

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

*Работа выполнена при финансовой поддержке РФФИ
в рамках научного проекта № 20-013-00613.*

В статье обосновывается необходимость включения новых здоровьесберегающих технологий в систему комплексной коррекционной работы с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи. Представлены две технологии – технология двигательного обучения по развитию моторного и речевого ритмов и технология развития речевого дыхания. Раскрыты цели, задачи и этапы реализации данных технологий, внедренных в систему традиционной логопедической работы с детьми старшего дошкольного и младшего школьного возраста с разными видами речевых расстройств.

Ключевые слова: тяжелые нарушения речи, старший дошкольный и младший школьный возраст, логопедическая помощь, здоровьесберегающие технологии, технология двигательного обучения, технология развития речевого дыхания.

Y. Filatova

HEALTH-CARE TECHNOLOGIES IN SPEECH-LANGUAGE THERAPY WORK WITH CHILDREN HAVING SEVERE SPEECH & LANGUAGE DISORDERS

The article substantiates the necessity to include new health-care technologies in the system of comprehensive correctional work with children with severe speech & language disorders (SSLD). Two technologies are presented: the technology of motor learning for motor and speech rhythms development and the technology for speech breathing development. The goals, tasks, and stages of implementation of the given technologies implemented in the system of traditional speech-language therapy work with senior preschool and primary school age children with different kinds of speech & language disorders are revealed.

Keywords: severe speech & language disorders, senior preschool & primary school age, speech-language therapy, health-care technologies, motor learning technology, speech breathing development technology.

В существующих в настоящее время формах организации коррекционной помощи детям с тяжелыми нарушениями речи (далее – ТНР) на уровне дошкольного и начального общего образования возникает необходимость создания новых логопедических технологий, которые можно дифференцированно использовать для детей с разными речевыми расстройствами. В этом контексте особое значение в коррекционной педагогике приобретают здоровьесберегающие технологии.

В последние годы разработан ряд здоровьесберегающих технологий в системе коррекционной помощи детям старшего дошкольного и младшего школьного возраста с ТНР.

Одной из новых технологий в логопедии является методика развития моторного и речевого ритмов у детей с нарушениями речи, разработанная коллективом авторов [9], в основе которой лежит технология двигательного обучения. Под двигательным обучением нами понимается длительный процесс моторной и речедвигательной тренировки по определенной схеме: от формирования базовых моторных ритмических умений к автоматизации ритма неречевых и речевых движений [2].

Данная логопедическая технология основывается на результатах экспериментальных исследований двигательных и речевых ритмических процессов у детей разного возраста с дизартрией, алалией (имеющих третий уровень речевого развития), заиканием, которые позволили установить сходные и качественно неоднородные нарушения моторного и речевого ритмов у детей с разными видами речевых расстройств [2; 4–6].

Целью логопедической технологии двигательного обучения является развитие моторных и речевых ритмических процессов в тесной взаимосвязи с традиционными логопедическими методиками, используемыми в системе логопедической помощи детям с ТНР. Ее задачи направлены на последовательное развитие ритма общих движений, музыкального ритма и разных видов речевого ритма (слогового, словесного, синтагменного) у детей на логопедических и музыкальных занятиях [9].

Содержание технологии развития моторного и речевого ритмов у детей с нарушениями речи включает пять этапов, каждый из которых имеет собственные задачи, средства и условия реализации. На первом этапе осуществляется обучение двигательному ритму, задачей которого является формирование навыка ритмического совмещения разнородных движений рук и ног в скорости, направлении и плавности. Далее на втором этапе происходит обучение музыкальному ритму, где осуществляется развитие ритмической моторной памяти на специально подобранном музыкальном материале. Первые два этапа являются подготовительными для развития ритмических процессов в речевом действии. На третьем и четвертом этапах обучения работа направляется на развитие речевого ритма на музыкальных занятиях и формирование речевого ритма на логопедических занятиях. Задача музыкального руководителя на третьем этапе состоит в формировании ритмической речедвигательной памяти при совмещении движений с определенным ритмом музыки; задача учителя-логопеда на четвертом этапе – развитие ритмической речедвигательной памяти при последовательном усложнении речевых задач. Пятый этап направлен на автоматизацию ритмических речедвигательных и двигательных навыков в индивидуальных формах поведения, что осуществляется с помощью разнообразных логоритмических игр.

Благодаря четкому согласованию задач, решаемых учителем-логопедом и музыкальным руководителем, которые используют разные приемы ритмической стимуляции моторики и речи, становится возможным осуществление

такой последовательности двигательного обучения. Существенным является то, что на первом–четвертом этапах задачи музыкальных занятий предшествуют аналогичным задачам, которые реализуются на логопедических занятиях, и, напротив, на пятом этапе логопедические занятия по своим задачам предшествуют решению тех же задач на музыкальных занятиях.

Значимыми условиями в содержании логопедической технологии двигательного обучения является совместная работа учителя-логопеда и музыкального руководителя с четким согласованием задач по развитию ритмических процессов, а также определенное чередование проведения музыкальных и логопедических занятий на каждом этапе формирования двигательного и речевого ритмов.

Помимо вышеобозначенных, используются и другие условия и средства обучения: учет возраста и речевых возможностей детей; длительность и регулярность двигательного обучения; методическая систематизация упражнений с учетом последовательности развития моторного ритма (темп движений, координация движений, выполнение компонентов музыкального ритма); методическая систематизация упражнений с учетом онтогенетической последовательности становления всех видов речевого ритма (слоговой, словесный, синтагменный); подбор специальных музыкальных произведений с определенным ритмом в соответствии с задачей и определенными типами упражнений каждого этапа, осуществляемого музыкальным руководителем; подбор речевого материала с определенным ритмом в соответствии с задачей и определенными типами упражнений каждого этапа, осуществляемого учителем-логопедом. В учебном пособии «Логоритмика: Технология развития моторного и речевого ритмов у детей с нарушениями речи» [9] представлен речевой и музыкальный (нотные приложения и аудиозаписи музыкальных фрагментов) материал для реализации данной технологии.

Проведенные нами исследования выявили, что включение логопедической технологии двигательного обучения в программу коррекционно-развивающего обучения детей с ТНР в качестве нового направления нормализации речи способствует развитию ритмических качеств движений и речи, поэтапно формируя и закрепляя новый ритмически организованный речевой навык (плавную речь), что позволяет отнести ее к здоровьесберегающим [7; 8].

В систему комплексной коррекционной работы с детьми, имеющими ТНР, помимо технологии, направленной на развитие моторных и речевых ритмических процессов, включается специализированная здоровьесберегающая технология развития объема / ритма физиологического дыхания и развития речевого дыхания [1].

Важность выработки у детей с ТНР оптимального (грудобрюшного) типа дыхания связана с усилением активности и лабильности диафрагмальной мышцы. Применяемая для этого логопедическая технология способствует обогащению крови кислородом, что важно для физического развития организма детей с речевыми расстройствами, у которых, как правило, физиологическое дыхание ослаблено и не обеспечивает спонтанного формирования речевого дыхания. Это существенно влияет на возможности развития голоса, ритмич-

ность (плавность) осуществления речевого процесса, а значит, речевой коммуникации в целом.

Здоровьесберегающая технология развития речевого дыхания направлена на формирование правильного типа физиологического дыхания, фонационного выдоха, координацию дыхания, голоса и речевой артикуляции, в целом на развитие центральной ритмической регуляции дыхания и речи у детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста с ТНР и включает пять этапов [1]. На первом, подготовительном, этапе проводится работа, направленная на развитие ощущений движения дыхательных органов, силы и подвижности диафрагмы по традиционной методике. Дальнейшее развитие сократительной активности диафрагмальной мышцы и координаторных отношений между дыханием / движениями туловища / конечностей с включением элементов дыхательной гимнастики А. Н. Стрельниковой осуществляется на втором этапе. На третьем этапе технологии работа сконцентрирована на расширении возможностей звучания голоса в процессе выдоха. Четвертый этап является базовым для развития речевого дыхания. На нем осуществляется последовательное обучение произнесению на одном выдохе слогов, слов, фраз и коротких стихотворных текстов. На пятом, заключительном, этапе происходит автоматизация речевого дыхания на прозаических текстах. Каждый этап включает определенный комплекс упражнений, представленных в учебном пособии «Здоровьесберегающие технологии развития речи у детей: формирование речевого дыхания» [1].

Для обследования дыхательной функции желательно использовать инструментарий для получения объективных данных об объеме воздуха в легких («Спирометр детский») и объемной пиковой скорости форсированного выдоха («Пикфлоуметр»). Измерение рекомендуется проводить по схеме: перед началом коррекционной работы – перед третьим этапом – в конце реализации технологии, что позволит объективно оценить динамику жизненной емкости легких в процессе адресной коррекционной работы.

Обучение по представленным здоровьесберегающим технологиям проводится в течение учебного года и включается в целостную систему логопедической помощи, начиная со старшего дошкольного возраста. Этапы технологий развития речевого дыхания и двигательного обучения коррелируют между собой. Временные рамки реализации каждого этапа технологий зависят от контингента детей с ТНР, темпа усвоения ими поставленных задач, а также от уровня подготовки специалистов.

Практическое внедрение двух здоровьесберегающих логопедических технологий осуществлено на базе Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения города Москвы «Школа № 158». Полученные результаты свидетельствуют о том, что включение инновационных здоровьесберегающих технологий в традиционную коррекционно-логопедическую работу с детьми старшего дошкольного и младшего школьного возраста с ТНР повышает ее эффективность. Помимо этого, учителями-логопедами отмечено, что целенаправленная работа по развитию дыхательной функции у детей не только подготавливает к формированию речевого дыхания, но и ведет к снижению

простудных заболеваний, положительно влияя на регулярность обучения и освоение основной общеобразовательной программы.

Таким образом, создание новых здоровьесберегающих технологий, их внедрение в практику логопедической работы с детьми, имеющими разные виды речевых расстройств, способствует совершенствованию коррекционно-развивающей помощи в преодолении недостатков речевого развития детей с ТНР.

Список литературы

1. Белякова, Л. И. Здоровьесберегающие технологии развития речи у детей: формирование речевого дыхания: учеб. пособие / Л. И. Белякова, Н. Н. Гончарова, Ю. О. Филатова, Т. Г. Хатнюкова-Шишкова. – М. : Нац-ый книжный центр, 2017. – 80 с.
2. Белякова, Л. И. Педагогическая модель коррекции речевого и моторного ритмов у детей с нарушениями речи / Л. И. Белякова, Ю. О. Филатова // Наука и школа. – 2015. – № 3. – С. 114–123.
3. Филатова, Ю. О. Характеристика ритмической организации речи при дизартрии и моторной алалии / Ю. О. Филатова // Дефектология. – 2012. – № 4. – С. 38–46.
4. Филатова, Ю. О. Особенности неречевого ритма у детей в норме и при заикании / Ю. О. Филатова // Дефектология. – 2012. – № 1. – С. 32–40.
5. Филатова, Ю. О. Характеристика неречевого ритма у детей с дизартрией и моторной алалией / Ю. О. Филатова // Дефектология. – 2012. – № 2. – С. 27–35.
6. Филатова, Ю. О. Ритм речи и движений у детей: теоретические и прикладные проблемы логопедии : моногр. / Ю. О. Филатова. – М. : МПГУ, 2012. – 218 с.
7. Филатова, Ю. О. Речевые и моторные ритмические процессы и модель их развития у детей с нарушениями речи : автореф. ... д-ра пед. наук : 13.00.03 / Ю. О. Филатова ; МПГУ. – М., 2015. – 43 с.
8. Филатова, Ю. О. Коррекция заикания у дошкольников: дифференцированный подход / Ю. О. Филатова // Дефектология. – 2016. – № 5. – С. 31–37.
9. Филатова, Ю. О. Логоритмика: технология развития моторного и речевого ритмов у детей с нарушениями речи : учеб.-метод. пособие / Ю. О. Филатова, Н. Н. Гончарова, Е. В. Прокопенко / Под ред. Л. И. Беляковой. – М. : Нац-ый книжный центр, 2017. – 208 с.