

УДК 376.37

Ольга Андреевна Солдатова
Юлия Сергеевна Пяшкур
г. Шадринск

Логопедическая работа по формированию темпо-ритмической организации устной речи у дошкольников с заиканием

Аннотация: В статье рассматриваются нарушения речи у дошкольников, проявляющиеся в форме заикания. Особое внимание уделено сбоям в темпо-ритмической организации речи, которые приводят к прерывистости и потере плавности высказывания. Описаны подходы к классификации заикания, а также представлены различия между его невротической и невротоподобной формами. Проанализированы причины, предшествующие возникновению нарушения, и факторы, непосредственно вызывающие его. Отдельно выделены особенности речевого ритма и темпа как уязвимых компонентов, влияющих на формирование речевой деятельности. В работе приведены методы логопедической коррекции, направленные на нормализацию речевой моторики и темпо-ритмической структуры речи. Рассмотрены такие приемы, как логоритмические упражнения, элементы изотерапии и имаготерапии, а также использование дыхательной и артикуляционной гимнастики. Показана эффективность комплексного подхода к коррекции заикания у детей.

Ключевые слова: заикание, темпо-ритмическая организация речи, дошкольный возраст, логоритмика, изотерапия, имаготерапия, речевые судороги, логопедическая коррекция, коммуникативное развитие, дыхательная гимнастика

Olga Andreevna Soldatova
Yulia Sergeevna Pyashkur
Shadrinsk

Speech therapy work on the formation of tempo-rhythmic organization of oral speech in preschoolers with stuttering

The article discusses speech disorders in preschoolers, presented in the form of stuttering. Special attention is paid to failures in the tempo-rhythmic organization of speech which lead to interruptions and loss of smoothness of utterance. Approaches to the classification of stuttering are described as well as the differences between its neurotic and neurosis-like forms. The reasons preceding the occurrence of the violation and the factors directly causing it are analyzed. The features of speech rhythm and tempo as vulnerable components affecting the formation of speech activity are highlighted separately. The paper presents methods of speech therapy correction aimed at normalization of speech motor skills and tempo-rhythmic structure of speech. Techniques such as logorhythmic exercises, elements of isotherapy and imagothrapy as well as the use of breathing and articulatory gymnastics are considered. The effectiveness of an integrated approach to the correction of stuttering in children is shown.

Keywords: stuttering, tempo-rhythmic organization of speech, preschool age, logorhythmics, isotherapy, imagothrapy, speech seizures, speech therapy correction, communicative development, breathing exercises

Заикание является нарушением речевой деятельности, при котором страдает плавность речевого потока. Это расстройство сопровождается судорожными запинками, выражающимися в повторении отдельных звуков, слогов или слов, а также в удлинённом произнесении звуков и внезапных остановках речи. Наиболее часто заикание возникает у детей в возрасте от 2 до 5 лет, когда происходит активное освоение речевых и языковых

средств. Если первые симптомы появляются в более позднем дошкольном возрасте, то вероятность перехода в стойкую форму значительно возрастает. В таких случаях нередко требуется длительная и целенаправленная коррекционная работа [12].

Причины и механизмы формирования заикания до сих пор остаются предметом обсуждения среди специалистов различных областей: логопедии, неврологии и психологии. В. М. Шкловский указывает, что современное определение заикания как патологического явления не отражает всей клинической картины и не является полным. Он рассматривает заикание как судорожное речевое расстройство, возникающее в процессе речевого взаимодействия. Нарушение связано с недостаточной координацией движений, обеспечивающих речь. По мнению автора, заикание развивается по механизму системного речедвигательного невроза. Оно включает два уровня симптоматики: первичный уровень охватывает собственно речевые проявления, вторичный - психовегетативные нарушения. У детей дошкольного возраста преобладают речевые затруднения, тогда как у взрослых чаще наблюдаются эмоциональные и вегетативные реакции, сопровождающие речь [8].

Ряд специалистов, в том числе Н. М. Асатиани, Л. И. Белякова и И. О. Калачева, рассматривают заикание как многофакторное расстройство, при котором судорожное нарушение речи - лишь один из компонентов клинической картины. По их мнению, данное состояние требует комплексного лечебно-коррекционного подхода. Симптоматика заикания часто проявляется в период активного формирования фразовой речи, когда речевая функция особенно уязвима. И. П. Павлов связывал возникновение таких нарушений с действием чрезмерного раздражителя, вызывающего торможение в речевых центрах мозга, что приводит к дезорганизации речевой деятельности [8].

Согласно клиническим наблюдениям, заикание может проявляться в двух формах - невротической и неврозоподобной. Невротическая форма чаще развивается у детей с функциональной слабостью нервной системы. До начала речевых нарушений у таких детей отмечаются высокая чувствительность, эмоциональная нестабильность и нарушения сна. Как указывает Л. Г. Парамонова, впоследствии формируется страх перед речевой ситуацией, избегание общения и повышенная тревожность. Заикание в этой форме протекает волнообразно и не сопровождается признаками органического поражения мозга, что свидетельствует о его функциональной природе [13, с. 5].

Неврозоподобное заикание внешне похоже на невротическое, однако отличается по происхождению. В его основе лежат органические нарушения в структурах головного мозга. У таких детей часто отмечаются осложнения в перинатальном периоде. Это могут быть тяжелые роды, инфекции или соматические заболевания в раннем возрасте. Нередко наблюдается задержка речевого развития. Формирование фразовой речи у этих детей может начаться только после 3 лет. В отличие от невротической формы, неврозоподобное заикание возникает постепенно. Оно не связано с внезапными психотравмирующими событиями. Симптомы отличаются устойчивостью и мало поддаются коррекционному воздействию [13, с. 6].

Причины невротического заикания подразделяются на две группы: предрасполагающие и производящие. Предрасполагающие причины действуют задолго до появления первых признаков нарушения речи. Их влияние продолжается в течение определенного периода, что затрудняет установление прямой связи с возникновением заикания. К числу предрасполагающих факторов, способствующих развитию невротического заикания, относятся следующие:

1. Семейная отягощенность - наличие у родственников ребенка речевых нарушений или психоневрологических заболеваний;
2. Осложнения во время беременности и родов, даже при отсутствии органического поражения мозга, могут ослабить нервную систему;
3. Частые или тяжело протекающие соматические заболевания в раннем детстве истощают адаптационные ресурсы организма и повышают уязвимость речевой функции.
4. отставание в речевом развитии, осложняющее переход к фразовой речи;

5. перегрузка речевым материалом, особенно при раннем заучивании сложных стихов и их демонстрации;

6. Неблагоприятная семейная обстановка, сопровождающаяся эмоциональным напряжением и непоследовательными методами воспитания;

7. Ускоренный темп речи с частыми запинками, оказывающий дополнительную нагрузку на неустойчивую речевую систему [13, с. 8].

Производящие причины являются непосредственно вызывают развитие заикания. Данные факторы, как правило, кратковременны, но достаточно интенсивны, чтобы вызвать сбой в работе нервной системы. По мнению И.П. Павлова, «срыв» в работе нервной системы, который может вызвать заикание, обусловлен следующими причинами:

1. Влияние чрезмерно сильного раздражителя. Такое воздействие вызывает перенапряжение возбуждающего процесса. В повседневной жизни это может проявляться как острый испуг;

2. Срыв может быть вызван длительным перенапряжением тормозного процесса. Это происходит, если ребенок долго скрывает свои переживания и не может выразить эмоции;

3. Причиной может стать одновременное действие двух противоположных стимулов. В результате возникает конфликт между процессами возбуждения и торможения. Например, при ситуации, когда один взрослый поощряет определенное действие, а другой категорически его запрещает. Такое противоречие затрудняет формирование устойчивых поведенческих реакций и может провоцировать речевые нарушения [13, с. 12].

У детей, страдающих заиканием, нарушается не только четкость артикуляции. Также страдает просодическая сторона речи, в частности интонация. Н. И. Жинкин отмечал, что у таких детей голос часто слабый, что приводит к тому, что их речь становится тихой, неуверенной и плохо различимой. Тембральные характеристики речи также обеднены. Наиболее выраженные нарушения касаются темпа и ритма речи. Данные компоненты играют важную роль в формировании плавности и выразительности устного высказывания [6].

По мнению Н. А. Власовой, у заикающихся детей особенно выражены нарушения темпо-ритмического строя речи. Стремясь завершить фразу до начала судороги, ребенок ускоряет темп, что вызывает резкие колебания скорости внутри одного высказывания. Речь становится неравномерной и прерывистой. Судороги провоцируют неожиданные паузы, нарушая синтаксическое членение фраз и искажая логическую структуру высказывания. Интонационная выразительность при этом снижается, а артикуляция усложняется: гласные становятся приглушенными, согласные - чрезмерно напряженными [4].

Как отмечает Р. Е. Левина, у детей, страдающих заиканием, часто выявляются нарушения речевого темпа, ритма и мелодики, сопровождающиеся повышенной тревожностью. Эмоциональное напряжение усиливает выраженность речевого дефекта. Отсутствие интонационного разнообразия и логических пауз снижает качество устного высказывания, затрудняя коммуникацию. Это, в свою очередь, ограничивает возможности речевого и социального взаимодействия ребенка [7, с. 136].

Темпо-ритмическая сторона речи при заикании нарушается в первую очередь. У детей отмечается нестабильный темп, прерывистый ритм, неправильное распределение пауз и ослабление интонационной выразительности. Перечисленные затруднения мешают формированию связных и понятных высказываний. Поэтому возникает необходимость в целенаправленной логопедической коррекции, направленной на восстановление плавности, ритмической упорядоченности и коммуникативной эффективности устной речи.

Логопедическая ритмика представляет собой метод коррекционной педагогики, направленный на преодоление речевых и двигательных нарушений у детей с различными формами патологии [Большакова, С. Е., с. 4]. Метод основан на сочетании речи, движений и музыки, что обеспечивает комплексное воздействие на центральную нервную систему. Цель логопедической ритмики заключается в формировании правильных речевых навыков посредством активизации моторики в специально организованной двигательной деятельности.

В логопедической ритмике различают два направления работы, направленные на формирование темпо-ритмических характеристик речи. Первое направление включает развитие неречевых форм темпа и ритма. Занятия предполагают тренировку общей моторики, направленную на формирование точных и ритмически упорядоченных движений. Упражнения выполняются с акцентом на координацию и контроль мышечного тонуса. Закрепление ритма в двигательной активности положительно влияет на формирование речевой плавности. Развитие ритмичной моторики рассматривается как базовый этап, предшествующий становлению темпо-ритмически организованной речи [15, с. 126]. Второе направление логопедической ритмики направлено на развитие речевых компонентов темпа и ритма. Оно включает упражнения по активизации артикуляционной моторики и формированию фонационного дыхания, что способствует устойчивости и управляемости речевого выдоха. Кроме того, осуществляется коррекция темпа речи с опорой на двигательные действия, позволяющая достичь синхронности и выразительности высказывания.

Логоритмика занимает значимое место в коррекционной логопедической работе с детьми, страдающими заиканием. Метод основан на сочетании речевой и двигательной активности, что способствует синхронизации речевых и моторных функций. Эффективным приемом считается пальчиковая гимнастика, включающая исполнение стихов и песен с одновременными движениями пальцев. Данные упражнения улучшают мелкую моторику, развивают слуховое восприятие и речевую память, формируют плавность речевого потока. Музыкально-ритмические игры, также широко применяемые в логоритмике, направлены на развитие чувства ритма, внимания и речевых навыков.

В логоритмической практике важную роль играют упражнения, направленные на развитие артикуляционной моторики и формирование правильного звукопроизношения. Артикуляционная гимнастика, в сочетании с вокальными приемами, а также со скороговорками и чистоговорками, способствует отработке правильного произнесения сходных звуков и формированию речевого дыхания. Кроме того, в занятия включаются задания, направленные на активизацию словарного запаса. Такие упражнения помогают детям расширять лексический репертуар и формировать более осознанное и уверенное речевое поведение, что положительно сказывается на качестве их коммуникативной активности [1, с. 304].

Коммуникативные упражнения, включающие танцевальные элементы и игровые взаимодействия, применяются в логопедической работе для развития эмоционального восприятия и невербального общения у детей. Такие практики активизируют ассоциативное мышление и формируют устойчивое положительное самоощущение. Особое внимание уделяется упражнениям, направленным на развитие общей моторики, поскольку координированные движения и мышечная активность положительно влияют на психофизическое состояние ребенка и способствуют улучшению речевой функции.

В системе логопедической коррекции важное значение имеет использование приемов кинезитерапии. Основные направления включают дыхательные упражнения, артикуляционную гимнастику, работу с пальчиковой моторикой и элементы логопедической ритмики. Особое внимание уделяется дыхательной гимнастике как первоочередному этапу. Цель этих упражнений заключается в развитии контролируемого, равномерного и продолжительного выдоха. Это необходимо для полноценного голосообразования и правильного звукопроизношения. Кроме того, дыхательные упражнения улучшают общее физическое состояние ребенка, способствуют снижению уровня напряжения и повышают готовность к речевым нагрузкам [1, с. 304].

Музыка на логоритмических занятиях выполняет ведущую роль, направляя речевую и двигательную активность ребенка. Благодаря воздействию на эмоциональную сферу, музыкальное сопровождение способствует лучшему усвоению материала и облегчает формирование правильной речи. Логопедическая ритмика представляет собой интеграцию логопедических, музыкально-ритмических и двигательных компонентов. На занятиях

применяются упражнения на ходьбу, бег, танец, исполнение песен и стихов, артикуляционная и мимическая гимнастика, пальчиковые и музыкально-речевые игры. Кроме того, используются элементы массажа и релаксации, направленные на снижение напряжения. Включение в занятия игровых атрибутов и музыкальных инструментов стимулирует интерес детей и повышает их активность в процессе коррекции.

Изотерапия представляет собой одно из направлений арт-терапевтической практики, в основе которого лежит применение изобразительного искусства в лечебно-коррекционной работе. Основными средствами воздействия в рамках данной методики выступают такие виды творческой деятельности, как рисование, лепка и декоративно-прикладное творчество. Благодаря высокой наглядности и эмоциональной вовлеченности, эти занятия активизируют речевую и сенсорную сферу ребенка [5].

Рисование на основе прослушанного рассказа с последующим его озвучиванием помогает детям осмысливать содержание и формировать связную речь. Такой прием позволяет визуализировать услышанное и развивает навыки описательного высказывания, улучшая логичность и последовательность пересказа [14]. Не менее эффективной является лепка из материалов с выраженными тактильными свойствами, например, из соленого теста. Данная форма деятельности активизирует сенсорное восприятие (цвет, форма, размер), тем самым способствуя расширению словарного запаса и уточнению речевых представлений [9].

Имаготерапия представляет собой форму арт-терапии, основанную на сценическом воплощении литературных образов. Театрализованная деятельность ребенка позволяет перевести словесный материал в наглядную форму, что способствует развитию речевых и эмоциональных навыков. Кроме того, имаготерапия в логопедической практике с дошкольниками способствует достижению ряда важных целей:

- расширить словарь ребенка, совершенствуются звуковая культура, интонационная выразительность и грамматическая структура речи;
- в условиях театрализованной игры формируются навыки диалогической и монологической речи, развиваются выразительные средства коммуникации, включая мимику, жесты и модуляцию голоса;
- в процессе подготовки к постановке активизируются мыслительные процессы, развиваются память, воображение и способность анализировать особенности персонажей [10, с. 13].

Таким образом, коррекция заикания у детей требует комплексного подхода. Кроме традиционных дыхательных и артикуляционных упражнений, в практике логопедов применяются логоритмика, изотерапия и имаготерапия, которые объединяют речевую активность с движением, музыкой и визуальными образами, что позволяет воздействовать одновременно на моторные, сенсорные и эмоционально-волевые компоненты. Такая многокомпонентная работа способствует формированию устойчивых речевых навыков и совершенствованию коммуникативной активности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Бабий, Т.В. Кинезитерапия как один из методов коррекции речевых нарушений у детей дошкольного возраста / Т.В. Бабий. – Текст : электронный // Современные тенденции и инновации в науке и производстве : VIII междунар. науч.-практ. конф., 3-4 апр. 2019. – С. 301-304. – URL: https://kuzstu.ru/dmdocuments/INPK/8INPK_Sbornic-2019/pages/%D0%A1%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F%203/304.pdf?ysclid=mc4eur1pys324210929.
2. Большакова, С.Е. Преодоление нарушений слоговой структуры слова у детей / С.Е. Большакова. – Москва : Сфера, 2014. – 64 с. – Текст : непосредственный.
3. Бохан, О.А. Логоритмика как средство коррекции речевого нарушения у дошкольников / О.А. Бохан, Л.В. Лашкова. – Текст : электронный // Дошкольное образование: опыт, проблемы, перспективы развития. – 2015. – № 2(5). – С. 100-102. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=23891049>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.

4. Власова Н.А. О заикании детей дошкольного возраста / Н.А. Власова. – Текст : непосредственный // Педиатрия. – 2014. – № 7. – С. 82-85.
5. Гурдаева, Н.А. Изотерапия в работе учителя-логопеда / Н.А. Гурдаева, Г.Н. Кобякова. – Текст : электронный // Современное педагогическое образование. – 2020. – № 8. – С. 93-96. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=43978075>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
6. Жинкин, Н.И. Механизмы речи / Н.И. Жинкин ; Акад. пед. наук РСФСР. Ин-т психологии. – Москва : Изд-во Акад. пед. наук РСФСР, 1958. – 370 с. – Текст : непосредственный.
7. Жулина, Е.В. Особенности просодической стороны речи у дошкольников с заиканием / Е.В. Жулина, И.В. Лебедева, Д.С. Смирнова. – Текст : электронный // Проблемы современного педагогического образования, 2021. – № 71-2. – С. 134-137. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=46430335>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.
8. Кузнецова, С.П. Консультация для воспитателей на тему «Причины возникновения заикания в дошкольном возрасте» / С.П. Кузнецова, М.Ю. Соловьев, Е.И. Бирюкова, Е.В. Татаренцева, Е.В. Бездетко, Ж.В. Зайцева. – Текст : непосредственный // Образование и воспитание. – 2017. – № 5 (15). – С. 58-63.
9. Купальная, Е.В. Особенности лепки и её влияние на развитие ребёнка / Е.В. Купальная, Н.А. Цуканова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2017. – № 47 (181). – С. 211-213.
10. Лапшина, Л.А. Имаготерапия в коррекционно-развивающей работе ДОО с детьми с нарушениями речи / Л.А. Лапшина, М.М. Караганова. – Текст : электронный // Современная практическая педагогика: идеи, поиски, решения : материалы всерос. науч.-практ. конф., 02 авг. 2021 г., г. Чебоксары. – С. 12-16. – URL: https://emc21.ru/wp-content/uploads/2021/08/Sbornik_Sovremennaya-prakticheskaya-pedagogika-pdf.io_.pdf.
11. Ларина, Е.А. Формирование темпо-ритмической организации речи у детей дошкольного возраста со стертой дизартрией на логопедических занятиях с использованием элементов логоритмики / Е.А. Ларина, В.Н. Перевалова. – Текст : непосредственный // Мир науки. Педагогика и психология. – 2020. – Т. 8, № 1. – С. 1-8.
12. Новикова, И.А. Современные теории развития заикания / И.А. Новикова К.Ю. Кривонкин. – Текст : непосредственный // Клиническая и специальная психология. – 2022. – Т. 11, № 3. – С. 1-43.
13. Парамонова, Л.Г. О заикании / Л. Г. Парамонова. – Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2021. – 96 с. – Текст : непосредственный.
14. Развитие связной речи дошкольников через погружение в художественные картины / Е.Э. Постных, Н.Н. Важенина, М.Л. Дмитриенко [и др.]. – Текст : электронный // Педагогическое мастерство : материалы XIII Междунар. науч. конф., окт. 2021, г. Казань. – С. 7-10. – URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/399/16640/>.
15. Шашкина, Г.Р. Логопедическая ритмика для дошкольников с нарушениями речи/ Г.Р. Шашкина. – Москва : Академия, 2008. – 192 с. – Текст : непосредственный.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

О.А. Солдатова, студентка 4 курса, ФГБОУ ВО «Шадринский государственный педагогический университет», г. Шадринск, Россия, e-mail: Klyarysheva.lelya@mail.ru.

Ю.С. Пяшкур, старший преподаватель кафедры коррекционной педагогики и специальной психологии, ФГБОУ ВО «Шадринский государственный педагогический университет», г. Шадринск, Россия, e-mail: dolgix_y-1485@mail.ru.

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

O.A. Soldatova, 4th year Student, Shadrinsk State Pedagogical University, Shadrinsk, Russia, e-mail: Klyarysheva.lelya@mail.ru.

Y.S. Pyashkur, Senior Lecturer, Department of Correctional Pedagogics and Special Psychology, Shadrinsk State Pedagogical University, Shadrinsk, Russia, e-mail: dolgix_y-1485@mail.ru.