

3. Никольская, О. С. Аутичный ребенок. Пути помощи / О. С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг. – Москва : Теревинф, 2015. – 288 с. – ISBN: 978-5-4212-0060-4. – Текст : непосредственный.

4. Психологический лексикон. Энциклопедический словарь в шести томах / редактор-составитель Л. А. Карпенко ; под общей редакцией А. В. Петровского. – Москва : ПЕР СЭ. – 2006. – URL: https://psychology_lexicon.academic.ru/79/Деятельность_коммуникативная – Текст : электронный.

5. Танцюра, С. Ю. Альтернативная коммуникация в обучении детей с ОВЗ : методическое пособие / С. Ю. Танцюра, С. И. Коннова. – Москва : Сфера, 2017. – 64 с. – ISBN: 978-5-9949-1874-6. – Текст : непосредственный.

6. Филиппова, Н. В. Исследование коммуникативных способностей и лексики у детей с ранним детским аутизмом / Н. В. Филиппова, Е. А. Петелева, Ю. Б. Барыльник. – Текст : непосредственный // Теоретическая и экспериментальная психология ; ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Минздрава России. – Саратов, 2014. – С. 72–84.

7. Хаустов, А. В. Формирование коммуникативных навыков у детей с детским аутизмом / А. В. Хаустов. – Москва : Академия, 2014. – 176 с. – Текст : непосредственный.

[К содержанию](#)

УДК [376: 37.091.4]-056.264

ББК 74.3

ОПЫТ РАЗРАБОТКИ ИННОВАЦИОННОЙ ТЕХНОЛОГИИ ПРЕОДОЛЕНИЯ ЗАИКАНИЯ

БАЛЬ НАТАЛИЯ НИКОЛАЕВНА

кандидат педагогических наук, доцент,

заведующий кафедрой логопедии

Института инклюзивного образования учреждения образования

«Белорусский государственный педагогический университет

имени Максима Танка», г. Минск, Республика Беларусь

nataliyabal@yandex.ru

АНДРОНОВИЧ НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА

учитель-логопед государственного учреждения

«Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»,

г. Минск, Республика Беларусь

97nadua.an@mail.ru

АННОТАЦИЯ: в статье представлен опыт разработки инновационной технологии преодоления заикания. Представлен алгоритм использования биологической обратной связи и современных средств коммуникации (с применением тренажеров «Paced Breathing», «Awesome Breathing: Pacer Timer») в преодолении заикания у подростков и взрослых.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: заикание; инновационная технология; биологически обратная связь

EXPERIENCE IN DEVELOPING INNOVATIVE TECHNOLOGY FOR OVERCOMING STUTTERING

BAL NATALIYA NIKOLAEVNA

candidate of pedagogical sciences, associate professor,
head of the Department of Speech Therapy of the Institute of Inclusive Education
Belarusian State Pedagogical University Named after Maxim Tank,
Minsk, Republic of Belarus

ANDRONOVICH NADEZHDA ALEXANDROVNA

speech therapist of the Republican Scientific and Practical Center
of Otorhinolaryngology, Minsk, Republic of Belarus

ABSTRACT: the article presents the experience of developing an innovative technology for overcoming stuttering. The algorithm of using biofeedback and modern means of communication (with the use of simulators «Paced Breathing», «Awesome Breathing: Pacer Timer») in overcoming stuttering in adolescents and adults is presented.

KEY WORDS: stuttering; innovative technologies; biofeedback

Несмотря на достаточно широкую представленность проблемы преодоления заикания в научно-методической литературе, до сих пор актуальными являются вопросы использования в процессе преодоления данного нарушения речи инновационных технологий. Известно, что коррекционная работа с подростками и взрослыми с заиканием должна основываться, в большей степени, на формировании внутреннего контроля за речью и дыханием [3; 4; 5; 6 и др.]. Это означает, что внешний контроль над физиологическим состоянием человека с заиканием (например, контроль на специальных занятиях со стороны учителя-логопеда) уходит на второй план. Поэтому значимым представляется разработка таких инновационных технологий коррекции нарушений темпо-ритмической организации речи (заикания), которые основаны на использовании инструментов, позволяющих подросткам и взрослым целенаправленно и самостоятельно формировать правильные паттерны дыхания и речи без внешних оценочно-волевых влияний.

К числу таких технологий можно отнести и метод биологически обратной связи (далее – БОС), ключевой задачей которого является обучение саморегуляции [2; 3 и др.]. Этот метод стал использоваться в коррекции заикания с целью формирования самоуправления психоэмоциональным, поведенческим и речевым состоянием при минимальных энергозатратах организма. Достоинствами данного метода можно считать доступ к физиологическим показателям человека, постоянный учет промежуточных результатов.

Технологичность любого метода преодоления заикания выражается в определении ее этапов, алгоритмов, условий усвоения и продуктивности [1; 7; 8; 9 и др.]. Любая технология – это «алгоритм деятельности, в максимальной мере отражающий объективные законы данной предметной сферы и поэтому обеспечивающий наибольшее для данных условий соответствие результатов деятельности поставленным целям» [9, с. 185]. На основе данного определения,

а также с учетом положения о многофакторности причин заикания и сложной структуре его проявлений; теории преодоления коммуникативного нарушения на основе саморегуляции и самоконтроля человека с заиканием; понимания биологической обратной связи (БОС) как метода обучения саморегуляции нами был разработан алгоритм использования биологической обратной связи и современных средств коммуникации в преодолении заикания у подростков и взрослых.

Данный алгоритм включает:

– подготовительный этап с начальной традиционной психолого-педагогической диагностикой речевых и неречевых проявлений заикания. На данном этапе проводится предварительная беседа с пациентом и получение согласия на использования БОС, а также начальная диагностика, включающая психолого-педагогическое обследование (первичное) и определение частоты дыхательного цикла по данным вариабельности сердечного ритма;

– тренировочный этап, включающий ежедневные логопедические занятия в условиях отделения дневного пребывания учреждения здравоохранения и индивидуальные домашние тренировки – выполнение упражнений на тренажерах («Paced Breathing» для системы Android и «Awesome Breathing: Pacer Timer» для системы iPhone);

– заключительный этап с итоговой диагностикой показателей речевого дыхания, состояния сложных видов речи, уровня личностной тревожности лиц с заиканием. Проводится повторное психолого-педагогическое обследование и самоотчет пациентов о состоянии дыхания и речи.

Исходя из названного алгоритма можно охарактеризовать структурные компоненты каждого этапа инновационной технологии преодоления заикания (по Г. К. Селевко, В. А. Сластенину и др.):

- 1) участники (учитель-логопед, пациент);
- 2) цель участников;
- 3) позиция участников при реализации каждого этапа технологии (учителя логопеда и пациента);
- 4) линии поведения участников (направления, приобретения и ожидаемые реакции);
- 5) методы (способы и приемы) коррекционной работы [2; 47; 48].

На подготовительном этапе цель заключается в получении согласия пациента на использование БОС и актуальных данных о состоянии его речи (логопедическое обследование), его эмоциональном состоянии (психологическое обследование) и особенностей некоторых физиологических процессов: дыхания, пульса и пр. В нашем случае оценка названных физиологических процессов проводилась сотрудниками организации CleverPoint (Республика Беларусь, г. Минск). Со стороны пациента целью данного этапа можно считать проявление интереса к использованию метода БОС и согласие на получение дополнительных полномочий в коррекционной работе.

Позиции участников на данном этапе состоят в том, что учитель-логопед является источником знаний и опыта, он проводит предварительную беседу и оценивает состояние речи, психологического состояния, тогда как сотрудники

организации CleverPoint определяют частоту дыхательного цикла по данным variability сердечного ритма.

Линии поведения участников на данном этапе заключаются в следующем. Учитель-логопед и сотрудники организации CleverPoint создают комфортные условия предварительной беседы с пациентом, всего обследования и анализа полученных результатов; гарантируют конфиденциальность информации и личных данных, а также сопровождение пациента на время реализации курса (поддержка, ответы на возникающие вопросы, анализ затруднений и пр.). Для этого учителю-логопеду необходимо уделить внимание техникам ведения беседы и беседы-интервью по итогам начального обследования. Поскольку учитель-логопед использует и психологическое тестирование, он должен уметь интерпретировать результаты и грамотно их преподнести пациенту.

На данном этапе ожидаемой линией поведения пациента является активность в изучении особенностей собственной речи, что предполагает некоторые приобретения в области знаний об особенностях собственной личности и ожидаемые реакции на полученные результаты.

На подготовительном этапе специалистами используются следующие методы: психодиагностические (наблюдение, беседа или беседа-интервью (первоначальная); опрос (опросники на определение тревожности, шкала Эриксона для оценки коммуникативных речевых навыков, технические средства и интерпретационные методы. Традиционное логопедическое обследование включает вопросы, направленные на определение возраста возникновения/рецидива заикания, предполагаемых причин, используемых мер коррекции речевого нарушения, их продолжительность и результативность. Для определения типа, степени запинок в продуктивных видах речи, места локализации судорог и наличия сопутствующих движений проводится не только беседа, чтение, пересказ текста, но и сопряженное, отраженное и шепотное проговаривание предложений на свободную тему. Помимо этого, отмечается состояние дыхательной функции (тип дыхания, его характер во время речи) и просодических компонентов речи (темп, паузы, сила и высота голоса). По итогам обследования также указываются вегетативные реакции пациента (дрожь, потливость, побледнение, покраснение) и уточняются его субъективные ощущения во время речевого общения (напряжение в губах; напряжение в области диафрагмы; скованность; трудности дыхания и др.).

Таким образом, на данном подготовительном этапе ведущая роль принадлежит учителю-логопеду, и от грамотности, четкости и последовательности его действий зависит настрой и степень включенности пациента в освоение правильных образцов и формировании новых паттернов дыхания, владения голосом и собственно плавной речью.

На тренировочном этапе целью учителя-логопеда является содействие в изменении состояния речи пациента на фоне освоения программы, а пациента – активное участие в формировании самоконтроля за речью в процессе логопедического курса. В этой работе учитель-логопед занимает руководящую позицию; позиция пациента – личность, осваивающая опыт использования метода БОС.

Линия поведения учителя-логопеда предусматривает постоянное внимание к результатам, организацию сопровождения самостоятельной работы пациента при выполнении упражнений на тренажерах (гарантия оказания помощи и поддержки). Ожидаемыми реакциями пациента на данном этапе являются активность, осознанность в приобретении и становлении новых навыков: самоконтроль собственного состояния, критическое осмысление причин удач и неудач в преодолении запинок.

К методам, способам и приемам коррекционной работы на этом этапе относятся, во-первых, традиционные методы и приемы преодоления заикания, которые осуществляются на групповых логопедических занятиях в дневном стационаре учреждения здравоохранения на протяжении 4-х недель (что ориентированно на комплексный подход, предусматривающий сочетание лечебных (медикаментозных), психологических и педагогических мер по устранению или минимизации данного речевого нарушения). Основным методом для учителя-логопеда будет метод показа, что позволяет продемонстрировать формируемые образцы речи и речевого поведения, а для пациента основным методом являются упражнения по освоению навыка правильного дыхания, пользования голосом и плавной речью.

Во-вторых, на тренировочном этапе помимо традиционной коррекционной помощи используется метод БОС с применением инструмента «Интелико Системс» (фирма CleverPoint, г. Минск). С помощью данного инструмента регистрируются показатели ритма сердца по электрокардиограмме в условиях произвольного дыхания с различными частотами с помощью тренажера дыхания. Исходя из результатов нахождения резонансной частоты вариабельности сердечного ритма участникам предлагается ежедневно самостоятельно выполнять дыхательные упражнения на оптимальных для каждого частотах с помощью доступного всем пользователям мобильного приложения (тренажер «Paced Breathing» для системы Android и «Awesome Breathing: Pacer Timer» для системы iPhone). Данный инструмент является дополнительным средством формирования самоконтроля и новых желательных физиологических паттернов у людей с заиканием умеренной или высокой степени.

К документации, с помощью которой фиксируются изменения, относятся карты психолого-педагогического обследования, где отмечаются результаты мониторинга речи и речевого дыхания, что дает материал для анализа и сравнения результатов коррекционной работы. Со стороны пациента ведение подобной документации не предусмотрено. Могут использоваться собственные дневниковые записи участника, что является дополнительным аргументом для анализа происходящих изменений и отработки психологических состояний.

Тренировочный этап, состоящий из 4-недельного курса, является самым продолжительным. Инициатива в тренировочных упражнениях на основе метода БОС принадлежит пациенту – лицу с заиканием. Учитель-логопед принимает позицию руководителя, который не только обучает, но учитывает трудности и особенности пациента, а также предоставляет необходимую ему помощь и поддержку по ходу коррекционной работы.

На заключительном этапе (итоговой диагностики) цель учителя-логопеда и пациента совпадает и заключается в самостоятельном умении пациента использовать самоконтроль за речью без запинок. Так заметно изменяются и позиции участников: учитель-логопед становится «партнером» и сопровождающим пациента, оказывающим ему помощь и поддержку по запросу (в критических ситуациях). Для пациента характерна позиция самодостаточной личности, освоившей опыт применения метода БОС.

Линия поведения учителя-логопеда заключается в мотивировании пациента к проведению повторной психолого-педагогической диагностики, а также сравнения первичной и итоговой (повторной) диагностики, указывающей на факты изменений. Поведению пациента на этом этапе свойственен ряд позитивных перемен, к которым относятся так или иначе проявляющиеся в личных качествах осознанность, самодисциплина и самоконтроль; в коррекционной работе – инициатива и творчество. Человек с заиканием не только изменяет отношение к своему речевому нарушению, но и к собственной личности.

К методам работы учителя-логопеда на этом этапе относятся те же, что и на начальном: наблюдение, беседа (беседа-интервью), а также метод опроса (опросники, анкета). На заключительном этапе методы диагностики имеют иной акцент в интерпретации полученных данных – это сравнение с начальными (до начала тренировочного этапа) и итоговыми результатами (по завершению тренировочного этапа).

Таким образом, алгоритм использования биологической обратной связи и современных средств коммуникации в преодолении заикания у подростков и взрослых включает: подготовительный этап с начальной традиционной психолого-педагогической; тренировочный этап, включающий групповые логопедические занятия и индивидуальные тренировки с применением тренажеров; заключительный этап с итоговой диагностикой показателей речевого дыхания, состояния сложных видов речи, уровня личностной тревожности лиц с заиканием.

Условиями использования биологической обратной связи в преодолении заикания являются: определенный возраст пациента (подростки, взрослые); наличие инструмента измерений: CleverPoint; информированное согласие пациентов с заиканием на осуществление диагностики и целенаправленных тренировок по самоконтролю за дыханием с использованием названного инструментария; регулярность тренировок в сочетании с логопедическими занятиями; установление доверительных отношений между учителем-логопедом и пациентом в диагностической и коррекционной работе.

Данная технология в 2021 году апробирована в практике оказания коррекционно-педагогической помощи пациентам с заиканием в государственном учреждении «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии» (Республика Беларусь, г. Минск). Проведение экспериментальной проверки разработанной технологии проводилось с участием двух групп лиц с заиканием (контрольная и экспериментальная) в рамках 4-недельного курса преодоления заикания в условиях отделения дневного пребывания.

Выявлено, что в сложных видах речи участников и контрольной, и экспериментальной групп по прошествии логопедического курса произошли значительные изменения. Безусловно, речь без запинок за столь короткое время сформировать крайне сложно, но заметно, как изменилось (уменьшилось почти в два раза) количество показателей тяжелой степени заикания в сложных видах речи на умеренную и с умеренной на легкую.

Также у участников экспериментальной группы произошли изменения в состоянии личностной тревожности, что подтверждает отсутствие показателя высокого уровня тревожности и снижение умеренного уровня, а также наличие низкого уровня как общей, так и ситуативной тревожности.

Следует отметить, что у участников контрольной группы изменения по снижению личностной тревожности были незначительными. В экспериментальной группе произошли видимые изменения в использовании в речи продолжительного выдоха. В значительной степени преодолены короткий и резкий речевой выдох. В контрольной группе также была зафиксирована положительная динамика, но продолжительный выдох сопровождался некоторой мышечной скованностью.

Таким образом, показателями эффективности апробированной инновационной технологии преодоления заикания, основанной на использовании метода биологической обратной связи и современных средств коммуникации, являются позитивные изменения в состоянии речи, качестве речевого дыхания и эмоционального состояния лиц с заиканием.

Список использованных источников

1. Анисимов, О. С. Педагогическая деятельность: игротехническая парадигма : в 2 т. / О. С. Анисимова. – Москва : [б. и.], 2009. – Том 1. – 485 с. – Текст : непосредственный.
2. Вовк, О. Н. Метод биологической обратной связи по дыхательной ритмике сердца в коррекции речи при заикании / О. Н. Вовк, М. Н. Киселева. – Текст : непосредственный // Биоуправление 3: теория и практика. – 1998. – № 2. – С. 87–96.
3. Гусаров, С. В. Коррекция заикания у взрослых с использованием технических средств в условиях актуального речевого общения : автореф. дис. ... канд. пед. наук : 13.00.03 / С. В. Гусаров ; Московский педагогический государственный университет. – Москва, 2018. – 24 с. – Текст : непосредственный.
4. Заикание: проблемы теории и практики : коллективная монография / С. Р. Асланова [и др.] ; под редакцией Л. И. Беляковой. – Москва : Национальный книжный центр, 2016. – 182 с. – Текст : непосредственный.
5. Рау, Е. Ю. Использование современных технических средств коррекции как интегративной технологии в процессе функциональных речевых тренировок с заикающимися взрослыми / Е. Ю. Рау, С. В. Гусаров. – Текст : непосредственный // Мир науки, культуры, образования. – 2017. – № 2. – С. 15–19.
6. Садовникова, Е. Н. Заикание с позиции логопсихокоррекционного подхода : курс лекций / Е. Н. Садовникова. – Москва : Логомаг, 2014. – 158 с. – Текст : непосредственный.
7. Селевко, Г. К. Современные образовательные технологии : учеб. пособие / Г. К. Селевко. – Москва : Народное образование, 1998. – 256 с. – Текст : непосредственный.
8. Слостенин, В. А. Педагогика : учебное пособие для студентов вузов / В. А. Слостенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов. – Москва : Академия, 2002. – 576 с. – Текст : непосредственный.

[К содержанию](#)

УДК 373.2

ББК 74.1

**ФОРМИРОВАНИЕ ГОТОВНОСТИ К СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ
ОРИЕНТАЦИИ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ**

БАРЦАЕВА ЕЛЕНА ВАСИЛЬЕВНА

старший преподаватель

кафедры специальной педагогики и медицинских основ дефектологии
ФГБОУ ВО «Мордовский государственный педагогический
университет имени М. Е. Евсевьева», г. Саранск, Россия

ezhovkina.elena@mail.ru

КАНАЙКИНА ТАТЬЯНА ВИКТОРОВНА

воспитатель

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 86 комбинированного вида», г. Саранск, Россия

kanaikina.tanja@yandex.ru

АННОТАЦИЯ: в статье рассматриваются особенности формирования готовности к социально-бытовой ориентации детей в дошкольной образовательной организации. Авторами представлены составляющие процесса формирования готовности к социально-бытовой ориентации детей в указанной организации.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: формирование, готовность к социально-бытовой ориентации, дети старшего дошкольного возраста, дошкольная образовательная организация

**FORMATION OF READINESS FOR SOCIAL AND HOUSEHOLD
ORIENTATION OF CHILDREN IN A PRESCHOOL EDUCATIONAL
ORGANIZATION**

BARCAEVA ELENA VASILYEVNA

senior lecturer

the Department of special education and medical bases of speech
Mordovian State Pedagogical University, Saransk, Russia

KANAİKINA TATIANA VIKTOROVNA

mentor

MDOU «Kindergarten № 86 of combined type», Saransk, Russia