

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий
Выпускающая кафедра коррекционной педагогики

Нефедова Оксана Ивановна

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

Сравнительное изучение темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного
возраста с заиканием и нормой речевого развития
Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
Магистерская программа Логопедическое сопровождение детей с нарушениями речи

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

Заведующий кафедрой:

к.п.н., доцент Беляева О.Л.

(дата, подпись)

Руководитель магистерской программы

к.п.н., доцент Брюховских Л.А.

(дата, подпись)

Научный руководитель

к.п.н., доцент Брюховских Л.А.

(дата, подпись)

Обучающийся

Нефедова О.И.

(дата, подпись)

Красноярск 2020

Структура магистерской работы: работа объёмом в 106 страниц, состоит из введения, двух глав, заключения, библиографии (71 источник), 3 приложений. Работа проиллюстрирована 6 таблицами и 17 рисунками.

Цель исследования: изучить и сравнить нарушения темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с нормой речевого развития и детей с заиканием, и разработать методические рекомендации по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей с заиканием с учетом дифференцированного подхода.

Объект исследования: темпо-ритмическая сторона речи у детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: изучение и сравнение особенностей темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием и нормой.

Теоретической основой явились: исследования о развитии темпо-ритмической стороны речи в онтогенезе, что отражено в трудах Л.З. Арутюнян, Г.Л. Волковой, Н.Г. Савельевой, Л.И. Беляковой, Т.Г. Визель, Е.Л. Ворошиловой, Ю.Б. Некрасовой, И.А. Поваровой, Е.Ю. Рау, Е.А. Борисовой и другими.

Новизна исследования: разработка комплекса коррекционно-формирующих логопедических мероприятий с активным включением дифференцированных приемов арт-терапии, дифференцированных заданий логоритмики, дифференцированных игровых упражнений.

Теоретическая значимость исследования: расширение имеющихся представлений об особенностях логопедической работы по изучению темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

Практическая значимость исследования заключается в возможностях использования разработанных направлений формирующей работы в практике коррекционной работы с заикающимися воспитанниками в деятельности современных педагогов, студентов-дефектологов, а также для родителей, воспитывающих заикающихся детей.

Гипотеза исследования: предполагаем, что у детей старшего дошкольного возраста с заиканием будут выявлены специфические особенности темпо-ритмической стороны речи, которые проявляются в нарушении ударности и правильности определения акцентов, трудностях координации движений и отношения их с ритмом музыки, ошибках при определении темпа, неумении его регулировать и изменять, а у детей с нормой речевого развития такие нарушения будут единичные, не стойкие, не типичные, временные, проявляющиеся только в сенсibilизированные пробах.

В исследовании использовались следующие методы: теоретические (анализ научной и методической литературы); экспериментальные (констатирующий эксперимент); биографические (сбор и анализ биографических данных); методы математической обработки результатов

Исследование проводилось на базе «Детский сад №65 «Дельфин»» г. Железногорск, Красноярского края. На первом этапе исследования был предложен комплекс диагностических заданий, позволяющих определить уровень и особенности сформированности темпо-ритмической стороны речи. Диагностический комплекс включает два блока: «задания по изучению ритмической стороны речи», «заданий по изучению темпа речи», а также подобраны и разработаны критерии оценивания ритма и темпа речи участников эксперимента.

На этапе проведения практической части исследования выявлены уровни и специфические темпо-ритмические особенности сформированности речи участников.

Апробация материалов диссертации осуществлялась:

1. Нефедова, О.И., Брюховских, Л.А. Педагогические условия преодоления темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием / Л.А. Брюховских, О.И. Нефедова // Вызовы времени: актуальные проблемы науки и практики коррекционной педагогики и специальной психологии: сб.

материалов международной науч. - практ. конф. – Шадринск, 2019. – С. 102–106.

2. Нефедова, О.И. Особенности темпо-ритмической стороны у детей старшего дошкольного возраста с заиканием / О.И. Нефедова// Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: сб. материалов науч. - практ. конф. студентов, магистрантов, аспирантов. – Красноярск, 2020. – С. 29–30.

The structure of master's dissertation: manuscript of 106 pages, consists of an preface, two chapters, a conclusion, a bibliography (71 sources), 3 applications. The dissertation is illustrated with 6 tables and 17 figures.

Purpose of the study: to study and compare violations of the tempo-rhythmic side of speech in the group of senior preschool children whose speech habits are considered as normal and children with stuttering, and to develop guidelines to correct the above written violations of the tempo-rhythmic side of speech, taking into account a differentiated approach.

The research object: tempo-rhythmic aspect of speech in the group of senior preschool children.

The research subject: study and comparison of the characteristics of the tempo-rhythmic side of speech in the group of senior preschoolers with stuttering and children whose speech habits are considered as normal.

The theoretical basis was: research about the development of the tempo-rhythmic side of speech skills ontogenesis, reflected in scholarly works by L.Z. Arthunyan, G.L. Volkova, N.G. Savel'eva, L.I. Belyakova, T.G. Vizel, E.L. Voroshilova, U.B. Nekrasova, I.A. Povarova, E.U. Rau, E.A. Borisova and many others.

The feature of novelty of the research: development of the correctional and formative complex measures for speech therapy involving differentiated techniques as art-therapy, differentiated logo-rhythmic tasks, and differentiated game exercises.

The theoretical significance of the study: expanding existing ideas about the speech therapy features within the study of tempo-rhythmic side of speech in the group of senior preschool children with stuttering.

The practical significance of the research lies in the possibilities of using the developed directions of formative work in correctional practice with pupils? Who suffer from stuttering in the activities of modern teachers, students-defectologists, as well as for parents raising stuttering children.

The research hypothesis: it is assumed that in the group of senior preschool children with stuttering, there will be revealed some specific features of the tempo-rhythmic side of speech, which are manifested in a violation of the stress and correctness of the definition of accents, difficulties in move coordinating and it's relation to the music rhythm, errors in tempo determining, inability to regulate the tempo and change it, and in the group of children whose speech habits are considered as a normal kind of development, such violations will be found as occasional, not persistent, not typical, temporary, manifested only in sensitized tests.

The research used the following **methods:** theoretical (analysis of scientific and methodological literature); experimental (ascertaining experiment); biographical (collection and analysis of biographical data); methods of mathematical processing of results.

The study was performed at the premises of the municipal pre-school educational institution "Kindergarten No. 65 "The Dolphin", Zheleznogorsk, Krasnoyarsk region. At the first stage of the study, there was proposed a complex of diagnostic tasks, which allows determine the level and features of the tempo-rhythmic side of speech maturity. The diagnostic complex includes two blocks: "tasks for the study of the rhythmic side of speech", "tasks for the study of the tempo of speech", there were also selected and developed some criteria for assessing the rhythm and tempo of the speech habits of the participants.

During the stage of the practical part of the research, the levels and specific tempo-rhythmic features of the participants' speech maturity were revealed.

The approbation of the dissertation materials was carried out by:

1. Nefedova, O.I., Bryukhovskikh, L.A. Pedagogical conditions for overcoming the tempo-rhythmic side of speech in preschoolers with stuttering / L.A. Bryukhovskikh, O. I. Nefedova // Challenges of the time: actual problems of science and practice of correctional pedagogics and special psychology: collection of articles from materials of international scientific conf. - Shadrinsk, 2019. – p. 102–106.
2. Nefedova, O.I. Features of the tempo-rhythmic side in the group of senior preschool children with stuttering / O.I. Nefedova // Modern technologies of correctional and developmental practice for children with disabilities: collection of

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
Глава 1. Теоретико-методологические основы изучения проблемы преодоления темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием и нормой речевого развития	8
1.1 Анализ теоретических подходов к изучению темпо-ритмической стороны речи и ее развитие в онтогенезе	8
1.2 Проявления заикания у детей старшего дошкольного возраста.....	12
1.3 Проблемы развития темпо-ритмической стороны речи старших дошкольников с заиканием.....	16
1.4 Анализ современных методик коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием	19
Выводы по 1 главе.....	26
Глава 2. Особенности изучения темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием и нормой речевого развития...	28
2.1 Содержание и структура обследования темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием и нормой речевого развития	28
2.2 Анализ результатов исследования темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием и нормой речевого развития	33
2.3. Комплекс коррекционно-формирующих мероприятий по устранению темпо-ритмических нарушений у детей дошкольного возраста с заиканием.....	58
Выводы по 2 главе.....	73
Заключение	75
Библиография	80
Приложения	87

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Заикание является одним из тяжелейших нарушений речи. Данная проблема возникает, как правило в возрасте 3-5-лет и без существенной коррекционной работе. Такое нарушение значительное время сохраняется и во взрослом возрасте. Как известно, основными симптомами заикания является нарушение плавности, темпа и ритма речи, вследствие судорог мышц речевого аппарата, сопровождаются нарушением дыхания, изменениями в просодике высказывания: высоте и силе звука, темпа речи.

Проблема заикания является наиболее давних в системе изучения нарушений речи. Заикание, в некотором роде, является причиной множества социальных и психологических проблем для индивида, а именно недоступностью освоения части профессий, появлению комплексов и неуверенности в себе, а также нарушению коммуникативного развития. Для детей дошкольного возраста характерны такие проявления характера как мнительность, боязливость, а также присутствует повышенная тревожность. С возрастом может развиваться неуверенность в своих силах, логофобия, сниженная самооценка. Все данные особенности могут приводить к нарушению социальной адаптации, а также приводит к проблемам во время обучения в школе.

Актуальность исследуемой темы заключается в то, что нарушения темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста с заиканием вызывают замедление непосредственно самой речи, а также торможение развития. Такие проблемы приводят к ограничениям не только в интеллектуальной сфере, но и так же в общем со сверстниками.

Проблемами организации коррекционной и профилактической логопедической работы с занимались такие современные исследователи, как Л.З. Арутюнян, Г.Л. Волковой, Н.Г. Савельевой, Л.И. Беляковой, Т.Г. Визель и пр. Различные методы работы с заикающимися дошкольниками, а именно

логоритмика, арт-терапия, представлены у О.В. Колягиной, Н.А. Рычковой, М.Ю. Карпушиной. Отдельно хочется выделить разработки Е.Г. Карасёвой, которая предложила технологию коррекции заикания во время изобразительной деятельности. Другими же исследователями (А.С. Гузовская) предлагается коррекция заикания с помощью занятий вокалом. Помимо этого, была исследована эффективность музыкотерапии (С.В. Никитинская, Г.В. Шувалова, Т.Е. Худоярова)

В результате изучения и анализа литературных источников нами были выделены следующие противоречия: между необходимостью коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием и нормой речевого развития и недостаточностью разработанных диагностических и дифференцированных приемов, методов работы по коррекции темпа и ритма у детей рассматриваемой категории.

На основе указанного противоречия, нами представлена проблема исследования, которая заключается в выявлении и преодолении нарушений темпа и ритма у детей старшего дошкольного возраста с заиканием и нормой речевого развития на основе дифференцированных коррекционных воздействий.

Объект исследования: темпо-ритмическая сторона речи у детей старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования: изучение и сравнение особенностей темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием и нормой.

Целью магистерской диссертация является изучить и сравнить нарушения темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с нормой речевого развития и детей с заиканием, и разработать методические рекомендации по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей с заиканием с учетом дифференцированного подхода.

Задачи исследования:

1. Проанализировать научную литературу по проблеме развития темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием и нормой речевого развития.

2. Подобрать диагностический комплекс для выявления особенностей сформированности темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием и нормой речевого развития, и провести констатирующий эксперимент.

3. Сравнить специфические особенности темпо-ритмической стороны детей дошкольного возраста с заиканием и нормой речевого развития.

4. Разработать комплекс дифференцированных коррекционно-формирующих мероприятий, направленных на устранение темпо-ритмических нарушений у детей дошкольного возраста с заиканием.

Гипотеза исследования: предполагаем, что у детей старшего дошкольного возраста с заиканием будут выявлены специфические особенности темпо-ритмической стороны речи, которые проявляются в нарушении ударности и правильности определения акцентов, трудностях координации движений и отношения их с ритмом музыки, ошибках при определении темпа, неумении его регулировать и изменять, а у детей с нормой речевого развития такие нарушения будут единичные, не стойкие, не типичные, временные, проявляющиеся только в сенсibilизированные пробах.

Теоретическая основа исследования. Представленная работа базируется на исследованиях о развитии темпо-ритмической стороны речи в онтогенезе, что отражено в трудах Т.Г. Визель, Е.Ю. Рау, Л.З. Арутюнян, Е.Л. Ворошиловой и др.

Методологической основой исследования являются следующие концепции и теории:

– о системной организации высших психических функций и речи (П.К. Анохин, Л.С. Выготский, А.Р. Лурия);

- концепция речевой деятельности как сложного системного функционального единства (Л.С. Выготский, Р.Е. Левина, А.Н. Леонтьев);
- теория системного подхода в решении коррекционно-формирующих задач в логопедической работе с дошкольниками (В.И. Бельтюков, Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев);
- теории о механизме заикания (Л.И. Белякова, Р.Е. Левина, С.Е. Гордеева).

Методы исследования:

- теоретические: анализ научной и методической литературы;
- экспериментальные: констатирующий эксперимент;
- биографические: сбор и анализ биографических данных;
- методы математической обработки результатов.

Организация исследования.

Исследование проводилось на базе МБДОУ «Детский сад №65 «Дельфин»» г. Железногорск, Красноярского края. В исследовании принимали участие дети старшего дошкольного возраста (5,8- 6,2 года): 10 дошкольников с заиканием и 10 детей с нормальным речевым развитием.

Практическая значимость исследования заключается в возможностях использования разработанных направлений формирующей работы в практике коррекционной работы с заикающимися воспитанниками в деятельности современных педагогов, студентов-дефектологов, а также для родителей, воспитывающих заикающихся детей.

Апробация результатов исследования: молодежь и наука XXI века XX международный форум студентов, аспирантов и молодых ученых; молодежь и наука XXI века XXI международный научно-практический форум студентов, аспирантов и молодых ученых Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья; международная научно-практическая конференция «Вызовы времени: актуальные проблемы науки и практики коррекционной педагогики и специальной психологии».

Основные положения диссертационного исследования отражены в следующих работах:

1. Нефедова, О.И. Современные подходы к коррекции заикания у детей дошкольного возраста / Нефедова. О.И.// Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: сб. материалов науч. - практ. конф. студентов, магистрантов, аспирантов. - Красноярск, 2019. – С. 67–69.

2. Нефедова, О.И., Брюховских, Л.А. Педагогические условия преодоления темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием / Л.А. Брюховских, О.И. Нефедова // Вызовы времени: актуальные проблемы науки и практики коррекционной педагогики и специальной психологии: сб. материалов международной науч. - практ. конф. - Шадринск, 2019. – С. 102–106.

3. Нефедова, О.И. Особенности темпо-ритмической стороны речи детей старшего дошкольного возраста с заиканием / О.И. Нефедова// Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: сб. материалов науч.-практ. конф. студентов, магистрантов, аспирантов. – Красноярск, 2020. – С. 29–30.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, основной части – двух глав и комплекса коррекционно-формирующих мероприятий, направленных на устранение темпо-ритмических нарушений у детей дошкольного возраста с заиканием, заключения, списка использованной литературы и приложений.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ПРЕОДОЛЕНИЯ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАИКАНИЕМ И НОРМОЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ

1.1 Анализ теоретических подходов к изучению темпо-ритмической стороны речи и ее развитие в онтогенезе

Каждый человек, владеющий речью, старается говорить так, чтобы его было приятно слушать. Чтобы мысли, которые выражает человек, нашли понимание и отклик у любого собеседника. Для того, чтобы речь была приятна слушателям, человек должен владеть широким активным словарем, соблюдать грамматические нормы речи. Немаловажным также является ее выразительность, которая имеет непосредственное отношение к произносительной стороне речи.

Просодика (просодия) – «это совокупность фонетических средств, дополнительных по отношению к звуку, модифицирующих его. Это средства особые, относительные (выше-ниже, громче-тише, длиннее-короче). Они плохо передаются в буквенном (фонемном) письме, придавая выразительность речи» [17].

Речевую интонацию, можно рассматривать с позиции различных характеристик, к которым относятся: мелодика речи, ее громкость и интенсивность, тембровые акценты, темп и ритмичность, паузирование и ударность. Эти характеристики интонации трудно вычленимы из речевого потока, дополняют друг друга и накладываются на элементы речи, представляют собой комплекс речевых элементов и интонационных свойств речи в общем речевом потоке [48].

Ритм – «равномерность, слаженность, упорядоченность соизмеримых единиц речи. Ритмическая способность является врожденной, универсальной способностью человека». Так, исследователи детской речи, подчеркивая важность ритма как основы появления слова и фразы, указывают на

ритмическую организацию слоговых команд и предполагают существование в нервной системе человека специальных образований, производящих сложные ритмы различных движений, в том числе и речевую моторику [48].

Ритм представляет собой взаимосвязь сложно организованных уровней, из чего следует, что существует своеобразие иерархии ритмической стороны речи, которая представляет собой комплекс слогового, словесного и синтагменного ритмов [64]. Соотношение ритмической и интонационной стороны речи определяется тем, что ритм оказывает влияние на интонацию при воспроизведении устной речи [47].

Существенное влияние речевой ритм оказывает на темп речи, под которым понимают скорость, при которой произносятся элементы речи (слог, слово, фраза), либо под данным понятием подразумевают то количество речевых элементов, которые используются в определенный временной отрезок. Речевой темп, как и ритм, оказывают непосредственное влияние на интонационную составляющую речи. Так, к завершению речевого высказывания отмечается замедление темпа. На взаимосвязанное функционирование темпа и ритма речи указывает существование понятия – темпо-ритмической стороны речи, которая занимает одну из главнейших иерархий, способствующей объединению, координации и контролю всей устной речи в целом.

Впервые о понятии «темпо-ритм» заговорил К.С. Станиславский. Он заметил взаимосвязь этих двух сторон речи. Темп и ритм выступают в качестве основных качеств, характеризующих движение.

Понятие «темпо-ритмическая сторона речи» рассматривалось отечественными исследователями различно.

Е.Ю. Рау и соавторы отмечают, что понятие темпо-ритмической организации речи следует рассматривать, как динамический комплекс, который самостоятельно контролирует говорящий и представляющий собой взаимосвязь различных свойств речи, основной характеристикой речевого

потока при этом, является устойчивая ритмическая сторона и управляемый темп, что отвечает возрастным возможностям человека [57].

С позиции Л.И. Беляковой, которая одна из первых занималась изучением темпо-ритмической организации речи, данное понятие следует рассматривать, как скорость протекания речевого потока во времени, либо, как количество речевых элементов, которые произносятся в определенный временной отрезок [7]. В.И. Селиверстов дополнил трактовку Л.И. Беляковой, при этом отметил, что под речевым темпом следует понимать не только скорость протекания речевого потока в определенный временной промежуток, но и необходимо учитывать процессы ускорения и замедления, которые являются зависимыми от состояния артикуляционной системы и слуховой дифференциации [61]. В определении И.А. Поваровой присутствуют значимые отличия, автор сводит понятие речевого темпа к определению степени быстроты чередования элементов речи (слоги, слова, фразы и т.д.) [55].

Таким образом, обобщая данные можно отметить, что темпо-ритмическая организация речи представляет собой взаимосвязанную совокупность процессов, которые позволяют координировать, объединять и контролировать все речевые процессы, к которым относятся: просодическая система, фонетико-фонематические функции, лексико-грамматический строй речи, речевое дыхание и психомоторика и т.д.

В работах Н.И. Жинкина темпо-ритмическая организация речи рассматривается в тесной взаимосвязи с такой характеристикой, как плавность. Темп речи ученым определяется с позиции скорости протекания речевого потока в определенный временной промежуток, но и необходимо учитывать процессы ускорения и замедления, которые являются зависимыми от состояния артикуляционной системы и слуховой дифференциации [33].

Особенности развития темпо-ритмической организации речи при нормальном речевом развитии рассматривались Е.Ф. Архиповой [2], Е.Ю. Рау [57] и другими. Исследования ученых говорят о том, что уже на

первых этапах развития ребенка отмечается становление и проявление чувства ритма, которому свойственно неравномерное развитие (замедленный-ускоренный). На скорость высказывания оказывает влияние скорость произнесения речевых элементов (слова, слоги, фразы), а также частота паузирования и их длительность во времени [60].

В исследованиях Л.Т. Журба и Е.М. Мастюковой отмечается, что проявления ритмичности в движениях можно наблюдать у детей второго полугодия жизни, что проявляется при осуществлении серий хлопков, при манипуляции с игрушками, когда ребенок ударяет их друг об друга. Далее ритмичность проявляется при появлении первых слов, осознания ребенком ударности [34].

По мнению Е.Ф. Архиповой, процесс развития артикуляции затормаживается в период от 7 месяцев до года, однако, происходит прогресс в понимании речи. Восприятие речи происходит в большей степени за счет интонационной окраски, ритма и темпа произношения, запоминается звуковой контур слова [2].

Таким образом, можно сделать вывод, что понятие темпо-ритмической организации речи следует рассматривать, как динамический комплекс, который самостоятельно контролирует говорящий и представляющий собой взаимосвязь различных свойств речи, основной характеристикой речевого потока при этом, является устойчивая ритмическая сторона и управляемый темп. Темпо-ритмическое нарушение – это нарушение плавности речи. Плавность речи связана в первую очередь с интонационной выразительностью, где особое значение имеет её темпо-ритмическая организация. Учитывая сложную структурную организацию темпо-ритмической стороны речи, формирование этой системы происходит покомпонентно. Так на третьем году жизни ребенка, можно отметить появление способности к восприятию, а далее к воспроизведению темпа последовательности произношения звуков. У ребенка в 4 года появляется способность воспринимать и воспроизводить акцентированные и

неакцентированные звуковые ряды. Позднее (5 лет) появляется способность к воспроизведению ритмического рисунка. Старшие дошкольники способны воспринимать и передавать различную интонацию, в достаточной мере владеют способами передачи мелодико-интонационной стороны речи. Интонация, темп, ритм, логическое ударение, изменение высоты голоса сформированы у детей в полной мере.

1.2 Проявления заикания у детей старшего дошкольного возраста

Заикание является наиболее сложным речевым расстройством, которое может возникнуть в период формирования речи. Эта речевая патология представляет собой сложный симптомокомплекс, который включает в себя нарушения темпа, ритма, мелодики речи, координации в работе мышц речевого аппарата, в связи с которыми возникают речевые судорожные запинки [25].

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.

Данное речевое нарушение чаще возникает у дошкольников. При поступлении детей в школу, количество заикающихся быстро увеличивается. Это связано непосредственно с тем, что начало школьного обучения часто способствует обострению заикания, т. к. дети находятся в новой речевой среде. Данные школьники нуждаются в помощи логопеда уже с первых дней обучения. Без оказанной помощи логопеда дети начинают испытывать затруднения в ходе обучения и общения. Вовремя оказанная и систематическая помощь дает возможность преодолеть заикание и обусловленные им отрицательные последствия.

Большинство ученых относят заикание к неврозам, прослеживая связь заикания с нарушением регуляции коры головного мозга и дающие

отрицательные сдвиги в работе стриопаллидарной системы. Находясь в подкорковой области больших полушарий головного мозга, стриопаллидарная система обеспечивает «предготовность» совершаемых движений. Осуществляются, контролируемые корой головного мозга, точные быстрые и дифференцируемые движения, для чего необходимо плавное распределение мышечного тонуса. Пока одни мышцы сокращаются, другие расслабляются – данное перераспределение и осуществляется стриопаллидарной системой. Когда нарушается данный регулятор речи, в следствии резких эмоций или анатомо-патологических повреждений мозга, он блокируется. Происходит сбой в равновесии мышечного тонуса дыхательных, голосовых, артикуляционных мышц, что, в свою очередь, выражается в форме тонического спазма или клонических повторений.

Заикание имеет две формы - невротическую и неврозоподобную [58]. Невротическая форма развивается по механизмам невроза речи и как правило встречается чаще второй [25].

Главным, при невротическом заикании, является отсутствие органических поражений головного мозга, что свидетельствует о функциональном нарушении. Ранний анамнез показывает успешное протекание беременности и родов, а также отсутствие отклонений в развитии ребенка. В основе данной формы заикания лежит логофобия. В отличие от невротического, при неврозоподобном заикании обнаруживаются признаки органического поражения мозга. Анамнез показывает неблагоприятное протекание беременности, множественные заболевания раннего возраста, отставание в речевом развитии и позднее появление фразовой речи. Неврозоподобное заикание развивается постепенно, не имея за собой связь внешних факторов. В отличие от невротического, не приходится говорить и об ослаблении симптоматики, и преодолеть такое заболевание значительно труднее. В его основе лежит нарушение темпа речи.

По Г.И. Каплану и Б.Дж. Сэдоку (1994 г.), в заикании выделяется ряд последовательных фаз:

- Первая фаза - дошкольный период. Расстройство появляется эпизодически и по времени может длиться от нескольких недель до нескольких месяцев между периодами нормальной речи. После данного периода отмечается высокий процент выздоровления. Наиболее частые случаи проявления заикания отмечаются во время сильных эмоциональных переживаний (огорчение, волнение, ситуации коммуникативного давления) [25].

- Вторая фаза - начальная школа. На этой фазе расстройство является уже хроническим, а периоды нормальной речи короткими или же полностью отсутствуют. В этом возрасте самосознание детей становится более объективным (дети стараются оценить себя правильно) и особенно это касается каких-либо недостатков, в том числе и недостатков речи. В этой фазе заикание касается основных частей речи – существительных, глаголов, прилагательных и наречий.

- Третья фаза, как правило, наступает после восьмилетнего возраста и продолжается до подросткового.

- Четвертая фаза обычно характерна для лиц подросткового возраста и для взрослых. [25].

К предрасполагающим факторам являющимися врождёнными относят нервно-психические заболевания и инфекционные заболевания, диагностированные у родителей. Такими заболеваниями являются: различные виды шизофрений, ряд венерических заболеваний и др. Большое влияние на возникновение заикания и других речевых нарушений оказывают неблагоприятные условия труда и проживания женщины во время беременности, такими условиями выступают: химические и радиоактивные производства с повышенным коэффициентом вредности, стрессовые ситуации, переутомления, психические и физические травмы, в том числе и возникающие в процессе родовой деятельности [25].

А.С. Гузовская выделяет следующие причины заикания, не являющиеся врожденными: малое время общения родителей с ребенком;

ребенок смотрит телепередачи и, мультипликационные фильмы, в которых герои искажают речь; дети воспитываются в условиях биллингвизма; негативное влияние антибактериальной терапии на первых месяцах жизни ребенка, а также прием препаратов, без учета возрастных ограничений. Некоторые заболевания ребенка, такие как: отиты и другие воспаления системы слуха, психические отклонения, стрессовые ситуации, оказывают неблагоприятное влияние на формирование речевых процессов, в том числе и на возникновение заикания [28].

Внешними причинами заикания выступает подражание за людьми ближайшего окружения, имеющими такое расстройство речи как заикание. Как правило заикание, появившееся в следствии подражания, или же в результате перенесенной инфекции, психической травмы корректируются успешнее. [11].

Таким образом, можно отметить, что причины и механизм заикания до конца не изучены. Подобное расстройство может являться следствием подражания неправильной речи, ее недоразвития или чрезмерно быстрым развитием речи, но также, все случаи заикания говорят о симптоматике ослабленной нервной системы. Внезапно возникнув, оно может ослабеть (даже исчезнув), затем опять усилиться. Все это зависит от состояния нервной системы, ее переутомления, эмоционального состояния, а также внешних и внутренних раздражителей.

Таким образом, можно сделать вывод, что в настоящее время достаточно распространенным речевым нарушением является заикание. Расстройства речи при заикании имеют тяжелое течение и с трудом поддаются коррекции, что нарушает процесс коммуникации и приводит к дезадаптации людей в обществе. Вопросы реабилитации заикающихся приобретают на сегодняшний день особую социальную значимость, в связи с тем, что число лиц, страдающих данной патологией речи, продолжает оставаться существенным, а симптоматика и патогенез усиливаются.

1.3 Проблемы развития темпо-ритмической стороны речи старших дошкольников с заиканием

Вопросы нарушений темпа и ритма в структуре заикания у детей дошкольного возраста представляют собой актуальную проблему для педагогов, дефектологов, а также родителей, воспитывающих детей с заиканием. Данные проблемы отражены в трудах таких авторов как Л.И. Белякова и Е.А. Дьякова [7], Г.А. Волкова [19], Ю.Б. Некрасова [49], И.А. Поварова [56], Е.Ю. Рау [57] и другими.

Тем не менее, как отмечает Л.А. Брюховских и соавторы специфика интонационных нарушений у дошкольников с заиканием различного генеза, в настоящее время, слабо освящается и недостаточно изучена, поэтому вопросы проявления нарушений и их коррекции являются актуальными [6].

Исследователями отмечено, что нарушения темпо-ритмической стороны речи у детей с заиканием как правило сопровождаются большим количеством сдвигов в их речевой деятельности. Эти сдвиги проявляются в нарушениях эмоционально-волевой сферы, коммуникативного развития, а так же в дискоординации дыхательной, артикуляционной и фонационной мускулатуры. К сожалению, современная логопедия все еще не располагает обширными научно-обоснованными данными о тех условиях, которые обеспечивали бы формирование и развитие темпо-ритмических параметров речи у детей с заиканием, имеется недостаточное число трудов, в которых описывались бы эффективные механизмы их стабилизации.

Речь дошкольников с заиканием, в отличие от речи детей с нормальным речевым развитием имеет ряд особенностей, а именно отличается монотонностью, трудности восприятия и проявления эмоций имеют отражение в беседах или монологических высказываниях в виде появления большого количества пауз. В случаях, когда ребенок находится в неблагоприятных условиях, либо эмоционально возбужден, темп речи значительно ускоряется, речевой поток часто не разделяется паузами,

присутствуют отрывки слов, пропуски некоторых из них, недоговариваются окончания слов и предложений, проявляется большое количество аграмматизмов. Дошкольник перестает контролировать как процесс реализации речи, так и ее содержательную сторону. Просодические компоненты всегда в той или иной степени являются нарушенными у детей с заиканием, для некоторых дошкольников характерны единичные трудности, для других нарушения носят множественный характер и усугубляются при возникновении стрессовых ситуаций (трудное задание, волнение, незнакомое помещение и т.д.) [11].

У дошкольников с заиканием отмечаются различные проявления нарушений темпа и ритма речи. Основными из них являются: застревание и повторное произнесение одного и того же речевого элемента (слово, звук, слог); речевые задержки; неуместные остановки, что указывает на присутствие тонического компонента; чрезмерное паузирование и трудности возобновления и продолжения речевого высказывания после паузы, а также смена ритма и темпа после продолжительной паузы; эмболы; различные речевые уловки.

В некоторых случаях, как считает Т.Г. Визель причиной заикания служит «конфликт» взаимодействия полушарий мозга. Правое полушарие – это ритмизированная речь. Левополушарный способ речи – неритмизированный, аperiodический. Каждое полушарие, в отдельности, функционирует правильно. Дефектов речевого развития нет. Речь правильно организована, ребенок способен к различным видам деятельности: музыке, рисованию и т.д. Функциональная состоятельность обоих полушарий и приводит к так называемому «конфликту». Смысловая программа левого полушария, доминантным, пытается сделать смысл, а не ритм. «Сопротивляясь», переходу субдоминантного положения, правое полушарие запускает механизм развивающегося заикания. Таким образом, нарушение нормативной закономерности в работе обоих полушарий, нарушают ритмический компонент просодии, порождая заикание [18].

По мнению Р.Е. Левиной при усложнении способов общения всегда возникает повышение уровня стресса. Это приводит, отмечает Ю.Б. Некрасова, к шаткости нервной системы, неустойчивости психики, нарушению регуляции сосудистого тонуса, и заикание, согласно Л.З. Арутюняну, закрепляется у индивида как устойчивое патологически состояние. [1]. В связи с этим усиливаются и усложняются в речи заикающихся все показатели речевой неплавности и дизритмии, искажающие интонационное оформление высказывания, нарушающие синтагматическое членение речи, обусловленное отсутствием, так называемых люфтпауз и других видов речевого паузирования. У дошкольников с заиканием отмечаются нарушения восприятия и воспроизведения тембра голоса, что проявляется в трудности воспроизведения различных эмоциональных состояний, используя изменения тембра голоса. Отмечаются значительные нарушения, которые проявляются в трудностях определения и интонирования постепенного движения мелодии снизу-вверх, сверху-вниз. Некоторые дошкольники с заиканием практически не владеют своим голосом, им сложно изменять голос по высоте, диапазон голоса значительно отличается от нормы [58].

Дошкольники с заиканием испытывают трудности с выделением логического ударения на определенное слово в предложении, часто выделяют слова, при ударении на которые происходила смена смысла предложения. При воспроизведении фразы с логическим ударением трудности заключаются в перемещении логического ударения с одного слова на другое, при этом дошкольники не всегда могут понять, что общий смысл фразы меняется. В ходе воспроизведения логического ударения при ответах на вопросы, дети с заиканием, в большинстве случаев, сохраняют структуру фразу и порядок слов, но выделяют логически не правильное слово (часто последнее), при этом смысл высказывания искажается, но понимание этого искажения, многим детям не доступно.

Е.Ю. Рау также считает, что «многочисленные итерации, дыхательные и звуко-слоговые необоснованные паузы, которые проявляются при эмоционально значимом контакте, характерны для заикания в целом». Отличие состоит в том, что при воздействии сильных стрессовых ситуациях они закрепляются в качестве устойчивой патологии условно-рефлекторных функций., а главное – являются судорожными, то есть они сопровождаются сокращениями мышц в нескольких отделах речевого аппарата, а именно в дыхательном отделе, в голосовом отделе, в артикуляционном отделе. Именно поэтому важно изучение влияния коммуникационного и психологического своеобразия дошкольников с проблемой заикания на особенности темпо-ритмической организации речевых процессов этих детей [57, с. 63].

1.4 Анализ современных методик коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием

Для того, чтобы разработать эффективные методы и формы работы по устранению нарушений темпо-ритмической стороны речи у заикающихся дошкольников важная роль отводится грамотной диагностике причин, вызывающих нарушения. На сегодняшний день в логопедии используются методики диагностики, имеющие субъективные оценочные критерии, что не дает возможности однозначно и объективно определить динамику нарушений речи в ходе реабилитации детей, что в существенной степени затрудняет разработку и реализацию коррекционных мероприятий.

На сегодняшний день актуальными являются аппаратно-инструментальные методы получения объективных данных о развитии темпо-ритмической стороны речи заикающихся. Тем не менее, такие методики значительно трудоемки, требуют внимание опытных экспертов, что затрудняет процедуру многоразового скрининга, и не дает возможность использовать такие формы диагностической работы практике логопеда. Также посредством данных методик нет возможности в полной мере изучить

индивидуальные особенности нарушений темпо-ритмической стороны речи детей, оценить динамику, прогнозировать результаты коррекционно-формирующей работы. В связи с этим все еще остается открытым вопрос изучения темпо-ритмических характеристик речи у заикающихся дошкольников.

Перед проведением констатирующего эксперимента был проведен обзор имеющихся методик диагностики темпо-ритмической стороны речи. Так, некоторые авторы (Н.А. Власова [16], А.А. Гаврилова [25] и другие) отмечают, что основным условием успешной диагностики состояния речевого ритма и темпа у дошкольников использования средств, позволяющих фиксировать речевые ответы детей, такие как диктофон, компьютер и т.д., а также приборов, способствующих учету скорости произношения во времени (секундомер). Авторы предлагают использовать в качестве материала исследования различные виды текстов, это могут быть рассказы, сказки, стихи и т.д., учитывая при этом возраст ребенка и степень доступности материала.

Для исследования чувства ритма у детей Н.А. Рычкова [59] предлагает для выполнения задания, содержащие такие ритмизированные элементы как отстукивание, отхлопывание. Ребенок воспроизводит ритмический рисунок знакомых ему песен и мелодий, предварительно показанных педагогом. Успешность задания фиксируется посредством наблюдения. Так же для изучения непосредственно восприятия и воспроизведения ритмов И. Кумала [41] предлагает прослушивать и подсчитывать всевозможные удары, содержащихся в разных ритмических рисунках. При этом двигаясь от простых к сложным.

Для исследования темпо-ритмической организации движений можно так же использовать материалы речевой карты (восприятие и воспроизведение ритма) Г.Л. Волковой [20]. Дошкольникам предлагается повторить ритм, заданный педагогом, при помощи карандаша, а также используя музыкальный инструмент передать ритм, который

продемонстрировал педагог. В рамках данной методики предлагается изучить темп и ритм воспроизведения движений путем чередования шага и хлопков ладонями. Так ребенку необходимо запомнить ритмическую схему (шаг – хлопок – шаг – хлопок) и правильно ее воспроизвести, для выполнения задания допускается несколько предъявлений, при оценке учитывается при реализации какой попытки ребенок справился с заданием и какие трудности при этом испытывал [19].

Ю.О. Филатовой предлагается исследование темпо-ритмической организации в структуре моторного воспроизведения ритмических звуков и зрительных сигналов. Педагог предлагает ребенку повторить звуковой сигнал, заданный в определенной последовательности, при помощи отстукивания карандашом, при этом наглядность и сопряженное исполнение отсутствует, то есть дошкольник должен прослушать ритмический образец и используя карандаш повторить его как можно точнее. Ряд заданий включает использование графических схем, на которых изображаются ритмические структуры, которые ребенку необходимо воспроизвести с опорой на схему. Количественно-качественный анализ результатов исследования позволяет выявить основные трудности дошкольников при выполнении заданий, определить, какие задания вызвали наибольшие затруднения, выявить основные группы ошибок характерные для дошкольников и определить уровни сформированности исследуемых функций [69].

Сегодня существует множество методов коррекции темпо-ритмической стороны речи при заикании. Для реализации коррекционно-формирующей работы используются различные подходы. Прежде всего, это патопсихологический подход, что обусловлено значительным числом психических расстройств, имеющих у детей. Вероятность того, что заикающийся ребенок страдает каким-либо психическим расстройством, велика. Перед тем, как разработать эффективную программу коррекции темпо-ритмической стороны речи педагог должен быть готов к учету тех или иных психических нарушений у детей.

Актуальным является также психолого-лингвистический подход, основанный на интеграции как психологических и лингвистических знаний о ребенке. Такой подход дает возможность решения комплекса проблем ребенка, связанных с диагностикой, прогнозом и выбором методов и форм коррекции нарушений речевого развития детей. Подробное рассмотрение взаимосвязи между психическими процессами и речевыми нарушениями позволяет найти пути коррекционного воздействия на эти процессы и тем самым влиять на образующийся ими речевой дефект. На практике целостность воспитания и коррекции осуществляется с помощью комплексного подхода. Комплексность – это «единство целей, задач, содержания, методов и форм воспитания». Такой подход можно охарактеризовать нижеприведенными функциями:

- 1) Ориентация на целостную личность, а не на отдельные её качества;
- 2) Всестороннее развитие личности ребенка, что является результатом комплексного подхода в решении задач;
- 3) гармоничное развитие личности, путем единства коррекции, воспитания и обучения;
- 4) Многозадачность коррекционно-формирующих мероприятий. [46].

На необходимость комплексного воздействия впервые указали И.А. Сикорский (1889 г.) и И.К. Хмелевский (1897 г.). И.А. Сикорский в лечение заикания включал гимнастику речи, психотерапевтическое, фармацевтическое лечение и двигательные упражнения. Ряд зарубежных работ указывает, что всестороннее лечение данного речевого дефекта является высокоэффективным. В комплекс мероприятий коррекционной работы предлагается включить лекарственную терапию, психотерапевтическое воздействие на личность ребенка, которое поможет ему лучше адаптироваться к социальной среде, и конечно логопедическую работу [70; 71].

Так, в основе методики Н.А. Власовой [16] и Е.Ф. Рау [57] лежит учет степени речевой самостоятельности ребенка, что позволяет реализовать

индивидуальный и дифференцированный подход к коррекции нарушений.

Наиболее распространенной является методика Н.А. Стрельниковой, в основе которой находится система дыхательной гимнастика, представленная в виде комплексов. Эта методика позволяет работать по таким направлениям как психофизиологическое развитие, интеллектуальное развитие и эмоциональное развитие.

В системе организации логопедической работы по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи необходимо обратить внимание на автоматизацию процессов темпо-ритмической стороны речи не только с помощью развития речевых средств общения, но и на навыки коммуникации в целом. [58].

Важная роль в логопедической работе с заикающимися дошкольниками отводится игровой деятельности. Система использования игр, разработанных Г.А. Волковой, включает в себя игры дидактические, подвижные, творческие, с пением и игры – драматизации. По мнению автора, таким образом, дети усваивают правила поведения в «придуманных» ситуациях, но в той же мере, отражающие реальные, жизненные процессы и взаимоотношения людей. В дальнейшем это способствует коррекции поведения и формированию личности [19].

В игровой форме проводятся упражнения, направленные на ритмизацию движений от простых к сложным. Рекомендуются ходьба, отхлопывание, постукивание под различные темпы и ритмы, пропевание слогов на предложенные ритмы. Также рекомендуются упражнения и игры для развития координации заикающихся дошкольников под музыку и без нее. Для развития речевого дыхания используются музыкальные игры и упражнения, пение. Под музыку различного темпа и ритма дети двигаются, перестраиваются, выполняют упражнения с предметами, пропевают слова с определенным ритмом. Используются так называемые «поющие дорожки», синкопированные дорожки и лабиринты.

Как утверждают многие ученые, повышение эффективности коррекционно-логопедической работы по преодолению заикания, может быть достигнуто средствами речедвигательной логопедической ритмики, как коррекционно-педагогической технологии [69].

В системе развития темпо-ритмической стороны речи воспитанников с заиканием активно используется арт-терапия (от англ. art, искусство) – «направление в психотерапии и психологической коррекции, основанное на искусстве и творчестве». Как правильно арт-терапия понимается в узком своём смысле, а именно как терапия изобразительным творчеством, которая влияет на эмоциональное и психическое состояние индивида. В.Г. Колягина отмечает, что в широком значении арт-терапия – «одна из форм психотерапии искусством, включающая также изо-, драма-, музыка-, танцевально-двигательную терапию и др.». Арт-терапия способствует развитию навыков соотношения произведений различных музыкальных жанров и движений, стимулирует развитие умения выполнять совместно танцевальные движения и песенное исполнение. Развивает неречевые функции, так в процессе разучивания песенного репертуара, либо ролевого текста формируется память и внимание, при осмыслении событий произведения, анализе деятельности и поступков героев развивается мышление и восприятие, при подготовке костюмов и декораций – развивается воображение [37].

Для коррекции темпа и ритма особенную роль играет использование музыкотерапии, как одного из структурных элементов арт-терапии. Т. Овчинникова в своих работах отмечает, что «основой терапевтического воздействия музыки на человека является ее влияние на ритмы различных функций организма» [51]. Достаточно длительное время музыка используется для влияния на эмоциональную сторону личности и способствует лечению некоторых заболеваний (нервно-психические расстройства). Эмоциональная реакция ребенка с заиканием – это «сложный, психофизиологический акт, моторные и вегетативные компоненты которого

тесно связаны между собой, поэтому музыку используют как катализатор различных эмоциональных проявлений заикания и как способ релаксации детей, в том числе позволяющий распознавать те или иные состояния ребенка» [51].

Стоит также отметить, что, так как старшие дошкольники с заиканием испытывают существенные трудности в коммуникативном развитии, реализация различных направлений в рамках коррекционной работы с дошкольниками с заиканием способствует созданию благоприятных условий для развития коммуникативных навыков у замкнутых детей, у которых отмечаются проблемы в общении; позволяет развивать навыки самоконтроля, укрепляет веру в себя, появляется уверенность в своих способностях, за счет создания ситуаций успеха, при которой ребенок осознает ценность творческого продукта, созданного им самостоятельно [52]. С.В. Никитинская и соавторы предлагает при работе с заикающимися детьми использовать в своем единстве педагогические и психологические и даже психотерапевтические методики. [51].

Так, Л.А. Брюховских предложила в комплексном воздействии для нормализации темпо-ритмической стороны речи при заикании использовать «логопедические чётки» [5]. Комплексный метод направлен на реализацию трех задач, которые решаются одновременно: формирование навыка плавной речи, воздействие на личность заикающегося, профилактика рецидивов и хронификации заикания.

Решение этих задачи связано с применением целого ряда логопедических техник: торможение патологических речедвигательных стереотипов, формирование правильных речедвигательных стереотипов, развитие координации и ритмизации движений, формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоведения, формирование речевого дыхания, регуляция эмоционального состояния, развитие просодической стороны речи [3]. «Логопедические четки» успешно можно использовать в рамках этих техник. Во время выполнения задания или простого

проговаривания слов бусины четок перебираются пальцами ведущей руки ребенка, что способствует выравниванию слогов во время произнесения. Такой результат выступает основой для ритмизации речевого процесса формирования плавной речи. Для такой работы создаются ситуации для коммуникации детей с кем-либо, как правило в соответствии с ведущим видом деятельности. Для дошкольников таким видом деятельности является игра. Постепенно, с развитием плавности речи и с выработкой нового речедвигательного навыка можно отказаться от чётков.

Выводы по 1 главе

1. Темпоритм – это состояние внутренней (на уровне психики) и внешней (на уровне тела) активности человека. Темпо-ритмическая организация устной речи является тем стержнем, который объединяет и координирует все составляющие устной речи, включая лексико-грамматическое структурирование, артикуляторно - дыхательную программу и весь комплекс просодических характеристик.

2. Заикание – это речевой дефект, при котором плавность речи нарушается судорогами мышц произносительного аппарата. Началу расстройства был положен период интенсивного формирования речи у детей. Имеющее в своем происхождении две причины, такие как, эволюционная и симптоматическая (биологическая) патологии, чаще всего оно является самостоятельным (эволюционным) заболеванием, возникающим в возрасте от двух, до шести лет. Данное расстройство сопровождается неправильным речевым дыханием, вегетативными реакциями, проявлением речевого страха и переживания на фоне возникновения речевых судорог, носящего название логофобия. Дезорганизация темпо-ритмических процессов детей с заиканием связана с преобладанием свойств особой подвижности и возбудимости, повышенной эмоциональной реактивности, слабой способности речевого самоконтроля, речевой тревоги.

4. В преодолении заикания рассматривается комплексный подход, включающий себя как лечебные, так и педагогические воздействия на ребенка. Учитывая современные подходы к коррекции темпо-ритмической организации речи дошкольников с заиканием, можно выделить основные педагогические условия, способствующие эффективности данного процесса, к ним относятся: использование игр и упражнений, направленных на формирование плавности реализации речевого потока, разучивание стихов и речевок и соотношение их с движениями, включение в комплексную работу арт-технологий, логоритмики и игровых приемов.

ГЛАВА 2 ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАИКАНИЕМ И НОРМОЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ

2.1 Содержание и структура обследования темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием и нормой речевого развития

В рамках магистерской диссертации было проведено эмпирическое исследование.

Целью констатирующего эксперимента являлось изучение особенностей развития темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием и нормой речевого развития

Задачи констатирующего эксперимента:

1. Определить методики для проведения констатирующего эксперимента.
2. Подобрать и разработать критерии оценивания ритма и темпа речи участников эксперимента.
3. Выявить уровень и специфические темпо-ритмические особенности сформированности речи участников: нарушение ударности и правильности определения акцентов, трудности координации движений и отношения их с ритмом музыки, ошибки при определении темпа, неумение его регулировать и изменять.

База исследования: Исследование проводилось на базе МБДОУ «Детский сад №65 «Дельфин»» г. Железногорск, Красноярского края.

Участники: в исследовании принимали участие дети старшего дошкольного возраста (5,8 – 6,2 года):

- группа 1: 10 дошкольников с заиканием;
- группа 2: 10 дошкольников с нормальным речевым развитием.

В состав группы №1 вошли дошкольники с заиканием различной степени тяжести: легкой степени – 6 человек и средней степени – 4 человека.

У 4 детей в структуре дефекта отмечалась стертая дизартрия, у 6 детей преимущественно функциональные речевые нарушения (дислалия).

Перед началом исследования было проведено изучение анкетных данных, проанализированы анамнестические данные участников исследования посредством изучения документации, находящейся в детском саду. Определялся характер протекания беременности и родов матерей участников, выявлялось наличие заболеваний участников и их родителей, в том числе перенесенных. Также проводилось наблюдение за поведением участников в период реализации диагностической работы (изменения поведения, вторичные логонеротические реакции и т.п).

На констатирующем этапе дошкольникам были предложен комплекс диагностических заданий, позволяющих определить уровень и особенности сформированности темпо-ритмической стороны речи.

Диагностический комплекс включает следующие этапы:

1. Комплекс заданий по изучению ритмической стороны речи.

Детям были предложены задания по методике изучения ритмической организации речи: первые два задания – по методикам Е.Ф. Архипова [2], Е.Е. Шевцовой и Л.В. Забродиной [67], третье и пятое задание Л.В. Егоровой [32], четвертое задание – по методике О.И. Лазаренко [42].

Авторская модификация заключалась в следующем: облегчены пробы «Ладочки», разработаны критерии, подобран дидактический материал, уточнена процедура исследования.

Задание 1. Цель обследования: изучение навыков воспроизведения ритмических моделей по образцу педагога (простукивание).

Процедура: ребенку следовало прослушать постукивания педагога и повторить предложенные серии ударов.

Максимально возможный балл по всем заданиям – 3 балла.

Задание 2. Цель обследования: исследование навыков воспроизведения ритмически организованных серий по образцу педагога (простукивание).

Процедура: ребенку следовало послушать постукивания педагога, затем повторить серии ударов с интервалами.

Задание 3. «Ладшки».

Цель обследования: изучение навыков оценки ритмической модели знакомых песен, и оценка сформированности метрических способностей.

Процедура: детям предлагалось прослушать песни и продирижировать каждую из мелодий, затем, «прохлопать» их.

Задание 4. Цель обследования: изучение навыков оценки и воспроизведения ритмического рисунка фразы.

Процедура: детям предлагалось прослушать фразы, демонстрируемые с помощью слогов и простукиваний, затем, определить ритмический рисунок фраз педагога и повторить ритмический рисунок.

Задание 5. Чувство ритма в движении.

Цель обследования: выявление чувства ритма в движении под музыку.

Процедура: детям предлагалось потанцевать под музыку.

Критерии оценивания ритмичности.

Во всех заданиях оценивалось умение детей:

- правильность выполнения;
- ударность и умение определять акценты;
- координация движений и отношение их с ритмом музыки;
- самостоятельность, использование помощи педагога

(активизирующей, обучающей).

Подробный протокол заданий представлен в Приложении А.

Средний балл по всем заданиям, полученный каждым ребенком позволяет условно выделить уровни сформированности ритмической стороны речи:

- 1–1,5 балла – низкий уровень;
- 1,6–2,1 балла – средний уровень;
- 2,2–2,6 балла – уровень выше среднего
- 2,7–3,0 баллов – высокий уровень.

2. Комплекс заданий по изучению темпа речи.

Исследование темпа речи осуществлялось посредством заданий по рекомендациям О.И. Лазаренко [42], Г.В. Дедюхиной [29] (с 1 по 4 задания) и Е.Ф. Архипова [2] (5-ое задание).

Детям были предложены следующие задания:

Задание 1. Цель обследования: изучение навыков ребенка изменять темп речи на отработанном ряду слов.

Процедура: детям следует посчитать до 10-и, перечислить дни недели в различном темпе.

Максимальное число баллов по каждому заданию – 3 балла.

Задание 2. Цель обследования: изучение навыков ребенка на слух по содержанию текста использовать нужный темп речи в стихотворном тексте.

Процедура: детей просят прослушать стихотворения и определить их темп по смыслу текста.

Задание 3. Цель обследования: изучение навыков регулирования темпа речедвигательной координации с использованием метронома.

Процедура: задается темп, при помощи метронома. Детям дается инструкция: «Постучи, пожалуйста ладошкой каждый слог в этом ритме». Достижение конечного результата заключается в произвольном изменении темпа речи и движения в соответствии с изменением темпа звучания метронома.

Задание 4. Цель обследования: изучение навыков регулирования речевого темпа с помощью зрительно-двигательных координации (дорожек и лабиринтов).

Процедура: ребенку предлагается проговаривать знакомый текст, проводя пальцем по лабиринту или дорожке заданной длины. Основным условием выполнения этого задания является соотнесение речевого темпа с длиной дорожки (лабиринта): проводя пальцем по короткой дорожке (лабиринту), ребенок быстро произносит знакомый текст, длинная дорожка (лабиринт) соответствует медленному темпу произнесения.

Задание 5. Определение темпа речи ребенка.

Цель: определение темпа речи ребенка посредством использования секундомера.

Процедура: До проведения обследования с детьми было разучено стихотворение «Мамин день» и сказка «Заяц-хваста», ребенку предлагалось рассказать и ответить на вопросы, запись которых производится на магнитофон. Затем проводится вычисление количества слогов в секунду.

Подробный протокол методики представлен в Приложении Б. За каждое задание детям назначались баллы (кол-во баллов за каждое задание отражено в тексте методик Приложения А, Приложение Б).

Критерии оценивания темпа речи:

- правильность выполнения;
- умение регулировать и изменять темп речи;
- определение темпа в зависимости от количества произнесенных слогов в секунду;
- самостоятельность, использование помощи педагога (активизирующей, обучающей).

Средний балл за все задания позволяет условно выделить уровни развития темпо-ритмической стороны речи у дошкольников:

1–1,5 балла – низкий уровень;

1,6–2,1 балла – средний уровень;

2,2–2,6 балла – уровень выше среднего

2,7–3,0 баллов – высокий уровень.

После проведения исследования проводился качественный и количественный анализ полученных данных.

2.2 Анализ результатов исследования темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием и нормой речевого развития

На первом этапе исследования проводился анализ биографических и анамнестических сведений об участниках.

В анамнезе детей группы №2 не содержится данных о нарушениях центральной нервной системы, наличии родовых травм, соматических заболеваний в раннем детстве, неблагоприятного воздействия речевой среды, дефицита общения.

Данные пренатального и натального периодов показали, что у всех 10 детей ситуация благоприятная. Лишь в одном случае наблюдался токсикоз у матери в первой половине беременности.

Дети с нормальным речевым развитием имеют I группу здоровья, нормально психофизическое и речевое развитие. Они хорошо запоминали инструкцию, активно выполняли задания. В случаях затруднения иногда отказывались отвечать или принимали помощь экспериментатора.

Анализ имеющихся медицинских документов, а также данных со слов участников исследования показали, что у всех 100% участников группы №1 в анамнезе есть в наличии факторы, которые нарушают нормальное развитие центральной нервной системы, включающие: частые простудные заболевания; хроническим бронхитом страдает 1 участник (10%). У 2-ух участников (20%) отмечаются частые заболевания ЛОР-органов (ларингит, отит). У 2-ух матерей (20%) заикающихся участников отмечалась диффузная органическая церебральная недостаточность.

Как следствие патологий пренатального и натального периодов, в постнатальном периоде у детей с заиканием наблюдались соматическая ослабленность организма, предрасположенность к простудным, инфекционным и другим заболеваниям. В первые месяцы жизни у детей были зафиксированы чрезмерное двигательное беспокойство, постоянный и

ничем не мотивированный плач, нарушение сна, отказ от груди.

В результате бесед с родителями заикающихся дошкольников выявлено нарушение речи у родственников – в двух случаях, двуязычие – в одном случае. Все дети группы №1 перед поступлением в детский сад прошли проверку слуха, патологий не обнаружено. Также стоит отметить, что у большинства детей ярко выражена общая соматическая ослабленность. Из беседы с медицинским персоналом детского сада выявлено, что двое из пяти детей часто болеют простудными заболеваниями, сопровождаемыми различными осложнениями.

Наблюдение за общей и мелкой моторикой в процессе диагностики у детей с заиканием показало, что у всех участников отмечалось незначительное двигательное беспокойство и напряжение. 1 участник (10%) характеризовался повышенной скованностью движений и сопутствующими движениями во время общения. Данный ребенок передвигал левым плечом, во время начальной беседы переступал с ноги на ногу. 2 дошкольника с заиканием (20%) чрезмерно жестикулировали. У всех участников исследования отмечался замедленный темп выполнения левой рукой. При вторичном выполнении задания результаты улучшались, но отмечалось нарастание мышечного тонуса, при увеличении скорости движений отмечалось нарушение координации движений. Задания, в которых воспитанникам с заиканием приходилось менять поочередно руки или ноги, выполнялись лучше, чем содружественно.

Выявленные особенности детей с заиканием определяют использование индивидуального подхода при проведении исследования.

При обследовании ритмической организации речи у дошкольников с заиканием и нормой речевого развития получены данные, представленные в таблице 1 и 2.

Таблица 1 – Результаты выполнения заданий, направленных на диагностику ритмической организации речи детьми группы №1 (в баллах)

№п/п	Задания						Средний балл	Уровень
	1	2	3	4	5.1	5.2		
1	2	1	1	2	2	1	1,5	Низкий
2	2	1	2	2	2	1	1,7	Средний
3	2	1	1	2	1	1	1,3	Низкий
4	2	2	1	2	2	2	1,8	Средний
5	3	2	2	2	2	1	2,0	Средний
6	2	2	1	2	1	1	1,5	Низкий
7	2	1	1	1	1	2	1,3	Низкий
8	3	2	2	2	2	1	2,0	Средний
9	2	2	2	1	2	1	1,7	Средний
10	2	1	1	2	2	1	1,5	Низкий

Результаты, представленные в таблице 1, позволяют отметить, что у 50% детей дошкольного возраста с заиканием отмечается низкий уровень, а у 50% средний уровень сформированности ритмической организации речи.

Сравнительные результаты исследования сформированности ритмической организации речи у дошкольников с заиканием представлены на рисунке 1.

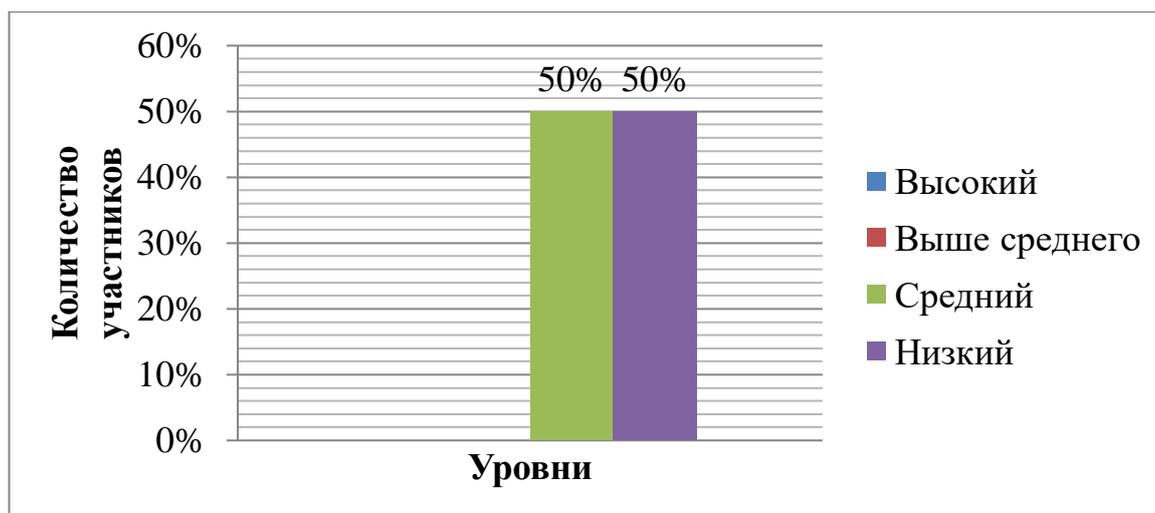


Рисунок 1 – Сравнительные результаты исследования сформированности ритмической организации речи у дошкольников с заиканием.

Таблица 2 – Результаты выполнения заданий, направленных на диагностику ритмической организации речи детьми с нормальным речевым развитием (в баллах)

№п/п	Задания						Средний балл	Уровень
	1	2	3	4	5.1	5.2		
1	3	3	2	3	3	3	2,8	Высокий
2	3	2	3	2	2	2	2,3	Выше среднего
3	3	3	3	2	3	3	2,8	Высокий
4	3	3	3	3	3	3	3,0	Высокий
5	3	3	3	3	3	3	3,0	Высокий
6	3	3	3	2	3	3	2,8	Высокий
7	3	2	3	2	2	2	2,3	Выше среднего
8	3	3	2	3	3	3	2,8	Высокий
9	3	3	3	3	3	3	3,0	Высокий
10	3	3	3	3	3	2	2,8	Высокий

Результаты, представленные в таблице 2, свидетельствуют о том, что у детей дошкольного возраста с нормальным речевым развитием по группе отмечается высокий уровень – 80%, а также уровень выше среднего – 20% сформированности ритмической организации речи.

Сравнительные результаты исследования сформированности ритмической организации речи у дошкольников с нормальным речевым развитием представлены на рисунке 2.



Рисунок 2 – Сравнительные результаты исследования сформированности ритмической организации речи у дошкольников с нормальным речевым развитием

Рассмотрим выполнение каждого задания отдельно.

При исследовании особенностей воспроизведения ритмических моделей по образцу детьми группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 3.

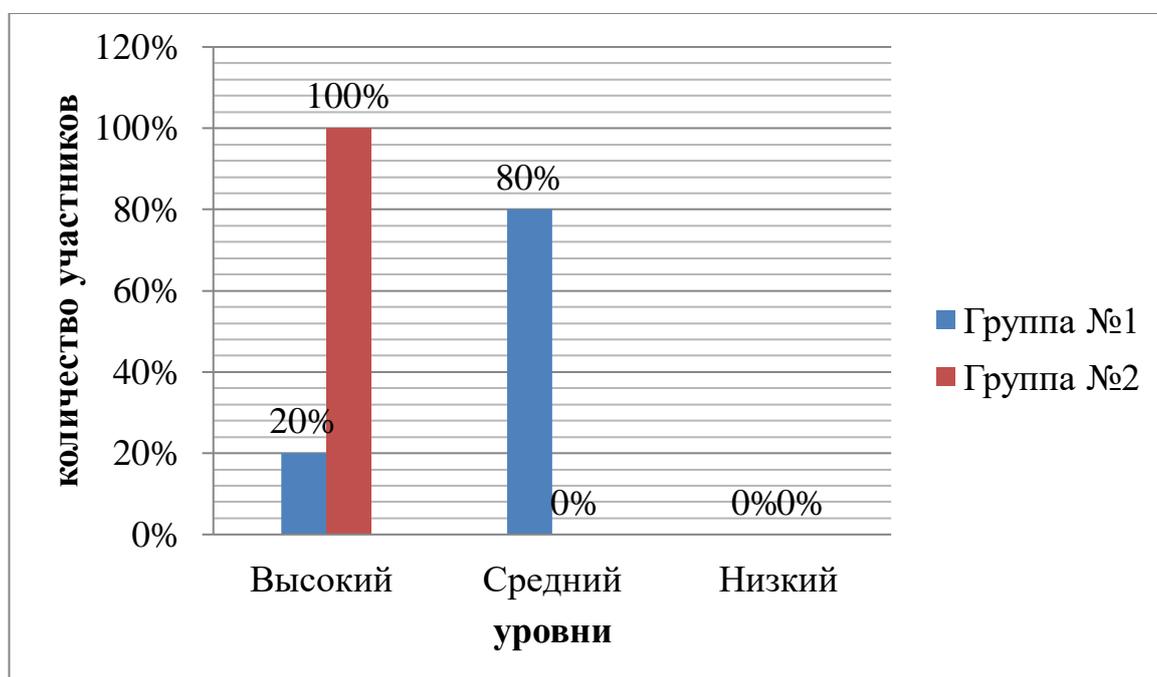


Рисунок 3 – Результаты воспроизведения ритмических моделей по образцу детьми группы №1 и группы №2 (в %)

Анализ результатов исследования позволяет отметить, что дети с нормальным речевым развитием не испытывали трудностей при воспроизведении ритмических моделей по образцу. Все дети успешно и на высоком уровне справились с предложенным заданием. При этом у дошкольников с заиканием высокий уровень выполнения отмечается только у 20% детей, а остальные показали средний уровень (80%).

Качественный анализ выполнения задания выявил, что дошкольники с заиканием испытывают трудности при передаче ритмичности и количества ударов, что проявлялось в добавлении и сокращении предложенной педагогом схемы ударов и пауз, в замедленном темпе выполнения задания. Межгрупповые различия также проявлялись в том, что все дети группы №2, не прибегая к помощи экспериментатора, справились с заданием, при этом дошкольникам с заиканием было необходимо повторное объяснение условий выполнения и предъявления ритмической модели.

При исследовании воспроизведения ритмически организованных серий по образцу детьми группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 4.

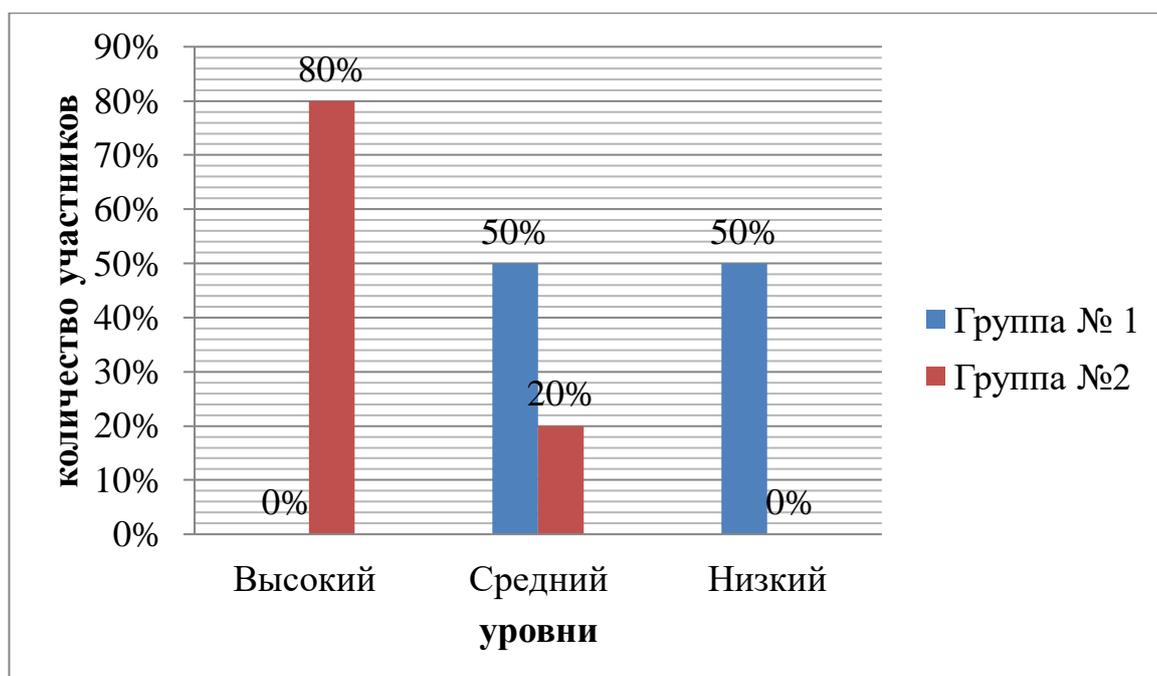


Рисунок 4 – Результаты воспроизведения ритмически организованных серий по образцу детьми группы №1 и группы №2 (в %)

В результате выполнения задания, только среди дошкольников с нормальным речевым развитием отмечается высокий уровень (80%), это дети, которые не испытывали трудностей при воспроизведении ритмических

структур. В единичных случаях (20%) отмечалось замедленное отстукивание и несоблюдение ударности.

Половина детей группы №1 (50%) могли правильно передать количество ударов, но при этом не сохраняли ритмичность, воспроизводили только короткие либо только длинные интервалы. Для 50% детей с заиканием характерным было не только снижение темпа передачи ритмического рисунка, но и сокращение или добавление лишних ударов. Они не ориентировались на цель задания, и часто могли воспроизвести схему простукивания только при помощи экспериментатора. В процессе воспроизведения эти дошкольники игнорировали наличие пауз, иногда отображали только длинные или только короткие паузы. В некоторых случаях воспроизведение ритмических структур носило случайный характер и не соответствовало предложенному образцу. Трудности воспроизведения ритмических структур могут быть связаны с дефицитом функционирования корковых, подкорковых структур, отвечающих за темпо-ритмическую сторону речи.

При исследовании навыков оценки и воспроизведения ритмической модели знакомых песен и оценка сформированности метроритмической способности детьми группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 5.

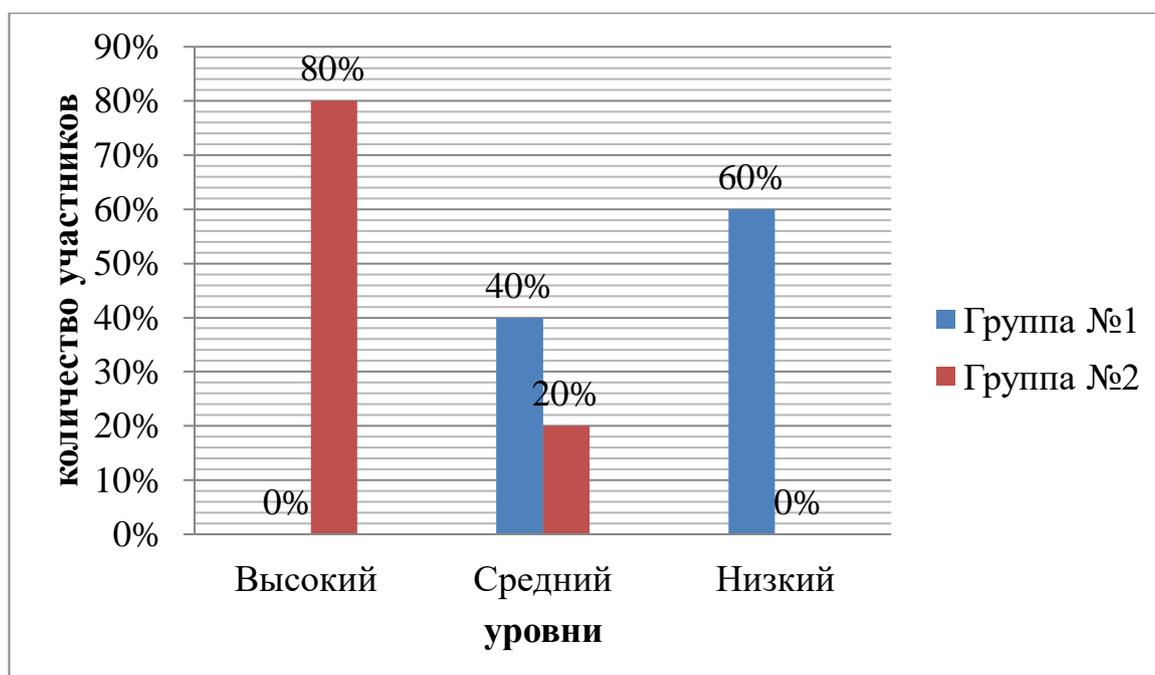


Рисунок 5 – Результаты изучения навыков оценки и воспроизведения ритмической модели знакомых песен и оценка сформированности метроритмической способности детьми группы №1 и группы №2 (в %)

Представленные на рисунке 3 данные свидетельствуют о том, что высокий уровень навыков оценки и воспроизведения ритмической модели знакомых песен и метроритмической способности отмечается только среди детей с нормальным речевым развитием (80%). Эти дети не допускали ошибок при прохлопывании ритма предложенных им знакомых песен. На среднем уровне с заданием справились 20% детей с нормальным речевым развитием и 40% дошкольников с заиканием. У детей отмечались единичные метрические нарушения, они не всегда могли выполнять задание в умственном плане и помогали себе при помощи пропевания песни, но при этом всегда сохраняли правильность ритмического рисунка песни.

Только у детей с заиканием выявлен низкий уровень выполнения задания (60%). Дошкольники допускали множественные ошибки, часто ритмический рисунок частично либо полностью не соответствовал предложенной песни, им требовалась помощь педагога, которая не всегда приводила к успешному выполнению задания.

При исследовании навыков оценки и воспроизведения ритмического рисунка фразы детьми группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 6.

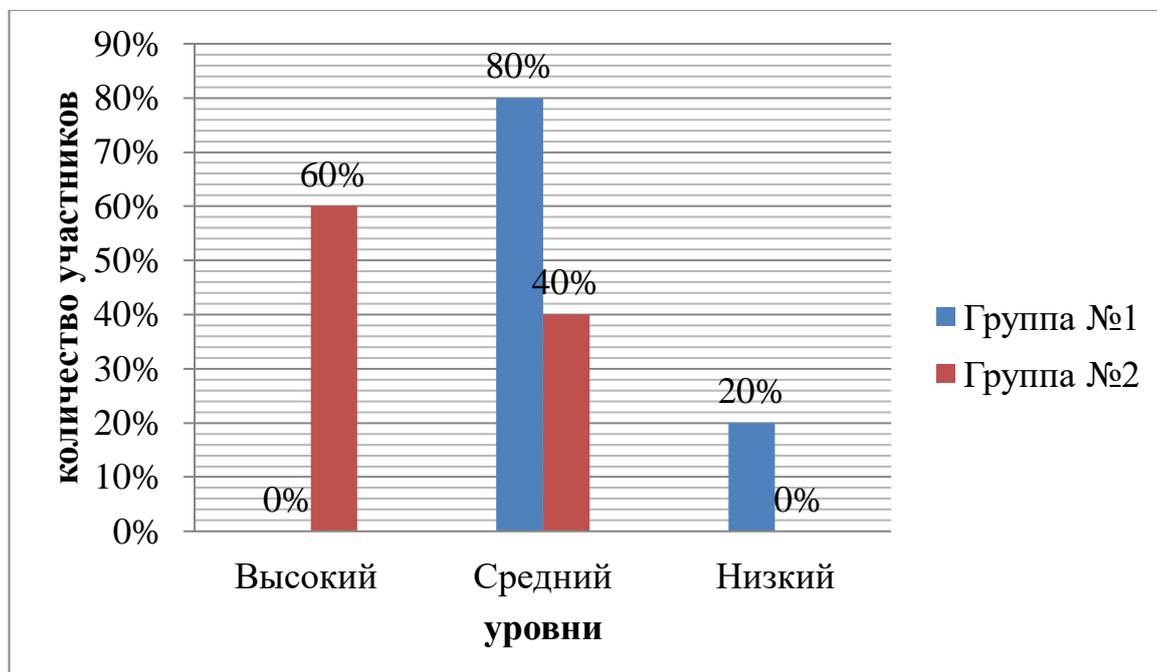


Рисунок 6 – Результаты изучения навыков оценки и воспроизведения ритмического рисунка фразы детьми группы №1 и группы №2 (в %)

При выполнении данного задания, только у детей с нормой отмечался высокий уровень воспроизведения ритмического рисунка фразы (60%), для которых характерным являлось безошибочное определение ритмического рисунка фразы. Большинство детей с заиканием (80%) и 20% дошкольников с нормальным речевым развитием правильно определили соответствие фразы и ее ритмического рисунка, но допускали ошибки при воспроизведении. Трудности проявлялись в добавлении или сокращении как ударов, так и интервалов. Низкий уровень отмечается у 20% детей с заиканием, дошкольники не смогли самостоятельно дифференцировать ритмический рисунок фразы, допускали множественные ошибки при воспроизведении рисунка.

При изучении состояния чувства ритма в движении под музыку у детей группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 7.

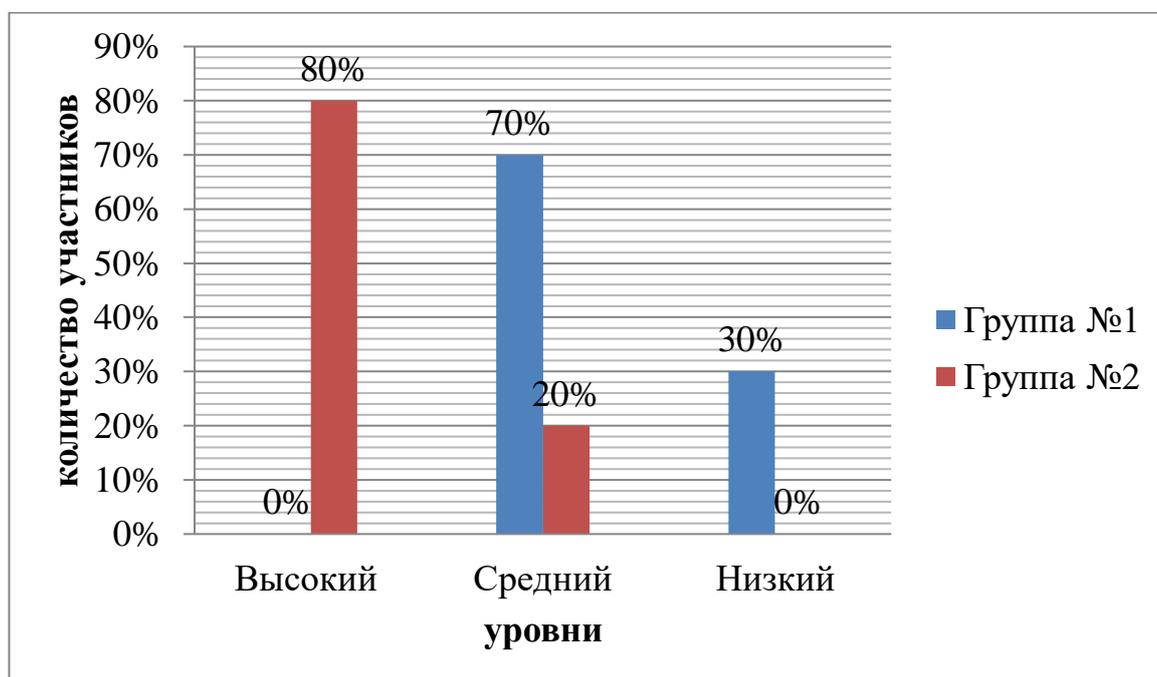


Рисунок 7 – Результаты изучения состояния чувства ритма в движении под музыку у детей группы №1 и группы №2 (в %)

Высокие показатели выполнения задания отмечаются только у детей с нормальным речевым развитием (80%), для которых являлась характерной передача танцевальных движений в соответствии с ритмом музыки. Большинство детей с заиканием (70 %) и 20 % дошкольников с нормальным речевым развитием на среднем уровне справились с заданием и смогли только частично передать в движении песенный ритм. В основном дети правильно передавали ритм начала песни и его смену не отображали в движениях. У 30 % детей с заиканием отмечался низкий уровень, что проявлялось в несоответствии движений под музыку и ритма песни. Получив установку на танец, дети воспроизводили движения, но не ориентировались на ритм песни.

При изучении состояния соответствия движений ритму музыки у детей группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 8.

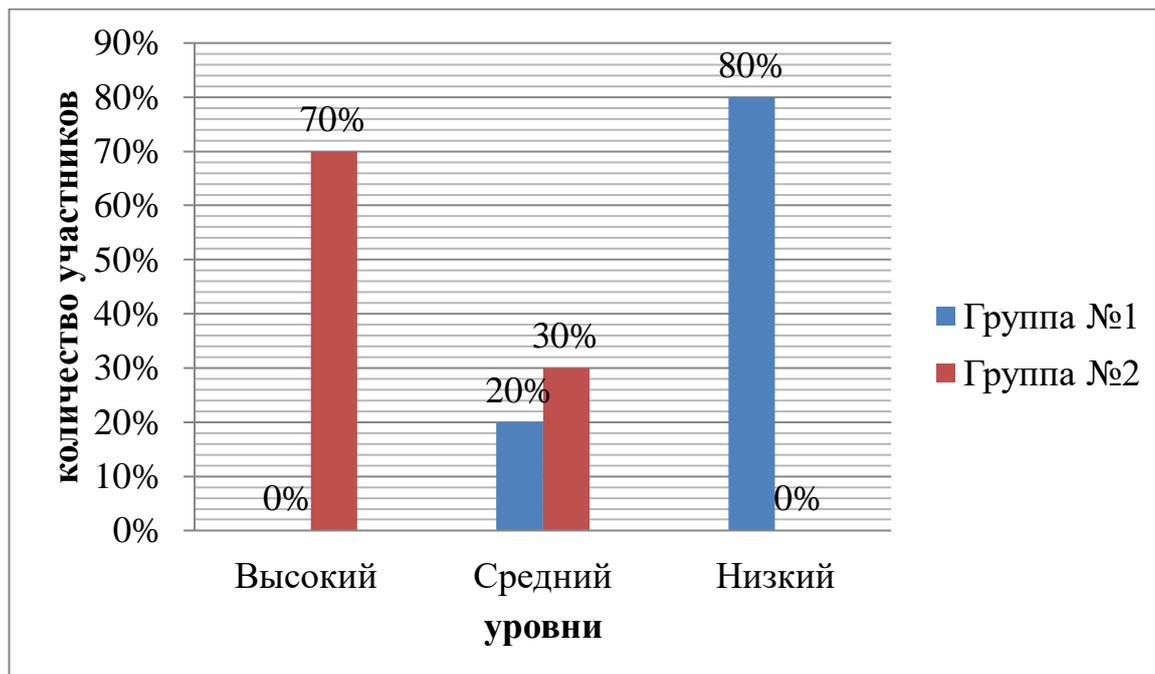


Рисунок 8 – Результаты изучения соответствия движений ритму музыки у детей группы №1 и группы №2 (в %)

Низкие результаты отмечены у большинства (80%) дошкольников с заиканием. Средние – у 30% воспитанников группы №2 и 20% детей группы №1. Только для детей с нормальным речевым развитием характерен высокий уровень, он выявлен у 70% детей.

Большинство детей с нормальным речевым развитием демонстрировали выразительную пантомимику, смену движений под музыку, они ориентировались на ритмичность произведения и в соответствии с этим изменяли ритм своего танца. При этом их сверстники с заиканием в основном не проявляли эмоциональности в движениях, не всегда происходила смена движений в зависимости от смены музыки, отмечалась низкая двигательная реакция на музыку. Большинство дошкольников группы №1 не реагировали на смену музыкального ритма и никак это не отражали в танце.

При обследовании речевого темпа у дошкольников с заиканием и нормой речевого развития получены данные представленные в таблице 3 и 4.

Таблица 3 – Результаты выполнения заданий, направленных на диагностику речевого темпа детьми группы №1 (в баллах)

№п/п	Задания					Средний балл	Уровень
	1	2	3	4	5		
1	2	1	1	2	1	1,4	Низкий
2	3	2	2	2	2	2,2	Выше среднего
3	2	2	1	2	1	1,6	Средний
4	3	2	2	2	2	2,2	Выше среднего
5	2	2	2	3	2	2,2	Выше среднего
6	1	1	1	2	1	1,2	Низкий
7	2	2	1	2	1	1,6	Средний
8	2	2	2	3	2	2,2	Выше среднего
9	2	2	2	2	1	1,8	Средний
10	2	3	2	3	1	2,2	Выше среднего

Результаты, представленные в таблице 3, позволяют отметить, что у дошкольников с заиканием отмечаются выше среднего (50%), средний (30%) и низкий (20%) уровни сформированности речевого темпа

Сравнительные результаты исследования сформированности речевого темпа у дошкольников с заиканием представлены на рисунке 9.

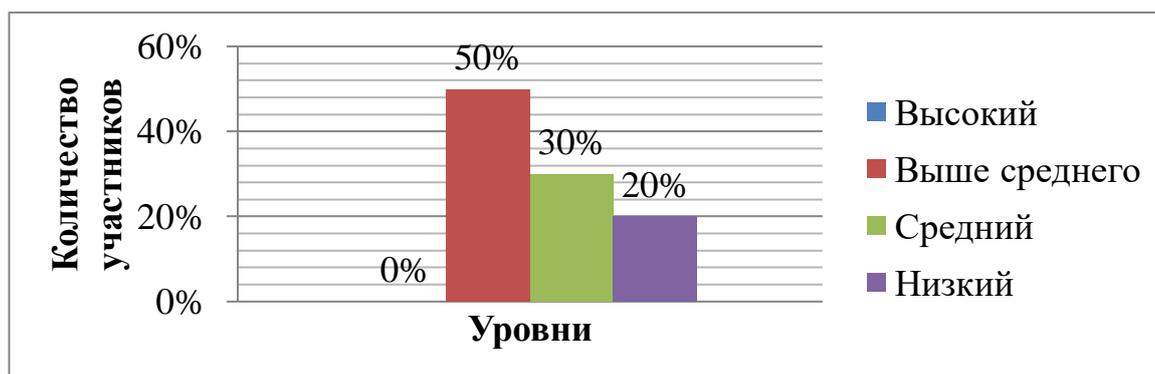


Рисунок 9 – Сравнительные результаты исследования сформированности речевого темпа у дошкольников с заиканием

Таблица 4 – Результаты выполнения заданий, направленных на диагностику речевого темпа детьми группы №2 (в баллах)

№п/п	Задания					Средний балл	Уровень
	1	2	3	4	5		
1	2	3	2	3	3	2,6	Выше среднего
2	3	2	3	3	3	2,8	Высокий
3	3	2	3	3	3	2,8	Высокий
4	3	3	2	3	3	2,8	Высокий
5	3	2	3	3	2	2,6	Выше среднего
6	3	2	2	2	2	2,2	Выше среднего
7	2	3	3	3	3	2,8	Высокий
8	3	2	2	2	2	2,2	Выше среднего
9	3	3	3	3	3	3	Высокий
10	3	3	3	3	3	3	Высокий

Результаты, представленные в таблице 4, позволяют отметить, что у детей дошкольного возраста с нормальным речевым развитием отмечаются высокий уровень (60%) и уровень выше среднего (40%) сформированности речевого темпа.

Сравнительные результаты исследования сформированности речевого темпа у дошкольников с нормальным речевым развитием представлены на рисунке 10.

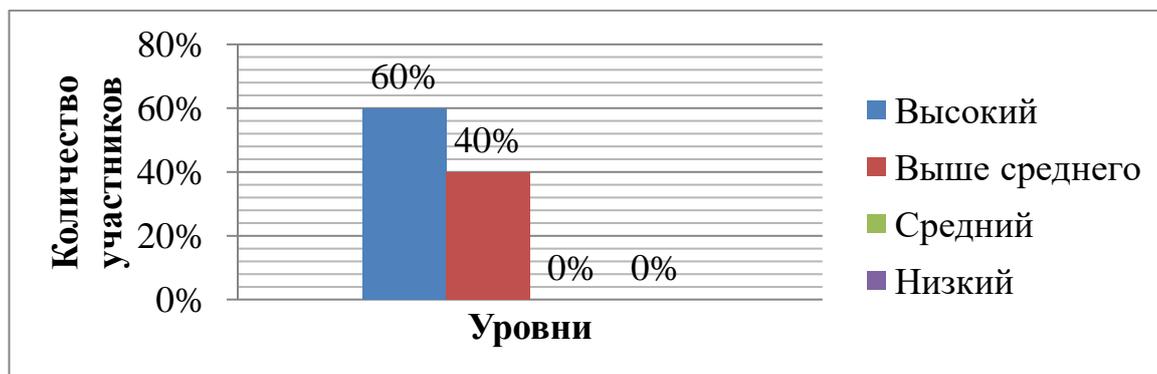


Рисунок 10 – Сравнительные результаты исследования сформированности речевого темпа у дошкольников с нормальным речевым развитием

Рассмотрим выполнение каждого задания отдельно.

При исследовании умения изменять темп речи на отработанном ряду слов детьми группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 11.

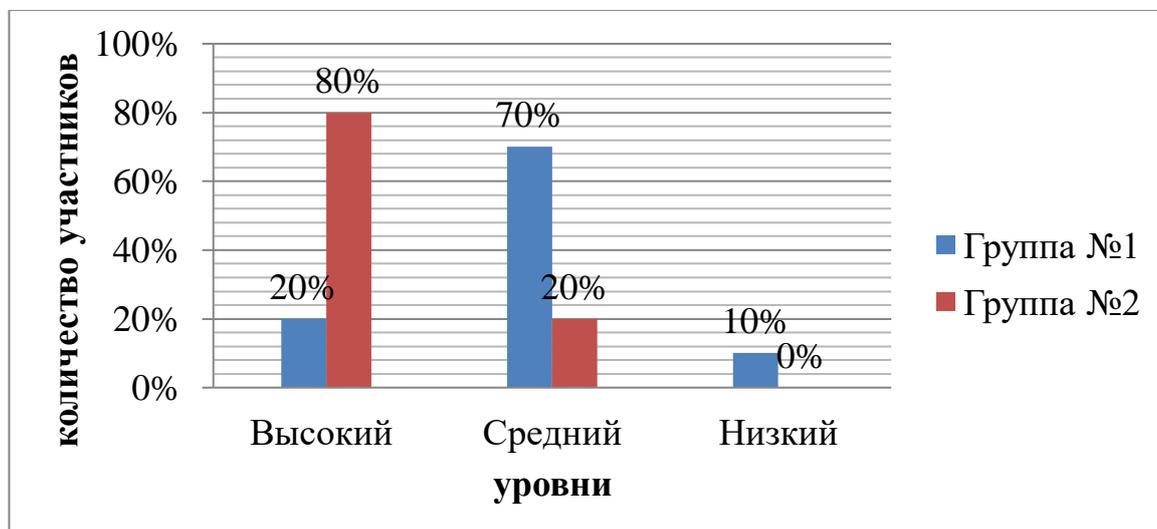


Рисунок 11 – Результаты исследования умения изменять темп речи на отработанном ряду слов детьми группы №1 и группы №2 (в %)

Низкие результаты отмечены у 10% дошкольников с заиканием. Средние – у 20% воспитанников группы №2 и 70% детей группы №1. Высокий уровень выявлен у 80% детей с нормальным речевым развитием и 20% дошкольников с заиканием.

Анализ результатов исследования выявил, что большинство детей с нормальным речевым развитием не испытывали трудностей при изменении темпа речи, они одинаково успешно произносили автоматизированные ряды слов с различным речевым темпом. При этом основная часть детей с заиканием не могли с первого раза выполнить задание, испытывали трудности при переходе от одного темпа к другому, что проявлялось в необоснованных запинках, паузах и интервалах. Некоторые участники эксперимента с заиканием, сбивались и не могли продолжить автоматизированный ряд после смены темпа.

При исследовании умения на слух по содержанию текста понимать нужный темп речи в стихотворном тексте детьми группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 12.

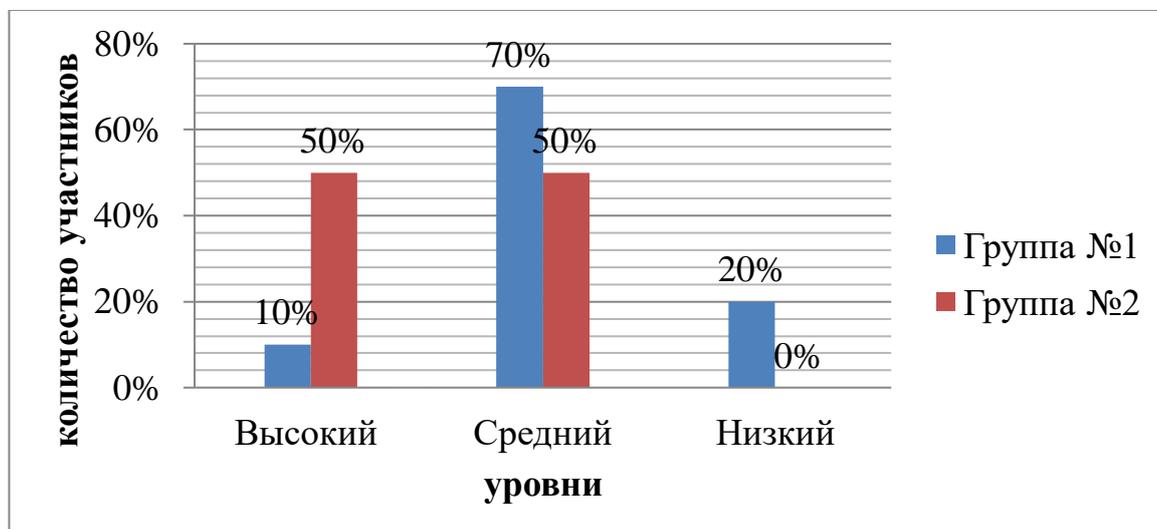


Рисунок 12 – Результаты исследования умения на слух по содержанию текста понимать нужный темп речи в стихотворном тексте детьми группы №1 и группы №2 (в %)

При выполнении данного задания высокий уровень выявлен у 50% детей группы №2 и 10% дошкольников группы №1. На среднем уровне с заданием справилось 50% детей с нормальным речевым развитием и 70% детей с заиканием. Низкий уровень выявлен только среди детей с заиканием (20%).

Половина детей нормой (5 человек) и 1 ребенок с заиканием внимательно выслушали задание и смогли выполнить его правильно и с первого раза. Дошкольники оценили содержание стихотворения и определили необходимый темп его звучания.

Дети с нормальным речевым развитием допускали единичные ошибки, которые были связаны с тем, что они не с первого раза поняли условие задания, при повторном объяснении и повторении речевого образца они могли исправиться и правильно определить необходимый для прочтения

стихотворения темп речи. При этом большинство воспитанников с заиканием не могли определить правильный темп, даже после повторения условия, чаще всего они выполняли задание успешно только при помощи экспериментатора.

При исследовании состояния регулирования темпа речедвигательной координации у детей группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 13.

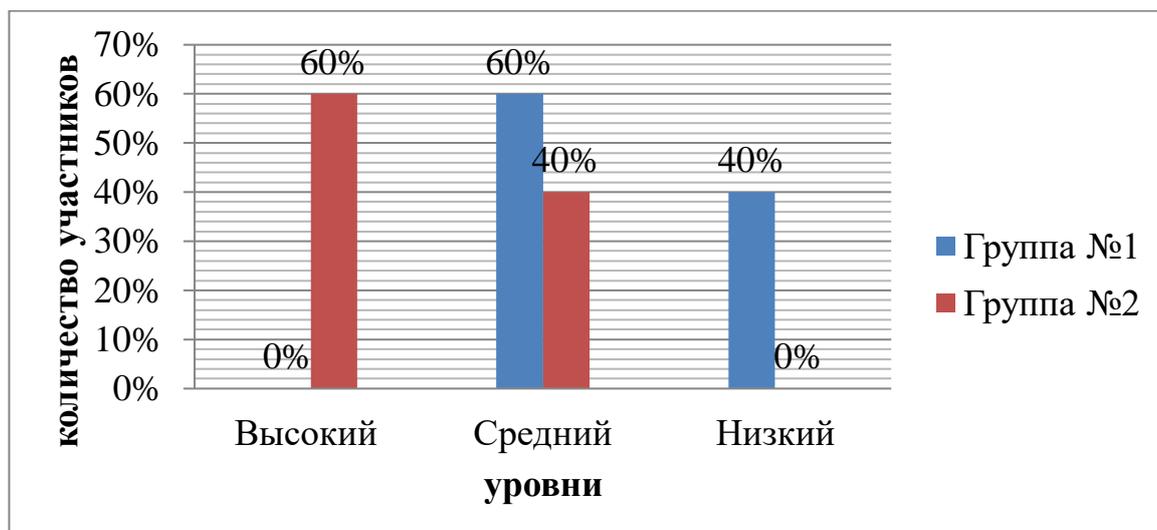


Рисунок 13 - Результаты исследования состояния регулирования темпа речедвигательной координации у детей группы №1 и группы №2 (в %)

В результате исследования у детей группы №2 выявлен высокий (60%) и средний (40%) уровни регулирования темпа речедвигательной координации. У детей группы №1 отмечен средний (60%) и низкий (40%) уровни.

При выполнении задания большинство детей с нормальным речевым развитием осознавали принцип работы метронома и, учитывая темп, предлагаемый прибором, произносили предложенные слоги. Единичные ошибки, которые проявлялись в трудностях перехода от медленного темпа к более быстрому, исправлялись детьми самостоятельно.

Для дошкольников с заиканием характерны трудности, которые проявлялись при смене темпа в виде пауз, игнорировании темпа метронома, добавлении лишних пауз либо слитном произношении слогов.

При исследовании состояния навыков регулирования речевого темпа с помощью зрительно-двигательных координации у детей группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 14.

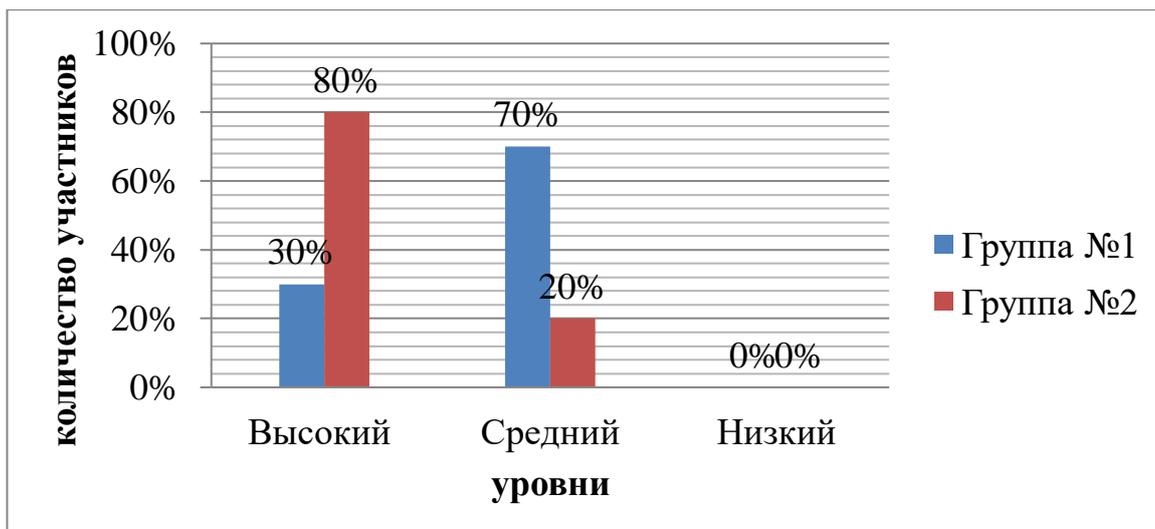


Рисунок 14 – Результаты исследования состояния навыков регулирования речевого темпа с помощью зрительно-двигательных координации у детей группы №1 и группы №2 (в %)

При выполнении данного задания высокий уровень выявлен у 80% детей группы №2 и 30% дошкольников группы №1. На среднем уровне с заданием справилось 20% детей с нормальным речевым развитием и 70% детей с заиканием.

В результате исследования выявлено, что дети с нормальным речевым развитием, в большинстве случаев, правильно воспринимали предложенное задание и могли соотнести длину лабиринта с темпом произнесения стихотворения. При этом основная часть дошкольников с заиканием не могли четко распределить темп и длину лабиринта, как правило, если заканчивался лабиринт, а текст еще оставался, дети ускоряли темп

произнесения стихотворения, либо наоборот. Допущенные ошибки дошкольники с заиканием могли исправить самостоятельно и помощь педагога им не требовалась.

При исследовании особенностей темпа речи в свободной деятельности детей группы №1 и группы №2, получены данные представленные на рисунке 15.

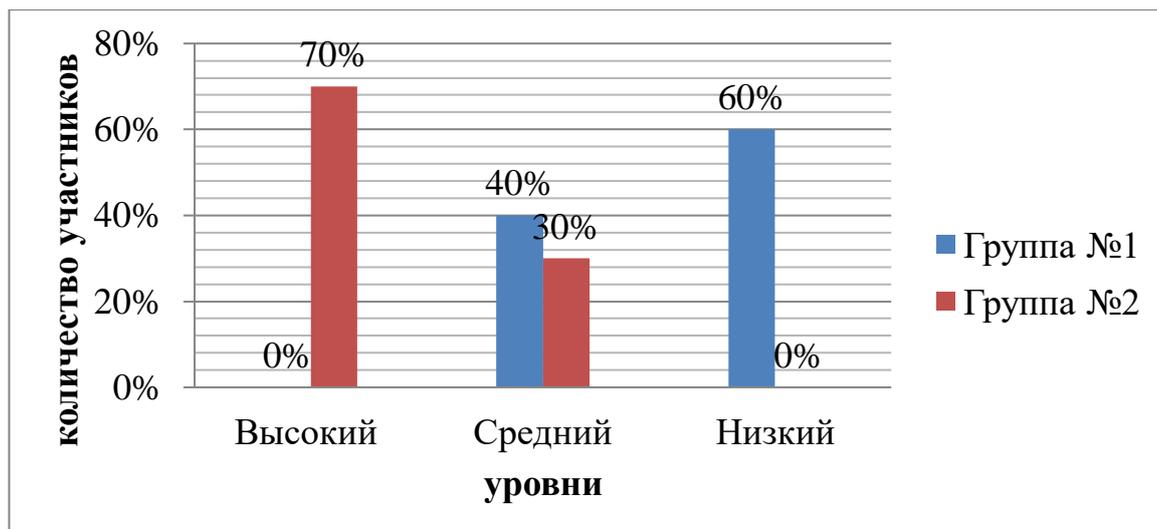


Рисунок 15 – Результаты исследования особенностей темпа речи в свободной деятельности детей группы №1 и группы №2 (в %)

Низкие результаты отмечены у 60% дошкольников с заиканием. Средние – у 30% воспитанников с нормой и 40% детей заиканием. Высокий уровень выявлен у 70% детей с нормальным речевым развитием.

Качественный анализ результатов исследования выявил, что основная часть детей с нормальным речевым развитием могли сохранить ровный темп речи при выполнении всех предложенных заданий. У некоторых детей отмечался ускоренный речевой темп, что особенно проявлялось на материале знакомого детям стихотворения. Снижение речевого темпа отмечалось в единичных случаях, обычно при ответах на вопросы, что можно объяснить трудностями данного вида речевой деятельности, требующей от ребенка не только произнесения текста, но и обдумывания, припоминания.

У всех детей с заиканием отмечались различные нарушения речевого темпа, что проявлялось в убыстрении темпа 7-9 и более слогов в секунду, в этом случае дети часто не договаривали окончания слов, запинаясь, не всегда делали паузы между предложениями. Также у некоторых детей отмечалось снижение темпа до 2-3 слогов в секунду, при этом речь детей была монотонной, содержала большое количество пауз.

Особенности проявлялись также в зависимости от характера речевого материала. Дошкольники с заиканием испытывали затруднения при пересказе сказки и в большей степени при ответах на вопросы педагога. Трудности проявлялись в моторной реализации фраз, так, например, часто встречались паузы и запинки, которые в основном возникали в начале изложения (трудно начать говорить), в начале смыслового отрезка развернутой фразы (после дыхательной или смысловой паузы) или в начале фразы. Нередко были остановки, появляющиеся на некоторых звуках. Отмечались трудности смысловой реализации текста, что проявлялось в нарушении последовательности событий сказки. Также в речи детей встречались речевые нарушения, такие как: аграмматизмы, лексические замены, использование простых предложений, состоящих из 2-3 слов, нарушения акцентуации и т.д.

Результаты исследования позволили распределить участников эксперимента на группы в зависимости от выявленного уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи (рис. 16).

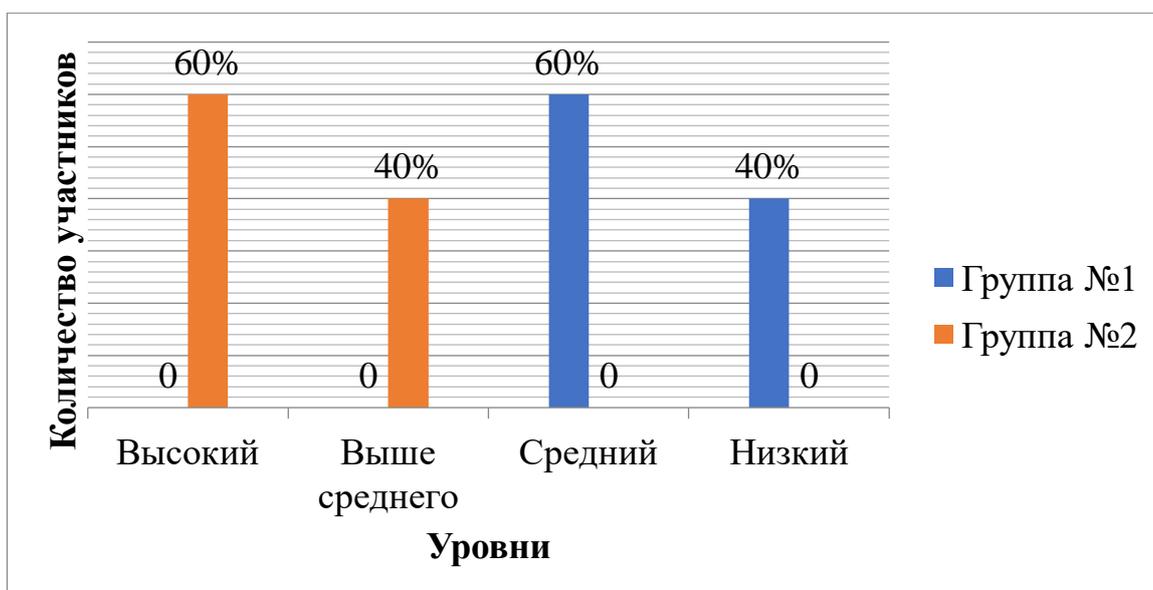


Рисунок 16 – Распределение детей группы №1 и группы №2 по уровням сформированности темпо-ритмической стороны речи (в %)

Обобщение результатов исследования

Проведенный анализ результатов исследования позволяет сделать вывод о недостаточной сформированности темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием и выявить специфические особенности сформированности у обеих групп участников эксперимента.

В результате исследования темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием и нормой речевого развития выявлены различные уровни.

Высокий уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи отмечается у 60 % детей группы №2.

Уровень выше среднего – у 40% детей группы №2, которые допускали единичные ошибки и самостоятельно их исправляли.

Средний уровень у 60% детей, в эту группы вошли дети с легкой степенью заикания. Для них характерны наибольшие трудности при ритмической организации речи, которые проявлялись в несоблюдении ударности, воспроизведении метра с единичными метрическими нарушениями, при соответствии ритмического рисунка оригиналу, отмечались затруднения при воспроизведении части материала, в частности

при определении акцентов, замедление темпа при смене ритма музыки. Речевой темп более сформирован, дошкольники способны частично контролировать и изменять темп речи, в зависимости от условий задания, в некоторых случаях для успешного выполнения требовалось несколько попыток, широко используется самокоррекция. В свободной речевой деятельности отмечается незначительное отклонение темпа речи от нормы - убыстренный темп (7 - 8 слогов в секунду), замедленный темп (2 - 3 слога в секунду).

Низкий уровень выявлен у 40 % детей, в эту группу вошли дошкольники со средней степенью заикания. Для них характерны трудности, как на уровне ритмической организации речи, так и при воспроизведении речевого темпа. Особенности ритмической организации речи проявлялись в нарушении ритма и количества ударов при воспроизведении ритмически организованных моделей и серий по образцу педагога, трудностях передачи метрического рисунка даже при использовании помощи педагога, несоответствии оригиналу метрического рисунка, движений характеру и ритму музыки с контрастными частями. Дошкольники испытывают трудности при контроле темпа речи, неспособны его регулировать и изменять в зависимости от условий задания, используют существенную стимулирующую помощь педагога. В свободной речевой деятельности отмечается либо очень быстрый темп (более 9 слогов в секунду), либо очень медленный темп (1 - 2 слога в секунду).

Анализ результатов исследования выявил, что для дошкольников с заиканием характерным является более низкий уровень сформированности процессов, взаимосвязь которых составляет темпо-ритмическую сторону речи.

Специфические особенности темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием и нормальным речевым развитием представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Специфические особенности темпо-ритмической стороны у дошкольников с заиканием и нормой речевого развития

Критерии	Дошкольники с заиканием	Дошкольники с нормальным речевым развитием
Исследование ритмической организации речи		
Правильность выполнения заданий	40%	80%
Нарушение ударности и правильности определения акцентов	80%	20%
Трудности координации движений и отношения их с ритмом музыки	40%	20%
Использование помощи педагога	100%	20%
Исследование речевого темпа		
Правильность выполнения заданий	40%	80%
умение регулировать и изменять темп речи	60%	100%
Определение темпа в зависимости от количества произнесенных слогов в секунду	60%	80%
Использование помощи педагога	80%	20%

Данные представленные в таблице 5 позволяют отметить, что у детей с заиканием отмечаются множественные, системные темпо-ритмические нарушения, которые проявляются в нарушении ударности и правильности определения акцентов, трудностях координации движений и отношения их с ритмом музыки, ошибках при определении темпа, неумении его регулировать и изменять, а у дошкольников с нормальным речевым развитием отмечаются единичные трудности, которые в большинстве случаев поддаются самокоррекции и проявляются только в специализированных пробах, имеющие не системный характер.

Так при исследовании ритмической организации речи только 40% дошкольников с заиканием смогли правильно выполнить предложенные задания, при этом в группе №2 таких детей выявлено 80%. В ходе исследования у 80% дошкольников с заиканием отмечались нарушения ударности и правильности определения акцентов, подобные трудности выявлены только у 20% детей с нормой. У детей группы №1 (40%) и группы №2 (20%) отмечались трудности координации движений и отношения их с ритмом музыки. Основное различие состояло в том, что дошкольники с заиканием не могли самостоятельно исправить ошибки, даже после повторного предъявления, им постоянно требовалась помощь экспериментатора, при этом дети с нормальным речевым развитием часто самоустраняли ошибки.

Количественный и качественный анализ результатов исследования выявил различия у двух групп и при исследовании речевого темпа. Большинство детей группы № 2 (80%) правильно выполнили все предложенные задания, при этом среди дошкольников с заиканием только 40%. Все дети с нормальным речевым развитием (100%) и только 60% детей с заиканием могли регулировать и изменять темп речи. 60% дошкольников с заиканием и 80% детей с нормальным речевым развитием не испытывали трудностей при определении темпа в зависимости от количества произнесенных слогов в секунду. Большинство детей группы №1 (80%) и только 20% детей группы № 2 прибегали к помощи логопеда.

В ходе исследования у детей с заиканием наибольшие трудности выявлены при обследовании ритмической организации речи. Отмечались нарушения воспроизведения ритмических структур, которые проявлялись в трудностях удержания в памяти речевого материала и последовательности расположения звуков. В процессе воспроизведения ритмических структур дошкольники часто игнорировали наличие пауз, в некоторых случаях воспроизведение не опиралось на предложенный образец, дети беспорядочно воспроизводили ритмическую схему, не учитывая при этом цель задания. Наибольшие трудности отмечались при воспроизведении серий ударов, состоящих из 3-х звеньев. Выявленные

трудности могут быть связаны с дефицитом функционирования корковых, подкорковых структур, отвечающих за темпо-ритмическую сторону речи.

При воспроизведении ритмического рисунка фразы большинство детей с заиканием правильно определили соответствие фразы и ее ритмического рисунка, но допускали ошибки при воспроизведении. Трудности проявлялись в добавлении или сокращении как ударов, так и интервалов.

При выполнении задний детьми с заиканием характерным было уменьшение эффективности и успешности выполнения задания при его усложнении даже в незначительной степени (например, смена музыкального произведения), а именно наблюдалось резкое сокращение числа детей, способных адекватно передать в движении ритмическую музыкальную задачу. Кроме того, если музыкальное произведение содержало такты различные по длительности и метрической организации звуков, результаты выполнения задания, как и в предыдущем случае снижались, притом в значительной степени.

В ходе исследования у детей с заиканием выявлены особенности соответствия эмоциональной окраски движений характеру музыки, соответствие ритма движений ритму музыки, так если дети с нормальным речевым развитием демонстрировали выразительную пантомимику, смену движений под музыку, то их сверстники с заиканием в основном не проявляли эмоциональности в движениях, не всегда происходила смена движений в зависимости от смены темпа музыки, отмечалась низкая двигательная реакция на музыку.

Выявленные особенности позволяют сделать вывод о том, что восприятие ритма у детей с заиканием развито гораздо лучше, чем самостоятельное его воспроизведение. При этом если перед ребенком ставится дополнительная задача (регулирование темпа в зависимости от метронома, от музыки, от содержания текста и т.д.), то результаты выполнения заметно снижаются. Увеличивается количество ошибок, пауз, выражены трудности переключения от одного ритма к другому.

Для детей дошкольного возраста с заиканием характерны различные нарушения речевого темпа, что проявлялось в убыстрении темпа 7-9 и более слогов в секунду, в этом случае дети часто не договаривали окончания слов, запинаясь, не всегда делали паузы между предложениями. Также у некоторых детей отмечалось снижение темпа до 2-3 слогов в секунду, при этом речь детей была монотонной, содержала большое количество пауз.

Особенности проявлялись также в зависимости от характера речевого материала. Дошкольники с заиканием испытывали затруднения при пересказе сказки и в большей степени при ответах на вопросы педагога, что усложняло контроль над темпом речи детей. Трудности проявлялись в моторной реализации фраз (часто встречались паузы и запинки), смысловой реализации текста (нарушение последовательности событий сказки, причинно-следственных связей), а также в речевых нарушениях (аграмматизмы, лексические замены, нарушения акцентуации и т.д.).

У некоторых детей с заиканием повышение темпа речи чередовалось с толчкообразными запинками, они искажали, либо недоговаривали слова, отмечалось искажение фраз и пропуски слогов, что характерно для проявления баттаризма. Для части детей с заиканием, являлось характерным ускорение темпа речи, которое сопровождалось паузами и запинками, что характерно для проявления полтерна.

Выявленные нарушения сформированности темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием требуют специальной коррекционной работы в системе комплексного подхода к преодолению выявленных нарушений. У детей с нормальным речевым развитием отмечались единичные трудности, коррекция которых не требует специальных мероприятий.

2.3 Комплекс коррекционно-формирующих мероприятий по устранению темпо-ритмических нарушений у детей дошкольного возраста с заиканием

Анализ результатов констатирующего эксперимента выявил нарушения формирования темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста с заиканием. В зависимости от результатов исследования необходимо определить пути и методы коррекционной работы.

Целью коррекционной работы является формирование темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста с заиканием.

В основу разработки направлений коррекционной работы положены общедидактические принципы системности обучения, наглядности и доступности материала, принципы коррекционной педагогики, учтены результаты констатирующего эксперимента.

Представим комплекс упражнений, который был подобран с учетом рекомендаций и с использованием заданий, предложенных Е. Ф. Архиповой [2], Л.И. Беляковой [7], Г.А. Волковой [19], Л.Я. Миссуловина [47], Н.А. Рычковой [59], Н.А. Чевелевой [64], И.А. Поваровой [55] и др.

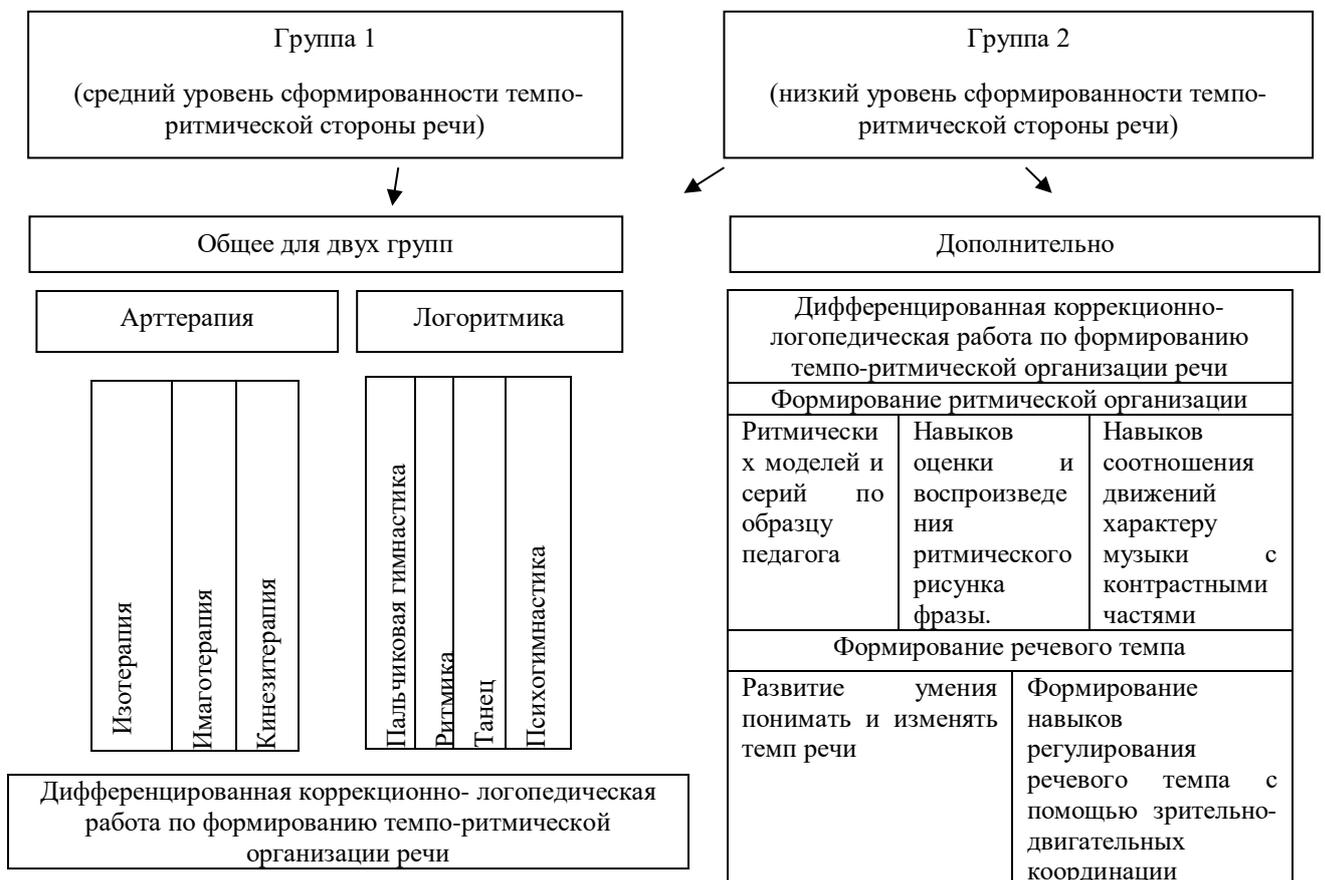
При разработке коррекционно-формирующих мероприятий реализованы следующие дидактические принципы:

- этиопатогенетический принцип – выявляет и анализирует этиологию нарушений; ведущие причины и совокупность множества факторов, вызвавших нарушение, определение механизма речевых и психических нарушений;
- принцип дифференцированного подхода – в процессе коррекционной работы необходимо учитывать особенности и уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи;
- онтогенетический принцип определяет построение коррекционной работы, учитывая последовательность формирования темпо-ритмической стороны речи в нормальном онтогенезе;

- принцип учёта ведущей деятельности (игровой). Учитывая особенности ведущей деятельности ребенка на этапе коррекционного воздействия, подача материала в игровой форме, способствует лучшему запоминанию, активизирует желание и мотивирует к осуществлению деятельности;
- принцип последовательного формирования речевых и психических функций;
- принцип поэтапного усложнения заданий и речевого материала.

Также в коррекционной работе по преодолению нарушений темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием используются принципы общей педагогики: принцип наглядности и доступности материала; принцип сознательного усвоения знаний – занятия идут в очной форме, в режиме постоянного взаимодействия педагога с ребенком; принцип учета возрастных особенностей детей – подбор материала осуществляется в соответствии с возрастом ребенка.

Представим модель комплекса мероприятий, направленных на коррекцию темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием.



Формирование ритмической организации	
Развитие метроритмических способностей	Формирование умения соотносить движения ритму музыки
Формирование речевого темпа	
Развитие речедвигательной координации.	Совершенствование речевого темпа в свободной деятельности.

Рисунок 17 – Модель мероприятий, направленных на коррекцию темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием

Арттерапия включает три основные блока изотерапия, имаготерапия, кинезитерапия.

Дифференцировка арттерапии учитывает степень сложности, степень доступности, уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи. Так для дошкольников с низким уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи оказывается помощь в художественно-изобразительной деятельности в виде совместного творчества с педагогом, предоставления наглядных образцов. При этом дошкольникам со средним уровнем предоставляется больше самостоятельности, помощь, оказывается, по запросу. Театрально-исполнительская деятельность также предполагает использование дифференцированного подхода. Для детей с низким уровнем подбирается более простой материал, предварительно обсуждаются детали театрализации, оказывается помощь в подборе костюмов, отдельно прорабатываются эпизоды, педагог используют наглядные примеры. Дошкольникам со средним уровнем предлагается самостоятельно выбирать сюжеты театральных игр, костюмы, выстраивать тактику поведения героев. Музыкально-двигательная деятельность предполагает использование более простого музыкального материала, с четкими границами смены контрастного характера музыки для детей с низким уровнем, совместное участие педагога и детей, включение звуковых сигналов смены ритма и темпа, предварительный выбор движений характерных для различных частей произведения.

Модель арттерапии состоит из трёх основных блоков:

1 Блок «Изотерапия» (включает направления художественно-изобразительной деятельности).

Цель: способствовать включению дошкольника в творческую деятельность (рисование, конструирование, лепка, аппликация). Привлекать внимание и активизировать желание детей к самовыражению, за счет нетрадиционных подходов к реализации творческих проектов (нетрадиционные техники).

Реализация направлений в рамках коррекционной работы с дошкольниками с заиканием способствует созданию благоприятных условий для развития коммуникативных навыков у замкнутых детей, у которых отмечаются проблемы в общении; позволяет развивать навыки самоконтроля, укрепляет веру в себя, появляется уверенность в своих способностях, за счет создания ситуаций успеха, при которой ребенок осознает ценность творческого продукта, созданного им самостоятельно [22].

2 Блок «Имаготерапия» (включает направления театрально-исполнительской деятельности).

Цель: коррекция заикания средствами театрально-исполнительской деятельности).

Театральные игры, этюды, творческие зарисовки и подобные виды деятельности, позволяют включать дошкольников с заиканием в общение, как со сверстниками (например, в рамках подготовки и реализации театральной игры), так и со взрослыми (например, при обсуждении новой игры, особенностей реализации и т.д.). Театрально-исполнительская деятельность способствует развитию навыков соотношения произведений различных музыкальных жанров и движений, стимулирует развитие умения выполнять совместно танцевальные движения и песенное исполнение. Развивает неречевые функции, так в процессе разучивания песенного репертуара, либо ролевого текста формируется память и внимание, при осмыслении событий произведения, анализе деятельности и поступков

героев развивается мышление и восприятие, при подготовке костюмов и декораций – развивается воображение.

Существует несколько вариантов театрализованных игр:

Игры - драматизации.

Целью таких игр является создание театральных постановок различного жанра по средствам всевозможных видов театральной деятельности (кукольный, фланелеграфный, пальчиковый и т.д.).

В результате использования игр – драматизаций происходит формирование речевых функций ребенка, темпо-ритмической организации речи, совершенствуются навыки общения, повышается самооценка, развиваются положительные личные качества дошкольника [19].

Драматизировать можно сказки, короткие рассказы, поэмы, басни. Возможно изменение сюжета уже знакомых детям произведений, что влечёт лучшее их запоминание, развивает творческое воображение.

Следующим видом театральных игр являются игры – инсценировки.

Подобные игры организуются с целью обучения дошкольников самостоятельно осуществлять все этапы подготовки театрального представления (подбор репертуара, распределение ролей, изготовление афиш и пригласительных билетов, декораций и костюмов и т.д.). Немаловажную роль играет и оформительская работа дошкольников. В нее включаются такие задания: создание эскизов костюмов, декораций, портретов героев; музыкальное оформление произведений. Вся работа детей не должна остаться без внимания, проводятся защиты творческих работ детей, только тогда эти задания будут эффективны. Придумывая афиши, обложки, дети анализируют произведение и осуществляемую деятельность результативнее и глубже.

3 Блок «Кинезитерапия» (в направлении музыкально-двигательной деятельности).

Целью этого блока является осуществление коррекционно-логопедической работы направленной на устранение заикания по средствам музыкально-двигательной деятельности детей.

Упражнения проводятся систематически в течение 4–5 минут в процессе каждого занятия, проводимого воспитателем, логопедом, психологом, музыкальным руководителем, а также дома с родителями [11].

Логоритмика включает в себя 4 основных раздела: пальчиковая гимнастика, коррекционная (логопедическая) ритмика, танец, психогимнастика.

Дифференцировка логоритмики учитывает степень сложности, степень доступности, уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи. Так работа с дошкольниками с низким уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи проводится по схеме: когда педагог читает стихотворение, а дети слушают, педагог показывает движения, а дети повторяют; при самостоятельном повторении движений детьми, педагог сопровождает их текстом. Для детей со средним уровнем темпо-ритмической организации будут эффективными такие упражнения, в рамках которых они разучивают стихи и самостоятельно сопровождают текстом свои движения. Движения могут быть заученными, предложенными логопедом, либо придуманные самостоятельно. С детьми с низким уровнем проводятся беседы, направляющие воображение детей, оживляющие их эмоциональную память, повторяются движения.

Пальчиковая гимнастика.

Цель - развитие мелкой моторики рук у дошкольников с заиканием обусловлена тесным взаимодействием в развитии ручной и речевой моторики. Совершенствование ручной моторики способствует активизации моторных речевых зон головного мозга и, вследствие этого - развитие моторной функции речи. Пальчиковая гимнастика включает в себя различные виды упражнений на развитие ловкости, точности, координации, синхронности движений пальцев рук.

Пальчиковая гимнастика помогает детям отдохнуть, расслабиться, укрепляет мышцы пальцев и ладоней, что в свою очередь помогает в рисовании, в дальнейшем — в письме, активно развивает детскую память и речь [11].

Логопедическая ритмика.

Цель – преодоление нарушений в развитии посредством ритма.

Материал логоритмики составляют: малые фольклорные формы, пляски, игры -сценки, музыкально-речевые игры со специальными логопедическими упражнениями. С их помощью у ребенка успешно развиваются речевая и коммуникативная функции речи, обогащается словарный запас. Наилучшего результата при использовании логоритмики можно достичь при совместных усилиях воспитателя, музыканта-ритмиста и логопеда. Ритмист начинает проводить занятия с детьми, сочетая музыку и речь с движениями, а логопед и воспитатель продолжают эту работу на своих речевых занятиях. Такая комплексная форма не только обеспечивает предупреждение и коррекцию речевых нарушений у детей, но и благоприятно влияет на весь организм ребенка, способствуя развитию его личности в целом [19].

Танец.

Цель – учить детей передавать средства музыкальной выразительности (метроритм, темп, форму, динамику) через движение.

Танец – форма кинезитерапии, в процессе которой формируются ориентировка в пространстве, произвольная двигательная активность, необходимая для функционирования всех психических процессов, обеспечивает регуляцию мышечного тонуса, снятие локальных зажимов, напряжения; развивает «чувствование» своего тела, осознание возможностей адекватной передачи своих чувств и переживаний через выразительные движения под музыку. Процесс обучения детей танцам начинается с того, что педагог называет движение, кратко указывает на основные особенности его техники, затем дети выполняют движения под музыку.

Психогимнастика. Цель – обучить детей элементам техники выражения эмоций посредством мимики, жестов, движений. Психогимнастика включает в себя комплекс упражнений, игр, этюдов, с помощью которых осуществляется коррекция психоэмоциональных и моторных нарушений у детей. Психогимнастические упражнения предлагаются для выполнения детьми в конце занятия по кинезитерапии, выбор того или иного упражнения зависит от эмоционального состояния детей: после подвижных упражнений используются этюды, направленные на релаксацию, и наоборот, умеренный темп предыдущих заданий требует яркого окончания [19, 22].

Результаты исследования выявили группы детей с низким и средним уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи, что позволяет осуществить дифференциацию по уровням сформированности темпо-ритмической стороны речи.

Таблица 6 – Дифференцированная коррекционно-логопедическая работа по формированию темпо-ритмической стороны речи

Направления	Упражнения для среднего уровня	Упражнения для низкого уровня
Формирование ритмической организации речи		
1.1. Развитие метроритмических способностей.	«Капельки» Самостоятельное проговаривание Звукоподражания+ бубен	«Капельки» Звукоподражания заменить хлопками + сопряжённое проговаривание
1.2. Формирование умения соотносить движения ритму музыки.	Самостоятельное выполнение под муз, отхлопывание, несколько координационных движений	Использование наглядного показа, речевок
1.3. Развитие навыков воспроизведения ритмических моделей и серий по образцу педагога.	«Повтори» Выполняет серию хлопков по речевой инструкции	«Повтори» Выполняет серии хлопков сопряжено с педагогом

1.4. Формирование навыков оценки и воспроизведения ритмического рисунка фразы.	Не требуется работа	«Повтори» Педагог произносит слово по слогам, ребенок отстукивает его схему
1.5. Развитие навыков соотношения движений характеру музыки с контрастными частями.	Не требуется работа	«Улица» Предварительное проговаривание характера движений, наглядная демонстрация движений с учетом характера музыки, отхлопывание ритма в соответствии с музыкой
Формирование речевого темпа		
2.1. Развитие речедвигательной координации.	«Осень» Самостоятельное проговаривание стихотворения и демонстрация движений	«Осень» Проговаривание стихотворения и демонстрация движений используя совместно с педагогом
2.2. Совершенствование речевого темпа в свободной деятельности.	«Составь рассказ по картинке» Самостоятельное ритмическое воспроизведение текста в соответствии с характером выполняемых действий	«Составь рассказ по картинке» Предварительный анализ, обсуждение соответствия ритма воспроизведения речевого материала и характера деятельности героев.
2.3. Развитие умения понимать и изменять темп речи.	Не требуется работа	«Осенние листочки» использование наглядных цветowych опор в зависимости от темпа речи
2.4. Формирование навыков регулирования речевого темпа с помощью зрительно-двигательных координации.	Не требуется работа	«Дорожки» Соотнесение речевого материала с короткими дорожками

Содержание коррекционной работы, направленной на развитие темпоритмической стороны речи у дошкольников с заиканием с учетом дифференцированного подхода:

Игры и упражнения, направленные на формирование ритмической организации речи

Дифференцировка этих упражнений для детей с низким уровнем заключалась в том, что этим дошкольникам предлагается больше помощи, включение наглядных опор (схем), сопряжённое проговаривание совместно с педагогом. Для детей со средним уровнем предлагается выполнение условий задания по речевой инструкции, самостоятельно.

Развитие метроритмических способностей

«Капельки»

Музыкальное сопровождение: М. Раухвергер «Дождик»

Несколько детей назначаются капельками, остальные – сопровождают их действия ритмическими звукоподражаниями «Кап» на сильную долю пьесы М. Раухвергера «Дождик». Перед игрой с детьми разучивается стихотворение.

Дождь по крыше заплясал,

Капельками застучал:

Вот одна, а вот другая,

Третья, пятая, восьмая.

Звукоподражания можно заменить хлопками, сигналами ударных детских инструментов: бубнами, погремушками и др.

«Веселые подружки»

Игровой материал: плоские фигурки сказочных персонажей из картона (5 шт.), разрисованные в русском стиле, матрешки, деревянные ложки по две на каждого ребенка.

Музыкальное сопровождение: Русская народная мелодия «Светит месяц»

На столе стоят фигурки, одна за другой в колонне. Дети сидят полукругом. Звучит русская народная мелодия «Светит месяц». «Познакомьтесь, ребята, к нам в гости пришли веселые подружки (матрешки). Это: Дашенька, Глашенька, Сашенька, Иринушка, Маринушка. (Выставляет в одну шеренгу). Они очень любят плясать и хотят вас научить.

Вот так умеет Дашенька! (Берет матрешку и выстукивает ритмический рисунок. Дети повторяют ритм деревянными ложками. Можно дать в руки кубики, отхлопать ритм ладошками или протопать ногами. Ритмы также могут демонстрироваться детям на музыкальном инструменте).

Развитие навыков воспроизведения ритмических моделей и серий по образцу педагога

«Повтори»

Педагог показывает ребенку определенный ритмический ряд. Например, хлопок-удар-хлопок-хлопок-удар. На первом этапе движения выполняются сопряжено с педагогом, для запоминания, далее ребенок повторяет их самостоятельно используя систему счета.

Формирование навыков оценки и воспроизведения ритмического рисунка фразы

«Повтори»

Педагог называет слово. Ребенок должен повторить и отстучать его по столу. При этом, если взрослый поднимает руку, нужно держать паузу, пока рука не опустится.

Пример: бу.....сы, не.....бо, лю.....ди, ко.....ле-но (ко-ле.....но), о-ле.....ни (о.....ле-ни), си.....ни-ца (си-ни.....ца).

Развитие навыков соотношения движений характеру музыки с контрастными частями

«Улица»

На первом этапе педагог проговаривает с детьми, как ходит старенькая бабушка, как бегают маленькие детки, как едут машины. При

этом просят детей выполнить хлопки в ладоши или по коленям в ритме соответствующем каждому персонажу.

Далее прослушивается музыкальное произведение и определяется, какая из частей подходит к каждому из персонажей. Дети определяют не сразу, поэтому проигрывают каждую из частей отдельно. Затем выполняют ритмичные хлопки для каждой части.

На завершающем этапе, детям предлагается выполнение движений (медленный шаг, поскоки, движение топающим шагом) в соответствии с музыкой каждой части.

2. Формирование речевого темпа

Дифференцировка этих упражнений для детей с низким уровнем заключалась в том, что этим дошкольникам предлагается больше помощи, включение наглядных опор, сопряжённое выполнение совместно с педагогом, отработка условий задания по частям. Для детей со средним уровнем предлагается выполнение условий задания самостоятельно, используя речевую инструкцию.

Развитие речедвигательной координации

«Осень»

Педагог предлагает детям выучить стихотворение, сопровождая его движениями:

Осень, осень, Приходи! (трём ладошки друг о друга)

Осень, осень, Погляди! (зажимаем кулаки по очереди)

Листья желтые кружатся, (плавное движение ладонями)

Тихо на землю ложатся.

Солнце нас уже не греет, (ладони гладят по коленям)

Ветер дует все сильнее, (синхронно наклоняем руки в разные стороны)

К югу полетели птицы, («птица» из двух скрещенных рук)

Дождик к нам в окно стучится. (барабанить пальцами то по одной, то по другой ладони)

Шапки, куртки надеваем (имитируем)

И ботинки обуваем

Знаем месяцы: (ладони стучат по коленям)

Сентябрь, и Октябрь, и Ноябрь. (кулак, ребро, ладонь)

«Яблоко»

Педагог предлагает детям выучить стихотворение, сопровождая его движениями:

Вот так яблоко! (встали)

Оно (руки в стороны)

Соку сладкого полно. (руки на пояс)

Руку протяните, (протянули руки вперед)

Яблоко сорвите. (руки вверх)

Стал ветер веточку качать, (качаем вверху руками)

Трудно яблоко достать. (подтянулись)

Подпрыгну, руку протяну (подпрыгнули)

И быстро яблоко сорву! (хлопок в ладоши над головой)

Вот так яблоко! (встали)

Оно (руки в стороны)

Соку сладкого полно. (руки на пояс)

Формирование навыков регулирования речевого темпа с помощью зрительно-двигательных координации

«Карусели»

Материалы: длинный шнур.

Дети образуют круг и, держась одной рукой за шнур, концы которого связаны, начинают движение в соответствии с текстом стихотворения:

Еле, еле, еле (ходьба по кругу в медленном темпе)

Завертелись карусели, (ходьба по кругу в умеренном темпе)

А потом кругом, кругом, (ходьба по кругу в быстром темпе)

Все бегом, бегом, бегом (бег по кругу).

«Дорожки»

Предварительная работа заключается в заучивании скороговорок, коротких потешек, двустий. Ребенку предлагается проговаривать знакомый текст, проводя пальцем по лабиринту или дорожке заданной длины. Основным условием выполнения этого упражнения является соотнесение речевого темпа с длиной дорожки (лабиринта): проводя пальцем по короткой дорожке (лабиринту), ребенок быстро произносит знакомый текст, длинная дорожка (лабиринт) соответствует медленному темпу произнесения.

Развитие умения понимать и изменять темп речи

«Осенние листочки»

Материал: Красные («медленно»), желтые («умеренно») и зеленые («быстро») кружки.

Детям, сидящим за столом или на ковре, предлагается выложить перед собой кружки-символы в той последовательности, в какой педагог меняет темп речи, читая стихотворение.

Листопад, листопад,
 Листья желтые летят.
 Желтый клен, желтый бук,
 Желтый в небе солнца круг.
 Желтый двор, желтый дом.
 Вся земля желта кругом.
 Желтизна, желтизна,
 Значит, осень – не весна.

Игра повторяется несколько раз. При повторном чтении темп произнесения каждой строчки меняется

Совершенствование речевого темпа в свободной деятельности

«Составь рассказ по картинке»

Педагог предлагает ребенку картинку, на которой изображены действия детей (мальчик бежит на автобус, девочка ест мороженное, ребенок ловит бабочку и т.д.). Ребенок рассматривает картинку и составляет рассказ темпом подчеркивается скорость выполнения движений, предлагается

объяснить, почему выбран определенный темп. Например: мальчик бежит быстро, поэтому произносим в быстром темпе, если он будет медленно бежать, то опоздает на автобус.

Подробное описание игр и упражнений направленные на формирование темпо-ритмической организации речи представлены в приложении В.

Таким образом, рекомендации были дифференцированы на основе уровневого подхода, составлена модель мероприятий, которая включала блоки: арттерапия (изотерапия, имаготерапия, кинезитерапия, логоритмика (пальчиковая гимнастика, коррекционная (логопедическая) ритмика, танец, психогимнатика), дифференцированная коррекционно-логопедическая работа по формированию темпо-ритмической стороны речи. В рамках этой модели разработано содержание по формированию темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием.

При разработке рекомендаций по формированию ритмической организации речи решались задачи направленные на развитие метроритмических способностей, умений соотносить движения ритму музыки, развитие навыков воспроизведения ритмических моделей и серий по образцу педагога, навыков оценки и воспроизведения ритмического рисунка фразы, навыков соотношения движений характеру музыки с контрастными частями. При формировании речевого темпа основные задачи направлены на развитие речедвигательной координации, совершенствование речевого темпа в свободной деятельности, развитие умения понимать и изменять темп речи, формирование навыков регулирования речевого темпа с помощью зрительно-двигательных координации.

Выводы по 2 главе

1. Для проведения диагностики темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста были выбраны методики под авторством Е.Ф. Архиповой [2], Е.Е. Шевцовой, Л.В. Забродиной [66], Л.В. Егоровой [31], О.И. Лазаренко [41]. О.И. Лазаренко [41], Г.В. Дедюхиной [28].

2. Высокий уровень (60%) и уровень выше среднего (40%) сформированности темпо-ритмической стороны речи выявлен только среди детей с нормальным речевым развитием, средний уровень показали 60% дошкольников с заиканием, а низкий уровень – 40 % дошкольников с заиканием.

3. Большинство детей с заиканием могли выполнить предложенные задания только при помощи педагога.

4. У всех детей независимо от степени заикания отмечались различные нарушения темпо-ритмической стороны речи.

5. У дошкольников с легкой степенью заикания в большей мере нарушенным является ритмическая организация речи, тогда как у детей со средней степенью заикания отмечаются трудности, как ритмической организации речи, так и речевого темпа.

6. Специфические особенности темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием проявлялись в нарушении ударности и правильности определения акцентов, трудностях координации движений и отношения их с ритмом музыки, ошибках при определении темпа, неумении его регулировать и изменять.

7. В рекомендациях предложены дифференцированные на основе уровневого подхода, игры и упражнения, направленные на развитие темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием с учетом дифференцированного подхода.

8. Развитие темпо-ритмической стороны является крайне важным этапом работы для выхода из патологического состояния заикания. В данном

направлении должен работать и логопед, и воспитатель, и музыкальный
руководитель, и родители.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе исследовательской работы был поставлен ряд задач. В рамках решения первой задачи мы проанализировали научно-методическую литературу по проблеме исследования таких авторов, как Л.З. Арутюнян, Г.Л. Волкова, Н.Г. Савельева, Л.И. Белякова, Т.Г. Визель, Е.Л. Ворошилова, Ю.Б. Некрасова, И.А. Поварова, Е.Ю. Рау, Е.А. Борисова и др. и пришли к выводу о том, что темпо-ритмическая организация устной речи является тем стержнем, который объединяет и координирует все составляющие устной речи, включая лексико-грамматическое структурирование, артикуляторно-дыхательную программу и весь комплекс просодических характеристик.

Мы выяснили, что заикание является речевым дефектом, при котором плавность речи нарушается судорогами мышц произносительного аппарата. Так же выяснили, что в наиболее частом случае заикание проявляется в возрасте 3-5 лет (период активного формирования речи). Главное и основополагающей стороной данного речевого дефекта является нарушение не только речевых, но и неречевых функций. Из-за хронической неблагоприятной эмоциональной ситуации, тревожности, страхов заикание проявляется в таких речевых дефектах, как снижение темпо-ритмической и мелодико-интонационной стороны речи, что несет негативные последствия не только в развитии коммуникативных навыков воспитанников, но и оказывает негативное влияние на овладение учебными дисциплинами при поступлении в школу. Дезорганизация темпо-ритмических процессов детей с заиканием связана с преобладанием свойств особой подвижности и возбудимости, повышенной эмоциональной реактивности, слабой способности речевого самоконтроля, речевой тревоги.

В преодолении заикания рассматривается комплексный подход, включающий себя как лечебные, так и педагогические воздействия на ребенка. Учитывая современные подходы к коррекции темпо-ритмической организации речи дошкольников с заиканием, можно выделить основные

педагогические условия, способствующие эффективности данного процесса, к ним относятся: использование игр и упражнений, направленных на формирование плавности реализации речевого потока, разучивание стихов и речевок и соотношение их с движениями, включение в комплексную работу арт-технологий, логоритмики и игровых приемов. Важным принципом является индивидуальный и дифференцированный подход, который позволяет учитывать возрастные, речевые и индивидуальные возможности ребенка.

Для решения второй задачи мы выбрали методики исследования и провели констатирующий эксперимент.

Для решения третьей задачи были проанализированы результаты исследования.

Количественный и качественный анализ результатов исследования выявил различия у двух групп и при исследовании речевого темпа. Большинство детей группы №2 (80%) правильно выполнили все предложенные задания, при этом среди дошкольников с заиканием только 40%. Все дети с нормальным речевым развитием (100%) и только 60% детей с заиканием могли регулировать и изменять темп речи. 60% дошкольников с заиканием и 80% детей с нормальным речевым развитием не испытывали трудностей при определении темпа в зависимости от количества произнесенных слогов в секунду. Большинство детей группы №1 (80%) и только 20% детей группы №2 прибегали к помощи логопеда.

В ходе исследования у детей с заиканием наибольшие трудности выявлены при обследовании ритмической организации речи. Отмечались нарушения воспроизведения ритмических структур, которые проявлялись в трудностях удержания в памяти речевого материала и последовательности расположения звуков. В процессе воспроизведения ритмических структур дошкольники часто игнорировали наличие пауз, в некоторых случаях воспроизведение не опиралось на предложенный образец, дети беспорядочно

воспроизводили ритмическую схему, не учитывая при этом цель задания. Наибольшие трудности отмечались при воспроизведении серий ударов, состоящих из 3-х звеньев. Выявленные трудности могут быть связаны с дефицитом функционирования корковых, подкорковых структур, отвечающих за темпо-ритмическую сторону речи.

При воспроизведении ритмического рисунка фразы большинство детей с заиканием правильно определили соответствие фразы и ее ритмического рисунка, но допускали ошибки при воспроизведении. Трудности проявлялись в добавлении или сокращении как ударов, так и интервалов.

При выполнении задний детьми с заиканием характерным было уменьшение эффективности и успешности выполнения задания при его усложнении даже в незначительной степени (например, смена музыкального произведения), а именно наблюдалось резкое сокращение числа детей, способных адекватно передать в движении ритмическую музыкальную задачу. Кроме того, если музыкальное произведение содержало такты различные по длительности и метрической организации звуков, результаты выполнения задания, как и в предыдущем случае снижались, притом в значительной степени.

В ходе исследования у детей с заиканием выявлены особенности соответствия эмоциональной окраски движений характеру музыки, соответствие ритма движений ритму музыки, так если дети с нормальным речевым развитием демонстрировали выразительную пантомимику, смену движений под музыку, то их сверстники с заиканием в основном не проявляли эмоциональности в движениях, не всегда происходила смена движений в зависимости от смены темпа музыки, отмечалась низкая двигательная реакция на музыку.

Выявленные особенности позволяют сделать вывод о том, что восприятие ритма у детей с заиканием развито гораздо лучше, чем самостоятельное его воспроизведение. При этом если перед ребенком ставится дополнительная задача (регулирование темпа в зависимости от

метронома, от музыки, от содержания текста и т.д.), то результаты выполнения заметно снижаются. Увеличивается количество ошибок, пауз, выражены трудности переключения от одного ритма к другому.

Для детей дошкольного возраста с заиканием характерны различные нарушения речевого темпа, что проявлялось в убыстрении темпа 7- 9 и более слогов в секунду, в этом случае дети часто не договаривали окончания слов, запинаясь, не всегда делали паузы между предложениями. Также у некоторых детей отмечалось снижение темпа до 2-3 слогов в секунду, при этом речь детей была монотонной, содержала большое количество пауз.

Особенности проявлялись также в зависимости от характера речевого материала. Дошкольники с заиканием испытывали затруднения при пересказе сказки и в большей степени при ответах на вопросы педагога, что усложняло контроль над темпом речи детей. Трудности проявлялись в моторной реализации фраз (часто встречались паузы и запинки), смысловой реализации текста (нарушение последовательности событий сказки, причинно-следственных связей), а также в речевых нарушениях (аграмматизмы, лексические замены, нарушения акцентуации и т.д.).

В результате исследования темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием и нормой речевого развития выявлены различные уровни. У детей с нормой выявлен высокий (60%) и выше среднего (40%) уровни сформированности темпо-ритмической стороны речи. Средний уровень у 60% детей, в эту группы вошли дети с легкой степенью заикания. Для них характерны наибольшие трудности при ритмической организации речи, которые проявлялись в несоблюдении ударности, воспроизведении метра с единичными метрическими нарушениями, при соответствии ритмического рисунка оригиналу, отмечались затруднения при воспроизведении части материала, в частности при определении акцентов, замедление темпа при смене ритма музыки. Речевой темп более сформирован, дошкольники способны частично контролировать и изменять темп речи, в зависимости от условий задания, в некоторых случаях для

успешного выполнения требовалось несколько попыток, широко используется самокоррекция. В свободной речевой деятельности отмечается незначительное отклонение темпа речи от нормы - убыстренный темп (7-8 слогов в секунду), замедленный темп (2-3 слога в секунду). Низкий уровень выявлен у 40% детей, в эту группу вошли дошкольники со средней степенью заикания. Для них характерны трудности, как на уровне ритмической организации речи, так и при воспроизведении речевого темпа. Особенности ритмической организации речи проявлялись в нарушении ритма и количества ударов при воспроизведении ритмически организованных моделей и серий по образцу педагога, трудностях передачи метрического рисунка даже при использовании помощи педагога, несоответствии оригиналу метрического рисунка, движений характеру и ритму музыки с контрастными частями. Дошкольники испытывают трудности при контроле темпа речи, неспособны его регулировать и изменять в зависимости от условий задания, используют существенную стимулирующую помощь педагога. В свободной речевой деятельности отмечается либо очень быстрый темп (более 9 слогов в секунду), либо очень медленный темп (1-2 слога в секунду).

Для решения четвертой задачи на основе анализа данных экспериментального исследования нами были разработаны рекомендации по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей с заиканием с учетом дифференцированного подхода. Рекомендации были разработаны для двух групп: для дошкольников с заиканием со средним и низким уровнями сформированности темпо-ритмической стороны речи.

Таким образом, цели и задачи реализованы, гипотеза доказана.

Библиография

1. Арутюнян, Л. З. Симптоматика заикания и стратегия терапии / Л. З. Арутюнян, М. А. Арутюнян // Логопедия сегодня, 2012. – № 1 (январь-март). – С. 14-15
2. Архипова, Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ: Астрель, 2008. – 254, с
3. Ахутина, Т.В. Порождение речи. Нейролингвистический анализ синтаксиса / Т.В. Ахутина. – М.: Просвещение, 2002. – 72 с.
4. Ахутина, Т. В. Диагностика речевых нарушений / Т. В. Ахутина, Т. А. Фотекова. — 3-е изд.— М. : Издательство Юрайт, 2017. – 175 с.
5. Брюховских, Л.А. Использование «Логопедических чётков» в преодолении заикания у детей //Логопед в детском саду, 2016. – №1 (74). – С. 46-55.
6. Брюховских, Л.А., Воробьева, А.В., Особенности интонационной стороны речи у дошкольников с невротическим и неврозоподобным заиканием. // Молодежь и наука XXI века. Современные технологии коррекционно-развивающей работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: материалы XVI Всероссийской научно-практической конференции студентов, аспирантов и школьников. Отв.редактор: И.Ю. Жуковин; Красноярский гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева, 2017. – С. 69-70.
7. Белякова, Л. И. Логопедия: заикание : учебное пособие для дефектологических факультетов педагогических вузов / Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова. – 2-е изд., доп. и перераб. – М.: Издатель В. Секачѳв: ЭКСМО-Пресс, 2001. – 320 с.
8. Белякова, Л.И. Методика развития речевого дыхания у дошкольников с нарушениями речи / Л.И. Белякова, Н.Н. Гончарова, Т.Г. Шишкова. – М.: Книголюб, 2004. – 56 с.

9. Биккинина, Э.Ш. Биоэнергопластика как эффективное средство коррекции темпо-ритмической организации устной речи у дошкольников с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) / Э.Ш. Биккинина // Инновации в современном образовании: от идеи до практики. Материалы Международной научно-практической конференции, 2017. – С. – 265-272.
10. Большакова, С. Е. Речевые нарушения у взрослых и их преодоление / С.Е. Большакова. – М.: Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2002. – 160 с.
11. Борисова, Е.А. Новый подход к устранению заикания у дошкольников, имеющих общее недоразвитие речи // Образование и наука. – 2014. – № 4-83. – С. 108-118.
12. Борисова, Е.А. Развитие мимической и интонационной выразительности речи у заикающихся дошкольников // Логопед – 2005. – № 1. – С. 43-48
13. Бородич, А.М. Методика развития речи детей / А.М. Бородич. – М.: Просвещение, 2014. – 288 с.
14. Быховская, А.М., Казова Н. А. Количественный мониторинг общего и речевого развития детей с ОНР / авт.-сост. А. М. Быховская, Н. А. Казова. – СПб.: Детство-пресс, 2012. – 32 с.
15. Вельмискина, Н.Я. Комплексные занятия по развитию речи, основанные на сюжетах знакомых сказок / Н.Я. Вельмискина // Логопед. – 2013. – № 3. – С. 91-98.
16. Власова, Н. А. Заикание/ Н.А. Власова, К.П. Беккер / Н.А. Власова. – М.: Кнорус, 2015. – 233 с.
17. Волкова, Г.Л. Психолого-логопедическое исследование детей с нарушениями речи / Г.Л. Волкова. – СПб.: Сайма, 1993. – 130 с.
18. Визель, Т.Г. Значение процессов полушарного взаимодействия в патогенезе нарушения речи Т.Г. Визель // Ассиметрия. – 2010. №4 – С. 9
19. Волкова, Г.А. Игровая деятельность в устранении заикания у дошкольников / Г.А. Волкова. – М.: Академия, 2013. – 145 с.
20. Волкова, Г.Л. Психолого-логопедическое исследование детей с

нарушениями речи / Г.Л. Волкова. – СПб.: Сайма, 1993. – 130 с.

21. Волкова, Л.С. (ред.) Методическое наследие. Книга 2. Нарушения темпа и ритма речи: Заикание. Брадилалия. Тахилалия / Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская. – М.: Владос, 2005. – 440 с.

22. Воронова, А.А. Арт-терапия для детей и их родителей / А.А. Воронова. – Рн/Д: Феникс, 2013. – 253 с.

23. Воспитание и обучение детей с расстройствами речи / Под ред. С.С. Ляпидевского. – М.: Просвещение, 2014. – 200 с.

24. Выготский, Л. С. Психология развития человека Л.С. Выготский. – М.: Смысл. – 2013. – 290 с.

25. Гаврилова, А.А. Инновационные приемы коррекции инициального заикания у детей раннего возраста / А.А. Гаврилова // Ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии в современном образовательном пространстве. Сборник научных статей по материалам Международной научно-практической конференции, 2013. – С. 30-35.

26. Гладковская, Л.М. Использование песка и воды в индивидуальной работе с заикающимися детьми 5-7 лет / Л.М. Гладковская. – 2008. – № 1. – С.49-58

27. Гордеева, С.Е. Коррекция темпо-ритмических нарушений речи у заикающихся дошкольников вербальными и невербальными средствами как эмоционально-чувственными компонентами учебной деятельности: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.03 / С.Е. Гордеева ; Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург, 2002. – 22 с.

28. Громова, О. Е. Значение этиологических факторов в девиантном речевом развитии/ О. Е. Громова, Г. Н. Соломатина // Логопедия сегодня. – 2010. – №2. – С.42-44

29. Дедюхина, Г. В. Работа над ритмом в логопедической практике: метод, пособие / Г. В. Дедюхина. – М.: Айрис-пресс, 2006. – 64 с.

30. Долганина, В.В. Теоретический анализ использования элементов арт-терапии в работе с застенчивыми детьми младшего школьного возраста / В.В. Долганина // Гуманитарные науки (г. Ялта), 2017. – № 4 (40). – С. 55-63.
31. Евтушенко, Г.Н., Белова, Е.А. Роль артпедагогике и арт-терапии в гармоничном развитии ребенка с проблемами / Г.Н. Евтушенко, Е.А. Белова // Интерактивная наука, 2016. – № 2. – С. 85-87.
32. Егорова, Л.В. Диагностика музыкальных способностей детей в игровых тестах / Д.В. Егорова. Электронный ресурс. Режим доступа: <https://urok.1sept.ru/%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D1%8C%D0%B8/609720/>. Дата доступа: 01.08.2019
33. Жинкин, Н.И. Механизмы заикания / НИ. Жинкин. – СПб.: Лань, 2013. – 178 с.
34. Журба, Л.Т. Развитие психомоторного развития детей первого года жизни / Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова. – М.: Медицина, 1981. – 272 с.
35. Зеличенко, Е.В. Влияние вокально-хоровой деятельности на психоэмоциональное состояние и развитие стрессоустойчивости у студентов [Электронный ресурс] / Е.В. Зеличенко // Известия российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2008. – № 49. – С. 290-297.
36. Иванова, Э.В., Киугель, К.В. Преодоление заикания у дошкольников на индивидуальных занятиях посредством игры с песком и водой / Э.В. Иванова, К.В. Киугель // Теоретические и прикладные аспекты современной науки, 2015. – № 7-10. – С. 51-55.
37. Колягина, В.Г. Арт-терапевтическая программа психокоррекционной работы по нормализации эмоционально-личностной сферы заикающихся дошкольников / В.Г. Колягина // Клиническая и специальная психология, 2015. – Т. 4. – № 2 (14). – С. 98-114.
38. Константинова, И.С. Музыкальные занятия с особым ребенком: взгляд нейропсихолога. / И.С. Константинова. – М.: Теревинф, 2015. – 352 с.
39. Копытин, А.И. Арт-терапия детей и подростков / А.И. Копытин, Е.Е.

Свистовская. – М.: Когито-Центр, 2014. – 197 с.

40. Кроль, Л.М. О том, что в зеркалах: очерки групповой психотерапии и тренинга / Л.М. Кроль, Е.Л. Михайлова. – М.: Академия, 2014. – 134 с.

41. Кумала, И. Дифференциальная оценка психомоторного и речевого развития заикающихся дошкольников: диссертация кандидата педагогических наук / И. Кумала: 13.00.03. Москва, 1985. – 158 с.

42. Лазаренко, О.И. Диагностика и коррекция выразительности речи детей / О.И. Лазаренко. – М.: ТЦ Сфера, 2009. – 64 с.

43. Лебедева, Л.Д. Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий. – СПб.: Речь, 2013. – 226 с.

44. Леонова, С.В. Психолого-педагогическая коррекция заикания у дошкольников. / С.В. Леонова. – М.: Гуманитар. Изд. Центр ВЛАДОС, 2004. – 128 с.

45. Логопедия. Заикание: хрестоматия: учебное пособие для вузов / сост. Л. И. Белякова; Е. А. Дьякова. – М.: Издатель В. Секачѳв: ЭКСМО-Пресс, 2001. – 416 с.

46. Лопатина, Л.В. Изучение и коррекция нарушений психомоторики у детей с минимальными дизартрическими расстройствами/ Л.В. Лопатина // Дефектология, 2003. – №5. – С.45-51

47. Миссуловин, Л.Я. Изменение картины возникновения и течения заикания, особенности коррекционной работы/ Л.Я. Миссуловин. – СПб.: Союз, 2013. – 187 с.

48. Миссуловин, Л.Я. Заикание и его устранение / Л.Я. Миссуловин. – СПб.: Медицина, 1988. – 180 с.

49. Некрасова, Ю.Б. Психологические основы процесса социореабилитации заикающихся: автореферат дис. ... доктора психологических наук: 19.00.01 / Рос. психол. ин-т. – Москва, 1992. – 45 с.

50. Носенко, Э.Л. О возможности оценки эмоциональной устойчивости человека по характеристикам его речи / Э.Л. Носенко // Вопросы психологии, 1977. – №3. – С. 46-56.

51. Никитинская, С.В. Музыкотерапия в логопедической работе с заикающимися детьми / С.В. Никитинская, О.Г. Долгодворова, Г.В. Шувалова, Т.Е. Худоярова // Наука сегодня: история и современность. Материалы Международной научно-практической конференции. Научный центр «Диспут», 2016. – С. 82-85.
52. Овчинникова, Т.С. Пение и логопедия. / Т.С. Овчинникова. – СПб.: Союз художников, 2009. – 48 с.
53. Основы теории и практики логопедии / Под ред. Р.Е. Левиной. – М.: Кнорус, 2014. – 287 с.
54. Пономарева, В.А. Исследования просодической стороны речи у дошкольников с ОНР / В.А. Пономарева // Научно-методический электронный журнал Концепт, 2016. – Т. 13. – С. 51-55.
55. Поварова, И.А. Коррекция заикания в играх и тренингах. – М.: Астрель, 2014. – 101 с.
56. Поварова, И.А. Особенности формирования просодии в онтогенезе и дизонтогенезе (на примере заикания) / И.А. Поварова // Вестник Оренбургского государственного педагогического университета. Электронный научный журнал, 2006. – № 1. – С. 90-105.
57. Рау, Е.Ю. Влияние особенностей темпоритмической организации речи заикающихся дошкольников на процесс коммуникации / Е.Ю. Рау, А.А. Голубина // Специальное образование. 2015. – № 1 (37). – С. 59-65.
58. Рау, Е.Ф. Логопедия/ Е.Ф. Рау, В.А. Синяк. – М.: Академия, 2014. – 203 с.
59. Рычкова, Н.А. Логопедическая ритмика. Диагностика и коррекция произвольных движений у детей, страдающих заиканием. Методические рекомендации / Н.А. Рычкова. – М.: Издательство ГНОМид, 2012. – 132 с.
60. Сечкина, О.К. Формирование чувства ритма у ребенка на ранних этапах онтогенеза / О.К. Сечкина // Известия Самарского научного центра Российской академии наук, т. 11, 4, 2009. – С.142-145
61. Селиверстов, В.И. Заикание у детей / В.И. Селиверстов. – М.: Владос,

2014. – 170 с.

62. Сергеева, Т. В. Изучение коммуникативного развития личности дошкольников в проблеме заикания / Т. В. Сергеева // Логопедия сегодня. – 2009. – N 2 (апрель-июнь). – С. 69-71.

63. Сикорский, И.А. Заикание / И.А. Сикорский. – М.: Астрель, 2013. – 191 с.

64. Чевелева, Н.А. Преодоление заикания у детей / Н.А. Чевелева. – М.: ГНОМ и Д, 2014. – 180 с.

65. Черемисина–Ениколопова, Н.В. Законы и правила русской интонации / Н.В. Черемисина-Ениколопова – М.: Флинта, 2013. – 520 с.

66. Хомская, Е.Д. Нейропсихология / Е.Д. Хомская. – М.: МГУ, 2007. – 496 с.

67. Шевцова, Е.Е. Технологии формирования интонационной стороны речи / Е.Е. Шевцова, Л.В. Забродина. – М.: АСТ, Астрель, 2009. – 222 с.

68. Шевченко, Ю.С. Музыкалотерапия / Ю.С. Шевченко// Музыкальная психология и психотерапия. Научно-методический журнал для музыкантов, психологов и психотерапевтов, 2007. – №2. – С. 76-89.

69. Филатова, Ю.О. Логоритмика. Развитие ритма движений и речи у детей с заиканием / Ю.О. Филатова. – М.: Национальный книжный центр, 2011 – 184 с.

70. Andrews, G., Howie, P., Donza M., Guitar, B. Stuttering: speech pattern characteristics under fluency – inducing conditions II J. Speech Hear. Res. -1982. – Vol.25. – P.208-216.

71. Onslow, M., Packman, A., Stocker, S. Control of children stuttering with response-contingent time-out: Behavioral, perceptual, and acoustic data II J. Speech Lang. Hear. Res.-1997. – Vol. 40, №1. . p. 121-133.