МБДОУ№21

Нарушение темпа речи

Учитель-логопед Калаева С. А.

• Тахилалия

- •— патологически ускоренный темп речи. Название это произошло от греческого слова *tachus*, что означает «быстрый», и *lalia* речь.
- •при тахилалии произносится в секунду 20 30 звуков (при норме 9 14 звуков). (по М. Е. Хватцеву)
- •Стремительная речь трудна для понимания, даже когда не изменяется звукопроизношение.
- •От быстроты высказывания происходит повторение слогов или, наоборот, их пропуск, искажение звуков, а иногда слов, которые не замечает ребенок.
- •Сопровождается быстрыми, подчас беспорядочными движениями рук, ног или всего тела.



Классификация тахилалии

Кроме чистых форм тахилалии, встречаются формы патологически ускоренной речи, сочетающиеся с нарушениями фонетики, лексики и грамматики. К таким комбинированным формам относят баттаризм (парафразию) и полтерн (спотыкание). При баттаризме, наряду с тяжелым расстройством темпа речи, имеет место неправильное построение фразы, аграмматизмы. Полтерн характеризуется патологически убыстренным, прерывистым темпом речи с несудорожными запинками и паузами. Данная форма тахилалии неоднородна; внутри нее выделяют: полтерн с моторными нарушениями (быстрый темп речи с неправильным артикулированием звуков) полтерн с сенсорными нарушениями (быстрый темп речи с нарушением слухового внимания) полтерн с трудностями подбора слов полтерн с трудностями формулировки речи



Причины.

- возникает у детей нервных, возбудимых, порывистых, неуравновешенных.
- центральным звеном в патогенезе тахилалии является расстройство темпа внешней и внутренней речи за счет патологического преобладания процессов возбуждения над процессами торможения (М. Е. Хватцев)
- наследственная природа тахилалии.
- подражание быстрой речи окружающих
- неправильные приемы воспитания ребенка, его речи.

Симптомы тахилалии

Пациентов с тахилалией отмечает наличие характерной речевой и неречевой симптоматики. Главной характеристикой речи при тахилалии служит ее аномально убыстренный темп: в секунду произносится 20-30 звуков вместо 10-12, как при обычном, среднем темпе. Торопливая речь сопровождается запинками, повторами, перестановками, «проглатыванием» слогов и слов, невнятностью произношения фраз. Такой стремительный речевой поток практически невозможно понять. Привлечение внимания говорящего к своей речи на некоторое время ослабляет патологические проявления тахилалии, однако темп речи по-прежнему остается высоким по сравнению с нормой.

Наряду с экспрессивной речью, при тахилалии нарушается внутренняя и письменная речь. Возникающие в сознании слова быстро сменяют друг друга, еще до того, как человек успевает их произнести. При чтении и письме звуки, буквы и слоги переставляются местами, заменяются близкими по акустическим или графическим признакам.

Неречевые проявления тахилалии характеризуются нарушениями общей моторики, эмоционально-волевой сферы, поведения, вегетативной нервной системы. Под стать речи, все движения пациента с тахилалией быстры и стремительны; моторное беспокойство отмечается не только во время бодрствования, но и во сне. Познавательная сфера отличается неустойчивостью, быстрой переключаемостью внимания, недостаточным объемом моторной, слуховой и зрительной памяти. При резком возбуждении (волнении и споре) легко возникают вазомоторные реакции: потливость, тахикардия, покраснение кожных покровов.

При баттаризме и полтерне нарушаются все стороны речевой деятельности: экспрессивная и импрессивная речь, голос, просодика, речевое дыхание, артикуляционная моторика, лексика, грамматика, семантика.

Диагностика тахилалии

Медицинское обследование пациентов с тахилалией проводится неврологом и психиатром. При этом выясняется сопутствующая неврологическая симптоматика, состояние интеллекта, психические отклонения. В этом помогают данные анамнеза, жалобы, наблюдение, инструментальные исследования (электроэнцефалография, Эхо-ЭГ, МРТ головного мозга и др.). Диагностическое обследование речи при тахилалии проводится логопедом. При этом исследуется состояние речевой моторики, особенности экспрессивной речи (звукопроизношения, лексики, грамматики, связной речи) и специфических форм речи (сопряженной, отраженной, шепотной, ритмической). При диагностике устной речи особое внимание обращается на темпо-ритмические характеристики, ударение, паузацию, характеристику голоса. Диагностика письменной речи при тахилалии включает задания на списывание и самостоятельное письмо, чтение слов, фраз и текстов с оценкой их скорости и качества. Психологом проводится обследование сенсорной, познавательной, эмоционально-волевой сферы. Тщательное медицинское и логопедическое обследование позволяет дифференцировать тахилалию от заикания и дизартрии.



Прогноз и профилактика тахилалии

Возможность преодоления тахилалии определяется наличием у пациента невротических и психических расстройств, активностью сотрудничества пациента и его родственников с врачом и логопедом, микросоциальной средой, структурой дефекта. При баттаризме и полтерне прогноз неопределенный.

Профилактика тахилалии включает предупреждение и лечение травм головы, нервно-психических нарушений, инфекций и опухолей мозга; заботу о нервно-психическом развитии детей и правильном формировании их речи.

×

• Коррекционная работа

<u>Комплексный метод.</u> Направления:

- 1. Медицинское воздействие (медикаментозное и физиотерапевтическое укрепление нервной системы).
- 2. Логопедические занятия (упорядочение темпа речи, воспитание логического мышления, внимания, нормализация просодической стороны речи: ритма, мелодики, пауз).
- 3. Специальные виды лечебной физкультуры.
- 4. Логопедическая ритмика (нормализация темпа и ритма общих движений, общей и речевой моторики).

Продолжительность занятий 9 — 10 мес.

- м
 - проводится обязательно в коллективной форме (коллектив используется как начало, сдерживающее, дисциплинирующее и снижающее повышенную психомоторную возбудимость).
 - на протяжении всех занятий дети приучаются к медленной, спокойной и плавной речи (вначале дети говорят в темпе, даже несколько более медленном, чем нормальный).
 - «задавать» нужный темп каким-то дополнительным образом: отхлопывать такт в ладоши, отстукивать по столу, дирижировать. Дети могут также произносить фразы под удары в мяч, под прыжки, под метроном. Такие приемы помогают детям сохранять заданный темп во время всего занятия.

Методика логопедической работы в преодолении тахилалии предполагает воспитание:

- а) медленного, спокойного, плавного, строго ритмичного дыхания и голосообразования;
- б) медленного, ритмического чтения;
- в) спокойной, ритмически упорядоченной речи;
- г) здоровой установки на коллектив в процессе речевого и общего поведения;
- д) общего и слухового внимания к речи.

Логопедическую работу с людьми, страдающими тахилалией, рекомендуется проводить поэтапно.



Первыйэтап – режим молчания. Рекомендуется максимум молчания вне занятий и дома, ограничиваться лишь самыми необходимыми фразами. Режим молчания снимает тревожную возбудимость. На занятиях с логопедом начинается усвоение медленного темпа на простейшем речевом материале (сопряженная, отраженная речь, ответы на вопросы).

Второйэтап – работа по усвоению медленного темпа на материале громкого чтения. Стержневым моментом во всех речевых упражнениях является слитная речь, отрабатываемая в замедленном темпе. Медленный темп приобретает основное значение как со стороны технической работы над речью, так и со стороны психотерапевтического воздействия на личность ученика. Дается установка на замедление не только внешней речи, но и всех других психомоторных процессов.



Третийэтап – работа над редактированием высказываемых мыслей, над адекватностью фразы намеченному содержанию. Материалы занятий: точные пересказы прочитанного по плану и без него; упражнения в произношении различных редакций одной и той же фразы.

Четвертый этап – работа над коллективным рассказом. Внимательно слушая своего товарища, каждый включается в рассказ неожиданно, по сигналу логопеда или дежурного. На этом этапе проводятся функциональные тренировки вне стен логопедического кабинета, как индивидуально, так и коллективно. Такие тренировки носят характер диалогов. Тренировки вне логопедического учреждения воспитывают внимание к собственной речи и ответам собеседника, умение управлять своим поведением и речью в момент эмоционального напряжения.



Пятый, заключительный этап — подготовка к публичному выступлению. Материал для него подбирается с учетом индивидуальных особенностей детей. Манера поведения, темп речи отрабатывается в процессе самостоятельных индивидуальных и фронтальных занятий.

м

На занятиях по логоритмике дети должны произносить стихи, фразы под неторопливую музыку, маршировку, разведение рук в стороны и т. д. Так изо дня в день дошкольников упражняют в замедленной речи.

После того как навык неторопливой речи станет прочным, детей упражняют в нормальном темпе, в выразительной, эмоциональной речи.

Тахилалия имеет тенденцию к возвращению. Если в течение года сохранится нормальный темп речи, значит, тахилалия исчезла прочно.

Упражнения для совершенствования темпо-ритмической стороны речи

«Ежик и барабан»

Цель: развитие восприятия и воспроизведения ритма. Учитель-логопед читает стихотворение(имитируют игру на барабане) в различном темпе по заданию. В дальнейшем слова полностью заменяются ритмом.

С барабаном ходит ежик, Бум - бум - бум! Целый день играет ежик, Бум - бум - бум! С барабаном за плечами, Бум - бум - бум! Ежик в сад попал случайно, Бум - бум - бум! Очень яблоки любил он, Бум - бум - бум! Барабан в саду забыл он, Бум - бум - бум! Ночью яблоки срывались, Бум - бум - бум! И удары раздавались, Бум - бум - бум! Ой, как зайчики струхнули! Бум - бум - бум! Глаз до зорьки не сомкнули, Бум - бум - бум!

Примерные упражнения для нормализации темпа и ритма речи

Упражнение 1

Ходьба на месте и по кругу в медленном темпе. Произносить слитно звуки, слоговые последовательности, затем слова (счет, дни недели) и фразы (чистоговорки, пословицы).

Упражнение 3

Медленное отхлопывание ритмического рисунка с выделением ударного слога громким хлопком или голосом:

та-тату-тагату-тата-тата-татата.

Упражнение 5

Напевно, выразительно прочитать текст стихотворения под звучащую мелодию (мелодекламация).

Упражнение 2

Прыжки вправо - влево на правую и левую ногу. Произносить на выдохе: упа-опа-ипа-апа; па-по-пу-пы; паф-поф-пуф-пыф; хоп-хоп-хоп-хоп и др.

Упражнение 4

Слитное произнесение слов и дирижирование в такт проговариванию. При этом рука движется на каждое слово от себя и к себе непрерывно и плавно в процессе произнесения:

август-аист-атом-яхонт-ялик-яма-умница-улица-узник.

Упражнение 6

Озвучить мотив песни в разных тональностях, сочетать пение с движениями рук, ходьбой, маршировкой на месте.

Приемы ритмизации речи заикающихся широко освещены в работах Л. И. Беляковой, Е. А. Дьяковой, Л. И. Богомоловой, Л. З. Андроновой, В. М. Шкловского. Методы и приемы логоритмических занятий для заикающихся разработаны Е. В. Оганесяном, Н. А. Рычковой, Г. А. Волковой, в которых используется музыкальное сопровождение.









Спасибо за внимание!