Государственное учреждение образования

«Средняя школа №8 г.Светлогорск»

Современные подходы к планированию индивидуальных коррекционных занятий с заикающимися детьми

Юшкевич Екатерина Анатольевна

учитель-дефектолог

Становлению современного комплексного подхода к [**коррекции заикания**](http://www.logopedshop.ru/item/464/)  предшествовала разработка различных методов и путей преодоления этого заболевания. Несмотря на многовековую историю изучения и лечения нарушений речи, заикание — одно из заболеваний, механизмы которого к настоящему времени не до конца изучены и объяснены. Следует отметить, что механизмы заикания неоднородны.  
  
В одних случаях [**заикание**](http://www.logopedshop.ru/item/666/) трактуется как сложное невротическое расстройство, которое является результатом «сшибки» нервных процессов в коре головного мозга, нарушения корково-подкоркового взаимодействия, расстройства единого авторегулируемого темпа речевых движений (голоса, дыхания, артикуляции).  
  
В других случаях — как сложное невротическое расстройство, явившееся результатом зафиксированного рефлекса неправильной речи, первоначально возникшей вследствие речевых затруднений разного генеза.  
  
В-третьих — как сложное, преимущественно функциональное **расстройство речи**, появившееся вследствие общего и речевого дизонтогенеза и дисгармоничного развития личности.  
  
В-четвертых — **механизм заикани**я можно объяснить органическими поражениями центральной нервной системы.  
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.  
На необходимость комплексного воздействия при коррекции заикания указывали И.А. Сикорский (1889) и И.К. Хмелевский (1897). Ими высказывались взгляды, не утратившие своего значения в настоящее время. Так, И.А. Сикорский в лечение заикания включал гимнастику речи, психотерапевтическое, фармацевтическое лечение и двигательные упражнения.  
  
Опираясь на учение отечественных физиологов И.М. Сеченова и И.П. Павлова и их последователей, ученые и специалисты-практики определили современный комплексный подход к преодолению заикания. В ряде зарубежных работ мы находим интересные наблюдения и рекомендации по поводу коррекции заикания. Многие исследователи-клиницисты приходят к выводу о необходимости комплексного всестороннего лечения этого дефекта речи, которое предусматривает логопедические упражнения, лекарственную терапию, а также целенаправленное психотерапевтическое воздействие на личность больного, помогающее ему адаптироваться к условиям социальной среды .  
  
В настоящее время не вызывает сомнений целесообразность дифференцированного и индивидуального подхода к заикающимся разных возрастных категорий с учетом сложной структуры и этиопатогенеза  **речевого нарушения**.  
  
Необходимо отметить, что до настоящего времени исследователями высказываются различные, а иногда и прямо противоположные точки зрения на эту речевую патологию. Большинство исследователей и практиков, работающих над данной проблемой, все же придерживаются мнения о необходимости комплексного изучения и лечения этого нарушения речи, выбора тех или иных приемов комплексной терапии. В этих условиях возникает необходимость поиска единых концептуальных основ взаимодействия специалистов, координация их деятельности.  
  
При реабилитации **заикающихся** в настоящее время используется комплексный подход, поскольку нарушение плавности речи связано с целым рядом причин как биологического, так и социально-психологического характера.  
  
Во-первых, это сочетание коррекционно-педагогической и лечебно-оздоровительной работы, которая направляется на нормализацию всех сторон речи, моторики, психических процессов, воспитание личности заикающегося и оздоровление организма в целом.  
Во-вторых, комплексный подход включает систему четко разграниченных, но согласованных между собой средств воздействия разных специалистов. Это предусматривает совместную работу врача, логопеда, психолога, ритмиста, специалиста по функциональной диагностике, физиотерапевта и социального работника.  
  
При невротической форме заикания терапевтические воздействия должны быть направлены на снижение возбудимости эмоциогенных структур мозга, что может достигаться с помощью сочетания медикаментов и различных психотерапевтических приемов (стресс-терапия, гипноз, аутогенная тренировка). Логопедические занятия на этом фоне проходят значительно эффективнее.  
  
Заикающиеся с неврозоподобной формой речевого дефекта нуждаются в длительных коррекционно-педагогических воздействиях, способствующих развитию регулирующих функций мозга (стимуляция внимания, памяти и других психических процессов), в специальном медикаментозном лечении, направленном на редукцию последствий раннего органического поражения мозга. Логопедические занятия для этой группы заикающихся должны быть регулярными в течение значительного времени. В комплекс лечебных и психологических воздействий обязательно включают методы, направленные на ритмизацию движений.  
  
  
Поскольку у заикающихся имеются специфические нарушения плавности речи, особенности темпоритмической ее организации, а также изменения в моторной сфере, касающиеся динамического праксиса и музыкально-ритмических способностей, это обусловливает необходимость формирования ритмоинтонационной организации устной речи, являющейся одним из важных звеньев в комплексном методе коррекции заикания.  
  
Исследователями и практиками было обращено внимание, что ритмизация движений приводит к нормализации плавности речи. Для выработки слитности речи у заикающихся используются различные методы, ритмизирующие речь: проговаривание слов, фраз под музыку, метроном, пение, тренировка речи в процессе логопедической ритмики, синхронизация речи с движениями пальцев ведущей руки и т.д. Занятия под музыкальное сопровождение с ритмическими движениями рук, ног, туловища, а в дальнейшем сочетание этих движений с пением, мелодекламацией, чтением стихотворных и прозаических текстов оптимизируют протекание речевого высказывания.  
  
По мнению Н.А. Власовой , преодоление заикания наиболее эффективно в процессе постепенного воспитания речи от сопряженного произношения до нормальной речи. В.И. Рождественская предлагает систему расслабляющих, дыхательных, голосовых упражнений в игровой форме, а также задания для воспитания координации речи с различными движениями, направленными на коррекцию темпа речи. Этому аспекту работы автор придает ведущее значение.

Важным требованием к логопедическим занятиям является учёт основных **дидактических принципов**:

* быть регулярными, систематическими и последовательными;
* проводиться в зависимости от индивидуальных особенностей каждого ребёнка;
* опираться на сознательность и активность детей;
* быть оборудованными необходимыми пособиями, наглядными и техническими средствами обучения; содействовать прочности воспитываемых навыков правильной речи и поведения.

Дидактический принцип системности и последовательности предполагает в процессе внедрения знаний, развития навыков и умений делать это не сразу, не в один приём, во всём объёме и со всеми деталями, а постепенно, последовательно, что обеспечивает посильность их усвоения детьми, строго с учётом их речевых возможностей, когда весь процесс идёт от известного к неизвестному, от простого к сложному, от лёгкого к трудному. Реализация этих принципов, согласно которым изучение нового подготавливается предшествующим, делает процесс обучения непрерывным, осуществляемым без скачков.

Принцип последовательности в каждом логопедическом занятии выражается в соотнесении его структурных частей: подготовительной, основной и заключительной. Основной целью подготовительной части является подготовка ребёнка к предстоящей работе (повторение знакомых речевых упражнении). В основной части вырабатывается и тренируется правильная речь и поведение детей при использовании новой или усложнённой речевой формы или ситуации.

Принцип сознательности и активности рассматривается не только в плане познавательной деятельности, но и в плане эмоционально-волевой, т.е. чувственно-практической деятельности. Реализация этого принципа занимает одно из ведущих мест, т.к. без сознательного и активного участия заикающегося в процессе преодоления у него заикания практически невозможно говорить о каких либо положительных результатах логопедической работы.

На логопедических занятия с заикающимися используются соответственно их возрасту общепринятые пособия и технические средства обучения.

Основные методы обучения: практические, наглядно – демонстрационные, игровые, методы ролевого моделирования типовых ситуаций, словесные, игровой терапии в сочетании с индивидуальной работой над артикуляцией, дыханием, фонацией и коррекцией звукопроизношения, а также над личностью ребенка в целом.

Логопедическая работа начинается с психолого-педагогического изучения заикающегося ребёнка. Результаты изучения заикающегося фиксируются логопедом в соответствующей документации.

Логопедическое воздействие в настоящее время осуществляется в двух направлениях: прямом и косвенном.

Прямое логопедическое воздействие реализуется во время групповых и индивидуальных занятий с заикающимися. Эти занятия предусматривают развитие общей и речевой моторики, нормализацию темпа и ритма дыхания и речи, активизацию речевого общения, в случае необходимости развитие слухового внимания и фонематического восприятия, коррекцию нарушений звукопроизношения, расширение пассивного и активного словаря, совершенствование грамматического оформления фразы. На занятиях у заикающихся устраняют психологические отклонения в поведении, вырабатывают правильное отношение к дефекту, развивают интеллектуальные способности, этические и нравственные представления, формируют гармонично развитую личность.

Индивидуальные занятия проводятся в случае необходимых дополнительных упражнений по воспитанию навыков правильной речи и поведения (коррекция неправильного произношения, беседы психологического характера и т.д.).

Косвенное логопедическое воздействие представляет собой систему особой организации всех режимных моментов для ребенка и отношения к нему окружающих. Особое значение в этой системе имеет речевой режим.

Речевой режим школьников предполагает выбор ими необходимых речевых упражнений, понимание ими требований правильной речи, систематическую тренировку навыков правильной речи в разных условиях.

Речевой аспект логопедических занятий включает регуляцию и координацию дыхательной, голосовой и артикуляторной функций воспитание правильной речи.

Курс логопедических занятий отражает завершённую, целостную по времени, задачам и содержанию систему работы с заикающимися. По времени проведения и общим задачам он делится на периоды:

**Подготовительный**. В задачу подготовительного периода входит: настроить ребёнка на занятие, дать ему представление о правильной речи, убедить его в том, что он сможет при желании всегда говорить хорошо, научить пользоваться громким **голосом**. Одновременно его речь изучается в зависимости от разных факторов, происходит как бы закрепление определённых участков его свободной речи с фиксацией на положительных моментах. Используя рекомендации В.М. Шкловского, на этом этапе включаются:

1) коррекция дыхания, регистра и тембра голоса;

2) выработка правильного ритма и темпа речи;

3) овладение "эталонами", "формулами" речи;

4) выявление потенциальных речевых возможностей заикающихся. Нормализация у заикающегося речевого дыхания и голоса, темпа речи, овладение "эталонами".

**Тренировочный.**Во время тренировочного периода ребёнок овладевает всеми недоступными формами речи и речевых ситуаций. Опираясь на знания, которые он приобрёл в I периоде, ведётся кропотливая работа по воспитанию навыков свободной речи и правильного поведения в разных формах речи и разнообразных речевых ситуациях. В активной тренировке плавной и слитной речи закрепляются навыки слитной речи до ее автоматизации; заикающиеся обучаются различным приемам, помогающим справиться с возникающими речевыми затруднениями, укрепляется уверенность в своих силах. Плавная, слитная речь достигается упражнениями в произнесении ряда гласных звуков, затем цифр, отдельных фраз и т.д. В случаях, когда не удается достигнуть полной нормализации речи, вводятся упражнения в сопряженной и отраженной речи и т.д.

**Закрепительный.** Во время закрепительного периода ведется автоматизация приобретённых ребёнком навыков речи и поведения в разнообразных ситуациях и видах речевой деятельности на материале спонтанной речи, возникающей у обучающегося под влиянием внутренних побуждений (обращение к окружающим с вопросами, просьбами, обмен впечатлениями). Преодоление речевых трудностей в повседневной жизни, воспитание речевой активности и укрепление в сознании веры в возможность самостоятельно справиться с затруднениями речи в самых тяжелых ситуациях - составляют основное содержание третьего, заключительного, этапа лечения заикания.

Каждый этап состоит из связанных между собой занятий как основной формы логопедической работы с заикающимися. Используя методику Н. А. Власовой, постепенно применяются на занятиях с детьми-школьниками: сопряженная речь, отраженная речь, ответы на вопросы по знакомой картинке, самостоятельное описание знакомых картинок, пересказ прослушанного небольшого рассказа, спонтанная речь (рассказ по незнакомым картинкам), нормальная речь (беседа, просьбы и т. д.).

В каждом периоде все занятия по перевоспитанию речи заикающихся детей распределены по степени нарастающей сложности:

* упражнения в *совместной и отраженной речи*, в произношении заученных фраз, стихов, широко используется декламация.
* упражнения *в устном описании картинок по вопросам*, в составлении *самостоятельного рассказа по серии картинок или на данную тему*, в пересказе содержания рассказа или сказки, которую прочитал логопед.
* *закрепление приобретенных навыков плавной речи в обиходном разговоре с окружающими детьми и взрослыми*, во время игры, занятий, бесед и в другие моменты детской жизни.

Может применяться способ коррекции заикания на основе синхронизации речи с движениями пальцев ведущей руки .

Содержание речевого материала логопедических занятий подбирается в зависимости от структуры нарушения, от возраста, контингента заикающихся, течения заикания, отношения заикающегося к своему дефекту и от многих других факторов. Учет этих факторов способствует более глубокому, дифференцированному изучению заикающегося и созданию различных методик по преодолению заикания в рамках комплексного подхода.

Логопедические занятия должны, прежде всего, отражать основные задачи коррекционно-воспитательного воздействия на речь и личность заикающегося ребёнка.

Основные требования к логопедическим занятиямс заикающимися детьми:

1) Логопедические занятия отражают основные задачи коррекционно-педагогического воздействия на речь и личность заикающегося ребенка.

2) Логопедические занятия проводятся в определенной системе, последовательно, поэтапно, с учетом основных дидактических принципов; в зависимости от индивидуальных особенностей каждого ребенка; с опорой на сознательность и активность детей; на занятиях используются пособия, наглядные и технические средства обучения; занятия содействуют прочности воспитываемых навыков правильной речи и поведения.

3) Логопедические занятия согласовываются с требованиями программ воспитания и обучения детей школьного возраста.

4) На занятиях предусматривается необходимость тренировки правильной речи и поведения заикающихся детей в разных условиях – в логопедическом кабинете и вне его, в разных жизненных ситуациях, в присутствии знакомых и незнакомых и т.д. С этой целью используется все разнообразие логопедических занятий: многочисленные формы работы по развитию речи, дидактические, подвижные, сюжетно-ролевые и творческие игры, экскурсии, подготовка и участие концертах, выступления перед микрофоном и пр**.**

5) Занятия организуются таким образом, чтобы ребенок говорил на них без заикания и сопутствующих нарушений.

6) Занятия поддерживают у ребенка хорошее настроение, бодрость, уверенность в своих силах.

7) На занятиях с заикающимися постоянно присутствуют образцы правильной речи: самого логопеда, успешно занимающих детей, демонстрационные выступления ране окончивших успешно курс логопедических занятий и др.

8) Занятия проводятся на фоне правильного отношения окружающих к заикающемуся ребенку и правильного его воспитания Организация самостоятельной работы заикающегося ребенка направляется на выполнение им заданий логопеда в семейно-бытовых, учебно-воспитательных условиях. Комплектование групп проводится по возможности с учетом возраста заикающихся.

**Примерное календарно тематическое  планирование работы учителя-дефектолога по устранению заикания у младших школьников.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  П/П | Дата | Тема занятия | Кол-во занятий |
| 1. |  | Диагностика устной речи и письменной речи. | 1 |
| 2. |  | Режим молчания. Школа.  Режим молчания. Осень.  Режим молчания. Лето-осень.  Режим молчания. Релаксация.  Части тела и лица (артикуляционная гимнастика, мимические упражнения) | 10 |
| 3. |  | Гласные звуки.  Времена года. Осень.  «Осенние деревья»  «Листья деревьев» Времена года. Лето-осень. «Овощи. Фрукты.»  «Грибы». «Лес». «Ягоды.» «Лес» | 6 |
| 4. |  | Согласные звуки. Времена года.  «Осень-Зима.»  «Хвойные деревья»  «Праздники» или «Зимние забавы»  «Мой дом,  моя квартира, моя семья»  Сказки.  «Стихи, скороговорки, басни.»  «Почта»  «Транспорт» ПДД. | 8 |
|  |  | «Птицы дикие, домашние, зимующие, перелетные»  Стихи   загадки  скороговорки | 10 |
| 5. |  | Домашние животные.  Дикие животные.  Домашние-дикие животные. | 6 |
| 6. |  | Промежуточная диагностика устной речи. | 2 |
| 7. |  | Новый год. Каникулы.  Одежда.  Обувь.  Одежда-обувь. Головные уборы.  Одежда-обувь-головные уборы.  Посуда.  Мебель.  Посуда-мебель. | 9 |
| 8. |  | Пересказы текстов. | 12 |
| 9. |  | Рассказ по сюжетной картинке. | 2 |
| 10. |  | Рассказ по серии сюжетных картинок. | 6 |
| 11. |  | Рассказ по впечатлениям. | 2 |
| 12. |  | Чтение рассказов. | 12 |
| 13. |  | Итоговая диагностика устной речи, письменной речи. | 2 |