

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

Обухова Анастасия Николаевна

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

Коррекция темпо-ритмических нарушений речи у старших дошкольников с
заиканием посредством метода синхронизации речи с движением руки
Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое)
образование
Магистерская программа Логопедическое сопровождение лиц с нарушениями
речи

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

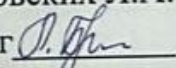
Заведующий кафедрой

к. п. н., доцент Беляева О.Л.

«11» ноября 2023 г. 

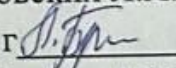
Руководитель магистерской программы

к. п. н., доцент Брюховских Л.А.

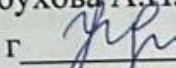
«11» ноября 2023 г. 

Научный руководитель

к. п. н., доцент Брюховских Л.А.

«11» ноября 2023 г. 

Обучающийся Обухова А.Н.

«11» ноября 2023 г. 

Дата защиты «11» декабря 2023 г.

Оценка _____

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические и методические основы изучения коррекции темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.....	9
1.1 Рассмотрение психо-физиологических основ изучения темпо-ритмической стороны речи в онтогенезе.....	9
1.2 Общие закономерности темпо-ритмической стороны речи у дошкольников старшего возраста с нормальным речевым развитием.....	17
1.3 Особенности темпо-ритмических нарушений речи у старших дошкольников с заиканием.....	21
1.4 Анализ современных методик коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием.....	27
Выводы по 1 главе.....	32
Глава 2. Экспериментальное изучение нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.....	34
2.1 Структурное содержание методик определения темпо-ритмических нарушений для проведения констатирующего эксперимента у старших дошкольников с заиканием.....	34
2.2 Анализ констатирующего эксперимента по определению темпо-ритмических нарушений старших дошкольников с заиканием.....	39
Выводы по 2 главе.....	53
Глава 3. Формирующий эксперимент и его анализ. Коррекционно-формирующие мероприятия по устранению темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.....	54
3.1 Методический комплекс коррекционно-педагогической работы по устранению темпо-ритмических нарушений у старших дошкольников с заиканием посредством синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки.....	54
3.2 Проведение формирующего эксперимента по коррекции темпо-ритмических нарушений у старших дошкольников посредством синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки, анализ результатов и контрольный срез.....	62
Выводы по 3 главе.....	76
Заключение.....	79
Список использованных источников.....	85
Приложения.....	90

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Речь играет важную роль в системе психических функций человека, поскольку формирование мышления, когнитивных функций и становление личности тесно связаны с появлением и развитием речевой деятельности.

Развитие речи тесно связано с формированием темпо - ритмики, обусловленное связью между ритмической способностью и высшими психическими функциями, деятельностью и личностным поведением. Формирование ритмической способности можно отнести к средству пространственно-временной организации движений, деятельности и поведения человека. Темпо-ритм координирует деятельности речевого периферического аппарата, тем самым, оказывая активное влияние на становления речевого онтогенеза. Формирование чувства ритма благотворно влияют на моторику, зрительную и двигательную координации, эмоциональную-волевою сферу, а также речевую деятельность.

Важно отметить, что в период активного формирования, а именно - в дошкольный возраст, речь подвержена влиянию неблагоприятных факторов.

Одной из форм нарушения просодического компонента звукопроизносительной стороны речи является заикание.

Отечественные педагоги, логопеды и ученые, такие как: Л.И. Белякова, Р.Е. Левина, О.В. Правдина, М.Е. Хватцев в своих трудах и работах отмечали, исследуя речь детей с заиканием, характерное для данного речевого расстройства ускорение темпа и нарушение ритма в детской речи.

Заикание относится к расстройству речи, характеризующееся нарушением координации в работе мышц речевого аппарата, что приводит к судорожным запинкам в речи.

Актуальность исследуемой темы заключена в том, что в начальной стадии проявление заикания имеет легкую форму. Но едва заметное вначале

рассматриваемое нарушение речи со временем имеет тенденцию к усилению проявления, приводящее к возникновению у ребенка переживаний, тревоги и страха перед речевой деятельностью. Без своевременной коррекционно-логопедической работы для заикания характерна стойкость проявления, влекущая за собой неизгладимые негативные последствия на психическом уровне развития ребенка.

Исходя из вышесказанного, развитие темпо-ритмической стороны речи для детей с нарушениями речи, в частности – с заиканием, характеризующийся нарушением координации речевых движений периферического аппарата в процессе высказывания, несет в себе особую актуальность и коррекционно-развивающую значимость.

Подводя итог к вышесказанному необходимо отметить, что дошкольный возраст ребенка играет значимую роль в общей проблеме заикания в силу того, что коррекционно-логопедическая работа в старшем дошкольном возрасте позволяет значительно снизить процент школьников, подростков и взрослых с вышеуказанным речевым нарушением.

Изучение проблематики организации коррекционной и профилактической логопедической работы заикания отмечены в трудах и работах следующим ученым, педагогов и логопедов: Л.З. Арутюнян, Н.А. Власовой, Г.Л. Волковой, Е.Ф. Рау и других.

Основой методики устранения заикания Л.З. Арутюнян является дублирование речевого высказывания пальцами ведущей руки. Движения пальцами представлены в виде метронома, который позволяет удерживать необходимый темп и ритм. Данная методика используется в работе с детьми школьного возраста.

В устранении заикания у детей дошкольного возраста Г.А. Волковой был предложена методика «Игровой деятельности», включающая в себя дидактические игры, игры-драматизации, пальчиковый театр. основополагающая цель вышеуказанной методики состоит не в снижении

числового количества запинок в речевой деятельности детей дошкольного возраста с заиканием, а на воспитание форм поведения в обществе и развития в личности ребенка таких качеств, как подражательность, самостоятельность, общительность, активность, которые связаны с социальной реабилитацией дошкольника с заиканием.

Методика Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау, предполагающая построение логопедических занятий, направленных на устранение заикания у детей дошкольного возраста, на основе логоритмических речевых упражнений.

Фундамент работы в данной методике заключен в развитии речи, ее лексическом наполнении и грамматическом оформлении.

В результате анализа психолого-педагогической литературы были выделены следующие противоречия: между необходимостью коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием и недостаточностью проработки вопроса в области применения эффективных методов и приемов коррекции темпо-ритмических нарушений речи у детей с рассматриваемым речевым нарушением.

На основе указанного противоречия, представлена проблема исследования, заключенная в изучении и поиске эффективных методов и приемов коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием.

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

Предмет диссертационного исследования – методический комплекс коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством сопряжения речи с движением пальцев ведущей руки.

Цель магистерской диссертации: теоретически обосновать, разработать и апробировать методический комплекс по коррекции нарушений темпо-

ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с движением ведущей руки.

Задачи диссертационного исследования:

1. Выявить современное состояние проблемы в психолого-педагогической литературе;
2. Подобрать диагностические методики, провести экспериментальное исследование нарушений темпо-ритмической стороны у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, проанализировать полученные результаты;
3. Теоретически обосновать и разработать методический комплекс по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством сопряжения речи с движением пальцев ведущей руки;
4. Экспериментально проверить результативность методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством сопряжения речи с движением пальцев ведущей руки.

Гипотеза диссертационного исследования заключена в предположении о том, что коррекция темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с заиканием будет эффективна, если в логопедической работе педагога будет использован метод синхронизации речи с движением ведущей руки.

Теоретическая основа диссертационного исследования представлена изучением работ Л.З. Арутюнян, Е.А. Дьяковой, Г.Л. Волковой.

Основа методологии исследования являются заключена в изучении концепции и теории:

- положения о месте и роли языка в онтогенезе личности, о связи речи с другими психическими процессами (Л.С. Выготский, А.А. Леонтьев, А.Р. Лурия);

- теории о механизме заикания (Л.И. Белякова, Р.Е. Левина);
- учение о связи речи с движением рук (А.И. Богомолова Н.А Бернштейн, Н.И. Жинкин).

Методы исследования: теоретические: анализ научной и методической литературы в области педагогики и психологии; экспериментальные: констатирующий и формирующий эксперименты; биографические: сбор и анализ биографических данных.

Организация исследования. Исследование проводилось на базе следующих учреждений:

1. Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №22 «Веселые нотки» г. Канск, Красноярского края: 2 ребенка с общим недоразвитием речи III уровнем речевого развития, дизартрия, заикание средней степени;

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №7 «Улыбка» г. Канск, Красноярского края: 1 ребенок с общим недоразвитием речи IV уровня речевого развития, дизартрия, заикание легкой степени; 1 ребенок с общим недоразвитием речи III уровня речевого развития, дизартрия, заикание средней степени; 8 детей с нормальным речевым развитием;

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №8 «Лесная сказка» г. Канск, Красноярского края: 1 ребенок с общим недоразвитием речи III уровня речевого развития, дизартрия, заикание средней степени ;

4. Центр логопедии и дефектологии «Речь» г. Красноярск: 3 ребенка с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, дизартрия, заикание средней степени.

В исследовании принимали участие дети старшего дошкольного возраста (5,5- 6,5 лет): 8 дошкольников с заиканием и 8 детей с нормальным речевым развитием.

Практическая значимость исследования заключается в возможности использования разработанного методического комплекса в практике коррекционной работы с заикающимися дошкольниками в деятельности современных коррекционных педагогов, а также для родителей, воспитывающих детей с заиканием.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, основной части – трех глав в количестве 92 страницы, заключения, списка использованной литературы и приложения.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ КОРРЕКЦИИ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

1.1 Рассмотрение психо-физиологических основ изучения темпо- ритмической стороны речи в онтогенезе

Речь дана каждому человеку для выражения собственных мыслей. Доступность понимания речи любого человека определена особыми характеристиками, такими как: расширенный словарный запас, грамматическая норма речи и выразительность.

Особое внимание необходимо уделить выразительности речи, непосредственно относящейся к произносительной ее стороне.

В работах педагога Г.Л. Волковой терминологическое понятие «просодика» определен следующим формулировкой: «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» [15].

Интонация речи включает в себя следующие категории, дополняющие и синтезирующие друга друга, кроме того, образующие в совокупности комплекс речевых элементов и интонационных свойств речи в ее звуковой стороне: мелодику, громкость, интенсивность, тембр, темп и ритм, паузирование и ударность.

Рассмотрим подробнее теоретические основы изучения темпо-ритмической стороны речи как ее важный просодический компонент.

Понятие «ритм» в логопедии рассматривается как упорядоченность звукового, словесного и синтаксического состава речи, которая непосредственно определяется ее смысловым значением.

Ритмическая сторона речи помимо непосредственного влияния на интонацию при воспроизведении устной речи, оказывает воздействие и на темп речи.

Под «темпом» в звукопроизводительной стороне речи понимают скорость произнесения определенных элементов речи (слог, слово, фраза).

Синтез темпа и ритма речи определяет темпо-ритмическую сторону речи, которая способствует объединению, координации и контролю всей устной речи в целом.

«Первооткрывателем» термина «темпо-ритм» принято считать режиссера и педагога по актерскому мастерству К.С. Станиславского, впервые определившего взаимосвязь этих двух сторон речи.

По мнению Константина Сергеевича, именно темп и ритм характеризуют «движение» речи [29].

В трудах Е.Ю. Рау понятие «темпо-ритмической организации речи» рассматривается как «динамический комплекс, самостоятельно контролируемый говорящим и представляющий собой взаимосвязь различных свойств речи.

Основа речевого потока при темпо-ритмики выступают устойчивая ритмическая сторона и управляемый темп, отвечающие возрастным возможностям человека.» [47].

В содержании научных работ Л.И. Беляковой, посвященных изучению темпо-ритмической организации речи, рассматриваемое понятие определено как «скорость протекания речевого потока во времени, либо, как количество речевых элементов, которые произносятся в определенный временной отрезок.»[5].

Согласно В.И. Селиверстову давая определение «речевому темпу следует «учитывать процессы ускорения и замедления, являющиеся зависимыми от состояния артикуляционной системы и слуховой дифференциации человека» [53].

Отечественным педагогом И.А. Поваровой отмечено, что «речевой темп необходимо трактовать как «степень быстроты чередования элементов речи» [45].

В трудах педагога Н.И. Жинкина отмечено, что «просодическая сторона речи является высшим уровнем развития языка» [5, с.10].

К особо значимому компоненту просодии можно отнести интонацию, непосредственно влияющей на транслирование смысла речи и подтекстовой составляющей высказывания.

Интонационно-неокрашенную речь можно охарактеризовать как невнятную и слабо понятную.

Отдельные характеристики такой категории как «просодия» в целом могут определять темпо-ритмическую сторону речи человека.

Учитывая, что просодия представляет собою совокупность интонационных качеств речи, разумеется, указанное понятие существенно влияет на темпо-ритмическую организацию речи, поскольку интонация является важнейшим элементом указанной стороны речи.

В свою очередь, темп речи должно понимать как скоростной показатель. Для выявления темпа речи необходимо определить скорость протекания звуковых единиц в выбранный отрезок времени. В качестве звуковых единиц обычно используются звук, слог или слово.

Просодическая сторона речи включает в себя ряд акустических и мелодических аспектов, которые влияют на интонацию, ритм, акцентуацию, темп и другие характеристики звучания речи.

Эти аспекты играют важную роль в передаче смысла и эмоций в устной коммуникации.

Отметим, что интонация отражает изменения в тональности и мелодике речи, которые позволяют выразить разные эмоции и смысловые нюансы.

Она включает в себя восходящие и нисходящие интонации, паузы и другие элементы, которые определяют интонационную структуру предложения.

Ритм речи, при этом, как правило, связан с длиной и интенсивностью произнесения отдельных слогов и слов.

Акцентуация в речи подразумевает выделение определенных слов или частей фразы для подчеркивания их важности или значимости. Акцент может изменяться в зависимости от контекста и интонации.

Темп речи, в свою очередь, связан с скоростью произнесения слов и фраз.

Паузы в речи могут использоваться для разграничения смысловых блоков, сигнализации о важности или для предоставления слушателям времени на обдумывание сказанного.

Просодическая сторона речи играет роль в вопросах интерпретации высказывания других людей.

Она также может помочь выразить эмоции, уверенность или сомнение в речи.

Эффективное использование просодических элементов в устной коммуникации может улучшить понимание и восприятие сообщения.

Темп нельзя отделять от такого понятия как ритм, поскольку, во многом темп речи определяется именно ритмом речи, однако, данные понятия нельзя определить в качестве тождественных.

Так, как уже стало ясно, ритм речи и темп речи тесно связаны, но представляют собой разные аспекты произношения.

Ритм речи описывает такое качество речи как повторение ударных и безударных элементов внутри фразы или предложения.

Темп речи, с другой стороны, относится к скорости, с которой произносятся слова и фразы.

Ритм речи представляет собой характеристику изменения длительности и интонации внутри фразы или предложения.

Это связано с распределением ударных и безударных элементов, создавая некоторый музыкальный характер в выражении мыслей, которые и составляют речь в целом.

Ритм в речи обусловлен переменной длительностью звуков, акцентами, интонацией и паузами.

В речи ударные элементы (например, ударные слоги) обычно более выделены и имеют большую длительность, чем безударные элементы. Этот контраст между ударными и безударными элементами создает ритмический паттерн [46].

Ритм в речи, вне всяких сомнений, является важным аспектом коммуникации, поскольку он способствует ясности, выразительности и восприятию смысла.

Характерный ритм может также отражать эмоциональное состояние говорящего и влиять на восприятие.

Как отмечено в работах Л.И. Беяковой, Е.А. Дьяковой: «темпо-ритмическая основа речи объединяет и координирует все составляющие устной речи, включая лексико-грамматическое структурирование, артикуляторно-дыхательную программу и весь комплекс просодических характеристик» [5].

У взрослого человека с течением времени формируются индивидуальные акустические характеристики устной речи, которые выражаются в определенной манере изложения мысли, определенной продолжительности пауз между словами, своим диапазоном звуковысотности и темпом высказывания.

Ритм речи может варьировать в зависимости от различных факторов, включая язык, эмоциональное состояние, контекст и стиль общения.

Вот некоторые аспекты ритма речи человека: ритм, прежде всего, определяется скоростью, с которой произносятся слова и фразы.

Быстрый темп речи может придавать впечатление бодрости и активности, в то время как медленный темп может усилить внимание к деталям и важности сообщения. Ритм также включает интонацию и изменение тональности в речи.

Это означает, что звуки и ударения могут колебаться в зависимости от контекста и смысла высказывания.

Например, вопросы могут иметь восходящую интонацию, а утверждения – нисходящую.

Акценты в речи также влияют на ритм, так как определенные слова или слоги могут произноситься с большим ударением или интенсивностью.

Акцентуация используется для подчеркивания важных элементов сообщения.

Паузы между словами и фразами имеют важнейшее значение для ритма речи. Они разделяют смысловые блоки и позволяют слушателю обработать информацию.

Длительность и местоположение пауз могут меняться в зависимости от смысла и структуры высказывания.

Исходя из вышесказанного, термин «темпо-ритмическая организация речи» рассматривается в работе как система взаимосвязанных процессов, позволяющих координировать, объединять и контролировать процессы речи: просодику, фонетику и фонематику, лексико-грамматический строй, речевое дыхание.

В работах многих педагогов, логопедов и ученых было уделено большое внимание и темпо-ритмической стороне речи в онтогенезе.

В логопедии, онтогенез относится к процессу развития речи и коммуникативных навыков у детей с момента их рождения до взрослого возраста.

Это изучение эволюции речевых и коммуникативных способностей детей и их навыков в различных возрастных стадиях.

Онтогенез в логопедии охватывает все этапы развития детской речи, начиная с первых звуковых проявлений в младенческом возрасте и прогрессируя через фазы освоения фонем, слов, фраз и более сложных речевых структур.

Это также включает в себя изучение коммуникативных навыков, таких как способность выражать свои потребности, понимание языка, использование жестов и невербальных средств коммуникации.

Изучение определенных понятий в концепции их онтогенеза делает возможным исследование этапов развития детской речи и коммуникации, и какие нарушения могут возникнуть на разных стадиях развития.

Это помогает выявить и помочь детям с речевыми и коммуникативными нарушениями.

Знание онтогенеза в логопедии позволяет разрабатывать методы и техники коррекции и реабилитации для детей с нарушениями в развитии речи и коммуникации, учитывая их возрастные и развитием характеристики.

Изучение онтогенеза в логопедии имеет важное значение для определения нормального развития речи и коммуникативных навыков, а также для предотвращения и коррекции нарушений в речи и коммуникации у детей.

По мнению Е.Ф. Архиповой становление и проявление ритмизации, которой свойственно неравномерное развитие проявляется на первых этапах развития ребенка.

На скорость высказывания влияет «скорость произнесения речевых элементов (слова, слоги, фразы) и частота паузирования и их длительность во времени».

Е.Ф. Архипова отмечает, что процесс развития артикуляции имеет тенденции к «затормаживанию» во временном периоде от 7 до 12 месяцев, но

несмотря на данное проявление, происходит «большой скачок» или прогресс в понимании речи.

Восприятие речи происходит в большей степени за счет интонационной окраски, ритма и темпа произношения [4].

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 12 неакцентированные звуковые ряды.

Позднее, около 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 [61].

Речь определяет психическое и социальное развитие человека и обуславливает становление высших психических функций, эмоционально-волевой сферы ребенка.

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.

1.2 Общие закономерности темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников

Основными факторами нарушения психосоциального развития ребенка являются отсутствие полноценного общения и наличие дисфункций речи.

В дошкольный период для развития речи характерны следующие параметры:

1. Активное развитие фонематического слуха, звуковой речи.

Данный параметр обусловлен процессом обучения ребенка голосовым управлением, произносительной стороной речи, осознанием и овладением интонаций.

В старшем дошкольном периоде ребенок учится понимать себя и слышать себя со стороны, именно этот период и связан с возможностью направленного управления темпом и ритмом в речи, поскольку, оценивая особенности ситуации и собственную речь во взаимодействии, дошкольник получает возможность интерпретировать ее в соответствии с заданными условиями.

Такая способность также обусловлена и психоэмоциональным развитием ребенка на данном этапе.

Ребенок становится чувствительным к качествам образцов контекстной речи взрослых и их требованиям, однако, данное обстоятельство, при этом, имеет и негативный аспект.

Например, дошкольник, начиная определять различные эмоциональные связи в разнообразных контекстах, сам становится более эмоциональным, что оказывает влияние на общий эмоциональный фон и может способствовать прогрессии заикания, увеличивая количество запинок [60].

2. Интенсивный рост словарного запаса: словарный запас ребенка старшего дошкольного возраста характеризуется присутствием всех частей речи в количестве трех тысяч общеупотребительных слов.

Наличие активного словарного запаса провоцирует ребенка в старшем дошкольном возрасте к экспериментам в вопросах выбора темпа и ритма речи, ребенок не задумываясь о правильности подобранных слов выбирает различный темп и ритм для своей речи, что иногда оказывает отрицательное влияние на смысловую структуру речи, поскольку, ребенок начинает торопиться в выражении своих мыслей, упуская слова, а также «проглатывает» слоги в словах.

Данное обстоятельство может быть характерным не только для детей с заиканием, но и для детей с нормальным речевым развитием, поскольку обусловленность здесь связана именно с развитием речи, которое ребенок не всегда может контролировать.

3. Овладение грамматических основ, включающий в себя осознание смысловой нагрузки слова, построения предложения любой сложносочиненности и сложноподчиненности.

Этот аспект особенно ярко проявляется в сравнении с детьми, имеющими заикания или иные нарушения речи.

Ввиду отсутствия ограничений, вызванных нарушениями, дошкольники в этом возрасте могут использовать в своей речи сложные слова и предложения, а также придавать им эмоциональный окрас, выделять отдельные слова интонационно, придерживаться темпу и ритму песен при их пропевании, а в момент исполнения, сопровождать речевой процесс движениями [41].

4. Перестроение ситуативной речи в объяснительную с помощью местоимений.

5. Понимание выразительной стороны речи и ее экспрессивности: появление способности применения речевых форм для описания своего эмоционального состояния и реакций.

У детей старшего дошкольного возраста с нормальным речевым развитием отмечается плавный темп речи, который сопровождается логически

обоснованными паузами с построении речевого высказывания и повествования.

У дошкольников в данный возрастной период идет постоянное развитие не только способности к восприятию компонентов просодической стороны речи, но самостоятельному их воспроизведению.

Дети старшего дошкольного возраста с нормальным речевым развитием адекватно реагируют на обращенную к ним речь, понимают ее, обладают способностью к воспроизведению сложных многословных слов и распространенных предложений различной грамматической конструкции.

Старшие дошкольники произносят связные предложения, правильно выделяя в них главное по смыслу слово.

У большинства детей старшего дошкольного возраста с нормальным речевым развитием нет нарушений паузации в речевом высказывании, так как их экспрессивная речь развита достаточно.

У старших дошкольников активно развито овладение такими компонентами речи, как интонация, логическое ударение, высота и сила голоса – голос сильный и модулированный – у детей есть способность менять высоту голоса.

У детей старшего дошкольного возраста наблюдается нормальный тонус лицевых мышц и выразительная мимика.

Старшие дошкольники не имеют затруднений в восприятии воспринимают и воспроизведении различных ритмов (послогового, пословного и синтагматического).

Чувство ритма содействует гармоничному психическому развитию детей. У детей с нормальным речевым развитием в старшем дошкольном возрасте также могут возникать сложности в интонационном аспекте речи, не в полной мере развиты способности в части повышения и снижения уровня громкости голоса.

При этом, активно развиваются мимические компоненты речи, связанные с выражением эмоций на лице, либо выражение эмоциональных компонентов посредством использования рук, всего тела, у детей с нарушением речи, напротив, на данном этапе возникают сложности, возможен слабый тонус лицевых мышц, мимика является невыразительной либо практически отсутствует.

Дети старшего дошкольного возраста достаточно легко воспроизводят ритм и темп, который задан им в рамках общения или направленного взаимодействия при обучении, они без особых усилий копируют его.

Предпосылки к развитию чувства ритма закладываются еще в младенческом возрасте, во время которого происходит формирование сложных функциональных связей в мозговых структурах. Именно эти связи обеспечивают эффективную интегративную деятельность мозга.

Во время психолого-педагогических исследований Л.А. Венгера отмечен положительный эффект от целенаправленных развивающих воздействий на овладение темпо-ритмической способности у нормально развивающихся детей дошкольного возраста.

Дошкольники старшего дошкольного возраста могут использовать неравномерный ритм при произнесении слов.

Они могут делать паузы в неожиданных местах и иногда увеличивать или уменьшать скорость речи в течение разговора, при этом, дети в таком возрасте могут иметь трудности с произношением определенных звуков и звукосочетаний, что может влиять на ритм и темп речи [24].

Дети старшего дошкольного возраста часто используют короткие предложения, чтобы выразить свои мысли, это ускоряет темп их речи.

Однако в возрасте 5,5-6,5 лет происходит значительное расширение словарного запаса и навыков формирования предложений, ребенок старается говорить развернуто, что может снизить темп его речи, при этом, подобные

ситуации являются нормальными и вписываются в характерные признаки развития [5].

Наиболее характерным отличием для темпо-ритмической стороны речи детей в исследуемом периоде является повторение слов и начало употребления таких элементов как «ну», «вот», что автоматически связывает конструкции в их речи.

Существенное влияние на темпо-ритмическую сторону речи в данном возрасте оказывают имеющиеся у ребенка социальные и коммуникативные навыки, дети с высоким уровнем развития таких навыков могут быстрее учиться адаптировать свою речь в зависимости от аудитории и контекста общения.

1.3 Особенности темпо-ритмических нарушений речи у старших дошкольников с заиканием

Описывая заикание, педагог И.А. Сикорский раскрывал данное понятие, в качестве «детской болезни», особенно отмечая, что начало возникновения этого недуга у ребенка относится ко времени формирования речи (в период между двумя и пятью годами) [55]. Большое количество исследователей связывает начало заикания с возникновением фразовой речи (Л.И. Белякова, Е.А. Дьякова, О.В. Правдина).

Отечественным педагогом О.В. Правдиной заикание определено, как нарушение ритма, темпа, плавности речи, но подчеркивала, что данный феномен не исчерпывается перечисленными особенностями [46].

Заикание трактуется как тяжелое расстройство речи, которое является трудно устранимым и дезорганизующим фактором для личности ребенка. Заикание препятствует правильному ходу воспитания и обучения подрастающего поколения, затрудняет нормальное включение ребенка в коллектив сверстников [8, с. 166].

Заикание представляет собой функциональное нарушение речи, и выражается внешне в судорогах мышц определенных органов речи в момент звукопроизношения (губ, языка, мягкого нёба, гортани, грудных мышц, диафрагмы, брюшных мышц). Речь прерывается из-за задержки на некоторых звуках и словах [16]. Заикание может иметь различные причины, включая генетические факторы, неврологические особенности или психологические аспекты. Заикание, прежде всего, представляет нарушение речи, основным признаком которого является повторение звуков, слогов, слов или фраз, характеризующееся прерывистостью и затруднениями в процессе выражения мыслей. Так, одной из основных характеристик заикания являются повторения звуков, слогов или целых слов. При заикании трудности, как правило, возникают при начале произнесения слова, что может проявляться в повторениях звуков или соответствующих блокировках, все это характеризует своеобразие запинок в речи, которые также имеют свои индивидуальные признаки.

Некоторые заикания могут сопровождаться физическими проявлениями, такими как махание руками или напряжение мышц лица. Заикание может вызывать эмоциональные реакции, такие как стыд, нервозность или стресс. Эти эмоции могут усугубить затруднения в произнесении, в связи с этим, определим, что заикание имеет и психологический подтекст, который также требует направленной сторонней работы.

В описании обстоятельств испуга, после которого развилось заикание, отмечают разнообразные факты: серьезная ссора в семье, наказание ребенка, гроза, крик петуха, приход в дом незнакомца и т. п.

Маленькие дети часто испытывают испуг под влиянием незнакомых и неожиданных явлений, но отнюдь не все дети после этого начинают заикаться, таким образом, можно заключить, что должны быть еще какие-то

предпосылки для того, чтобы заикание под влиянием испуга возникло и стало развиваться.

Педагогом И.П. Павловым среди сопутствующих причин возникновения заикания у детей выделена ослабленная нервная система ребенка. Слабость нервной системы ребенка может иметь временный и постоянный характер. Постоянная слабость нервной системы может являться следствием наличия неблагоприятных условий внутриутробного развития ребенка, во время родовых осложнений, алкоголизма родителей и других причин [30].

Существует тесная взаимосвязь между задержками речевого развития и заиканием, поскольку некоторые трудности с обучением и использованием языка могут содействовать развитию заикания. Раннее выявление проблемы и принятие решения об обращении за помощью в случае задержек речевого развития или заикания окажет поддержку и помощь ребенку в развитии навыков коммуникации.

Задержка речевого развития может быть одной из многих причин заикания у детей. Задержка речевого развития характеризуется отставанием в усвоении и развитии навыков речи и языка по сравнению с типичным развитием для данного возраста. Эта задержка может влиять на различные аспекты речи, включая словарный запас, грамматику, фонетическое восприятие и связную речь. Задержка речевого развития может вызывать стресс у ребенка в контексте общения, что может способствовать появлению заикания. Эмоциональные факторы могут усиливать проблемы с плавностью речи. Дети с задержкой речевого развития могут развивать социальную тревожность в связи с трудностями в общении. Это дополнительный фактор, который может спровоцировать заикание в ситуациях, требующих устной коммуникации. При наличии задержек в развитии дети могут испытывать неуверенность в использовании слов и выражении мыслей, что также может приводить к повторениям и блокам в речи.

Склонность детей дошкольного возраста к подражанию требует от взрослых транслирования правильных образцов. Так, например, быстрая и беспорядочная речь в семье мешает правильному развитию речи ребенка, поскольку его речь также становится торопливой, захлебывающейся, нечеткой [21].

Отечественными исследователями в области педагогики Ю.Б. Некрасова, И.Ф. Павалаки, Ю.О. Филатова, в своих исследованиях в области специфики речевых темпо-ритмических процессов у заикающихся людей отмечен ряд существенных показателей «неплавности речи», встречающихся у детей и взрослых [48, с.60]. К существенным показателям «неплавности речи» авторы относят повторы одних и тех же элементов (звуков, слогов, слов), задержки, остановки при произнесении, обусловленные тоническим компонентом речевой судорожности; непреднамеренные паузы, искажения паузирования в целом [48, с. 60].

Рассмотрим понятийный аппарат, необходимый для понимания отдельных вариаций заикания. С учетом причинной обусловленности и особенностей проявления заикания выделяют его невротическую и невротоподобную формы. Невротическое заикание развивается на фоне уже ранее имевшегося у ребенка невроза.

Невротическое заикание представляет собой форму заикания, которая связана с психологическими или эмоциональными факторами, а не с физическими проблемами. Невротическое заикание вызвано стрессом, тревожностью или другими психологическими состояниями. На психогенное заикание могут влиять события или переживания, которые вызывают эмоциональное напряжение.

Невротическое заикание проявляется в зависимости от конкретных ситуаций: человек заикается только при публичных выступлениях, в то время как в повседневных беседах его речь может быть более плавной. Дети с

невротическим заиканием могут проявлять различные внешние признаки напряжения, такие как мимика, жесты и моторные тики [35].

У детей с неврозоподобным заиканием обнаруживаются признаки органического поражения головного мозга. Развитие неврозоподобного заикания, в отличие от невротического, развивается постепенно и без видимой связи с какими-либо внешними обстоятельствами. Течение неврозоподобного заикания стационарно или равномерно усиливающееся, но без характерных для невротического заикания постоянных колебаний и неустойчивости в проявлении симптомов [38].

В практике различают три степени проявления заикания: легкую, среднюю и тяжелую.

Для легкой степени заикания характерно проявление только в возбужденном состоянии, когда происходит попытка быстрого произнесения фразы – такие речевые задержки легко преодолимы. Это форма заикания, характеризующаяся незначительными и временными нарушениями речи: периодическое повторение звуков, слов или фраз или наличие в речи небольших пауз и задержек.

Для средней степени заикания характерно сильное проявление при попадании в незнакомую среду, общении с незнакомыми людьми или публичном выступлении. Запинки проявляются в монологе и диалоге.

При тяжелой степени заикания проявление запинок продолжается в течение всей речевого высказывания, речь сопровождают судорожные движения мышц лица, рук, ног.

Важное значение имеет анализ заикания в части типа речевых судорог, по данному основанию различают такие формы заикания как: клоническая и тоническая.

Судороги речевого аппарата – медицинское состояние, при котором мышцы и структуры, участвующие в произнесении речи (губы, язык, гортань

и другие), подвергаются непроизвольным судорожным сокращениям и движениям, что может сильно влиять на способность человека говорить.

Клонические речевые судороги характеризуются насильственным многократным ритмичным сокращением мышц речевого аппарата, с менее резко выраженным напряжением повторения одних и тех же судорожных движений мышц – клонус. При несвоевременном медицинском лечении и отсутствии коррекционных занятий вышеуказанный тип судорог может перейти в более тяжелую форму – тоническую.

Для тонических речевых судорог характерно проявление в виде короткого, толчкообразного или длительного спазматического сокращения мышц – насильственного резкого повышения тонуса, захватывающего обычно несколько мышечных групп (например, мышцы языка, губ, щек).

В случае наличия заикания у детей дошкольного возраста отмечается нарушение всего процесса речи, что, в первую очередь, связано с нарушением согласованности и речевых движений, наиболее неблагоприятный вариант развития таких нарушений связан с появлением судорожности в произношении, а также судорог как таковых. Обычно заикание не сопровождается физическими судорогами, поскольку заикание представляет собой расстройство речи, которое проявляется повторением звуков, слогов, слов или фраз, физические судороги, как правило, не являются частью этого явления.

Однако иногда заикание может сопровождаться физическими проявлениями, такими как напряжение мышц лица, махание руками, покачивание телом или другими невольными движениями. Эти физические проявления могут быть реакцией на стресс или напряжение, связанные с трудностью в произнесении слов.

Так, от характера судорог зависит тяжесть заикания. Напряженность органов произношения не позволяет ребенку с заиканием точно, ясно,

ритмично вести разговор. При этом расстраивается и голос, становится неуверенным, хриплым, слабым.

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

К причинам заикания можно отнести следующие факторы: конституционально-генетические, средовые и коммуникативные. В основе заикания лежат три компонента: речевые судороги, постоянное тревожное состояние и стремление скрыть дефект.

Понимание специфики заикания ложится в основу комплексного подхода к коррекции данного речевого нарушения: нормализация мышечной составляющей речевой функции, психотерапевтическое лечение и мероприятия, способствующие расширению коммуникативных возможностей заикающихся.

В перечисленных компонентах основной упор делается на психолого-педагогические методы воздействия и в меньшей степени на терапевтические. На современном этапе логопедической работы методы коррекции заикания достаточно разнообразны.

Заикание, как отмечают многие исследователи, М.И. Лохов, Л.Я. Миссуловин, Ю.А. Фесенко – речевое нарушение, требующее серьезного лечения с применением неврологических методов: от психофармакологических, психотерапевтических до психокоррекционных и логопедических [33, с. 50].

Широкое распространение по устранению заикания получила «логопедическая ритмика» (логоритмика), представляющая собой сочетание видоизмененной речи с ритмическими движениями, выполняемыми под музыкальное сопровождение (Н.А. Власова, В.И. Дресвяников, Е.Ф. Рау).

Психотерапевтический подход считается достаточно распространенной формой коррекции заикания, дополняющий использование видоизмененной речи в коррекции вышеуказанного речевого нарушения (Л.З. Арутюнян, Л.А. Георгиевская, Р.Е. Левина) В основу данного метода воздействия заложено представление о том, что заикание является формой выученного поведения, которое поддается коррекции. В связи с этим усилия психотерапевтических занятий направлены на убеждение о свободной и уверенной речи, без страха и «торможения». В процессе работы используются следующие приемы: отвлечение внимания, расслабление и гипноз. Заикающихся убеждают говорить медленнее, нараспев, одновременно с ритмичными движениями рук или пальцев кисти, что способствует абстрагированию от пристального внимания к собственной речи [5].

Для коррекционной работы с заикающимися используют парадоксальную дыхательную гимнастику А.Н. Стрельниковой.

Большое количество отечественных исследователей, педагогов и психологов, занимающихся проблемой устранения заикания у детей дошкольного возраста (Н.А. Власова, Р.Е. Левина, В.И. Селиверстов, Н.А. Чевелева) сходятся во мнении о том, что наиболее эффективным методом коррекции данного речевого нарушения является комплексный подход, включающий в себя ряд лечебно-педагогических мероприятий, который воздействует на различные стороны психофизического состояния заикающегося. Предполагается участие в лечебно-педагогическом процессе разных специалистов: логопеда, невропатолога, инструктора лечебной физкультуры, психолога или психотерапевта. Весь лечебно-педагогический комплекс по характеру его воздействия условно можно разделить на две составные части: лечебно-оздоровительную и коррекционно-воспитательную. В основе этих воздействий лежит изучение специфики речевой патологии и методы коррекции речи для различных возрастных групп заикающихся [41].

В дошкольных образовательных учреждениях распространена методика Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау [47], которая включает в себя логопедические, педагогические, лечебные мероприятия, музыкально-ритмические занятия (логоритмику), психотерапию и работу с родителями.

Лечебные процедуры включают медикаментозную терапию, направленную на нормализацию динамики нервных процессов, общегигиенические и физиотерапевтические процедуры, лечебную физкультуру и психотерапию.

Логопедическая работа по устранению заикания включает следующие этапы:

1) Подготовительный этап, во время которого реализуется контрольная диагностика детей и беседа с родителями, уточняются результаты диагностики, пишется логопедическое заключение;

2) Дестабилизация устойчивого патологического состояния (режим молчания или шепотной речи), во время которого происходит разрушение соответствующей матрицы в долговременной памяти и в последующем создаются новые связи, приводящие нарушенные процессы к норме.

Многие авторы в процессе коррекционной работы с заикающимися дошкольниками используют систему игр (дидактических, подвижных, игр-драматизаций, творческих). Примером может служить практика работы Г.А. Волковой [15], которая считает игровой метод наиболее продуктивным при коррекции заикания у детей дошкольного возраста, поскольку именно в игре дети осваивают опыт межличностных отношений, происходит коррекция отклонений в поведении и формирование личности. Педагог Г.А. Волкова в разработанной методике стремится реализовывать принцип последовательного усложнения речевых упражнений.

Коррекционная работа по методике Г.А. Волковой включает в себя следующие этапы:

- режим ограничения речи, предназначенный для приостановления патологической стереотипизации речи (молчание и шепотная речь);
- сопряженная речь, в процессе которой происходит обработка новых речевых стереотипов в облегченной форме речи;
- отраженная речь, в процессе которой совершенствуется плавная бессудорожная речь;
- вопросно-ответная речь, которая делится на два подэтапа: период простых вопросов, когда вопрос строится так, чтобы ребенок мог ответить на него, используя слова, содержащиеся в вопросе и период «проблемных» вопросов, включающих в себя вопросительные слова «почему», «зачем», «для чего»;
- самостоятельная речь.

Отечественными педагогами, И.Г. Выгодской и Л.Н. Успенской Л.Н, в своих научных работах предложены приемы для логопедических занятий с заикающимися детьми: игры по обучению релаксации; проведению режима относительного молчания; воспитанию правильного речевого дыхания; общению короткими фразами; активизации развернутой фразы; свободному речевому общению [17].

Педагогом и психологом Л.З. Арутюнян разработана система коррекции заикания, специфика которой проявляется в синхронизации речи заикающихся с движениями пальцев ведущей руки, определяющими ритмико-интонационный рисунок фразы [3]. Данная методика применительна для устранения заикания у детей школьного возраста.

Педагогом А.И. Богомоловой разработана методика по устранению заикания, основанная на упражнениях плавной речи, которые должны сопровождаться дирижирующими движениями руки пациента [6].

Методика Л.А. Брюховских «Логопедические четки» применяется в рамках комплексной системы коррекции заикания у детей. Рассчитана для детей дошкольного возраста, у большинства которых мелкая моторика рук

еще недостаточно развита. Роль такого «буксира» выполняет кисть ведущей руки, но опосредовано – через дидактическое пособие - бусины, которые назвали «Логопедические четки» [10].

В научных трудах В.И. Селиверстова отражена методика, направленная на логопедическую работу с детьми дошкольного возраста с заиканием в медицинских учреждениях (в амбулаторных и стационарных условиях). Автор исходит из утверждения о том, что нет единой для всех заикающихся системы речевых упражнений, поскольку клиника заикания различна. Особое внимание исследователь уделяет связи логопедической работы с задачами воспитания и общего развития заикающихся детей.

Выводы по 1 главе

На основе изучения теоретических и методических основ изучения коррекции темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста были сделаны следующие выводы.

Анализ темпо-ритмической стороны речи в рамках ее онтогенеза позволяет говорить о поэтапном развитии данного комплекса в контексте развития речи человека как таковой на различных этапах взросления.

В диссертационном исследовании понятие «темпо-ритмическая организация речи» рассматривается как динамический комплекс, представляющий собой взаимосвязь различных свойств речи, основу которого составляет устойчивая ритмическая сторона речи и управляемый темп.

Особенностью темпо-ритмической организации речи у детей старшего дошкольного периода с нормальным речевым развитием является ее стремительные изменения в части появления возможностей интерпретации иных звуковых сигналов и контекстной речи. Ребенок в данном возрасте учится соотносить свою речь и движения своего тела, а также регулирует их взаимодействие. Характерной особенностью является ускорение речи. Ребенок старшего дошкольного возраста умеет использовать сложные предложения, а также расставлять в них акценты, сообразно выбранному ритму и темпу говорения.

В рамках анализа особенностей темпо-ритмической организации речи у дошкольников старшего возраста с заиканием отмечено нарушение всего процесса речи, теряется согласованность в речевых движениях, появляется судорожность в произношении. Темп и плавность речи вынужденно и внезапно перерываются либо навязчивым повторением звуков и слогов, либо произвольными остановками (паузами), часто сопровождающимися судорогами речевых органов.

В исследовании рассмотрены формы заикания:

1. В зависимости от причинной обусловленности возникновения: невротическое и неврозоподобное.

2. В зависимости от форм речевых судорог: клоническое и тоническое.

В работе выделены следующие степени заикания: легкая степень, средняя степень тяжести, тяжелая степень.

Анализ психолого-педагогической литературы в рамках рассмотрения методик по коррекции темпо-ритмической стороны речи при заикании показал существование различных направлений для коррекционной работы по устранению заикания.

Некоторые методики основаны на применении психологических и психотерапевтических методов коррекции (Л.З. Арутюнян, Р.Е. Левина, М.И. Лохов), другие – построены на использовании дыхательных упражнений и дыхательной гимнастики (Л.И. Белякова, Г.А. Волкова, Е.А. Дьяков).

Таким образом, результаты анализа научной литературы позволили актуализировать вопрос недостаточности проработки области применения эффективных методов и приемов коррекции темпо-ритмических нарушений речи у детей с рассматриваемым речевым нарушением.

Основу методик, применяемых для устранения заикания в дошкольных образовательных учреждениях, составляет не сокращение количества и полное устранение запинок в речи с помощью логопедических методов и приемов коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста с заиканием, а направление по развитию речи, обогащению лексического компонента речи и грамматическому оформлению высказывания.

ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

2.1 Структурное содержание методик определения темпо-ритмических нарушений для проведения констатирующего эксперимента у старших дошкольников с заиканием и нормой речевого развития

В рамках исследования было проведено эмпирическое исследование в форме эксперимента.

Констатирующий эксперимент был проведен с целью определения актуального состояния речи на предмет присутствия темпо-ритмических нарушений у старших дошкольников.

В качестве задач констатирующего эксперимента были выделены следующие:

1. Определение методик для проведения констатирующего эксперимента;
2. Подбор и разработка критерий оценивания ритма и темпа речи участников эксперимента (дошкольники старшего возраста);
3. Выявление специфических темпо-ритмических особенностей 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.

В качестве базы исследования представлены:

1. Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №22 «Веселые нотки» г. Канск, Красноярского края.

2. Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №7 «Улыбка» г. Канск, Красноярского края.

3. Муниципальное бюджетное дошкольное общеобразовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №8 «Лесная сказка» г. Канск, Красноярского края.

4. Центр логопедии и дефектологии «Речь» г. Красноярск.

В исследовании принимали участие дети старшего дошкольного возраста (5,5- 6,5 года): 8 дошкольников с заиканием и 8 детей с нормальным речевым развитием.

Определим, что участники эксперимента с заиканием определены в группу №1, а участники с нормальным речевым развитием – в группу № 2, соответственно.

Перед началом исследования проведено исследование анкетных данных, проанализированы анамнестические данные участников исследования посредством изучения документации, находящейся в детских садах и коррекционном центре.

В рамках этапа констатирующего эксперимента участникам предложен комплекс диагностических заданий, позволяющих определить уровень и особенности сформированности темпо-ритмической стороны речи.

Диагностический комплекс включает следующие этапы:

Блок 1. Комплекс заданий по изучению ритмической стороны речи.

Детям предложены задания для определения уровня сформированности ритмической организации речи на основе методик Е.Ф. Архиповой, Л.В. Егоровой, Л.В. Забродиной, О.И. Лазаренко, Е.Е. Шевцовой.

Авторская модификация применения заданий: разработаны критерии, подобран дидактический материал.

Максимально возможный балл по всем заданиям – 3 балла.

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

Процедура: участник эксперимента прослушивает постукивания педагога и повторить предложенные серии ударов.

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. 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).

Средний балл по всем заданиям, который получил каждый участник эксперимента, позволяет условно выделить уровни сформированности ритмической стороны речи:

0–0,9 балла – низкий уровень;

1–1,5 балла – уровень ниже среднего;

1,6–2,1 балла – средний уровень;

2,2–2,6 балла – уровень выше среднего;

2,7–3,0 баллов – высокий уровень.

Блок 2. Комплекс заданий по изучению темпа речи.

Исследование темпа речи осуществлялось в рамках заданий в рамках диагностических методик Е.Ф. Архиповой, Г.В. Дедюхиной, О.И. Лазаренко.

Максимальное число баллов по каждому заданию – 3 балла.

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

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

Задание 2. Цель обследования: изучение навыков ребенка на слух по содержанию текста использовать подходящего в данном контексте темпа речи в стихотворном тексте.

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

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

Процедура: метрономом задан темп, детям предоставлялась инструкция простучать ладонью каждый слог в заданном ритме. Достижение конечного результата заключалось 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 предлагалось проговорить знакомый текст, проводя пальцем по лабиринту или дорожке заданной длины.

Основным условием выполнения этого задания являлось соотнесение речевого темпа с длиной дорожки (лабиринта): проводя пальцем по короткой дорожке (лабиринту), задача произнести текст в быстром темпе; по длинной дорожке - (лабиринт) в медленном темпе.

Задание 5. Цель: определение темпа речи ребенка посредством использования секундомера.

Процедура: до проведения обследования с детьми разучена сказка, затем предложено рассказать и ответить на вопросы по тексту сказки. Вычисление количества слогов в секунду осуществлялось на основе записи на диктофон.

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 позволил выделить уровень сформированности речевого темпа у дошкольников:

0–0,9 балла – низкий уровень;

1–1,5 балла – уровень ниже среднего;

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 уровня сформированности темпо-ритмической стороны у дошкольников старшего возраста проводился качественный и количественный анализ полученных данных.

2.2 Анализ констатирующего эксперимента по определению темпо-ритмических нарушений старших дошкольников с заиканием и нормой речевого развития

В рамках первого этапа исследования был осуществлен анализ биографических и анамнестических сведений об участниках.

Среди исследованных данных старших дошкольников группы №2 не содержится данных о нарушениях центральной нервной системы, наличии родовых травм, соматических заболеваний в раннем детстве, неблагоприятного воздействия речевой среды, дефицита общения.

Все старшие дошкольники с нормальным речевым развитием имеют I группу здоровья, нормально психофизическое и речевое развитие.

В рамках констатирующего эксперимента данные дети активно принимали участие в выполнении всех заданий, проявляли инициативу, а также задавали вопросы педагогу.

При возникновении затруднений участники второй группы предпринимали повторные попытки выполнить упражнение, активно обращаясь за помощью к педагогу.

Исследование данных старших дошкольников группы №1 показало, что 8 детей имеют заключение невролога с выставленным диагнозом заикание разной степени тяжести и формы и решение психолого-медико-педагогической комиссии об обучении вышеуказанных детей в рамках адаптированной основной образовательной программы для детей с тяжелыми нарушениями речи.

Из них: 4 ребенка с общим недоразвитием речи III уровня речевого развития, дизартрией, заиканием средней степени тяжести; 1 ребенок с общим недоразвитием речи IV уровня речевого развития, дизартрией, заиканием легкой степени; 3 ребенка с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, дизартрией, заиканием средней степени.

В результате анализа предоставленных медицинских документов и результатов опроса родителей участников эксперимента определено, что у всех участников группы № 1 в анамнезе присутствуют факторы, влияющие на развитие различных компонентов речи, к ним можно отнести:

1. Регулярные простудные заболевания (2-3 факта ежемесячно) были выявлены у 5 участников.

2. Частые заболевания ЛОР-органов (у одного участника – отит, у двух – ларингит, у двух -фарингит).

3. Неврозоподобный ночной энурез с умеренными по частоте эпизодами - у двух участников эксперимента.

Стоит отметить, что у большинства детей ярко выражена общая соматическая ослабленность.

Наблюдение за общей и мелкой моторикой в процессе диагностики у детей с заиканием показало, что у всех участников отмечалось незначительное двигательное беспокойство и напряжение.

Один участник эксперимента проявлял повышенную скованностью движений и сопутствующие движения во время общения, три дошкольника с заиканием чрезмерно жестикулировали.

В результате проведения констатирующего эксперимента проведен аналитический анализ, результаты которого представлены в Таблице 1.

Таблица 1 – Результаты констатирующего эксперимента (блок 1) по исследованию уровня сформированности ритмической стороны речи у старших дошкольников с нормой речевого развития (группа №2)

№ п/п	Задания						Средний балл	Уровень сформированности
	1	2	3	4	5.1	5.2		
1	3	3	3	3	3	2	2.8	Высокий
2	3	3	3	2	3	3	2.8	Высокий
3	3	3	3	3	3	3	3	Высокий
4	3	2	3	3	3	3	2.8	Высокий
5	3	2	2	2	3	2	2.3	Выше среднего
6	3	3	3	3	3	3	3	Высокий
7	3	3	3	3	3	2	2.8	Высокий
8	2	2	2	3	2	3	2.3	Выше среднего

Результаты, представленные в первой таблице, свидетельствуют о том, что у детей дошкольного возраста с нормальным речевым развитием в большинстве случаев отмечается высокий уровень – 80% (6 человек), а также уровень выше среднего – 20% (2 человека) сформированности ритмической организации речи.

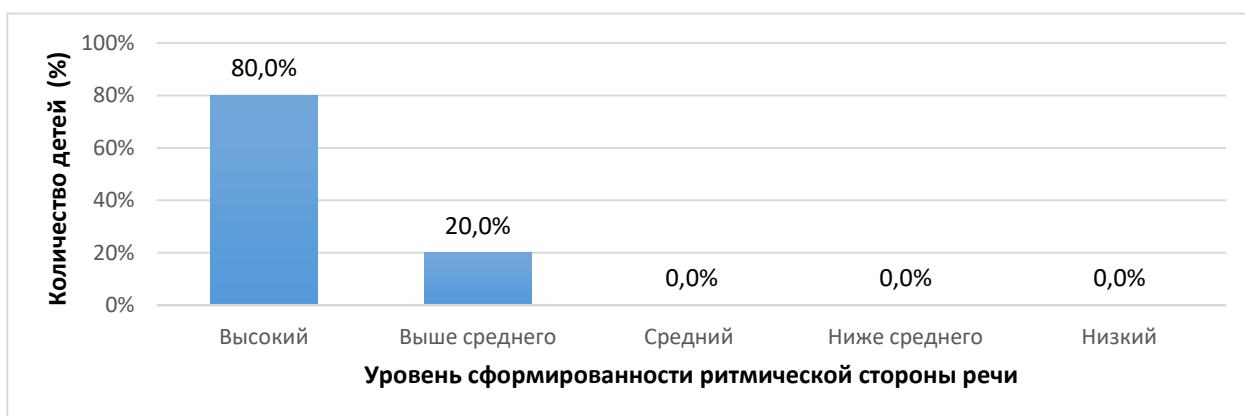


Рисунок 1 – Диаграмма результатов констатирующего эксперимента (блок 1) по исследованию уровня сформированности ритмической стороны речи у старших дошкольников с нормой речевого развития (группа №2)

Результаты констатирующего эксперимента (блок 1) по исследованию уровня сформированности ритмической стороны речи у старших дошкольников с нормой речевого развития (группа №2) представлены на рисунке 1.

Результаты констатирующего эксперимента (блок 1) по исследованию уровня сформированности ритмической стороны речи у старших дошкольников заиканием (группа №1) представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты констатирующего эксперимента (блок 1) по исследованию уровня сформированности ритмической стороны речи у старших дошкольников заиканием (группа №1)

№ п/п	Задание						Средний балл	Уровень сформированности
	1	2	3	4	5.1	5.2		
1	2	1	1	2	2	1	1.5	Ниже среднего
2	2	1	2	1	1	1	1.3	Ниже среднего
3	3	2	2	2	2	1	2.0	Средний
4	2	1	1	2	2	1	1.5	Ниже среднего
5	2	2	2	1	2	1	1.7	Средний
6	2	1	1	2	1	1	1.3	Ниже среднего
7	3	2	2	2	2	1	2.0	Средний
8	2	1	1	1	2	2	1.5	Ниже среднего

Результаты, представленные в таблице 2 позволяют сделать вывод, что для участников эксперимента из первой группы характерен уровень сформированности ритмической организации речи среднего уровня, что составляет 62,5,% (5 детей), 37,5% (3 ребенка) –уровень сформированности ритмической организации речи ниже среднего.

Диаграмма результатов констатирующего эксперимента (блок 1) по исследованию уровня сформированности ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием (группа №1) представлена на рисунке 2.

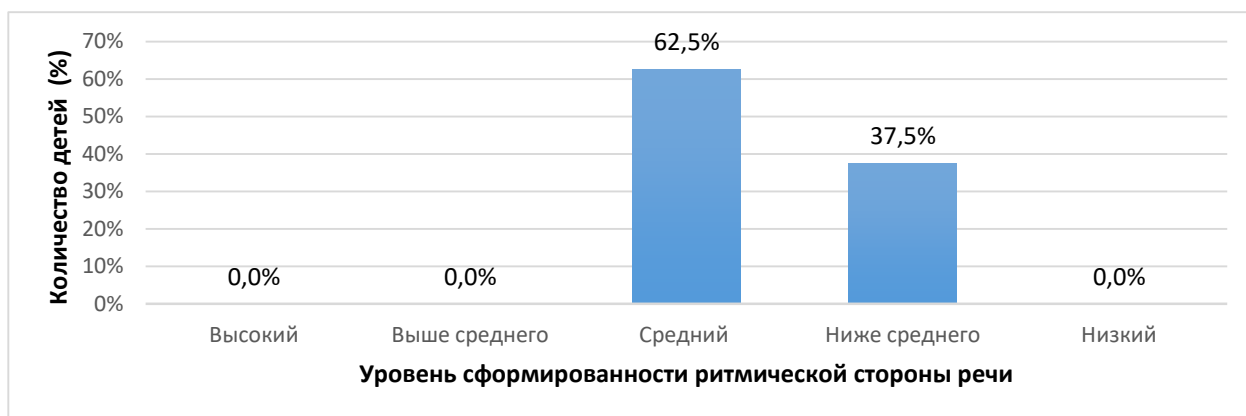


Рисунок 2 – Диаграмма результатов констатирующего эксперимента (блок 1) по исследованию уровня сформированности ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием (группа №1)

Рассмотрим выполнение каждого задания отдельно. Первое задание связано с возможностью воспроизведения ритмической модели по образцу педагога (простукивание). Дети из группы №2, с нормальным речевым развитием, не испытали трудностей при воспроизведении ритма и успешно справились с заданием, у детей с заиканием – отмечались трудности при воспроизведении, всего 2 детей справились с заданием на высоком уровне, остальные достигли среднего уровня. Анализ результатов задания позволил определить, что дошкольники с заиканием испытывали затруднения при передаче ритма, представленный педагогом – требовались дополнительные повторения, паузы, для того, чтобы дети смогли понять ритм. Группе дошкольников с заиканием требовалось гораздо большее количество времени на выполнение данного задания.

Второе задание требовало повторить серию ударов по образцу педагога (простукивание) с соблюдением заданных интервалов.

Дети из группы с нормальным речевым развитием в большинстве показали высокий уровень выполнения задания. Было сохранено необходимое количество интервалов и их длительность, 3 дошкольников показали результат, сопоставимый с уровнем оценки «Выше среднего» (у этих участников возникли некоторые сложности при соблюдении интервалов

между «простукиваниями»). В итоге – группа успешно справилась с заданием без дополнительных повторений со стороны педагога.

Результаты первой группы: 5 дошкольников с заиканием выполнили задание на низком уровне, 3 ребенка старшего дошкольного возраста – на среднем уровне. Из особенностей выполнения вышеуказанного задания выделены следующие характерные критерии: дошкольники не ориентируются на цель задания и часто могли воспроизвести схему простукивания только при помощи педагога. В процессе воспроизведения дошкольники группы №1 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.

Третье задание представленного комплекса было связано с самостоятельным воспроизведением знакомых для детей мелодий, дошкольники прослушивали мелодию и затем по собственному усмотрению невербальными способами изображали мелодию – дирижировали ритм руками, а также прохлопывали ее ладонями.

Дошкольники с нормальным развитием речи справились с заданием успешно, лишь двое детей выполнили задание на среднем уровне, остальные – полностью справились с заданием. У детей, справившихся с заданием на высоком уровне, отмечался повышенный интерес к заданию, индивидуальный выбор способа воспроизведения мелодии определил наличие творческого интереса к подобному рода заданиям. У детей отмечались единичные метрические нарушения, что, в целом не повлияло на успех выполнения задания.

У детей с заиканием выявлен низкий уровень выполнения задания. Дошкольники допускали множественные ошибки, ритмический рисунок частично либо полностью не соответствовал предложенной музыкальной композиции, требовалась помощь педагога.

Четвертое задание из данного комплекса предполагало повторение ритмического рисунка фразы.

При выполнении данного задания, только у детей с нормой отмечался высокий уровень воспроизведения ритмического рисунка фразы, для которых характерным являлось безошибочное определение ритмического рисунка. Трудности проявлялись, в основном, у группы детей с заиканием: сложности возникали в добавлении или сокращении как ударов, так и интервалов. Низкий уровень отмечается у троих детей с заиканием – дошкольники не в полной мере самостоятельно смогли дифференцировать ритмический рисунок фразы, допускали множественные ошибки при воспроизведении рисунка.

Пятое задание из комплекса упражнений предполагало оценку ритмических качеств дошкольников, детям было предложено потанцевать под знакомые мелодии, в танце необходимо акцентировать и соответствующие акценты мелодии. Выполнение данного задания требовало дополнительной оценки различных критериев, поэтому, отдельно оценивалось чувство ритма в движении у детей обеих групп дошкольников, а также соответствие движений ритму музыки в таких движениях, к примеру, умение в своих движениях демонстрировать акценты мелодии, вовремя совершать паузы в движении, в соответствии с ритмом мелодии. Все дошкольники с нормальным речевым развитием успешно справились с заданием по оценке различных критериев: как в отношении чувства ритма в движении, так и в вопросах соответствия движений ритму музыки. Семь дошкольников с заиканием показали низкие результаты при оценке их действий на соответствие движений ритму музыки: проявлялось несоответствие движений под музыку и ритм песни. Получив установку на танец, дети воспроизводили движения, но не ориентировались на ритм песни.

Большинство детей с нормальным речевым развитием демонстрировали выразительную пантомимику, смену движений под музыку, ориентацию на

На рисунке 3 представлены результаты анализа констатирующего эксперимента (блок 2) по определению уровня сформированности речевого темпа у старших дошкольников с нормой речевого развития (группа №2)

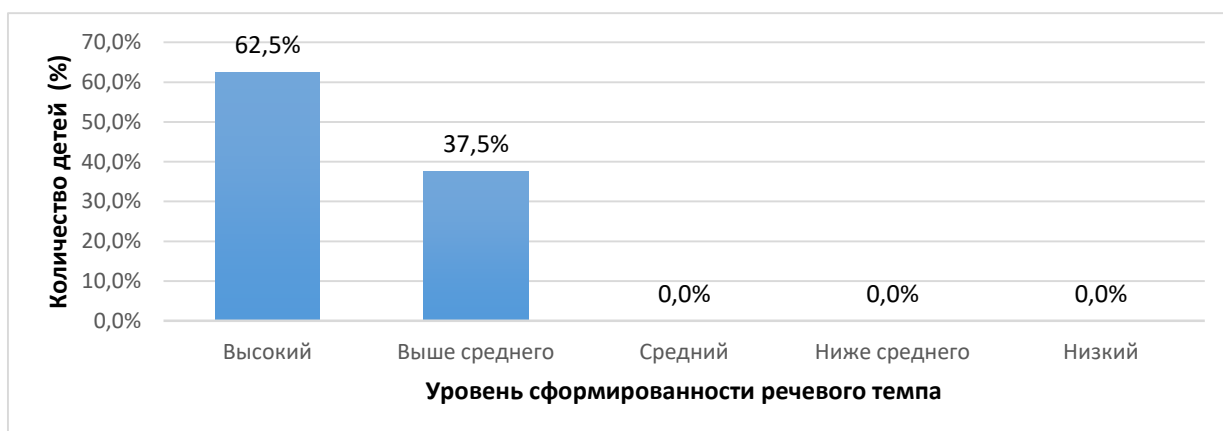


Рисунок 3 – Результаты анализа констатирующего эксперимента (блок 2) по определению уровня сформированности речевого темпа у старших дошкольников с нормой речевого развития (группа №2)

У детей с нормальным уровнем речевого развития отмечается в основном высокий уровень сформированности речевого темпа – 62,5% (5 детей), а также уровень выше среднего – 37,5% (3 человека).

В таблице 4 представлены результаты анализа констатирующего эксперимента (блок 2) по определению уровня сформированности речевого темпа у старших дошкольников с заиканием (группа №1).

Таблица 4 – Результаты анализа констатирующего эксперимента (блок 2) по определению уровня сформированности речевого темпа у старших дошкольников с заиканием (группа №1)

№ п/п	Задание					Средний балл	Уровень сформированности
	1	2	3	4	5		
1	2	1	1	2	1	1.4	Ниже среднего
2	3	2	2	2	2	2.2	Выше среднего
3	1	1	1	2	1	1.2	Ниже среднего

Окончание Таблицы 4

4	2	2	3	2	2	2.3	Выше среднего
5	2	2	1	2	1	1.6	Средний
6	2	3	2	3	1	2.2	Выше среднего
7	2	2	2	2	1	1.8	Средний
8	2	2	1	2	1	1.6	Средний

На рисунке 4 представлена диаграмма результатов анализа констатирующего эксперимента (блок 2) по определению уровня сформированности речевого темпа у старших дошкольников с заиканием (группа №1).

Дошкольники старшего дошкольного возраста с заиканием из группы № 1 продемонстрировали уровень сформированности речевого темпа: выше среднего – 37,5% (3 человека), средний уровень – 37,5% (3 человека), уровень ниже среднего – 25% (2 человека).

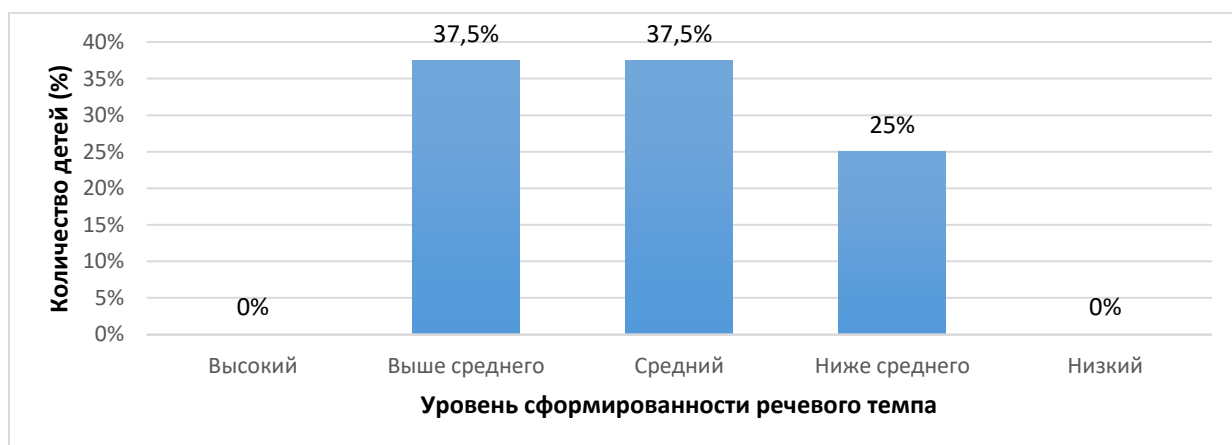


Рисунок 4 – Диаграмма результатов анализа констатирующего эксперимента (блок 2) по определению уровня сформированности речевого темпа у старших дошкольников с заиканием (группа №1)

Первое упражнение позволило определить возможность изменять темп речи на отработанном ряду слов. Анализ результатов исследования выявил, что большинство детей с нормальным речевым развитием не испытывали

трудностей при изменении темпа речи, одинаково успешно произносились 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.

Второе задание из комплекса упражнений предполагало изучение навыков ребенка на слух по содержанию текста использовать нужный темп речи в тексте сказки. Дети выбирали необходимый темп «на слух» в результате прослушивания знакомого текста. Низкий уровень выполнения задания был выявлен у двух дошкольников из группы № 1, у детей с нормальным речевым развитием из группы № 2, более 60% участников справились с заданием на высоком уровне, демонстрируя повышенный интерес к выполнению задания.

Третье задание стало затруднительным для группы детей с заиканием. Половина дошкольников справилось с заданием на низком уровне. Что касается детей с нормальным речевым развитием, дошкольники при выполнении задания 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.

Четвертое упражнение предполагало соотнесение навыков регулирования речевого темпа и зрительно-двигательной координации, дошкольники при произнесении текста проводили пальцем по длинной или короткой дорожке в зависимости от темпа своей речи. Группа детей с нормальным речевым развитием в большинстве своем справились с заданием,

достигнув высокого уровня. В группе № 1 - 7 детей достигли среднего уровня сформированности речевого темпа.

Заключительное, пятое задание, связано с возможностью изменения темпа речи в свободной деятельности. Детям предлагалось рассказать выученный заранее текст в стихотворной форме. Рассказ записывался на диктофон для определения количества слогов в рассказе ребенка. 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.

Также предполагаем необходимым определить результаты анализа сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста в совокупности исследуемых комплексов.

На рисунке 5 представлена диаграмма результатов анализа констатирующего эксперимента по определению уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с нормой речевого развития (группа №2) .

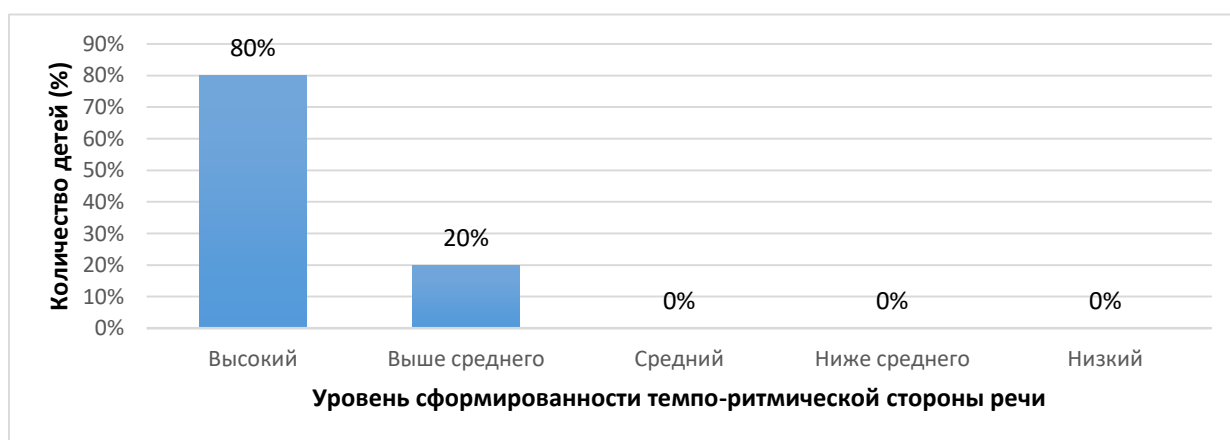


Рисунок 5 – Диаграмма результатов анализа констатирующего эксперимента по определению уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с нормой речевого развития (группа №2)

Исходя из анализа данных, представленных в диаграмме, можно сделать вывод: высоким уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с нормой речевого развития обладают 80% (6 детей), у 20% (2 детей) отмечается уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи выше среднего.

На рисунке 6 представлена диаграмма результатов анализа констатирующего эксперимента по определению уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи у старших дошкольников с заиканием (группа №1).

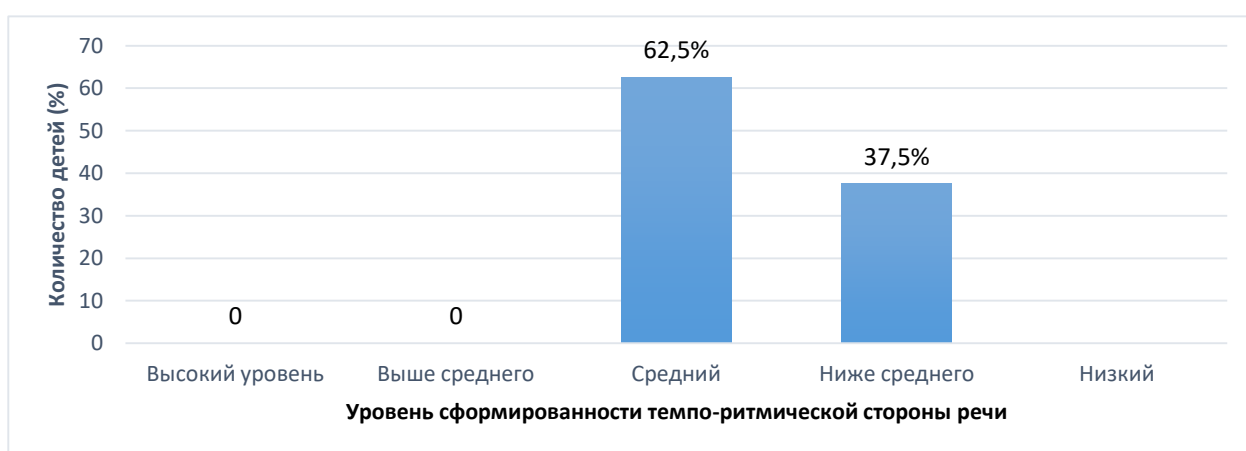


Рисунок 6 - Диаграмма результатов анализа констатирующего эксперимента по определению уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием (группа №1)

Уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием характеризуется следующими показателями: средний уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи определен у 62,5% (5 детей), у 37,5% (3 детей) – отмечается уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи как ниже среднего.

Важно отметить, что уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи напрямую связана со степенью тяжести заикания.

В тяжелой степени заикания проявляется низкий уровень сформированности темпо-ритмической организации речи.

К средней степени тяжести заикания относится уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи ниже среднего и средний.

Уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи выше среднего является показателем легкой степени тяжести заикания.

Согласно анализу результатов констатирующего эксперимента по определению уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием – уровень сформированности темпо-ритмической организации речи у пятерых дошкольников с заиканием – средний, у троих – ниже среднего, что соответствует средней степени тяжести заикания.

Выводы по 2 главе

Анализ результатов исследования уровня сформированности темпо-ритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста показал, что для дошкольников с заиканием характерен уровень сформированности процессов, взаимосвязь которых составляет темпо-ритмическую сторону речи: средний – 62,5% (5 человек) и ниже среднего – 37,5% (3 человека), при этом, отметим, что каждый ребенок в группе имеет среднюю степень тяжести заикания.

У детей дошкольного возраста с нормальным речевым уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи определен высоким уровнем – 80% (6 человек), уровень выше среднего – 20% (2 человека).

Проведение констатирующего эксперимента позволило выделить следующие особенности сформированности темпо-ритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием: к особенностям ритмической стороны речи можно отнести отмечаются множественные, системные темпо-ритмические нарушения, проявляющиеся в нарушении ударности и правильности определения акцентов, трудностях координации движений и отношения их с ритмом музыки, ошибках при определении темпа, неумении регулировать и изменять темп. К особенностям темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием можно отнести: наличие толчкообразных запинок при повышении темпа речи, искажение фраз и пропуски слогов, трудности при переходе от одного темпа к другому.

Таким образом, выявленные в ходе констатирующего эксперимента нарушения сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием требуют теоретического обоснования и разработки методического комплекса по коррекции вышеуказанного нарушения посредством синхронизации речи с опорой на руку.

ГЛАВА 3 КОРРЕКЦИОННО-ФОРМИРУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО УСТРАНЕНИЮ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАИКАНИЕМ

3.1 Планирование коррекционно-педагогической работы по устранению темпо-ритмических нарушений у старших дошкольников с заиканием посредством синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки

В результате исследования особенностей темпо-ритмических нарушений были сделаны выводы о том, что ошибки при выполнении некоторых заданий у дошкольников с заиканием в некоторых случаях были связаны с переживаниями по поводу неспособности выполнить какие-либо упражнения, что накладывало дополнительное напряжение и становилось причиной получения низких баллов за выполненные задания.

В связи с этим полагаем, что коррекция темпо-ритмических нарушений должна быть связана с намеренным воздействием и на речь, и на психологическое состояние детей.

Для коррекционной работы в данном направлении была выбрана методика синхронизации речи с опорой на руку.

Наиболее значимым автором в части реализации данной методики является Лилия Зиновьевна Арутюнян – ее методика была положена в основу разработки методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с опорой на руку.

Новизну при проведении коррекционно-педагогической работы определяют авторские модификации упражнений и заданий с учетом возрастных особенностей участников, так как данная методика разработана для устранения заикания, прежде всего, среди школьников.

Рассмотрим этапы реализации вышеуказанной методики в рамках логопедического курса:

1. На первом этапе, продолжительность которого составляет пять дней, главная задача представлена формированием у заикающихся навыка свободного звукоизвлечения и слогапроизнесения в рамках связи с состоянием мышечной релаксации. На этом этапе происходит развитие мелкой моторики и подготовка ведущей руки к роли речевого синхронизатора.

2. На втором этапе, продолжительностью которого составляет три дня, внимание уделяется обучению большого пальца ведущей руки, технике правильного извлечения звуков на уровне слога. Проводится работа над элементарными интонационными навыками.

3. Третий этап продолжительностью шесть дней включает в себя синхронизацию речи с опорой на руку уже на уровне слов и фраз. Усложняется работа над интонацией и соответственно повышаются технические требования к руке.

4. Четвертый этап продолжительностью 10 дней включает в себя процесс автоматизации у заикающихся нового речедвигательного навыка, алгоритма речи, синхронизированной с движениями пальцев ведущей руки. На данном этапе происходит первичное закрепление навыка.

В течение первой недели после этапа дестабилизации УПС до выработки нового речедвигательного навыка устанавливается режим молчания – при необходимости используется слоговая речь, гарантирующая отсутствие появления судорог.

Учитывая особенности применения описанной выше методики, применение в коррекционной работе по устранению заикания у детей старшего дошкольного возраста не будет целесообразным без внесения соответствующих авторских изменений, поскольку вариации и выбор упражнений и заданий в рамках реализации каждого этапа должны отвечать умениям и навыкам детей, при этом, влиять на актуальный уровень темпа и ритма и степень заикания – в связи с этим методика должна получить

определенные упрощения в части ее применения коррекционными педагогами.

Цель работы: развитие темпо-ритмической организации речи дошкольников старшего дошкольного возраста с заиканием 5,5-6,5 лет.

Задачи:

1. Подбор материалов для коррекционно-педагогической работы;
2. Подготовка руки к роли естественного синхронизатора речи;
3. Синхронизация речи с пальцами ведущей руки;
4. Закрепление навыком овладения методики синхронизации речи с опорой на руку.

Темпо-ритмические нарушения речи в вопросах коррекционно-педагогической работы требуют, в том числе, и направленной деятельности с точки зрения отношения ребенка к занятиям, а также к собственной проблеме.

Констатирующий эксперимент продемонстрировал сложности, возникающие у детей с заиканием, при выполнении упражнений именно в тех случаях, когда происходило осознание собственных проблем с речью, акцентировалось внимание на данной проблеме, нарушение темпа.

Основной задачей в коррекционной работе по устранению заикания является формирование навыка правильной речи путём подбора индивидуального для каждого ребёнка способа преодоления темпо-ритмических нарушений в речи и выработки нового стереотипа речи. Необходимо научить ребёнка нормализовывать темп и ритм речи и выработать её плавность в любой ситуации.

Методика синхронизации речи с пальцами ведущей руки имеет следующие признаки:

- Нахождение расслабленной кисти ведущей руки на предмете (столе, другой руке, на бедре, в кармане). Рука слегка округлена;
- Поочередное движение пальцев – началу каждой синтагмы соответствует нажатие большого пальца;

- Начало каждого первого слога синтагмы выделяется более длительным нажатием большого пальца и более чётким произнесением этого слога (так называемое «вплывание» в речь);
- Имитация пальцев ведущей руки игру на фортепьяно (слияние слогов и слов в синтагме).

Для проведения коррекционной работы с использованием метода синхронизации речи с опорой на руку для коррекции темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с заиканием первоначально требуется психологическая подготовка, поскольку для достижения положительного результата ребенок должен быть в спокойном расслабленном состоянии.

Рассмотри более подробно этапы логопедической работы по коррекции темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с заиканием на основе методики синхронизация речи с пальцами ведущей руки
Л.З. Арутюнян.

Первый этап, подготовительный, продолжительностью 10 занятий.

Основные задачи этапа:

1. Сформированный навык связать с состоянием мышечной релаксации и спокойствия;
2. Развитие мелкой моторики;
3. Подготовить ведущую руку к роли естественного синхронизатора речи.

На данном этапе дети учатся организовывать движения пальцев ведущей руки без словесного сопровождения. У детей дошкольного возраста мелкая моторика (моторика пальцев рук) может быть развита достаточно слабо, в связи с этим, на подготовительном этапе вся работа педагога направлена именно на достижение необходимого положения руки и состояния пальцев рук дошкольника. Очень важно сформировать правильный двигательный

навык, то есть научить ребёнка двигать пальцами в определённой последовательности (1, 2, 3, 4, 5, 4, 3..., где 1 – большой палец).

Для оживления материала, облегчения его понимания, занятия проходят в игровой форме. Вводится определённый атрибут игры – клавиатура фортепиано.

На этом этапе идёт отработка последовательного движения пальцев ведущей руки сначала в медленном темпе. Параллельно с этим проводится работа над речевым и физиологическим дыханием, обучение детей мышечной релаксации.

После того, как у детей вырабатывается нужный двигательный навык, который соответствует необходимому уровню движений ведущей руки для ее сопоставления с речью, следует перейти к следующему этапу – формирующему – этапу синхронизации движений руки с произнесением отдельных гласных звуков и слогов. Продолжительность данного этапа составляет – 15 занятий.

К задачам формирующего этапа можно отнести:

1. Отработка элементарных интонационных навыков;
2. Продолжение усовершенствования техники расслабления;
3. Проведение упражнений с использованием дыхательной гимнастики;
4. Работа с мелкой моторикой.

Методами и приемами, используемыми на данном этапе, являются: мышечное расслабление, речевые тренировки, голосовые упражнения, тренировка речи с синхронным движением руки.

Прохождение этого этапа совпадает с наступлением периода сопряжённой и отражённой речи. Именно эти виды речи являются примером правильной речи за счёт внешней синхронизации, но при этом невозможно сохранить полученный результат речи без заикания. В это же время продолжается работа над дыханием и расслаблением: происходит связь правильной речи со спокойствием и нормальным дыханием.

Эффективность данной методики заключена в достижении плавности речи путем работы с психологическими факторами: применение пальцев ведущей руки становится своеобразным речевым «якорем», обозначающим для дошкольника спокойное состояние и поддержку при нагрузке, возникающей в результате невозможности координации речи.

Далее проводятся упражнения и выполняются задания с целью тренировки мелкой моторики. Используются следующие задания: быстрое соединение пальцев левой и правой руки между собою, пальцы левой и правой руки массируют друг друга, быстрая и синхронная игра «на пианино» пальцами левой и правой руки, перебирание круп, использование кинетического песка, перебирание бус.

Следующее упражнение связано с осознанием значимости ведущей руки как опоры при коррекции речевых нарушений. Ребенок может проговорить следующий текст за педагогом: «Я спокоен, я хорошо говорю, я правильно говорю, я не боюсь говорить, когда я говорю мне не страшно, я говорю спокойно, я говорю плавно, меня все понимают, я говорю и я спокоен».

Для формирования свободного, непринуждённого звукоизвлечения и чёткой артикуляции используются элементы системы постановки голоса. Начинаем работу с гласных У, О, А... Обучая хорошо извлекать гласные звуки, впоследствии, ребенок учится атаковать звук в слове сначала на слабой доле (мягкая атака) без тени крика, непринуждённо и легко, снимая с голоса привычное напряжение. Затем – атаковать звук на сильной доле (твёрдая атака), что помогает свободно, без речевых судорог, начать речь при сильной позиции в начале синтагмы.

На данном этапе используются следующие упражнения: счет до десяти («один» произносится тихо, «два» громче, «три» еще громче и далее по возрастанию); проговаривание названий дней недели («понедельник» тихо, «вторник» - громче, далее – по возрастанию).

Например, сначала необходимо произносить тихо, далее голос постепенно усиливается, на цифре «пять» голос должен постепенно понижаться до начального значения, на слове «четверг» голос должен понижаться до начального значения.

После проработки гласных звуков необходимо приступить к упражнениям со слогами. На данном этапе много времени уделяется «пропеванию» материала, так как при пении легче атаковать звук, кроме того, движения по клавиатуре и пение является наиболее логически обоснованным и естественным для обучения ребёнка.

Третий этап, основной, представляет собой формирование навыка синхронизации речи с опорой на руку на уровне слов, несложных фраз. Продолжительность данного этапа – 20 занятий.

На основном этапе реализуются следующие задачи:

1. Усовершенствование полученных навыков;
2. Выработка устойчивого стереотипа;
3. Усвоение речедвигательного навыка;
4. Обучение руки интонационным упражнениям.

На данном этапе используются следующие методы и приемы: беседа, тренировка, концентрация внимания и расслабление внимания, тренировка системы «речь-пауза-речь-пауза».

Первоначальный текстовый материал основан на детских песнях (пропевание – проговаривание) в начале музыкальной фразы. После отработки указанного материала идет переход к стихотворным текстам, а самыми последними идут нерифмованные тексты и диалоги.

Постепенно дети пробуют синхронизировать речь с движениями ведущей руки на других поверхностях кроме клавиатуры – на столе, другой руке и бедре, в кармане, для того чтобы пальцы «утопали» при нажатии и минимизации усилий.

Упражнение, необходимое для направленной синхронизации, включает в себя следующую инструкцию: рука не напряжена и расположена на предмете, кисть руки при этом располагается как при игре на фортепиано – округла и свободна. Началу каждой синтагмы – фразы соответствует нажатие большого пальца. Пальцы движутся поочередно (1, 2, 3, 4, 5, 4, 3, 2...) до окончания слогов в синтагме. Пальцы руки имитируют плавную игру на фортепиано, что способствует слиянию слогов в синтагме. Начало каждого первого слога синтагмы выделяется более сильным и длительным нажатием большого пальца, так и его четким произношением. Это, является «буксирным» импульсом для запуска первого слога синтагмы. Таким же сильным и длительным нажатием пальца и соответственно акцентированным произношением выделяются все сильные позиции в синтагме (ударения).

Проведение закрепительного этапа, связанного с закреплением приобретенных навыков по синхронизации речи с опорой на руку, определен продолжительностью длительностью 15 занятий.

В рамках этого этапа последовательно используются упражнения каждого этапа. Одной из важнейших функций вышеуказанного этапа является оценка со стороны педагога сформированности у дошкольника навыка синхронизации речи с опорой на руку, что позволит скорректировать педагогическую работу и даст понимание о возможности повышения уровня сложности в контексте выбранных упражнений.

В Приложении 2 представлено календарно-тематическое планирование занятий по коррекции темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с опорой на руку.

Для проверки результативности разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством сопряжения речи с движением пальцев ведущей руки проведен формирующий эксперимент, в

рамках которого сформированы следующие группы: экспериментальная и контрольная.

В экспериментальную группу входят четыре ребенка старшего дошкольного возраста с заиканием средней степени тяжести: 2 ребенка со средним уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи, 2 ребенка с уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи ниже среднего. Экспериментальная группа принимала участие в формирующем эксперименте в рамках разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством сопряжения речи с движением пальцев ведущей руки.

В контрольную группу входят четыре ребенка старшего дошкольного возраста с заиканием средней степени тяжести: 3 ребенка со средним уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи, 1 ребенок с уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи ниже среднего.

Контрольная группа принимала участие в формирующем эксперименте в рамках методики коррекции заикания авторства Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау.

3.2 Проведение формирующего эксперимента по коррекции темпо-ритмических нарушений у старших дошкольников посредством синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки, анализ результатов и контрольный срез

Для экспериментальной проверки результативности методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством сопряжения речи с движением пальцев ведущей руки был проведен формирующий эксперимент с февраля 2023 по май 2023 года.

2	2	1	2	2	2	3	2	Средний
3	1	2	3	3	2	2	2.1	Средний
4	2	3	3	1	2	2	2.3	Выше среднего

На рисунке 7 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности ритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием между экспериментальной и контрольной группами на этапе проведения формирующего эксперимента.

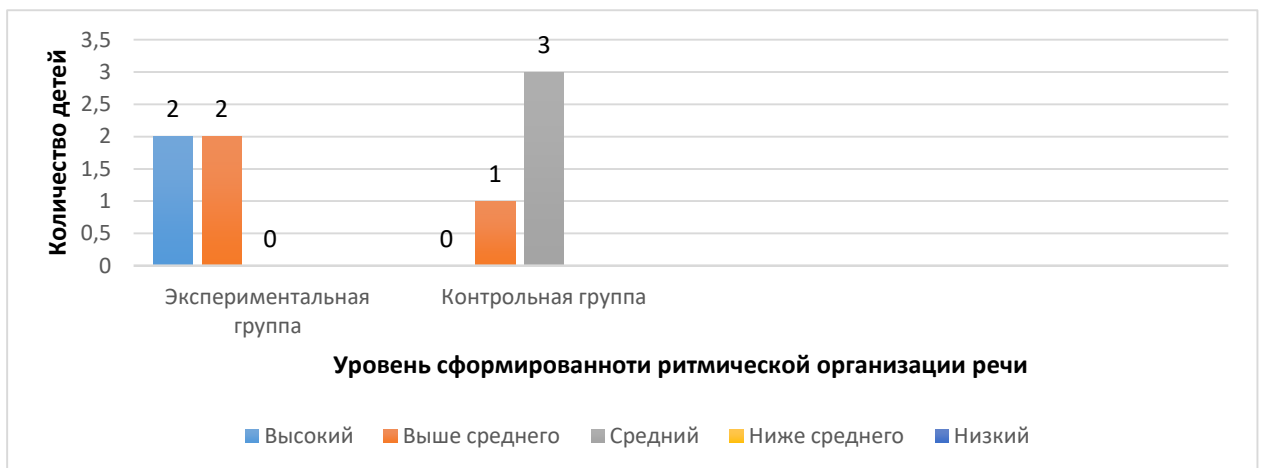


Рисунок 7 – Диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности ритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием между экспериментальной и контрольной группами на этапе проведения формирующего эксперимента

Согласно проведенной диагностике уровень сформированности ритмической организации речи у старших дошкольников в экспериментальной группе выше, чем в контрольной группе: уровень сформированности ритмической организации речи у детей в экспериментальной группе продемонстрирован как высокий – 2 ребенка и выше среднего – 2 ребенка, соответственно.

В контрольной группе результаты диагностического исследования показали, что средним уровнем сформированности ритмической организации речи обладают 3 ребенка старшего дошкольного возраста, 1 ребенок – выше среднего.

На рисунке 8 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (экспериментальная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов.

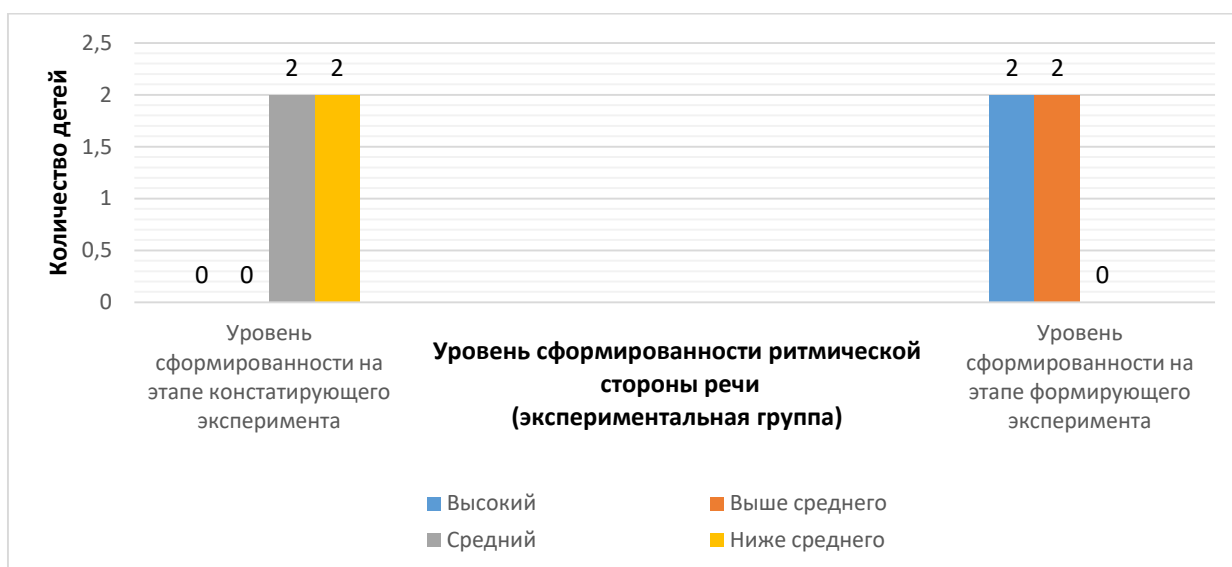


Рисунок 8 – Диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (экспериментальная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов

На рисунке 9 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (контрольная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов.

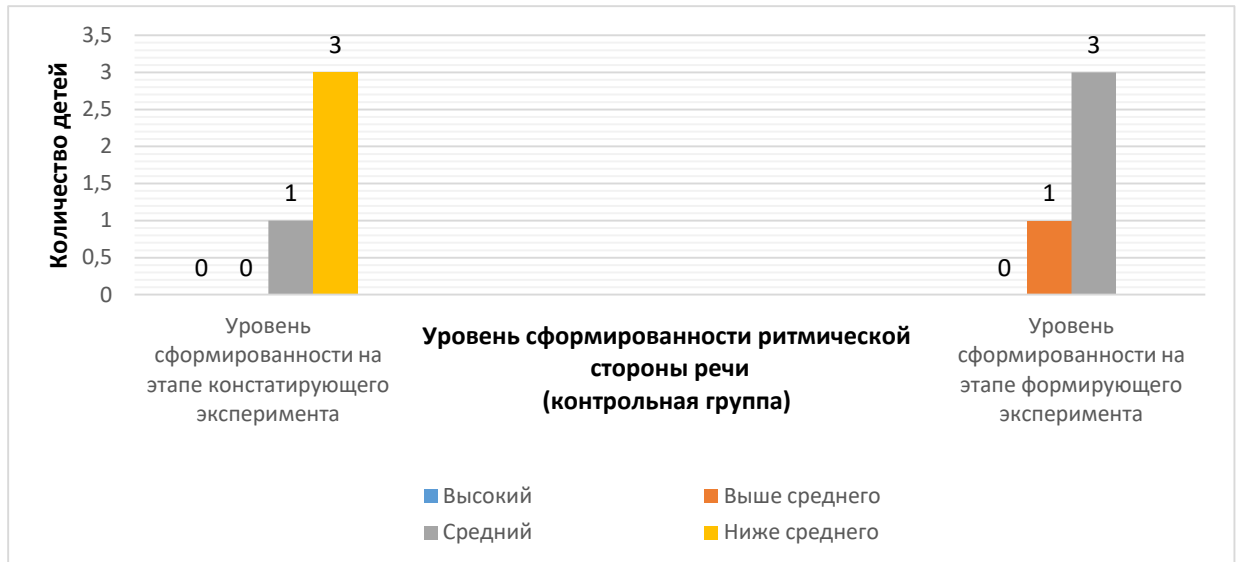


Рисунок 9 – Диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (контрольная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов

Результат сравнительного анализа уровня сформированности ритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием показал, что после проведения формирующего эксперимента у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, включенных в экспериментальную группу, уровень сформированности ритмической организации речи стал значительно выше: на этапе констатирующего эксперимента выявлены следующие уровни сформированности – средний уровень (2 ребенка) и ниже среднего (2 ребенок), после проведения логопедической работы в рамках комплекса мероприятий по коррекции темпо-ритмической стороны речи в рамках синхронизации речи с опорой на руку показатель уровня сформированности ритмической стороны речи представлен следующими показателями – 2 ребенка с высоким уровнем сформированности и 2 с уровнем выше среднего.

Анализ результатов проведения формирующего эксперимента у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, включенных в контрольную группу показал, что уровень сформированности ритмической организации

речи стал выше: на этапе констатирующего эксперимента выявлены следующие уровни сформированности – средний уровень (1 ребенка) и ниже

с
р
е
д

н В таблице 7 представлены результаты оценки уровня сформированности темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием после проведения формирующего эксперимента.

о Таблица 7 – Результаты оценки уровня сформированности темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием после проведения формирующего эксперимента

№	№ п/п	Задание					Средний балл	Уровень сформированности темпа речи
		1	2	3	4	5		
Экспериментальная группа								
б	1	2	3	2	2	2	2.2	Выше среднего
е	2	3	2	3	3	2	2.6	Высокий
н	3	2	2	3	2	3	2.4	Выше среднего
о	4	3	2	3	2	3	2.6	Высокий
Контрольная группа								
д	1	2	2	3	2	3	2.4	Выше среднего
р	2	2	3	2	3	1	2.2	Выше среднего
	3	2	3	2	3	1	2.2	Выше среднего
п	4	2	2	1	2	1	1.6	Средний

о
с
л
е

п
р

На рисунке 10 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием между экспериментальной и контрольной группами на этапе проведения формирующего эксперимента.

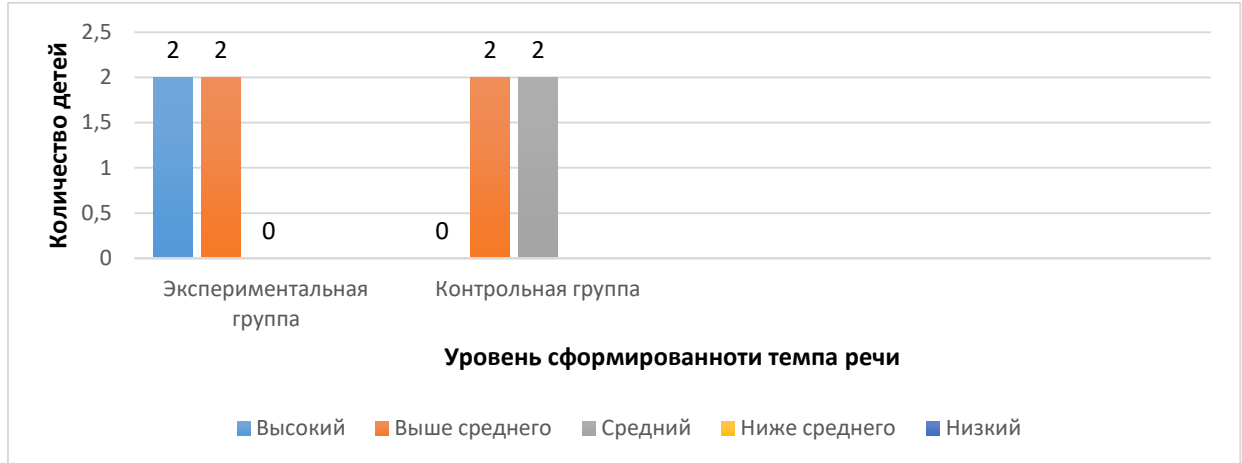


Рисунок 10 – Диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием между экспериментальной и контрольной группами на этапе проведения формирующего эксперимента

Согласно проведенной диагностике уровень сформированности темпа речи у старших дошкольников в экспериментальной группе выше, чем в контрольной группе: уровень сформированности темпа речи у детей в экспериментальной группе определен высоким уровнем сформированности – 2 ребенка и уровнем сформированности выше среднего – 2 ребенка.

В контрольной группе результаты диагностического исследования показали, что средний уровень сформированности темпа речи преобладает у двоих детей, два ребенка – с уровнем выше среднего, соответственно.

На рисунке 11 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (экспериментальная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов.



Рисунок 11 – Диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (экспериментальная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов

На рисунке 12 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (контрольная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов.

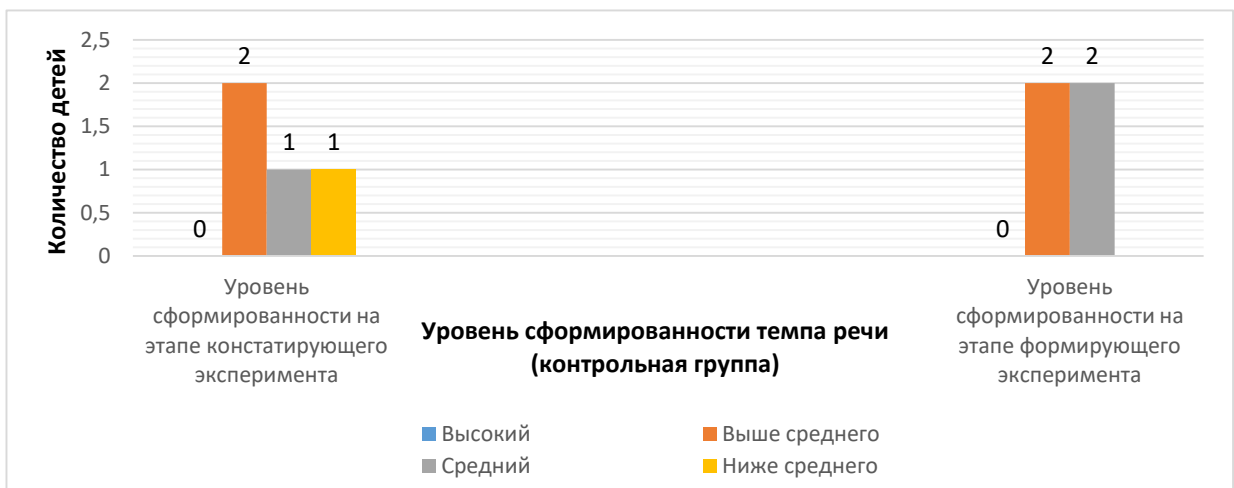


Рисунок 12 – Диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (контрольная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов

Результат сравнительного анализа уровня сформированности темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием показал, что после проведения формирующего эксперимента у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, включенных в экспериментальную группу, уровень сформированности темпа речи стал значительно выше: на этапе констатирующего эксперимента выявлены следующие уровни сформированности – средний уровень сформированности (3 ребенка) и ниже среднего (1 ребенок), после проведения логопедической работы в рамках комплекса мероприятий по коррекции темпо-ритмической стороны речи в рамках синхронизации речи с опорой на руку показатель уровня сформированности ритмической стороны речи представлен следующими показателями – 2 ребенка с высоким уровнем сформированности и 2 ребенка с уровнем выше среднего.

Анализ результатов проведения формирующего эксперимента у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, включенных в контрольную группу показал, что уровень сформированности темпа речи повысился не в полном объеме: на этапе констатирующего эксперимента выявлены следующие уровни сформированности – уровень выше среднего (2 ребенка), средний уровень сформированности (1 ребенок), уровень ниже среднего (1 ребенок).

П

о

с

л

е На рисунке 13 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием между экспериментальной и контрольной группами на этапе проведения формирующего эксперимента.

о

в

е

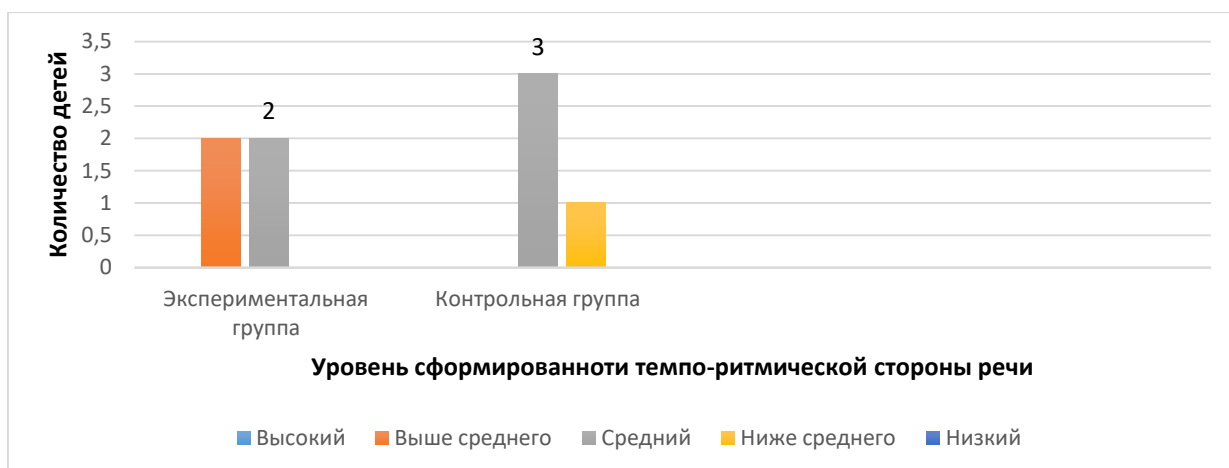


Рисунок 13 – Диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием между экспериментальной и контрольной группами на этапе проведения формирующего эксперимента

Согласно проведенной диагностики уровень сформированности темпо-ритмической организации речи у старших дошкольников в экспериментальной группе стал значительно выше благодаря проведению логопедической работы в рамках комплекса мероприятий по коррекции темпо-ритмической стороны речи посредством синхронизации речи с опорой на руку.

Уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей, включенных в экспериментальную группу, определен высоким уровнем сформированности – 2 ребенка и уровнем сформированности выше среднего – 2 ребенка.

В контрольной группе результаты диагностического исследования показали, что уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи не изменился после проведения логопедических занятий в рамках методики коррекции заикания авторства Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау.

На рисунке 14 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпо-ритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (экспериментальная

группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов.

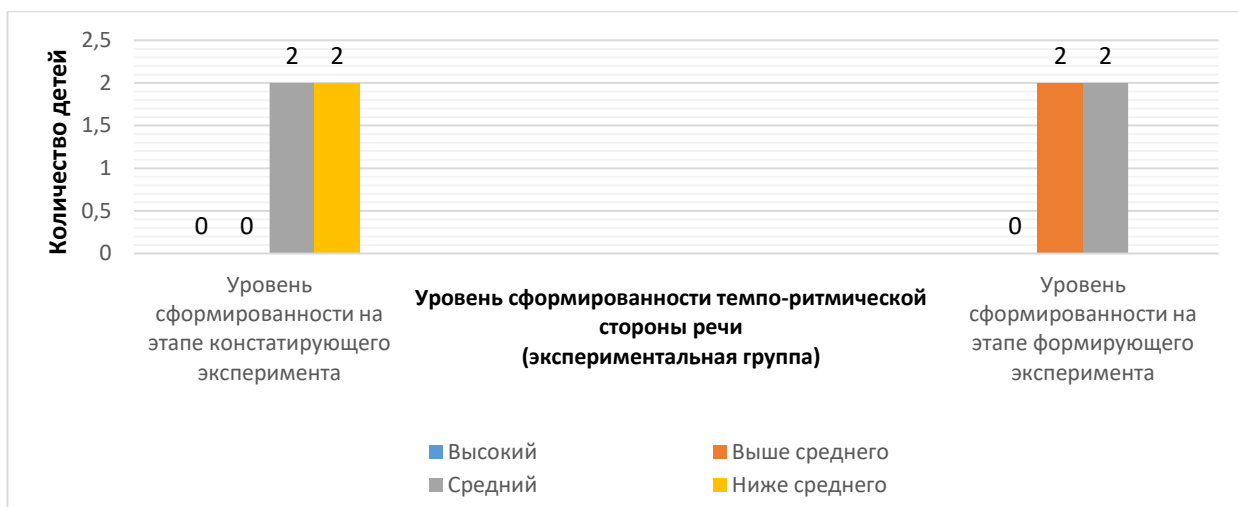


Рисунок 14 – Диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпо-ритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (экспериментальная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов

На рисунке 15 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (контрольная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов.

Результаты контрольного среза, проводимого в июне 2023, позволяют сделать заключение об результативность методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством сопряжения речи с движением пальцев ведущей руки.

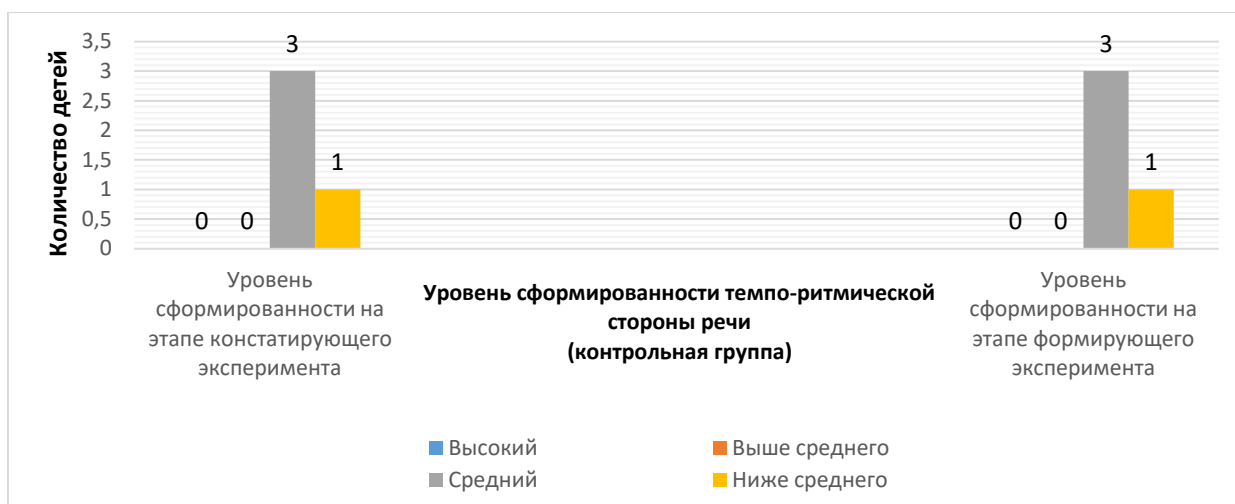


Рисунок 15 – Диаграмма результатов сравнительного анализа уровня сформированности темпо-ритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием (экспериментальная группа) на этапах проведения констатирующего и формирующего экспериментов

Таким образом, апробация методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с опорой на руку доказала эффективность данной логопедической работы: уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи у дошкольников с заиканием, включенных в экспериментальную группы, повысился - на этапе констатирующего эксперимента уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи представлен средним уровнем сформированности – 2 человека и уровнем ниже среднего – 2 человека из группы.

После логопедической работы по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с движением ведущей руки уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей в экспериментальной группе варьируется следующими показателями: уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи выше среднего – 2 человека, средний уровень сформированности – 2 человека.

Результаты контрольного среза дошкольников, принимавших участие в эксперименте в контрольной группе в рамках методики коррекции заикания Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау, позволил сделать вывод об эффективности вышеуказанной методики в период долговременных коррекционных занятий: в целом показатели уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, включенных в контрольную группу, остались на прежнем уровне, в отличие от отдельных ее элементов – темпа и ритма.

На рисунке 16 представлена диаграмма результатов сравнительного анализа степени тяжести заикания контрольной и экспериментальной групп на этапах констатирующего и формирующего экспериментов.

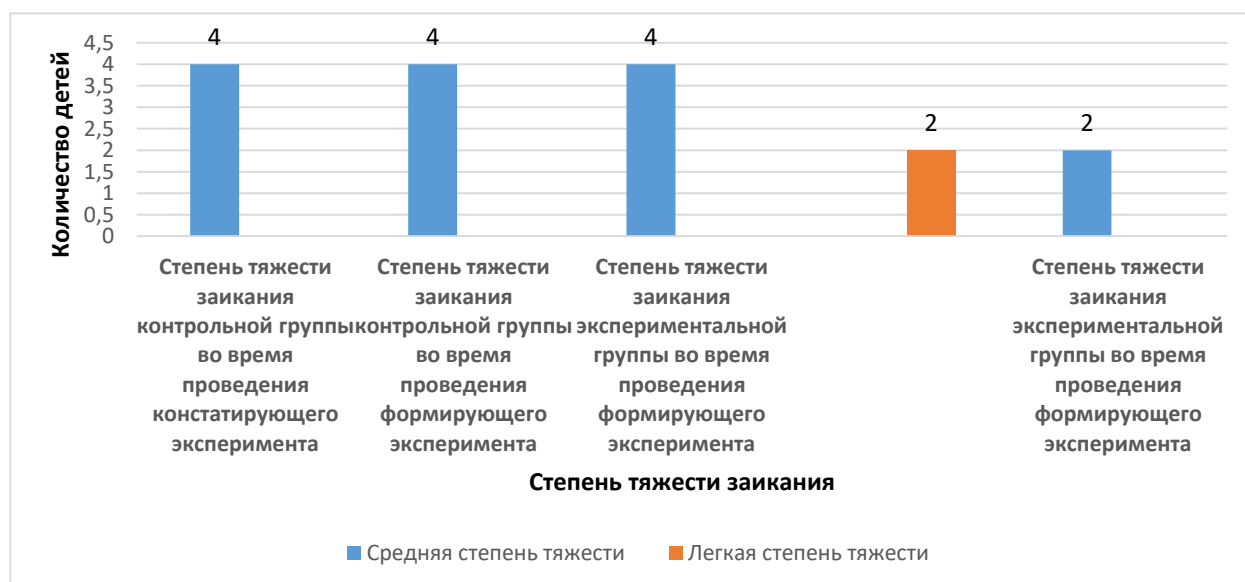


Рисунок 16 – Диаграмма результатов сравнительного анализа степени тяжести заикания контрольной и экспериментальной групп на этапах констатирующего и формирующего экспериментов

Вышеуказанная диаграмма позволяет сформулировать вывод об результативности методического комплекса по коррекции не только нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с движением ведущей, но и по коррекции степени тяжести заикания в целом.

На этапе констатирующего эксперимента у детей старшего дошкольного возраста в количестве 8 человек определена средняя степень тяжести заикания.

После логопедической работы на основе разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста посредством синхронизации речи с движением ведущей руки степень тяжести заикания у детей, включенных в экспериментальную группу, достигла легкой степени тяжести у двоих детей, у двоих дошкольников степень тяжести заикания осталась средней, стремящейся на выходе к легкой.

После коррекционных занятий в рамках методики коррекции заикания Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау степень тяжести заикания у детей, включенных в контрольную группу, осталась неизменной.

Вывод по 3 главе

Результаты контрольного среза позволяют сделать вывод о качественных изменениях в короткий промежуток времени темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием при логопедической работе на основе разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи посредством синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки.

Разработанный методический комплекс имеет комплексный характер, воздействуя одновременно и на речь, и на психическое состояние ребенка.

Действия педагога должны быть направлены на достижение максимально расслабленного состояния ребенка: в первую очередь, он должен перестать бояться ошибиться при выполнении заданий, перестать бояться сказать неверно или не быть услышанным.

Результаты логопедической работы на основе разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста посредством синхронизации речи с опорой на руку доказали свою эффективность не только в рамках сформированности темпо-ритмической стороны речи в целом, но и в рамках изменения в сторону улучшения степени тяжести заикания у детей старшего дошкольного возраста: двое дошкольников, включенных в экспериментальную группу, достигли легкой степени тяжести заикания, у двоих – степень тяжести заикания осталась средней, стремящейся на выходе к легкой.

Результаты логопедической работы на основе разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи отразились и на качественных и количественных аспектах структурных элементов речи детей старшего дошкольного возраста с

заиканием: частота и глубина запинок существенно сократились, стали более предсказуемыми в рамках речевой активности дошкольника, мимика приобрела более яркий характер, движения стали раскованнее, прежде всего, из-за использования ведущей руки в качестве «темпо-водителя».

Повторение отдельных звуков, слогов, местоимений и междометий существенно уменьшилось.

Благодаря логопедической работе на основе разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с движением ведущей руки дошкольники легче стали справляться с заданиями на воспроизведение предложенного ритма.

Сократился показатель нарушения ударности в речевом высказывании. Вырос уровень двигательной активности при воспроизведении музыкальных композиций.

У детей старшего дошкольного возраста стала проявляться модулированность голоса. Паузирование в речи дошкольника приобрело смысловую нагрузку, сократилась длительность пауз между отдельными словами.

Важно отметить, что у дошкольников больше не стали вызывать затруднения задания при переходе от одного темпа к другому. В изменения качественных показателей речи отмечено полное проговаривание окончаний слов и фраз.

Таким образом, разработанный методический комплекс по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием позволяет проводить логопедическую работу и с сознанием дошкольника, и с формированием его готовности к произношению сначала звуков, слогов, слов и целых текстов.

Используя руку в качестве «темпо-водителя» ребенок с заиканием корректирует свою речь самостоятельно, психологическое состояние ребенка заметно улучшается, ведь он сам справляется со сложностями в речи, поскольку использование собственной руки делает его самостоятельным в плане решения собственных проблем. Именно это обстоятельство является ключевым в использовании исследуемой методики при устранении речевых нарушений у детей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Цель магистерской диссертации заключена в теоретическом обосновании, разработки и апробации методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с движением ведущей руки.

Для реализации поставленной цели в исследование были решены следующие задачи.

Во-первых, выявлено современное состояние проблемы в психолого-педагогической литературе. Анализ психолого-педагогической литературы в рамках рассмотрения методик по коррекции темпо-ритмической стороны речи при заикании показал существование различных направлений для коррекционной работы по устранению заикания. Некоторые методики основаны на применении психологических и психотерапевтических методов коррекции (Л.З. Арутюнян, Р.Е. Левина, М.И. Лохов), другие – построены на использовании дыхательных упражнений и дыхательной гимнастики (Л.И. Белякова, Г.А. Волкова, Е.А. Дьяков).

Таким образом, результаты анализа научной литературы позволили актуализировать вопрос недостаточности проработки области применения эффективных методов и приемов коррекции темпо-ритмических нарушений речи у детей с рассматриваемым речевым нарушением.

Важно отметить, что основу методик, применяемых для устранения заикания в дошкольных образовательных учреждениях, составляет не сокращение количества и полное устранение запинок в речи с помощью логопедических методов и приемов коррекции темпо-ритмической стороны речи у детей дошкольного возраста с заиканием, а направление по развитию речи, обогащению лексического компонента речи и грамматическому оформлению высказывания.

Во-вторых, подобраны диагностические методики, проведен констатирующий эксперимент по уровню сформированности темпоритмической стороны у детей старшего дошкольного возраста с заиканием, проанализированы полученные результаты.

В исследовании принимало участие 16 детей в возрасте от 5,5 до 6,5 лет, из них: 8 детей с нормальным речевым развитием, 8 детей с заиканием средней степени тяжести.

В исследовании для оценки уровня сформированности ритмической стороны речи были использованы диагностические методики Е.Ф. Архиповой, Е.Е. Шевцовой, Л.В. Забродиной, Л.В. Егоровой, О.И. Лазаренко.

Детям старшего дошкольного возраста предложены задания на воспроизведение ритмических моделей, воспроизведение ритмически организованных серий, воспроизведение ритмической модели знакомых песен и сформированности метрических способностей, воспроизведение ритмического рисунка фразы и задания на чувство ритма в движении.

Для оценки уровня сформированности темпа речи были использованы диагностические методики Е.Ф. Архиповой, Г.В. Дедюхиной, О.И. Лазаренко.

Детям старшего дошкольного возраста предложены задания на изменение темпа речи на отработанном ряду слов, на выбор темпа речи в стихотворном тексте, на регулирование темпа речи с использованием метронома и задание на регулирование темпа речи с использованием зрительно-двигательной координации.

Анализ результатов исследования уровня сформированности темпоритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста показал, что для дошкольников с заиканием характерен уровень сформированности процессов, взаимосвязь которых составляет темпоритмическую сторону речи: средний – 62,5% (5 человек) и ниже среднего –

37,5 (3 человека), при этом, отметим, что каждый ребенок в группе имеет среднюю степень тяжести заикания.

У детей дошкольного возраста с нормальным речевым уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи определен высоким уровнем – 80% (6 человек), уровень выше среднего – 20% (2 человека).

Проведение констатирующего эксперимента позволило выделить следующие особенности сформированности темпо-ритмической организации речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием: к особенностям ритмической стороны речи можно отнести отмечаются множественные, системные темпо-ритмические нарушения, проявляющиеся в нарушении ударности и правильности определения акцентов, трудностях координации движений и отношения их с ритмом музыки, ошибках при определении темпа, неумении регулировать и изменять темп. К особенностям темпа речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием можно отнести: наличие толчкообразных запинок при повышении темпа речи, искажение фраз и пропуски слогов, трудности при переходе от одного темпа к другому.

Таким образом, выявленные в ходе констатирующего эксперимента нарушения сформированности темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием представили необходимость решения третьей задачи исследования - теоретического обоснования и разработки методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с движением ведущей руки.

В разработанном методическом комплексе по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с движением ведущей руки дифференцировано поэтапное содержание логопедической работы, подобраны специальные упражнения.

В основе вышеуказанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием использована методика по устранению заикания в рамках синхронизации речи с движениями пальцев ведущей руки, предложенная Л.З. Арутюнян, для школьников.

Решение четвертой задачи – экспериментальной проверки результативности методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством сопряжения речи с движением пальцев ведущей руки проводилось на основе формирующего эксперимента и контрольного среза.

В рамках формирующего эксперимента сформированы две группы: экспериментальная и контрольная. В экспериментальную группу входили четыре ребенка старшего дошкольного возраста с заиканием средней степени тяжести: 2 ребенка со средним уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи, 2 ребенка с уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи ниже среднего. Экспериментальная группа принимала участие в формирующем эксперименте в рамках разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством сопряжения речи с движением пальцев ведущей руки.

В контрольную группу входили четыре ребенка старшего дошкольного возраста с заиканием средней степени тяжести: 3 ребенка со средним уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи, 1 ребенок с уровнем сформированности темпо-ритмической стороны речи ниже среднего. Контрольная группа принимала участие в формирующем эксперименте в рамках методики коррекции заикания авторства Н.А. Власовой и Е.Ф. Рау.

Результаты контрольного среза позволяют сделать вывод о качественных изменениях в короткий промежуток времени темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с

заиканием при логопедической работе на основе разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи посредством синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки.

Результаты логопедической работы на основе разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста посредством синхронизации речи с движением ведущей руки доказали свою эффективность не только в рамках сформированности темпо-ритмической стороны речи в целом, но и в рамках изменения в сторону улучшения степени тяжести заикания у детей старшего дошкольного возраста: двое дошкольников, включенных в экспериментальную группу, достигли легкой степени тяжести заикания, у двоих дошкольников степень тяжести заикания осталась средней, стремящейся на выходе к легкой.

Уровень сформированности темпо-ритмической стороны речи у двоих детей охарактеризован уровнем выше среднего, у двоих выявлен переход из уровня сформированности темпо-ритмической стороны речи ниже среднего в средний.

Результаты логопедической работы на основе разработанного методического комплекса по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи отразились и на качественных и количественных аспектах структурных элементов речи детей старшего дошкольного возраста с заиканием:

- сокращение частоты запинок существенно сократились;
- нормализация темпа речи;
- сокращение показателя нарушения ударности в речевом высказывании;
- рост уровня двигательной активности при воспроизведении музыкальных композиций;

- модулированность голоса;
- сокращение длительности пауз между отдельными словами;
- полное проговаривание окончаний слов и фраз.

Таким образом, разработанный методический комплекс по коррекции нарушений темпо-ритмической стороны речи у детей старшего дошкольного возраста с заиканием позволяет проводить логопедическую работу и с сознанием дошкольника, и с формированием его готовности к произношению сначала звуков, слогов, слов и целых текстов.

Используя руку в качестве «темпо-водителя» ребенок с заиканием корректирует свою речь самостоятельно, психологическое состояние ребенка заметно улучшается, ведь он сам справляется со сложностями в речи, поскольку использование собственной руки делает его самостоятельным в плане решения собственных проблем. Именно это обстоятельство является ключевым в использовании исследуемой методики при устранении речевых нарушений у детей.

Таким образом, гипотеза диссертационного исследования, заключенная в предположении о том, что коррекция темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с заиканием будет эффективна, если в логопедической работе педагога будет использован метод синхронизации речи с движением ведущей руки – подтверждена.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Абелева И.Ю., Сеницына Н. Ф. Если ребенок заикается: пособие для родителей// М.: Просвещение, 1969. – 144 с.
2. Амосова Т.О. Дыхательная гимнастика по Стрельниковой// М., 2018. – 64 с.
3. Арсеньева М.В. Характер нарушений репродукции текста у детей с задержкой психического развития и методика их коррекции // Специальное образование: научно-методический журнал. – Екатеринбург, 2021. № 1 (61). С. 5-20.
4. Арсеньева М.В. Развиваем связную речь дошкольников с нарушением речи. Знакомство с детской художественной литературой: учебное пособие// С-Пб, 2020. – 88 с.
5. Арутюнян Л.З. Как лечить заикание: Методика устойчивой нормализации речи// М., 1993. –160 с.
6. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей: учебное пособие для студентов вузов// – М., 2018. – 319 с.
7. Алпатова Н.С., Фуреева Е.П., Ульянова И.А. Формирование речевых навыков у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи в игровой деятельности // М, 2022. № 3. С. 92-96.
8. Балчюниене И.К. Анализ нарративов у детей с недоразвитием речи // 2019. №3 (47). С. 32-43.
9. Богомолова А. И. Устранение заикания у детей и подростков. Из опыта работы// М.: «Просвещение», 1977. – 96 с.
10. Болдырева Т.А. Психологическое исследование и коррекционная работа в системе медико-педагогического лечения затяжных форм заикания // М., 2019. – 45 с.

11. Борчев К.А. Взаимоотношение физического двигательного и интеллектуального развития дошкольников с тяжелыми нарушениями речи// М., 2019. – 75-78 с.
12. Большакова С.Е. Преодоление нарушений слоговой структуры слова у детей// М., 2019. – 64 с.
13. Буянов М.И. Заикание у подростков// М.: Просвещение, 1989. – 175 с.
14. Васильева В.С. К вопросу об использовании информационно-коммуникационных технологий в логопедической практике дошкольных образовательных учреждений // Балтийский гуманитарный журнал, 2020. № 4(33). С. 149-152.
15. Венгер Л.А. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования // 2018. – 318 с.
16. Волкова Г.А. Логопедическая ритмика: учебник для студентов высших учебных заведений// М., 2018. – 272 с.
17. Власова Н.А. Комплексный метод лечения заикания у детей дошкольного возраста в условиях дневных стационаров и специальных детских домов // М.: Академия, 2019. - 148-153 с.
18. Волкова Л.С. Хрестоматия по логопедии // М.: ВЛАДОС, 1997. -560 с.
19. Выготский Л.С. Мышление и речь. Психологические исследования// М.: Национальное образование, 2019. – 712 с.
20. Гусева Е.А. Художественная гимнастика, как средство эстетического воспитания детей 6-10 лет// Вопросы педагогики, 2021. № 9-2. С. 44-46.
21. Губай И.Н. Интегрированный физкультурно-речевой досуг "Город спортивных мячей" для старших дошкольников// Современный детский сад, 2018. № 1. С. 77-80.
22. Глухов В.П. Методика формирования навыков связных высказываний у дошкольников с общим недоразвитием речи // М., 2020. – 231 с.

23. Епифанцев А.В. Комплексный подход к преодолению заикания // Международный журнал экспериментального образования, 2019. № 5. С. 59-60.
24. Ефимов О.И. Педагогика, изменяющая мозг. Диалоги невролога и логопеда о развитии детей // С-Пб.: Диля, 2022. – 300 с.
25. Каштанова С.Н. Логопедическая коррекция интонационных характеристик речи дошкольников// Проблемы современного педагогического образования, 2019. № 65-3. С. 20-22.
26. Каштанова С.Н., Дружинина М.И. Использование поликодовых текстов в развитии и коррекции связной речи у дошкольников// Проблемы современного педагогического образования, 2022. № 76-4. С. 155-158.
27. Коваль А. Ю. Сенсорная интеграция как метод формирования произносительной стороны речи у детей с общим недоразвитием речи // Современная наука: сб. статей. Брянск, 2020. С. 99-105.
28. Крупенчук О.И. Комплексная методика коррекции нарушений слоговой структуры слова// М.: Литера, 2021. – 96 с.
29. Левина Р.Е. Преодоление заикания у детей // М. : Просвещение, 1979. – 99 с.
30. Лохов М.И. Заикание: возможности педагогической коррекции // Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина, 2018. № 3. С.48-58.
31. Лохов М. И. Коррекция заикания и других речевых расстройств детского возраста// С-Пб: Детство-Пресс, 2020. – 160 с.
32. Лохов М. И. Заикание: неврология или логопедия? // С-Пб: ЭЛБИ-СПб, 2019. – 600 с.
33. Мещерская Л.Н. Опыт использования технических средств в устранении заикания// М., 1918. С. 169-175.
34. Миронова С.А. Обучение и воспитание дошкольников с нарушениями речи // М., 2018. – 56 с.

35. Никашкина О.Н. Диагностика моторных функций у старших дошкольников// Педагогическое образование на Алтае, 2022. № 2. С. 31-35.
36. Павалаки И.Ф. Темпо-ритмическая организация движений и речи заикающихся дошкольников// М., 2019. – 33 с.
37. Петрова И.Х. Сенсорная интеграция, как метод коррекции речевых нарушений у дошкольников с ОНР // Молодой исследователь: вызовы и перспективы: сб. статей. М., 2021. – 200 с.
38. Поварова И.А. Комплексная логопедическая работа по коррекции темпоритмических нарушений речи у заикающихся подростков и взрослых// С-Пб., 2021. – 229 с.
39. Правдина О.В. Логопедия// М.: «Просвещение», 1973. – 272 с.
40. Рау Е.Ю. Нарушение темпо-ритмической организации речи дошкольников и младших школьников как фактор риска появления заикания// М.: Логопед, 2018. - 56-58 с.
41. Семенова М.С. Теоретические аспекты развития двигательной активности детей старшего дошкольного возраста под влиянием ритмической гимнастики// Вестник науки, Екатеринбург, 2022. № 2 (47). С. 44-52.
42. Сикорский И. А. Заикание// М. : Владос, 1997. – 428 с.
43. Соловьева Л.Г. Логопедия// М., 2019. – 208 с.
44. Теремкова Н.Э. Логопедические домашние задания для детей 5-7лет с ОНР// М.: Гном, 2019. – 32 с.
45. Ткаченко Д.А. О месте и значении психомоторной функции в формировании навыка письма у детей с общим недоразвитием речи// Вестник Минского университета, Минск, 2020. №7. С. 33-45.
46. Фесенко Ю.А. Психологическая и педагогическая коррекция заикания // С-Пб: ЛГУ им. А.С.Пушкина, 2019. –164 с.
47. Филичева Т.Б. Логопедия: теория и практика // Москва: Эксмо, 2022. – 608 с.

48. Четвертушкина Н.С. Слоговая структура слова. Системный метод устранения нарушений// М.: НКЦ, 2022. – 188с.
49. Blomgren, M., Roy, N., Callister, T., & Merrill, R. M. We have a voice// Brill, 2017. DOI: <https://doi.org/10.1044/1092-4388>.
50. Everard R. A., Howell P. Exploring participants' experiences of stuttering modification therapy //American Journal of Speech-Language Pathology– 2018. – Т. 27. – №. 3S. – С. 1273-1286. DOI: https://doi.org/10.1044/2018_AJSLP-ODC11-17-0198.
51. Stuart A., Xia S., Jiang T., Kalinowski J., Rastatter M., (2013). The first self-contained in-the-ear device to deliver altered auditory feedback: Applications for stuttering. *Annals of Biomedical Engineering*, 31:233-237. DOI: <https://doi.org/10.1055/1092-4982>.

Календарно-методический комплекс занятий по коррекции темпо-ритмических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с заиканием посредством синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки

Дата	Этап	Направление	Задание	Критерии	Возможности программирования и смысловая адекватность
Февраль (3-4 недели)	Подготовительный (10 занятий)	1. Сформированность навыка связывания состояния мышечной релаксации и спокойствия. 2. Развитие мелкой моторики. 3. Подготовка ведущей руки к роли естественного синхронизатора речи.	1.1. Мышечная релаксация (Игры «Вешалка», «Маска») 2.1. Пальчиковая гимнастика (Игры «Прищепка», «В море») 3.1. Обучение игры на клавиатуре с использованием фортепиано	Уверенное выполнение упражнений, связанных с развитием мелкой моторики	Развивать навыки мелкой моторики; Развивать умение расслабляться при проведении занятия (мышцы лица, пальцы рук). Развивать умение соединять речь с движением пальцев ведущей руки.
Март-апрель (5-8 недель)	Формирующий (Синхронизации движений руки с произнесением гласных и слогов) 15 занятий	1. Продолжение усовершенствования техники расслабления 2. Проведение упражнений с использованием дыхательной гимнастики 3. Отработка интонационных навыков.	1.1. Мышечная релаксация (Игры «Пластилиновый Я», «Ежик») 1.2. Использование артикуляционной гимнастики. 2. Отработка речевого дыхания. 2.1. Дыхательная гимнастика. 3. Упражнения на тренировку интонационных навыков. 3.1. Тренировка восходящей, нисходящей интонации.	Наличие сопряженной речи. Наличие отраженной речи. Самостоятельная регуляция дыхания. Умение регулировать интонационную составляющую речи.	Осуществление интонационного контроля. Умение связывать речь с движением пальцев ведущей руки. Умение выделять речевые акценты посредством использования

		4.Работа с мелкой моторикой.	3.2.Произнесения высоких, низких звуков на выдохе и на вдохе. 3.3.Интонационное выделение гласных звуков в ряду. 3.4.Произнесение междометий с выделением голосом разных чувств. 4. Игры на развитие мелкой моторики («Песок», «Раскопки»)		пальцев ведущей руки.
Апрель-май (7-10 недель)	Основной (синхронизация речи с пальцами ведущей руки на уровне слов, фраз) (20 занятий)	1.Усовершенствование полученных навыков. 2.Выработка устойчивого стереотипа. 3.Усвоение речедвигательного навыка. 4.Обучение руки интонационным упражнениям.	1.Повторение упражнений на интонационный контроль. 1.1. Импровизационные упражнения (Игры «Расскажи и покажи», «Догадайся, кто я?»). 1.2. Тренировка системы «речь-пауза-речь-пауза» (Игра «Транспорт»). 2.Выполнение упражнений на усвоение навыка связи речи с движением руки (имитация игры на фортепиано посредством связи речи и движения ведущей руки). 3.Выработка навыков естественной разнометричной речи, синхронизированной с движениями пальцев ведущей руки с помощью четверостиший, коротких рассказов.	1.Освоение навыка самостоятельной регуляции состояния. 2. Освоение навыка синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки.	1.Высокий уровень развития навыков мелкой моторики. 2. Самостоятельное связывание движений пальцев ведущей руки с речью.

<p>Май-июнь (6-8 недель)</p>	<p>Закрепительный (15 занятий)</p>	<p>Отработка полученных навыков и их закрепление.</p>	<p>1.Проведение упражнений на дыхательную гимнастику. 2.Упражнения для достижения достаточного уровня мышечной релаксации. 3.Упражнения, позволяющие корректировать интонационный компонент речи. 4.Упражнения на развитие мелкой моторики. 5. Упражнения на закрепление навыка синхронизации речи с движением ведущей руки.</p>	<p>1.Освоение навыка самостоятельной синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки. 2.Самостоятельный подбор техник для реализации методики вне занятий с логопедом.</p>	<p>Получение навыков самостоятельного формирования техник для повседневного использования методики синхронизации речи с движением пальцев ведущей руки</p>
----------------------------------	--	---	--	--	--