

Планы лекций

РАЗДЕЛ 1. НАРУШЕНИЯ ТЕМПА РЕЧИ

Тема 1.1. Нарушения темпа речи, аспектный анализ – 2 ч.

План лекции:

1. Определение нарушений темпа речи, история изучения, статистические данные о распространенности.
2. Причины и механизм различных форм расстройств темпа речи.
3. Речевая и неречевая симптоматика брадилалии, тахилалии. Дифференциально-диагностические критерии баттаризма, полтерна.
4. Понятие о клаттеринге. Психолого-педагогические критерии выявления клаттеринга у школьников (Ю.О. Филатова).
5. Дискуссионные и нерешенные вопросы.

Тема 1.2. Методика работы при нарушениях темпа речи несудорожного характера – 2 ч.

План лекции:

1. Комплексная лечебно-педагогическая работа: медицинское воздействие, специальные виды лечебной физкультуры и др.
2. Логопедические занятия (нормализация речевых движений, речевых реакций, темпа внутренней речи, темпа чтения и письма и т.д.).
3. Логопедическая ритмика.
4. Дифференцированный подход при коррекции брадилалии, тахилалии.

Материалы к лекциям

РАЗДЕЛ 1. НАРУШЕНИЯ ТЕМПА РЕЧИ

Тема 1.1. Нарушения темпа речи, аспектный анализ

Брадилалия

понятие	<i>Брадилалия</i> — патологически замедленный темп речи, но речь правильно координированная.
степень выраженности	легкая, средняя и тяжелая
этиология	Наследственность, экзогенные факторы (интоксикация, астенизация и др.), психологические причины (воспитание, подражание и др.)
механизм	расстройство темпа внешней и внутренней речи за счет

	патологического усиления тормозного процесса
Речевые симптомы	замедленность темпа внешней (экспрессивной) и внутренней речи, замедленность процессов чтения и письма, монотонность голоса, интер- и интравербальное замедление (удлинение пауз между словами или замедленное, растянутое произношение звуков речи и удлинение пауз между звуками слова)
Неречевые симптомы	нарушения общей моторики, тонкой моторики рук, пальцев, мимических мышц лица. Движения замедленные, вялые, недостаточно координированные, неполные по объему, наблюдается моторная неловкость

Тахилалия

понятие	<i>Тахилалия</i> — патологически ускоренный темп речи.
степень выраженности	легкая, средняя и тяжелая
этиология	Наследственность, психологические причины (воспитание, подражание и др.)
механизм	расстройство темпа внешней и внутренней речи за счет патологического преобладания процессов возбуждения
Речевые симптомы	ненормально быстрый темп (вместо 10—12 звуков в секунду произносится 20—30) речи без резких искажений фонетики и синтаксиса. Часто выпадают некоторые слоги, искажаются звуки из-за неточных и быстрых артикуляторных движений. Наблюдаются сходные расстройства внутренней речи, чтения и письма. На письме и в чтении наблюдаются замены, перестановки букв, звуков, слогов. Целые слова заменяются другими, родственными по звучанию или по написанию.
Неречевые симптомы	нарушается темп общих движений: движения быстрые и стремительные, моторное беспокойство, внимание неустойчивое, недостаточный объем зрительной, слуховой и моторной памяти
Разновидности тахилалий	Баттаризм (парафразия) — неправильное формирование фразы как следствие особого нарушения речевого внимания, тяжелых расстройств темпа речи.
	Полтерн (спотыкание) — патологически ускоренная речь с наличием прерывистости темпа речи несудорожного характера (запинками, спотыканием, необоснованными паузами). Чистая тахилалия в основном расстройство только темпового характера. При баттаризме и полтерн, помимо темпа речи, имеются нарушения синтаксического, морфологического, лексического и грамматического

	порядка.
--	----------

Клаттеринг

понятие	<i>клаттеринг</i> – коммуникативное нарушение, которое влияет на способность индивидуума (взрослого) выразиться в ясной/или лаконичной манере
этиология	Недостаточно выясненная
механизм	Недостаточно изучен
Речевые симптомы	ускоренный и/или нерегулярный темп речи недоговаривание окончаний слов пропуск или искажение звуков или слогов недостаток пауз между словами множество фальстартов и остановок во время речи чрезмерное использование неплавностей в устном высказывании: слов-эмболов типа «mmm», «эээ», повторов слов, повторов или пересмотров фраз; в отличие от заикания эти показатели неплавности НЕ обусловлены судорожным состоянием мышц речевого аппарата недостаток осознания смазанности артикуляции Трудности замедления темпа речи, даже после акцентирования на этом трудности почерка, разборчивость которого в процессе письма снижается трудности концентрации (удержания) внимания при чтении и/или разговоре трудности правильного напечатания слов, речь чаще улучшается в структурированных ситуациях общения, когда человек активно управляет ею, например, при видеосъемке; речь чаще ухудшается в спонтанной беседе, когда человек расслаблен.
Неречевые симптомы	трудности мыслительной организации

Тема 1.2. Методика работы при нарушениях темпа речи несудорожного характера – 2 ч.

Таблица «Комплексная лечебно-педагогическая работа при устранении нарушений темпа речи несудорожного характера»

Основные принципы работы	Общедидактические принципы: наглядности, доступности, сознательности, индивидуальный
--------------------------	--

	<p>подход и др.</p> <p>Специфические принципы:</p> <p>Единство лечебной и педагогической работы.</p> <p>Опора на связи между анализаторами обще- и речедвигательными, общедвигательным и слуховым; зрительным, речедвигательным и речеслуховым.</p> <p>Коррекционное воздействие необходимо направить на внешнюю и внутреннюю речь страдающего брадилалией и тахилалией;</p> <p>Содержание и форма проведения занятия должны быть связаны с основной деятельностью ребенка (игровой, учебной), а его возраст должен определять подбор неречевого и речевого материала, методику работы, индивидуальный подход.</p> <p>Учет личностных особенностей страдающего нарушениями темпа речи позволяет вести систематическую, целенаправленную работу по коррекции его поведения, эмоционально-волевых проявлений с целью его социальной адаптации.</p> <p>Наряду с систематической коррекционной работой логопеда необходима и постоянная самостоятельная работа ребенка над речью и поведением.</p>
<p>Формы проведения занятий</p>	<p>Индивидуальная и групповая логопедическая работа. Групповая работа имеет ряд преимуществ: в коллективе легче создать проблемную, игровую, речевую ситуацию, организовать общение.</p>
<p>Медицинское воздействие (медикаментозное, физиотерапевтическое, психотерапевтическое лечение)</p>	<p>Направлено на повышение активности нервной деятельности и нормализацию психических процессов. Лекарственное лечение и физиотерапия носят тонизирующий характер. Медикаментозная терапия при тахилалии включает общеукрепляющее, общеуспокаивающее лечение, дифференцированное воздействие в зависимости от выраженности раздражительности, беспокойства, двигательной расторможенности, гиперактивности и т. п.</p> <p>Применяются различные бальнеологические процедуры для регуляции общего тонуса, центральной и вегетативной нервной системы, улучшения самочувствия, укрепления физического здоровья.</p> <p>Психотерапия направлена на перевоспитание личности страдающего брадилалией или тахилалией, на изменение установки на собственную речь и микросоциальное окружение, на</p>

	<p>воспитание социальной функции речи.</p> <p>С целью стимуляции активности можно применять рациональную психотерапию и аутогенную тренировку. Рациональная психотерапия проводится в форме коллективных и индивидуальных бесед. В детском возрасте используется косвенная психотерапия в виде одобрения, похвалы, ободряющего внимания к ребенку, признания и подчеркивания его удач.</p>
<p>Логопедическая ритмика</p>	<p>Нормализация темпа движений и речи посредством использования дыхательных, голосовых упражнений; упражнений, регулирующих мышечный тонус, улучшающих двигательную координацию и моторную память; активизирующих внимание; воспитывающих чувство ритма; счетных упражнения в замедленном темпе; речевых заданий на координацию слова с движением и музыкой; специальных распеваний, мелодекламаций и пения с целью улучшения ритмичности дыхания, выработки плавного речевого выдоха и речи в целом; слушания музыки; сюжетных драматизаций с характерными, бальными танцами, хороводами; музыкальной самостоятельной деятельности; игровой деятельности.</p>
<p>Физкультура</p>	<p>Занятия физической культурой (включая гимнастику и ритмику) при брадилалии содержат тонизирующие комплексы движений для рук, ног, туловища в сочетании с дыхательными голосовыми упражнениями, которые проводятся сначала в среднем, а затем ускоренном темпе.</p> <p>Гимнастические упражнения при тахилалии способствуют воспитанию тормозных реакций, выдержки, внимания, сосредоточенности, произвольного переключения движений: торможению ненужного движения и активизации необходимого. Все упражнения рекомендуется проводить под счет, мелодичную музыку, размеренно, спокойно, плавно, в медленном темпе. Общеукрепляющие упражнения чередуются со спортивными играми, которые проводятся в перемежающемся ритме и темпе движений.</p>
<p><i>Методика логопедической работы при устранении брадилалии</i></p>	

<p>Задачи логопедических занятий при устранении брадилалии</p>	<p>Воспитание более быстрых и четких речевых движений в процессе речи; убыстренных речевых реакций; темпа внутренней речи; темпов письма и чтения; формирование правильной просодической стороны речи: темпа, ритма, мелодики, паузации, ударения.</p>
<p>Приемы логопедической работы при устранении брадилалии</p>	<p>Произношение речевого материала различной сложности (слов, слов, коротких фраз, скороговорок и т. п.), чтение (сопряженное с логопедом, затем самостоятельное) под отбиваемый рукой такт, под метроном с постепенным ускорением темпа говорения и чтения; слушание и воспроизведение речевого материала, записанного на магнитофонную ленту в ускоренном темпе; запись слогов, слов и т. п. с предварительным четким проговариванием под такт, подаваемый логопедом, а затем самим ребенком; работа над воображением при действии внешних раздражителей различного ритма, темпа для убыстрения его во внутренней речи; заучивание и воспроизведение диалогов с акцентом на речевых особенностях разных персонажей самим пациентом в паре с логопедом, затем с товарищем по группе; выработка сценического поведения в соответствии с содержанием драматизации.</p>
<p><i>Методика логопедической работы при устранении тахилалии</i></p>	
<p>Задачи логопедических занятий при устранении тахилалии</p>	<p>Воспитание: а) медленного, спокойного, плавного, строго ритмичного дыхания и голосообразования; б) медленного ритмического чтения; в) спокойной, ритмически упорядоченной речи; г) здоровой установки на коллектив в процессе речевого и общего поведения; д) общего и слухового внимания к речи.</p>
<p>Этапы и содержание логопедической работы при устранении тахилалии у подростков и взрослых</p>	<p>Первый этап — режим молчания. Второй этап — работа по усвоению медленного темпа на материале громкого чтения. Сначала образец чтения дает логопед, затем дети читают сопряженно, отраженно, по очереди, с последующим анализом чтения каждого. Третий этап — работа над точным пересказом прочитанного по плану и без него, с произвольной</p>

	<p>установкой на ту или иную длину, детализацию пересказа; упражнения в произношении различных редакций одной и той же фразы.</p> <p>Четвертый этап — работа над коллективным рассказом с включением в рассказ неожиданно, по сигналу логопеда или дежурного. На этом этапе вводится медленное чтение про себя. Используемые на занятиях приемы: подражание, сопряженно-отраженное произношение, ритмическое чтение, речевые упражнения под такт, отмечаемый ударом руки, ноги, хлопком в ладоши и т. п., запись и прослушивание правильной речи. На этом этапе проводятся функциональные тренировки вне стен кабинета.</p> <p>Пятый, заключительный этап — подготовка к публичному выступлению.</p> <p>Продолжительность курса — 2,5—3 месяца.</p>
<p>Содержание логопедической работы при устранении тахилалии у детей дошкольного и младшего школьного возраста</p>	<p>Используются методики по коррекции заикания у детей дошкольного и младшего школьного возраста с соответствующими изменениями, с учетом механизма и симптоматики тахилалии.</p>

РЕПОЗИТОРИЙ ИТМО