



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ 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

Коррекция темпо-ритмической организации речи ребенка младшего
школьного возраста с заиканием на логопедических занятиях
Выпускная квалификационная работа
по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое)
образование
Направленность программы бакалавриат
«Логопедия»
Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:

85,17 % авторского текста
Работа решил к защите
рекомендована/не рекомендована
«1» 03. 2023. *np ns*

Зав. кафедрой специальной
педагогике, психологии и
предметных методик
к.п.н., доцент Л.А. Дружинина

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-506-101-5-1
Краснопёрова Арина Андреевна

Научный руководитель:

к.п.н., доцент
Шереметьева Елена Викторовна

Челябинск
2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕЧИ И СПОСОБОВ ЕЕ ФОРМИРОВАНИЯ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	6
1.1. Понятие «темпо-ритмическая организация речи» в психолого-педагогической литературе.....	6
1.2. Онтогенез темпо-ритмической организации речи у младшего школьника.....	10
1.3. Психолого-педагогическая характеристика детей младшего школьного возраста с заиканием.....	16
1.4. Дифференциальная диагностика темпо-ритмической организации речи у детей младшего школьного возраста с заиканием и сходными по проявлению нарушениями речи.....	22
1.5. Особенности развития темпо-ритмической организации речи у детей младшего школьного возраста с заиканием.....	30
Выводы по 1 главе.....	33
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И КОРРЕКЦИИ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕЧИ У МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА С ЗАИКАНИЕМ НА ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ.....	35
2.1. Методика изучения темпо-ритмической организации речи у детей младшего школьного возраста с заиканием.....	35
2.2. Состояние темпо-ритмической организации речи у ребенка младшего школьного возраста с заиканием.....	54
2.3. Организация и содержание логопедической коррекции темпо-ритмической организации речи у ребенка младшего школьного возраста с дизартрией.....	61

Выводы по 2 главе.....	63
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	65
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	67
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	72

ВВЕДЕНИЕ

Природу и механизмы заикания исследовали несколько поколений учёных: Н.М. Асатиани, Л.И. Белякова, М.И. Буянов, Б.З. Драпкин, Н.А. Власова, Н.И. Жинкин, В.В. Ковалёв, В.С. Кочергина, Р.Е. Левина, А.Р. Лурия, В.И. Селиверстов, В.М. Шкловский и другие.

В последние 10 лет в логопедической практике увеличивается количество детей школьного возраста с нарушениями речи. Среди них большой процент детей с нарушением темпо-ритмической организации речи.

По данным Федеральной службы государственной статистики на 2014 год в России насчитывалось 3506400 человек, имеющих заикание, что составляет 2,4% от общего населения страны. На 2016 год эта цифра возросла: количество граждан с заиканием увеличилось до 3621379 человек, что составляет 2,74% от населения страны. Из них дети составляют 2103640 (59,99%) заикающихся, где 147255 (7%) человек – дети и школьники с тяжелой формой заикания. Педагоги отмечают, что количество детей, страдающих данной речевой патологией, с каждым годом становится все больше.

Нарушения в темпо-ритмической организации осложняют общение с близкими взрослыми, а также мешают развитию познавательных процессов, отрицательно влияют на формирование самосознания.

Цель исследования: теоретическое обоснование, разработка логопедической коррекционной работы по формированию темпо-ритмической организации речи у ребенка младшего школьного возраста.

Объектом исследования является: темпо-ритмическая организация речи.

Предмет исследования: особенности коррекции темпо-ритмической организации речи ребенка младшего школьного возраста с заиканием/дизартрией.

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать психолого-педагогическую и специальную литературу по проблеме темпо-ритмической организации речи.

2. Выявить особенности темпо-ритмической организации речи у ребенка младшего школьного возраста с заиканием, дифференцировать с дизартрией.

3. Определить содержание логопедической коррекционной работы по формированию темпо-ритмической организации речи у младшего школьника с заиканием или дизартрией.

База исследования: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №28 имени Молодова С.Г. г. Челябинска».

Данная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, выводов по главам, заключения, списка использованных источников, заключения и приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕЧИ И СПОСОБОВ ЕЁ ФОРМИРОВАНИЯ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

1.1. Понятие «темпо-ритмическая организация речи» в психолого-педагогической литературе

Темпо-ритмическая организация речи – это контролируемая говорящим динамическая система, представляющая собой совокупность свойств речевого потока, которая характеризуется устойчивым ритмом в чередовании слогов во время речевого выдоха и свободно варьируемым темпом, адекватным возрастной норме. Темпо-ритмическая организация речи объединяет и координирует все процессы, затрагивающие устную речь, включая лексико-грамматическое структурирование, артикуляторно-дыхательную программу и комплекс просодических характеристик [4].

В процессе программирования и формирования мысли, а затем и ее вербализации происходит темпо-ритмо-интонационное членение речи. Подобному действию поддаются все этапы построения высказывания, включая намерение говорящего (интенция), лексико-синтаксическое структурирование, а также моторно-дыхательную ритмизацию речевого потока (артикуляция и дыхание). Акустическими коррелятами интонационных характеристик являются часто сменяющаяся частота и сила основного тона голоса, изменение длительности некоторых фонетических элементов. При прохождении воздуха через глотку, голосовые складки, полости рта и носа, формируется тон голоса [14]. Дополнительным артикуляционно-акустическим компонентом голоса является тембр. В отличие от тона голоса, общего для множества людей, тембр у каждого человека свой.

Темпо-ритмическая организация устной речи координирует все вышеперечисленные процессы. Акустические компоненты в процессе речевого онтогенеза со временем оформляются и становятся устойчивыми и индивидуальными [12]. Элементарной единицей просодии является синтагма, представляющая собой отрезок высказывания, содержащий интонационное и смысловое значение. В прозе синтагма в среднем включает 2-4 слова, а в стихе – 2-3 слова. Представляя собой единый артикуляционный комплекс, она произносится на одном речевом выдохе [26]. Такой процесс можно связать с понятием плавности речи, если синтагма произносится без пауз в процессе непрерывной артикуляции. Следовательно, плавность речи представляется единым артикуляционным комплексом произнесения синтагмы на одном речевом выдохе.

Необходимым компонентом речевого высказывания выступают паузы, которые расцениваются как прекращение голосоподачи на некоторое время. В нормальной речи плавность органически сочетается с паузами, однако, длительность и характер их распределения в речевом потоке во многом отражают ритмико-мелодическую сторону интонации [7].

В процессе устного высказывания возникает необходимость осуществить вдох для удовлетворения дыхательной потребности и для поддержания подсвязочного давления в процессе речи [23]. Данный процесс происходит в момент так называемых “дыхательных пауз”, частота и длительность которых зависит от общего темпа речи и границ синтагм. Эти паузы несут на себе также и смысловую нагрузку, так как распределяют текст на различные по смыслу отрезки. Продолжительность этих пауз составляет в среднем 0,5-1,5 сек. В отличие от чтения, паузы в контекстной устной речи образуются как на границах синтагм, так и внутри них. Такие паузы называются паузами хезитации и их продолжительность весьма различна [4, 13]. Длительность пауз отражает и характеризует мыслительную активность говорящего в процессе внутренне речевого планирования высказывания.

Темпо-ритмическая организация речевого потока представляется взаимодействием и совокуплением отдельных характеристик просодики. Отличительную роль в структуре темпо-ритмической организации речи играет ритм, отражающийся в чередовании ударных и безударных слогов. При помощи ритма передается характер речевой информации, ее модальность и эмоциональность [25, 26]. Темп и ритм находятся в тесной взаимосвязи и взаимодополняемости. У ритма отмечают ряд компонентов. Одним из главных признаков речевого ритма является регулярность. Различают метрические и неметрические свойства ритма. Метрические характеризуются порядком и количеством ударных и безударных слогов, а неметрические параметры входят в понятие мелодики речи [11]. Ритм – это отражение порядка и последовательности на биологическом уровне, основа живой и неживой системы, потому и свойства, наряду с особенностями ритма исследуются в различных научных областях. Организм каждого человека представлен совокупностью огромного количества ритмических циклов (дыхания, ритмы биения сердца, работы мозга, синтеза белка и др.), которые согласованно взаимодействуют между собой. Правильность осуществления подобных процессов влияет на здоровье любого организма, которое, вследствие, оказывается в прямой зависимости от согласованности данной работы. По мнению Н.И. Жинкина, речевой ритм представляется чередованиями ударных и безударных слогов, а также осуществляет важную роль в организации двигательных стереотипов речи.

В современной психологии одним из аспектов изучения природы ритма является вопрос его восприятия как компонента времени и отражения в движении. В связи с этим подробно изучается «музыкальный ритм», или «чувство ритма», поскольку большинство научных исследователей отмечают моторную природу восприятия музыки. (Е.В. Назайкинский, Б.М. Теплов и др.). Отсюда и возникновение педагогических методик, направленных на формирование пластичности и плавности движений благодаря ритмичной музыке. Речевой ритм объединяет и упорядочивает

биологические и психические элементы речи, способствует адекватному восприятию речевого потока, а также способом его организации [31, 41]. Речь ритмична во всех своих показателях – от акустических и артикуляционных составляющих до внутриречевого программирования высказывания. (А.М. Антипова, В.А. Пищальникова, В.В. Потапов, G. Kohler и др.).

Ритм речи – один из сложнейших видов ритмической активности организма. С лингвистической точки зрения он представляет собой временную структуру, образуемую акцентами, паузами, членением на отрезки, их группировкой, соотношениями по длительности и т. п. (Л.В. Златоустова, Г.Н. Иванова-Лукьянова, Т.В. Поплавская). Ритм любого живого организма является одним из его врожденных свойств, и в своей основе имеет устойчивую моторную природу [14]. Согласно мнению М.Н. Ливанова, выработка навыка, как устойчивого двигательного условного рефлекса, облегчается при действии ритмического раздражителя, в то время как аритмичная стимуляция затрудняет его формирование. Движение служит главным средством взаимодействия человека с окружающей средой. Ритмическая характеристика затрагивает все уровни осуществления движения по временному признаку и общему рисунку. Главенствующим звеном движения выступает координация, обеспечивающая плавность, соразмерность и точность выполнения движения [41]. К наивысшему кортикальному уровню координации и организации движений относится речедвигательный акт. (Н.А. Бернштейн).

Таким образом, темпо-ритмическая организация речи – это контролируемая говорящим динамическая система, представляющая собой совокупность свойств речевого потока, которая характеризуется устойчивым ритмом в чередовании слогов во время речевого выдоха и свободно варьируемым темпом, адекватным возрастной норме. Важным составляющим речевого высказывания является физическая плавность речи, которая связывается исследователями с понятием синтагмы,

объединенной интонационным и смысловым значением. Многими научными исследователями интонация рассматривается как одно из главных фонетических характеристик оформления высказывания в совокупности просодических компонентов, принимающих участие в организации и членении потока речи с осмыслением передаваемых сообщений. Все эти компоненты рассматриваются через звуковую оболочку речи, ее звучание, материальность в воплощении смысла и содержания высказываний, они являются взаимосвязанными и сосуществующими.

1.2. Онтогенез темпо-ритмической организации речи у младшего школьника

Развитие интонационной стороны речи и ее компонентов начинается с самого рождения ребенка и продолжается на протяжении всего раннего и дошкольного возраста. В педагогических исследованиях подчеркивается, что у дошкольника интенсивно развивается интонационная сторона речи, одновременно и его речевой слух: ощущение высоты тона, силы звука, тембра и ритма (Ладыженская Т.А., Иванова С.Ф., Брызгалова Е. А.) [37]. Уже в первом крике новорожденного прослеживается интонационная конструкция, закрепляющаяся в дальнейшем в интонацию недовольства. На четвертой неделе младенец способен издавать крик, названный зарубежными авторами «ложный крик тоски для привлечения внимания», отличающийся от остальных видов крика структурно и воспринимаемый взрослыми именно в его коммуникативном значении. С возрастом интонационные возможности детей расширяются. На первом году жизни ребенок осваивает 7 типов интонационных конструкций. Уже в период однословного предложения ребенок пользуется интонацией понижения для выражения спокойного констатирования. В это же время появляются разновидности восклицательной интонации. В конце первого – начале второго года жизни появляются вопросительные интонации. Характерно, что первоначально вопрос выражается только интонацией. Она совпадает с

вопросительной интонацией взрослых, и то, что ребенок задает вопрос, улавливается окружающими без труда [9]. Исследования многих авторов (Винарская Е.Н., Жинкин Н.И., Лурия А.Р., Тонкова-Ямпольская Р.В. и др.) доказывают первостепенное значение правильного развития интонации для дальнейшего речевого онтогенеза [34].

Очень рано появляется интонация перечисления. Она соединяет целые предложения, а также однородные члены. Перечисление первоначально выражается без союзов; союзы при перечислении появляются около 2-3 лет [8].

В сложных предложениях взаимоотношения, входящих в него предложений, также сначала выражаются интонацией: бессоюзные предложения появляются на четыре месяца раньше, чем предложения, соединенные союзами. В связи с разными смысловыми отношениями между предложениями выделяется несколько видов интонации. Из них отчетливо используются две. Как и в разговорном языке взрослых, связи предложений и выражающие их интонации не всегда четки [8].

Есть основание считать, что и фразовое ударение усваивается рано: с момента, когда предложения начинают включать по несколько слов [8].

К старшему дошкольному возрасту у детей с нормальным речевым развитием интонационная система в целом сформирована, в частности, употребление интонационных конструкций русского языка приближается к эталонным моделям взрослым. Выявляется определенная последовательность появления различных коммуникативных типов высказывания в экспрессивной речи детей. Сначала формируется интонационное оформление повествовательных, затем вопросительных и, в дальнейшем, восклицательных высказываний [30].

Очень рано у детей появляются ритмические движения. При сосании они ритмично сжимают и разжимают пальцы рук. По мнению М.М. Кольцовой, у детей, имевших более энергичные и постоянные ритмические движения рук, значительно раньше вырабатывались естественные условные

рефлексы. Дети, имевшие слабые и непостоянные ритмические движения рук, вырабатывали их позднее. Таким образом, «захваченность ритмическими повторяющимися впечатлениями в норме характерна для раннего возраста. В поведении до года доминируют так называемые циркулирующие реакции», когда малыш повторяет многократно одни и те же действия ради воспроизведения определенного сенсорного эффекта – стучит игрушкой, ложкой, прыгает, лепечет и др. [28]. Проходя через различные виды детской деятельности, чувство ритма развивается в различных модальностях, это и двигательный, и слуховой, и зрительный ритм. В движении это проявляется в виде повторных ритмических похлопываний рукой по предмету, похлопывания ножкой, покачивания головой, постукивания предметом о предмет, повторных ритмических прыжках. В игре развитие чувства ритма проявляется в виде повторных манипуляций с предметами, в речи – повторения слогов (самоподражание, подражание взрослому) [24]. Чувство ритма - одно из наиболее ранних музыкальных проявлений у ребенка, хотя по чувству музыкального ритма дети одного возраста существенно отличаются друг от друга. При исполнении песен для маленьких детей значимой является ритмическая сторона произведения. Способность воспроизведения мелодических, звуковысотных отношений складывается компонентно и постепенно. «Интерпретация музыкального и стихотворного ритмов осуществляется правым полушарием мозга, для которого вообще свойственно выполнять периодическую смену одних ритмических групп другими» (Визель Т.Г.) [35].

Чрезвычайно восприимчивы дети первого года жизни к ритму звучащей речи. В самых ранних речевых проявлениях у детей наблюдается ритмическая повторность. М.М. Кольцова отмечает, что ритмическое взмахивание руками сочетается у ребенка с вскрикиванием какого-либо звука в ритме этих движений. Н.Х. Швачкин установил, что ребенок оказывается способным усваивать звуковую сторону речи в определенной

последовательности: интонация – в 4-6 месяцев, ритм – в 6-12 месяцев и звуковой состав слова – после года. Значимую семантическую функцию ритм получает к 6 месяцам, также возрастает ритмическая организованность самостоятельных высказываний ребенка [29].

Развитие интонационно-ритмических способностей является основой для овладения звукослоговым составом слова родного языка. Еще в 19 веке Б.П. Китерман отмечал, что первое, что воспринимается и находит отклик в ребенке – ритмическая сторона звуковых явлений, «известная смена звуковых раздражений, чередование их, характер чередования; то, что относится к чередованию звуков во времени и быстроте и медленности, по длительности и краткости, по усилению и ослаблению. Скоро к физиологическому явлению присоединится и момент психологический: ...удовольствие ритмических ощущений, радость звуковой ритмичности. Это переводит чувство ритма из области физиологических ощущений в область психологических восприятий... Эволюция звуковых восприятий и вообще звуковых переживаний идет в ребенке от ритма к мелодии и к звуковой окраске» [35].

Возникновение слогообразования связано с ритмическими движениями. Издавая звуки, ребенок взмахивает руками или подпрыгивает. Отсутствие двигательного сопровождения при произнесении звуков или слогов приводит к умолчанию. Возобновление ритмических движений приводит к появлению голосовых реакций. Т.Г. Визель выделяет во внутриречевом плане два типа ритмов: слоговой (подкорковый) и словесный (правополушарный). «При этом слоговой ритм должен быть "уложен" в слова, а словесный – в синтагмы, являющиеся ...смысловыми единицами. Для этого во внутренней речи должна быть программа того, каким образом надо совместить смысловой и ритмический план высказывания. Скрытые слоговой и словесный ритм интегрируют со смысловой программой. Общая программа высказывания становится функцией левого полушария, а необходимость включения в нее линии

ритмико-смысловых координаций делает самым трудным произнесение начальных звуков, слогов, слов, высказывания. К школьному возрасту смысловой компонент является главным, а ритмический обслуживающий его». Эти замечания автора указывают на важность именно слогового ритма в раннем онтогенезе. Ритмическая организация повторяющихся слогов способствует развитию артикуляторных движений образованию линейных отношений, что впоследствии позволяет ребенку устанавливать синтагматические связи. В свою очередь формирующееся чувство ритма способствует восприятию и воспроизведению стихотворных текстов, в которых для школьников главным является доминирование ритма над текстом, интонацией и другими компонентами [35].

Развитие чувства ритма в норме носит неравномерный, скачкообразный характер, что свойственно и речевому развитию. Первый качественный скачок в овладении ритмическими структурами приходится на четвертый год жизни ребенка, а второй – на седьмой год. Как правило, ритм рассматривается как особая форма организации движения или деятельности во времени и пространстве. В зависимости от вида осуществляемой деятельности происходит доминирование одной из его сторон. Ритм присутствует и в первых опытах изобразительной деятельности. По мнению Н.П. Саккулиной, рисование у маленьких детей представляет собой особую, двигательную, ритмическую игру. Малыш испытывает удовольствие от многократно повторяемых действий, независимо от того, каков графический результат его действий. На первых порах у ребенка преобладает двигательный (временной) ритм. Постепенно временной ритм в рисовании уступает место пространственному ритму. Зарождение его элементов связано с появлением ориентировки на границе листа бумаги и первоначального формообразования. Этот период называется переходом от «беспредметничества» к изобразительности, от хаотичного штрихования к предметному, узнаваемому рисунку. В освоении пространственного ритма ребенок постепенно переходит от повторения

какого-то одного элемента в рисовании (одной каракули) к чередованию элементов. Возникает так называемое орнаментальное рисование, а затем в изображении появляется симметрия. Длительное время рисункам детей свойственна статичность и устойчивость форм. Постепенно, под влиянием обучения, рисунок становится динамичным, т.е. статическое изображение фигур нарушается, "ломается" ровная и общая линия их расположения. Этот период связывают с развитием зрительного восприятия. Но раннему, доизобразительному периоду детского рисования соответствует двигательная форма ритмичности. Двигательный ритм оказывает и организующее, и развивающее влияние на формирование движений, необходимых для этого вида деятельности. В.Ф. Котляр выделил примерные периоды в формировании чувства изобразительного ритма у нормально развивающихся детей дошкольного возраста. По его мнению, равномерное повторение однородных, одинаковых элементов, т.е. простейшая структура, складывается на четвертом году жизни ребенка, а чередование разнородных элементов – на пятом [35].

Сопоставляя особенности овладения изобразительным ритмом и музыкальным ритмом, можно обнаружить общность между ними в появлении определенных этапов и их последовательности, несмотря на их разность и непохожесть. Особенно ярко эта общность прослеживается на начальных этапах, т.е. в тот период, когда у ребенка только формируется восприятие и воспроизведение ритмических структур. Именно в этот период изобразительному ритму повторности соответствует музыкальный ритм повторности – темп, скорость следования звуков. Это свойство ритма – повторность – осваивается ребенком раньше других структурных его компонентов как в изобразительной, так и в музыкальной деятельности. Маленькие дети при исполнении различных музыкальных произведений легче воспроизводят ритмические компоненты, чем мелодию и звуковысотные отношения, которые могут сильно искажаться и быть весьма относительно близкими к оригиналу. Универсальность ритмической

способности присутствует не только в изобразительной и музыкальной деятельности детей раннего возраста. Ритм присутствует и в трудовой деятельности маленьких детей. Дети испытывают удовольствие от ритмических движений, от многократного повторения одного и того же действия, а затем от чередования действий. Ребенок может многократно открывать и закрывать предмет, нанизывать и раскладывать бусины, пуговицы и т.п., что способствует усвоению необходимых двигательных и зрительно-двигательных актов. Универсальность ритмической способности может быть прослежена и в овладении ребенком речью. В лепете и псевдословах обнаруживается та же ритмическая повторность одинаковых слогов, которая в дальнейшем сменяется чередованием разнородных слогов [35].

Усвоение ритмической организации начальных речевых форм способствует тренировке артикуляционного аппарата, развитию артикуляторных движений, образованию линейных отношений, которые со временем перерастают в способность ребенка устанавливать синтагматические связи. Большое влияние на развитие ритмической способности оказывает восприятие и воспроизведение стихотворных текстов. При этом наблюдается доминирование ритма над другими компонентами - интонацией, смыслом. Ребенку доставляет удовольствие воспроизведение ритмической стороны текста. Однако восприятие и воспроизведение изолированно предъявленных ритмических рисунков является очень сложной задачей для детей дошкольного возраста. Дети с нормальным речевым развитием в возрасте 6 лет и старше без затруднений воспроизводят многие ритмические последовательности. Дети, имеющие предрасположенность к нарушениям чтения и письма, допускают большое количество ошибок [35].

1.3. Психолого-педагогическая характеристика детей младшего школьного возраста с заиканием

По мнению Р.Е. Левиной, речевое нарушение не может существовать само по себе, оно обязательно предполагает наличие определенных особенностей личности и психики каждого человека. В случае с заиканием, личностные особенности проявляются наиболее ярко, неслучайно, заикание называют симптомокомплексом. Отправной точкой в процессе изменения личности под влиянием заикания является начало болезненной фиксации на дефекте. Понимание своего речевого недостатка, неудачные попытки замаскировать или избавиться от речевых трудностей порождают много сопутствующих черт характера, которые откладывают отпечаток на поведении, а, следовательно, судьбе человека. К таким чертам характера относятся: стеснительность, речебоязнь, чувство угнетенности, неуверенности в себе, неумение и страх отстаивать свою точку зрения, отказ от личных и профессиональных амбиций и многие другие. Иногда можно наблюдать и обратную картину, когда в попытках продемонстрировать свою уверенность, появляется расторможенность, показная развязность и резкость [18].

Старший дошкольный возраст (6-7 лет) – это тот самый возраст, когда у ребенка остаются воспоминания о своих спотыканиях, закрепляется мысль, что это может случиться снова, т.е. как раз внимание начинает стойко фиксироваться на запинках.

В.И. Селиверстов представил психическую модель феномена фиксированности заикающихся на своих речевых запинках в сложном взаимодействии всех психических процессов. В рамках этой модели можно проследить всю последовательную цепочку формирования этой «заикленности» на спотыкании: от первых ощущений и эмоционального реагирования на свои речевые запинки к целостному, осознанному восприятию и образованию представлений, понятий, запоминания картин и случаев трудной речи, а потом развитие воображаемых трудностей и ожидание самого заикания. Таким образом, феномен фиксированности может быть определен как отражение объективно существующего дефекта

(запинок в речи) во всей психической деятельности заикающегося человека [21].

Для определения влияния зависимости между степенью фиксированности на своем дефекте и выраженностью психологических проявлений, в исследовании участвовали около 400 заикающихся детей от 6 до 17 лет, с которыми проводилась логопедическая работа.

На основании психолого-педагогических характеристик было выделено

3 группы: с нулевой, умеренной и выраженной степенью фиксации на дефекте.

В первой группе дети не испытывали ущемления от сознания своей неполноценной речи или даже совсем не замечали ее. Эти дети охотно вступали в контакт со сверстниками и взрослыми, уверенно говорили, как со знакомыми, так и с незнакомыми людьми. Они не робели, не переживали за свою неправильную речь.

Во вторую группу вошли те, кто испытывал в связи с заиканием неприятные переживания, пытался скрыть или замаскировать запинки с помощью уловок. Но осознание своего недостатка и переживания не переросло в уничижительное отношение к себе, к чувству неполноценности, а стремление замаскировать недостаток было в рамках разумного желания не привлекать внимание окружающих к своему недостатку.

В третьей группе дети испытывали постоянную навязчивую фиксированность на дефекте. Они сверх меры концентрировались на своих речевых неудачах, глубоко их переживали. Вся деятельность ставилась в зависимость от речевых неудач. Для них свойственна чрезмерная мнительность, выраженная страх до речи и мучительное переживание после речи.

В результате эксперимента были сделаны выводы:

1) по мере увеличения стажа заикания у детей степень их фиксированности на дефекте усложняется;

2) степень фиксированности на дефекте имеет определенную связь с усложняющимся характером моторных нарушений (нарастание от клонических к тоническим речевым судорогам);

3) положительные результаты логопедической работы напрямую зависят от степени фиксированности на дефекте: чем больше фиксированность, тем хуже результат;

4) степень тяжести заикания у детей адекватна степени их фиксированности [21].

Исследования Г.А. Волковой взаимоотношений в семье заикающегося ребенка показали некоторые изменения в характере детей с появлением заикания: проявление агрессивности, появление некорректных слов, резкий отказ от речи, от игр.

Неправильная речь заикающихся и особенности их поведения сказываются на развитии игровой деятельности дошкольников. Они чаще выступают в роли зрителей или берут на себя подчиненные роли, отказываются от игр со сверстниками. Иногда, наоборот, в играх проявляются повышенная фантазия, распушенность, не критичность к своему поведению. Чувство собственной неполноценности может породить неправильное отношение заикающегося ребенка к коллективу сверстников, лишает его радостного настроения. Недостаточно развитая речь, возможные нарушения движений затрудняют полноценное участие заикающихся детей в играх, способствуют фиксации на своем дефекте.

Также для заикающихся дошкольников показательны несформированность игровых умений и навыка коллективного общения, снижение активности, бедность игровых замыслов. Эти особенности обуславливают недоразвитие общественного поведения заикающихся детей, Г.А. Волкова [6].

У дошкольников и младших школьников степень фиксированности на дефекте начинает формироваться под воздействием «особого положения», в которое их ставят педагоги. Такого ребенка стараются не спрашивать или

спрашивать не особо строго, часто помогая ему ответить. Ребенок и другие дети в группе или классе сразу ощущают такое выделение, появляется психологический барьер. Ребенок чувствует себя не таким как все, но самостоятельно изменить ситуацию он не в силах, поэтому остается со своей проблемой один на один.

Можно выделить следующие психолого-педагогические особенности заикающихся:

- 1) заниженная самооценка;
- 2) преобладание тревожности, мнительности, боязливости, стремление оставаться в «тени»;
- 3) страх речевого общения и вытекающие из этого последствия (отсутствие прямого взгляда, неуверенная поза, лишние жесты и т.д.);
- 4) отсутствие инициативы, пассивность;
- 5) предпочтение виртуального общения реальному.

В дальнейшем психолого-педагогические особенности имеют тенденцию к нарастанию, влияют на выбор профессии, хобби, дружеского окружения.

Заикание, затрудняя свободное речевое общение ребенка с окружающими людьми, накладывает отпечаток на все поведение ребенка, на всю его личность [18]. Не имея возможности свободного речевого общения с окружающими, начиная осознавать свой дефект, ребенок, в результате, под влиянием перенесения целого ряда психических травм, становится замкнутым, необщительным, пугливым, стремится к уединению.

На имеющееся у детей дошкольного возраста нарушение общения и связанные с ним изменения личности указывает в своих исследованиях Е.Н. Садовникова, которая при этом отмечает, что логофобии в этом возрасте наблюдаются редко. Однако присутствие отрицательных психических состояний в момент коммуникации влияет даже на развитие невербальных навыков общения [32].

Исследования, проводимые И.Ю. Абелевой, Р.Е. Левиной, С.А. Мироновой, Н.А. Чевелевой, А.В. Ястребовой, направлены на изучение проявлений заикания в тесной связи с особенностями коммуникативной ситуации и реакции на нее ребенка, которые определяют его речевое поведение. Особенности произвольной деятельности, повышенная возбудимость, лабильность нервных процессов или их заторможенность, неустойчивость и истощаемость психических процессов, пониженная способность к отсроченной реакции у заикающихся ведут к отставанию в развитии регуляторной функции внутренней речи и в целом неблагоприятны для овладения развитыми формами речевой коммуникации.

Необходимо отметить, что степень фиксации на речевом дефекте далеко не всегда определяется тяжестью речевых судорог и больше зависит от личностных особенностей заикающегося и типа заикания. В любом случае, степень тяжести заикания может устанавливаться по максимальному проявлению одного из компонентов – моторного или психологического. При анализе ответов данной категории детей мы наблюдали разную степень тяжести заикания (т.е. проявления моторного компонента) в зависимости от присутствующих в кабинете людей и знакомства с речевым материалом. Психологический компонент заикания обычно оценивается при работе с подростками и взрослыми, но необходимо отметить, что дети на выходе из детского сада (6,5-7 лет) также могут демонстрировать разное состояние речи, что обусловлено внешними факторами. Таким образом, одно и то же задание может быть выполнено на максимальное количество баллов или на минимальное, что справедливо и для интонационной выразительности в разных ситуациях.

Таким образом, заикание неизбежно накладывает отпечаток на всю жизнь человека. Л.З.Арутюнян называет работу логопеда работой реставратора, который постепенно как бы расчищает картину от наслоений и проявляет истинное лицо человека [2].

1.4. Дифференциальная диагностика темпо-ритмической организации речи у детей младшего школьного возраста с заиканием и сходными по проявлению нарушениями речи

«Диагноз развития», как его представлял Л. С. Выготский, – интегральное понятие, включающее оценку уровня развития разных систем организма (как психологических, так и физиологических), рассмотренных в их системном взаимодействии.

Основные принципы диагностики аномального развития были заложены в трудах Л. С. Выготского: комплексный подход; принцип целостного системного изучения ребенка; принцип динамического изучения; принцип качественного анализа данных, полученных в процессе психологической диагностики.

Диагностика является первым и наиболее важным этапом процесса оказания логопедической помощи

Приступая к диагностике речевого развития ребенка, педагог может воспользоваться одной из приведенных ранее классификаций речевых нарушений. Эти классификации строятся на причинах, механизмах, структуре каждого из возможных нарушений речи.

Трудность диагностики заключается в дифференциации не только самого дизонтогенеза, но и симптомов внутри нарушения, в отличие друг от друга сходных состояний аномального развития различного генеза, так как многие синдромы имеют ряд схожих симптомов. Знание структуры нарушения позволяет выявить первичные и вторичные нарушения. Заключение дифференциальной диагностики дает возможность прогнозировать пути дальнейшего развития и обучения и средств коррекционно-развивающей работы.

И так, чтобы выполнить дифференциальную диагностику педагогу нужно понимать причины, механизмы, ведущие симптомы, структуры каждого нарушения, сходства и отличия.

Рассмотрим подробнее сходства и отличия наиболее часто встречающихся речевых нарушений.

Дизартрия – расстройство произносительной организации речи, связанное с поражением центрального отдела речедвигательного анализатора и нарушением иннервации мышц артикуляционного аппарата. Структура дефекта при дизартрии включает нарушение речевой моторики, звукопроизношения, речевого дыхания, голоса и просодической стороны речи; при тяжелых поражениях возникает анартрия. При дизартрии отмечают наличие парезов, различных изменений мышечного тонуса, иногда выявляются невыраженные гиперкинезы в лицевой мускулатуре, могут определяться патологические рефлексy [3].

Заикание отличается от дизартрии иными проявлениями: нарушение ритмичности речи (обрывки слов, фраз, повторение слогов, растягивание определенных звуков), трудности и запинки в начале речи, попытки справиться с заиканием с помощью побочных движений (grimасы, тик). Заикание – судорогоподобные движения артикуляционной и гортанной мускулатур, возникающих чаще вначале речи (реже в середине), в результате которых пациент вынужден задерживаться на каком-либо звуке (группе звуков).

К причинам заикания относят: повышенный тонус и периодически возникающая судорожная готовность двигательных окончаний речевых центров головного мозга, последствия острого и хронического стресса в детском возрасте, генетическая предрасположенность (некоторые виды заикания передаются по наследству), последствия перинатального поражения ЦНС, склонность к судорожному реагированию, различные повреждения головного мозга, травмы, последствия инфекционных и эндокринных заболеваний, нарушение нормального развития речи у детей (раннее речевое развитие и задержка психомоторного развития), дети могут передразнивать заикающегося человека, но через некоторое время у них сформируется устойчивый дефект, при попытке переучить левшу в детском

возрасте, дефицит ласки, любви, понимания у ребенка. Заикание у детей может возникнуть в результате строгого воспитания, повышенных требований к ребенку.

Дыхание при заикании неритмичное, поверхностное, грудное или ключичное; отмечается дискоординация дыхания и артикуляции: дети начинают говорить на вдохе или уже после полного выдоха. Речь детей с заиканием часто сопровождается произвольными сопутствующими движениями: подергиванием мышц лица, раздуванием крыльев носа, морганием, раскачиванием туловища и тому подобное. Нередко заикающиеся используют двигательные и речевые уловки, преследующие цель скрыть запинки (улыбку, зевание, покашливание и пр.). Трудности в речевом общении вызывают у детей с заиканием логофобию. Из-за стремления скрыть дефект от окружающих возникает нечеткая артикуляция, причем согласные утяжеляются, а гласные как бы «цедятся» сквозь зубы. Купол практически перестает использоваться как резонаторная полость, и в целом речь создает впечатление «каши во рту». В речи заикающихся, как правило, недостаточно представлен низкий голос с грудным звучанием, а также средний голос с хорошо развитым головным и грудным звучанием. У заикающихся детей нарушены, по существу, все характеристики музыкальности речи.

Для всех нарушений развития ребенка требуются дифференцирующие критерии, которые помогут разграничить варианты нарушений речевого развития. Что в свою очередь приведет к точной постановке диагноза и определит правильное направление, содержание и организацию коррекционной работы с детьми [27].

В развитие логопедии в России во второй половине 20 века многие выдающиеся ученые дефектологи внесли свой вклад. Яркими представителями среди них были ученые, которые занимались разработкой методик дифференциальной диагностики: Р.Е. Левина, Т.Б. Филичева, Г.В.

Чиркина, О.Е. Грибова, Р.И. Лалаева, Г.А. Волкова и др. Рассмотрим некоторые из них.

Грибова О. Е. выделяет 5 этапов логопедического обследования:

1 этап. Ориентировочный этап. Его задачами является: сбор анамнестических данных, выяснение запроса родителей, выявление предварительных данных об индивидуальных особенностях ребенка. На данном этапе происходит изучение медицинской и педагогической документации, изучение работ ребенка (рисунки; творческие поделки), беседа с родителями (жалобы родителей на речь ребёнка, заполнение анкеты родителями, рекомендации для родителей).

2 этап. Диагностический этап – это непосредственно обследование речи ребенка. На этом выясняются следующие моменты: сформированность языковых средств к моменту обследования. Кроме этого, педагог должен определить в каких видах речевой деятельности проявляются недостатки, какие причины повлияли на проявления речевого дефекта.

Подбор дидактического материала индивидуален и будет зависеть: от возраста ребенка, от уровня развития речи, от уровня психического развития ребенка, от уровня обученности ребенка.

Обследование проходит в следующих направлениях: состояние связной речи; состояние словарного запаса, состояние грамматического строя речи, состояние звукопроизношения, обследование слоговой структуры слова, состояние артикуляционного аппарата, обследование фонематического восприятия.

3 этап. Аналитический этап, задачей которого является интерпретация полученных данных и заполнение речевой карты, которая является обязательным отчетным документом логопеда, независимо от его места работы.

Речевая карта должна содержать разделы: паспортная часть, в том числе и возраст ребёнка на момент обследования, анамнестические данные, данные о физическом и психическом здоровье ребенка, раздел,

посвященный характеристике речи, логопедическое заключение. В заключении обязательно указывается структура дефекта, т. е. какие стороны языковой и речевой систем у ребенка оказались несформированными. Далее указывается, первичным или вторичным нарушением, по мнению логопеда, являются речевые дефекты, и – при возможности – определяется клиническая основа речевой недостаточности (медицинский диагноз).

4 этап. Прогностический. На этом этапе, на основании результатов обследования дошкольника логопедом определяется прогноз дальнейшего развития ребенка, основные направления коррекционной работы с ним, составляется индивидуальный план работы [27].

Данный этап очень важен во время логопедического обследования. Выявление первичности и вторичности в структуре дефекта позволяет организовать коррекционно-развивающее обучение адекватно возможностям ребенка с целью его наиболее полной социализации. Часто в ходе обследования ребенка возникают определенные сомнения в правомочности того или иного вывода. Поэтому возможно решение логопеда о повторных обследованиях речи ребенка после некоторого периода обучения, с целью выявления динамики его развития и определения дальнейших перспектив.

5 этап. Информирование родителей – деликатный и сложный этап обследования ребёнка. Он проводится в виде беседы с родителями при отсутствии ребёнка.

Последовательность проведения обследования по данной методике строится по общим принципам и подходам: принцип индивидуального и дифференцированного подхода, обследование проводится в направлении от общего к частному, материал дается от сложного к простому, от продуктивных видов речевой деятельности – к рецептивным., сначала исследовать объем и характер употребления языковых и речевых единиц, и только при наличии трудностей в их использовании переходить к выявлению особенностей пользования ими в пассиве. Во время

обследования используются такие методы как педагогический эксперимент, беседа с ребенком, наблюдение за ребенком, игра.

По мнению Волковой Г.А, прежде чем начинать обследование речи ребенка, необходимо выяснить его развитие на ранних этапах онтогенеза, используя данные анамнеза, так как обследование ребенка, рассматривается в контексте социальной ситуации развития, иерархии деятельностей, учета психофизических особенностей детей, закономерностей онтогенеза в целом. Во время индивидуального обследования важно выявить особенности поведения и те основные отклонения или нарушения речи, которые позволят обосновать логопедическое заключение [27].

Изучение анамнеза должно проходить в несколько этапов.

1. Пренатальный период: во время беседы с матерью или обоими родителями выясняются некоторые наследственные факторы: состояние здоровья родителей до рождения ребенка, наличие нервно-психических расстройств, речевой патологии, возраст матери, заболевания матери во время беременности, неблагоприятные факторы внутриутробного развития ребенка.

2. Натальный период: рождение ребенка недоношенным, в 8 мес., длительность родов, применение фармакологических средств для стимуляции родовой деятельности, рождение ребенка в асфиксии; вес менее 1500 г., наличие травм, резус-фактор.

3. Постнатальный период: через какое время было первое кормление, отклонения в поведении малыша, болезни в течение первого месяца, болезни на первом году жизни, болезни от 1 года до 3 лет, травмы, недостаточность речевых и интеллектуальных контактов с ребенком, двуязычие.

После тщательного изучения анамнеза ребенка приступают к обследованию ребенка.

На первом этапе исследуются неречевые функции: исследование общительности, исследование психомоторики, исследование гнозиса,

исследование оптико-пространственного праксиса, исследование динамического праксиса, исследование мышления.

Во втором этапе переходят к исследованию импрессивной речи: понимание связной, понимание предложений / выполнение поручений, понимание различных грамматических форм, понимание конструкций с различными падежными формами, дифференциация единственного и множественного числа существительных и понимание других грамматических норм.

На третьем этапе происходит исследование фонематического анализа, синтеза и фонематических представлений. Определяются способности выделять звук на фоне слова, выделять звук из слова, определить место звука в слове, определить количество звуков в слове, дифференцировать звуки по противопоставлениям. Определяются способность составлять слова из последовательно данных звуков; способность составлять слова из звуков, данных в нарушенной последовательности; придумать слово на определенный звук.

На четвертом этапе происходит исследование экспрессивной речи: строение и подвижность артикуляционного аппарата; состояние звукопроизношения; исследование словарного состава языка; обследование грамматического строя речи.

На пятом этапе исследуется состояние письменной речи.

В логопедическом заключении рекомендуется учитывать: механизм речевого нарушения, форму речевого нарушения, симптоматику нарушения [27].

Р.И. Лалаевой, при разработке методики дифференциальной диагностики, за основу был положен психолингвистический подход. Научно-теоретическими предпосылками методики явились современные психолингвистические представления о структуре речевой деятельности. Таким образом, в соответствии с психолингвистическим подходом, при исследовании по данной методике анализируется не изолированное

высказывание, текст как готовые продукты речеобразования, а сами эти процессы.

Методика рассчитана на исследование процесса продуцирования речевых высказываний у детей 6-10 лет с речевой патологией различного генеза, имеющих как относительно сохранный интеллект, так и интеллектуальную недостаточность. Эта методика позволяет более тонко диагностировать характер первичного и вторичного недоразвития речи у детей.

Данная методика исследования предусматривает изучение у детей «глубинных» синтаксических структур, различных семантических отношений, характеризующих структуру высказывания (предикативность, отношения «субъект-объект», местоположения и др.), а также возможности и характер перехода к «поверхностным» синтаксическим структурам.

Учитывая краткие данные о многоуровневой структуре процесса продуцирования речевого высказывания, была разработана методика исследования нарушений речи у детей с речевой патологией различного генеза. Она включает следующие разделы: исследование внутреннего программирования связных речевых высказываний, исследование внутреннего программирования отдельных речевых высказываний, исследование лексических операций и грамматического структурирования, исследование сенсомоторных операций порождения речевых высказываний, исследование языкового анализа и синтеза.

Исследование внутреннего программирования связных речевых высказываний происходит в два этапа:

1. Исследование диалогической речи.
2. Исследование монологической связной речи.

Материалом исследования внутреннего программирования отдельных речевых высказываний служат сюжетные картинки, дающие возможность структурировать различные типы высказываний: придумывание ребенком предложения; подбор предложения к схеме; под

картинкой выкладываются фишки по количеству слов в предложении, ребенку предлагается придумать предложение по картинке, в котором было бы столько же слов, сколько фишек.

Исследование лексических операций и грамматического структурирования включает исследование лексических операций, исследование словообразования, исследование словоизменения, исследование синтаксической структуры предложения.

Последовательность исследования сенсомоторных операций порождения речевых высказываний:

1. Исследование сенсорно-перцептивного уровня восприятия речи (имитация слогов).
2. Исследование артикуляторной моторики.
3. Исследование моторной реализации во внешней речи (исследование состояния звукопроизношения, звукослоговой структуры слова).

Исследование языкового анализа и синтеза проходит через анализ предложений на слова, слоговой анализ и синтез, фонематический анализ, синтез и представления.

Делая выводы, хочется отметить, что в дифференциальной диагностике речевых нарушений у детей огромное значение имеет организация комплексного подхода. Имея полную и достоверную информацию о развитии ребенка можно провести разграничение между тем или иным нарушением речи, что в свою очередь позволяет снизить возможность диагностической ошибки и определить оптимальный для развития ребенка образовательный маршрут [26].

1.5. Особенности темпо-ритмической организации речи у детей младшего школьного возраста с заиканием

Заикание – нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата [6].

Заикание среди различных речевых расстройств можно рассматривать в ряду нарушений темпа речи. Темп речи – это скорость протекания речи во времени, ее ускорение или замедление, обуславливающие степень артикуляционной напряженности и слуховой отчетливости. Темп относится к просодической стороне речи. Он может быть быстрый, медленный, прерывистый [33]. Нарушения темпоритмической стороны речи могут быть не судорожного характера (брадилалия, тахилалия) и судорожного характера (заикание).

Заикание является одним из распространенных речевых нарушений, которое характеризуется сложным симптомокомплексом, и в ряде случаев невысокой эффективностью лечения. Возникая в сенситивный период развития (от 2 до 6 лет), заикание ограничивает коммуникативные возможности ребёнка, искажает развитие личностных качеств, затрудняет его социальную адаптацию.

С нейролингвистической точки зрения заикание – это результат дискоординаций в работе:

1. Нервных структур, управляющих речевым актом.
2. Исполнительных органов речевого аппарата, осуществляющих ритмико-мелодическую, ритмико-пластическую сторону речи.

Дискоординация мозговых структур проявляется в полушарном конфликте. Определение заикания как нарушение плавности и слитности речи предполагает и неполноценность речевого ритма.

Речевым ритмом следует считать равномерное чередование речевых единиц, расстояние между которыми одинаково, и отмечено паузой [5].

Ритм речи является одним из наименее изученных феноменов. В любом высказывании представлены речевые единицы разного порядка: слоги, слова, синтагмы, фразы. Каждый класс входящих в высказывание речевых единиц (слог, слово, синтагма, фраза, текст) имеет свои ритмические особенности.

Начальный уровень – послоговой ритм, является итеративным, т. е. равномерно повторяющимся. Он осуществляется преимущественно за счет подкорковых структур (экстрапирамидных отделов) и совпадает с сердцебиением, дыханием, шагом и т. д. Послоговой ритм «вплетается» внутрь словесного. Пословный ритм проявляется в выделении голосом ударного центра слова, реализуется через восходящие или нисходящие голосовые модуляции. Пословный ритм обеспечивает интонационно-мелодическую выразительность речи, реализуется преимущественно височными отделами правого полушария коры головного мозга, которые наряду с дифференциацией природных и предметных звуков обеспечивают развитие импрессивного и экспрессивного музыкального слуха. Именно с музыкальным слухом связана способность к мелодическому оформлению фразы, выделению в ней речевых тактов, использование пауз и т. д. Таким образом «качество» функционирования подкорковых структур лежит в основе функции словесного речевого ритма, реализуемого коры головного мозга. При заикании первично нарушается подкорковый уровень послогового ритма, с чем и связаны трудности темпо-ритмической организации речи. Вторично страдает её интонационно-мелодическое оформление.

Проблему заикания можно считать одной из самых древнейших в истории развития учения о расстройствах речи. Заикание в течение десятилетий было подвергнуто глубокому и всестороннему изучению. Природу и механизмы заикания исследовали несколько поколений учёных (Н.М. Асатиани, Л.И. Белякова, М.И. Буянов, Б.З. Драпкин, Н.А. Власова, Н.И. Жинкин, В.В. Ковалёв, В.С. Кочергина, Р.Е. Левина, А.Р. Лурия, В.М. Шкловский и др.), что позволило разрабатывать достаточно эффективные механизмы преодоления различных по своей природе и проявлениям форм заикания (Л.З. Арутюнян, Н.М. Асатиани, Л.И. Белякова, С.В. Богданова, Н.А. Власова, К.М. Дубровский, Б.Г. Казаков,

Р.Е. Левина, М.И. Лохов, С.А. Миронова, Л.Я. Миссуловин, Н.А.Чевелёва и др.).

Современные тенденции в специальной педагогике характеризуются ранним коррекционным воздействием на процесс развития аномального ребёнка с тем, чтобы к моменту школьного обучения оно отвечало целям и задачам образовательного учреждения (А.А. Венгер, Е.Н. Винарская, Л.С. Волкова, А.А. Катаева, В.В. Коркунов, В.И. Лубовский, Н.Н. Малофеев, Н.М. Назарова, З.А. Репина, Е.А. Стребелева, Л.И. Щипицина и др.). В силу этого проблема темпа – ритмических нарушений при заикании должна решаться не только как задача, направленная на восстановление функций речи, но и как общеразвивающая и коррекционная, способствующая общению, освоению ребёнком различных способов коммуникации и видов деятельности.

Выводы по 1 главе

Становление темпо-ритмической организации в речи школьника – главная составляющая часть его общего психического развития, развития мышления, обучение в школе и всей будущей жизни.

Роль темпо-ритмической организации речи чрезвычайно важна. Она способствует оформлению фраз в целостное высказывание и передает информацию о типе высказывания.

Формирование просодической системы – одна из частей освоения звуковой стороны языка. Анализ психолого-педагогической и научно-методической литературы по проблеме исследования показал, что темпо-ритмическая окраска речи детей с заиканием резко снижена.

Изучая клинико-психолого-педагогическую характеристику детей с заиканием, понятие темпо-ритмической организации речи и ее становление в онтогенезе, можно обобщить сказанное:

Темпо-ритмическое нарушение – это сложное психофизиологическое расстройство, которое связано с нарушениями плавности речи. Страдает в

первую очередь восприятие интонационных структур, а также способность владеть своим голосом. Нарушаются такие компоненты интонационной стороны речи, как: темп, ритм, мелодика, пауза.

Заикание – нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата [7].

Лепетная речь, являясь ритмически организованной, тесно связана с ритмическими движениями ребенка. Произнося первые слова, ребенок воспроизводит их общий звуковой облик, обычно в ущерб роли в нем отдельных звуков.

Фонетический строй речи и словарь дети усваивают не параллельно, а последовательными скачками. Освоение и развитие фонетической системы языка идет вслед за появлением слов, как семантических единиц. Постепенно развиваются механизмы координации между дыханием, фонацией и артикуляцией, что обеспечивает формирование речевого дыхания.

Речь детей школьного возраста с заиканием невыразительна и монотонна. У детей нарушается восприятие интонационных структур. Затруднено воспроизведение вопросительной, повествовательной, восклицательной интонации.

Дизартрия – расстройство произносительной организации речи, связанное с поражением центрального отдела речедвигательного анализатора и нарушением иннервации мышц артикуляционного аппарата.

В дифференциальной диагностике речевых нарушений у детей огромное значение имеет организация комплексного подхода. Имея полную и достоверную информацию о развитии ребенка можно провести разграничение между тем или иным нарушением речи, что в свою очередь позволяет снизить возможность диагностической ошибки и определить оптимальный для развития ребенка образовательный маршрут.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И КОРРЕКЦИИ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕЧИ У МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА С ЗАИКАНИЕМ НА ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

2.1. Методика изучения темпо-ритмической организации речи у детей младшего школьного возраста с заиканием

Диагностикой, формированием и коррекцией темпо-ритмической организации речи у детей младшего школьного возраста занимались: Е.Ф. Архипова, Г.А. Волкова, О.И. Лазаренко, Н.В. Серебрякова, Ю.О. Филатова и другие.

Для сбора анамнестических данных мы использовали анкету, разработанную Г. А. Волковой [6]. При исследовании уровня сформированности компонентов темпо-ритмической организации речи нами было принято решение – использовать методики О.И. Лазаренко [15], С.В. Дель [10], Ю.О. Филатовой [39].

О. И. Лазаренко выделяет методы диагностики, которые позволяют поводить диагностику исследования с учетом основных параметров. По этой причине в данном параграфе нами рассмотрены методы и методики вышеупомянутой диагностики. В методике, разработанной Лазаренко О.И., содержится практический материал по диагностике и коррекции недостатков интонационной и выразительной стороны речи.

Данная методика включает в себя следующие методы диагностики:

1. Умение регулировать темп речи.
2. Умение регулировать ритм речи.
3. Умение изменять силу голоса.
4. Умение выделять ударный слог в слове.
5. Умение выделять ударный слог в слове.
6. Умение пользоваться логическим ударением.
7. Сформированность интонационной стороны речи.

Далее мы рассмотрим характеристику каждого метода диагностики более подробно.

1. Умение регулировать темп речи.

Задание 1. Произвести автоматические ряды слов с изменением речи по инструкции.

Цель: обследовать умение ребенка изменять темп речи на отработанном ряду слов.

Инструкция: посчитай от 1 до 10, произнося слова сначала в медленном, затем в среднем темпе (нормально), закончи в быстром темпе. И наоборот.

Задание 2. Послушать три стихотворения и, исходя из текста, сказать, какое в каком темпе нужно читать.

Цель: определить умение ребенка на слух по содержанию текста использовать нужный темп речи в стихотворном тексте.

Инструкция: педагог читает в среднем темпе три стихотворения, а ребенок должен определить, в каком темпе их нужно прочесть.

Критерии оценок.

3 балла – легко изменяет темп речи в отработанном ряду слов, не испытывает трудностей в определении нужного темпа в стихотворном тексте.

2 балла – наблюдаются трудности с выполнением заданий, выполняет по образцу.

1 балл – удается выполнить после нескольких попыток.

0 баллов – не регулирует темп речи.

2. Умение регулировать ритм речи.

Задание 1. Узнать ритмический рисунок фразы при простукивании.

Цель: выявить возможности ребенка узнавать ритмоинтонационный рисунок фразы (без опоры на содержание).

Инструкция: послушай, как я произнесу две фразы без слов, с помощью слогов та-та-та или простучу. Узнай, какая фраза произнесена первой, какая второй.

Задание 2. Узнать ритмический рисунок двух стихотворных текстов, контрастных по интонационному рисунку.

Цель: выявить возможности детей узнавать ритмоинтонационный рисунок предложенных текстов.

Инструкция: послушай внимательно тексты. А теперь я произнесу один из них без слов с помощью та-та-та или простукивания. Узнай какой это текст – первый или второй?

Задание 3. Прочсть знакомый стихотворный текст и отхлопать его.

Цель: выявить возможности ребенка самостоятельно передавать ритмоинтонационный рисунок и отхлопать ритм стихотворения.

Инструкция: расскажи стихотворение «Наша Таня громко плачет...» А. Барто и отхлопай его.

Задание 4. Закончить стихотворение, вставить пропущенные слова.

Цель: выявить возможности детей чувствовать ритмический рисунок стихотворения и вставлять слова, которые подходят по ритму и смыслу.

Инструкция: послушай стихотворение, подбери из нескольких слов нужное – то, которое подходит по ритму и смыслу.

Критерии оценок.

3 балла – не испытывает трудностей, легко справляется с заданиями.

2 балла – испытывает небольшие затруднения.

1 балл – не может выполнить задание самостоятельно, удается по образцу педагога.

0 баллов – затрудняется в выполнении заданий даже по образцу.

3. Умение изменять высоту голоса.

Задание 1. Произнести автоматизированные ряды слов с разной высотой голоса по инструкции.

Цель: определить возможности ребенка самостоятельно изменять высоту голоса.

Инструкция: посчитай от 1 до 5, от 1 до 10, разным по высоте голосом так, чтобы первое слово было произнесено высоко, второе ниже и наоборот.

Задание 2. Пересказать сказку, используя разную высоту голоса.

Цель: установить возможности ребенка использовать разную высоту голоса при пересказе знакомых сказок «Теремок», «Колобок», «Три медведя» и др.

Инструкция: расскажи отрывок из сказки, изобразив голосом, как говорит каждый герой.

Критерии оценок.

3 балла – легко изменяет высоту голоса.

2 балла – наблюдаются затруднения в умении самостоятельно изменять высоту голоса, выполняет после подсказки педагога.

1 балл – испытывает трудности в умении переключаться на ту или иную высоту голоса (выше, ниже).

0 баллов – не владеет гибкостью голоса.

4. Умение изменять силу голоса.

Задание 1. Произнести автоматизированные ряды слов с разной силой голоса (тихий, средний, громкий и наоборот).

Цель: определить возможности ребенка самостоятельно изменять силу голоса и произвольно переключать его.

Инструкция: назови дни недели (посчитай от 1 до 5 – 10) разным по силе голосом так, чтобы первое слово было произнесено тихо, второе громче и наоборот.

Задание 2. Прочитать стихотворение, изменяя голос по контексту.

Цель: определить возможности ребенка изменять силу голоса, исходя из текста.

Инструкция: послушай стихотворение, подумай, как надо изменить силу голоса. Расскажи стихотворение шепотом, тихо, обычным голосом или громко.

Критерии оценок.

3 балла – управляет силой голоса, легко делает переходы от громкого звучания к тихому, и наоборот.

2 балла – наблюдаются затруднения в умении самостоятельно изменять силу голоса, выполняет после подсказки педагога.

1 балл – испытывает трудности в умении переключаться на ту или иную силу голоса (громче, тише), говорить шепотом. С трудом справляется с заданиями.

0 баллов – не владеет умением управлять силой голоса.

5. Умение выделять ударный слог в слове.

Задание 1. отхлопать слова, ударный слог – громкий хлопок, безударный – негромкий.

Цель: выявить умение ребенка выделять хлопком ударный слог в слове.

Инструкция: прохлопай за педагогом названия окружающих предметов, имена детей, выделяя сильный слог (произносится протяжно, «тянется»).

Примерные слова: окно, стол, Лена, Наташа, и др.

Задание 2. подобрать картинки, слова, предметы под заданные схемы: х-Х, Х-х, х-х-Х, х-Х-х, Х-х-х.

Цель: выявить умение ребенка подбирать по схеме слова, правильно ставить ударение и выделять ударный слог.

Инструкция: подбери картинки, слова, предметы к схемам.

Задание 3. Графически зарисовать диктуемые педагогом слова.

Цель: выявить умение ребенка со слуха выделять ударный слог в слове.

Инструкция: послушай слова и нарисуй их схему, выделяя ударный слог.

Замок – замок, полки – полки, мою – мою, село – село, хлопок – хлопок.

Критерии оценок.

3 балла – выделяет ударный слог, подбирает слова к схемам и зарисовывает их графически.

2 балла – допускает ошибки, отхлопывает слова после нескольких попыток, подбирает слова к схеме, но затрудняется в выполнении ее графического изображения.

1 балл – находит ударный слог с помощью педагога, не подбирает слова к схеме, затрудняется в выполнении ее графического изображения.

0 баллов – не выделяет ударный слог, не понимает задания.

6. Умение пользоваться логическим ударением.

Задание 1. Послушать предложение и выделить голосом главное слово.

Цель: выявить умение делать логическое ударение во фразе.

Инструкция: послушай предложение (прочитанное ровным голосом, без выделения слов) и выдели любое слово, нужное по смыслу, объясни свой выбор.

Задание 2. Выделить в предложениях поочередно каждое слово и объяснить, как изменяется высказываемая мысль.

Цель: выявить умение делать ударение на заданном слове во фразе и объяснять изменение смысла.

Инструкция: произнеси предложение по-разному, выделяя по очереди каждое слово. Объясни, как изменился смысл предложения.

Критерии оценок.

3 балла – без помощи педагога справляется с заданиями, понимает контекст.

2 балла – выполняет задание при помощи педагога.

1 балл – не умеет выделять голосом нужное слово, понимает смысл читаемого текста.

0 баллов – не понимает то, о чем идет речь, не понимает смысл читаемого текста.

7. Сформированность интонационной выразительности речи.

Задание 1. Произнести предложения с разной интонацией.

Цель: выявить умение ребенка голосом воспроизводить повествовательную, восклицательную, вопросительную интонации.

Инструкция:

а) произнеси предложение спокойно, не изменяя голос (повествовательная интонация). Что выражает это предложение (вопрос или сообщение о чем-то)?

Я иду в детский сад.

б) произнеси предложение с радостью (восклицательная интонация),

в) произнеси предложение с удивлением (вопросительная интонация).

Задание 2. Рассказать отрывки из стихотворений, используя эмоциональную окраску, исходя из текста.

Цель: выявить возможности ребенка рассказывать текст с различной эмоциональной окраской, исходя из содержания текста и собственного настроения.

Инструкция: послушай стихотворение, подумай, какое настроение оно передает и расскажи с нужной интонацией.

Критерии оценок.

3 балла – владеет интонационными средствами языка.

2 балла – воспроизводит повествовательную, восклицательную, вопросительную интонации; не использует эмоциональную окраску при чтении стихов.

1 балл – испытывает трудности при воспроизведении различной интонации, речь монотонна, не выразительна

0 баллов – не владеет интонационными средствами языка.

Уровни развития интонационной выразительности речи.

Высокий (3 балла).

Ребенок легко изменяет темп речи, высоту, силу голоса, легко делает переходы от громкого звучания к тихому, и наоборот; выделяет ударный слог; владеет интонационными средствами языка. Развитие интонационной выразительности речи в норме.

Средний (2 балла).

В изменении темпа речи, высоты и силы голоса испытывает небольшие затруднения; подбирает слова к схеме, при участии взрослого выполняет ее графическое изображение; выделяет голосом нужное слово во фразе по аналогии, понимает смысл читаемого текста. Различает изменения интонации, но не воспроизводит ее. Интонационная выразительность речи сформирована недостаточно.

Ниже среднего (1 балл).

Испытывает трудности в изменении темпа речи, в умении переключаться на ту или иную высоту (выше, ниже), силу голоса (громче, тише), говорить шепотом; не подбирает слова к схеме, затрудняется в выполнении ее графического изображения; не умеет выделять голосом нужное слово. Мелодико-интонационная сторона речи маловыразительная, монотонная.

Низкий (0 баллов).

Ребенок не регулирует темп речи, не узнает ритмоинтонационный рисунок фразы, не владеет гибкостью голоса, силой голоса, не выделяет ударный слог, не понимает задания; не делает логического ударения во фразе; затрудняется в воспроизведении повествовательной, восклицательной, вопросительной интонаций. Просодическая сторона речи не сформирована.

Формула для расчёта: количество набранных баллов / на количество разделов по методике.

Учебное пособие С.В. Дель содержит в себе методики, направленные на установление особенностей нарушений в двигательной и гностической сферах у заикающихся младших школьников, на исследование особенности личности и уровня развития коммуникативных (невербальных) способностей заикающихся младших школьников, на определение речевых возможностей (уровня свободной речи) у заикающихся младших школьников.

Из всего вышеперечисленного, нами были взяты методика, направленная на установление особенностей нарушений в двигательной сфере у заикающегося младшего школьника, а также методика, направленная на определение речевых возможностей (уровня свободной речи) у заикающихся младших школьников.

Исследование двигательной сферы у детей, страдающих заиканием, включает в себя:

1. Реципрокная координация движений (проба Озерецкого).
2. «Асимметрическое» постукивание.
3. Праксис позы.
4. Динамический праксис.
5. Пространственный праксис.
6. Конструктивный праксис.
7. Графические пробы.
8. Реакция выбора.
9. Исследование артикуляционной моторики.

Далее мы рассмотрим характеристику каждого метода диагностики более подробно.

1. Реципрокная координация движений (проба Озерецкого).

Проверяется последовательность и способность переключения с одного действия на другое. В этом процессе участвует мозолистое тело, координирующее совместную работу обоих полушарий.

Содержание предлагаемого теста.

Одновременное и поочерёдное сжимание и разжимание пальцев рук. Вначале экспериментатор показывает, как следует производить движения руками. Если ребенок не может повторить движения, повторный показ сопровождается инструкцией: «Положи обе руки на стол – вот так. Одну руку сожми в кулак, а другая пусть пока лежит ладонь на столе. Теперь – наоборот – вот так. Продолжай движения вместе со мной».

Оценка результатов.

5 баллов – задание выполняется правильно, в предложенном темпе.

4 балла – задание выполняется правильно, автоматизировано, но в медленном темпе.

3 балла – вначале задание выполняется правильно, но вскоре возникает дезавтоматизация движения (явления истощения).

2 балла – с самого начала выполнения задания движения не автоматизируются, выраженные явления дискоординации приводят к распаду формулы движения.

1 балл – задания не выполняются из-за выраженной perseverаторности движений.

2. «Ассиметрическое» постукивание

Исследуется динамическая организация действий, их последовательность, способность к переключению с одного действия на другое. Эта составляющая движения обеспечивается заднезатылочными отделами коры левого полушария.

Содержание предлагаемого теста.

Задание выполняется по зрительному образцу и состоит из 2 частей.

1 часть: поочерёдное постукивание 2 раза одной рукой, затем один раз – другой (условное обозначение серии 2-1). Ребёнок должен по подражанию плавно и последовательно в умеренном темпе воспроизвести 5 таких серий.

2 часть задания состоит в переключении с одной серии движений на другую, противоположную: 2-1 (5 раз), 1-2 (5 раз). При затруднении используется игровая организация действия, речевой счёт ударов.

Оценка результатов:

5 баллов – обе части задания выполняются правильно в предложенном темпе.

4 балла – обе части задания выполняются правильно, но в замедленном темпе, автоматизированный характер движений сохраняется.

3 балла – обе части задания выполняются медленно, при этом автоматизированный характер движений утрачивается на истощение.

2 балла – выполняется только 1 часть задания, движения дезавтоматизированы, переключение на 2 часть задания не удается.

1 балл – беспорядочные удары одной или двумя руками.

3. Праксис позы.

Оптико-кинестетическая организация движений – пробы на «праксис позы»: сложение по подражанию I и II пальцев в кольцо; вытягивание II и III пальцев (либо II и V, I и II и т.п.). В качестве помощи вводится игровое предъявление задания: поза «II – V» - «Сделай «кольцо» и посмотри через него на меня.

Оценка результатов:

5 баллов – все задания выполняются правильно без помощи экспериментатора.

4 балла – все задания выполняются правильно, но в замедленном темпе.

3 балла – задания выполняются правильно, наблюдаются синкинезии.

2 балла – выполнить задания удастся только с помощью другой руки (разгибает пальцы другой руки, удерживает их при возникновении синкинезий).

1 балл – задания не выполняются.

4. Динамический праксис.

Проверяется последовательность и способность переключения с одного действия на другое, что обеспечивается заднелобными отделами коры левого полушария.

Содержание предлагаемого теста.

«Перебор пальцами» - ребёнку предлагается поочередно прикоснуться большим пальцем к II, III, IV, V пальцу этой же руки.

Такая серия движений должна производиться одновременно обеими руками. Задание следует выполнять сначала в медленном темпе (2-3 серии движений за 5 секунд), а потом в максимально быстром темпе (5-7 серий за 5 секунд). При затруднениях вводится игровой компонент и речевые команды: «Пусть все пальчики по очереди поздороваются с большим пальцем – раз, два, три, четыре» или «Ты – командир, а твои пальчики – солдаты, командуй: раз, два, три, четыре...».

Оценка результатов:

5 баллов – задание выполняется правильно, в заданном темпе.

4 балла – задание выполняется правильно, но в замедленном темпе.

3 балла – вначале задание выполняется правильно, затем возникает дезавтоматизация движений (явление истощения).

2 балла – при выполнении задания нарушается формула движения – явления персевераторности на истощение.

1 балл – задание не выполняется; формула движения не усваивается.

5. Пространственный праксис.

Исследование пространственного праксиса дает возможность судить о сохранности пространственной и сомато-пространственной организации предметных действий, выполнение их в пространстве. Ответственными за выполнение движений в пространстве являются теменные и теменно-затылочные зоны коры, а также совместная деятельность пространственного, слухового и вестибулярного анализаторов. В целом, пространственные действия обеспечивает височно-теменно-затылочная зона.

Содержание предлагаемого теста.

Зрительно-пространственная организация движения (пробы Хэда). Экспериментатор садится напротив ребёнка и предлагает воспроизвести положение своей руки.

Инструкция: «Когда я подниму правую руку, ты тоже поднимешь правую руку, а когда я подниму левую руку, ты тоже поднимешь левую руку. Понял? Повтори: «Когда я подниму правую руку, ты ...?» При отсутствии понятий «левой» и «правой» руки, инструкция другая: «Когда я подниму ту руку, которой пишу, ты тоже поднимешь свою руку, которой ты пишешь, а когда я подниму другую руку, ты тоже поднимешь свою другую руку». При эхопраксиях для исключения влияния зрительных образов то же задание предлагается выполнить по словесной инструкции: «Подними правую руку». «Возьми правой рукой левое ухо» и т.д.

Оценка результатов.

5 баллов – все задания выполняются правильно (в предложенном темпе).

4 балла – все задания выполняются правильно, но в замедленном темпе.

3 балла – правильно выполняется 5-7 заданий, после чего возникают эхопраксии (явления истощения), ошибки замечаются и исправляются самостоятельно.

2 балла – эхопраксии возникают при выполнении первого задания и удерживаются при выполнении последующих; ошибки замечаются самостоятельно.

1 балл – стойкие эхопраксии, ошибки самостоятельно не исправляются.

6. Конструктивный праксис.

Исследование оптико-пространственных действий, за которые ответственны теменно-затылочные зоны мозга.

Содержание предлагаемого теста.

1. Копирование фигур, сделанных из палочек, спичек экспериментатором в том же пространственном расположении.

2. Копирование геометрических рисунков пространственного ориентированных.

Оценка результатов:

5 баллов – задание выполняется правильно.

4 балла – простое копирование выполняется правильно, копирование с «перешифровкой» сопровождается длительным поиском.

3 балла – простое копирование удается, при «перешифровке» часто возникает зеркальность изображения.

3 балла – простое копирование удается не сразу, копирование с «перешифровкой» не удаётся.

1 балл – не удаётся даже простое копирование.

Трудности в пространственной ориентировке можно выявить также с помощью заданий, требующих сравнения правильного и «зеркального» написания букв и цифр (В, Р, Я, К, 4, 6, 9).

7. Графические пробы.

Исследуется динамическая организация действий, их последовательность, способность к переключению с одного действия (или элемента) на другое. Эта составляющая движения обеспечивается заднезатылочными отделами коры левого полушария.

Содержание предлагаемого теста.

Ребёнок должен, не отрывая карандаш от бумаги, воспроизвести графические ряды из одного или двух сменяющихся звеньев: «цепочки», «заборчика».

Для анализа регулирующей функции речи задания предлагаются в двух вариантах: вначале – по наглядному образцу, а затем – по речевой инструкции – «Рисуй и подсказывай себе: башня – крыша – башня – крыша».

Оценка результатов:

5 баллов – задание выполняется правильно, самостоятельно.

4 балла – задание выполняется правильно, но в конце графического ряда происходит замедление движения, отрыв карандаша от бумаги.

3 балла – при выполнении задания сохраняется топологическая схема, но нарушается плавность движения, появляются микро- и макрографии.

2 балла – в конце графического ряда утрачивается топологическая схема движения не усваивается.

1 балл – с самого начала выполнения задания топологическая схема движения не усваивается.

8. Реакция выбора.

Исследование роли речи, регулирующей движения, за которые ответственны лобные и лобно-височные зоны мозга.

Содержание предлагаемого теста.

Условные и двигательные реакции. В правую руку дается зелёный флажок, а в левую – красный. Инструкция: «Когда я стукну по столу 1 раз – ты поднимешь красный флажок, когда 2 раза – зелёный. Понял? Повтори!»

Конфликтная реакция. Инструкция: «Я покажу тебе палец, а ты мне – кулак...» и наоборот». Вначале сигналы предъявляются поочередно (палец-кулак-палец-кулак и т.д.), затем порядок нарушается. Это позволяет увидеть, способен ли ребенок преодолеть выработанный стереотип и подчинить свои действия инструкции.

Оценка результатов:

5 баллов – задания выполняются правильно, в предложенном темпе.

4 балла – задания выполняются правильно, но в замедленном темпе.

3 балла – вначале задания выполняются правильно, но затем появляются эхопраксии; ошибки замечаются и исправляются самостоятельно.

2 балла – эхопраксии наблюдаются с самого начала выполнения задания; ошибки замечаются и исправляются только в части заданий.

1 балл – ребёнок не способен подчинить свои действия инструкции, своих ошибок не замечает.

9. Исследование артикуляционной моторики.

Содержание предлагаемого теста.

Инструкция: «Смотри, как я выполняю, и повторяй за мной движения:

- губы в улыбке;
- губы «трубочкой» – округлены и вытянуты вперед;
- язык «лопаткой» – широкий, распластанный язык неподвижно лежит на нижней губе, рот приоткрыт;
- язык «иголочкой» – узкий язык с заостренным кончиком выдвинут изо рта, рот приоткрыт;
- язык «чашечкой» – рот открыт, широкий язык с загнутыми вверх краями образует подобие чашечки или ковша;
- щёлканье языком;
- «вкусное варенье» – рот открыт, широкий язык обхватывает верхнюю губу и затем медленным движением сверху вниз убирается в ротовую полость;
- «качели» – рот открыт, язык высунут наружу и равномерно передвигается от одного уголка рта к другому;
- «маятник» – рот открыт, язык высунут наружу и равномерно передвигается от одного уголка рта к другому;
- чередование движений губ: «улыбка», «трубочка».

Оценка результатов:

1 балл – правильное выполнение движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному.

0,5 баллов – замедленное и напряжённое выполнение.

0,25 балла – выполнение с ошибками – длительный поиск позы, неполный объём в конфигурации, синкинезии, гиперкинезы; движения, отклонения.

0 баллов – невыполнение движения.

Обработка результатов обследования артикуляционной моторики – количество баллов делится на количество проб (10) и умножается на 100%.

Результаты исследования двигательной сферы были занесены в таблицу.

Для изучения речевого дыхания у школьников нами была выбрана методика, разработанная Ю.О. Филатовой [39].

Для исследования дыхания ребенку были предложены несколько заданий:

1. Определение типа дыхания.

Материал для исследования: состояние покоя, при котором ребенок может сидеть, лежать, стоять.

Процедура: ребенку предлагается спокойно посидеть, постоять или полежать на кушетке. Руки логопеда располагаются одна на плечах, а другая на животе. При спокойном дыхании ребенка определяется, какая часть туловища поднимается. Если поднимаются плечи, то это дыхание относится к поверхностному ключичному. Если поднимается при вдохе живот, то это диафрагмальное дыхание. Если расширяется грудь, то это относится к грудному типу дыхания.

Инструкция: «Посиди на стуле спокойно. Мои руки будут проверять, как ты дышишь».

2. Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дышать: вдыхать и выдыхать. Слушай внимательно и выполняй». Вдохни носом (понюхай цветок) – выдохнуть носом (2-3 раза). Рот при этом закрыт. Вдохни носом, а выдохни ртом (погрей руки) (2-3 раза). Вдохни ртом (как рыба) – выдохни ртом (погрей руки). Вдохни ртом, а выдохни носом.

3. Исследование целенаправленности воздушной струи.

Материал для исследования: пузырек, ватный шарик, маленькая свечка для дня рождения.

Инструкция: «Покажи, как ты умеешь дуть».

– Вот мяч, а вот ворота. Подуй на шарик и забей мяч в ворота.

– Вот пузырек. Подуй в него так, чтобы пузырек свистел.

– Вот свеча, ее зажгли в день рождения ребенка, задуй свечу с первого раза.

4. Исследование силы воздушной струи.

Материал для исследования: граненый карандаш. Инструкция: «Проверим, как ты сильно умеешь дуть».

– Вот карандаш (на расстоянии 20 см), подуй на него так, чтобы он прокатился по столу. Для этого вдохни носом и сильно выдохни на карандаш. Губы вытяни трубочкой.

Критерии сценки:

4 балла – диафрагмальный тип дыхания, дифференцирует ротовой и носовой вдох и выдох, выдыхаемая воздушная струя сильная и целенаправленная.

3 балла – диафрагмальный тип дыхания, дифференцирует носовой и ротовой вдох и выдох, снижен объем и сила выдоха.

2 балла – диафрагмальный тип дыхания, ритмичность вдоха и выдоха, малый объем и сила выдоха, недостаточная дифференциация ротового и носового вдоха и выдоха.

1 балл – поверхностный ключичный тип дыхания, ритмичность вдоха и выдоха, малый объем и сила выдоха, не дифференцирует ротовой и носовой вдох и выдох.

0 баллов – задание не выполняет.

5. Исследование особенностей фонационного дыхания.

1) Воспроизведение на одном выдохе предложений с увеличением количества слов.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить предложение.

Инструкция: «Послушай внимательно предложение и повтори его. Старайся сказать предложение плавно, на одном выдохе».

1. Девочка рисует цветок.

2. Девочка рисует цветок карандашами.
3. Девочка рисует красивый цветок карандашами.
4. Девочка рисует красивый цветок цветными карандашами.
- 2) Воспроизведение на одном выдохе чистоговорки.

Процедура: ребенку предлагается вдохнуть через нос и на выдохе произносить чистоговорку. Экспериментатор показывает образец выполнения задания.

Инструкция: «Послушай внимательно чистоговорку. Сделай вдох носом и на выдохе произнеси ее, как я». Жу-жу-жу – я все лужи обхожу. Ша-ша-ша – наша Маша хороша. Ко-ко-ко – мне до речки далеко.

- 3) Воспроизведение на одном выдохе автоматизированного ряда.

Инструкция: «Посчитай от одного до десяти на одном выдохе».

- 4) Воспроизведение короткого стихотворения.

Процедура: при прочтении короткого стихотворения фиксируется, в какой фазе дыхания ребенок начинает речь. Отмечается наличие координации фонации и дыхания. Определяется также дискоординация фонации и дыхания.

Инструкция: «Прочитай стихотворение красиво, выразительно, с паузами, как на празднике». Осень наступила, высохли цветы. И глядят уныло Голые кусты.

Критерии оценки:

- 4 балла – речь на выдохе, объем речевого дыхания хороший.
- 3 балла – речь на выдохе, объем речевого дыхания ограничен.
- 2 балла – речь на выдохе, но ослаблен речевой выдох.
- 1 балл – речь возможна на вдохе, дискоординация дыхания и фонации.
- 0 баллов – не справляется с заданиями [42].

Результаты обследования описаны в параграфе 2.2.

В ходе проведения логопедического обследования темпоритмической организации речи, нами было предположено то, что у ребенка не заикание, а дизартрия. Данное предположение основывается на том, что

у ребенка повышенный тонус мышц, «усредненное» (неотчетливое) произношение гласных звуков. Было принято решение дообследовать ребенка с уточнением логопедического заключения - ? А также была дана рекомендация родителям – посетить невролога с целью проведения повторной диагностики с уточнением диагноза.

Дизартрия рассматривается как нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией мышц речевого аппарата при поражениях заднелобных и подкорковых отделов мозга [3].

Логопедическое обследование детей с дизартрическими расстройствами строится на общем системном подходе, который опирается на представление о речи как о сложной функциональной системе, структурные компоненты которой находятся в тесном взаимодействии. В связи с этим изучение речевого развития при дизартрии предполагает воздействие на все стороны речи. Важно учитывать соотношение речевых и неречевых нарушений (неврологической симптоматики) в структуре дефекта и определить сохранные механизмы речи.

Комплексное всестороннее обследование и оценка особенностей развития речевых, психических функций, двигательной сферы, деятельности различных анализаторных систем позволит дать объективную оценку имеющихся недостатков речевого развития и наметить оптимальные пути их коррекции. Важным условием комплексного воздействия является согласованность действий логопеда-дефектолога и невропатолога при обследовании и постановке диагноза.

Нами было принято решение – проанализировать еще раз полученные результаты проведенного обследования, но уже с позиции дизартрии.

Результаты обследования описаны в параграфе 2.2.

2.2. Состояние темпо-ритмической организации у ребенка младшего школьного возраста с заиканием

Для сбора анамнестических данных мы использовали анкету, разработанную Г.А. Волковой.

Семён О., возраст 9 лет, 10 месяцев.

Беременность протекала нормально, роды в срок, плановое кесарево сечение. Ребенок закричал сразу, Apgar 7,8 баллов. Масса при рождении 3670 грамм, рост – 52 сантиметра. Была послеродовая желтуха. Грудное вскармливание длилось до четырёх месяцев. До трёх месяцев ребенок был спокойным, а с третьего месяца отмечалось беспокойство из-за ввода смеси, начался атопический дерматит, колики. Голову держит с двух месяцев, переворачивается на живот с 3,5 месяцев, сидит с 6,5 месяцев, начал вставать в 8 месяцев, пошел в 11 месяцев. Доречевое и речевое развитие соответствовало возрастным нормам.

Первый острый стресс ребенок перенес в полтора года. В 4 года упал с карусели, ударился головой, была гематома, сотрясения головного мозга не было, но был снова перенесен острый стресс, после которого мама ребенка начала замечать то, что ребенок заикается.

Для ребенка 2 лет характерны ритуальные движения, но они не связаны с психическим отклонением – есть заключение невролога. «Ритуальным танцем» невролог назвала прыжки, которые он совершает чаще всего по кругу. Сам ребенок говорит, что таким способом он успокаивается и думает.

У ребёнка отмечается повышенный тонус рук. Он заметно усиливается при выполнении упражнений, связанных с мелкой моторикой. Одеваться Семён начал в 3,5 года, раздеваться умеет с 2 лет, застегивать пуговицы научился к 6 годам, а зашнуровывать ботинки только к 8.

Как было сказано выше, запинки судорожного характера впервые заметили в 4 года, но легкие и почти незаметные, ребенок не произносит звук [p], но по заключению логопеда детского сада – речь соответствует возрасту, отклонений от нормы предъявленных нет. Второй раз запинки судорожного характера были замечены в 1 классе. На каникулах ребенок

перенес стресс, после которого запинки судорожного характера стали отчетливее. Семён сначала совершенно не замечал заикание, заметил его только после просмотра видео, где он разговаривает. Он не переживает по этому поводу, легко вступает в контакт с другими людьми, инициативен в общении.

При обращении к неврологу, ребёнку было диагностировано заикание.

Исследование уровня сформированности компонентов темпо-ритмической организации речи было проведено при использовании методики О. И. Лазаренко.

Диагностика проводилась на ребёнке 9 лет с заиканием.

По полученным результатам проведенного обследования нами были выделены уровни сформированности темпо-ритмической организации речи у ребёнка младшего школьного возраста с заиканием.

1. Умение регулировать темп речи.

Семён О. легко изменяет темп речи в отработанном ряду слов, не испытывает трудностей в определении нужного темпа в стихотворном тексте.

2. Умение регулировать ритм речи.

Ребенок не испытывает трудностей, легко справляется с заданиями.

3. Умение изменять высоту голоса.

Семён О. легко изменяет высоту голоса, трудности не наблюдаются.

4. Умение изменять силу голоса.

У ребенка наблюдаются затруднения в умении самостоятельно изменять силу голоса, выполняет правильно после подсказки педагога.

5. Умение выделять ударный слог в слове.

Допускает ошибки, отхлопывает слова после нескольких попыток, подбирает слова к схеме, но затрудняется в выполнении ее графического изображения.

6. Умение пользоваться логическим ударением.

Семён О. без помощи педагога справляется с заданиями, понимает контекст.

7. Сформированность интонационной выразительности речи.

Ребёнок владеет интонационными средствами языка.



Исследование двигательной сферы у детей, страдающих заиканием было проведено при использовании методики, направленной на установление особенностей нарушений в двигательной сфере у заикающегося младшего школьника, а также методика, направленная на определение речевых возможностей (уровня свободной речи) у заикающихся младших школьников из учебного пособия С.В. Дель «Комплексное обследование младших школьников, страдающих заиканием».

1. Реципрокная координация движений (проба Озерецкого).

Семён задание выполняет правильно, в предложенном темпе.

2. «Асимметрическое» постукивание.

Обе части задания выполняются ребёнком правильно, но в замедленном темпе, автоматизированный характер движений сохраняется.

3. Праксис позы.

Все задания выполняются правильно, но в замедленном темпе.

4. Динамический праксис.

Задание выполняется правильно, но в замедленном темпе.

5. Пространственный праксис.

Все задания выполняются правильно. Из-за повышенного тонуса рук, выполнение данных упражнений занимает длительное время, так как при лишнем неосторожном движении фигура «съезжает», и приходится строить ее заново. Копирование куба вызвало затруднение.

6. Конструктивный праксис.

Семён задание выполняет правильно.

7. Графические пробы.

Задание выполняется правильно, но в конце графического ряда происходит замедление движения, отрыв карандаша от бумаги.

8. Реакция выбора.

Все задания выполняются ребёнком правильно, в предложенном темпе.

9. Исследование артикуляционной моторики.

1 балл – правильное выполнение движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному.

0,5 баллов – замедленное и напряжённое выполнение.

– губы в улыбке – правильное выполнение движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному.

– губы «трубочкой» – округлены и вытянуты вперёд - правильное выполнение движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному;

– язык «лопаткой» – широкий, распластаный язык неподвижно лежит на нижней губе, рот приоткрыт - правильное выполнение движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному;

– язык «иглолочкой» – узкий язык с заострённым кончиком выдвинут изо рта, рот приоткрыт - замедленное и напряжённое выполнение;

- язык «чашечкой» – рот открыт, широкий язык с загнутыми вверх краями образует подобие чашечки или ковша - замедленное и напряжённое выполнение;
- щёлканье языком – не может выполнить движение;
- «вкусное варенье» – рот открыт, широкий язык обхватывает верхнюю губу и затем медленным движением сверху вниз убирается в ротовую полость – замедленное и напряжённое выполнение;
- «качели» – рот открыт, язык высунут наружу и равномерно передвигается от одного уголка рта к другому - правильное выполнение движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному;
- «маятник» – рот открыт, язык высунут наружу и равномерно передвигается от одного уголка рта к другому - правильное выполнение движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному;
- чередование движений губ: «улыбка», «трубочка» – правильное выполнение движения с точным соответствием всех характеристик предъявленному.



Рисунок 1 – Показатель успешности выполнения заданий в двигательной сфере в баллах

Результаты исследования речевого дыхания по методике Ю.О. Филатовой:

Таблица 1 – Результаты исследования речевого дыхания по методике Ю.О. Филатовой

№	Этапы исследования дыхания	Баллы	Критерии оценки
1.	Определение типа дыхания	4	Диафрагмальный тип дыхания
2.	Исследование умения дифференцировать носовое и ротовое дыхание	4	Дифференцирует носовой и ротовой вдох и выдох
3.	Исследование целенаправленности воздушной струи	3	Возникают трудности в направлении воздушной струи
4.	Исследование силы воздушной струи	3	Снижен объем и сила выдоха
5.	Исследование особенностей фонационного дыхания	1	Речь возможна на вдохе, дискоординация дыхания и фонации.

В ходе проведения логопедического обследования темпоритмической организации речи, нами было предположено то, что у ребенка не заикание, а стертая дизартрия. А также была дана рекомендация родителям – посетить невролога с целью проведения повторной диагностики и уточнения диагноза.

Наше предположение было подтверждено неврологом. Семёну О. диагностировали стёртую форму корковой дизартрии.

Повторный анализ результатов логопедического обследования, который был проведен со стороны дизартрии, подтвердил наше предположение. У Семёна О. стёртая форма корковой дизартрии, которая обуславливается повышенным тонусом рук, в особенности, при выполнении упражнений, требующих мелкой моторики, спазмом (повышением тонуса) мышц артикуляционного аппарата в произвольной речи (повторение гласных звуков в словах) в эмоционально стрессовых для него ситуациях.

Дополнительно нами было выявлено, что у ребенка присутствуют скованность, ограниченность телодвижений, быстрое мышечное

переутомление. Ребенку сложно стоять на одной ноге, прыгать, ходить по узкому пути.

Нарушение моторики особенно проявляется при попытках танцевать, совершать спортивные упражнения и иные схематически четкие и ритмичные движения. Семёну трудно чувствовать ритм, в него влиться.

2.3. Организация и содержание логопедической коррекции темпо-ритмической организации речи у ребенка младшего школьного возраста с дизартрией

Несформированность темпо-ритмической организации речи без специальной коррекции со временем негативно влияет на организацию коммуникативной деятельности детей и возможность усвоения ими школьных дисциплин, в частности, чтения и письма. Всё это обосновывает необходимость проведения коррекционных занятий по развитию темпо-ритмической организации речи.

Логопедическая работа по формированию темпо-ритмической организации речи является частью общей коррекционной работы по преодолению речевых нарушений и опирается на принципы логопедии, разработанные Р.Е. Левиной на основе концепции Л.С. Выготского.

1. Принцип развития предполагает эволюционно-динамический анализ возникновения дефекта.

2. Принцип системного подхода основывается на системном строении и системном взаимодействии различных компонентов речи: звуковой стороны, фонематических процессов, лексико-грамматического строя.

3. Связь речи с другими сторонами психического развития ребёнка.

В коррекционно-логопедической работе были выделены следующие этапы:

1. Подготовительный – построен на основе щадящего режима – обучающиеся учатся образцам правильной речи в условиях ограничения собственной речи. На протяжении всего подготовительного периода большое значение придается ограничению речи детей - «режим молчания». Далее ограничение речи применяется по отношению к отдельным детям, имеющим тяжелую степень заикания. На подготовительном этапе занятия планируется проводить под музыкальное сопровождение (спокойная классическая музыка).

2. Тренировочный – активное освоение сложных форм речи ребёнком, овладение речевым поведением в различных ситуациях;

3. Заключительный – демонстрация обучающимися освоенных навыков и умений.

В структуру занятия могут входить:

- дыхательные, релаксационные и голосовые упражнения;
- упражнения для развития общей координации движений и мелкой моторики пальцев рук;
- упражнения на развитие речевого дыхания на материале гласных звуков, слов, фраз;
- упражнения по сопряженному и отраженному произнесению предложений, чистоговорок и считалок;
- упражнения на расчленение предложения на связные отрезки (синтагмы), работа над паузой;
- работа над пересказом;
- работа над спонтанной речью.

Для реализации программы требуется тесное сотрудничество родителей, психолога, логопеда и педагогов в ходе коррекционного процесса, личностно-ориентированный подход при выборе методов, приемов воздействия, определении конкретного содержания занятий.

Примерное содержание коррекционной работы в ПРИЛОЖЕНИИ 1.

Таким образом, план коррекционно-логопедической работы по формированию темпо-ритмической организации речи включает в себя основные направления коррекционно-развивающей работы: установление положительного эмоционального контакта с ребенком, создание благоприятного эмоционального климата на логопедических занятиях, формирование речевого дыхания и умения регулировать темп и ритм речи, формирование навыка интонационной стороны речи практическими методами (игры и упражнения); развитие высших психических функций: внимания, памяти, мышления, зрительного и слухового восприятия; формирование умения изменять силу и высоту голоса, закрепление представления ребенка о правилах выделять ударный слог в слове, формирование навыков пользоваться логическим ударением.

Выводы по 2 главе

При исследовании уровня сформированности компонентов темпо-ритмической организации речи нами были использованы методики О.И. Лазаренко, С.В. Дель, Ю.О. Филатовой. Для сбора анамнестических данных мы использовали анкету, разработанную Г.А. Волковой.

В ходе проведения логопедического обследования темпо-ритмической организации речи, нами было предположено то, что у ребенка не заикание, а дизартрия. Данное предположение основывается на том, что у ребенка повышенный тонус мышц, «усредненное» (неотчетливое) произношение гласных звуков. Было принято решение проанализировать результаты логопедического обследования со стороны дизартрии. А также была дана рекомендация родителям – посетить невролога с целью проведения повторной диагностики и уточнения диагноза.

Дизартрия рассматривается как нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией мышц речевого аппарата при поражениях заднелобных и подкорковых отделов мозга [8].

Логопедическое обследование по методике Волковой Г.Л., а также заключение от невролога подтвердило наше предположение. У Семёна О. стёртая форма корковой дизартрии, которое обуславливается повышенным тонусом рук, в особенности, при выполнении упражнений, требующих мелкой моторики, нарушением произвольной артикуляционной моторики (повторение гласных звуков в словах).

Дополнительно нами было выявлено, что у ребенка присутствуют скованность, ограниченность телодвижений, быстрое мышечное переутомление. Ребенку сложно стоять на одной ноге, прыгать, ходить по узкому пути.

Нарушение моторики особенно проявляется при попытках танцевать, совершать спортивные упражнения и иные схематически четкие и ритмичные движения. Семёну трудно чувствовать ритм, в него влиться.

После проведения логопедического обследования и постановки правильного диагноза, были проведены 10 логопедических занятий.

План коррекционно-логопедической работы по формированию темпо-ритмической организации речи включал в себя основные направления коррекционно-развивающей работы: установление положительного эмоционального контакта с ребенком, создание благоприятного эмоционального климата на логопедических занятиях, формирование речевого дыхания и умения регулировать темп и ритм речи, формирование навыка интонационной стороны речи практическими методами (игры и упражнения), развитие высших психических функций: внимания, памяти, мышления, зрительного и слухового восприятия; формирование умения изменять силу и высоту голоса, закрепление представления ребенка о правилах выделять ударный слог в слове, формирование навыков пользоваться логическим ударением.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ психолого-педагогической и научно-методической литературы по проблеме исследования показал, что темпо – ритмическая организация речи детей с заиканием грубо нарушена.

Темпо-ритмическое нарушение – это сложное психофизиологическое расстройство, которое связано с нарушениями плавности речи. Страдает в первую очередь восприятие интонационных структур, а также способность владеть своим голосом. Нарушаются такие компоненты интонационной стороны речи, как: темп, ритм, мелодика, пауза.

Заикание – нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

Дизартрия – расстройство произносительной организации речи, связанное с поражением центрального отдела речедвигательного анализатора и нарушением иннервации мышц артикуляционного аппарата.

В дифференциальной диагностике речевых нарушений у детей огромное значение имеет организация комплексного подхода. Имея полную и достоверную информацию о развитии ребенка можно провести разграничение между тем или иным нарушением речи, что в свою очередь позволяет снизить возможность диагностической ошибки и определить оптимальный для развития ребенка образовательный маршрут.

Во второй части нашей работы, после сбора анамнестических данных, в ходе проведения логопедического обследования темпо-ритмической организации речи, нами было предположено то, что у ребенка не заикание, а дизартрия. Данное предположение основывается на том, что у ребенка повышенный тонус мышц, «усредненное» (неотчетливое) произношение гласных звуков. Было принято решение дообследовать ребенка с уточнением логопедического заключения – заикание/дизартрия. А также была дана рекомендация родителям – посетить невролога с целью проведения повторной диагностики и уточнения диагноза.

Повторный анализ результатов логопедического обследования, который был проведен со стороны дизартрии, подтвердил наше предположение. У Семёна О. стёртая форма стороны корковой дизартрии, которая обуславливается повышенным тонусом рук, в особенности, при выполнении упражнений, требующих мелкой моторики, спазмом (повышением тонуса) мышц артикуляционного аппарата балла в произвольной речи (повторение гласных звуков в словах) в эмоционально стрессовых для него ситуациях.

В коррекционно-логопедической работе были выделены следующие этапы:

1. Подготовительный – построен на основе щадящего режима – обучающиеся учатся образцам правильной речи в условиях ограничения собственной речи. На протяжении всего подготовительного периода большое значение придается ограничению речи детей – «режим молчания». Далее ограничение речи применяется по отношению к отдельным детям, имеющим тяжелую степень заикания. На подготовительном этапе занятия планируется проводить под музыкальное сопровождение (спокойная классическая музыка).

2. Тренировочный – активное освоение сложных форм речи ребёнком, овладение речевым поведением в различных ситуациях;

3. Заключительный – демонстрация обучающимися освоенных навыков и умений.

Таким образом, мы можем сделать вывод о том, что некоторые задачи уточнены, цель достигнута.

Благодаря нашей исследовательской деятельности, ребёнку было уточнено логопедическое заключение, соответствующее структуре его нарушения развития, что может свидетельствовать о результативности и пользе данной работы.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абелева И. Ю. Если ребенок заикается / И. Ю. Абелева, Н. Ф. Сеницына. – Москва: Просвещение, 1969. – 143с.
2. Арутюнян Л. З. Как лечить заикание: Методика устойчивой нормализации речи / Л. З. Арутюнян. – Москва: Эребус, 1993. – 160 с. : ил. – ISBN 5-86335-001-6.
3. Белякова. Л. И. Логопедия : Дизартрия / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. – Москва: гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2009. – 287 с. – ISBN 978-5-691-01781-0.
4. Белякова Л. И. Логопедия : Заикание. / Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова. – Москва: [б.и.], 1993. – 301 с. : ил. – ISBN 5-88923-019-0.
5. Визель Т. Г. Основы нейропсихологии : Учебник для студентов вузов / Т. Г. Визель. – Москва: В.Секачев, 2016. – 263 с. – ISBN 978-5-17-122008-2.
6. Волкова Г. А. Заикание и дизонтогенез : Методы изучения и преодоления речевых расстройств / Г. А. Волкова. – Санкт-Петербург: Образование, 1994.
7. Волкова Л. С. Логопедия : Учебник для студентов дефектолог. фак. пед. Вузов / Л. С. Волкова, С. Н. Шаховская – Москва: гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. – 676 с. – ISBN 5-691-00128-0.
8. Гвоздев А. Н. Вопросы изучения детской речи / А. Н. Гвоздев. – Москва: Творческий центр Сфера, 2007. – 470 с. – ISBN 978-5-89814-379-4.
9. Горчакова А. М. Система коррекционно-логопедической работы по формированию сукцессивных функций у детей с нарушениями речи : Логопедия. / А. М. Горчакова. – 2004. – № 1 (3).
10. Дель С. В. Комплексное обследование младших школьников, страдающих заиканием / С. В. Дель – 2005. – URL: <https://studfile.net/preview/16723823/> (дата обращения: 05.03.2023).

11. Жинкин Н. И. К вопросу о развитии речи у детей / А. Н. Жинкин // Советская педагогика. – 1954. – URL: <https://pedlib.ru/Books/4/0494/index.shtml> (дата обращения: 03.04.2023).
12. Жукова Н. С. Логопедия : Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников / Н. С. Жукова, Е. М. Мастюкова, Т. Б. Филичева. – Екатеринбург: изд-во ЛИТУР, 2005. – 320 с. – ISBN 978-5-9780-0422-9.
13. Зиндер Л. Р. Общая фонетика / Л. Р. Зиндер. – Москва: Высшая школа, 2007. – 574 с. – ISBN 978-5-8465-0623-7.
14. Иванова-Лукьянова Г. Н. Культура устной речи: интонация, паузирование, логическое ударение, темп, ритм / Г. Н. Иванова-Лукьянова. – Москва: Флинта : Наука, 2002. – 196 с. – ISBN 5-89349-009-6.
15. Лазаренко О.И. Диагностика и коррекция выразительности речи детей / О.И. Лазаренко. – Москва: ТЦ Сфера, 2009. – 64 с. ISBN 978-5-9949-0220-2.
16. Лалаева Р.И. Логопедия в таблицах и схемах / Р.И. Лалаева, Л. Г. Парамонова, С. Н. Шаховская. – Москва: Парадигма, 2009. – 214 с. – ISBN 978-5-4214-0003-5.
17. Ларина Е. А. К вопросу о формировании темпо-ритмической организации речи у дошкольников со стертой дизартрией / Ларина Е.А. // Pedagogical Journal. – 2018. – URL: <http://www.publishing-vak.ru/file/archive-pedagogy-2018-5/32-larina.pdf> (дата обращения: 02.02.2023).
18. Левина Р. Е. Преодоление заикания у дошкольников / Р. Е. Левина. – Москва: ТЦ Сфера, 2009. – 141 с. – ISBN 978-5-9949-0216-5.
19. Леонова С. В. Психолого-педагогическая коррекция заикания у дошкольников / С. В. Леонова. – Москва: ВЛАДОС, 2004. – 128 с. – ISBN 5-691-01302-5.
20. Лингвистический энциклопедический словарь / гл. ред. В.И. Ярцева. – Москва: Советская энциклопедия, 1990. – 685 с.

21. Логопатопсихология / ред. Р. И. Лалаева, С. Н. Шаховская. – Москва: гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2011. – 462 с. – ISBN 978-5-691-01726-1.
22. Логопедия / ред. Л. С. Волкова, С. Н. Шаховская. – Москва: Владос, 2012. – 340 с. – ISBN 978-5-4214-0003-5.
23. Лопухина И. С. Речь, ритм, движение / И.С. Лопухина. – Санкт-Петербург: Дельта, 1997. – 256 с. – ISBN 5-89151-118-5.
24. Митрякова Л. Г. Динамика изменений чувства ритма у школьников с задержкой психического развития от 7 до 16 лет / Л.Г. Митрякова. – 1998. – № 3. – URL: <http://www.shishkova.ru/library/journals/items/d0106.htm> (дата обращения: 15.01.2023).
25. Некрасова Ю. Б. О психических состояниях, их диагностике, управлении и направленном формировании / Ю. Б. Некрасова. – 1994. – № 6. – URL: <https://hr-portal.ru/article/o-psihicheskikh-sostoyaniyah-ih-diagnostike-upravlenii-i-napravlennom-formirovanii-v-processe> (дата обращения: 15.01.2023).
26. Носенко Э. Л. Эмоциональное состояние и речь / Э. Л. Носенко. – Киев: [б. и.], 1981. – 132 с.
27. Маслова Е. И. Особенности дифференциальной диагностики речевых нарушений / Е. И. Маслова. – 2019. – 15 с. – URL: <https://nsportal.ru/detskiy-sad/logopediya/2019/03/13/osobennosti-differentsialnoy-diagnostiki-rechevyh-narusheniy> (дата обращения: 17.05.2023).
28. Переслени Л. И. Механизмы нарушения восприятия у аномальных детей : Психофизиологическое исследование / Л. И. Переслени. – Москва: Педагогика, 1984. – 160 с. – ISBN отсутствует.
29. Поварова И. А. Особенности формирования просодии в онтогенезе и дизонтогенезе : Практическая психология и логопедия / И.А. Поварова. – 2006. – URL: <http://lib.omgpru.ru/cgi->

bin/irbis64r/cgiirbis_64.exe?Z21ID=&I21DBN=STAT&P21DBN=STAT&S21STN=1&S21REF=&S21FMT=&C21COM=S&S21CNR=&S21P01=0&S21P02=1&S21P03=A=&S21STR=Поварова,%20И.%20А. (дата обращения: 27.01.2023).

30. Позднякова Л. А. Развитие восприятия мелодического оформления высказываний дошкольниками со стертой дизартрией / Л.А. Позднякова // Логопед в детском саду. – 2006. – № 2. – URL: <https://nsportal.ru/detskiy-sad/logopediya/2014/05/13/osobennosti-narusheniy-intonatsionnoy-vyrazitelnosti-rechi-u>. (дата обращения: 23.03.2023).

31. Рау Е. Ю. Нарушение темпо-ритмической организации речи дошкольников и младших школьников как фактор риска появления заикания / Е. Ю. Рау, Е. С. Казбанова // Логопед. – 2004. – № 6. – URL: <http://www.emissia.org/offline/2019/2718.htm> (дата обращения: 14.05.2023).

32. Садовникова Е. Н. Личностно-коммуникативные особенности заикающихся детей старшего дошкольного возраста / Е. Н. Садовникова // Логопед. – 2004. – № 5. – URL: <https://sad-elena.jimdofree.com/> (дата обращения: 04.03.2023).

33. Селиверстов В. И. Заикание у детей / В. И. Селиверстов – Москва: гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1994. –200 с. – ISBN 5-87065-026-7.

34. Сорокина В. Т. Особенности коррекционной работы по формированию чувства ритма у дошкольников с церебральным параличом / В.Т. Сорокина // Специальная дошкольная педагогика. – 2006. – № 3. – URL: <https://irbis.sibdisnet.ru/lib/document/AR/A7C0CEEC-12C0-423A-8F80-51EB628DD8E9/> (дата обращения: 16.02.2023).

35. Титова Т. А. Нарушения звуко-слоговой структуры слова и ритма у детей с речевой патологией / Т.А. Титова. – Санкт-Петербург: ЛГУ, 2010. – 143 с. – ISBN 978-5-8290-1028-7.

36. Титова Т. А. О значении ритма при нормальном и нарушенном речевом развитии / Т.А. Титова // Школьный логопед. – 2005. – URL: <http://forum.schoolpress.ru/article/70/688> (дата обращения: 14.04.2023).

37. Ушакова О. С. Развитие речи дошкольников / О. С. Ушакова – Москва: Издательство Института Психотерапии, 2001. – 240 с. – ISBN 5-89939-033-6.
38. Филатова Ю. О. Влияние ритмических процессов на развитие речезыковой функции / Ю. О. Филатова под ред. В. Н. Скворцова. – Санкт-Петербург, 2008. – URL: <https://uchimsya.com/a/mPWG2mIC> (дата обращения: 17.05.2023).
39. Филатова Ю. О. Логоритмика : Развитие ритма движений и речи / Ю.О. Филатова под ред. Л.И. Беляковой. – Москва: Нац. кн. центр, 2017. – 208 с. – ISBN 978–5–4441–0223–7.
40. Филатова Ю. О. Здоровьесберегающие технологии развития речи у детей: формирование речевого дыхания / Ю.О. Филатова, Л. И. Белякова, Н.Н. Гончарова, Т.Г. Хатнюкова-Шишкова. – Москва: Национальный книжный центр, 2017. – 80 с. – ISBN 978–5–4441–0233–6.
41. Филатова Ю. О. Речевые и моторные ритмические процессы и модель их развития у детей с нарушениями речи / Ю. О. Филатова. – Москва: 2014. – 310 с. – URL: http://irbis.gnpbu.ru/Aref_2015/F0000343.pdf (дата обращения: 15.01.2023).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Таблица 1 – Примерное содержание коррекционной работы

№	Тема	Содержание	к-во часов
1.	Охранительный речевой режим		1 неделя
2.	Постановка речевого дыхания	Постановка речевого дыхания. Охранительный режим. «Звуки – команды», «Без слов»	1
3.	Релаксация мышц рук	1. Речевое дыхание (произнесение по 2-3 гласных на выдохе) 2. Релаксация мышц рук «Кулачки»	1
4.	Хоровые упражнения	1. Речевое дыхание 2. Релаксация «Олени» 3. Объяснение правил речи 4. Хоровые упражнения (гласные)	1
5.	Общение короткими фразами (сопряженная речь: слово, предложение)	1. Речевое дыхание (называние предметных картинок с опорой на ударный гласный) 2. Релаксация мышц ног «Пружинки» 3. Хоровые упражнения (Слоги) 4. Общение короткими фразами (сопряженная речь: слово, предложение)	1
6.	Общение короткими фразами(сопряженная речь: фраза)	1. Релаксация мышц ног «Загораем» 2. Речевое дыхание «Трубач», «Жук» 3. Хоровые упражнения (Слова) 4. Общение короткими фразами: сопряженная речь (Фраза)	1

Продолжение таблицы 1

7.	Общение короткими фразами: отраженная речь (Слова)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация мышц рук, ног, корпуса «Штанга» 2. Речевое дыхание «Топор» 3. Хоровые упражнения (Предложение) 4. Общение короткими фразами: отраженная речь (Слова) 	1
8.	Общение короткими фразами: отраженная речь (Предложения)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация «Кораблик» 2. Речевое дыхание «Комарик», «Топор» 3. Хоровые упражнения (Фраза) 4. Общение короткими фразами: отраженная речь (Предложения) 	1
9.	Общение короткими фразами: вопросно-ответная форма (Ответы, не требующие употребления новых слов)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация живота «Шарик» 2. Речевое дыхание «Ворона», «Гуси» 3. Хоровые чтения гласных 4. Общение короткими фразами: вопросно-ответная форма (Ответы, не требующие употребления новых слов) 	1
10.	Общение короткими фразами: ответы, требующие 1-2 самостоятельных слов (по тексту)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация мышц шеи «Любопытная Варвара» 2. Хоровое чтение: слоги из двух-трех букв, слова из трех букв 3. Общение короткими фразами: ответы, требующие 1-2 самостоятельных слов (по тексту) 4. Самостоятельное чтение слогов из 2-х букв 	1

Продолжение таблицы 1

11.	Активизация развернутой речи: вопросы-ответы по картинкам	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация мышц речевого аппарата «Хоботок», «Волшебный сон» 2. Хоровое чтение: слова из 2-х слогов (простые открытые) 3. Активизация развернутой речи: вопросы-ответы по картинкам 4. Самостоятельное чтение слов из 3-х - 4-х букв (1 – 2 слога) 	1
12.	Активизация развернутой речи (Стихи наизусть)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация «Лягушки», «Хоботок», «Волшебный сон» 2. Хоровые чтения: предложения из 2-х – 3-х простых слов 3. Активизация развернутой речи (Стихи наизусть) 4. Самостоятельное чтение предложений 	1
13.	Самостоятельное чтение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация «Орешек», «Волшебный сон» 2. Хоровые чтения (Предложения) 3. Активизация развернутой речи (Стихи) 4. Самостоятельное чтение букваря 	1
14.	Активизация развернутой речи (Загадки)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация «Сердитый язык», «Волшебный сон» 2. Хоровые чтения (Тексты букваря) 3. Самостоятельные чтения (тексты букваря) 4. Активизация развернутой речи (Загадки) 	1
15.	Активизация развернутой речи (Пословицы)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация «Горка», «Волшебный сон» 2. Хоровое чтение букваря 3. Самостоятельное чтение букваря 4. Активизация развернутой речи (Пословицы) 	1

Продолжение таблицы 1

16.	Рассказ по серии сюжетных картинок	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация «Хоботок», «Лягушки», «Орешек», «Сердитый язык», «Горка», «Волшебный сон» 2. Хоровое чтение букваря 3. Самостоятельное чтение букваря 4. Рассказ по серии сюжетных картинок 	1
17.	Хоровое чтение небольшого рассказа	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация: формула правильной речи и уверенного поведения. 2. Хоровое и самостоятельное чтение букваря. 3. Рассказ по серии картинок. 4. Хоровое чтение небольшого рассказа 	1
18.	Самостоятельное чтение стихов	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация: формула правильной речи и уверенного поведения. 2. Хоровое и самостоятельное чтение рассказа. 3. Рассказ по картинке. 4. Самостоятельное чтение стихов 	1
19.	Рассказ о семье	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация. 2. Хоровое и самостоятельное чтение стихов. 3. Рассказ о семье. 4. Самостоятельное чтение и пересказ 	1
20.	Пересказ текста	<ol style="list-style-type: none"> 1. Релаксация. 2. Хоровое и самостоятельное чтение сказки. 3. Рассказ по теме. 4. Пересказ текста 	1

Продолжение таблицы 1

21.	Рассказ по теме	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хоровое чтение рассказов из детских книг. 2. Самостоятельное чтение сказки. 3. Рассказ по теме. 4. Контрольное чтение из учебника. 5. Упражнения для пальцев 	1
22.	Контрольное чтение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хоровое и самостоятельное чтение стихов из книг. 2. Самостоятельное чтение текстов из учебника. 3. Пересказ. 4. Рассказ по теме. 5. Контрольное чтение. 6. Упражнения для пальцев 	1
23.	Контрольная речь (ответы на вопросы после прочтения текста)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хоровое и самостоятельное чтение. 2. Пересказ. 3. Рассказ по теме. 4. Контрольная речь (ответы на вопросы после прочтения текста). 5. Упражнения для пальцев 	1
24.	Контрольная речь (ответы на бытовые вопросы)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хоровое и самостоятельное чтение сказок. 2. Пересказ. 3. Рассказ по картине. 4. Контрольная речь (ответы на бытовые вопросы) 	1
25.	Контрольная речь (ответы на вопросы по картине)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хоровое и самостоятельное чтение. 2. Рассказ по представлению. 3. Контрольная речь (ответы на вопросы по картине). 4. Загадки, пословицы, поговорки. Объяснение смысла 	1

Продолжение таблицы 1

26.	Контрольная речь (рассказ по теме)	1. Хоровое и самостоятельное чтение. 2. Рассказ по представлению. 3. Контрольная речь (рассказ по теме). 4. Объяснение правил какой-либо игры	1
27.	Контрольная речь (пересказ сказки)	1. Хоровое и самостоятельное чтение. 2. Рассказ по представлению. 3. Контрольная речь (пересказ сказки)	1
28.	Рассказ о посещении чего-либо	1. Хоровое и самостоятельное чтение. 2. Контрольная речь (рассказ по картине). 3. Рассказ о посещении чего-либо	1
29.	Спонтанная речь	1. Хоровое и самостоятельное чтение. 2. Спонтанная речь (сочинение сказок). 3. Контрольная речь. 4. Рассказ	1
30.	Спонтанная речь	1. Хоровое и самостоятельное чтение. 2. Спонтанная речь (рассказ о мечте). 3. Контрольная речь	1

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Примеры конспектов логопедических занятий

Пример конспекта логопедического занятия №1

Тема логопедического занятия: речевое дыхание. Дыхательно-артикуляционные комплексы.

Цель логопедического занятия: формирование правильного речевого дыхания. Развитие и совершенствование звуковой культуры речи.

Образовательные задачи:

- приобретение детьми знаний, умений и навыков в области техники речи,
- формирование у детей осанки для правильного речевого дыхания,
- усвоение упражнений, очищающих и развивающих дыхательный аппарат,
- умение распределять воздух на выдохе,
- усвоение упражнений на укрепление артикуляционного аппарата, работа со звуками [л], [м], [н],
- навыки четкого соблюдения пауз, сохранения плавности речи и интонационной выразительности.

Развивающие задачи:

- развивать и совершенствовать звуковую культуру речи учащихся,
- развивать и совершенствовать культуру речевого общения учащихся,
- способствовать развитию образного и творческого потенциала детей,
- развивать и совершенствовать дикционные способности учащихся;
- формировать в детях психологическое раскрепощение и коммуникабельность,
- способствовать формированию интереса к предмету «Художественное слово»,

– развивать художественный вкус и интерес к поэтическому искусству,

– использовать на уроках элементы фольклора и русской классической литературы в виде скороговорок, слайдов, аналитического и тренингового материала.

Воспитательные задачи:

- воспитывать осознанное отношение к здоровью и жизни человека,
- воспитывать стремление к содержательным и полноценным отношениям с окружающими посредством грамотного речевого общения,
- воспитывать в детях эстетический вкус на материале русской классической поэзии.

Тип занятия: комбинированный.

Форма занятия: индивидуальная.

Методы занятия:

- словесный (беседа, объяснение, разъяснение, метод зрительной наглядности),
- практический и репродуктивный (усвоение и воспроизведение умений и навыков).

Основные изучаемые понятия: речевое дыхание, артикуляционные комплексы, объём набранного воздуха, чистка дыхательных путей, продувание носа, проветривание лёгких, высокая активность языка, языковая гимнастика.

Планируемые результаты: развитие умений и навыков, получение и первичное закрепление новых знаний. Закрепление в практических упражнениях теоретических знаний и артикуляционных навыков, повышение у учащихся интереса к предмету «Художественное слово» путём применения различных форм деятельности.

Материально-техническое оснащение занятия:

- музыкальный центр,
- ноутбук,

- проектор,
- интерактивная приставка Mimio,
- магнитно-маркерная доска.

Наглядный и раздаточный материал:

- карточки с упражнениями,
- слайды с показом правильного выполнения упражнений.

Аудиозаписи: П.И.Чайковский «Детский альбом» («Марш деревянных солдатиков», «Сладкая грёза», «Немецкая песенка»). Исп. н.а. России М. Плетнёв.

Ход занятия

Учитель: Здравствуй, Имя! Сегодня на уроке мы будем заниматься речевым дыханием. Мы познакомимся с комплексом упражнений, которые помогут нам правильно дышать и свободно владеть своим речевым аппаратом во время речевого процесса, а это, в свою очередь, сделает нашу речь более красивой, выразительной и привлекательной для окружающих.

Начинать следует с правильной осанки. В результате неправильной посадки за партой, перед компьютером, телевизором наша осанка искажается, спина сутулится. Сутулая спина – вогнутая грудь. Такая осанка не только некрасиво выглядит, но и не позволяет взять хороший глубокий вдох. Плохая осанка – неверное дыхание – затруднённая речь.

Сейчас мы познакомимся с комплексом упражнений, позволяющим корректировать осанку.

1. Встать спиной к стене, пятками упереться в стену.
2. Затылок, лопатки, ягодицы прижать к стене.
3. Развернуть плечи, втянуть живот, поясницу держать прямо.
4. Взгляд обращён вперёд, подбородок параллелен полу.
5. Повернуть голову вправо-влево, не отрывая затылок от стены.
6. Расслабиться, потрясти руками.
7. Сделать несколько шагов вперёд, вернуться спиной к стене, проверить осанку.

Упражнение выполняется два раза под музыку («Марш деревянных солдатиков»).

Учитель: Полноценное дыхание – важнейшее условие красивого голоса и выразительной речи. Для его осуществления необходимо регулярно выполнять «продувание носа» и «проветривание лёгких». «Продуванием носа» мы удаляем вредные микробы, которые очень любят селиться в носу. Это упражнение также выполняется стоя.

1. Прижать указательным пальцем правую ноздрю – вдох через левую ноздрю.

2. Прижать указательным пальцем левую ноздрю – вдох через правую ноздрю.

Упражнение выполняется три раза под музыку («Сладкая грёза»).

1. Прижать указательным пальцем левую ноздрю – вдох через правую ноздрю.

2. Прижать указательным пальцем правую ноздрю – вдох через левую ноздрю.

Упражнение выполняется три раза под музыку («Сладкая грёза»).

Лёгкие «проветриваем», как будто надуваем воздушный шарик: сначала делаем длинный полный глубокий вдох через нос, затем, вытянув губы трубочкой, мощно выдыхаем в воображаемый воздушный шарик.

Упражнение выполняется три раза под музыку («Сладкая грёза»).

Так мы предварительно очистили лёгкие и продолжаем их «проветривать».

1. На 4 счёта – вдох через нос.
2. На 4 счёта – задержка дыхания в лёгких.
3. На 4 счёта – выдохнуть часть воздуха через «трубочку».
4. На 4 счёта – задержка дыхания в лёгких.
5. На 4 счёта - выдохнуть часть воздуха через «трубочку».
6. На 4 счёта – задержка дыхания в лёгких.
7. На 4 счёта - выдохнуть часть воздуха через «трубочку».

8. На 4 счёта – задержка дыхания в лёгких.

9. Выдохнуть через «трубочку» весь оставшийся воздух.

Упражнение выполняется три раза под музыку («Сладкая грёза»).

Учитель: Мастерство дыхания заключается не в том, чтобы набрать в лёгкие как можно больше воздуха, а в том, чтобы правильно распределить воздух на выдохе. Объёма набранного воздуха должно хватить на целую фразу или несколько фраз в процессе выдоха. Научиться этому нам поможет текст-тренинг

Текст-тренинг

(Вдох) Жили в квартире сорок четыре

Сорок четыре весёлых чижа (вдох):

Чиж – судомойка,

Чиж – полумойка,

Чиж – огородник,

Чиж – водовоз. (Вдох)

Чиж – за кухарку,

Чиж – за хозяйку,

Чиж – на посылках,

Чиж – трубочист. (Вдох)

Спать захотели – стелют постели

Сорок четыре весёлых чижа (вдох):

Чиж – на кровати,

Чиж – на диване,

Чиж – на корзине,

Чиж – на скамье (вдох),

Чиж – на коробке,

Чиж – на катушке,

Чиж – на бумажке,

Чиж – на полу.

Упражнение выполняется три раза.

Учитель: В русской речи есть звуки, которые произносятся трудно, только благодаря высокой активности языка, их можно произнести чисто и разборчиво: [л], [н], [м], [р].

Чтобы приучить язык работать с максимальной активностью, необходимо систематически тренировать его с помощью специальных упражнений, называемых языковой гимнастикой.

1. Упражнение называется «Кисть». Кончик языка загибаем к нёбу и, не разгибая, возвращаем в исходное положение.

2. Кончик языка с силой упираем в передние верхние зубы, держим 5 секунд, возвращаем в исходное положение.

3. Язык делаем «жалом», выдвигаем «жало» вперёд, вправо, влево, опять за зубы.

4. Язык делаем «лопаточкой», выдвигаем «лопаточку» на край нижней губы, затем – верхней губы.

5. Кончиком языка, как щёткой, чистим зубы с внешней стороны, затем – с внутренней.

6. Зажимаем кончик языка между зубами и произносим сочетания звуков: ЛРИ, ЛРЭ, ЛРА, ЛРО, ЛРУ, ЛРЫ.

7. Кончик языка упираем в корни верхних зубов и очень энергично произносим звук Н, чтобы нос внутри дрожал от напора воздуха.

8. Смыкаем губы и произносим звук М, чтобы он дрожал на губах и слегка щекотал их.

Каждое упражнение выполняется три раза под музыку («Немецкая песенка»).

Учитель: К языковой гимнастике относится и произнесение скороговорок, они, как камешки, обкатывают язык и делают его более подвижным и послушным.

Скороговорки

1. На мели мы налима лениво ловили,
И меняли налима вы мне на линя...

2. У придворных Лимонов колокольчики были серебряные, а у солдат-лимончиков – бронзовые.

3. Мылом, мылом, мылом, мылом умывался без конца, смыл и ваксу, и чернила с неумытого лица.

4. Съел Валерик вареник, а Валюшка – ватрушку.

5. Наш Полкан попал в капкан.

6. Клала Клара лук на полку, кликнула к себе Николку.

Учитель: Умение правильного плавного произнесения трудных звуко сочетаний и правильного распределения воздуха на выдохе мы постараемся закрепить, выразительно читая стихотворение М.Ю.Лермонтова «Ангел».

Сначала разбираем самостоятельно, концентрируя внимание на постановке дыхания и подчёркнутых звуко сочетаниях.

Ангел

(Вдох)По небу полуночи ангел летел,

И тихую песню он пел,

(Вдох)И месяц, и звезды, и тучи толпой

Внимали той песне святой.

(Вдох)Он пел о блаженстве безгрешных духов

Под кущами райских садов,

(Вдох)О Боге великом он пел, и хвала

Его непритворна была.

(Вдох)Он душу младую в объятиях нес

Для мира печали и слез;

(Вдох)И звук его песни в душе молодой

Остался - без слов, но живой.

(Вдох)И долго на свете томилась она,

Желанием чудным полна,

(Вдох)И звуков небес заменить не могли

Ей скучные песни земли.

Выразительное чтение стихотворения на оценку.

Учитель: Итак, Имя, чему мы научились сегодня на уроке?

Ученица: Сегодня на уроке мы научились:

- правильно держать спину, чтобы правильно дышать,
- «продувать нос» и «проветривать лёгкие»,
- правильно распределять воздух на выдохе,
- выполнять гимнастику для языка,
- произносит трудные звукосочетания.

Учитель: А для чего нам нужны эти умения?

Ученица: Эти умения нужны каждому человеку, чтобы правильно работал его речевой аппарат и речь была красивой и понятной окружающим.

Учитель: А как ты думаешь, почему для выразительного чтения мы сегодня выбрали стихотворение М.Ю.Лермонтова «Ангел»?

Ученица: Этот год юбилейный: со дня рождения Михаила Юрьевича Лермонтова исполнилось 200 лет. А в стихотворении «Ангел» много звукосочетаний с Л, М, Н, Р.

Учитель: Ты, Имя, молодец, очень хорошо работал(а) и усвоила урок на «отлично».

Дома по карточкам будешь выполнять упражнения для осанки, дыхательную гимнастику и гимнастику для языка;

тренироваться в произнесении скороговорок;

а стихотворение «Ангел» нужно выучить наизусть.

На этом наше занятие окончено. Спасибо.

Пример конспекта логопедического занятия №2

Тема: развитие звукового анализ.

Цель:

1. Нормализация мышечного тонуса артикуляционного аппарата и мимической мускулатуры.

2. Нормализация моторики артикуляционного аппарата.
3. Развитие голоса.
4. Развитие слухового внимания.
5. Формирование звукового анализа.
6. Развитие мелкой моторики.

Оборудование:

- карточки-сигналы,
- звуковая горка,
- флажок,
- экран (ширма),
- лист плотной шершавой бумаги.

Ход занятия

1. Организационный момент.
2. Нормализация мышечного тонуса мимической мускулатуры и мускулатуры артикуляционного аппарата.

Массаж лба.

Упражнение № 1.

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: поглаживание лба от середины к вискам.

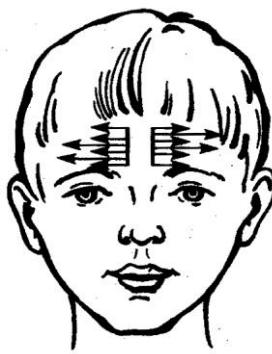


Рисунок 2.1 - Поглаживание лба от середины к вискам.

Упражнение № 2.

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

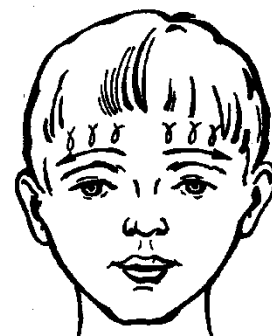
Описание: разминание лба от середины к вискам.



Упражнение № 3.

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: растирание лба от середины к вискам.



Упражнение № 4.

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: растирание лба от бровей к волосистой части головы.

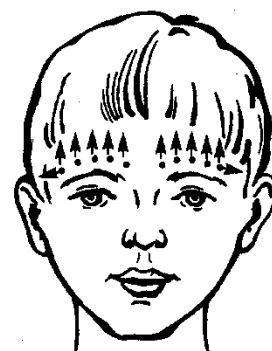
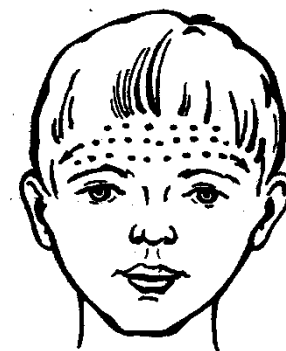


Рисунок 2.2 – наглядный пример выполнения упражнений 2, 3, 4.

Упражнение № 5.

Цель: укрепление и стимуляция лобных мышц.

Описание: проводится массаж точек, находящихся над линией бровей, от середины к периферии.



Массаж щек.

Упражнение № 1.

Цель: стимуляция мышц, поднимающих угол рта.

Описание: осуществляются вращательные поглаживающие движения по поверхности щек.

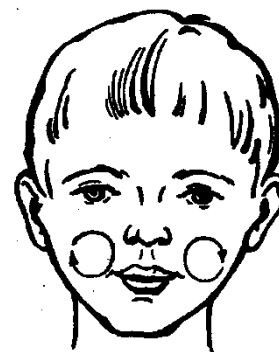


Рисунок 2.3 – наглядный пример выполнения упражнений 5, 1.

Упражнение №2.

Цель: укрепление и стимуляция мышц лица и мышц мягкого неба.

Описание: проводится поочередный массаж точек: БАЙ-ХУЭЙ, ИНЬ-ЦЗЯО, ДУЙ-ДУАНЬ.

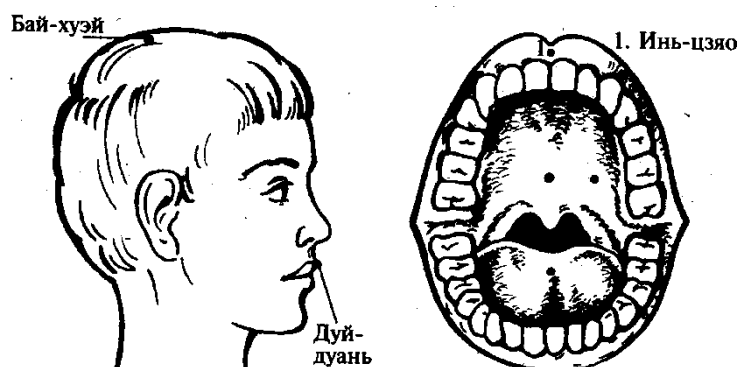


Рисунок 2.4 – Наглядный пример выполнения упражнения 2.

Массаж скуловой мышцы.

Упражнение № 1.

Цель: укрепление скуловой мышцы;

Описание: поглаживание скуловой мышцы от середины подбородка к мочкам ушей.



Упражнение № 2

Цель: активизация мышц, опускающих нижнюю губу и угол рта;

Описание: проводятся спиралевидные движения от середины подбородка к мочкам ушей.



Упражнение № 3

Цель: укрепление и активизация скуловых мышц и мышц, опускающих нижнюю губу и угол рта;

Описание: пощипывание скуловой мышцы от середины подбородка к мочкам ушей.



Рисунок 2.5 – Наглядный пример выполнения упражнений 1, 2, 3.

Массаж губ.

Упражнение № 1.

Цель: укрепление мышц губ.

Описание: поглаживание губ от середины к углам.



Упражнение № 2.

Цель: укрепление мышц губ.

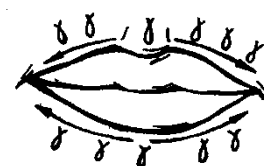
Описание: разминание губ от середины к углам.



Упражнение № 3.

Цель: укрепление и активизация мышц губ.

Описание: пощипывание губ от середины к углам.



Упражнение № 4.

Цель: стимуляция мышц губ.

Описание: обкалывание губ от середины к углам.

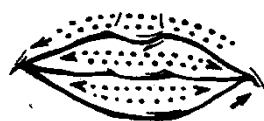


Рисунок 2.6 – Наглядный пример выполнения упражнений 1, 2, 3, 4.

Упражнение № 5.

Цель: укрепление и активизация круговой мышцы рта, мышц, поднимающих верхнюю губу и углы рта кверху и мышц, опускающих нижнюю губу и углы рта вниз.

Описание: обкалывание против часовой стрелки круговой мышцы рта.

Упражнение № 6.

Цель: стимуляция мышц губ.

Описание: похлопывание губ от середины к углам.



Массаж языка.

Упражнение № 1.

Цель: укрепление и активизация продольных мышц языка.

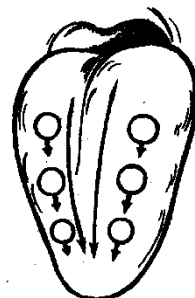
Описание: поглаживание продольных мышц языка от корня к кончику языка.



Упражнение №2.

Цель: укрепление продольных и поперечных мышц языка.

Описание: ритмичное надавливание на язык от корня к кончику.



Упражнение № 3.

Цель: укрепление мышц языка и увеличение подвижности языка.

Описание: проводится обкладывание языка от корня к кончику языка и по боковым краям языка.

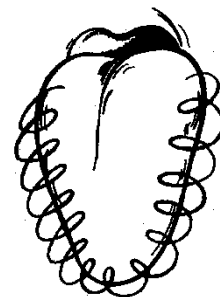


Рисунок 2.7 – наглядный пример выполнения упражнений 6, 1, 2, 3

Упражнение № 4.

Цель: укрепление и стимуляция поперечных мышц языка;

Описание: поглаживание языка из стороны в сторону, в направлении от корня к кончику языка.

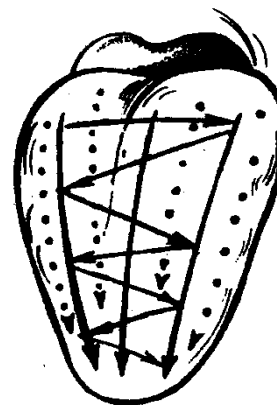


Рисунок 2.2 – Наглядный пример выполнения упражнения 4.

Упражнение № 5.

Цель: укрепление язычной мускулатуры.

Описание: разминание языка.

Нормализация моторики артикуляционного аппарата.

Выполнение ребенком статических подготовительных упражнений (при выполнении ребенок удерживает артикуляционную позу 10–15 секунд). Упражнения: «Забор», «Окно», «Трубочка», «Мост», «Лопата» (упражнения выполняются перед зеркалом).

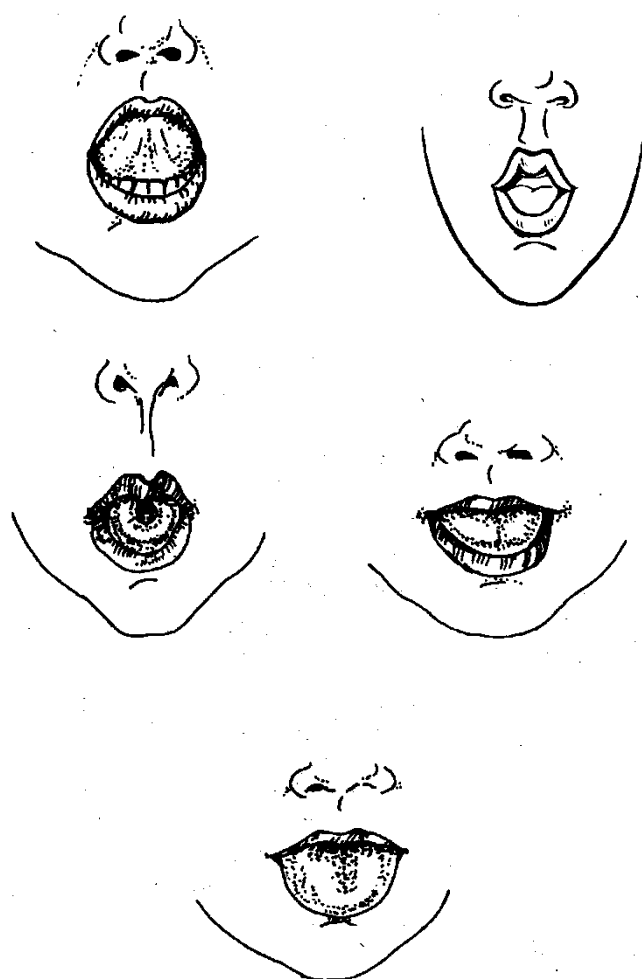


Рисунок 2.8 – Наглядный пример выполнения упражнения 5.

Поочередное выполнение артикуляционных упражнений с ориентировкой на карточки-сигналы (упражнения выполняются перед зеркалом).и др.

Развитие голоса.

Изолированное произнесение звука [а]:

- произнесение звука [а], изменяя силу голоса (громко, тихо),
- произнесение звука [а], изменяя тембр голоса (низким голосом, высоким голосом),
- произнесение звука [а] с различной длительностью – дидактическая игра «Горка». Ребенку предлагается вместе со звуком [а] покатиться на горке: при поднятии вверх – длительное произнесение звука [а], при спуске, – короткое произнесение звука [а], задание выполняется с опорой на наглядность.

Развитие слухового внимания.

Логопед хлопает в ладоши (за экраном) определенное количество раз, а ребенок произносит звук [а] столько раз, сколько раз хлопнул в ладоши логопед.

Формирование звукового анализа – выделение первого ударного звука в составе слога.

Логопед произносит слоги, в составе которых присутствует звук [а], ребенок должен поднять флажок, если услышит звук [а] в начале слога.

Развитие мелкой моторики рук – пальцевая гимнастика.

Логопед предлагает ребенку сконструировать лодку из бумаги. Логопед демонстрирует правильное выполнение задания, а ребенок затем ребенок выполняет задание без вмешательства логопеда (конструирование выполняется из плотной шершавой бумаги). Предварительно обучение проходило в группе.

Итог занятия.

Логопед спрашивает у ребенка, произношение какого звука они отработывали на занятии.

Пример конспекта логопедического занятия №3.

Тема: развитие слухового внимания.

Цель:

1. Нормализация мышечного тонуса артикуляционного аппарата и мимической мускулатуры.
2. Нормализация моторики артикуляционного аппарата.
3. Развитие голоса.
4. Развитие слухового внимания.
5. Развитие мелкой моторики.

Оборудование:

- сюжетная картинка «В деревне»,
- карточки-сигналы.

Ход занятия

1. Организационный момент.
2. Нормализация мышечного тонуса артикуляционного аппарата и мимической мускулатуры.

Массаж шеи.

Упражнение № 1.

Цель: расслабление мышц шеи и плечевого пояса.

Описание: проводят поглаживания шеи сверху вниз.

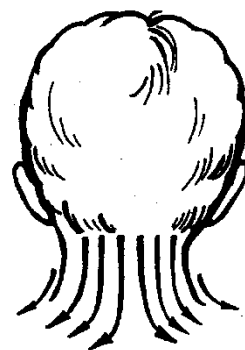


Рисунок 3.1 – Наглядный пример выполнения упражнения 1.

Упражнение № 1.

Цель: расслабление лобных мышц.

Описание: проводят легкое поглаживание лба от висков к центру.



Упражнение № 2.

Цель: расслабление лобных мышц.

Описание: проводят поглаживание лба от волосистой части головы к линии бровей.



Упражнение № 3.

Цель: расслабление лобных мышц.

Описание: проводят легкие спиралевидные движения от висков к центру лба.

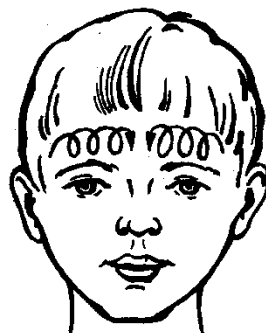


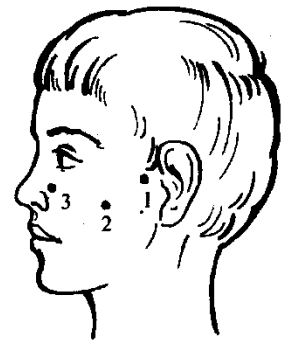
Рисунок 3.2 – Наглядный пример выполнения упражнений 1, 2, 3.

Массаж щек.

Упражнение № 1.

Цель: расслабление мышц лица.

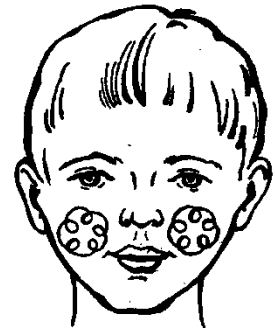
Описание: осуществляется массаж одновременно в точках ИН-СЯН, СЯ-ГУАНЬ, ЭР-МЭНЬ.



Упражнение № 2.

Цель: расслабление мышц щек.

Описание: выполняют вращательные поглаживающие движения по поверхности щек.



Массаж скуловой мышцы.

Упражнение № 1.

Цель: расслабление скуловых мышц и мышц, опускающих нижнюю губу и угол рта.

Описание: легкое поглаживание скуловых мышц от мочек ушей к середине подбородка.



Рисунок 3.3 – Наглядный пример выполнения упражнений 1, 2, 1.

Упражнение № 2.

Цель: расслабление скуловых мышц;

Описание: проводят легкие спиралевидные движения от мочек ушей к середине подбородка.

Массаж губ

Упражнение № 1

Цель: расслабление круговой мышцы рта, мышц, поднимающих верхнюю губу и углы рта кверху, опускающих нижнюю губу и углы рта вниз.

Описание: легкое поглаживание круговой мышцы рта.



Рисунок 3.4 – Наглядный пример выполнения упражнений 2, 1.

Точечный массаж речевой мускулатуры.

Упражнение № 1.

Цель: снятие мышечного беспокойства в речевой мускулатуре.

Описание: проводится перекрестный массаж в точке, которая находится в середине левой носогубной складки и в точке, которая находится под углом губ справа. Затем массаж выполняется на противоположной стороне.

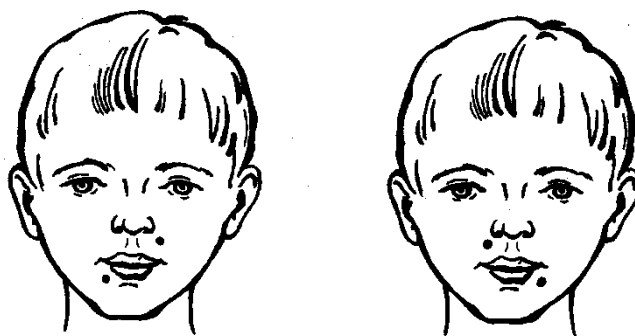


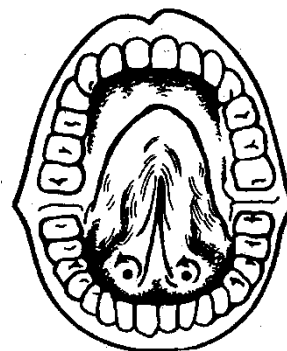
Рисунок 3.5 – Наглядный пример выполнения упражнения 1.

Массаж языка.

Упражнение № 1.

Цель: подавление гиперкинезов в мышцах.

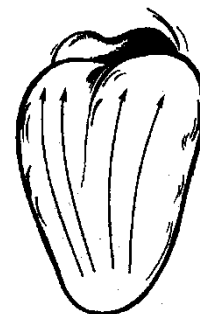
Описание: проводится точечный массаж в углублениях под языком, в двух точках одновременно.



Упражнение № 2.

Цель: расслабление продольных мышц языка.

Описание: легкое поглаживание языка от кончика к корню.



Упражнение № 3.

Цель: расслабление поперечных мышц языка.

Описание: легкое поглаживание языка из стороны в сторону, в направлении от кончика языка к корню языка.

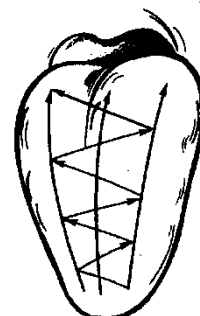


Рисунок 3.6 – Наглядный пример выполнения упражнений 1, 2, 3.

Нормализация моторики артикуляционного аппарата

Выполнение ребенком статических подготовительных упражнений (при выполнении ребенок удерживает артикуляционную позу 10–15 секунд). Упражнения: «Забор», «Окно», «Трубочка», «Мост», «Лопата» (упражнения выполняются перед зеркалом).

Развитие голоса.

Дидактическая игра «В деревне».

Описание игры: на большом листе изображен деревенский пейзаж, во дворе гуляют домашние животные со своими детенышами. Логопед

предлагает ребенку помочь животным позвать своих детенышей (логопед дает образец выполнения задания).

– Мы позовем гусенка – га-га-га.

– Мы позовем мышонка, позовем его тихо-тихо, чтобы не услышала кошка – пи-пи-пи.

– Мы позовем теленка, мы будем звать его громко, он далеко ушел от коровы – му-му-му.

– Мы позовем котенка, мы будем звать его ласково – мяу-мяу.

– А теперь громко-громко позовем щенка – ав-ав-ав.

(Все фигурки на сюжетной картинке свободно перемещаются, и во время звукоподражательных упражнений фигурки детенышей перемещаются ребенком к их мамам).

Развитие слухового внимания – различение неречевых звуков.

Ребенку демонстрируются предметы и звуки, которые издают эти звуки (ложка в стакане, шуршание бумаги, губная гармошка, свисток, колокольчик). Затем предметы убираются за ширму, а ребенку раздаются карточки-сигналы, на которых изображены, эти предметы. Логопед, за ширмой, издает звуки, а ребенок поднимает карточку-сигнал, на которой изображен предмет, издающий звук.

Развитие мелкой моторики – укрепление мышц рук.

Ребенок выполняет самомассаж кистей:

– растирание ладоней шестигранным карандашом с постепенным увеличением скорости (8–10 секунд),

– грецкий орех положить между ладонями и выполнять круговые движения по часовой стрелке (8–10 секунд).

Итог занятия – логопед спрашивает у ребенка, звуки каких предметов они сегодня различали на занятии.



Рисунок 3.7 – Условные обозначения.