

КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА

Насонова Елена Валерьевна

учитель-логопед высшей категории

МБОУ «Гимназия №9»

г. Красноярск, Красноярский край

ОКАЗАНИЕ КОРРЕКЦИОННО-ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ МЛАДШИМ ШКОЛЬНИКАМ С НЕВРОТИЧЕСКИМ ЗАИКАНИЕМ

***Аннотация:** в статье описывается система коррекционно-логопедической работы, позволяющая сформировать у школьников устойчивые навыки правильной плавной речи и поведения. Применение и использование ее на практике позволяет автору утверждать, что достигаемые результаты коррекции являются долговременными и прочными. Задача данной работы в том, чтобы максимально учесть психологическую природу колебаний в состоянии речи заикающихся при создании условий, призванных устранить трудности речи и адаптации у младших школьников.*

***Ключевые слова:** невротическое заикание, коррекция речи, причины заикания, система коррекционных мероприятий, взаимодействие с медициной.*

На протяжении нескольких лет я сталкиваюсь с проблемой заикания у детей младшего школьного возраста. По современным данным частота заикания у детей в популяции составляет 1–2%. В последние годы она имеет тенденцию к увеличению и это особенно характерно для невротической формы заикания, что связано с возрастанием информационного потока со стороны аудиовизуальных средств массовой информации и общим ростом частоты психоэмоциональных нарушений у детей [1]. Начало невротического заикания обычно совпадает с периодом интенсивного формирования речи, однако достаточно часто существенное прогрессирование речевых нарушений наблюдается лишь с началом обуче-

ния детей в школе. Это объясняется, как увеличением нагрузки на нервную систему ребенка, так и неблагоприятным влиянием одноклассников и учителей на психику заикающегося [6].

Лечение невротического заикания у младших школьников ориентированно на логопедические методы коррекции [4; 9]. Однако наличие дисфункции психоэмоционального статуса часто требует дополнительного назначения психотерапии и медикаментозной терапии. Это повышает эффективность логопедических мероприятий и снижает вероятность рецидива [7]. В качестве дополнительного способа в комплексной коррекции невротического заикания могут быть использованы методы рефлексотерапии. Они отличаются выраженным психотропным действием и не имеют опасных побочных реакций.

Причины заикания широко описаны в специальной литературе [6; 8], напомним некоторые из них:

- неблагоприятное воздействие на организм матери во время беременности, тяжелое течение родов;
- ослабление созревания некоторых речевых систем мозга, функционирование психомоторных процессов в результате тяжелых заболеваний в раннем возрасте;
- трудность взаимодействия с социальной средой и окружающими, обусловленная врожденными психофизиологическими и психологическими особенностями;
- дисгармоничное воспитание в семье.

В период становления речевого поведения (дошкольный и младший школьный возраст), когда имеет место комплекс перечисленных факторов, резкое изменение жизненных обстоятельств, разрушение прежнего уклада и освоение новых форм коммуникативной деятельности (поступление в школу, переезд) создают почву для возникновения заикания или его рецидивов [2]. Не умея самостоятельно справляться с подобными проблемами, регулировать свое речевое поведение и психические процессы при этом, ребенок оказывается беспомощным, дезадаптированным, сломленным. Поэтому проблемой для заикающегося

является и его речь, и общение, и собственная личность. Однако, учитывая все данные, связанные с заиканием, можно не только прогнозировать и предупреждать появление заикания, но и достаточно эффективно бороться с ним [5; 8].

Целью логопедической работы является необходимость научить заикающихся детей совершенно свободно владеть речью во всех ситуациях, отвечать на всевозможные вопросы, спрашивать самим, рассказывать о происходящем в данный момент, о своих намерениях, планах, выражая при этом свою мысль четко, конкретно, последовательно. В своей практике я применяю методику коррекции заикания, которая базируется на теоретических концепциях и практических рекомендациях, изложенных в работах ведущих специалистов в этой области [2; 6; 7]. Данные исследователи исходят из представлений о том, что дети с невротическим заиканием обладают достаточным словарным запасом, однако они недостаточно адекватно используют его, неконкретно формулируют мысль, недостаточно выдерживают логическую последовательность речи. В соответствии с этим, для нормального речевого развития детям, страдающим заиканием, необходимо корригировать психическую деятельность, а также развивать планирующую функцию речи.

При первичном обращении за помощью к логопеду уточняется диагноз/речевое заключение. Для коррекции речи у заикающихся используются закономерности речевого онтогенеза. Предлагается система лечения и обучения ребенка, в отделении восстановительного лечения для детей на базе поликлиники №4 КГБУЗ КМДКБ №1 (имеет в своем распоряжении лечебно-оздоровительный комплекс), и коррекционные логопедические занятия в гимназии №9.

Перечень жалоб младших школьников с невротическим заиканием:

<i>Проблема</i>	<i>Специалист</i>	<i>Принятые меры</i>
Снижение успеваемости, трудности в усвоении программного материала, плохая память, беспокойный сон, запинки в речи	Невролог	Назначение по показаниям гомеопатических и медикаментозных препаратов, курс физиопроцедур
Запинки в устной речи, нарушение ее плавности, судороги при разговоре	Логопед	Логопедическая коррекция заикания (согласно программе), логопедический

		массаж, нетрадиционные методы коррекции речи. Современные логопедические компьютерные программы
Снижение самооценки, чувство неуверенности, тревожности, трудности в поведении и взаимоотношения со сверстниками	Психолог Классный руководитель Родители	Психологические приемы и методы коррекции. Учет рекомендаций специалистов в организации учебной деятельности ребенка Соблюдение режима сна и бодрствования
Судороги артикуляционного аппарата	Невролог, физиотерапевт	Акупрессура, лазерная и электрическая стимуляция акупунктурных точек и боковых поверхностей гортани, термопунктура
Повышенная возбудимость ЦНС	Врач рефлексотерапевт, физиотерапевт	Электросон. Гальванический воротник. Электрофорез с натрием брома и сульфатом магния
Снижение либо повышение тонуса поперечно-полосатой мускулатуры	Массажист	Массаж общий
Эмоционально-аффективные нарушения	Инструктор по плаванию и лечебной физ-ре	ЛФК, Гидрокинезитерапия (бассейн), сауна (по показаниям)

Развивать речь, свободную от заикания, начинают с наиболее элементарной, доступной заикающимся формы, т.е. от ситуативной, постепенно подводя детей к умению пользоваться контекстной формой речи. Заикание у детей значительно ослабевает в условиях речи, непосредственно связанных с практической деятельностью или с конкретной, наглядной ситуацией. В процессе ручной деятельности дети на практике учатся владеть речью – описывать весь последовательный процесс изготовления вещи, оценивать качество ее выполнения, анализировать форму. Строение, цвет, расположения в пространстве ее отдельных частей.

Система коррекционных логопедических мероприятий включает 5 периодов:

1. Пропедевтический.
2. Период сопровождающей речи.
3. Период завершающей речи.
4. Период предваряющей речи.
5. Период закрепления навыков самостоятельной речи.

Активный курс занятий, включающий периоды с 1 по 5, продолжался 3–6 месяцев в зависимости от успехов каждого ребенка. Логопедические занятия проводились без отрыва от учебы по 2–3 раза в неделю индивидуально и в малых группах. Для уменьшения нагрузки максимально использовался материал учебной программы для младших классов по чтению, русскому языку, математике и ручному труду. При необходимости проводилась коррекция звукопроизношения, осуществлялись мероприятия, направленные на нормализацию речевого дыхания, развитие общей, тонкой и артикуляционной моторики [3]. В начале курса ребенку назначался режим молчания. В дальнейшем он трансформировался в режим экономного пользования речью с ограничением речевого общения и объема высказываний по рекомендациям Пеллингер Е.Л. и Успенской Л.П.

Раскрою содержание коррекционной работы. *На занятиях пропедевтического периода* дети внимательно слушают логопеда, который знакомит их с правилами проведения занятия, показывает интересные поделки и обещает научить мастерить их. Дети приучаются на занятиях сдерживать речевую активность, не высказываться по любому поводу, быть внимательными и дисциплинированными.

Приемы и методы коррекционной работы	– Невербальные способы общения. – Психопластика. – Мышечная релаксация. Упр. «Кулачки», «Сосулька», «Цветочек», «Соленый чай», «Лисичка прислушивается», «Моряки», «Свеча», «Ти-ти-так». Развитие общей моторики. Развитие голоса. Отработка речевого выдоха «Насос», «Шина», «Дуйся, пузырь», «Собачке жарко», «Хомячок», «Покачай руку на животе». – Элементы логопедического массажа. – Артикуляционная гимнастика (по показаниям).
--------------------------------------	--

В периоде сопровождающей речи допускается собственная активная речь, однако только по поводу одновременно совершаемых действий. Ребенок говорит: «Я разрезаю ...», «Я склеиваю ...». Логопед задает простые вопросы. Полные ответы детей всячески поощряются, что становится новым стимулом для появления еще большей самостоятельности в последующих ответах.

Приемы и методы коррекционной работы	– Отработка высоты и силы голоса, речевого дыхания с применением коррекционной компьютерной программы «Игры для тигры»: Упр. «Клоун», «Муравей», «Самолётик».
--------------------------------------	---

	– Отработка чувства ритма «Хлопки с проговариванием», «Хлопки с выделением ударного слога, слова «методика <i>старт</i>». – «Шагистика» под счет на выдохе до 10», «Работа с мячом» голос + ударение + пробивание мяча «Ступеньки». – «Отстукивание руками» динамическая координация по Озерецкому и Лурия. – Ответы односложные и развернутые. Обучение отвечать на вопросы в деятельности (рисование, лепка, мозаика, лото, шнуровка, письмо).
--	---

Для периода завершающей речи характерен более сложный ее вид, когда ребенок описывает уже выполненную работу: «Я наклеил ...», «Я согнул ...». Дети говорят тотчас после выполнения действия. Вопросы логопеда усложняются и относятся к уже совершенным действиям. По мере того, как речь детей становится все более уверенной, даются для изготовления сложные поделки, у которых количество звеньев работы увеличивается. В результате этого ответы детей становятся разнообразными, а описание работы более сложным, что позволяет развивать логическое мышление и память, т.к. дети вынуждены запомнить и рассказать весь последовательный ход выполнения поделки, анализировать его, делить на отдельные этапы и снова обобщать.

Приемы и методы коррекционной работы	– Отработка замедленного темпа речи, голос, дыхание. – Выработка навыка легкого и свободного воспроизведения речи в различных по сложности предложениях. – Развитие самоконтроля речи: Учитель – Ученик. – Вопросно-ответная речь: Развитие навыков ответной речи на зрительной и слуховой опоре. – Развитие чувства речевого ритма. – Прием «старт» – начало речи с одного хлопка, броска «топа». – Отработка начального внутреннего темпа для всей фразы. – Речь диалогическая.
--------------------------------------	--

Характерным для предваряющего периода речи является свободное пользование сопровождающей и завершающей речью. На первых порах логопед помогает детям, задавая им наводящие вопросы. В этом периоде ребята произносят подряд несколько связанных по смыслу фраз, причем широко пользуются фразами сложной конструкции. К концу 4 периода ученики овладевают развернутым, повествовательным, контекстным изложением мысли.

Приемы и методы коррекционной работы	– Сопряженное чтение (предметный материал). – Отраженное чтение (по абзацам). – Вопросы по прочитанному самому себе.
--------------------------------------	--

	– Ответы на вопросы учителя. – Составление фраз, их удлинение.
--	---

В *периоде закрепления навыков самостоятельной речи* дети подробно рассказывают обо всем процессе изготовления той или иной поделки, задают вопросы товарищам, логопеду, отвечают на их вопросы, свободно высказываются по собственному желанию. При этом на занятиях учитель создает условия для свободного речевого общения по любому поводу. Логопед стремится к тому, чтобы дети рассуждали, делали свои заключения. Для этого используется пересказ и обсуждение текстов из школьной программы, с постепенным увеличением аудитории слушателей, для чего на занятия приглашаются родители, родственники и друзья детей.

Приемы и методы коррекционной работы	– Пропидевтика дислексии: Чтение с выделением смыслового слова. Чтение с изменением высоты голоса. – Пересказ – монологическая речь. – Пересказ от 1-го лица. – Чтение басен, сказок в лицах. – Пословицы и поговорки. – Публичные выступления в классе.
--------------------------------------	---

После окончания активного курса с периодичностью 1 раз в месяц проводится контроль речи ученика и даются необходимые рекомендации по ее развитию и корреляции. Общая продолжительность логопедических мероприятий для одного ребенка составляла в среднем 9–10 месяцев.

Такой подход оказывается наиболее эффективным. Дети, прошедшие курс коррекции по предложенной схеме на протяжении 2-х лет, не имеют рецидивов заикания. Родители, как правило, глубоко заинтересованы в результате коррекции возникших проблем у ребенка они точно и полно выполняют все задания логопеда и назначения врачей. Мы – логопед, психолог, врачи и родители прилагаем максимум усилий для оздоровления детей с заиканием. Делаем основной упор в работе на формирование сильных качеств у ребенка, позволяющих полноценно адаптироваться в социальной среде.

Предлагаемая нами *система логопедических занятий обеспечивает*: коррекцию и развитие полноценной и коммуникативной речевой деятельности ребенка; изменение в самом ребенке (жизненные ценности, личностные качества, творческий потенциал); изменение внешних условий (грамотное отношение к нему родителей, учителей, правильный режим учебной деятельности и отдыха). Все это благотворно сказывается на речи ребенка, на его развитии в целом.

Таким образом, предложенная Вашему вниманию система работы позволяет сформировать у школьников устойчивые навыки правильной плавной речи и поведения. Применение и использование ее на практике позволяет утверждать, что достигаемые результаты коррекции являются долговременными и прочными. Мы не считаем, что предложенная нами схема работы исчерпывающая, но мы видели нашу задачу данной работы в том, чтобы максимально учесть психологическую природу колебаний в состоянии речи заикающихся при создании условий, призванных устранить трудности речи и адаптации у младших школьников.

Список литературы

1. Выгодская И.Г. Устранение заикания у дошкольников в игре / И.Г. Выгодская, Е.Л. Пелингер, Л.П. Успенская. – М., 1984.
2. Левина Р.Е. Заикание у детей. – М., 1975.
3. Логинова О.О. Комплексная коррекция невротического заикания у младших школьников с применением методов рефлексотерапии / О.О. Логинова, Р.А. Якупов // Медицинский портал Gipokrat.com [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://gipokrat.com/index.php/public/4460-Kompleksnaya_korrekcija_nevroticheskogo_zaikaniya_u_mladshih_shkol_nikov_s_primeneniem_metodov_refleksoterapii.html
4. Селиверстов В.И. Заикание у детей. – М.: Владос, 1994.
5. Смирнова М.В. О лечении заикания у детей-школьников / М.В. Смирнова, А.Я. Евгенова. – М.: Медгиз», 1958.
6. Чевелева Н.А. Исправление заикания у школьников в процессе обучения. – М.: Просвещение, 1978.

7. Цвынтарный В.В. Радость правильно говорить. – М., Центрполиграф, 2004.
8. Шкловский В.М. Комплексная система логопедических занятий и психотерапии при логоневрозах. – Л.: МЗ РСФСР, ЛНИИПИ им. В.М. Бехтерева, 1966.
9. Ястребова А.В. Коррекция заикания у учащихся общеобразовательной школы. – М., 2000.