

Коррекция заикания

Составитель:
Г.М. Вартапетова,
канд.пед.наук

Комплексный метод преодоления заикания

Задачи коррекционной работы:

- I. Формирование навыка плавной речи (решается с помощью ряда логопедических технологий).
- II. Воздействие на личность заикающегося (осуществляется с помощью психотерапии, психологических тренингов, функциональных тренировок и логопедических занятий).
- III. Профилактика рецидивов и хронификации заикания (поддерживающие сессии).

Модульные логопедические технологии

1. Торможение патологических речедвигательных стереотипов.
2. Регуляция эмоционального состояния.
3. Развитие координации и ритмизации движений.
4. Формирование речевого дыхания.
5. Формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоуправления.
6. Развитие просодической стороны речи.
7. Развитие планирующей функции речи.

Торможение патологических речедвигательных стереотипов

- «режим молчания»,
- «режим ограничения речи»,
- «щадящий речевой режим»,
- «специальный охранительный режим».

Организация и длительность этих режимов существенно зависит от возраста заикающихся, типа учреждения, в котором проводится коррекционная работа, и опыта логопеда.

«Специальный охранительный режим»

- 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.
- Речевое общение с родителями, персоналом и другими детьми должно быть ограничено.
- Вербальное общение ребенка становится элементарным по форме.
- Рекомендуется организация специальных игр-«молчанок».
- Оптимальным временем проведения **режима молчания** является 10-14 дней. Режим ограничения речи может плавно переходить в **щадящий речевой режим**, во время которого речевая активность ребенка постепенно увеличивается.

У подростков и взрослых заикающихся режим ограничения речи может протекать в виде полного молчания.

В период ограничения речи как дети, так и взрослые заикающиеся, активно используют **техники невербального общения**.

Регуляция эмоционального состояния

- Регуляцию эмоционального состояния у заикающихся связывают главным образом с нормализацией мышечного напряжения.
- В работе с заикающимися используются техники **аутогенной тренировки**. Основным методическим приемом аутогенной тренировки является расширенная формула спокойствия, которая включает в себя мышечную релаксацию и регуляцию вегетативных функций.
- Методика проведения аутогенной тренировки существенно зависит от возраста заикающихся. Для взрослых заикающихся рекомендуется овладение специализированной аутогенной тренировкой в полном ее объеме, в то время как дети дошкольного возраста овладевают, как правило, лишь элементами мышечной релаксации (игровые упражнения).

- Вслед за проведением релаксационных упражнений дети ложатся на ковер на спину. Им предлагается закрыть глаза и отдохнуть. После этого логопед проводит сеанс релаксации.
- Формулы релаксации могут быть следующими: *«Мы успокаиваемся. Мы отдыхаем. Глазки закрыты.*

Ручки усталые, тяжелые, отдыхают. Ножки усталые, тяжелые, отдыхают. Как хорошо, приятно отдыхать».

- Можно использовать и различные стихотворные тексты.
- В подготовительном этапе такие сеансы релаксации составляют от 2-х до 5-ти минут. Продолжительность занятий постепенно увеличивается, достигая 10-15 мин.
- Каждая формула релаксации проговаривается логопедом 2-3 раза. Формулы, приведенные здесь, не являются универсальными и могут варьироваться.
- О состоянии мышечного расслабления и эмоционального успокоения можно судить по спокойному выражению лица ребенка, ритмичному дыханию.
- Постепенно, на последующих этапах работы, дети из положения лежа переводятся в положение сидя.

- Занятия по релаксации — это не обособленные упражнения. Они являются неотъемлемой частью всего курса занятий по коррекции речи. Такие занятия проводятся регулярно, 2-3 раза в день (утром, днем и вечером). Желательно, чтобы формулы расслабления предшествовали ночному сну ребенка.

- Аутогенная тренировка, используемая в работе с заикающимися подростками и взрослыми, должна быть специализированной. В процессе аутогенной тренировки вырабатываются навыки релаксации мышц, в которых наблюдается патологическое напряжение (дыхательные мышцы, мышцы верхнего плечевого пояса, глотки, нижней челюсти, губ, языка). При овладении приемами мышечного расслабления снижается эмоциональное напряжение. Речь на этом фоне протекает, как правило, без судорожных запинок.
- Специфическим для заикающихся приемом аутогенной тренировки является прием мысленного представления ситуации, трудной для речевого общения (разговор по телефону, выступление перед аудиторией и пр.). Затем путем реализации расширенной формулы спокойствия заикающиеся расслабляются и успокаиваются. На этом фоне заикающиеся тренируют устную речь, которая по содержанию характерна для данной ситуации.

Развитие координации и ритмизации движений

Задачи:

- Развитие общей, тонкой и артикуляционной моторики.
- Развитие чувства темпо-ритма речевых и неречевых движений.
- Учитывая разное состояние моторики при невротической и неврозоподобной формах заикания, длительность и интенсивность занятий являются дифференцированными.

Особенности работы:

При **невротической** форме заикания независимо от возраста основное внимание уделяется воспитанию точности движений, умению переключать активное внимание на качество выполнения движений и главным образом на завершенность движений, т.е. на доведение движений до конца в соответствии с инструкцией.

При **неврозоподобной** форме заикания особое внимание в процессе работы над двигательной сферой обращается на следующие моменты:

- двигательные упражнения должны быть разложены на их составляющие и выполняться по образцу;
- тренировка координации и переключаемости движений должна быть длительной с постепенным усложнением заданий;
- усвоению упражнений способствует сопровождающий их словесный комментарий логопеда;
- сроки усвоения двигательных упражнений значительно увеличиваются по сравнению с заикающимися другой группы.

Логопедическая ритмика

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

Развитие чувства ритма

- Чтение стихотворений (хорей — ямб — дактиль),
- Упражнения, направленные на выработку ритмических артикуляций в сочетании с движением руки («**послоговый ритм**» или **теппинг**, полный стиль произнесения, **пословный ритм**).

При невротической форме заикания ритмизация речи быстро усваивается.

При неврозоподобной форме заикания усвоение ритма крайне затруднено. Вначале необходимо подобрать индивидуальный темпо-ритм, при котором заикающийся чувствовал бы себя достаточно комфортно. Затем необходима постепенная, индивидуальная тренировка ритмических движений руки.

В ряде методик первый этап установления ритмизированной речи сопровождается значительным замедлением ее темпа до одного слога в секунду (Л.З. Андропова, 1990).

Формирование речевого дыхания

этапы:

Расширение физиологических возможностей дыхательного аппарата (постановка диафрагмально-реберного дыхания и формирование длительного выдоха через рот).

Формирование длительного фонационного выдоха.

3) Формирование речевого выдоха.

Постановку диафрагмально-реберного дыхания начинают в положении лежа. Оптимально, чтобы постановка диафрагмального дыхания проводилась на фоне мышечного расслабления. Как правило, в этот период заикающиеся уже знакомы с элементами релаксации.

Методические указания

- Дыхательные упражнения должны быть организованы таким образом, чтобы ребенок не фиксировал внимание на процессе вдоха и выдоха.
- Для детей дошкольного возраста дыхательные упражнения организуются в виде игры так, чтобы ребенок произвольно мог сделать более глубокий вдох и более длительный выдох.
- Все упражнения на тренировку речевого дыхания связаны с выполнением двух основных движений: руки из положения «в стороны» движутся «кпереди» с обхватом грудной клетки, или из положения «вверху» движутся вниз. Движения корпусом, как правило, связаны с наклоном вниз или в стороны.
- Большинство упражнений для детей дошкольного возраста включают выдох с артикуляцией согласных (в основном щелевых) или фонацией гласных звуков, что позволяет логопеду на слух контролировать длительность и непрерывность выдоха, а в дальнейшем формирует у ребенка обратную биологическую связь.

Формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения

Задачи работы над голосом:

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

Развитие просодической стороны речи

Задачи:

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

При неврозоподобном заикании необходима длительная тренировка и различные виды контроля как за интонационным оформлением синтагмы, так и за ее акустической завершенностью паузой.

При невротической форме заикания фиксация внимания на просодической стороне речи значительно улучшает плавность речи.

Развитие планирующей функции речи

- **Сопряженная речь**
- **Отраженная речь**
- **Ответы на вопросы по знакомым картинкам**
- **Самостоятельное описание картинок**
- **Пересказ прослушанного небольшого текста**

Этапы коррекции заикания

1. Подготовительный этап
2. Тренировочный этап
3. Закрепительный этап

Авторские методики коррекции заикания

- Н. А. Власова различает 7 видов речи, которые в порядке постепенности необходимо применять на занятиях с детьми-дошкольниками: 1) сопряженная речь, 2) отраженная речь, 3) ответы на вопросы по знакомой картинке, 4) самостоятельное описание знакомых картинок, 5) пересказ прослушанного небольшого рассказа, 6) спонтанная речь (рассказ по незнакомым картинкам), 7) нормальная речь (беседа, просьбы и т. д.).

Е. Ф. Рау

- На первом этапе предлагаются упражнения в совместной и отраженной речи, в произношении заученных фраз, стихов. Широко используется декламация.
- На втором этапе дети упражняются 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.
- На третьем, завершающем этапе детям предоставляется возможность закрепить приобретенные навыки плавной речи в необходимом разговоре с окружающими детьми и взрослыми, во время игры, занятий, бесед и в другие моменты детской жизни.

Н. А. Чевелева

- **Пропедевтический.** Основная цель — привить детям навыки организованного поведения, научить слышать немногословную, но логически четкую речь логопеда, ее нормальный ритм, временно ограничить речь самих детей.
- **Сопровождающая речь.** В этом периоде допускается собственная речь детей по поводу одновременно совершаемых ими действий. Наибольшую ситуативность речи обеспечивает постоянная зрительная опора. При этом она усложняется в связи с изменением характера вопросов логопеда и соответствующим подбором поделок.
- **Завершающая речь** — дети описывают уже выполненную работу или часть ее. Путем регулирования (постепенного увеличения) интервалов между деятельностью ребенка и его ответом по поводу сделанного достигается разная сложность завершающей речи. При постепенном уменьшении зрительной опоры на выполненную работу осуществляется последовательный переход к контекстной речи.
- **Предваряющая речь** — дети рассказывают о том, что они намерены делать. У них развивается умение пользоваться речью вне наглядной опоры, планировать свою работу, заранее называть и объяснять то действие, которое им еще предстоит сделать. Усложняется фразовая речь: дети произносят несколько связанных по смыслу фраз, пользуются фразами сложной конструкции, самостоятельно строят рассказ. В этом периоде их учат логически мыслить, последовательно и грамматически правильно излагать свою мысль, употреблять слова в их точном значении.
- **Закрепление навыков самостоятельной речи** предусматривает рассказы детей о всем процессе изготовления той или иной поделки, их вопросы и ответы о своей деятельности, высказывания по собственному желанию и т. д.

Г. А. Волкова

Система комплексной работы с заикающимися детьми 2—7 лет состоит из следующих разделов:

- 1) методика игровой деятельности (система игр),
- 2) логоритмические занятия,
- 3) воспитательные занятия,
- 4) воздействие на микросоциальную среду детей.

Этапы:

- 1) обследование,
- 2) ограничение речи детей,
- 3) сопряженно-отраженное произношение,
- 4) вопросо-ответная речь,
- 5) самостоятельное общение детей в разнообразных ситуациях (различных творческих играх, на занятиях, в семье, программного материала детского сада (с изменением последовательности прохождения тем) и направлено на осуществление коррекционных, развивающих и воспитательных целей. Занятие строится в едином сюжете таким образом, чтобы все его части отражали программное содержание.

Предупреждение заикания у детей

- Плавная спокойная речь взрослых;
- Предупреждать торопливую речь детей;
- Поэтому следует ограждать малыша от контактов с заикающимися;
- Избегать перегрузок сложным речевым материалом;
- Сохранение здорового состояния нервной системы;
- Развитие и укрепление речевого аппарата, правильное развитие произносительной стороны речи, развитие лексико-грамматической стороны речи;
- Не перегружать малышей и избыточными впечатлениями, которые вызывают у них эмоциональное перенапряжение;
- Положительный эмоциональный фон общения взрослого с ребенком;
- Особое внимание уделять леворуким детям.