дошкольников к занятиям, приближает такие параметры устной речи, как речевое дыхание, темп, ритм, выразительность речи к возрастной норме.

В связи с этим существует необходимость в дальнейшем применении музыкально-дидактических игр в коррекции заикания, с целью повышения эффективности коррекционной работы.

ВЫВОДЫ ПО III ГЛАВЕ

На основании проведенного нами эксперимента мы можем сделать следующий вывод: заикание - это сложное речевое нарушение. Мы провели комплексную работу с использованием музыкально-дидактических игр по устранению заикания у детей.

Работа с детьми экспериментальной группы дала положительную динамику. Использование музыкально-дидактических игр на коррекционных занятиях повышает мотивацию детей к занятиям, приводит такие параметры устной речи, как речевое дыхание, темп, ритм, выразительность речи к возрастной норме. В связи с этим существует необходимость в дальнейшем применении музыкально-дидактических игр в коррекции заикания, с целью повышения эффективности коррекционной работы, проводимой с ними.

Таким образом, мы выявили, что музыкально-дидактические игры эффективно способствуют устранению заикания у детей дошкольного возраста.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заикание - нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

Проблема заикания одна из самых актуальных для нашего времени. Это связано с внедрением в повседневную жизнь электронных средств массовой информации, видеоигр, обрушивающих огромные массивы аудиовизуальных данных на неокрепшую нервную систему ребенка. В основном заикание возникает, когда ребенок начинает говорить фразами, в возрасте 2-5 лет, в период интенсивного развития речи. Заикание у мальчиков встречается в 4 раза чаще, чем у девочек.

Заикание - один из наиболее тяжелых речевых дефектов. Его трудно устранить, оно травмирует психику ребёнка, тормозит правильный ход его воспитания, мешает коммуникации, особенно в детском коллективе.

В настоящее время считается, что устранять заикание нужно сразу же, как только оно возникнет, потому что, чем больше времени проходит с момента начала заикания, тем чаще оно переходит в тяжелый, стойкий дефект и влечет за собой изменения в психике ребенка. Заикание препятствует успешной учебе ребенка, так как лишает его нормальных условий общения. Данный дефект важно устранить еще до поступления ребенка в школу. Необходимо воздействовать не только на речь заикающегося, но и на его личность и моторику в целом. Одним из способов преодоления заикания, является использование музыкально-дидактических игр.

Музыкально-дидактические игры - музыкально-сенсорная деятельность ребенка, в процессе которой он учится различать свойства музыкальных звуков, музыкальные средства выразительности, музыкальные жанры.

Музыкально-дидактическим материалом игр являются: песни, инструментальные произведения; набор музыкальных инструментов; наборы музыкальных игрушек.

Музыкально-дидактические игры подразделяют на три вида, отталкиваясь от дидактической задачи и развертывания игровых действий:

1. Спокойное музицирование.

2. Подвижные игры. Элемент соревнования в таких играх заключается в увертливости, ловкости. Эти игры отодвинуты по времени от момента выполнения музыкальных заданий.

3. Игры, составленные по типу хороводных.

Музыкально-дидактические игры помогают ребенку раскрыться, поверить в себя, стать более самостоятельным. При благоприятном микроклимате в детском коллективе, внимательном отношении сотрудников детского учреждения к проявлению самостоятельности у детей в музыкально-дидактической деятельности вызывает у них желание не только самим придумывать игры и проводить их, но и словесно обосновывать свои действия.

Важно систематично и последовательно применять музыкально-дидактические игры в работе с дошкольниками. Это способствует успешной социальной адаптации ребенка.

Для того, чтобы выявить эффективность музыкально-дидактических игр как средства развития речи детей дошкольного возраста с заиканием мы провели исследование. Для достижения этой цели мы проводили обследование восьми детей дошкольного возраста с заиканием. Из них мы сформировали две группы. Исследование проходил в три этапа.

На первом этапе нами был проведен констатирующий эксперимент, целью которого было определить состояние темпо-ритмической стороны речи у детей. По результатам обследования детей дошкольного возраста было установлено, что 100% детей имеют невротическую форму заикания,

так как нет глубоких отягощений анамнеза, не было выявлено признаков органического поражения головного мозга.

На втором этапе мы провели формирующий эксперимент. Эксперимент проводился с одной из групп. Для достижения результата мы внедрили в коррекционные занятия музыкально-дидактические игры.

На третьем этапе мы провели контрольный эксперимент. Целью контрольного обследования было: выявить динамику улучшения состояния темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста при помощи музыкально-дидактических игр. По результатам контрольного эксперимента мы выяснили, что у детей экспериментальной группы речь, в основном, стала плавной. Дети научились говорить неторопливо, ритмично, выразительно.

Анализ данных проведенного экспериментального исследования дает возможность сделать следующее обобщающее заключение: применение музыкально-дидактических игр помогло осуществить целенаправленную коррекционную работу. Использование музыкально-дидактических игр на коррекционном этапе оказалось эффективным.

В связи с этим существует необходимость в дальнейшем применении музыкально-дидактических игр в коррекции заикания, с целью повышения эффективности коррекционной работы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Асатиани, Н. М. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов. [Текст] / Н. М. Асатиани, Б. З. Драпкин, В. Г. Казаков, Л. И. Белякова. - М. : Гуманит. ВЛАДОС, 1998.
2. Белякова, Л. И. Заикание. Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности «Логопедия» [Текст] / Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова. - М. : В. Секачев 1998.
3. Богомолова, А. И. Устранение заикания у детей и подростков [Текст] / А. И. Богомолова - М. : Просвещение, 1977.
4. Ветлугина, Н. А. Методика музыкального воспитания в д/с. Дошкольное воспитание [Текст] / под ред. Н.А. Ветлугина, И. Л. Держинская [и др.]. - М. : Просвещение 1989.
5. Волкова, Г. А. Игровая деятельность в устранении заикания у дошкольников [Текст]/ Г. А. Волкова. - М. : Просвещение, 1983.
6. Волкова, Г. А. Коррекционная работа с заикающимися детьми дошкольного возраста по системе игр. Педагогические пути устранения речевых нарушений у детей [Текст] / Г. А. Волкова - М.: Просвещение, 1989.
7. Волкова, Л. С. Логопедия Методическое наследие. Нарушение темпа и ритма речи: Заикание. Брадилалия. Тахилалия [Текст] / Л. С. Волкова - М., Владос, 2007.
8. Волкова, Л. С. Хрестоматия по логопедии [Текст] / Л. С. Волкова В. И. Селиверстова - М. : Гуманит. ВЛАДОС, 1997.
9. Волкова, Л.С. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов [Текст] / Л. С. Волкова, С. Н. Шаховская - М. : Гуманит. ВЛАДОС, 1998.
10. Гарбузов, В. И. Нервные дети [Текст] / В. И. Гарбузов. - М., 1990.

11. Жинкин, Н. И. Механизмы речи [Текст] / Н. И. Жинкин. - М. : АПН РСФСР, 1958.
12. Карабанова, О.А. Игра в коррекции психического развития ребёнка [Текст] / О.А. Карабанова. - М.: Педагогика, 1994.
13. Кононова, Н. Г. Музыкально-дидактические игры [Текст] / Н. Г. Кононова. - М. : Просвещение, 1982.
14. Кондратенко, В. А. Развитие речи у старших дошкольников с заиканием с помощью музыкально-дидактических игр [Текст] / В. А. Кондратенко, Л. С. Журавлева, М. К. Шерemet. - Киев. : Миллениум, 2013.
15. Лагузен, Х. Способ излечения заикания. Хрестоматия по логопедии. Учебное пособие для студентов высших и средних учебных заведений [Текст] / Х. Лагузен Л.С. Волковой, В.И. Селиверстова. - М. : Гуманит. Владос, 1997.
16. Левина, Р. Е. Основы теории и практики логопедии [Текст] / Р.Е. Левина - М. : Просвещение, 1967.
17. Леонова, С. В. Психолого-педагогическая коррекция заикания у дошкольников: Учебное пособие [Текст] / С. В. Леонова, В. И. Селиверстов. - М. : ВЛАДОС, 2004.
18. Либманн, А. Патология и терапия заикания и косноязычия // Хрестоматия по логопедии: Учебное пособие для студентов высших и средних учебных заведений [Текст] / А. Либманн, Л. С. Волкова, В. И. Селиверстов. - М. : Гуманит. Владос, 1997.
19. Лохов, М. И. Психофизиологические механизмы коррекции речи при заикании [Текст] / М.И. Лохов - СПб.: Наука, 1994..
20. Лохов, М. И. Основные подходы к лечению заикания и логоневроза в контексте общей терапии моносимптоматических пограничных психических расстройств детского возраста. Обзор психиатрии и медицинской психологии им.В.М. Бехтерева [Текст] / М. И. Лохов, Ю. А. Фесенко, Л. П. Рубина. - М., 2005.

21. Лукашевич, И. П. Комплексный анализ патогенетических механизмов и этиологии синдрома заикания [Текст] / И. П. Лукашевич, Р. И. Мачинская, Т. В. Фридман, В. М. Шкловский. : Дефектология № 5, 2000.
22. Мастюкова, Е. М. Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст): Советы педагогам и родителям по подготовке к обучению детей с особыми проблемами в развитии [Текст] / Е. М. Мастюкова. - М. : ВЛАДОС, 1997.
23. Меньшикова, С. В. Коррекция заикания у детей. Практическое пособие для логопедов и родителей [Текст] / С. В. Меньшикова. - Казань. : Лиана, 1999.
24. Миссуловин, Л. Я. Заикание и его устранение [Текст] / Л. Я. Миссуловин. – СПб. : ООО СЛП, 1997.
25. Орлова, Т. М. Музыкально-дидактические игры в развитии детей. Дошкольное воспитание [Текст] / Т. М. Орлова. - М., 1984.
26. Парамонова, Л. Г. Логопедия для всех [Текст] / Л. Г. Парамонова. - СПб. : Питер, 2004.
27. Пеллингер, Е. Л. Как помочь заикающимся школьникам [Текст] / Е. Л. Пеллингер, Л. П. Успенская. - М. : Просвещение, 1995.
28. Поварова, И. А. Коррекция заикания в играх и тренингах [Текст] / И. А. Поварова. - СПб. : Питер, 2004.
29. Правдина, О. В. Логопедия. Учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-тов пед. ин-тов [Текст] / О. В. Правдина. - М. : Просвещение, 1973.
30. Рычкова, Н. А. Логопедическая ритмика [Текст] / Н. А. Рычкова - М. : ГНОМ-ПРЕСС, 1998.
31. Селиверстов, В. И. Заикание у детей: Психокоррекционные и дидактические основы логопедического воздействия [Текст] / В. И. Селеверстов. - М. : ВЛАДОС, 2000.
32. Сикорский, И. А. О заикании [Текст] / А.И. Сикорский - М. : Гуманит. ВЛАДОС, 1997.

33. Филичева, Т. Б. Основы логопедии: Учебное пособие [Текст] / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. - М. : Просвещение, 1989.
34. Флерова, М. М. Логопедия. Серия «Мир вашего ребёнка» [Текст] / М. М. Флерова. - Ростов н/Д. : Феникс, 2004.
35. Хмелевский, И. К. Заикание: Его сущность, причины, предупреждение и лечение : Попул. Очерк [Текст] / И. К. Хмелевский - Одесса.: Юж. рус. о-ва печат. дела, 1897
36. Чевелева, Н. А. Исправление речи у заикающихся школьников [Текст] / Н.А. Чевелева. - М. : Просвещение, 1966.
37. Шкловский, В. М. Заикание [Текст] / В. М. Шкловский. - М., 1994.
38. Шуберт, М. Е. Психогигиенические и неврологические исследования // Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты): Учебное пособие для студентов высших и средних учебных заведений [Текст] / М. Е. Шуберт - М. : Владос, 1997.
39. Эльконин, Д. Б. Развитие речи в дошкольном возрасте [Текст] / Д. Б. Эльконин. - М. : АПН РСФСР, 1958.
40. Ястребова, А. В. Коррекция заикания у учащихся общеобразовательной школы. Пособие для учителей-логопедов [Текст] / А.В. Ястребова - М. : Просвещение, 1980.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложение 1

Анкетные данные:

Фамилия, имя, отчество обследуемого.

Дата рождения (год, месяц, число).

Домашний адрес, телефон.

Где воспитывается или обучается ребенок: дома, в детском саду, школе (общеобразовательной или специальной), сроки пребывания в них. Место учебы или работы подростка и взрослого.

Фамилия, имя, отчество родителей, их возраст, профессия, место работы.

Состав семьи.

Жалобы, предъявляемые родителями (воспитателями, учителями или самими заикающимися).

А. Сбор анамнестических сведений

Обязательно указывается, с чьих слов ведется сбор анамнеза: родителей или самого заикающегося.

Наследственность

- Наличие алкоголизма у родителей.
- Нервно-психические заболевания родителей.
- Ускоренный темп речи у родителей или близких родственников.
- Задержка речевого развития у родителей или близких родственников.
- Заикание у родителей.
- Заикание у сестер и братьев.
- Заикание у деда или бабушки по линии отца и матери.
- Характерологические особенности отца и матери.
- Обстановка в семье.

Жилищно-бытовые условия.

Беременность и роды у матери

- От какой беременности родился обследуемый (ая).
- Чем закончились предыдущие и последующие беременности матери.
- Особенности внутриутробного развития.
- Токсикоз в 1-й, 2-й половине беременности; физические травмы в 1-й, 2-й половине беременности;
- другие заболевания и вредности.
- Особенности течения родов (срочные, преждевременные, со стимуляцией и пр.).
- Особенности течения послеродового периода (закричал сразу— не сразу, асфиксия синяя — белая, родовые травмы).
- Приложен к груди (сразу; на.....сутки).
- На грудном (искусственном) вскармливании до.....

Период до 1-го года

- Семейные условия.
- Сон, аппетит.
- Инфекционные заболевания.
- Соматические заболевания.
- Мозговые заболевания.
- Мозговые травмы.
- Спокойный, беспокойный.
- Формирование навыка опрятности.

Время формирования моторных навыков: сидение, стояние, ходьба.

Период дошкольного возраста

- Семейные условия.
- Инфекционные заболевания.
- Соматические заболевания.
- Мозговые заболевания.
- Мозговые травмы.
- Моторное развитие: отставание, норма, опережение.

- Время выделения ведущей руки, наличие переучивания.
- Адаптация в дет. яслях, дет. саду.
- Основные черты характера (спокойный — возбужденный, подвижный — замедленный, уравновешенный — капризный и т.д.).
- Основные черты поведения (капризность, слезливость, тревожность, негативизм, истощаемость, расторможенность, трудность переключения).

Речевой анамнез

- Время появления гуления и лепета. — Особенности гуления и лепета (активность, многообразие звуковых комплексов, характеристика голосовых реакций).
- Время появления первых слов.
- Время появления простой фразы.
- Время появления развернутой фразовой речи. Какие наблюдались затруднения при переходе к фразовой речи.
- Наличие и выраженность итераций.

Дефекты речи (дислалия, дизартрия, ринофония и пр.).

Условия воспитания ребенка

- Социальная среда (где ребенок воспитывался — в доме ребенка, детских яслях или детском саду с дневным или круглосуточным пребыванием, дома с матерью, бабушкой).
- Особенности речевой среды: контакты с заикающимися или лицами с другой речевой патологией; при наличии двуязычия — какой язык преобладает в общении.
- Особенности речевого общения с ребенком, недостаточность речевого общения, стимуляция речевого развития ребенка (в каком объеме читалась детская литература, соответствовала ли она возрасту; с какого возраста разучивались стихи, песни; насколько быстро запоминал, в каком объеме).

Культурно-бытовые условия в семье.

Развитие заикания

- Возраст, в котором появилось заикание.

- Предполагаемые причины и характер возникновения заикания (остро, психогенно, без видимой причины и пр.).
- Наличие периода мутизма.
- Как протекает заикание: постоянно присутствует в речи или нет.
- В каких условиях облегчается — ухудшается речь.
- Изменилось ли поведение ребенка с момента появления заикания и в чем это выразилось (состояние аппетита, сна, настроения, появление капризов, негативизма, страхов, энуреза и пр.).
- Отношение ребенка к своему речевому дефекту.
- Какие меры принимались для устранения речевого дефекта (лечение у врача, посещение логопедических занятий, пребывание в специальных учреждениях системы здравоохранения или системы народного образования — детский сад, школа). — Продолжительность и результативность лечения и обучения.

Психологический климат в семье, особенности взаимоотношений

- Имеют ли место частые конфликты в семье — чрезмерное заласкивание и, наоборот, излишняя строгость, неровность в обращении с ребенком; перегрузки впечатлениями (посещение кино, театра, цирка, разрешается ли подолгу смотреть телевизионные передачи и пр.).
- Отношение членов семьи к речевому дефекту заикающегося (безразличие, сопереживание, постоянная фиксация внимания окружающих на заикании, предъявление повышенных требований к речи заикающегося и др.).

Для детей дошкольного возраста необходимы следующие дополнительные сведения:

- Имеются ли черты тревожности в характере заикающегося ребенка.
- Отмечаются ли в поведении ребенка плаксивость, раздражительность, капризность (т.е. эмоциональная неустойчивость).
- Есть ли у ребенка черты боязливости, пугливости.
- Уровень развития игровой деятельности ребенка.

- Склонность ребенка к определенным играм.
- Комментирует ли ребенок свои действия в играх или играет молча.
- Предпочитает играть в одиночестве или в коллективе детей.
- Проявляется ли заикание в игре наедине с собой, со сверстниками.
- Как протекает заикание (утяжеляется ли с возрастом или проявляется реже, чем раньше).

Б. Анализ заключения специалистов

Анализируются состояние интеллекта, слуха и зрения (заключение специалистов: психоневролога, отоларинголога, офтальмолога)

Анализируются данные, представленные воспитателем, психологом, музыкальным руководителем детского сада.

В. Психолого-педагогическая характеристика заикающегося ребенка

Анализируются общее развитие ребенка, особенности деятельности.

Сведения ребенка о себе, понимание родственных связей, круг представлений об окружающем, их точность.

Характеристика работоспособности и особенностей усвоения знаний (усидчивость, отношение к занятиям;

добросовестно или нет выполняет задания логопеда и

воспитателя, занимается с интересом, без интереса, не желает заниматься;

справляется ли с программным материалом для данной возрастной группы по

всем разделам “Программы воспитания в детском саду” (отмечаются ли

трудности на музыкально-ритмических занятиях, на занятиях по развитию

речи, развитию элементарных математических представлений,

изобразительной деятельности и конструированию, в чем они проявляются).

Характер трудовой и игровой деятельности (дружит в группе, добросовестно

выполняет свои обязанности, дежурит неохотно, ленив, забывает об

обязанностях дежурного); любимые игры (творчески организует игру,

стереотипно манипулирует предметом), любимые игрушки (адекватность

использования игрушек, долго играет одной игрушкой, бережно относится к

игрушкам, игрушки быстро надоедают, часто ломает их, проявляет интерес

только к новым); сопровождает игры речью (проявляется ли при этом заикание), играет молча.

Отмечаются также:

—повышенная возбудимость, или, наоборот, вялость, заторможенность, утомляемость, истощаемость.

— особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы (настроение ребенка: устойчивое, неустойчивое, легко меняется от незначительных причин; преобладает подавленное или хорошее, радостное настроение; волевые особенности: целеустремленность, самостоятельность, инициативность, решительность, настойчивость, слабость волевого напряжения и др.).

Реакция на замечания и одобрение; факторы, способствующие изменению эмоционального состояния.

Характерологические особенности ребенка (спокойный, беспокойный; легко вступает в контакт со всеми, в незнакомой обстановке смущается; конфликтный: задирист, нападает на товарищей, отнимает игрушки; добрый, ласковый; аккуратный, неряшливый и др.).

Состояние психических функций:

— особенности восприятия (восприятия цвета, формы, пространственных отношений; наблюдательность ребенка);

— характеристика внимания (устойчивость, переключаемость, распределяемость, рассеянность и др.);

— особенности памяти: скорость и объем запоминания, точность воспроизведения;

— особенности мышления (уровень развития логического мышления: умение выделять существенное в сюжетной картине, тексте, при определении понятий; при сравнении, при классификации предметов; понимание смысла загадок, пословиц; осмысление причинно-следственных отношений и др.).

Для учащихся младших классов обязательно учитывается успеваемость,

предпочтение тех или иных предметов, взаимоотношения с педагогами, характер ответов на уроках.

Психолого-педагогическая характеристика подростка и взрослого составляется с участием психолога и/ или психиатра. Это связано с тем, что хроническое течение заикания существенно меняет условия формирования личности.

Г. Состояние общей моторики и тонких движений пальцев рук, мимической и артикуляционной моторики

Процедура обследования общих произвольных движений у детей дошкольного возраста

1. Статическая координация

Определяется возможность удержания заданной позы:

а) стоять попеременно то на правой, то на левой ноге. Отмечается: удержание позы; удержание при резком балансировании, подогнутая нога касается пола; не удается сохранить позу, сходжение с места.

б) стоять на “цыпочках”.

Отмечается: удержание позы, сходжение с места, балансирование резко выражено; опускание на стопу, частое сходжение.

2. Динамическая координация

а) определяется возможность прыгать попеременно то на правой, то на левой ноге (руки на бедрах). Отмечается: свободно прыгает на одной ноге; касается пола одной ногой; общее мышечное напряжение; сильные взмахи руками; не удается прыгать на одной ноге.

б) определяется возможность прыгать с места через веревку, которая находится на расстоянии 20 см от пола. Отмечается: прыжок производится легко и свободно; прыжок неловкий, не удается оттолкнуться двумя ногами; прыжок не удается.

3. Одновременность движений

а) определяется возможность выполнения движений двумя руками одновременно; справа и слева по бокам спичечной коробки располагается по 10 спичек с каждой стороны (на расстоянии, равном длине спички); ребенку предлагается уложить спички в коробку, взяв одновременно обеими руками с каждой стороны по спичке и одновременно положить их в коробку. Отмечается: одновременные движения обеими руками удаются, спички берутся и кладутся одновременно; движения не всегда одновременные; одновременные движения не удаются;

б) определяется возможность одновременных движений рук и ног; ребенку предлагается катушка ниток; маршируя, он должен сматывать с катушки нитку и наматывать ее на указательный палец. Отмечается: марширует и наматывает нитку одновременно; движения не всегда одновременны; одновременные движения не удаются. Отмечается также общий характер движений: ловкий, неловкий; пластичный, неуклюжий.

Процедура обследования тонких движений пальцев рук

Ребенку предлагается выполнить следующие упражнения: 1) соединить большой палец руки со всеми остальными поочередно сначала на правой, затем на левой руке; 2) загнуть каждый из пальцев поочередно на правой и левой руке;

3) соединить пальцы одной руки с пальцами другой, “пальчики здороваются”; 4) застегивание и расстегивание пуговицы, завязывание шнурков.

Отмечается: ведущая рука — точное и четкое выполнение; недостаточно четкое; плохая координация, неловкость.

Процедура обследования произвольных мимических движений

Определяется выразительность мимики при выполнении следующих проб:

- а) поднять брови (“удивиться”);
- б) прищурить глаза (“яркое солнце”);
- в) сморщить нос (“кислый лимон”);

- г) улыбнуться (“веселый клоун”);
- д) надуть щеки “толстый помидор”);
- е) выпятить губы (“имитация свиста”).

Отмечается: мимика живая, выразительная, адекватная; недостаточно выразительная; мимика вялая; амимичность.

Процедура обследования артикуляционной моторики

Определяется точность, объем, подвижность, переключаемость движений при выполнении следующих артикуляционных поз под счет логопеда до 10:

- а) удержание губ в позе “улыбка” (как при звуке “и”);
- б) удержание губ в позе “овал” (как при звуке “о”); в) удержание губ в позе “трубочка” (как при звуке “у”); г) удержание языка в позе “лопаточка”; д) удержание языка в позе “иголочка”; е) удержание языка в позе “парус”; ж) переключение движений губ (“улыбка” — “трубочка”); з) касание кончиком языка поочередно правого и левого углов рта (“часы”); и) касание кончиком языка у верхних и нижних зубов (“качели”); к) пощелкать языком (“лошадки”).

Отмечается: удерживает заданную позу, хорошо переключается с одного движения на другое, движения точные, в полном объеме; движения недостаточно точные, не в полном объеме, переключаемость нарушена незначительно; отсутствие удержания позы, выраженные изменения объема, точности и переключаемости артикуляционных движений.

Д. Обследование речевой функции

1. Анатомическое строение органов артикуляции (норма или патология; если патология — указать какая).
2. Характеристика движений органов артикуляции. (Характеристика пишется на основе исследования артикуляционной моторики, см. пункт “Г”.)
3. Характеристика звукопроизношения (искажение, отсутствие, замены, смешение звуков) и фонематического слуха, состояние слоговой структуры слова, анализа и синтеза звукового состава слова.

4. Лексический строй речи — количественная и качественная характеристики словаря.
5. Грамматическое оформление речи (типы употребляемых предложений, наличие аграмматизмов, их проявления; сформированность связной речи).
6. Особенности речевого поведения. Анализируются контактность, речевая активность, включаемость в общение, сдержанность, импульсивность, характер реакции на изменение обстановки (динамичность и своевременность речевых процессов, переключаемость при изменении тематики общения), организованность речи.
7. Темп речи (ускорен значительно; ускорен незначительно; умеренный; замедлен незначительно (или уловочно); замедлен значительно; неровный).
8. Голос (громкий; тихий; модулированный; немодулированный; с носовым оттенком; хриплый и пр.).
9. Дыхание (грудобрюшное, верхнегрудное; ритмичное, аритмичное; достаточное по глубине, поверхностное; напряженное и пр.).
10. Выраженность заикания в различных видах речи:
 - 1) в сопряженной речи;
 - 2) в отраженной речи;
 - 3) в шепотной речи;
 - 4) в автоматизированных рядах;
 - 5) при чтении стихов;
 - 6) при чтении прозы;
 - 7) в вопросно-ответной речи;
 - 8) в рассказе по заданной теме;
 - 9) при пересказе прочитанного;
 - 10) в спонтанной речи.
11. Тип речевых судорог: тонические, клонические, смешанные.
12. Локализация судорог:
 - дыхательные: инспираторные; экспираторные;
 - голосовые: вокальные; смыкательные голосовые;

дрожащий гортанный спазм;

— артикуляционные: губные; язычные; судороги небной занавески.

— сложные лицевые судороги.

13. Наличие трудных звуков (звукофобия).

14. Наличие эмоционально значимых речевых ситуаций (подробно перечислить данные ситуации).

15. Наличие речевых уловок: (замены слов; перестановки слов; эмболофразии; произвольное ограничение речевого общения).

16. Наличие насильственных содружественных движений и их характер.

17. Факторы, усиливающие заикание: волнение; утомление; беседы с незнакомыми; шум; самоконтроль и пр. (для взрослых — алкоголизация).

18. Факторы, улучшающие речь: шум; самоконтроль; переключение внимания, сочетание речи с движением.

19. Реакция на помощь собеседника: положительная; отрицательная; безразличная.

20. Отношение к речевому дефекту: адекватное; неадекватное; сверхценное.

21. Наличие страха речи: избирательно ситуационный; генерализованный и пр.

22. Определение степени выраженности речевых судорог: легкая степень; средне-легкая; заикание средней степени тяжести; средне-тяжелая степень заикания; тяжелая степень заикания; речь практически невозможна из-за заикания. [учебник Беляковой]

Анкета (по Беляковой)

Фамилия, имя, отчество обследуемого: Степанова Ангелина Максимовна

Дата рождения (год, месяц, число): 16.07.2011г.

Домашний адрес, телефон: г.Катав-Ивановск, ул Восточная,56.

Где воспитывается или обучается ребенок: МДОУ № 14 "Малышок".

Фамилия, имя, отчество родителей, их возраст:

Степанова Анна Александровна, 26 лет.

Степанов Максим Андреевич, 27лет.

Жалобы, предъявляемые родителями (воспитателями, учителями или самими заикающимися): ребенок начал заикаться после испуга в 3 года.

А. Сбор анамнестических сведений

Анамнез собирался со слов родителей.

Наследственность

— Наличие алкоголизма у родителей: нет.

— Нервно-психические заболевания родителей: нет.

— Ускоренный темп речи у родителей или близких родственников: заикался брат матери.

— Задержка речевого развития у родителей или близких родственников: нет.

— Заикание у родителей: нет.

— Заикание у сестер и братьев: нет.

— Заикание у деда или бабушки по линии отца и матери: нет.

— Обстановка в семье: обстановка в семье благоприятная.

-Жилищно-бытовые условия: благоприятные.

Беременность и роды у матери

— От какой беременности родился обследуемый (ая): от первой беременности.

- Чем закончились предыдущие и последующие беременности матери: - .
- Особенности внутриутробного развития.
- Токсикоз в 1-й, 2-й половине беременности; физические травмы в 1-й, 2-й половине беременности: - .
- другие заболевания и вредности.
- Особенности течения родов (срочные, преждевременные, со стимуляцией и пр.): - .
- Особенности течения послеродового периода (закричал сразу— не сразу, асфиксия синяя — белая, родовые травмы): закричала сразу.
- Приложен к груди (сразу; на.....сутки): сразу.
- На грудном (искусственном) вскармливании: на грудном вскармливании до 9 месяцев.

Период до 1-го года

- Семейные условия: благоприятные.
- Сон, аппетит: хороший
- Инфекционные заболевания: нет.
- Соматические заболевания: нет.
- Мозговые заболевания: нет.
- Мозговые травмы: нет.
- Спокойный, беспокойный: спокойная.
- Формирование навыка опрятности: сформированы.
- Время формирования моторных навыков: сидение в 6 мес., стояние в 9 мес., ходьба в 11 мес.

Период дошкольного возраста

- Семейные условия: благоприятные.
- Инфекционные заболевания: нет.
- Соматические заболевания: нет.
- Мозговые заболевания: нет.
- Мозговые травмы: нет.
- Моторное развитие: в норме.

- Время выделения ведущей руки: в 1,5 года.
- Адаптация в дет. яслях, дет. саду: адаптацию перенесла спокойно.
- Основные черты характера (спокойный — возбужденный, подвижный — замедленный, уравновешенный — капризный и т.д.): спокойная, подвижная, уравновешенная.

Речевой анамнез

- Время появления гуления и лепета: гуление - 3 мес., лепет- 5 мес.
- Время появления первых слов: 10 мес.
- Время появления простой фразы: 1 год 3 мес.
- Время появления развернутой фразовой речи: 2 года 7 мес..

Условия воспитания ребенка

- Социальная среда: благоприятная, ребенок ходит в детский сад.
- Особенности речевой среды: контактирует с заикающимися и лицами с другой речевой патологией.

Развитие заикания

- Возраст, в котором появилось заикание: 3 года.
- Предполагаемые причины и характер возникновения заикания: испугала собака, заикание психогенного характера.
- Как протекает заикание: в речи присутствует не постоянно.
- Изменилось ли поведение ребенка с момента появления заикания и в чем это выразилось: стала капризной.
- Отношение ребенка к своему речевому дефекту: переживает.
- Какие меры принимались для устранения речевого дефекта: лечение у врача, посещение логопедических занятий.

Психологический климат в семье, особенности взаимоотношений

- Имеют ли место частые конфликты в семье: нет.
- чрезмерное заласкивание и, наоборот, излишняя строгость, неровность в обращении с ребенком; перегрузки впечатлениями (посещение кино, театра, цирка, разрешается ли подолгу смотреть телевизионные передачи и

пр.): заласкивание, разрешается подолгу смотреть телевизор и пользоваться гаджетами.

— Отношение членов семьи к речевому дефекту заикающегося (безразличие, сопереживание, постоянная фиксация внимания окружающих на заикании, предъявление повышенных требований к речи заикающегося и др.).

Для детей **дошкольного** возраста необходимы следующие дополнительные сведения:

— Имеются ли черты тревожности в характере заикающегося ребенка: имеются.

— Отмечаются ли в поведении ребенка плаксивость, раздражительность, капризность (т.е. эмоциональная неустойчивость): появилась капризность.

— Есть ли у ребенка черты боязливости, пугливости: нет.

— Уровень развития игровой деятельности ребенка: в норме.

— Склонность ребенка к определенным играм: любит лепить из пластилина.

— Комментирует ли ребенок свои действия в играх или играет молча: комментирует.

— Предпочитает играть в одиночестве или в коллективе детей: больше в одиночестве.

— Проявляется ли заикание в игре наедине с собой, со сверстниками: не проявляется.

Б. Анализ заключения специалистов

Анализ состояния интеллекта, слуха и зрения в норме.

В. Психолого-педагогическая характеристика заикающегося ребенка

Общее развитие ребенка в норме.

Ребенок знает сведения о себе, понимает родственные связи, понимает представления об окружающем.

Ребенок быстро усваивает новые знания, усидчив, любит ходить на занятия;

добросовестно выполняет задания логопеда и воспитателя, занимается с интересом; справляется с программным материалом по всем разделам.

Характер трудовой и игровой деятельности: дружит с детьми в группе, добросовестно выполняет свои обязанности. Любимые игры - лепит из пластилина и играет, при этом сопровождает игру речью без заикания.

Любимые игрушки: плюшевый медведь. Бережно относится к игрушкам.

Отмечаются также:

Повышенная возбудимость. Особенности развития личности и эмоционально-волевой сферы: преобладает хорошее, радостное настроение.

Волевые особенности: целеустремленность, самостоятельность.

Реакция на замечания и одобрение: адекватная.
Характерологические особенности ребенка: спокойная, в незнакомой обстановке смущается; добрая, ласковая; аккуратная.

Состояние психических функций:

— особенности восприятия (восприятия цвета, формы, пространственных отношений; наблюдательность ребенка): в норме.

— характеристика внимания: устойчивое.

— особенности памяти: память в норме;

— особенности мышления: умеет выделять существенное в сюжетной картине, тексте, при определении понятий; при сравнении, при классификации предметов, понимает смысл загадок, пословиц.

Г. Состояние общей моторики и тонких движений пальцев рук, мимической и артикуляционной моторики

Процедура обследования общих произвольных движений у детей дошкольного возраста

1. Статическая координация

Определяется возможность удержания заданной позы:

а) стоять попеременно то на правой, то на левой ноге. Отмечается: удержание при резком балансировании, подогнутая нога касается пола.

б) стоять на “цыпочках”.

Отмечается: удержание позы.

2. Динамическая координация

а) определяется возможность прыгать попеременно то на правой, то на левой ноге (руки на бедрах). Отмечается: свободно прыгает на одной ноге;

б) определяется возможность прыгать с места через веревку, которая находится на расстоянии 20 см от пола. Отмечается: прыжок неловкий.

3. Одновременность движений

а) определяется возможность выполнения движений двумя руками одновременно; справа и слева по бокам спичечной коробки располагается по 10 спичек с каждой стороны (на расстоянии, равном длине спички);

ребенку предлагается уложить спички в коробку, взяв одновременно обеими руками с каждой стороны по спичке и одновременно положить их в коробку. Отмечается: одновременные движения обеими руками удаются, спички берутся и кладутся одновременно.

б) определяется возможность одновременных движений рук и ног; ребенку предлагается катушка ниток;

маршируя, он должен сматывать с катушки нитку и наматывать ее на указательный палец. Отмечается: движения не всегда одновременны;

Отмечается также общий характер движений: ловкий, пластичный.

Процедура обследования тонких движений пальцев рук

Ребенку предлагается выполнить следующие упражнения:

1) соединить большой палец руки со всеми остальными поочередно сначала на правой, затем на левой руке;

2) загнуть каждый из пальцев поочередно на правой и левой руке;

3) соединить пальцы одной руки с пальцами другой, “пальчики здороваются”;

4) застегивание и расстегивание пуговицы, завязывание шнурков.

Отмечается: ведущая рука — правая; недостаточно четкое выполнение;

Процедура обследования произвольных мимических движений

Определяется выразительность мимики при выполнении следующих проб:

- а) поднять брови (“удивиться”);
- б) прищурить глаза (“яркое солнце”);
- в) сморщить нос (“кислый лимон”);
- г) улыбнуться (“веселый клоун”);
- д) надуть щеки “толстый помидор”);
- е) выпятить губы (“имитация свиста”).

Отмечается: мимика живая, выразительная, адекватная.

Процедура обследования артикуляционной моторики

Определяется точность, объем, подвижность, переключаемость движений при выполнении следующих артикуляционных поз под счет логопеда до 10:

- а) удержание губ в позе “улыбка” (как при звуке “и”);
- б) удержание губ в позе “овал” (как при звуке “о”); в) удержание губ в позе “трубочка” (как при звуке “у”); г) удержание языка в позе “лопаточка”; д) удержание языка в позе “иглолочка”; е) удержание языка в позе “парус”; ж) переключение движений губ (“улыбка” — “трубочка”); з) касание кончиком языка поочередно правого и левого углов рта (“часы”); и) касание кончиком языка у верхних и нижних зубов (“качели”); к) пощелкать языком (“лошадки”).

Отмечается: удерживает заданную позу, хорошо переключается с одного движения на другое, движения точные, в полном объеме.

Д. Обследование речевой функции

1. Анатомическое строение органов артикуляции: в норме.
2. Характеристика движений органов артикуляции: удерживает заданную позу, хорошо переключается с одного движения на другое, движения точные, в полном объеме.
3. Характеристика звукопроизношения: присутствуют замены звуков. Фонематический слуха, слоговая структура слова, анализ и синтез звукового состава слова в норме.
4. Лексический строй речи — словарь соответствует норме.

5. Грамматическое оформление речи: простые и сложные предложения.
Связная речь сформирована.
6. Особенности речевого поведения: включаемость в общение,
сдержанность, организованность речи.
7. Темп речи: неровный.
8. Голос: громкий; модулированный.
9. Дыхание: грудобрюшное, ритмичное; достаточное по глубине.
10. Выраженность заикания в различных видах речи:
- 1) в сопряженной речи: -
 - 2) в отраженной речи: +
 - 3) в шепотной речи: -
 - 4) в автоматизированных рядах: -
 - 5) при чтении стихов: -
 - 6) при чтении прозы: -
 - 7) в вопросно-ответной речи: +
 - 8) в рассказе по заданной теме: +
 - 9) при пересказе прочитанного: +
 - 10) в спонтанной речи: +
11. Тип речевых судорог: смешанные.
12. Локализация судорог: дыхательные, голосовые.
13. Наличие трудных звуков: +
14. Наличие эмоционально значимых речевых ситуаций: -
15. Наличие речевых уловок: -
16. Наличие насильственных содружественных движений и их характер: -
17. Факторы, усиливающие заикание: волнение; утомление; беседы с
незнакомыми.
18. Факторы, улучшающие речь: самоконтроль; сочетание речи с
движением.
19. Реакция на помощь собеседника: безразличная.

20. Отношение к речевому дефекту: адекватное. 21. Наличие страха речи: избирательно ситуационный.

22. Определение степени выраженности речевых судорог: легкая степень.

Приложение 3

Аспекты взаимодействия логопеда, музыкального педагога и воспитателя в группах для детей дошкольного возраста с заиканием

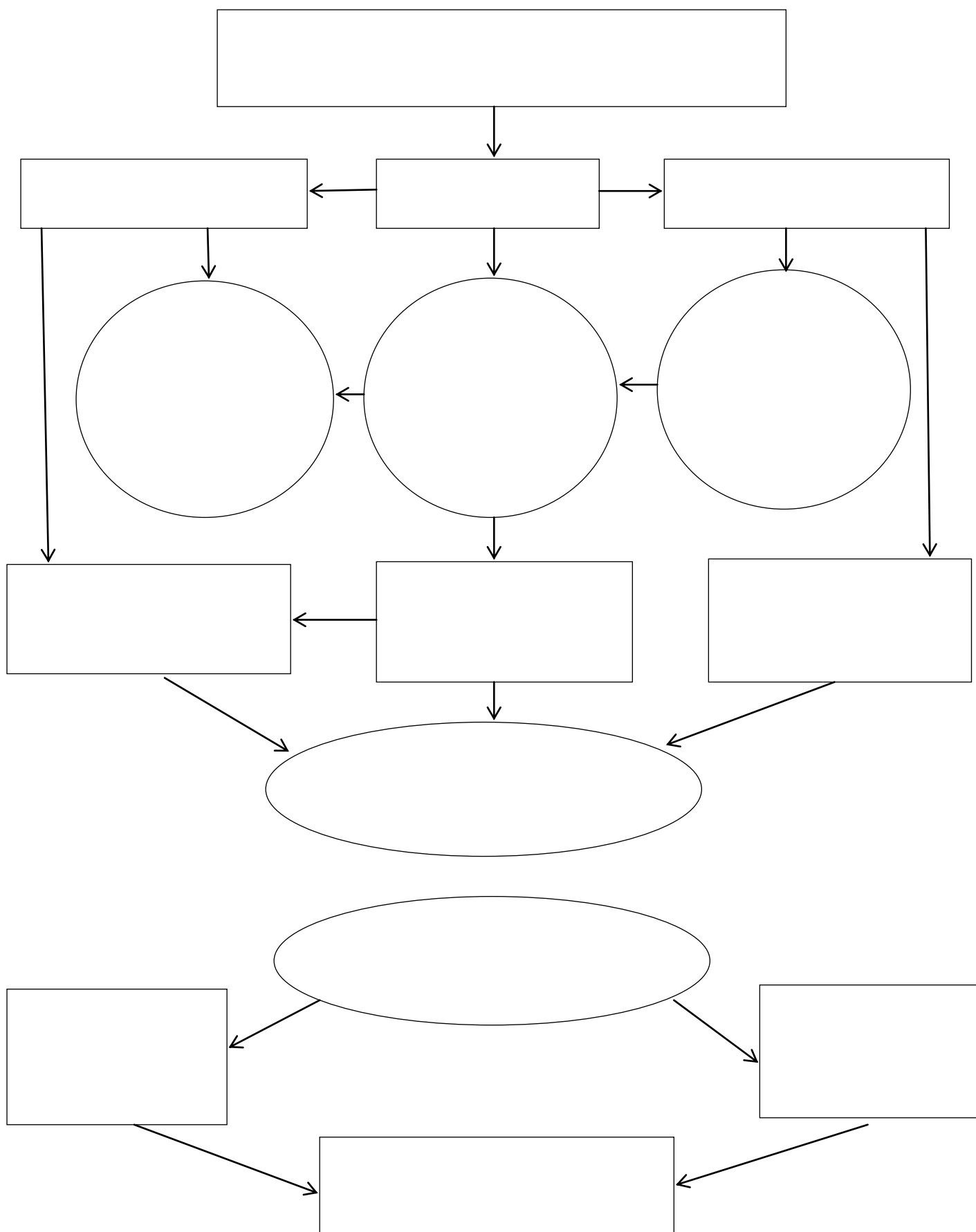


Схема развития речи у дошкольников с заиканием с помощью музыкально-дидактических игр

