

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. В.П. АСТАФЬЕВА»**

Институт социально-гуманитарных технологий

Кафедра коррекционной педагогики

Институт/факультет Институт социально – гуманитарных технологий

Кафедра коррекционной педагогики

Специальность 44.04.02 «Специальное (дефектологическое) образование»

профиль «Логопедия»

**ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ**

Зав. кафедрой Коррекционной педагогики

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

Выпускная квалификационная работа

Выполнил студент \_\_\_\_\_ группы

(номер группы)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

Форма обучения \_\_\_\_\_

Научный руководитель:

\_\_\_\_\_  
(ученая степень, должность, И.О.Фамилия) (подпись, дата)

Рецензент

\_\_\_\_\_  
(ученая степень, должность, И.О.Фамилия) (подпись, дата)

Дата защиты \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

Красноярск 2017

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ВВЕДЕНИЕ.....</b>	<b>3</b>
<b>I ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ТЕМПА И РИТМА РЕЧИ</b>	<b>6</b>
1.1 Понятие темпа и ритма в психолого-педагогической литературе.....	6
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с заиканием	9
1.3 Методики коррекционной работы по нормализации темпа и ритма.....	17
<b>II ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ</b>	
<b>СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ЗАИКАНИЕМ.....</b>	<b>28</b>
2.1 Методики обследования темпо-ритмической стороны речи у детей с заиканием .....	28
2.2 Анализ результатов констатирующего эксперимента .....	30
2.3 Методические рекомендации по нормализации темпо – ритмической организации речи .....	38
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....</b>	<b>47</b>
<b>СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....</b>	<b>49</b>

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования.** Заикание определяется как нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Заикание у дошкольников выявляется часто, оно мешает социализации и коммуникации. Это одна из сложнейших проблем логопедии, как в теоретическом, так и в практическом аспектах. Научная разработка проблемы заикания в отечественной логопедии связана с именами известных ученых И. А. Сикорского, Н. Г. Неткачева, В. А. Гиляровского, Асатиани М. Н., Драпкин Б. З., Казаков В. Г., Белякова Л. И., Волкова Г. А., Зайцева Л. А. и др.

Темпо-ритмическая организация устной речи является тем стержнем, который объединяет и координирует все составляющие устной речи, включая лексико-грамматическое структурирование, артикуляторно - дыхательную программу и весь комплекс просодических характеристик.

В настоящий период недостаточно сведений, методических разработок, дифференциации методик по коррекции и изучению заикания.

**Проблема исследования.** Необходимо изучать темп речи, ритм речи и преодолевать их нарушения.

**Предмет исследования.** Особенности нарушения темпа и ритма речи у детей с заиканием.

**Объект исследования.** Темп и ритм речи.

**Гипотеза.**

Мы предполагаем, что у детей с заиканием будут выявлены особенности темпа – ритмической стороны речи:

- преобладание ускоренного темпа речи над замедленным;
- темп речи зависит от ситуации общения;

- нарушения ритма проявятся в трудностях в передаче акцента и при усложнении ритма;
- речевые запинки усиливаются при ускорении темпа.

**Цель исследования.** Изучение нарушений темпа и ритма речи у детей с заиканием и их преодоление.

**Задачи:**

1. Проанализировать научную литературу по проблеме нарушения темпа – ритмической стороны речи;
2. Провести исследование темпа и ритма речи у детей с заиканием;
3. Проанализировать полученные результаты:
  - выявить особенности темпа и ритма речи у детей с заиканием
  - выделить уровни сформированности темпа – ритмической организации речи
4. Разработать методические рекомендации по преодолению заикания.

**Теоретическая база исследования:** теоретической базой исследования послужили труды, таких авторов как И. А. Сикорский, Г. Д. Неткачев, В. А. Гиляровский, Асатиани М. Н., Драпкин Б. З., Казаков В. Г., Белякова Л. И., Волкова Г. А., Зайцева Л. А. и др.

**Методологической основой исследования** являются следующие теории и концепции:

- теория деятельностного подхода к формированию личности (П.К.Анохин, Л.И.Божович, Л.С.Выготский, А.Н.Леонтьев, С.Л.Рубинштейн, Н.Ф.Талызина и др.)
- концепция о месте и роли языка в процессе развития ребенка, теория речевой деятельности (И.Т.Власенко, Л.С.Выготский, Н.И.Горелов, А.А.Леонтьев, Н.И.Жинкин и др.)
- положение о взаимосвязи физиологических и психологических закономерностей развития организма (В.М.Бехтерев, Л.С.Выготский, В.А.Гиляровский, А.Р.Лурия, С.Л.Рубинштейн и др.)

- теория о патологическом условно-рефлекторном механизме заикания (Л.И.Белякова, Н.И.Жинкин, Р.Е.Левина, И.П.Павлов, А.Liebmann, E.Froeschels и др.)

**Методы исследования** определялись в соответствии с целью, гипотезой и задачами работы.

1. Теоретические методы: анализ психолого-педагогической, лингвистической и учебно-методической литературы по проблеме исследования.
2. Практические методы: сбор и анализ анамнестических данных, констатирующий эксперимент, беседа.
3. Методы обработки полученных данных: анализ результатов.

**База исследования:** МБДОУ «Детский сад № 59 комбинированного вида» г. Красноярска.

**Этапы работы:**

Первый этап – констатирующий. Определение теоретической и методологической основы исследования.

Второй этап – формирующий. Организация и проведение исследования.

Третий этап – обобщающий. Анализ, обобщение, систематизация и описание полученных результатов исследования.

**Практическая значимость.** Полученные результаты исследования могут использоваться в практической работе логопедами и воспитателями речевых групп детских садов.

**Структура и объём.** Введение, две главы, заключение, библиографический список, приложение.

# **I ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ ТЕМПА И РИТМА РЕЧИ**

## **1.1 Понятие темпа и ритма в психолого-педагогической литературе**

Устная речь характеризуется некоторыми параметрами.

Для восприятия устной речи большое значение имеет просодическая сторона речи. По мнению Н.И. Жинкина, просодия является наивысшим уровнем развития языка [3].

Просодическое оформление текста подчинено семантико - синтаксической задаче речевого высказывания. Речевое высказывание включает в себя совокупность показателей, таких как психофизиологические, ситуационные, потребностно - мотивационные и экстралингвистические. Комплекс показателей определяет акустико-артикуляционные характеристики просодии в целом. Основной составляющей просодии является интонация. Через интонацию определяется смысл речи и ее подтекст. Интонация представляет собой одну из важнейших сторон устной речи.

Интонация – это сложное явление, которое включает в себя несколько акустических компонентов [1] таких как тон голоса, тембр, интенсивность или сила звучания голоса, пауза и логическое ударение, темп речи.

Тон голоса формируется при прохождении воздуха через глотку, голосовые складки, полости рта и носа.

Тембр голоса является дополнительной артикуляционно-акустической окраской голоса. Тон голоса может быть общим для многих людей, однако, как тембр голоса является индивидуальным для каждого человека.

Отдельные характеристики просодии объединяются и координируются между собой темпо - ритмической организацией речевого потока. [6]

Темп речи определяется как скорость протекания речи во времени или как число звуковых единиц, произносимых в единицу времени. Звуковой единицей могут быть звук, слог и слово. Темп речи может также

определяться как скорость артикуляции и измеряться числом звуковых единиц, произносимых в единицу времени [16]. В практике выделяют три основных вида темпа: нормальный, быстрый и медленный. Темп у человека может быть, как стабильным, так и изменяющимся. Стабильный темп речи может реализовываться только на коротких отрезках сообщения.

Темп играет важную роль в передаче информации. Можно заметить, что если у человека, например, темп речи замедлен, то, скорее всего, будет отмечаться не слишком выразительная мимика, неторопливые движения, слабо интонированный голос. Иная картина, наблюдается, если у человека ускоренный темп речи, мимика у таких людей разнообразна, они активны и т.д. Резкие отклонения темпа речи от средних величин, таких как ускорение или замедление - мешают восприятию смысловой стороны высказывания.

Темп речи во многом определяет своеобразие такого параметра речи как - ритм. Ритм речи представляет собой звуковую организацию речи при помощи чередования ударных и безударных слогов [21]. Темп и ритм находятся в сложной взаимосвязи и взаимозависимости.

Выделяется ряд компонентов ритма. Основным свойством речевого ритма является регулярность. Мелодика речи - совокупность тональных средств, характерных для данного языка (повышение и понижение тона голоса) что придает речи разнообразные оттенки (певучесть, мягкость, нежность и т.п.), что позволяет избежать монотонности.

Темпо - ритмическая организация устной речи является стержнем, который объединяет и координирует все составляющие устной речи, включая лексико - грамматическое структурирование, артикуляторно - дыхательную программу и весь комплекс просодических характеристик.[8]

В роли элементарной единицы просодии выступает синтагма (отрезок высказывания, объединенный интонационным и смысловым значением). Синтагму, которая произносится на одном речевом выдохе, без пауз и в процессе непрерывной артикуляции, можно связывать с таким понятием как

плавность речи (отношение времени звучащей речи ко всему времени речевого потока, а также продолжительность пауз перед новыми предложениями, свидетельствующих о стремлении говорящего подготовить высказывание во внутренней речи «про себя»). Другими словами, плавная речь характеризуется единым артикуляционным комплексом произнесения синтагмы на одном речевом выдохе.

В нормальной речи плавность сочетается с паузами, которые являются необходимым компонентом речевого высказывания [4]. Длительность и характер пауз распределения в речевом потоке определяют ритмико - мелодическую сторону интонации.

Паузу определяют, как перерыв в звучании голоса на определенное время. Самые короткие паузы связаны с особенностями произношения смычных согласных (таких как: п, п` ; б, б` ; т, т` ; д, д` ; к, к` ; г, г` ). Паузы характеризуются отсутствием голоса на тот период, пока органы артикуляции находятся в сомкнутом состоянии перед речью. В среднем они длятся, около 0,1 сек. [15]

В контекстной устной речи, в отличие от чтения, паузы встречаются не только на границах синтагм, но и внутри них. Продолжительность пауз очень вариабельна. Эти паузы получили название пауз хезитации (остановка в речи, связанная с поиском соответствующего слова, грамматической формы). Считается, что эти паузы характеризуют период напряженной умственной деятельности, связанной с решением мыслительной задачи («что сказать?»), а также с осуществлением планирования высказывания на лексико - грамматическом уровне, т.е. длительность пауз отражает мыслительную активность говорящего в процессе внутреннего речевого планирования высказывания.

Все акустические характеристики устной речи постепенно оформляются в процессе речевого онтогенеза и становятся достаточно индивидуальными и стабильными для каждого человека.



## **1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с заиканием**

Заикание определяется как нарушение темпо - ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата [5].

Неврозы рассматриваются как психогенно - реактивные функциональные заболевания, которые возникают под влиянием стрессовых факторов [2].

Исследователями было выделено две клинические формы заикания - невротическая и неврозоподобная. Эти формы заикания обусловлены разными механизмами.

Различают острую и хроническую психические травмы. Под острой психической травмой понимают сильный, внезапный, однократный психический шок, который вызывает сильную эмоциональную реакцию. Чаще всего такая травма вызывает испуг, чувство страха. Причины острой психической травмы могут быть многообразны (например: резкая смена привычной обстановки при определении в детский сад ребенка без достаточной подготовки).

Под хронической психической травмой понимают длительные отрицательные эмоции, которые появляются вследствие эмоциональных, конфликтных ситуаций. Такие состояния у детей могут развиваться в семье с неблагоприятным психологическим климатом.

Неврозоподобные состояния по симптоматике напоминают неврозы. Неврозы возникают вследствие органических, сосудистых и других поражений центральной нервной системы.

Возникновению невротической формы заикания у детей предшествует психогения в виде испуга или в виде хронической психической травматизации. Заикание возникает в возрасте двух - шести лет.

Анамнестические данные показывают, что у детей с невротической формой заикания отсутствует патология внутриутробного развития и родов. Раннее психофизическое развитие, проходит в соответствии с возрастной нормой. Моторные навыки, такие как сидение, стояние, ходьба формируются у детей без нарушений.

Речевой онтогенез имеет у детей с заиканием определенные особенности. Нередко наблюдается раннее развитие речи: первые слова появляются к 10 месяцам, фразовая речь формируется к 16 - 18 - ти месяцам [12]. В короткий промежуток времени (за 2 - 3 месяца) дети начинают говорить развернутыми фразами, рано формируется грамматический строй речи, словарный запас бурно пополняется, однако темп речи часто ускорен, дети как бы «захлебываются» речью, пропускают отдельные слова и предлоги, недоговаривают окончания слов и предложений, делают грамматические ошибки. Нередко отмечается «смазанность» произнесения звуков в речевом потоке. Звукопроизношение норму не опережает.[9]

У таких детей часто наблюдается большое количество итераций (повторения детьми звуков или слогов, обусловленных возрастными несовершенствами деятельности слухового и речедвигательных анализаторов в период формирования речи в дошкольном возрасте), что нередко привлекает внимание окружающих. Можно сделать вывод, что непосредственно артикуляторные механизмы устной речи остаются у них функционально незрелыми на более длительный срок, чем в норме, однако как лексико - грамматическая сторона существенно опережает норму.

До появления заикания у таких детей отмечаются характерологические особенности, такие как повышенная тревожность, впечатлительность, обидчивость, робость, колебания настроения, чаще в сторону сниженного, раздражительность, плаксивость, нетерпеливость. У некоторых детей в возрасте двух - пяти лет наблюдаются страхи (боязнь темноты, страх при отсутствии в комнате взрослых, невротический энурез и т.д.). [10]

Дети с заиканием, с трудом привыкают к новой обстановке, становятся в ней раздражительнее, плаксивее, к условиям детского сада проявляют обычно плохую переносимость, плохо приспосабливаются, может затрудняться общение с окружающими.

Помимо острой и хронической психической травматизации невротическая форма заикания у некоторых детей развивается в результате активного введения в общение второго языка в период полутора - двух с половиной лет жизни. Это бывает у детей, которые еще не овладели в достаточной степени родным языком. В этом периоде овладение вторым языком связано с большим психическим напряжением, которое для ряда детей является патогенным фактором, кроме этого на фоне введения второго языка речь может нарушаться звукопроизношение в родном языке, т.к. в иностранных языках артикуляция звуков иная.

Одновременно с появлением заикания дети становятся более раздражительными, двигательно беспокойными, хуже спят. В ряде случаев появляется болезненное упрямство, капризы, нарушения дисциплинарных требований.[5]

Иногда до появления заикания, вследствие перенесенной ребенком острой психической травмой некоторое время наблюдается мутизм (полное отсутствие речи при условии сохранности речедвигательного аппарата, структур, обеспечивающих речь: коры головного мозга, проводящих путей). Ребенок внезапно перестает говорить, на его лице нередко «застывает» выражение страха.

У некоторых детей при появлении заикания отмечается кратковременный период, когда они в процессе речи прикрывают рот рукой, так сказать, опасаясь появления запинок, или ограничивают речевое общение.

Динамика речевого нарушения при невротической форме заикания характеризуется рецидивирующим течением, речь становится совершенно

плавной, судорожные запинки полностью отсутствуют, однако при малейшем эмоциональном напряжении, соматическом заболевании либо утомлении заикание появляется вновь [17].

Невротическая форма заикания может иметь как благоприятное, так и неблагоприятное течение. При благоприятном течении выраженность заикания не бывает тяжелой. Такие факторы как изменение окружающей обстановки в лучшую сторону, общее оздоровление организма ребенка, адекватные лечебно-педагогические мероприятия способствуют быстрой динамике речевого нарушения [20].

В случаях неблагоприятного течения заикания частой причиной может быть наследственная отягощенность заиканием и патологические черты характера. В семьях детей, у которых имеется неблагоприятное течение заикания, наблюдаются неправильные формы воспитания, способствующие утяжелению речевой патологии. В речи родителей может наблюдаться недоброжелательная или нейтральная интонация; также отмечается фиксация внимания на речевом дефекте; тенденция к гиперопеке. У детей может наблюдаться пониженное настроение, неуверенность в себе, заниженная самооценка, пассивность, что еще больше усугубляет течение заикания. В семье, где есть ребенок с логоневрозом, важна правильная организация общего и речевого режима, организованный домашний режим (питание: важно, чтобы в пище ребенка было много витаминов, для укрепления иммунитета ребенка; дневной и ночной сон: днем сон должен быть не менее 2 часов и ночью не менее 10 – 11 часов; проведение ежедневных прогулок на свежем воздухе, игры на улице, закаливание, обтирания, однако нужно ограничить ребенка от больших физических нагрузок; разные виды деятельности, важно чтобы смена видов деятельности была плавной; ограничение от шумных игр, при которых ребенок может эмоционально возбуждаться).

Также для детей с заиканием, важно организовать режим ограничения речи от 10 до 14 дней. Речевой режим плавно переходит в щадящий речевой режим. Во время этого режима важен четкий распорядок дня, детям предоставляется больше времени для отдыха и для сна. Во время режима ограничения речи для детей важно оздоровление организма. В этот период не допускаются шумные мероприятия, нервное перевозбуждение. Это благотворно воздействует на состояние центральной нервной системы заикающихся.

Важно общаться с детьми спокойным и доброжелательным тоном, негромким голосом, интонированной и размеренной речью.

При обследовании общей моторики с невротической формой заикания, чаще всего наблюдается нормальное развитие общей моторики.[11]

Общие движения, достаточно грациозны и пластичны. Дети хорошо переключаются с одного движения на другое, чувство ритма развито достаточно высоко. Они легко вступают в ритм музыки и переключаются с одного ритма на другой. Для правильного выполнения двигательных заданий им достаточно словесной инструкции. Движения рук и ног хорошо координированы. Тонкая моторика рук развивается в соответствии с возрастом. Жесты, мимика и пантомимика эмоционально окрашены. Следует отметить, что в состоянии эмоционального комфорта, в процессе игры или наедине с собой речь у них обычно свободна от судорожных запинок.[8]

В процессе логоритмических занятий заикающиеся с невротической формой заикания легко сочетают движения под музыку с речью вслух, что благотворно воздействует на качество их речи. Для всех заикающихся этой группы характерно недоведение элементов движения до конца, отмечается вялость, повышенная двигательная утомляемость, также у некоторых заикающихся отмечается незначительный тремор пальцев рук.

У многих детей с невротической формой заикания, в семь лет может, наблюдаться рецидив заикания при поступлении в школу. Рецидиву заикания

способствует увеличению эмоциональной и физической нагрузки, также повышение психической и речевой напряженности [18].

Резко меняется поведение заикающихся к десяти - двенадцати годам жизни. Дети в этот период осознают свой дефект речи, и поэтому у детей наблюдается боязнь произвести на собеседника неблагоприятное впечатление, обратить внимание посторонних на речевой дефект, не суметь выразить мысль вследствие судорожных запинок и т.д.

Именно в этом возрасте у заикающихся с невротической формой патологии речи выражена патологическая личностная реакция на речевое нарушение. Формируется стойкая логофобия (боязнь говорить), которая характеризуется боязнью речевого общения с навязчивым ожиданием речевых неудач. Судорожные запинки в речи обуславливают сильные отрицательные эмоциональные реакции, которые в свою очередь способствуют усилению речевых нарушений [15].

Выраженность логофобии может быть непропорциональна тяжести речевых судорог. Нередко можно заметить, что при слабом, а иногда едва заметном для окружающих речевом дефекте, страх речи может быть ярко выраженным. Эмоциональная жизнь заикающихся заполняется этими переживаниями, они становятся замкнутыми и стеснительными.

Отличительной особенностью детей с невротической формой заикания является то, что в спокойном состоянии, при отвлечении внимания от процесса артикуляции (например, при большой заинтересованности темой разговора или в ходе игровой деятельности), а также наедине с собой речь у них осуществляется свободнее, часто совершенно лишена судорожных запинок. Стоит отметить, что значительное улучшение экспрессивной речи (говорение) наблюдается у таких лиц в процессе логоритмических занятий, аутогенной тренировки, под влиянием психотерапии, гипноза.[8]

При неврозоподобной форме заикания в анамнезе отмечаются тяжелые токсикозы беременности с явлениями угрожающего выкидыша, асфиксия в

родах и пр. В грудном возрасте такие дети беспокойны, крикливы, плохо спят. Физическое развитие проходит в пределах низкой возрастной нормы, либо с небольшой задержкой. Отмечается плохая координация движений, моторная неловкость, поведение характеризуется расторможенностью и возбудимостью. Также, дети с неврозоподобной формой заикания плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте.

У детей с неврозоподобной формой заикания отмечается повышенная истощаемость и утомляемость при интеллектуальной и физической нагрузке [14].

Внимание у таких детей неустойчиво, они быстро отвлекаются и несконцентрированы. Такие дети чрезмерно суетливы, непоседливы, с трудом подчиняются дисциплинарным требованиям, могут быть раздражительными и вспыльчивыми.

При неврозоподобном заикании особенно ярко выражено отличие от нормы в речевом развитии. Первые слова появляются лишь к полутора годам, элементарная фразовая речь формируется к трем годам, развернутые фразы отмечаются лишь к трем с половиной годам жизни. С задержкой развития речи отмечаются нарушения произношения многих звуков, медленное накопление словарного запаса, неполное освоение грамматического строя речи.

Если не проводится логопедическая работа, то нарушение постепенно утяжеляется. Заикание усугубляется обильными сопутствующими движениями (наклон головы, закрывание глаз, подергивание плечами и т.д.) и эмболофразией (искажение синтаксической конструкции фразы путем вставки добавочных звуков, слогов и слов).

В начальном периоде заикания (от одного до шести месяцев), заикание протекает волнообразно, то несколько смягчаясь, то утяжеляясь, однако периодов, свободных от судорожных запинок речи, обычно не наблюдается.

Для данной формы заикания характерны относительная монотонность и стабильность проявлений речевого дефекта. Собственно, судорожные запинки усиливаются при физическом и психическом утомлении детей, в период соматических заболеваний.

При неврозоподобной форме заикания мышечный тонус неустойчив, движения напряженные и несоразмерные. У детей могут отмечаться нарушения координации движений рук и ног, тонкой моторики рук, артикуляционной моторики. Наиболее выраженные нарушения отмечаются в мимической, артикуляционной и тонкой моторике рук.

При неврозоподобной форме заикания непосредственно страдает динамический праксис. Заикающимся с данной формой сложно запоминать последовательность движений, с трудом переключаться с одной серии движений на другую. Большая часть заикающихся с неврозоподобной формой заикания с трудом воспроизводит и удерживает в памяти заданный темп и ритм, у них плохо развивается музыкальный слух.

Словесная инструкция по двигательным задачам является недостаточной, при обучении детям необходимо демонстрировать наглядные образцы (картинки, пособия, реальные игрушки и т.д.).

Довольно часто у детей с неврозоподобной формой заикания наблюдается повышенная саливация не только в процессе речи, но и в покое.

При логопедическом обследовании у детей с неврозоподобной формой заикания отмечается нормальное строение речевого аппарата. Однако все движения органов артикуляции (кончик языка, губы, спинка языка и т.д.) характеризуются ограниченностью, отмечается малоподвижность нижней челюсти, наблюдается недостаточная подвижность языка и губ, плохая координация артикуляторных движений, затрудненный поиск артикуляторных поз. Также стоит отметить нарушение тонуса мышц языка, его «беспокойство», недифференцированность кончика языка.



Темп речи у детей с неврозоподобной формой заикания либо ускорен, либо резко замедлен, голос маломодулированный, монотонный [19].

Важно отметить, что у детей наблюдается резкое нарушение речевого дыхания: слова произносятся во время вдоха или в момент полного выдоха, что, несомненно, провоцирует появление речевых запинок, т.к. дыхание должно быть ровное и спокойное.

Психическое состояние детей с неврозоподобной формой заикания характеризуется повышенной возбудимостью, взрывчатостью, вялостью и пассивностью. Внимание таких детей обычно неустойчиво, они не обнаруживают стойкого интереса к творческой игровой деятельности, нередко отмечается снижение познавательной активности.

По выраженности речевых судорог различают легкую, среднюю и тяжелую степень заикания у детей.

Легкая степень заикания речевых судорог у детей характеризуется судорожными запинками только в спонтанной речи; симптомы едва заметны и не препятствуют речевому общению.

При средней степени тяжести запинки возникают в монологической и диалогической речи.

При тяжелом заикании у детей речевые судороги частые и длительные; запинки случаются во всех видах речи, включая сопряженную и отраженную речь

### **1.3 Методики коррекционной работы по нормализации темпа и ритма**

Для нормализации темпа и ритма речи непосредственно важна координация и ритмизация движений, правильное речевое дыхание и т.д. для этого мы изучили некоторые методики.

Для коррекционной работы по нормализации темпа используются методики разных авторов, мы рассмотрим методику Беляковой Л.И. и Дьяковой Е.А.[7]

Учитывая разное состояние моторики при невротической и неврозоподобной формах заикания, длительность и интенсивность занятий являются дифференцированными.

Для заикающихся с невротической формой заикания основное внимание уделяется воспитанию точности движений, умению переключать активное внимание на качество выполнения движений и главным образом на завершенность движений, т.е. на доведение движений до конца в соответствии с инструкцией.

Упражнения могут быть разнообразны по форме, ритму и темпу.

Несмотря на хороший уровень развития тонкой моторики пальцев рук и артикуляционной моторики, для движений заикающихся этой группы характерны истощаемость, поэтому тренировочные упражнения не должны быть длительными по времени.

При неврозоподобной форме заикания особое внимание уделяется нормализации речевой артикуляции в связи с необходимостью развития звукопроизносительной стороны речи. Особенно важно это для детей дошкольного возраста.

Важным компонентом коррекционной работы с заикающимися является темпо - ритмическое объединение артикуляционной и общей моторики, что достигается специальными упражнениями под музыку. Такие занятия проводятся в процессе логопедической ритмики.

Логопедическая ритмика является составной частью коррекционной работы логопеда по преодолению заикания.

Логопедическая ритмика - комплексная методика, включающая в себя средства логопедического, музыкально - ритмического и физического воспитания.

Все виды логоритмических игр и упражнений предлагаются детям в сочетании с какой - либо ритмической основой: под музыку, под счет или словесное, чаще стихотворное сопровождение.

Логопедическая ритмика является необходимой составляющей в комплексной реабилитационной работе.

Логопедическая ритмика включает разнообразные двигательные упражнения в следующей последовательности:

#### 1) ритмическая разминка

Цель: развитие ритмических движений под музыку, в процессе чего уточняются и развиваются координированные движения рук и ног, формируется умение менять темп и ритм движения.

Ритмическая разминка используется также для организации детей, создания «настроя» на определенный вид деятельности.

Пример:

1. Свободная маршировка под музыку со сменой направлений.
2. Дети ходят по кругу под музыку и меняют направление под команду «Вперед»; «Назад»; «В центр»; «Вправо»; «Влево» и т.д.

#### 2) упражнения, регулирующие мышечный тонус

Цель: снижение мышечного напряжения, перераспределение мышечного напряжения, воспитание пластичности движений.

Используются специальные упражнения на напряжение и расслабление мышц: сжимание и разжимание кистей рук, перенос веса тела с одной стороны на другую (маятник) и т.п.

Пример:

1. Дети стоят в кругу. Под музыку осуществляется свободное качание обеих рук вперед - назад, качание правой рукой и ногой в стороны; качание левой рукой и ногой в стороны.

2. Дети выполняют следующие движения: напряженно вытягивают обе руки в стороны, кисть сжата в кулак (первый такт музыки). Внезапно расслабляют кисти, и руки падают вниз (второй такт музыки), свободно качают руки, шагая на месте под музыку.

### 3) упражнения для развития чувства темпа и ритма

Цель: ритмизация движений от самых простых до самых сложных — артикуляционных.

Ходьба, отхлопывание и отстукивание под разные музыкальные темпы, и ритмы, а затем пропевание слогов и слов на заданные ритмы.

Пример:

Прохлопать руками ритмический рисунок знакомой песни после демонстрации педагога (песня “Петушок”).

Пе - ту - шок Пе - ту - шок Зо - ло - той гре - бе - шок

### 4) упражнения на развитие координации речи с движением

Цель: ритмизация устной речи.

Двигательные упражнения под музыку с одновременным проговариванием вслух постепенно усложняющиеся речевые задания. Вначале используется средний музыкальный темп - ритм, который позволит заикающимся сочетать движения с проговариванием слогов, слов, фраз, стихотворных, а позже прозаических текстов.

Пример:

Под музыку дети проговаривают стихотворный текст, одновременно сопровождая слова соответствующими движениями.

Перед нами луг широкий - разводят руки широко в стороны.

А над нами дуб высокий - поднимаются на носки, поднимая руки вверх.

А над нами сосны, ели - ритмично делают наклоны

Головами зашумели в стороны, покачивая

	поднятыми вверх руками.
Грянул гром	- делают хлопок.
Сосна упала	- делают наклон вперед и вниз, опуская руки.
Только ветками качала	- ритмично покачивают опущенными руками.

Постепенно темпо - ритм усложняется и меняется.

#### 5) пение

Цель: коррекция темпа речи и нормализация речевого дыхания.

Выбираются ритмичные и мелодичные песни. Постепенно в процессе работы подбираются песни с более сложными темпо - ритмическими характеристиками.

Пение укрепляет мышцы органов дыхания и голосового аппарата, улучшает здоровье, укрепляет легкие.

Внутренний слух позволяет слышать музыку внутри себя, чувствовать ритм, чистоту интонацию, динамику.

Можно использовать такие песни как:

«ПЕТУШОК»

Петушок машет крыльями, на одном выдохе произносит: «КУ-КА-РЕ-КУ».

«ЕХАЛА МАШИНА»

Обучение постепенно выдыхать воздух

Дети становятся на одной линии, делают вдох, «наливают бензин» и начинают движение вперед, при этом делая губами: «тр-р-р», "кар-р" и др.

«ЗАЙКА»

Можно инсценировать песенку, обыгрывая движениями по тексту, подпевая припев на слова: "ой - ой..." на одном выдохе.

«ВЕСНА»

Песня - повторялочка, дети учатся правильно распределять свое дыхание на музыкальную фразу и брать его между фразами. Первую фразу поет взрослый, ребенок повторяет - и так до конца песни.

«ЕЖИК»

Изобразить движениями рук колючего ежика, как он бежит, напевая песенку "ф-ф-ф..."

«ЛЕВ»

Дети растопыривают пальцы (когти) и изображают рычание льва, готового к нападению.

«ДЫШИТ ПАРОВОЗ»

Двигаться, изображая паровозик и подпевать слоги "чух-чух".

«ИГРАЕМ НА ДУДОЧКЕ»

Учить делать вдох носом, а выдох - ртом, выработка дифференциального дыхания.

б) игра

В конце логоритмического занятия у детей дошкольного возраста, как правило, проводится игра, целью которой является закрепление навыков, полученных на занятиях.

Цель: развитие чувства ритма.

На первых этапах работы при подборе стихотворных текстов необходимо учитывать, что стихи должны быть с устойчивой ритмикой, т.е. однообразным распределением ударных слогов в строфе; состоять из достаточно коротких фраз; они должны содержать простую лексику и не включать слова с сочетаниями согласных.

Размер стиха подбирается в следующей последовательности: хорей – ямб - дактиль.

Хорей (двухсложная стихотворная стопа с ударением на первом слоге);

Ямб (стихотворная двусложная стопа с ударением на втором слоге);

Дактиль (трехсложная стихотворная стопа с ударением на первом слоге).

Также применяются различные виды упражнений, направленные на выработку ритмических артикуляций в сочетании с движением руки. Одним из видов таких упражнений является «послоговый ритм» или теннинг.

Упражнение проводится следующим образом:

Проговаривание каждого слога текста сопровождается отбиванием ритма раскрытой ладонью ведущей руки о твердую поверхность. Каждый удар ладони приходится на гласный звук. Вначале тренировка послогового ритма проводится в замедленном темпе, затем темп речи ускоряется.

Навык послогового ритма на первом этапе вырабатывается на стихотворном тексте (хорей, ямб) и материале скороговорок.

Можно использовать такие скороговорки как: «От топота копыт пыль по полю летит»; «Как у горки на пригорке жили тридцать три Егорки: раз Егорка, два Егорка, три Егорка...»; «На дворе трава, на траве дрова, Не руби дрова на траве дрова».

Постепенно движения руки становятся ритмоводителем речевых артикуляций. Поэтому при обучении заикающихся теппированию обращают внимание на то, чтобы движения руки во время речевой паузы не прекращались. Это позволяет заикающимся после паузы легко вступать в речевое общение.

Следующим этапом тренинга является совместная тренировка ритмических движений руки и речи.

Для нормализации темпа и ритма важно правильное речевое дыхание, для формирования речевого дыхания рассмотрим методику.

Работа по формированию речевого дыхания включает в себя следующие этапы:

- расширение физиологических возможностей дыхательного аппарата (постановка диафрагмально-реберного дыхания и формирование длительного выдоха через рот);
- формирование длительного фонационного выдоха;

- формирование речевого выдоха.

Формирование речевого выдоха имеет важное значение для организации плавной речи.

Важно выработать у детей диафрагмально - реберное дыхание (диафрагмальное). При этом типе дыхания особое значение имеет работа мышц брюшного пресса.

Постановку диафрагмально - реберного дыхания нужно начинать в положении лежа (на фоне мышечного расслабления).

В дальнейшем для тренировки диафрагмального дыхания, используют различные игровые приемы. При этом должны быть учтены определенные методические указания:

- ребенок не должен фиксировать внимание на процессе вдоха и выдоха;
- все упражнения важно организовать в виде игры так, чтобы ребенок произвольно мог сделать более глубокий вдох и более длительный выдох;
- все упражнения на тренировку речевого дыхания связаны с выполнением двух основных движений: руки из положения «в стороны» движутся «кпереди» с обхватом грудной клетки, или из положения «вверху» движутся вниз. Движения корпусом, связаны с наклоном вниз или в стороны.

Работа над дыханием строится по принципу перехода от беззвучной тренировки к усложнению ее за счет введения звуков, слогов, слов, фраз.

Необходимо научить ребенка делать глубокий ровный вдох и длительный выдох. Вдыхать нужно бесшумно. Важно приучать детей делать вдох ртом через немного приоткрытые губы (губы находятся в легкой улыбке). При этом язык спокойно лежит на дне рта, открывая доступ воздушной струе.

Контролировать правильное речевое дыхание поможет собственная ладонь, если положить ее на область диафрагмы, т.е. между грудной клеткой и животом. Вдох короткий, легкий. Выдох длительный, плавный.



Также, для коррекции темпа ритмической стороны речи используется технология «Караоке метроном» [13], созданная на основе исследований Н.И.Жинкина, И.В.Данилова и И.М.Черепанова, Л.И.Беляковой и Е.А.Дьяковой, М.И.Лохова и Ю.А.Фесенко, И.А.Поваровой.

При разработке компьютерной технологии были реализованы следующие принципы:

- работа по коррекции темпа ритмической стороны речи, а также контроль результатов деятельности заикающихся проводится с опорой на зрительное и слуховое восприятие и сопровождается синхронной работой метронома;
- принцип системного подхода к коррекции речевых нарушений.
- принцип развивающего и дифференцированного обучения.
- принцип систематичности и последовательности обучения.
- принцип доступности обучения.
- принцип сознательности и активности;
- принцип объективной оценки результатов деятельности пациентов;
- принцип воспитывающего обучения.

Эта технология позволяет воспитывать у занимающихся волевые качества, а также помогает развивать правильное чувство темпа и ритма.

Технология «Караоке метроном» состоит из комплекса операций и приемов и состоит из трех основных частей работы: первая часть состоит из постановки правильной темпа - ритмичности при чтении текста по слогам и монологическом высказывании у заикающихся со скоростью метронома 60 ударов в минуту. Далее темп увеличивается на 5 ударов с каждым занятием.

Для детей с более сложной формой заикания увеличение темпа происходит на 1 удар в минуту. Тем же, кто имеет ускоренный темп речи, работа метронома осуществляется в обратном порядке: начиная со 100 ударов, постепенно снижая с каждым занятием на 5 ударов и доводя до средней нормы 60 - 80 ударов в минуту.

Во второй части осуществляется работа над правильной паузой между слогами. Отработка правильной паузы осуществляется одновременно в момент чтения стихов текстов скороговорок, песен.

В третьей части происходит комплексное закрепление правильного чтения текста с четкой постановкой пауз по средствам караоке метронома.

Занятия по данной технологии включает в себя 3 основных этапа:

- подготовительный - проводится гимнастика для глаз, пальчиковая гимнастика для подготовки зрительного и моторного анализаторов к работе;
- основной - решаются поставленные коррекционно - образовательные задачи;
- заключительный - необходим для совместной, а затем и самостоятельной оценки результатов деятельности, снятия эмоционального, зрительного и мышечного напряжения (физкультурные минутки, включающие комплекс физических и дыхательных упражнений, направленных на расслабление; лицевой, точеный массаж). Занятия проводятся индивидуально, 3-4 раза в неделю в первой половине дня.

Мы рассмотрели, методики по нормализации темпа и ритма речи у детей с заиканием, можно сделать вывод, что с детьми с нарушением темпа и ритма важно не только занятия по нормализации темпа - ритмической стороны речи, но и формирование правильного речевого дыхания.

Вывод по 1 главе

Итак, в первой главе мы изучили теоретические основы темпа и ритма: понятия темпа и ритма; клинко – психолого – педагогическую характеристику детей с заиканием; методики коррекционной работы по нормализации темпа и ритма. Можно сделать вывод, что темпо – ритмическая сторона речи объединяет все компоненты устной речи. В клинической картине заикания выделяют неротическую форму заикания и неврозоподобную форму заикания, мы изучили их характеристики и проанализировали каждую форму заикания, также мы изучили особенности

детей при невротическом заикании и неврозоподобном заикании. При разных формах заикания подходы к преодолению заикания имеют отличия. Например, при невротической форме заикания основное внимание уделяется точности движений, переключаемость движений и на завершенность движений, а при неврозоподобной форме заикание основное внимание уделяется тренировки координации и переключаемости движений, нормализации речевой артикуляции и т.д. Мы выбрали и изучили методики по нормализации темпа и ритма речи. По нормализации темпа и ритма речи используют логопедическую ритмику, которая включает в себя логопедическое, музыкально – ритмическое и физическое воспитание. Логопедическая ритмика включает в себя множество разных заданий таких как (ритмическая разминка; упражнения, которые регулируют мышечный тонус; упражнения для развития чувства темпа и ритма; упражнения на развитие координации речи с движением; пение и т.д.). Детям с логоневрозом, важно выработать диафрагмально – реберное дыхание, чтобы оно было спокойное и плавное, вследствие неправильного дыхания у детей могут учащаться речевые запинки т.к. мышцы находятся в напряжении. Важно научить ребенка делать ровный вдох и длительный выдох. Также детям важно выработать правильную паузу в речи. Отработку паузы можно проводить в чтении стихов, текстов или песен.

## II ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ЗАИКанием

### 2.1 Методики обследования темпо-ритмической стороны речи у детей с заиканием

#### Методика 1 - Обследование воспроизведения ритма

Для обследования воспроизведения ритма использовались простые удары; серии простых ударов и серии акцентированных ударов.

Материал для исследования:

- простые удары ///; ////; //
- серии простых ударов // //; /// ///; //// ////; // // //; // // // //
- серии акцентированных ударов /U/UU/U/; /U/U//UU; //UU//; /UU/UU; /UU/; /U/U/U.

#### 1. Инструкция: «Послушай и повтори (отстучи) за мной удары»

(изолированные удары):

- а) ///
- б) ////
- в) ///
- г) // (без опоры на зрительное восприятие).

#### 2. Инструкция: «Послушай и повтори (отстучи) за мной удары» (серии

простых ударов):

- а) // // // //
- б) /// ///
- в) //// ////
- г) /// /// /// (без опоры на зрительное восприятие).

**3. Инструкция:** «Послушай и повтори (отстучи) за мной удары, где будут тихие и громкие удары». U – тихий, / – громкий (акцентированные удары):

а) /UU/

б) //U

в) U//U

г) //UU// (без опоры на зрительное восприятие).

**Критерии оценки:**

3 балла – задание выполняется правильно, самостоятельно, соблюдает количество ударов, правильно расставляет акценты, но в замедленном темпе;

2 балла – задание выполняется с ошибками, но ошибки исправляются самостоятельно по ходу работы, соблюдается количество ударов;

1 балл – для выполнения задания требуется активная помощь взрослого, повторные инструкции неэффективны.

**Методика 2 - Исследование темпа устных высказываний**

Материалом для исследования служат устные высказывания детей.

**Процедура:** ребенку предлагается вспомнить интересный случай из его жизни и рассказать о нем. Время рассказа не ограничено. Устные высказывания ребенка записываются на диктофон для дальнейшего анализа, чтобы определить темп, местоположение и длительность пауз в высказываниях детей.

**Инструкция.** «Вспомни какой-нибудь интересный случай из своей жизни и расскажи его».

**Критерии оценки:**

- высказывание, произнесенное в темпе около 3—4 слов в секунду, — 3 балла;

-высказывание, произнесенное в темпе, незначительно отличающемся от нормального (2 слова – замедленный темп речи, 5 слов – ускоренный темп речи) — 2 балла;

- высказывание, произнесенное в темпе, значительно отличающемся от нормального (1 слово – замедленный темп речи, 6 слов – ускоренный темп речи) — 1 балл;

### **Методика 3 - Обследование темпа речи в общении со сверстниками.**

В данной методике использовался метод наблюдения. Дети находились в свободном общении, в процессе игровой деятельности.

#### **Критерии оценки:**

- высказывание, произнесенное в темпе около 3—4 слов в секунду, — 3 балла;

- высказывание, произнесенное в темпе, незначительно отличающемся от нормального (2 слова – замедленный темп речи, 5 слов – ускоренный темп речи) — 2 балла;

- высказывание, произнесенное в темпе, значительно отличающемся от нормального (1 слово – замедленный темп речи, 6 слов – ускоренный темп речи) — 1 балл;

## **2.2 Анализ результатов констатирующего эксперимента**

Исследование проводилось на базе МБДОУ «Детский сад № 59 комбинированного вида» г. Красноярска. В исследовании принимало участие 10 детей, в возрасте 5-6 лет, у детей нет психических отклонений, дети успешно обучаются, общительные, контактные.

Целью нашего исследования является выявление особенностей и уровня сформированности темпа и ритма речи, у детей с заиканием старшего дошкольного возраста.

Диагностика проводилась по трем методикам: исследование ритма, исследование темпа устных высказываний и исследования темпа речи в общении со сверстниками, в процессе игровой деятельности.

По количеству набранных баллов дети условно были распределены на 3 уровня: высокий, средний и низкий.

Характеристика речи детей по уровням:

Высокий уровень (42- 60 баллов) – темп речи в норме, дыхание спокойное, речевых запинок не наблюдается, эмоционально спокоен, общительный, легко вступает в контакт.

Средний уровень (21 - 41 балл) – темп речи ускорен, нарушение речевого дыхания, речевые запинки, укороченный выдох, необоснованные спотыкания и повторения, эмоциональное состояние нестабильное.

Низкий уровень (1 - 20 баллов) – темп речи замедлен, неровное дыхание, речь монотонная, нечеткая, необоснованные паузы в словах и фразах, навязчивые движения.

Таблица 1 – Список детей, участвующих в исследовании

Имя ребенка	Возраст
Коля Н.	6 лет
Илья В.	6 лет
Рома К.	6 лет
Марк Н.	6 лет
Слава Е.	5 лет
Света П.	6 лет
Катя С.	6 лет
Саша М.	6 лет
Таня Т.	5 лет
Аня М.	6 лет

Анализ результатов эксперимента показал, что детей с высоким уровнем темпо - ритмической организации речи не выявлено, большинство детей находятся на среднем уровне (80%) и 20% на низком уровне (Рисунок 1 - Уровни сформированности темпа и ритма речи у детей с заиканием).

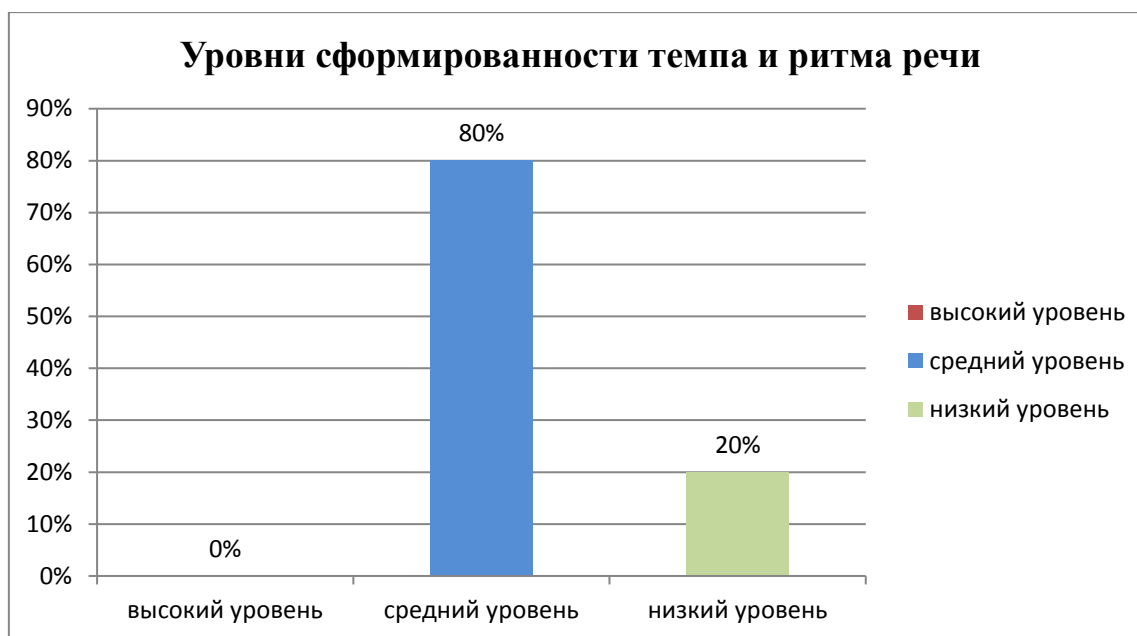


Рисунок 1 - Уровни сформированности темпа и ритма речи у детей с заиканием

#### **Анализ результатов методики диагностики ритма.**

По результатам первой методики выявились следующие особенности: легче всего детям удалось справиться с первым заданием (изолированные удары), дети почти не допускали ошибок и правильно отстукивали ритм, задание выполняли с первого раза без ошибок; во втором задании (серии простых ударов), результаты изменились, дети не всегда правильно повторяли количество ударов, не расставляли правильно акценты, в третьем задании (акцентированные удары), дети не всегда выделяли громкий и тихий удар, не соблюдали правильное количество ударов, большинству детей было сложно справиться с серией акцентированных ударов.



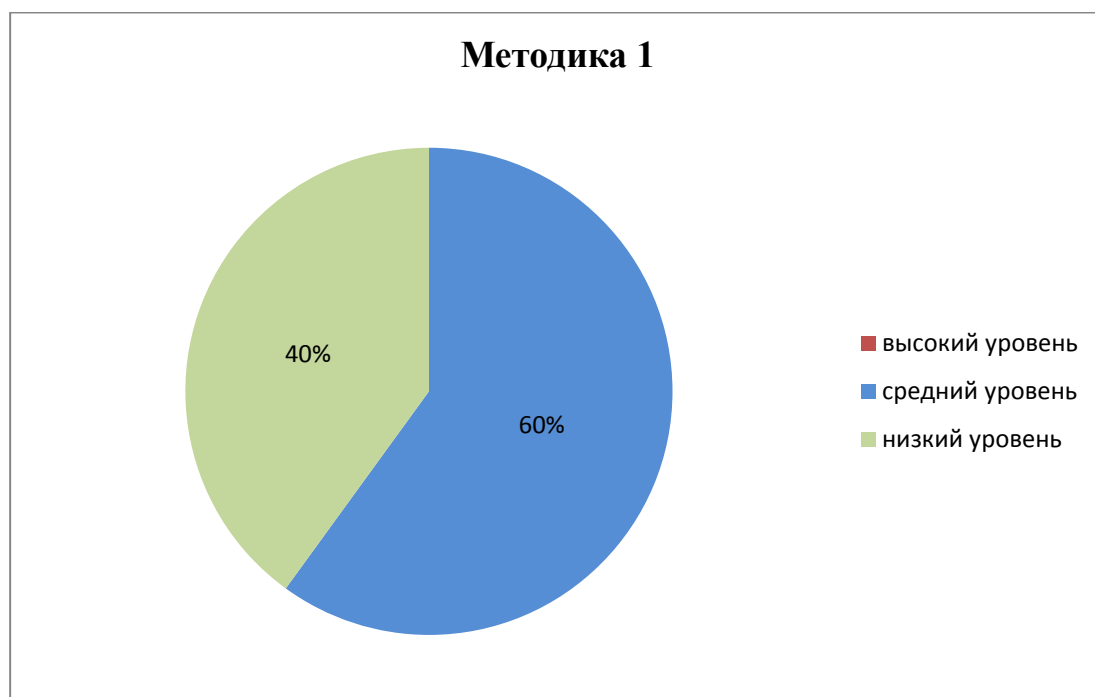


Рисунок 2 – Результаты уровня выполнения методики 1

#### **Анализ результатов методики темпа устных высказываний.**

По результатам второй методики выявились следующие особенности: дети с интересом рассказывали истории, о местах, где они были, о своих игрушках, об играх в которые им нравится играть. У большинства детей темп речи незначительно отличается от нормального (5 слов в секунду), темп речи немного ускорен, наблюдаются речевые запинки. Мы предполагаем, что темп речи ускорен в связи с особенностями темперамента (например, у Коли Н. ускоренный темп речи, он более активный, у Марка Н. наоборот, темп речи замедлен, он более спокойный и усидчивый), у троих детей отмечается замедленный темп речи, они не сразу идут на контакт, речь монотонная, в речи отмечаются длительные паузы.

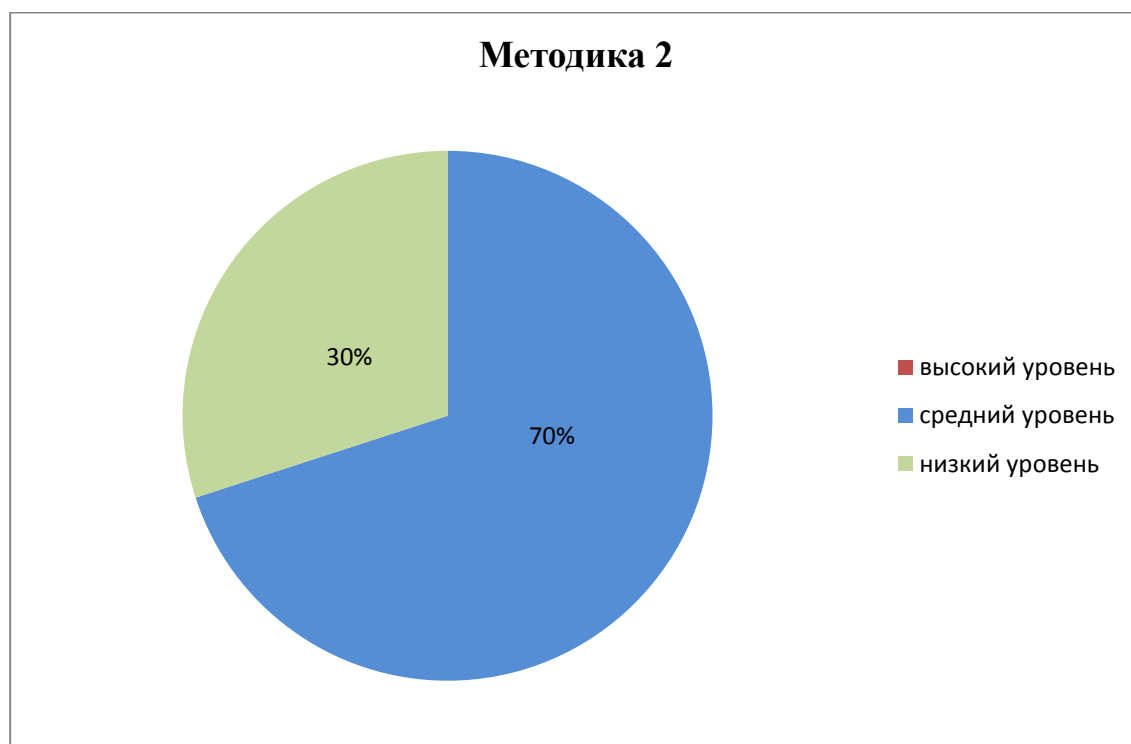


Рисунок 3 – Результаты уровня выполнения методики 2

**Анализ результатов методики исследования темпа речи в общении со сверстниками в процессе игровой деятельности.**

По результатам третьей методики выявились следующие особенности: в ходе наблюдения по данной методике дети показали результат лучше, чем по второй методике, дети находились в более комфортном состоянии, они использовали ситуативную речь и диалоги, находились в комфортной для них ситуации, однако у большинства детей темп речи ускорен, т.к. дети находились в игровой деятельности и были эмоционально возбуждены, поэтому иногда у них наблюдались речевые запинки, у одного ребенка отмечался замедленный темп речи, при разговоре наблюдались навязчивые движения (подергивание плечами).

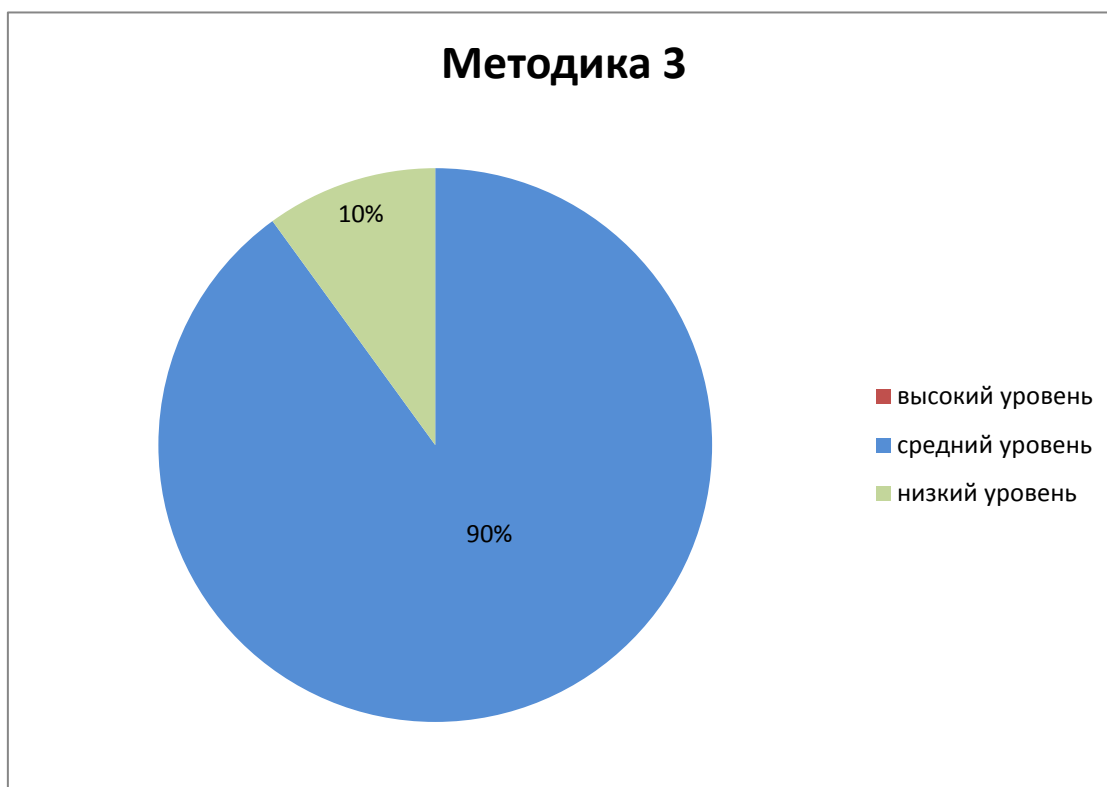


Рисунок 3 – Результаты уровня выполнения методики 3

Таблица 2 – Анализ результатов по трем методикам и уровни сформированности темпа и ритма

Анализ результатов по трем методикам								
Имя	Методика 1			Общий балл за методику 1	Методика 2	Методика 3	Общий балл	Уровень
	1	2	3					
Коля Н.	11	8	11	30	2	2	34	средний
Илья В.	7	6	6	19	1	2	22	средний
Рома К.	11	8	11	30	2	2	34	средний
Марк Н.	5	4	5	14	1	1	16	низкий
Слава Е.	9	6	7	22	2	2	26	средний

Света П.	9	5	6	20	2	2	24	средний
Катя С.	8	6	9	23	2	2	27	средний
СашаМ.	8	6	8	22	2	2	27	средний
Таня Т.	6	5	6	17	1	2	20	низкий
Аня М.	9	6	8	23	2	2	27	средний

В результате проведения эксперимента было выявлено, что детей с «высоким» уровнем не оказалось, детей со «средним» уровнем выявилось 80%, детей с «низким» уровнем 20%. На основании полученных данных эксперимента составлена диаграмма 1 (Рисунок 1 - Уровни сформированности темпа и ритма речи у детей с заиканием).

В исследовании ритма дети лучше всего справились с серией изолированных ударов, но сложности возникли с серией простых и акцентированных ударов, где нужно было не только услышать количество ударов, но и соблюсти ритмический рисунок, правильно услышать, где нужно сделать паузу и поставить акцент.

В исследовании темпа речи устных высказываний у большинства детей наблюдался ускоренный темп речи. В общении со взрослым дети были напряжены, старались скорее выговориться и были эмоционально напряжены, у одного ребенка отмечался замедленный темп речи, он плохо шел на контакт, историю рассказал только при помощи наводящих вопросов (таких как: у тебя есть любимая игрушка?; а что это за игрушка?; какого она цвета?; тебе нравится с ней играть?; как ты с ней играешь?«).

В исследовании диагностики темпа речи в общении со сверстниками у большинства детей темп речи ускорен, дети играли в спокойные игры (настольные игры, игры с кубиками, с куклами и т.д.), общались между собой, были эмоционально возбуждены, у одного ребенка отмечался замедленный темп речи, он играл отдельно от всех, плохо шел на контакт.

В ходе исследования мы выяснили, что лучше всего дети справились с методикой 3 (Исследование темпа речи в общении со сверстниками в процессе игровой деятельности), т.к. дети находились в более комфортном для них состоянии, они не были эмоционально напряжены, поэтому дети показали лучше результат, чем по методике 2 (Исследование темпа устных высказываний), в данной методике дети рассказывали интересные ситуации из своей жизни, результат зависел от темперамента ребенка, у более активных детей наблюдался ускоренный темп речи, поэтому речевые запинки учащались, у других, более спокойных детей, речь была монотонной, наблюдались длительные паузы, темп речи замедлен.

В исследовании ритма, дети лучше всего справились, с первой серией заданий (изолированные удары), но хуже справились с серией акцентированных ударов, где нужно было не только правильно отстучать количество ударов, но и соблюсти громкий и тихий удары, правильно отстучать акценты, это задание оказалось более сложным для детей.

В ходе исследования были выявлены особенности связанные с темпо – ритмической организацией речи: трудности воспроизведения ритмического рисунка; выделения пауз; при ускоренном темпе речи у детей наблюдалось больше речевых запинок; при замедленном темпе, речь монотонная, длительные паузы, дети плохо идут на контакт, наблюдаются навязчивые движения.

По результатам исследования можно сделать вывод, что уровень темпо – ритмической организации речи детей с заиканием недостаточен. Это указывает на необходимость коррекционной работы по нормализации темпа и ритма у детей с заиканием.

Итак, по результатам исследования можно сделать выводы:

1. Детей с «высоким» уровнем темпо – ритмической организации речи не выявлено, на «среднем» уровне находится 80% детей и на «низком» 20% детей;

2. Выявлено 2 группы детей – с ускоренным и замедленным темпом речи;
3. В исследовании ритма дети лучше всего справились с серией изолированных ударов и хуже всего с серией простых акцентированных ударов;
4. При исследовании ритма простых акцентированных ударов, большинство детей нарушали постановку акцентов и не всегда воспринимали громкий и тихий удар;
5. Наиболее «комфортной» для детей оказалась методика 3 (Исследование темпа речи в общении со сверстниками в процессе игровой деятельности), т.к. дети находились в привычной для них ситуации;
6. У большинства детей наблюдался ускоренный темп речи;
7. Темп речи зависел от ситуации общения и эмоционального состояния ребенка;
8. У некоторых детей отмечался замедленный темп речи, в речи отмечались длительные паузы, речь была монотонна, также наблюдались навязчивые движения.

### **2.3 Методические рекомендации по нормализации темпа – ритмической организации речи**

В ходе изучения особенностей темпа и ритма детей с заиканием и в ходе исследования темпа и ритма речи, нами были разработаны методические рекомендации для нормализации ускоренного и замедленного темпа речи, а также для нормализации ритма речи.

Игры для нормализации ускоренного темпа и ритма речи	Игры для нормализации замедленного темпа и ритма речи
--	---

<p>Цель: нормализовать ускоренный темп речи; нормализовать ритм речи.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. С помощью игр и упражнений замедлить темп речи;</li> <li>2. Воспитание плавных движений;</li> <li>3. Нормализация ритма речи;</li> <li>4. Воспитание активной, насыщенной содержанием паузы.</li> </ol>	<p>Цель: нормализовать замедленный темп речи; нормализовать ритм речи.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. С помощью игр и упражнений ускорить темп речи;</li> <li>2. Нормализовать ритм речи.</li> <li>3. Выработать правильную постановку пауз в речи.</li> </ol>
<p>Упражнения:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дети выстраиваются в шеренгу и держат в руках обручи. Звучит медленный темп музыки – дети в это время поднимают обручи над головой и затем медленно опускают их, затем снова поднимают.</li> <li>2. Дети стоят в кругу, на медленный темп ударяют мячом об пол и ловят обеими руками мяч. С переходом музыки на быстрый темп берут мяч в правую руку, высоко поднимают его и бегут по кругу. С возобновлением медленного темпа останавливаются и ударяют мячом об пол.</li> <li>3. Дети бегут и одновременно хлопают в ладони (один хлопок</li> </ol>	<p>Упражнения:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. На темп бега дети поднимают руки на уровне плеч и бегут друг за другом, подражая полету самолетов.</li> <li>2. Под звуки марша (темп марша) дети идут по начерченной мелом линии. При переходе музыки на темп бега дети бегут к обручу, лежащему в центре зала, берутся за него правой или левой рукой (по указанию педагога) и бегут по кругу, держась за обруч, пока не услышат изменения темпа музыки (марш). Кладут обруч на пол и опять идут друг за другом по линии.</li> <li>3. Дети идут парами в темпе марша. При переходе на быстрый темп все</li> </ol>

<p>приходится на два шага). Звучит речевая команда педагога «гоп» дети переходят с бега на шаг (два хлопка на один шаг)</p> <p>4. Дети выстраиваются в шеренгу. Детям задается определенный темп движения (для замедления темпа – нести воображаемую тяжесть, нести воображаемую тарелку и т.д.)</p> <p>5. Дети маршируют по кругу: на счет «раз» - останавливаются, на счет «два» - идут спиной назад, на счет «три» поворачиваются и идут в обратную сторону, на счет «четыре» - идут к центру и назад.</p> <p>6. Дети сидят в кругу парами, лицом друг к другу. На каждую восьмую долю поочередно указательным пальцем грозят друг другу сначала правой рукой, затем левой. На четверть поворачиваются друг к другу спиной и, оказавшись с новым соседом, продолжают также исполнять эти движения.</p> <p>7. Дети встряхивают и развешивают белье: на первую четверть - взять белье, на вторую четверть - встряхнуть белье, на половинную ноту - повесить белье на веревку.</p>	<p>пары останавливаются, поднимают соединенные руки и образуют ворота, в которые пробегает сначала первая пара и становится последней; затем вторая пара и т.д. При возобновлении темпа марша пары опять идут.</p> <p>4. Дети стоят в шеренге с обручами в руках. На быстрый темп катят обручи по полу и бегут за ними.</p> <p>5. Дети стоят в шеренге. Каждому дается свой темп движения, необходимо выделить его каким-нибудь образом (на темп бега - бежать с воздушным шаром в руках и т.д.)</p> <p>6. Без речевого сопровождения – подвижная игра «Лошадь и кучер». Дети, держатся за руки и идут по кругу парами под медленный темп, со сменой темпа - бегут.</p> <p>7. Дети сидят на полу, образуя круг, ноги скрещены. На половинную ноту делают хлопок над головой, на первую четверть хлопают правой рукой об пол, на вторую четверть хлопают левой рукой об пол. Делая хлопки над головой, руки ведут через стороны.</p>
--	---



<p>8. Дети, опустившись на пол, изображают птиц. На две четверти делают два взмаха крыльями, поднимая руки до уровня плеч. На половинную ноту встают, широко раскрывая руки, будто крылья. При повторении ритма на две четверти делают два взмаха «крыльями», на половинную ноту снова опускаются на пол.</p> <p>9. Дети «копают землю». На первую четверть лопата ставится на намеченное место, на вторую четверть нажимается ногой, и на половинную ноту земля отбрасывается в сторону.</p> <p>10. Дети «жнут рожь». На первую четверть наклоняются и левой рукой как бы забирают стебли ржи; на вторую четверть правой рукой воображаемым серпом срезают стебли; на половинную ноту кладут рожь на землю.</p> <p>11. Дети маршируют и произносят громко текст, по сигналу останавливаются и мысленно продолжают текст в том же темпе до следующего сигнала, по которому вновь маршируют и громко говорят с</p>	<p>8. Дети сидят на стульях друг за другом. У каждого по два флажок: в левой руке флажок красного цвета, в правой руке флажок зеленого цвета. На половинную ноту дети скрещивают флажки над головой, на первую четверть отводят правую руку в сторону на уровне плеча, на вторую четверть - левую руку на уровне плеча. Сначала делают эти движения все вместе, а затем поочередно.</p> <p>9. Дети, присев на корточки, изображают лягушек; на две четверти дети подпрыгивают два раза на месте; а на одну четверть делают прыжок, продвигаясь вперед.</p> <p>10. Дети стоят по кругу с лентами в руках. На четыре восьмых делают движения вправо, влево (два раза), а на половинную ноту вскидывают ленту вверх.</p> <p>11. Посередине зала мелом нарисована река, на ней обозначены кружки (камешки по которым можно перейти на другой берег). На четыре восьмых дети поочередно прыгают с камешка на камешек и на половинную ноту оказываются на</p>
---	---

<p>того слова, на котором их застал сигнал.</p> <p>12. Упражнения в дирижировании размерами 2/4 3/2 4/4 как средство нюансировки. Один ребенок дирижирует, выражая своими движениями то усиление, то ослабление звука, а другие дети считают громче, тише, следуя указаниям дирижера.</p> <p>13. Воспроизведение ритма считалки с дирижированием в такт. Выполняется в медленном темпе.</p> <p>Аты - баты – шли солдаты.  Аты - баты - на базар.  Аты - баты - что купили?  Аты - баты - самовар.  Аты - баты – сколько дали?  Аты - баты - три рубля.  Аты - баты - покажите.  Аты - баты - не хочу.  Аты - баты - спать хочу!</p> <p>14. Медленное отхлопывание ритмического рисунка с выделением ударного слога громким хлопком.</p> <p><b>та</b>            <b>тат</b> у            та <b>тат</b> у  <b>тат</b> а            та <b>та</b>            та та <b>та</b></p> <p>15. Ритмизированное произнесение</p>	<p>другом берегу.</p> <p>12. Прохлопать руками ритмический рисунок знакомой песни после демонстрации педагога (песня «Петушок»).</p> <p>Пе – ту - шок Пе – ту - шок Зо – ло - той гре – бе - шок</p> <p>13. Отхлопать ритм слов и предложений с одновременным произнесением. Каждый удар ладони приходится на гласный звук:</p> <p>ноги-нога - атлас-атлас.  руки-рука - замок-замок.  горы-гора - пироги-пироги.  kozy-коза - гвоздики-гвоздики,  совы-сова - кружки-кружки.  Я бегу, бегу, бегу,  Я пою, пою, пою.</p> <p>14. Ритмизированное произнесение имен, названий деревьев, животных под хлопки.</p> <p>15. Воспроизвести ритм стихотворения, играя с мячом. («Мой веселый мяч»)</p> <p>16. Прослушайте марш, каков его ритм? (энергичный, отрывистый). Промаршируйте в этом ритме под музыку (раз-два-три).</p> <p>17. Прослушайте любой</p>
--	---

<p>имен, названий деревьев, животных под хлопки.</p> <p>16. Напевно, выразительно прочитать стихотворение под звучащую мелодию (мелодекламация).</p> <p>Отговорила роща золотая Березовым, веселым языком, И журавли, печально пролетая, Уж не жалеют больше ни о ком. (С. Есенин)</p> <p>17. Прослушайте музыку вальса, определите, какой ритм у этого танца? (плавный, неторопливый). Передайте ритм вальса жестами, движениями (раз-два-три, раз-два-три).</p> <p>18. Ходьба на месте и по кругу в медленном темпе. Произносить слитно звуки, слоговые последовательности, затем слова (счет, дни недели) и фразы (чистоговорки, пословицы). На каждый шаг - слог.</p> <p>а-у-а-у-а-у ап-ап-ап-ап па-па-па-па та-та-та-та</p> <p>От топота копыт пыль по полю летит.</p> <p>19. Ребенок сидит за столом,</p>	<p>музыкальный ритм. Прохлопайте (прошагайте) этот ритмический рисунок. Затем прохлопайте и прошагайте одновременно. (используется ритмическая музыка)</p> <p>18. Прыжки вправо - влево на правую и левую ногу. Произносить на выдохе.</p> <p>упа-опа-ипа-апа па-по-пу-пы паф-поф-пуф-пыф хоп-хоп-хоп-хоп</p> <p>19. Озвучить мотив песни в разных тональностях, сочетать пение с ходьбой, маршировкой на месте.</p> <p>20. Рассказывать потешки, считалки и дразнилки из игрового детского фольклора, сопровождая действия персонажей пантомимическим обыгрыванием. Выполнять движения синхронно тексту.</p> <p>Баба сеяла горох — Ох! Прыг-скок, прыг-скок! Ох! Прыг-скок, прыг-скок! Ох!</p> <p>21. Правильно определите, где должна быть пауза.</p>
---	---

<p>необходимо заранее подготовить листок бумаги и ручку, попросить ребенка произнести или повторить за педагогом стихотворение, во время проговаривая ребенок «рисует» на листке круг (как бы помогая себе замедлить темп речи).</p> <p>20. Отхлопывание ритма слов и предложений с одновременным произнесением. Каждый удар ладони приходится на гласный звук.</p> <p>ноги — нога руки — рука замок — замок горы — гора пироги — пироги козы — коза</p> <p>21. Произнести слова, выделяя ударный слог.</p> <p>До – о – о - ктор Го – о – о - род Сто – о – о - рож Учи – и – и - тель Ве – е – е - чер Бе – е – е - рег Хо – о – о - лод А – а – а - дрес</p>	<p>Поездку отложить выезжать нельзя. Детей отправьте вечером встретим.</p>
--	--

### Формирование диафрагмального дыхания

- Научить ребенка вдыхать « полный живот» воздуха, а затем плавно и медленно выдыхать;
  - Встать прямо и поднять ладони на уровень лица, локти опустить. Сделать короткий, шумный, активный вдох носом и одновременно сжимать кулаки. Выдох делаем плавный, свободный, через нос или рот, пальцы разжать, кисти рук расслабить.
  - Встать прямо, сжать кулаки, прижать их к поясу. Сделать вдох носом в момент короткого шумного вдоха и с силой как – будто что – то выбросить. Затем кулаки разжать и вернуться в исходное положение.
- Каждому ребенку индивидуально необходимо подбирать упражнения для развития диафрагмального дыхания и проводить комплекс упражнений для глубокого вдоха и длительного выдоха.

#### Вывод по 2 главе

Итак, мы разработали методики для исследования темпа и ритма у детей с заиканием. Первая методика заключалась в том, что детям предлагалось отстучать простые удары, серии простых ударов и серии акцентированных ударов. Вторая методика включала в себя задание, где нужно было рассказать какую – либо историю, в это время мы фиксировали темп ребенка, дыхание, речевые запинки. В третьей методике мы использовали метод наблюдения, дети играли в спокойные игры, мы наблюдали за их речью, и фиксировали темп речи и речевые запинки. Каждая из методик включала в себя критерии оценивания (баллы от 1 до 3). По итогам трех методик баллы суммировались и нами было выделено три уровня: высокий уровень (42 – 60 баллов), средний уровень (21 – 41 балл) и низкий уровень (1 – 20 баллов).

В исследовании участвовало 10 детей дошкольного возраста в возрасте 5 – 6 лет, без каких – либо психических нарушений, дети контактные и проявляют интерес к заданиям. Дети были разделены на уровни: высокий, средний и низкий. Исследование показало, что большинство детей находится на среднем уровне 80% и на низком уровне находится 20% детей, детей с высоким уровнем не выявлено. У большинства детей наблюдался ускоренный темп речи, вследствие этого речевые запинки учащались, у некоторых детей темп речи был замедлен и в речи наблюдались необоснованные паузы. По итогу работы нами были разработаны методические рекомендации по нормализации темпа и ритма, которые были отдеференцированы для детей с ускоренным темпом и для детей с замедленным темпом речи.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Итак, в ходе нашей работы мы изучили:

- теоретические основы изучения заикания;
- методики коррекционной работы;
- мы выбрали и изучили методики коррекционной работы по нормализации темпа и ритма;
- провели исследование детей дошкольного возраста с заиканием и сделали анализ результатов констатирующего эксперимента;
- разработали методические рекомендации для детей с ускоренным и замедленным темпом речи, а также рекомендации для нормализации ритма речи детей с заиканием.

На основании исследования можно сделать вывод, что темпо - ритмическая организация устной речи является тем стержнем, который объединяет и координирует все составляющие устной речи, включая лексико-грамматическое структурирование, артикуляторно - дыхательную программу и весь комплекс просодических характеристик.

Целью нашего исследования было изучение нарушений темпа и ритма речи у детей с заиканием и их преодоление, поставленную цель мы выполнили.

Также нами были поставлены задачи:

1. Проанализировать научную литературу по проблеме нарушения темпа – ритмической стороны речи;
2. Провести исследование темпа и ритма речи у детей с заиканием;
3. Проанализировать полученные результаты:
  - выявить особенности темпа и ритма речи у детей с заиканием
  - выделить уровни сформированности темпо – ритмической организации речи

Поставленные задачи мы выполнили.

Гипотеза о том, что у детей с заиканием будут выявлены особенности темпа – ритмической стороны речи такие как: преобладание ускоренного темпа речи над замедленным; темп речи будет зависеть от ситуации общения; нарушения ритма проявятся в трудностях в передаче акцента и при усложнении ритма; речевые запинки будут усиливаться при ускорении темпа - подтвердились.

Подводя итоги нашего исследования, можно сделать вывод, что у детей с заиканием, имеются нарушения темпа и ритма речи, у большинства детей темп речи ускорен, наблюдаются речевые запинки; у некоторых детей, наоборот, темп речи замедлен, в речи наблюдаются длительные паузы, возникают навязчивые движения. Нами было выделено три уровня сформированности темпа – ритмической организации речи: высокий, средний и низкий уровни. Исследование показало, что большая часть детей (80%) находится на среднем уровне и 20% детей находятся на низком уровне. Детей с высоким уровнем сформированности темпа – ритмической организации речи не выявлено. Большинство детей имеют трудности в воспроизведении ритма, они не соблюдают акцент и не дифференцируют громкий и тихий удар. Также стоит отметить, что при общении со взрослыми, дети пытались быстрее выговориться и вследствие этого у них учащались речевые запинки, в ходе наблюдения за детьми, когда они играли в игры (настольные игры, кубики и т.д.) мы сделали вывод, что речь у детей зависела от их темперамента, например, у более активного ребенка, наблюдался ускоренный темп речи, а у более спокойного, наоборот, замедленный темп речи. По итогу нашего исследования, мы разработали методические рекомендации, которые отдифференцировали для детей с ускоренным темпом речи и для детей с замедленным темпом речи, нами были подобраны игры и упражнения по нормализации темпа и ритма речи.



**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

- 1) Арутюнян Л.З. Как лечить заикание: Методика устойчивой нормализации речи / Л. З. Арутюнян (Андропова). – М.: Эребус, 1993 - 160 с.
- 2) Асатиани Н.М., Белякова Л.И., Калачева И.О., Мозговая Е.Л. Клинико-физиологическая характеристика детей дошкольного возраста, страдающих невротическим и неврозоподобным заиканием //Дефектология.1978. М.: ЭКСМО-Пресс, 2001. - 416 с.
- 3) Белякова Л.И. , Дьякова Е.А. Заикание. Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности “Логопедия” / В. Секачев, 1998.–304 с
- 4) Волкова Г. А. Логопедическая ритмика. Учебник для ВУЗов. - М.: Владос, 2003
- 5) Выгодская И.Б., Пеллингер Е.А., Успенская Л.П. Устранение заикания у дошкольников в игре. Пособие для логопедов. М.—1984.
- 6) Богомолова, А.И. Устранение заикания у детей и подростков. - М.: Просвещение, 1977. - 96с.
- 7) Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / Л.С. Волкова, С.Н.Шаховская. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. — 680 с.
- 8) Волкова, Л.С. Логопедия Методическое наследие. Нарушение темпа и ритма речи: Заикание. Брадилалия. Тахилалия. - М., Владос, 2007. - 431с.
- 9) Волкова Г.А. Игровая деятельность в устранении заикания у дошкольников. Книга для логопеда.—М. «Просвещение», 1983
- 10) Данилов И.В., Черепанов И.М. Патофизиология логоневрозов. Л. —1970.
- 11) Либманн А. Патология и терапия заикания и косноязычия. (СПб. — 1901)// Хрестоматия по логопедии.Учебное пособие для студентов высших и средних учебных заведений: В 2 т. Т.1 / Л.С.Волкова , В.И.Селиверстова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1997

12) Рычкова Н. А. Логопедическая ритмика / Н. А. Рычкова. – М.: Гном и Д, 2000. – 32 с

13) Козырева О.А. Логопедические технологии: учебное пособие; изд. 2-е, перераб. и доп. Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2015. – 248с.

14) Неткачев Г. Д. Заикание (Неткачев Г. Д. Заикание. Его сущность, причины, происхождение, предупреждение и лечение в детском возрасте и у взрослых. Новый психологический способ лечения. – М.:1909.) //Хрестоматия по логопедии .Учебное пособие для студентов высших и средних учебных заведений: В 2 т. Т.1 / Л.С.Волкова , В.И.Селиверстова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1997

15) Поварова И.А. Коррекция заикания в играх и тренингах. - СПб.: Питер, 2004.

16) Павалаки И.Ф. Темпо-ритмическая организация движений и речи дошкольников. М.: 2006. - 156 с.

17) Правдина О. В. Логопедия./Учеб. пособие для студентов дефектологических факультетов педагогических институтов. Изд. 2-е. – М.: "Просвещение", 1973. – 272 с.

18) Рау Е.Ф., Синяк В.А. Логопедия. – М.:, 1969.

19) Селиверстов, В.И. Современный комплексный метод преодоления заикания // Расстройства речи у детей и подростков / Под ред.С. С. Ляпидевского. - М., 1969. - 194 с.

20) Сикорский, И.А. О заикании // Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты): Учебное пособие для студентов высших и средних учебных заведений. В 2 т.Т. I/ Под ред.Л.С. Волковой, В.И. Селиверстова. - М.: Владос, 1997. - 83-85 с.

21) Щетинин, М.Н. Стрельниковская дыхательная гимнастика для детей. - М., 2008. - 110с.