

*Методика
исправления заикания
В. И. Селиверстова*

Выполнили:
Галделина О. (3 гр.)
Гаркуша М. (1 гр.),
Коган С. (1 гр.),
Падаманова Е. (1 гр.),
Пестова В. (3 гр.)

Селиверстов Владимир Ильич (1933-2015)



Кандидат педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой дошкольной коррекционной педагогики и психологии (дошкольной дефектологии) МПГУ им. В. И. Ленина, заместитель декана по научной работе, научный руководитель СНО факультета.

Он окончил дефектологический факультет этого института в 1955 г., затем по направлению института 7 лет был на практической работе в г. Кирове, где работал учителем-логопедом, логопедом-методистом областного масштаба.

Автор более 200 публикаций. Ему принадлежат **первые обобщения по истории логопедии как науки.**



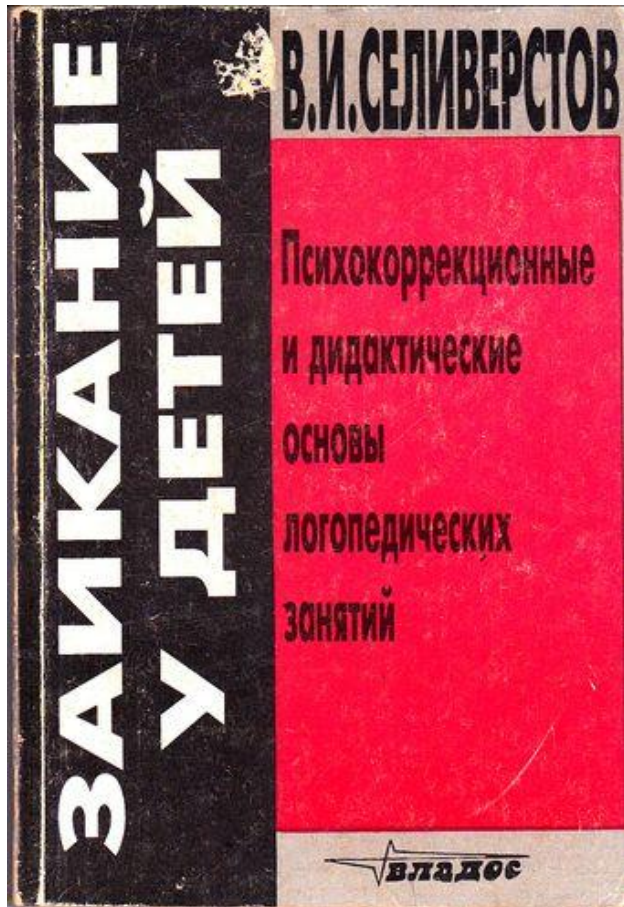
В.И. Селиверстов вел большую научно-методическую и научно-организационную работу.

Известен профессиональной общественности как наставник логопедов и дефектологов, он в течении долгого времени **возглавлял кафедру дошкольной дефектологии.**

К сожалению, не так давно Владимир Ильич ушел из жизни.

Как отмечают его коллеги: «Содержание жизни Владимира Ильича Селиверстова связано с институтом МПГУ (Москва), активность его работы удивляла и поражала, именно она заставляла идти вперед».

Основные труды



Игры в логопедической работе с детьми / Ред. и сост. В. И. Селиверстов. 1987.

Практикум по дошкольной логопедии / Под ред. В. И. Селиверстова. М., 1988.

Заикание у детей. Пособие для логопедов. М., 1994.

Логопедия / Под ред. Л. С. Волковой (гл. учебника). М., 1989, 1995, 1998, 2002.



Методика В, И. Селиверстова преимущественно рассчитана для **логопедической работы с детьми в медицинских учреждениях** (в амбулаторных и стационарных условиях). По сути, является **комплексной системой** логопедических

Работа логопеда всегда должна быть творческой, ~~занимательной~~ ^{занимательной} и не может быть жестких сроков и одинаковых задач для всех без исключения заикающихся.

В.И. Селиверстов особо подчеркивает **необходимость индивидуализации коррекционного воздействия** при разработке задач и сроков коррекционного воздействия. В его системе придается **большое значение активному и сознательному участию детей** в процессе работы над своей речью и поведением.

Комплексный подход в преодолении заикания

- это лечебно-педагогическое воздействие на разные стороны психофизического состояния заикающегося разными средствами и специалистами.

В комплекс лечебно-педагогических мероприятий для заикающихся детей входят:

- **лечебные препараты и процедуры,**
- **психотерапия,**
- **логопедические занятия,**
- **лечебная физкультура и ритмика,**
- **воспитательные мероприятия.**

Цели комплекса лечебно-педагогических мероприятий

- устранение или ослабление судорог и сопутствующих расстройств голоса, дыхания, моторики;
- оздоровление и укрепление нервной системы и всего организма в целом;
- избавление ребенка от неправильного отношения к своему речевому дефекту, от психологических наслоений в виде страха, конфузливости за свою неполноценную речь;
- перевоспитание его личности, формирование правильного социального поведения.

Комплексный подход



Логопед, как основной специалист по борьбе с дефектами речи, в целом организует содружественную медико-педагогическую работу необходимых специалистов (врачей, воспитателей, ритмиста, инструктора по ЛФК, музыкального работника и др.), использующих свои методы и средства при воздействии на заикающихся.

Весь лечебно-педагогический комплекс по характеру его воздействия условно можно разделить на две составные части: **лечебно-оздоровительную и коррекционно-воспитательную (логопедическую).**

Лечебно-оздоровительная работа



- укрепление и оздоровление нервной системы и физического здоровья заикающегося,
- устранение и лечение отклонений и патологических проявлений в их психофизическом состоянии (ослабление или снятие речевых судорог, расстройств вегетативной нервной системы, нарушений моторики и др.).
- создание благоприятной обстановки для лечения,
- организация необходимого режима дня и рационального питания,
- закаливающие процедуры, лечебная физкультура (ЛФК) и ритмика,
- медикаментозное лечение,
- физио- и психотерапия.

Коррекционно-воспитательная работа



- перевоспитание неправильной речи и поведения,
- устранение психологических отклонений у заикающихся детей.
- педагогическими средствами воспитать у заикающегося ребенка, с одной стороны, навыки правильной речи, с другой стороны, гармонично развитую, полноценную личность.



- **Курс амбулаторных занятий рассчитан на 3-4 месяца (32-36 занятий).**

Система логопедических занятий предусматривает также **постепенное нарастание сложности речевых ситуаций.** В данной системе логопедические занятия включают методический материал, в котором строго учитываются возрастные особенности детей и задачи

Логопедические занятия с заикающимися строятся в зависимости от речевых возможностей индивидуума, т.е. **с опорой на уровень сохранной, свободной от заикания речи.** Речевые упражнения предлагаются в соответствии со степенью самостоятельности речи, ее подготовленности, структурной сложности, громкости, а также с учетом речевых ситуаций.

Этапы комплексного реабилитационного воздействия

1. Подготовительный этап (7-8 занятий)

Наряду с оздоровительными мероприятиями и щадящим речевым режимом, в этот период начинают работу по развитию моторики, расширению словарного запаса. Логопедическая работа ведется только с использованием тех видов речи, в которых речевые судороги у заикающегося не проявляются, т.е. осуществляется сугубо индивидуальный подход.

Этапы комплексного реабилитационного воздействия

1. Подготовительный этап (7-8 занятий)

- В это время в домашних условиях родители обеспечивают **щадящий режим**, который включает спокойную обстановку, твердый режим дня и по возможности ограничение речевого общения с окружающими. На логопедических занятиях этого периода решаются несколько задач: **логопед стимулирует ребенка на активную работу** над своей речью и убеждает в положительном исходе специальных занятий.
- Кроме этого, дети заучивают **специальные психотерапевтические тексты** для утреннего и вечернего (перед сном) проговаривания, которые составляются логопедом в соответствии с возрастом ребенка. В процессе занятий внимание ребенка фиксируется на понятиях “красивой и правильной речи”. В эти понятия входит звучность, выразительность, неторопливый темп и плавность. Обращается внимание на спокойное, непринужденное и свободное поведение ребенка при общении.
- Речевые задания включают **речевые “зарядки”**, т.е. произнесение гласных звуков и их сочетаний с согласными; стихотворные тексты в сочетании с движениями; проговаривание автоматизированных рядов (счет, дни недели, месяцы и т.д.); упражнения на сопряженно-отраженном виде речи, ответы на конкретные вопросы, беззвучное артикулирование, шепотную и ритмизированную речь.
- Тренировка речи детей проводится с учетом разных условий: при различном положении ребенка (сидя, стоя, в движении и т.п.), в процессе **разных видов занятий** (лепка, рисование и т.п.), в **различных дидактических играх**.

Этапы комплексного реабилитационного воздействия

2. Тренировочный этап (20-22 занятий)

Наряду с моторикой, осуществляется целенаправленное развитие активного внимания, памяти и других психических функций. Логопедические занятия включают дальнейшее формирование лексико-грамматической стороны речи. В процесс логопедической тренировки постепенно включаются те виды речи, в которых у ребенка ранее отмечались запинки, т. е. осуществляется “наступление на больные участки речи”.

Этапы комплексного реабилитационного воздействия

2. Тренировочный этап (20-22 занятий)

- В этот период **дети тренируются в тех видах речи и ситуациях, которые являются для них трудными.**
- Это предполагает постепенный переход от ответов на вопросы к спонтанной речи, от тихой к громкой речи, от спокойных занятий к эмоциональным и т.п.
- Соответственно на этом этапе вводятся **подвижные игры, ролевые и творческие.** Закрепление полученных речевых навыков переносится из кабинетных условий в жизненные ситуации (магазин, музей, прогулка). Закрепление полученных навыков осуществляется благодаря активной помощи родителей.

Этапы комплексного реабилитационного воздействия

3. Закрепительный этап (6-9 занятий)

Продолжается комплексное психолого-педагогическое воздействие на личность заикающегося в целом. На этом этапе закрепляются навыки свободной речи в повседневной деятельности.

Этапы комплексного реабилитационного воздействия

3. Закрепительный этап (6-9 занятий)

Плавная речь ребенка закрепляется в более трудных условиях. На логопедических занятиях используются такие формы речи как беседы, рассказы и пр. Активно используются **ролевые и творческие игры**. Курс логопедических занятий завершается концертом, в котором участвуют все дети.



Данная система логопедических занятий предусматривает регулярное и **обязательное использование магнитофона** на всех этапах работы с заикающимися детьми.

Это позволяет детям активизировать свое внимание на “речевых ошибках”, как собственных, так и других детей, правильнее оценивать свои достижения и недостатки и т.п. Родители становятся активными помощниками логопеда в решении коррекционно-воспитательных задач.



На всех этапах коррекционной работы, предлагаемой В.И. Селиверстовым, большое значение придается **работе логопеда с родителями**. Так, в подготовительный период логопед проводит беседы с родителями о сущности заикания, о значении и целях логопедических занятий и определяет роль родителей в лечебно-педагогическом процессе, так что родители с самого первого дня становятся активными помощниками логопеда.

Такие беседы проводятся как коллективно, так и индивидуально. Родители регулярно посещают открытые логопедические занятия на всех этапах коррекционной работы.