

СЕКЦИЯ II. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Проблема комплексного логопедического сопровождения детей с множественными нарушениями

The problem of complex logopedic support for children with multiple disorders

Брага Р.В., Максимчук В.Г. (Кишинев)

Braga R.V., Maximciuc V.G.

Аннотация. В статье рассматривается проблема комплексного логопедического сопровождения детей с множественными нарушениями. Данное направление является относительно новым, кроме того отмечается рост числа таких детей растёт. Разработанная комплексная логопедическая программа основывается на выявление структуры речевых нарушений индивидуально разработкой комплексного содержания. Уделяется внимание работа с личность и уменьшение проявления проблемного поведения.

Ключевые слова: логопедическое вмешательство, множественные нарушения, индивидуальный подход, абилитация.

Сегодня всё больше детей поступают во вспомогательные школы с множественными нарушениями развития. Как правило, у этих детей отмечаются нарушения всех психических процессов, в том числе речи и коммуникации. У нас в Республике Молдова не ведётся учёт таких детей. Чаще всего такие дети и их семьи сталкиваются с проблемами оказания им специализированной помощи в разных школах с инклюзивной практикой и вынуждены искать компетентных специалистов.

Логопедическое сопровождение детей с различными нарушениями в развитии хорошо изучено в специальной литературе [2, 4, 5]. Однако проблема комплексного логопедического сопровождения детей с множественными нарушениями является ещё недостаточно разработанным направлением. Отмечаем небольшое количество работ [1, 3].

Стимулирование развитие речи и общения является принципиальным для социализации детей с множественными нарушениями развития. Поэтому мы разработали комплексную программу комплексного логопедического сопровождения детей, посещающих нашу вспомогательную школу № 7 г. Кишинёва, исходя из их специальных образовательных потребностей. Ежегодно логопедические группы посещают 30–50 детей, исходя из количества классов. Большинство учеников диагностируются с 2–4 нарушениями речи (например, общее недоразвитие речи (ОНР), дизартрия, недостаточное развитие фонематического слуха, дислексия, дисграфия).

Сегодня образование в Молдове находится в состоянии реформирования. Существует необходимость пересмотра знаний, умений и навыков специалистов согласно меняющемуся контингенту детей. Ученики нашей

школы встречаются с большими трудностями в плане школьной интеграции и все они имеют нарушения речи.

Разработка программы комплексного логопедического вмешательства предполагает стимулирование развития моторики и параллельно развитие высших форм мышления, речи и аффективности.

Цель программы комплексного логопедического вмешательства состоит в индивидуальном подходе сопровождения в развитии дыхания, артикуляции, правильного произношения и фонематического слуха на основании выявленных индивидуальных речевых нарушений.

Задачи программы комплексного логопедического вмешательства:

- 1) выявления особенностей речевых нарушений;
- 2) столкновение с разного рода стимулами;
- 3) реализация целого ряда простых, доступных упражнений в собственном ритме ученика;
- 4) стимуляция функционирования анализаторов (тактильного, кинестетического, слухового, зрительного, речедвигательного);
- 5) реализация постоянных занятий;
- 6) абилитация учеников в плане развития моторики, ощущений и восприятия, мышления и речи;
- 7) выявление потенциала каждого ученика в приобретении умений и навыков путём ежедневного наблюдения за учебным поведением.

Как общие, так и специальные задачи преследуют создание оптимальных условий для развития предметно-практической деятельности. Обязательно помимо формирования нового навыка необходим и процесс его обобщения.

Принципы комплексного логопедического вмешательства:

- принцип коррекции в процессе обучения;
- индивидуальный и дифференцированный подход;
- взаимосвязь обучения с повседневной жизнью;
- научная аргументация и доступность обучения;
- наглядность, систематичность и последовательность;
- введение воспитательных моментов;
- осознание и активное участие учеников в процессе абилитации;
- выбор дидактического материала согласно программе вспомогательной школы;
- развитие корреляции между знаниями, умениями и навыками.

Для начала мы провели оценку развития речи у детей и далее представляем результаты речевых нарушений у детей из разных классов. В 1А классе – 5 детей: ОНР 1 уровень – 3; ОНР 2 уровень – 2; ОНР 3 уровень – 0; дизартрия – 1; полиморфная дислалия – 3; недостаточность фонематического слуха – 1; полиморфные нарушения речи – 4.

Во 2А классе – 5 детей: ОНР 1 уровень – 2; ОНР 2 уровень – 1; ОНР 3 уровень – 1; дизартрия – 2; полиморфная дислалия – 2; недостаточность фонематического слуха – 1; полиморфные нарушения речи – 1; дислексия-дисграфия – 2; аграфия - алексия/алексия – 3. В 5А классе 9 детей: ОНР

1 уровень – 3; ОНР 2 уровень – 3; ОНР 3 уровень – 3; дизартрия – 1; полиморфная дислалия – 2; недостаточность фонематического слуха – 3; полиморфные нарушения речи – 3; дислексия-дисграфия – 5; аграфия – алексия/алексия – 4. В 6А классе 9 детей: ОНР 1 уровень – 3; ОНР 2 уровень – 5; ОНР 3 уровень – 1; дизартрия – 8; полиморфная дислалия – 1; недостаточность фонематического слуха – 0; полиморфные нарушения речи – 0; дислексия-дисграфия – 2; аграфия – алексия / алексия – 7.

Как известно в логопедической практике существуют четыре классификации речевых нарушений: клинико-педагогическая; психопедагогическая; педагогическая и логопедическая, но не одна из них не могут быть общепринятыми. Каждая из этих классификации содержит важные аспекты, которые должны быть учтены. Выбор одной из этих классификаций основывается на особенностях контингента детей. На основе результатов диагностики детей группируют для дальнейшего оказания им специализированной помощи. В работе с детьми с тяжёлыми и множественными нарушениями следует применять все эти классификации, так как каждая из них взаимодополняет друг друга. Только комплексное использование данных классификации позволит выявить более точно формы речевых нарушений.

В настоящее время является актуальной организация логопедического вмешательства, центрированного на ребёнке, что позволяет более полно удовлетворить особые потребности. Реализация занятий предполагает дифференцированный индивидуальный подход.

Сегодня образование в Молдове находится в состоянии реформирования. Существует необходимость пересмотра знаний, умений и навыков специалистов согласно меняющемуся контингенту детей (анализ особенностей личности и возможностей ребёнка). Ученики нашей школы встречаются с большими трудностями в плане школьной интеграции, и все они имеют нарушения речи.

В своей программе мы использовали следующие методы обучения в процессе логопедических занятий: методы стимуляции положительной мотивации (дидактические игры, убеждение, создание ситуаций успеха); методы дидактического взаимодействия между логопедом и учеником в процессе занятия (объяснительно-иллюстрированные, объяснительно-репродуктивные, пошаговое формирование интеллектуальных действий, проблематизация); формирование у учеников интереса и любви к книге, аккуратности и эстетичности.

В процессе реализации программы субъект должен быть обучен принятию правильной позиции фоно-артикуляторного аппарата.

При коррекции произношения изначально мы применили серию методов общего характера в зависимости о тяжести речевого нарушения. Это предусматривает предварительную психологическую и функциональную подготовку ученика для облегчения использования методов индивидуального логопедического вмешательства в зависимости от речевого нарушения.

В качестве методов общего логопедического вмешательства мы использовали следующие:

- 1) гимнастика тела и органов, которые участвуют в процессе произношения;
- 2) развитие дыхания и равновесия между вдохом и выдохом;
- 3) развитие фонематического слуха;
- 4) развитие личности, уменьшения проявления дезадаптивного поведения.

Гимнастика тела и органов, участвующих в процессе произношения способствуют стимуляции развития общей моторики и фоно-артикуляторных движений. В связи с этим мы применили серию упражнений, целью которых является укрепления туловища, шеи и конечностей. Во всех случаях физические упражнения необходимо комбинировать с дыхательными упражнениями. При реализации физических упражнений известно, что каждое движение выполняется ритмично, это в свою очередь облегчает введение ритма на уровне речи. Для развития моторики фоно-артикуляторного аппарата мы применили серию упражнений, имеющих цель развитие экспрессивности лицевых мышц, реализованных дифференцировано.

Упражнения для моторики нижней челюсти мы использовали индивидуально в зависимости от особенностей ученика.

Развитие чёткой и точной артикуляции является главным требованием для развития и усовершенствования речи. Так как артикулирование звуков основывается на правильном дыхании и точности произношения под постоянным контролем слуха. Для развития моторики губ были использованы серии упражнений, основывающихся на роли губ в реализации произношения каждого звука, слога и слова.

Развитие дыхания и формирования равновесия между выдохом и вдохом имеют значение не только для реализации биологических функций, но и произношения. У всех детей с речевыми нарушениями отмечаются отклонения в функционировании дыхательной мускулатуры. Выполнение дыхательных упражнений мы проводили связи с индивидуальными особенностями. Они могут быть реализованы в форме игры в хорошо проветренном логопедическом кабинете. Для этого используются свистящие игрушки и упражнения выполняются в разных позициях тела (сидя, лёжа, стоя).

Главными задачами современной логопедии это не только коррекция нарушений речи и их профилактика, но и формирование психофизического равновесия в развитии личности. Изучение вербального поведения и его взаимосвязь с личностью способствует формированию оптимальных условий для адаптации в целях развитие навыков социализации. С этой целью мы использовали различные виды арттерапии совместно со школьным психологом, классными руководителями и учителем музыки. Уменьшение деадаптивного поведение также предполагает попытка выявить причину такого поведения. Применение различных методов: подкрепление поведения: а) несовместимого с проблемным; б) подкрепление отсутствия проблемного поведения; лишение подкрепления; тайм-аут; наказание, метод социальных историй, работа над

стереотипиями (переключение, замещение, трансформация, препывание и наработка гибкости).

Важным инструментом для абилитации учеников была дидактическая игра, которая способствует уменьшению проявления, как речевых нарушений, так и постоянная поддержка в реализации деятельности ученика. Известно, что логопедические занятия, содержащие дидактические игры поддерживают усилия учеников, удерживают концентрацию внимания, уменьшая степень усталости. В логопедической практике дидактическая игра имеет большие возможности: по устранению патологического страха и неуверенности в себе; развитию уверенности в себе как компонент успеха; развития креативности при свободе мышления и действий; воспитания некоторых черт личности, таких как мужество, настойчивость и справедливость.

В результате комплексного логопедического вмешательства были выявлены следующие изменения:

- улучшение характеристик пространственной ориентировки и оперирование предложенными понятиями;
- изменение отношения к собственной речи от равнодушия к сознательности;
- улучшение показателей в общей моторики;
- развитие концентрации и стабильности внимания;
- развития памяти: запечатление, сохранение и воспроизведение информации;
- в речи учеников заметны автоматизмы;
- улучшение модулирования интенсивности речи и эмоционального выражения;
- ритм и беглость речи стали более стабильны;
- развитие пассивного и активного словаря;
- улучшилось качество произношения фонем, как следствие развития фонематического слуха и моторики языка;
- соблюдение ритмичности дыхания;
- уменьшение дислексии и дисграфии.

В заключении хотелось бы отметить, что всё больше детей поступают в школы с тяжёлыми и множественными нарушениями. Для большинства из них характерны нарушения речи и коммуникации, которые играют важную роль в интеграции таких лиц в общество. Логопедическая работа должна строиться на диагностике речевых нарушений и проводиться индивидуально с разработкой и применением комплексного логопедического сопровождения в зависимости от полученных результатов. Разработка любой программы логопедического сопровождения предполагает стимуляция развития моторики, параллельно развитие речи, мышления и аффективности. Нужно помнить о том, что при работе над коррекцией речевых нарушений часто проявляется дезадаптивное поведение, которое следует грамотно уменьшать.

Литература

1. Бухарина О.В. Логопедическая помощь детям с особыми образовательными потребностями / О.В. Бухарина, Т.В. Аксёнова // Обучение детей с тяжёлыми и множественными нарушениями развития. Сборник материалов 1-й научно-практической конференции. Санкт-Петербург: АНО ДО «СЦДБ». – 2013. – С. 186–190.
2. Лукашова Л.В. Особенности логопедической работы с детьми с нарушением зрения. / Л.В.Лукашова // Специальное образование. – 2009. – № 4. – С. 41–48.
3. Михайлова С.В. Логопедическое сопровождение аутичных детей с глубокой степенью умственной отсталости / С.В. Михайлова // Комплексное сопровождение лиц с расстройствами аутистического спектра. Сборник научно-практических материалов VIII Международной научно-практической конференции. – 2015. – С. 96–104.
4. Носкова Л.П. Развитие речи дошкольников с нарушением слуха / Л.П. Носкова, Л.А. Головниц. – М.: Владос, 2004. – 344 с.
5. Смирнова И.А. Логопедическая диагностика, коррекция и профилактика нарушений речи у дошкольников с ДЦП. Алалия, дизартрия, ОНР: учебн. - методич. пособие для логопедов и дефектологов. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2004. – 320 с.

Здоровьесберегающие технологии в коррекционной работе с детьми с тяжёлыми нарушениями речи

Health-saving technologies in correctional work with children with severe speech impairment

Валеева Д.Р. (Нижекамск)

Valeeva D.R.

Аннотация. В статье раскрываются проблемы детей с тяжелым нарушением речи. С помощью каких здоровьесберегающих технологий мы можем решить эти проблемы.

Ключевые слова: здоровьесберегающие технологии, коррекционная работа, игровой стретчинг, дыхательная гимнастика, пальчиковая гимнастика, релаксация.

Работая инструктором по физической культуре в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении Детский сад № 93 «Эллюки», нередко сталкиваюсь с проблемой развития речи у детей дошкольного возраста.

В этом году в нашем детском саду открылась логопедическая группа старшего возраста, и понятно, что использование традиционных методик в коррекционные работы недостаточно. В связи с этим стала искать новые технологии и приёмы для устранения недостатков речи.

Детям с тяжёлыми нарушениями речи свойственно отставание в развитии двигательной сферы: движения у них плохо координированы, чёткость и скорость их выполнения снижены, что затрудняет или не позволяет обзавестись и играть со сверстниками [3]. Недостаточная координация отмечается во всех видах моторики – общей, мелкой и артикуляционной.