Заикание
обзор методик коррекции заикания у дошкольников

под
студенты МПГУ 4 курс Логопедия БZД49-ЛГП1421
Проскурнина Елена Вячеславовна
Хабарова Вита Алексеевна
Дик Юлия Михайловна
Моргуненко Светлана Сергеевна

Заикание

Относится к нарушениям темпа и ритма речи (просодики), обусловлено пароксизмами - судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

Заикание

Согласно МКБ-10, заикание — это нарушение речи, которое характеризуется частым повторением или пролонгацией звуков или слогов, или слов; или частыми остановками или нерешительностью в речи, разрывающей её ритмическое течение.

Большинство современных исследователей сходятся в мнении, что заикание внешнее проявление невротических, эмоциональных речевых нарушений. В некотором смысле заикание можно считать айсбергом, вершина которого – неправильность речи, а подводная часть – различные причины, приведшие к этому.

Триада заикания

Среди отечественных исследователей проблемой заикания занимались В.Ф.Хмелевский, Г.Д.Неткачев, В.А.Гиляровский, Р.Е.Левина, Н.А.Власова, Ф.А.Рау, Е.Ф.Рау, Е.Ю.Рау, Р.М.Боскис, М.Е.Хватцев, Л. З.Арутюнян-Андронова, Ю.Б. Некрасова, И.Ю.Абелева, В.М. Шкловский, Е.Е.Шевцова и многие многие другие.

Время возникновения заикания

Обычно заикание возникает в возрасте от 2 до 5 лет. И.А. Сикорский в конце 19 века установил, что чаще именно в этом возрасте возникает заикание и поэтому назвал заикание «Детской болезнью».

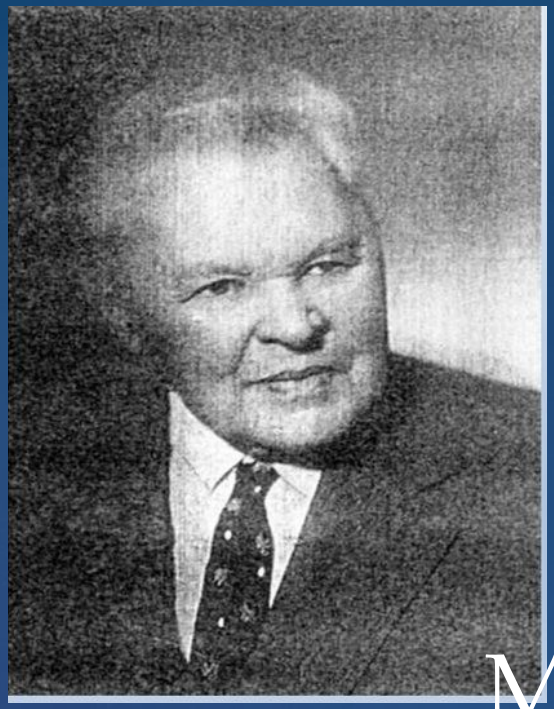
Наиболее типичным и обязательным симптомом заикания является речевая судорога

Патофизиологическая теория заикания

Судороги (по И.А. Сикорскому)

По типу:
- клонические,
- тонические,
- смешанные (в 70%)

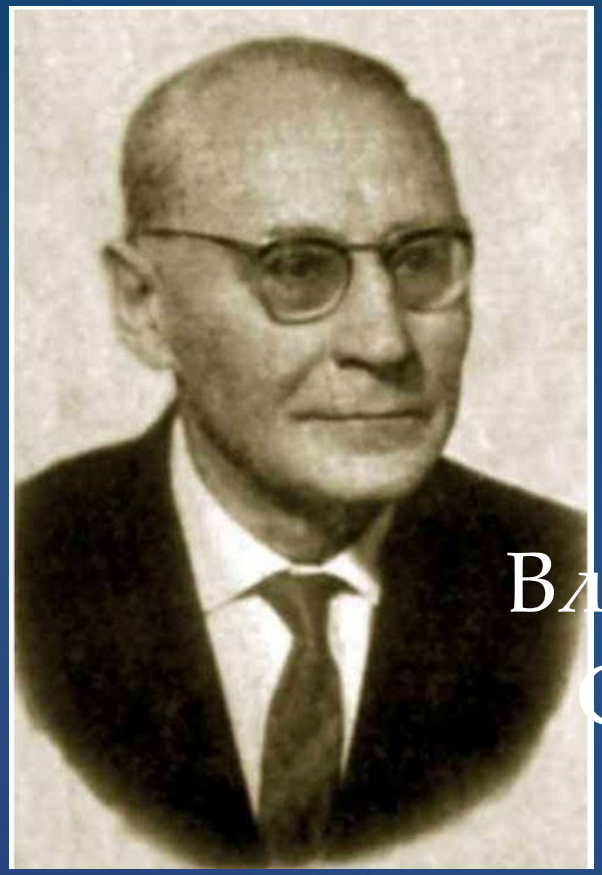
По месту локализации:
- дыхательные ,
- голосовые,
- артикуляционные



Классификация заикания

Михаил Ефимович Хватцев (1959 г.)

- функциональное
- органическое



Классификация заикания

Владимир Николаевич Мясищев
Советский психиатр (1960 г.)

- Реактивный невроз
- Невроз развития

Классификация заикания

Н.М. Асатиани, Б.З. Драпкина,В.Г. Казакова, Л.И. Белякова и другие (1970-е г.)

невропатическое

неврозоподобное

Типология заикания (для дошкольников)

Н.А.Власова, Э.Н.Геценштейн

- Дети без особых клинических своеобразий с клонической формой заикания
- Дети с приемущественно тоническим заиканием, дефектами звукопроизношения и запоздалым развитием речи
- Дети с наиболее тяжелым тоническим заиканием, заторможенные невротики с болезненной реакцией на дефект
- Дети с преимущественно клоническим заиканием, без вторичных психических наслоений

Методики логопедических занятий с дошкольниками

Методика

Н.А. Чевелевой

- Устранение заикания в процессе ручной деятельности с постепенным переходом от ситуативной речи к контекстной. Использование облегченных видов речи исключается

Нина Алексеевна Чевелева

исходит из психологической концепции, что развитие связанной речи ребенка идет от речи ситуативной (непосредственно связанной с практической деятельностью, с наглядной ситуацией) к контекстной (обобщенной, связанной с событиями прошедшими, с отсутствующими предметами, с будущими действиями). Поэтому последовательность речевых упражнений усматривается в постепенном переходе от наглядных, облегченных форм речи к отвлеченным, контекстным высказываниям. Этот переход достигается у ребенка, по мнению автора, в последовательности, предусматривающей различное отношение речи ребенка к его деятельности во времени. Отсюда **«основная линия нарастания сложности самостоятельной речи»** включает в себя следующие ее формы:

сопровождающую,

завершающую,

предваряющую.

Система преодоления заикания Нины Алексеевны Чевелевой включает в себя пять периодов

1) Пропедевтический (4занятия)

Основная цель — привить детям навыки организованного поведения. Одновременно дети приучаются слышать немногословную, но логически четкую речь логопеда, ее нормальный ритм. У самих детей временное ограничение речи.

2) Сопровождающая речь (16 занятий)

- В этом периоде допускается собственная активная речь детей, но только по поводу одновременно совершаемых ими действий. Постоянная зрительная опора при этом обеспечивает наибольшую ситуативность речи. При этом идет и постоянное усложнение речи детей в связи с изменением характера вопросов логопеда и соответствующим подбором поделок (одинаковые, многократно проговариваемые ответы, вариантные ответы детей; односложные, краткие и полные, развернутые ответы).

3) Завершающая речь (12 занятий)

- На всех занятиях этого периода дети пользуются сопровождающей и завершающей речью (в последнем случае они описывают уже выполненную работу или часть ее). Регулируя (постепенно увеличивая) интервалы между деятельностью ребенка и его ответом по поводу сделанного, достигается разная сложность завершающей речи. При этом, постепенно уменьшая зрительную опору на выполненную работу, появляется возможность осуществить постепенный переход к контекстной речи.

4) Предваряющая речь (8 занятий)

Здесь наряду с сопровождающей и завершающей речью активизируется более сложная форма речи — предваряющая, когда ребенок рассказывает, что он намерен делать. Развивается умение детей пользоваться речью вне наглядной опоры. Дети учатся планировать свою работу, заранее называют и объясняют каждое действие, которое им еще предстоит сделать. Усложняется фразовая речь: дети учатся произносить несколько связанных по смыслу фраз, пользоваться фразами сложной конструкции, самостоятельно строить рассказ. В этом периоде от них требуется умение логически мыслить, последовательно и грамматически правильно излагать свою мысль, употреблять слова в их точном значении.

5) Закрепление навыков самостоятельной речи (5занятий)

В этот период предусматривается закрепление полученных ранее навыков самостоятельной, развернутой, конкретной речи. Дети рассказывают о всем процессе изготовления той или иной поделки, задают вопросы, отвечают на вопросы, высказываются по собственному желанию и т.д.

Методика логопедических занятий с дошкольниками

Методика С.А. Мироновой

- Система преодоления заикания в процессе прохождения программы детского сада с постепенным переходом от ситуативной речи к контекстной

С.А. Миронова

предложила систему преодоления заикания у дошкольников в процессе прохождения в целом программы средней, старшей и подготовительной группы детского сада. Коррекционное воздействие на заикающихся детей осуществляется на занятиях (как основной форме образовательной работы в детском саду) по принятым разделам: «Ознакомление с окружающей природой», «Развитие речи», «Развитие элементарных математических представлений», «Рисование, лепка, аппликация, конструирование».

Работа с детьми по всем разделам «Программы» подчиняется цели перевоспитания речи заикающихся. Поэтому автор ставит перед логопедом две задачи:

* программные и
* коррекционные,

которые распределены по учебным кварталам (или соответственно по четырем этапам последовательно усложняемой коррекционной работы).

Коррекционные задачи первого квартала

состоят в обучении навыкам пользования простейшей ситуативной речью на всех занятиях. Значительное место занимает словарная работа: расширение словаря, уточнение значений слов, активизация пассивного словарного запаса. Предполагается особая требовательность к речи самого логопеда: вопросы конкретные, речь короткими, точными фразами в разных вариантах, рассказ сопровождается показом, темп неторопливый.

Коррекционные задачи второго квартала

заключаются в закреплении навыков пользования ситуативной речью, в постепенном переходе к элементарной контекстной речи в обучении рассказыванию по вопросам логопеда и без вопросов. Большое место занимает работа над фразой: простая фраза, распространенная фраза, конструирование вариантов фраз, грамматическое оформление фраз, построение сложноподчиненных конструкций, переход к составлению рассказов.

Изменяется и подбор программного материала и последовательность в его изучении. Если в первом квартале на всех занятиях дети соприкасаются с одними и теми же предметами, то во втором — предметы не повторяются, хотя и выбираются объекты, близкие по принципу общности темы и назначению.

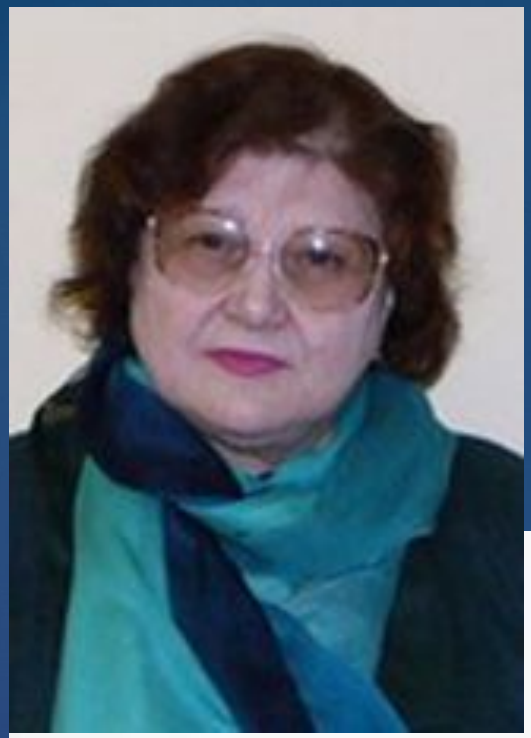
Коррекционные задачи третьего квартала

состоят в закреплении навыков пользования усвоенными ранее формами речи и в овладении самостоятельной контекстной речью. Значительное место отводится работе над составлением рассказов: по наглядной опоре и по вопросам логопеда, самостоятельного рассказа, пересказа. Увеличивается речевая практика детей в сложной контекстной речи. В третьем квартале исчезает необходимость замедленного изучения программы, характерного для первых этапов обучения, и темы занятий приближаются к уровню массового детского сада.

Коррекционные задачи четвертого квартала

направлены на закрепление навыков пользования самостоятельной речью различной сложности. Большое место занимает работа над творческими рассказами. Наряду с этим продолжается словарная работа и работа над фразой, начатые на предыдущих этапах обучения. В речи дети опираются на конкретные и общие вопросы логопеда, на собственные представления, высказывают суждения, делают выводы. Наглядный материал почти не применяется. Вопросы логопеда относятся к процессу предстоящей работы, задуманной самими детьми. В этот период коррекционное обучение направлено на соблюдение логической последовательности передаваемого сюжета, на умение давать дополнительные положения, уточнения.

Методики Н.А.Чевелевой и С.А.Мироновой строятся на обучении заикающихся детей постепенному овладению навыками свободной речи от простейшей ситуативной ее формы до контекстной (идея предложена профессором Р.Е.Левиной). Только Н.А.Чевелева это делает в процессе развития ручной деятельности детей, а С.А.Миронова — в процессе развития речи детей при прохождении разных разделов программы детского сада. Сам принцип необходимого совмещения задач коррекционной и воспитательной работы с заикающимися детьми следует считать совершенно правильным в логопедической практике.



Методика логопедических занятий с дошкольниками

Методика
Г.А. Волковой

- Преодоление заикания в системе постепенно усложняющихся игр в тесной связи со всеми разделами программы воспитания и обучения в детском саду

Г.А. Волкова

разработала систему использования игр (дидактических, с пением, подвижных, игр-драматизаций, творческих игр) с заикающимися детьми 4—5, 5—6, 6—7 лет на разных этапах последовательных логопедических занятий:

* на этапе молчания (4—6 дней) и шепотной речи (10 дней);
* сопряженной (4—5 недель) и отраженной речи (4—5 недель);
* вопросно-ответной речи (8—10 недель);
* самостоятельной речи (8—14 недель);
* на этапе закрепления активного поведения и свободного общения детей.

В предложенной системе различных игр, по мнению автора, «дети усваивают правила поведения в игровых, мнимых ситуациях, но отражающих реальные, жизненные явления и отношения людей. И усвоенные формы взаимоотношений способствуют перестройке поведения и речи заикающихся детей и устранению дефекта».

И.Г. Выгодская, Е.Л.Пеллингер, Л.П. Успенская

предложили игры и игровые приемы для логопедических занятий с заикающимися детьми. В соответствии с задачами последовательных этапов логопедических занятий с детьми способствуют здесь

* проведению расслабляющих упражнений (релаксации),
* режима относительного молчания;
* воспитанию правильного речевого дыхания;
* общению короткими фразами;
* активизации развернутой фразы (отдельных фраз, рассказа, пересказа);
* инсценировок; свободного речевого общения.

Владимир Ильич Селиверстов

Владимиру Ильичу принадлежит более 200 работ в области логопедии, в том числе "Игры в логопедической работе с детьми", "Заикание у детей. Пособие по логопедии." и др. В.И.Селиверстов известен профессиональной общественности как наставник логопедов и дефектологов, он в течении долгого времени возглавлял кафедру дошкольной дефектологии МГПУ им.Ленина.

Степени фиксированности на дефекте

(В.И. Селиверстов)

- Нулевая степень фиксированности: заикающиеся не испытывают ущемления от сознания дефекта либо вовсе не замечают его. Отсутствуют элементы стеснения, обидчивости за свою неправильную речь; какие-либо попытки к преодолению дефекта.
- 2.Умеренная степень фиксированности: заикающиеся переживают свой дефект, стесняются его, скрывают, прибегают к различным уловкам, стараются меньше общаться. Они знают о своем заикании, испытывают от этого ряд неудобств, стараются замаскировать свой недостаток.
- 3.Выраженная степень фиксированности: у заикающихся переживания по поводу дефекта выливаются в постоянно тягостное чувство неполноценности, когда каждый поступок осмысливается через призму речевой неполноценности. Это чаще подростки. Они концентрируют внимание на речевых неудачах, глубоко переживают их, для них характерен уход в болезнь, болезненная мнительность, страх перед речью, людьми, ситуациями и пр.

Методика преодоления заикания **в условиях медицинского учреждения**

В. И. Селиверстова (1979, 1994, 2001)

- В амбулаторных условиях занятия с заикающимися детьми проводятся 2—3 раза в неделю по 40—60 минут каждое.
- Курс занятий рассчитан на 3—4 месяца. Это составляет 32—36 занятий.
- Система работы разделена на 3 периода.

«Сверхсредств», позволяющих сразу и навсегда избавить всех заикающихся от их недуга, не существует. Есть один общий для всех путь — путь кропотливой, упорной работы над собой, над своей речью. Не чудо, а труд лежит в основе избавления от заикания!

Владимир Ильич Селиверстов

Благодарим за внимание

2018 год