

Логопедические технологии формирования плавной речи у заикающихся

1.Торможение патологических речедвигательных стереотипов.

К таким мероприятиям относятся “режим молчания”, “режим ограничения речи”, “щадящий речевой режим”, “специальный охранительный режим” и т. д. “Специальный охранительный режим” понимается как оздоровительный щадящий режим, на фоне которого протекает “режим ограничения речи” или “режим молчания”. Оздоровительный щадящий режим как у взрослых, так и у детей включает в себя четкий распорядок дня, что в целом ритмизирует деятельность всех функций организма и способствует их нормализации. Заикающимся предлагается большее количество часов для отдыха, с дополнительными часами сна, рекомендуется употреблять с пищей достаточное количество витаминов. Данные мероприятия направлены на общее оздоровление организма.

Режим ограничения речи может планироваться на разные сроки. Оптимальным временем его проведения является 10-14 дней. Режим ограничения речи может плавно переходить в **щадящий речевой режим**, во время которого речевая активность ребенка постепенно увеличивается. Его длительность может быть индивидуальной.

2. Регуляция эмоционального состояния.

Регуляцию эмоционального состояния у заикающихся связывают с нормализацией мышечного напряжения. Существует много систем регуляции эмоционального состояния с помощью произвольного изменения напряжений мышц. Эти системы получили название **аутогенной тренировки**.

Основным методическим приемом аутогенной тренировки является расширенная формула спокойствия, которая включает в себя мышечную релаксацию и регуляцию вегетативных функций.

Обучение детей навыкам релаксации начинается с игровых упражнений, которые позволяют ребенку почувствовать разницу между напряжением мышц и их расслаблением:

1. Релаксационные упражнения для мышц рук, ног и корпуса («Оловянные солдатики и тряпичные куклы»).
2. Релаксационные упражнения для мимических и артикуляционных мышц (Формулы релаксации могут быть следующими: *“Мы успокаиваемся. Мы отдыхаем. Глазки закрыты. Ручки усталые, тяжелые, отдыхают. Ножки усталые, тяжелые, отдыхают. Как хорошо, приятно отдыхать”*).

3. Развитие координации и ритмизации движений.

Нормализация состояния моторных функций заикающихся включает решение **следующих задач:**

1. Развитие общей, тонкой и артикуляционной моторики.
2. Развитие чувства темпо-ритма речевых и неречевых движений.

Важным компонентом коррекционной работы с заикающимися является темпо-ритмическое объединение артикуляционной и общей моторики, что достигается специальными упражнениями под музыку. Такие занятия проводятся в процессе логопедической ритмики.

Логопедическая ритмика является необходимой составляющей в комплексной реабилитационной работе.

Логопедическая ритмика включает разнообразные двигательные упражнения в следующей последовательности:

- 1) ритмическая разминка;
- 2) упражнения, регулирующие мышечный тонус;
- 3) упражнения для развития чувства темпа и ритма;
- 4) упражнения на развитие координации речи с движением.

4. Формирование речевого дыхания.

Одним из постоянных признаков заикания является нарушение речевого дыхания.

Работа по формированию речевого дыхания включает в себя следующие этапы:

- 1) Расширение физиологических возможностей дыхательного аппарата (постановка диафрагмально-реберного дыхания и формирование длительного выдоха через рот).
- 2) Формирование длительного фонационного выдоха.
- 3) Формирование речевого выдоха.

Большинство практиков используют в коррекции заикания постановку диафрагмально-реберного дыхания, которое часто называют диафрагмальным.

5. Формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения.

Уже в дошкольном возрасте голос заикающихся может отличаться от нормы по своим качественным признакам.

При определении нормы голоса подразумевают достаточную его силу для речевой практики, включая динамический диапазон, высоту голоса (частота основного тона) с частотным диапазоном, соответствующим полу и возрасту.

У заикающихся нередко наблюдаются локальные напряжения мышц голосового аппарата (“зажимы”), что ухудшает характеристики голоса.

В задачу работы над голосом входит:

- 1) развитие силы и динамического диапазона голоса;
- 2) формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения;
- 3) развитие мелодических характеристик голоса.

Чем младше ребенок, тем в большей степени работа над голосом должна идти по принципу подражания. Это указывает на большое значение состояния голоса у родителей, воспитателей.

6. Развитие просодической стороны речи.

Нормализация просодической стороны речи включает в себя следующие задачи:

1. Развитие навыка интонационного оформления синтагм и фраз в соответствии с четырьмя основными видами интонаций русского языка (вопросительные, восклицательные, завершенности и незавершенности).
2. Нормализация процесса речевого паузирования.
3. Формирование навыка интонационного членения и выделения логических центров синтагм и фраз.

7. Развитие планирующей функции речи.

В коррекционный процесс необходимо включать работу по развитию планирующей функции речи. Такую работу принято начинать с обучения заикающихся проговариванию высказывания про себя. Обучение детей дошкольного возраста планированию речевого высказывания начинается с элементарных речевых заданий. Программа речевого высказывания строится на основе речевого образца, предлагаемого логопедом с применением наглядно-ситуационного материала.

В комплексных психолого-педагогических системах реабилитации заикающихся выделяют несколько постепенно усложняющихся этапов развития планирующей функции речи:

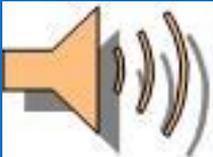
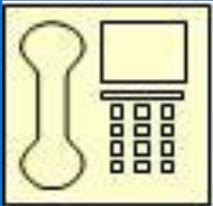
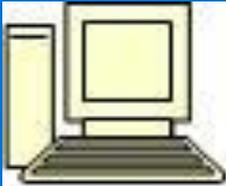
- **Сопряженная речь** - проговаривание ребенком слова (фразы) одновременно с логопедом.
- **Отраженная речь** - представляет собой повторение вслед за логопедом слов (фраз).
- **Ответы на вопросы по знакомым картинкам.** Вопрос задается таким образом, чтобы ребенок мог использовать в своем ответе слова, которые содержал вопрос, добавляя лишь одно хорошо известное ему слово (“Кто играет с котенком?” “Девочка играет с котенком”).
- **Самостоятельное описание картинок.** Дети обучаются описывать знакомые картинки, игрушки, предметы.
- **Пересказ прослушанного небольшого текста.**
- **Спонтанная речь.** Занятия по развитию спонтанной речи проводятся в виде сюжетно-ролевых игр. Например, “овощной магазин”, где детям поручаются разные роли, благодаря которым строится самостоятельный диалог.

8.Инструментальные методы воздействия:

А) Технические средства обучения в логопедической работе с заикающимися.

Б) Использование приемов логопедического массажа при заикании.

Технические средства обучения в логопедической работе с заикающимися

Аппарат Деражне		Эффект заглушения, отключение слухового контроля заикающего в момент речи
Аппараты «Эхо», АИР		Воспроизведение записанной на магнитофон речи заикающегося с отсрочкой в долю секунды создает эффект эха
Аппарат Раздольского		Звукоусиление речи заикающегося через громкоговорители или воздушные телефоны
Компьютерная программа «Видимая речь»		Различные модули для тренировки силы голоса, плавности речи, длительности речевого выдоха

В настоящее время многие логопеды в работе с заикающимися используют Аппарат АКР- 01 "Монолог".

В данном аппарате впервые объединены 4 различных аппарата:

- корректофон, построенный на эффекте заглушения собственной речи - "белый шум";
- аппарат "Эхо", воспроизводящий речь с определенной задержкой, создающей эффект эха;
- звукоусиливающий аппарат, позволяющий воспроизводить собственную речь в усиленном режиме;
- метроном, способствующий формированию темпо-ритмических навыков.

Основными достоинствами аппарата являются: его малый размер и вес; техническая простота и доступность для каждого пользователя; автономное питание от аккумуляторных батарей.



Использование приемов логопедического массажа при заикании

Логопедический массаж - совокупность приемов механического воздействия на различные участки поверхности тела, которые связаны с обеспечением речевой деятельности человека.

Массаж выполняется в основном в области головы, шеи и верхнего плечевого пояса.

При заикании принято использование в основном **двух видов массажа**: сегментарного и точечного, а также их сочетаний.

Методика сегментарного массажа:

Сегментарный массаж позволяет изолированно воздействовать на отдельные мышцы, обеспечивающие речевую деятельность.

Массаж рекомендуется проводить ежедневно или через день. Обычно назначают 10-20 процедур. Длительность процедуры может варьироваться в зависимости от возраста пациента и неврологической симптоматики. Обычно массаж начинается с 5-7 минут и может доводиться до 20-25 минут. Массаж следует начинать с принятия правильной позы, или позы покоя. Принятие правильной позы способствует расслаблению мышц и не затрудняет дыхание. Начало массажа можно предварять фразами, которые способствуют успокоению, расслаблению: “Успокаиваешься, отдыхаешь. Дыхание ровное, спокойное, ритмичное. Ты спокоен и расслаблен. Глаза закрыты. Дышится легко и свободно. Твои мышцы расслаблены. Ты отдыхаешь. Тебе хорошо и спокойно”. Голос логопеда при этом должен быть тихим, мягким, успокаивающим.

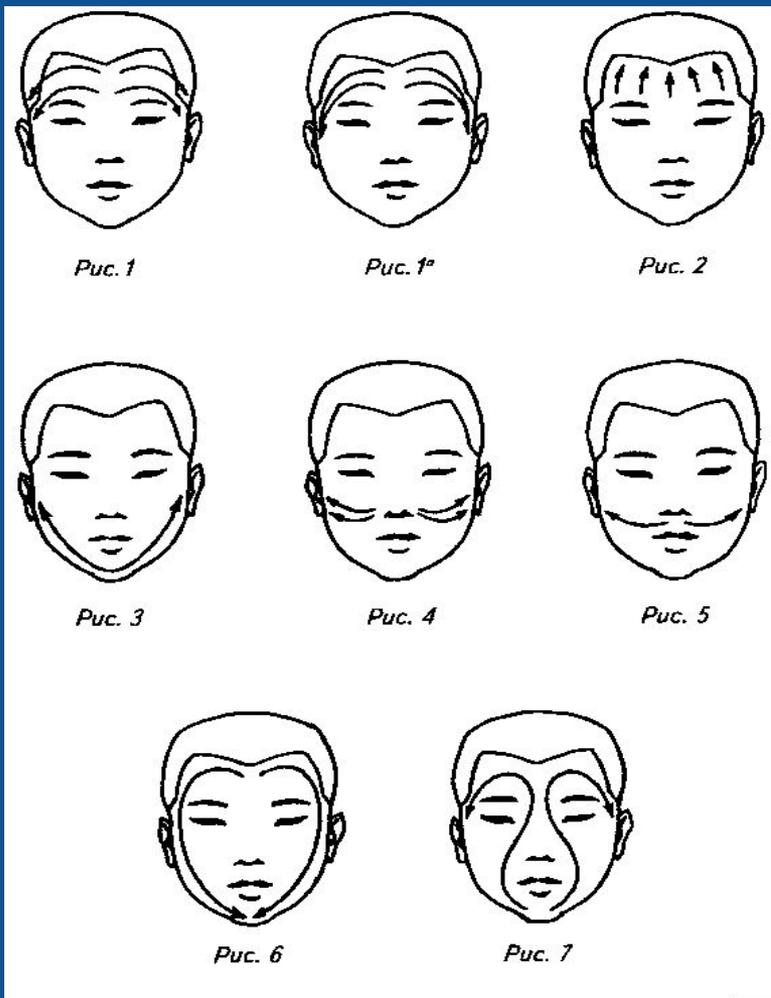
Оптимальны следующие положения тела при сегментарном массаже:

1. положение заикающегося на спине, руки вдоль тела, ноги лежат свободно, носки несколько разведены. Под головой находится небольшая плоская подушка, которая доходит до верхнего края лопаток. Специалист занимает положение за головой пациента.
2. поза — полусидя, в кресле с высоким подголовником. Специалист занимает положение за спиной пациента.

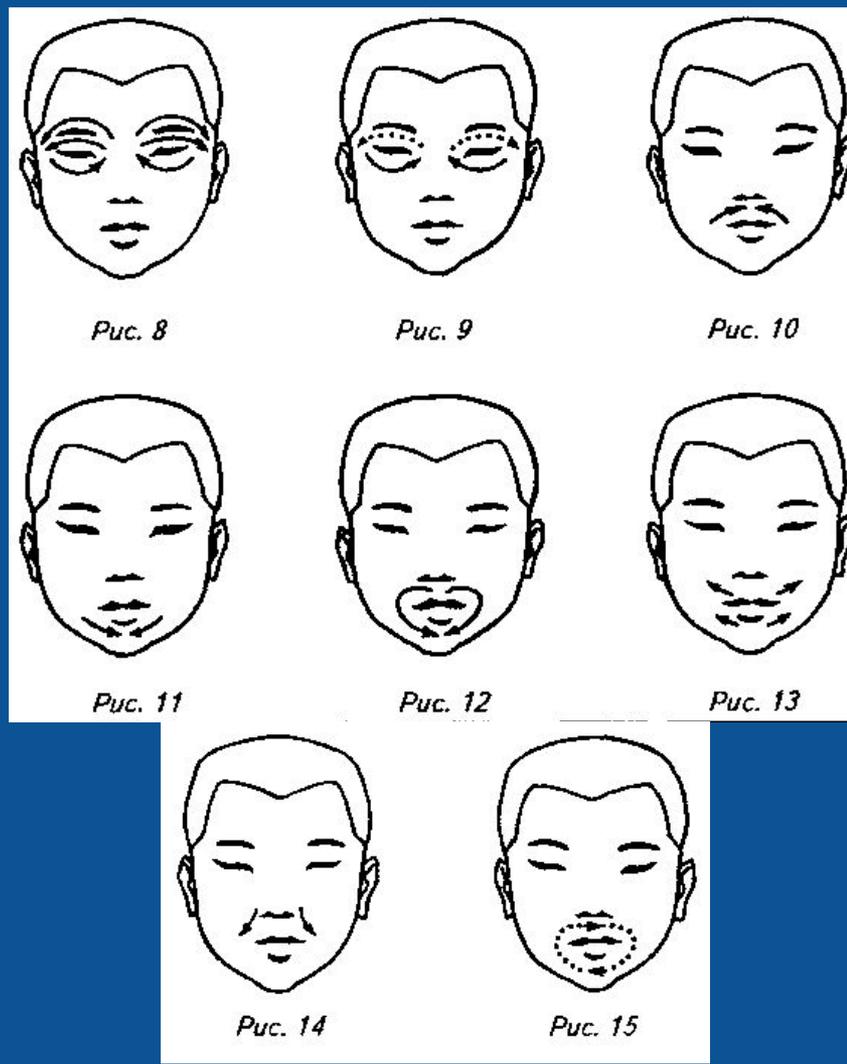
Основные приемы сегментарного массажа:

1. поглаживание:
 - а) поверхностное поглаживание;
 - б) глубокое охватывающее поглаживание.
2. растирание.
3. разминание.
4. вибрация или поколачивание.
5. плотное нажатие.

Комплекс массажных движений, рекомендуемых при заикании



Массаж для расслабления лицевой мускулатуры



Массаж для расслабления круговой мышцы глаза и мышц губ

Методика точечного массажа (массаж биологически активных точек)

Основной целью специального точечного массажа при заикании являются:

- релаксация мышц, обеспечивающих работу голосового, дыхательного и артикуляционного аппаратов;
- нормализация эмоционального состояния заикающихся.

Путем нажатия на биологически активные точки (БАТ) вызываются определенные рефлекторные реакции в соответствующих органах или мышцах.

Одним из условий эффективности точечного массажа служит правильное определение локализации биологически активной точки (БАТ).

При определении нужной точки ориентирами служат различные анатомические образования: впадины, мышцы, сухожилия, кости и пр.

Приемы точечного массажа для детей те же, что и для взрослых, но надавливание на точки не должно быть интенсивным.

Основные приемы точечного массажа

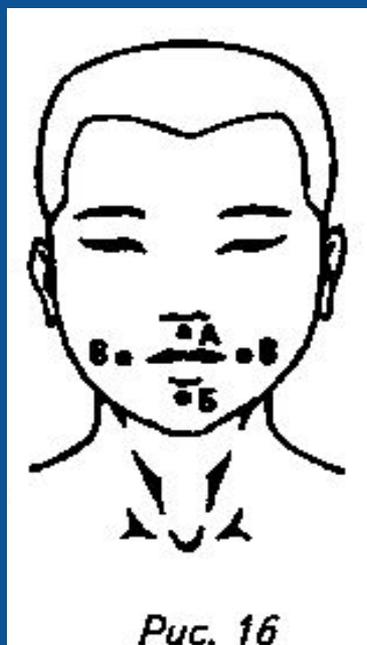
1. Поглаживание — подушечкой указательного, среднего или безымянного пальцев производят круговые движения в области БАТ, при этом прилагаемое усилие не должно вызывать смещения тканей.

Движение должно осуществляться медленно и непрерывно, что способствует расслаблению мышц.

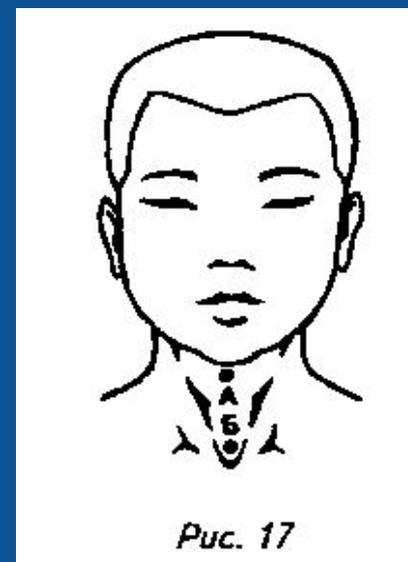
2. Разминание — производят вращательное движение с надавливанием, палец не должен смещаться с проекции точки. Частота вращения 30-60 оборотов в минуту.

Воздействия на точку производятся следующим образом: надавливание на точку подушечкой пальцев осуществляется легко, вращательные движения должны быть медленными, плавными, по часовой стрелке, около 30 сек с постепенным увеличением силы давления. Затем следует слегка ослабить силу давления. Не убирая палец, можно сделать остановку на 1-2 сек и повторять движения 3-4 раза, так что воздействие на одну точку может продолжаться в течение 3-5 мин. После того, как палец снят с точки, на коже не должно быть заметной ямки.

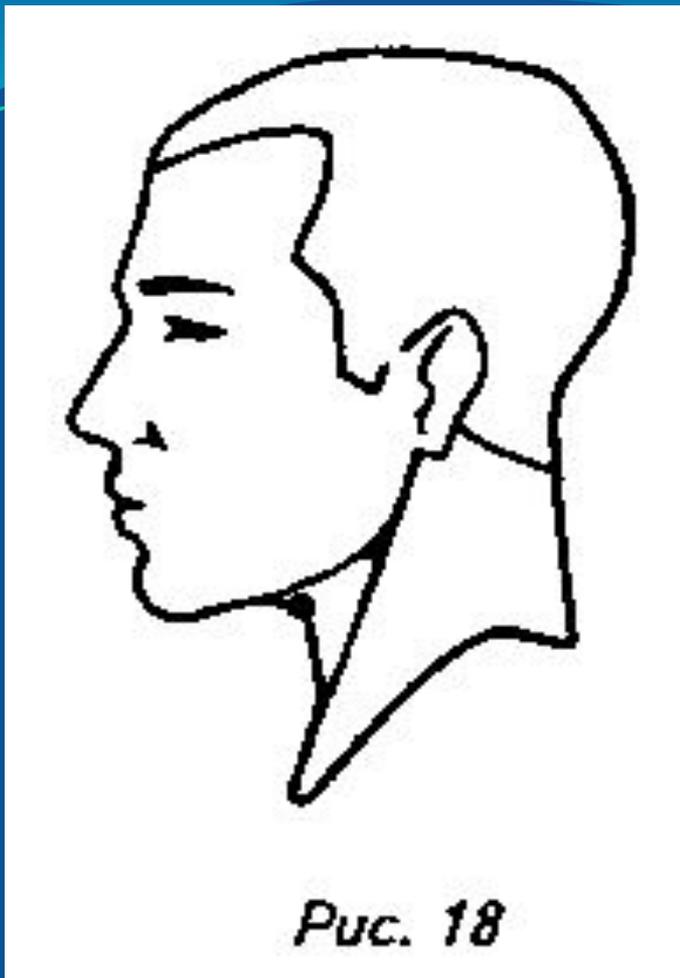
Рассмотрим БАТ в комплексе по принципу воздействия:



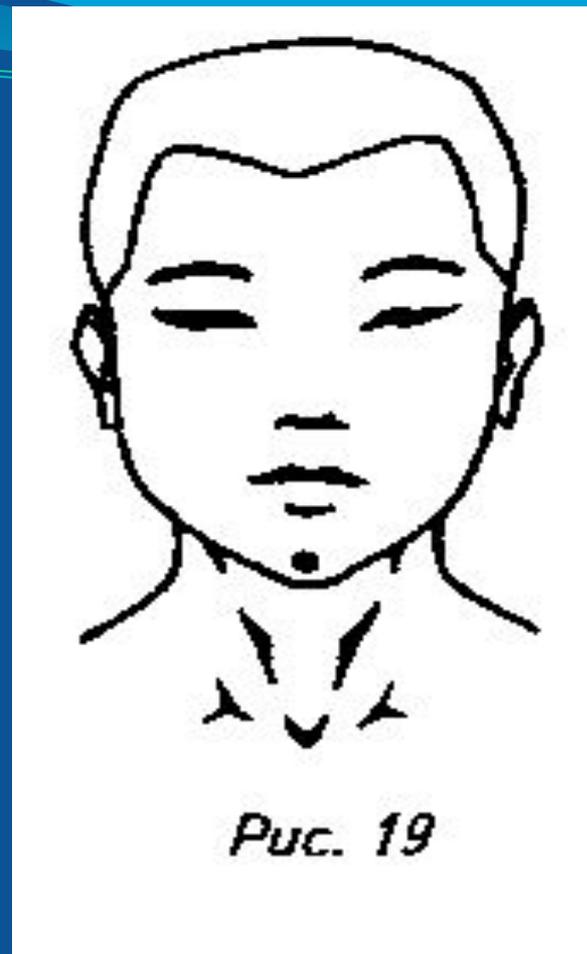
Комплекс БАТ 1 — снятие напряжения с мышц артикуляционной мускулатуры (рис. 16)



Комплекс БАТ 2 — связан с состоянием мышц глотки и гортани. Способствует снятию напряжения с голосового аппарата (рис. 17)



БАТ 3 — связана с состоянием мышц глотки, гортани и корня языка, способствует расслаблению данных мышц (рис. 18). Массировать аккуратно, так как легко возникают неприятные ощущения.



БАТ 4 — способствует снятию напряжения с мышц нижней челюсти (рис. 19).

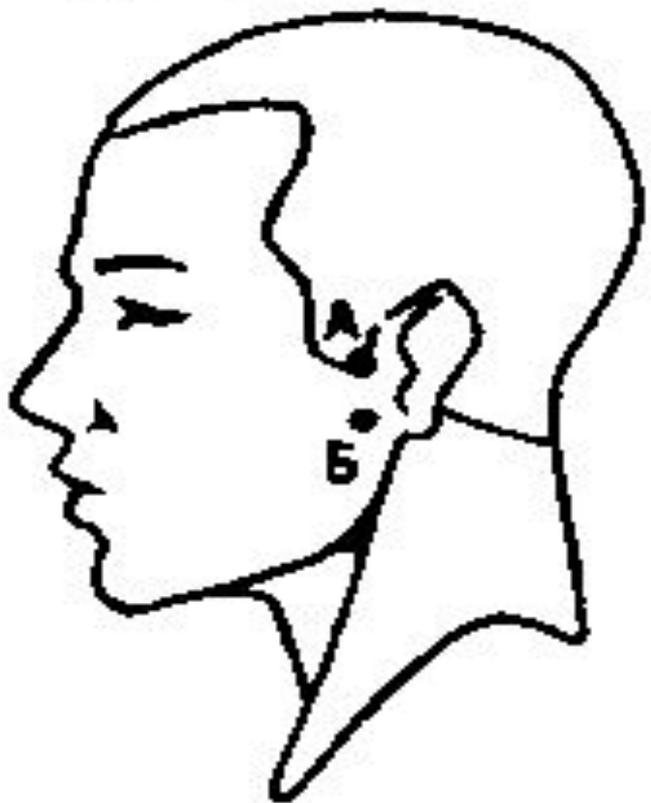


Рис. 20

Комплекс БАТ 5 — способствует снятию напряжения с мышц нижней челюсти (рис. 20).

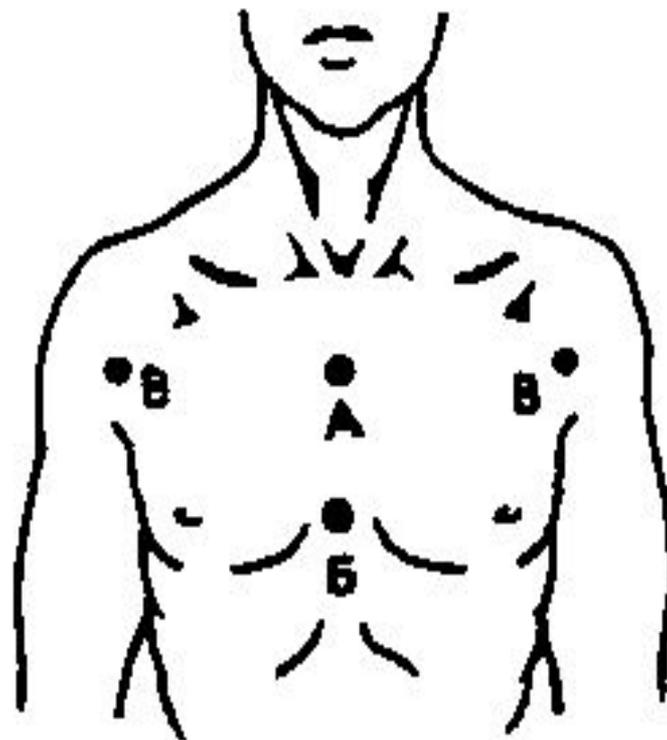


Рис. 21

Комплекс БАТ 6 — направлен на регуляцию ритма дыхания и снятие напряжения с мышц верхнего плечевого пояса (рис.21).

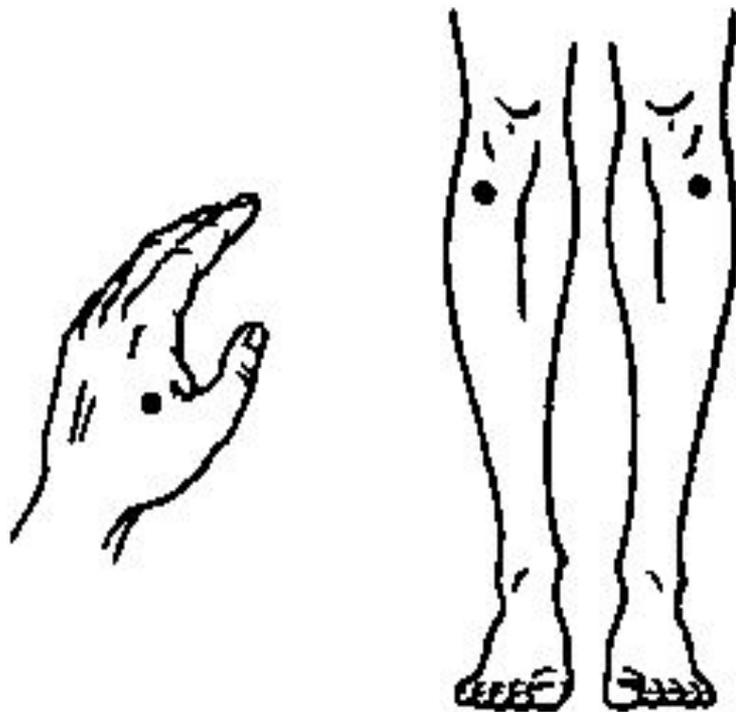


Рис. 22

Комплекс БАТ 7 — точки общего действия, воздействуют на мышцы голосового аппарата, повышают работоспособность при умственном утомлении (рис. 22).

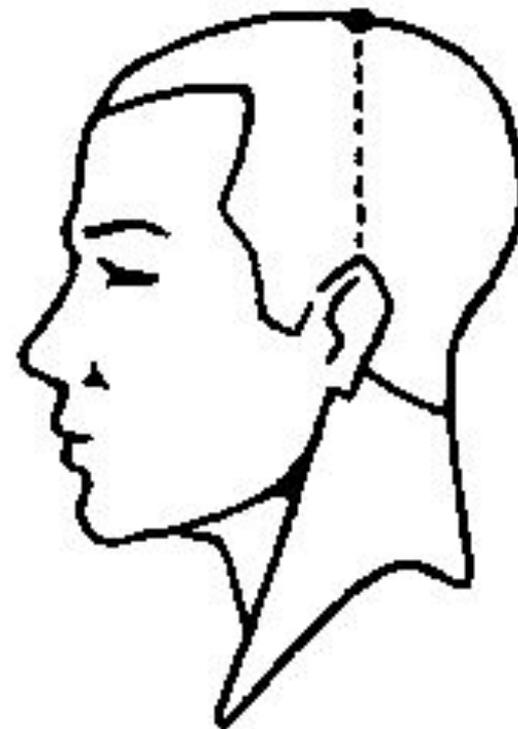


Рис. 23

БАТ 8 — “точка жизни”.
Одиночная точка на темени, ближе к макушке, во впадине на “прямом проборе” — там, где его пересечет линия, проведенная от уха к уху вертикально вверх через верхние точки ушных раковин (рис. 23).

Основные требования проведения точечного массажа:

При проведении точечного массажа необходимо учитывать следующее:

1) На первых сеансах массируют не более 3-4-х точек, постепенно увеличивая их количество.

2) Симметричные точки массируют попарно и одновременно.

3) Точечный массаж рекомендуется сочетать с сегментарным.

4) Массаж, как правило, предшествует логопедическому занятию.

В редких случаях он может составить заключительный этап занятия.

5) Массаж рекомендуется проводить курсом: между 1 и 2 курсом перерыв 2 недели; между 2 и 3 перерыв может составлять около 3-х месяцев. Курсы повторяются каждые 3-6 месяцев. Процедуры следует проводить через день. Перерыв между сеансами массажа, проводимого курсом, не должен превышать 3-х дней.

6) Ребенок во время точечного массажа должен быть расслаблен и спокоен. Точечный массаж при заикании полезно проводить на фоне релаксации. Для этой цели можно использовать специально подобранную музыку, а также проводить массаж на фоне аутогенной тренировки.

Эффективность преодоления заикания

№	Условие	Данные об эффективности логопедической работы
1	Учет этиологии заикания	Заикание, возникающее в результате инфекции, психической травмы, подражания устраняется более успешно, чем заикание другой этиологии
2	Учет возрастного фактора	У детей дошкольного возраста устранение заикания наиболее эффективно
3	Учет сроков логопедической работы	Коррекционная работа более эффективна в преддошкольном и дошкольном возрасте при условии комплексного воздействия на речь детей (не менее 1 года)
4	Полнота использования лечебно-педагогических мероприятий	Медикаментозное лечение, физиотерапия, психотерапия и др. направленное и активное лечение влияют на успешность логопедических занятий
5	Учет микросоциального окружения	Связь логопеда с семьей, врачом, с другими педагогами повышает эффективность логопедического воздействия
6	Учет отношения заикающегося к занятиям	Эффективность логопедических занятий выше в случае серьезного, упорного настойчивого стремления заикающегося исправить свою речь
7	Необходимость воспитания и перевоспитания речи и личности заикающегося в коллективе	Отмечается, что именно в коллективе создаются условия для естественного развития и перевоспитания коммуникативной функции речи
8	Учет недостатков звукопроизношения, элементов ОНР	Наличие нарушений звукопроизношения и недоразвития речи у дошкольников снижает эффективность логопедической работы при заикании
9	Учет типа специализированного учреждения	В стационаре, в специальных дошкольных учреждениях эффективность устранения заикания выше, чем в амбулаторных условиях

Правила и упражнения в плавной речи для заикающихся

1. Говори медленно и спокойно, т.е. выговаривай слог за слогом, слово за словом, предложение за предложением.
2. Всегда уясни себе, что и как ты будешь говорить.
3. Не говори ни слишком громко, ни слишком тихо.
4. При разговоре стой или сиди прямо.
5. Прежде чем начать говорить, быстро и глубоко вдохни ртом.
6. Расходуй дыхание экономно. Во время разговора старайся по возможности задерживать дыхание.
7. Переходи всегда решительно и определенно в положение для произнесения гласных.
8. Направляй выдох не на гласный, а на согласный звук.
9. Никогда не нажимай на согласные; в случае необходимости говори ниже обыкновенного тона и несколько растягивай все гласные.
10. Когда слово начинается с гласного, то начинай его тихо и несколько пониженным тоном.
11. Длинную фразу делите на смысловые отрезки. Каждый такой отрезок произносите как короткую фразу. Между отрезками фразы соблюдайте паузы. Растягивай долго первые гласные в предложении и связывай все слова предложения между собой, как будто все предложение представляет собой одно многосложное слово.
12. Всегда старайся говорить внятно и благозвучно.

Советы для педагогов и родителей

1. Не делайте замечаний типа: «Говори медленнее», «Сделай вдох», «Расслабься».
2. Во время разговора дайте заикающемуся почувствовать, что Вы внимательно слушаете, что он говорит, а не то как он говорит.
3. Уменьшите количество вопросов, которые вы обычно задаете ребенку. Вместо того, чтобы задавать вопросы, просто прокомментируйте то, что Ваш ребенок сказал, дав ему понять, что Вы выслушали его.
3. Поддерживайте естественный зрительный контакт и терпеливо ждите пока заикающийся закончит высказывание.
4. Вы можете поспешить и закончить предложение или завершить слово, которое произносит заикающийся. Не делайте этого. Говорите не спеша и спокойно, но не настолько медленно, чтобы речь звучала неестественно. Это будет способствовать хорошей коммуникации.
5. Заикающегося ребенка нужно поощрять как можно чаще и как можно естественней, даже если у него ничего не получается, а при малейшей удаче тем более.
6. Занимаясь с ребенком:
 - сидите справа от него. Правая сторона — это будущее. Когда вы находитесь справа, вы помогаете ему продвигаться в нужном направлении — к результатам, которых вы оба ждете;
 - занимайте позицию Левелинга — на уровне глаз ребенка (он — на стуле, вы на стульчике; он — на полу и вы — на полу);
 - принимайте ребенка таким, какой он есть;
 - оставьте за порогом ваше настроение, не разрешайте себе раздражаться, лгать;
 - никогда не гладьте ребенка по голове и не кладите руку ему на голову — это жест, вызывающий отрицательную реакцию, даже стрессовое состояние.
7. Заикающийся ребенок все время должен находиться под наблюдением логопеда и психоневролога.

Спасибо за внимание!



При составлении данной презентации использовались :

- материалы с интернет-ресурсов ;
- книга Логопедия в таблицах и схемах. (автор Пятница Т.В.)