

ПЕДАГОГИКА

Кузина Анна Александровна

магистрант

Дорофеева Татьяна Анатольевна

канд.пед. наук, доцент, заведующая кафедрой

Институт непрерывного педагогического образования

ФГБОУ ВПО «Хакасский государственный

университет им. Н.Ф. Катанова»,

г. Абакан, Республика Хакасия

ВЛИЯНИЕ МЕТОДОВ АРТ-ТЕРАПИИ НА РАЗВИТИЕ СВЯЗНОЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОНР III УРОВНЯ

Аннотация: в статье рассматривается актуальность проблемы развития связной речи у детей дошкольного возраста с ОНР III уровня с использованием методов арт-терапии, кинезитерапии и сказкотерапии как метода арт-терапии.

Ключевые слова: связная речь, арт-терапия, сказкотерапии, кинезитерапия, общее недоразвитие речи, дети дошкольного возраста.

В настоящее время речевые нарушения остаются одной из наиболее распространенных проблем у детей дошкольного возраста. Психолого-педагогические исследования в коррекционной педагогике показывают, что в настоящее время наблюдается устойчивая тенденция к увеличению числа дошкольников с ОНР III уровня (общее недоразвитие речи III уровня). У данной категории детей наблюдается недостаточная развитость связной речи, что в дальнейшем может привести к менее успешному обучению в школе.

Под общим недоразвитием речи у детей с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом следует понимать такую форму речевой аномалии, при которой нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и к смысловой сторонам речи. При общем недоразвитии речи

отмечается позднее ее начало, скудный запас слов, аграмматизмы, дефекты произношения и фонемообразования [5].

ОНР – это неравномерный, замедленный процесс овладения языковыми средствами родного языка (Т.В. Волосовец).

Речь возникает при наличии определенных биологических предпосылок и, прежде всего, нормального созревания и функционирования центральной нервной системы. Среди факторов, способствующих возникновению общего недоразвития речи у детей, различают неблагоприятные внешние (экзогенные) и внутренние (эндогенные) факторы, а также внешние условия окружающей среды. Эти факторы могут действовать как во внутриутробном периоде развития, так и во время родов, а также в первые годы жизни ребенка (Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева).

В психолого-педагогической классификации Р.Е. Левиной ОНР III уровня характеризуется тем, что обиходная речь детей оказывается более или менее развернутой, грубых лексико-грамматических и фонетических отклонений нет, имеются лишь отдельные пробелы в развитии фонетики, лексики и грамматического строя. Общее недоразвитие речи этого уровня проявляется, прежде всего, в неточном знании и неточном употреблении некоторых слов, в неумении изменять и образовывать слова. На этой стадии речевого развития у детей ограниченный речевой запас. В устной речи детей на этом этапе речевого развития обнаруживаются отдельные аграмматические фразы, неправильное или неточное употребление некоторых слов, фонетические недостатки менее разнообразны, чем у детей, находящихся на первом и втором уровнях речевого развития. В активном словаре детей преобладают существительные и глаголы, мало слов, характеризующих качества, признаки состояния предметов и действий, а также способы действий, в основном преобладают глаголы и существительные. Наблюдаются нарушения в эмоционально-волевой сфере примером которые являются раздражительность, повышенная возбудимость, двигательное беспокойство, неусидчи-

вость, дети быстро утомляются. У детей с недоразвитием речи в самостоятельных высказываниях часто отсутствует правильная связь слов в предложениях, выражающих временные, пространственные и другие отношения [5].

Проблема развития связной речи у детей дошкольного возраста с ОНР III уровня является актуальной на сегодняшний день, которая интересовала таких ученых как, Е.И. Тихеева, В.П. Глухова, Р.Е. Левина, Т.Б. Филичева, Ф.А. Сохина и многих других.

Связная речь представляет собой наиболее сложную форму речевой деятельности. Развитие связной речи тесно взаимосвязано с такими познавательными процессами как мышление, восприятие, память и воображение.

В современном мире видна необходимость в поиске более новых, эффективных методов развития связной речи у детей дошкольного возраста с ОНР III уровня, которыми являются методы арт-терапии

Арт-терапия имеет широкие, большие возможности в работе с детьми-дошкольниками, у которых присутствуют различные эмоциональные проблемы, трудности в общении, негативные поведенческие реакции.

Термин «арт-терапия» (буквально – терапия искусством) был введен А. Хиллом (1938) при описании собственной работы с туберкулезными больными в санаториях [7].

По М. Либману, «арт-терапия» – это использование средств искусства для передачи чувств и иных проявлений психики человека с целью изменения структуры его мироощущения [4; 7]. К средствам искусства относятся: музыка, живопись, литературные произведения, театр и т. д.

В работе с дошкольниками арт-терапия выполняет следующие функции: воспитательные, коррекционные, диагностические, развивающие. Использование методов арт-терапии, основанной на комплексном подходе позволяют нам улучшить эмоциональное состояние детей с эмоционально-волевой неустойчивостью заниженной самооценкой, низкой работоспособностью, нарушениями речи, познавательной деятельности, коммуникации, поведения.

Современная арт-терапия включает в себя следующие направления:

- изотерапия – лечебное воздействие средствами изобразительного искусства: рисованием, лепкой, декоративно-прикладным искусством и т. д.;
- имаготерапия – воздействие через образ, театрализацию, драматизацию;
- кинезитерапия – воздействие через танцевально-двигательную, коррекционную ритмику, хореотерапию, и т. д.
- музыкотерапия – воздействие через восприятие музыки;
- сказкотерапия – воздействие посредством сказки, притчи, легенды [8].

На развитие связной речи у дошкольников с ОНР III уровня эффективней будет влиять сказкотерапия и кинезитерапия.

Кинезитерапия – (kinesitherapia – в переводе с греческого: kinesis – движение, therapia – лечение) – дословно «лечение движением». Движение как результат воздействия механической энергии на организм человека применялось в качестве профилактического и лечебного средства издревле, еще во времена зарождения медицины [1].

Исследователи указывали на связь речи и выразительных движений (М.О. Гуревич; А.А. Леонтьев), двигательных и речевых анализаторов (А.Г. Иванов-Смоленский; А.Р. Лурия; Н.П. Тяпугин), на связь формы произношения с характером движений (В.А. Куршев) [2].

Занятия с использованием кинезитерапии находятся в тесной связи с другими средствами комплексного коррекционно-педагогического воздействия. Рекомендуется сочетать увлекательный сюжетный ход, игровую форму с широким использованием наглядного материала, тогда будет стимулироваться потребность в общении, развиваться речевое подражание, моторика, рождаться эмоционально-эстетический отклик. Содержание занятия напрямую связано с изучаемой лексической темой, задачами логопедической коррекции в конкретной возрастной группе, а также с программными требованиями по физическому воспитанию [2].

Рассматривая в литературе вопрос современных представлений о кинезите-
рапии и общем недоразвитии речи, можно сделать вывод, что на психофизиоло-
гическом уровне существует явная взаимозависимость развития речи и движе-
ний. Развивая и улучшая движения можно корректировать речевые нарушения и
бороться с недоразвитием речи.

Сказкотерапия – метод, использующий сказочную форму для интеграции
личности, развития творческих способностей, расширения сознания, совершен-
ствования взаимодействия с окружающим миром. К сказкам обращались в своем
творчестве известные зарубежные и отечественные психологи: Э. Фромм, Э.
Берн, Э. Гарднер, А. Менегетти, М. Осорина, Е. Лисина, Е. Петрова, Р. Азовцева,
Т. Зинкевич-Евстигнеева. Данный метод, использующий сказочную форму для
речевой активности детей с общим недоразвитием речи (ОНР), развивает у детей
творческие способности, совершенствует эмоционально-волевую сферу [3; 6].

Сказка, как известно, соответствует детской системе мироощущения и со-
здаст благоприятные условия для углубления знаний о своем внешнем и внут-
реннем «Я», способах взаимоотношений между людьми, возможностях саморе-
ализации. Используя сказочную форму для речевого развития личности ребенка,
расширится сознание и совершенствуется взаимодействие через речь с окружа-
ющим миром. Основной принцип сказкотерапии – целостное развитие личности,
забота о душе (в переводе с греческого забота о душе и есть терапия). Трудно
отрицать роль сказок и художественных произведений в воспитании правильной
устной речи. Тексты сказок расширяют словарный запас, помогают верно стро-
ить диалоги, влияют на развитие связной, логичной речи [3].

Сказкотерапия в системе коррекционной работы по развитию связной речи
преследует:

- создание коммуникативной направленности речевых высказываний;
- совершенствование лексико-грамматических средств языка, звуковой сто-
роны речи;
- развитие просодической стороны речи;
- развитие диалогической и монологической речи;

– приобщение детей к истокам народной культуры.

После изучения метода сказкотерапии, взяв данный метод за основу на логопедических занятиях, определили возможность работы со сказкой с детьми старшего дошкольного возраста в коррекционно-образовательном процессе:

– использование сказки как метафоры (тексты и образы сказок вызывают ассоциации и могут быть обсуждены);

– обсуждение поведения и мотивов действий персонажей (система оценок в категории «хорошо–плохо»);

– проигрывание эпизодов сказки (индивидуально, с подгруппой детей

– или всей группой);

– использование сказки как притчи-нравоучения;

– рисование по мотивам сказок;

– творческая работа по мотивам сказок (анализ, рассказывание сказки, сочинение сказки).

Таким образом, арт-терапия относительно новое направление в российской педагогической практике, которое объединяет арт-терапию и обучение. Это направление имеет мощный потенциал, актуализация которого позволяет кардинально менять дидактические подходы к процессу обучения, воспитания, развития личности, организации и реализации совместной интеллектуальной и эмоционально-художественной деятельности педагога и воспитанника. Совместная деятельность взрослого и ребёнка, включающая арт-педагогические технологии, дает большой воспитательный, развивающий и обучающий эффект.

Особую ценность арт-терапия имеет для детей, испытывающих определенные затруднения в вербализации своих переживаний, например, из-за речевых нарушений, аутизма или малоконтактности, а также сложности этих переживаний и их «невыразимости» [4].

Список литературы

1. Анищенкова Е.С. Логопедическая ритмика для развития речи дошкольников: Пособие для родителей и педагогов. – М.: Астрель, 2007.

2. Бабушкина Р.Л. Логопедическая ритмика: Методика работы с дошкольниками, страдающими общим недоразвитием речи / Р.Л. Бабушкина, О.М. Кислякова; Под. ред. Г.А. Волковой. – СПб.: КАРО, 2005.
3. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Проективная диагностика в сказкотерапии / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, Е.А. Тихонова. – СПб.: Речь, 2003.
4. Копытин А.И. Основы арт-терапии / А.И. Копытин. – СПб.: Лань, 1999.
5. Левина Р.Е. Основы теории и практики логопедии / Р.Е. Левина. – М.: Просвещение, 1967.
6. Практическая диагностика и психологическое консультирование / Под. ред. Т.Ю. Синченко, В.Г. Ромек. – Ростов-н/Д.: Фирма Ирбис, 1998.
7. Рудестам Р. Групповая психотерапия / Р. Рудестам. – СПб., 1999.
8. Сакович Н.А. Методика по арт-терапии / Н.А. Сакович. – СПб., 2003.