

Ковригина Валентина Сергеевна

магистрант

ФГБОУ ВО «Хакасский государственный

университет им. Н.Ф. Катанова»

г. Абакан, Республика Хакасия

Горбунова Олеся Федоровна

канд. пед. наук, доцент

Институт непрерывного педагогического образования

ФГБОУ ВО «Хакасский государственный

университет им. Н.Ф. Катанова»

г. Абакан, Республика Хакасия

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАИКАНИЕМ

***Аннотация:** в статье анализируются теоретические подходы к проблеме заикания у детей дошкольного возраста, рассматривается разнообразие причин данной патологии у детей, а также необходимость использования нетрадиционных методов в коррекционной работе с детьми, имеющими заикание.*

***Ключевые слова:** заикание, речевая патология, слоговая координация, невротизм, нетрадиционные методы терапии, коррекционная работа, логопедическая работа с детьми.*

Проблема заикания у детей является одной из самых древних в истории развития учения о расстройствах речи. Не одно тысячелетие исследователи пытались объяснить, в чем же причина заикания, это объясняется различным пониманием его сущности и исходными позициями ученых, исследующих в разные времена данное речевое расстройство. Причины заикания у детей были сформулированы в трудах И.А. Сикорского, Г.Д. Неткачева, А. Адлера и др. ученых.

В современных исследованиях существует разнообразие подходов к проблеме заикания. Во-первых, заикание рассматривается как спастический невроз координации, происходящий от раздражительной слабости речевых центров

(аппарата слоговых координаций). Такое направление было сформулировано в трудах Г. Гутцмана, И. А. Куссмауля, а затем в работах И.А. Сикорского, который писал: «Заикание есть внезапное нарушение непрерывности артикуляции, вызванное судорогой, наступившей в одном из отделов речевого аппарата как физиологического целого» [1, с. 254]. Представители данного подхода в качестве причины заикания выделяли врожденную раздражительную слабость аппарата, управляющего слоговой координацией и объясняли заикание как невротизм, приводящий к судорогоподобным спазмам.

Представители второго направления рассматривали заикание как ассоциативное нарушение психологического характера. Данная теория в зарубежной психологической науке рассматривалась в исследованиях Т. Гепфнером, Э. Фрешельсом, в отечественной науке психологический подход к пониманию механизмов заикания получил свое дальнейшее развитие в исследованиях А. Либманн, Г.Д. Неткачева, Ю.А. Флоренской.

Третья группа ученых (А. Адлер, Й. Шнейдер) и др. считает, что заикание – это подсознательное проявление, которое возникает и развивается на почве психологических травм и различных конфликтов с окружающей средой. Представители данной группы считают, что заикание, с одной стороны, возникает, когда индивид проявляет желание всячески избежать возможности соприкосновения с окружающими, а с другой, когда пытается возбудить сочувствие окружающих посредством такого демонстративного страдания. Таким образом, в конце XIX – начале XX в. все больше ученых склоняются к тому, что заикание – это сложное психофизическое расстройство, в основе которого лежат нарушения физиологического характера, а психологические проявления носят вторичный характер. С другой точки зрения психологические особенности являются основными, а физиологические их следствием.

Становлению современного комплексного подхода к коррекции заикания предшествовала разработка различных традиционных и современных методов преодоления этого заболевания. Методики преодоления заикания разрабатывались авторами на основе различного понимания ими этого нарушения речи.

Многочисленность методических подходов к преодолению этой патологии объясняется сложностью ее структурных проявлений и недостаточным уровнем знаний о ее природе.

В логопедии заикание является одним из самых сложных и длительных речевых нарушений. У детей с такой патологией нарушены темп, ритм и плавность речи, вследствие чего нарушена коммуникативная сторона. Когда ребенок начинает заикаться, у него напрягаются мышцы губ, языка, шеи, и при попытках преодолеть это состояние у ребенка напрягаются новые группы мышц: мышцы всего лица, корпуса, рук, ног. А так как напряженные мышцы «непослушны» и плохо управляемы, то заикание у ребенка усугубляется, поэтому необходимо снять напряжение с мышц, расслабить их, чтобы ребенок смог спокойно и точно управлять ими. Поэтому в комплексе с традиционными методами борьбы с заиканием эффективно использовать нетрадиционные методы терапии в логопедической работе с детьми. К нетрадиционным методам терапии относят: изотерапию, музыкотерапию, куклотерапию, пескотерапию, сказкотерапию и др. Включение в практику нетрадиционных методов позволяет не только развивать способности ребенка, его познавательную, эмоциональную, поведенческую сферы, а также повышает уровень психического и физического здоровья [2, с. 41].

Проблема использования нетрадиционных методов в коррекционной педагогике представляет особую значимость, так как наблюдается тенденция недостаточной эффективности традиционных приемов и форм в логопедической работе с детьми. В последние десятилетия многими исследователями доказывается эффективность использования нетрадиционных методов в коррекционной работе с детьми (Т.М. Грабенко, т. д. Зинкевич-Евстигнеева, М.А. Поваляева, Е.А. Пожиленко, и другие).

К ним можно отнести музыкотерапию – это воздействие на ребенка через восприятие музыки, что дает реальную возможность работать над речевым аппаратом в удовольствие. Используется данный метод для того, чтобы улучшить эмоциональное состояние ребенка, побороть страхи, связанные с речью, растормозить дыхательный и артикуляционный аппараты. Музыка помогает снять

напряжение с мышц ребенка, расслабляет его, приводит в равновесие процессы возбуждения и торможения. И что наиболее важно для детей с заиканием, музыка помогает тренировать наблюдательность, чувство ритма и темпа, а также выдержку и способность сдерживать аффекты. Когда ребенок слышит хоровое пение, он старается попадать в такт вместе с другими, именно это и помогает ему избавиться от недуга. Использовать музыку можно не только как коррекционное воздействие, но и в качестве дополнения, фона при традиционной занятии с заикающимся ребенком [4, с. 4–10].

Также необходимо помнить, что, подбирая средства музыкальной терапии, необходимо учитывать характер имеющейся речевой патологии, тяжесть заболевания, возраст, индивидуально – психологические особенности ребенка. При систематическом и планомерном использовании музыкальных средств, которые подобраны с учетом структуры речевого дефекта и психологических особенностей детей, увеличивается эффективность логопедического воздействия и оптимизируется коррекционно – педагогический процесс в целом.

Одним из эффективных средств коррекции заикания является песочная терапия, которая рассматривается как «сочетание невербальной формы психокоррекции, где основной акцент делается на творческом самовыражении ребенка (композиции из фигурок) и вербальной стороне (рассказ о готовой работе). Ребенок часто словами не может выразить свои переживания, страхи, и тут ему на помощь приходят игры с песком» [3, с. 24–27]. Проигрывая взволновавшие его ситуации с помощью игрушечных фигурок, создавая картину собственного мира из песка, ребенок освобождается от напряжения. Таким образом, ребенок находится в расслабленном состоянии, мышцы его не напряжены, а именно в таком состоянии воздействие на заикающегося ребенка будет наиболее эффективным. Песочная терапия является одной из наиболее эффективных средств логопедического воздействия, так как песок воздействует на тактильно – кинестетические центры, связанные с теми же полушариями мозга, которые отвечают за развитие речевой активности.

Сказкотерапия – психокоррекция средствами сказки, основана на притягательности для детей сказки как вида произведения, позволяющего мечтать, фантазировать. «Сказка может дать символическое предупреждение о том, как будет разворачиваться ситуация. Поэтому сказкотерапия для детей связана, прежде всего, с осознанием смысла сказочных событий и их взаимосвязи с ситуациями реальной жизни. Сказкотерапия – это процесс образования связи между сказочными событиями и поведением в реальной жизни. Это процесс переноса сказочных смыслов в реальность. Такая особенность сказок играет большую роль в переносе знаний, приобретенных на логопедических занятиях, в повседневную жизнь, в жизненные ситуации общения» [5, с. 42–44].

Таким образом, при использовании нетрадиционных методов терапии, для ребенка логопедическая работа становится эмоционально приятной, неутомительной, разнообразной, он начинает проявлять активное взаимодействие, у него возникает чувство партнерства, развивается фантазия и самостоятельность.

Список литературы

1. Белякова Л.И. Заикание / Л.И. Белякова, Е.А. Дьякова. – М.: В. Секачев, 1998. – 254 с.
2. Бабина Е.С. Нетрадиционные методы терапии в логопедической работе // Логопед. – 2008. – №1. – 41 с.
3. Докудовская Е.С. Использование песочной терапии во время логопедических занятий / Е.С. Докудовская, Л.Д. Тульний // Шк. логопед. – 2006. – №5. – С. 24–27.
4. Забриян С.А. Особенности музыкально-ритмического воспитания детей дошкольного возраста с нарушениями речи / С.А. Забриян, Ю.Ф. Гаркуша // Логопед. – 2008. – №6. – С. 4–10.
5. Танетова Е.В. Сказка в логопедической работе с детьми раннего возраста // Логопед. – 2008. – №6. – С. 42–44.