

РАЗВИТИЕ ПРОСОДИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ СРЕДСТВАМИ МУЗЫКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Твардовская А.А., Тимошинова Н.С

*Федеральное государственное автономное учреждение высшего профессионального образования
«Казанский (Приволжский) федеральный университет»
Институт психологии и образования, кафедра специальной психологии
и коррекционной педагогики*

Целью данного исследования явилось изучение особенностей просодической стороны речи младших школьников с тяжелыми нарушениями речи для разработки программы логопедического воздействия с элементами музыкотерапии. В рамках данного исследования была разработана и апробирована методика диагностики просодической структуры речи. В процессе анализа полученных результатов нами было выявлено недостаточное развитие просодических компонентов речи детей с тяжелыми нарушениями речи по сравнению с детьми с нормой речевого развития. В целях коррекции была разработана специальная программа по развитию просодической структуры речи средствами музыкальной терапии. В результате повторного обследования просодических компонентов речи было выявлено повышение уровня развития просодического компонента и интонационной выразительности речи среди детей экспериментальной группы, что позволяет судить об эффективности разработанной программы развития просодической стороны речи.

Ключевые слова: дети с тяжелыми нарушениями речи, дети младшего школьного возраста, просодическая сторона речи, темпо-ритмическая сторона речи, просодический компонент речи, музыкальная терапия, вокалотерапия, активная музыкотерапия, пассивная музыкотерапия, интегративная музыкотерапия.

Development of prosodic aspects of speech in school-age children with severe speech disorders music therapy means

Tvardovskaya A.A., Timoshinova N.S.

*Kazan (Volga region) Federal University, Institute of psychology and education,
Department of special psychology and correctional pedagogy*

The aim of this study was to investigate the features of prosodic aspects of speech of younger schoolboys with heavy infringements of speech, speech therapy program for the development of impact with the elements of music therapy. In this study, it has been developed and tested a method of diagnostics of speech prosodic structure. In the course of our analysis of the results it has been revealed insufficient development of prosodic speech components of children with severe speech disorders compared with children with normal speech development. In order to correct a special program has been developed for the development of prosodic structure of speech, music therapy means. As a result of re-examination of prosodic speech components were identified enhancing the development of prosodic component and intonational expressiveness of speech in children of the experimental group, which gives an indication of the effectiveness of the program developed prosodic aspects of speech.

Keywords: children with severe speech disorders, children of primary school age, speech prosodic side, tempo-rhythmic aspect of speech, prosodic speech component, music therapy, vokalotherapy, active music therapy, passive music therapy, integrative music therapy.

Введение

Музыкальная терапия на данный момент является развивающимся направлением арттерапевтического воздействия, зарекомендовавшее себя как эффективный метод коррекции. Поэтому, внедрение элементов музыкотерапии в структуру логопедического занятия на определенных его этапах могло бы повысить эффективность коррекционного процесса. На наш взгляд, актуальность данной темы определяется необходимостью исследования воздействия музыкальной терапии, как интегративной, так и активной на процесс коррекции нарушений речи младших школьников, а также необходимостью выявления возможностей ее использования на различных этапах логопедического занятия. В настоящее время ведение логопедической практики доказывает необходимость использования альтернативных методов коррекционной работы наряду с традиционными для более эффективного восстановления речевой функции у детей и дальнейшего инклюзивного обучения [1]. Одним из таких альтернативных методов коррекционной работы в системе логопедического воздействия с детьми с речевыми нарушениями является музыка [2]. Рост числа детей с речевыми нарушениями позволяет сделать вывод об актуальности разработки новых методов, программ и технологий, способствующих более эффективному преодолению нарушений различных сторон речевого развития. По-нашему мнению, средства музыкальной терапии эффективно способствуют развитию именно данного компонента речи, так как осуществляется опора на наиболее важный для развития просодики анализатор – слуховой, а музыка и средства музыкальной терапии являются предметом наглядности.

Целью данного исследования явилось изучение особенностей просодической стороны речи младших школьников с тяжелыми нарушениями речи для разработки программы логопедического воздействия с элементами музыкотерапии.

В рамках исследования, с опорой на работы Е.Ф.Архиповой [3], В.М.Акименко [4], нами была разработана и апробирована методика диагностики просодической структуры речи, содержащая диагностические задания по таким разделам как обследование воспроизведения ритма, обследование воспроизведения темпа, обследование воспроизведения интонации, обследование модуляций голоса по высоте и силе, обследование воспроизведения тембра, обследование речевого и физиологического дыхания.

В процессе обследования были получены результаты по двум группам детей – группы детей с тяжелыми нарушениями речи и группы детей с нормой речевого развития. В

процессе анализа полученных результатов нами было выявлено недостаточное развитие просодических компонентов речи и систематическое отставание в развитии просодического компонента речи детей с тяжелыми нарушениями речи на один балл по каждому из компонентов просодии по сравнению с нормой. Полученные в процессе исследования результаты позволяют судить о необходимости проведения целенаправленной коррекционной работы по развитию просодической стороны речи младших школьников с тяжелыми нарушениями речи в процессе фронтальных и индивидуальных занятий. Таким образом, возникла необходимость в разработке специальной коррекционной программы по развитию просодических компонентов речи с детьми с ТНР младшего школьного возраста.

Опыт использования музыкотерапии как психотерапевтического средства, так и коррекционного средства в логопедической практике мы можем наблюдать у таких исследователей как Алексеевой Е.А. [5], Архиповой Е.Ф. [6], Евтушенко И.В. [7], Константиновой И.С. [2], Медведевой Е.А. [8], Шутовой Н.В. [9] и др. Опираясь на опыт применения музыкальной терапии в педагогической, психологической и коррекционной практике, можно предположить возможность использования музыкотерапии с целью развития просодических компонентов речи на различных этапах логопедического занятия (индивидуального и фронтального). Нами была разработана программа развития просодической стороны речи для детей с тяжелыми нарушениями речи младшего школьного возраста с использованием элементов музыкальной терапии «Гармония речи».

Название программы: «Гармония речи».

Цель программы - развитие просодического компонента речи детей младшего школьного возраста с ТНР.

Задачи:

1. Развитие темпо-ритмической стороны речи посредством использования активной музыкотерапии.
2. Развитие высотно-частотного диапазона голоса посредством вокалотерапии.
3. Развитие тембра голоса посредством активной музыкотерапии и вокалотерапии.
4. Развитие речевого и физиологического дыхания посредством использования активной музыкотерапии.
5. Стабилизация психоэмоционального состояния детей для мотивации и положительного настроения на занятие

Методы: активная музыкальная терапия: вокалотерапия, инструментальная музыкотерапия, интегративная музыкальная терапия.

Возраст учеников: 7-10 лет.

Частота проведения занятий: 2 раза в неделю.

Формы работы: фронтальная, индивидуальная.

Общее количество занятий: 30 занятий: 15 индивидуальных, 15 фронтальных.

Оборудование: портативная аудиоаппаратура (компьютер / ноутбук, аудио колонки), музыкальные инструменты (флейта / окарина / губная гармошка, шейкеры / маракасы, ксилофон / металлофон, детский игрушечный барабан, бубен)

Основные разделы программы:

1. Использование активной музыкотерапии (инструментальной музыкотерапии, вокалотерапии) для развития и коррекции слоговой структуры слова и темпо-ритмической стороны речи в ходе индивидуального и подгруппового логопедического занятия.

На этом этапе возможна реализация следующих заданий:

- скандированное произношение, пропевание групп слогов или же слов сложной слоговой конструкции под музыку с выраженным ритмическим рисунком;
- совместное произношение слов различной слоговой конструкции с игрой на таких музыкальных инструментах как ксилофон, металлофон, барабан, шейкер и т.д.;
- использование приема ансамбля «звучащих жестов» (хлопки в ладоши, щелчки, топание ногами, удары по бедрам и другим частям тела)

При выполнении вышеперечисленных упражнений, каждый слог должен соответствовать одной ритмической единице (одному удару в барабан, металлофон, одному хлопку, такту в музыке)

2. Использование активной музыкотерапии (инструментальной музыкотерапии, вокалотерапии) для развития темповой организации речи.

- пропевание чередующихся быстрых и медленных куплетов для развития умения дифференцировать и воспроизводить различные темпы;
- при нарушениях темпа речи целесообразно подобрать мелодию с таким темпом, который оказался бы наиболее удобным и физиологичным для ребенка (умеренный темп или приближенный к норме).

3. Использование вокалотерапии для развития высотно-частотного диапазона голоса, что возможно реализовать в процессе как индивидуального, подгруппового, так и фронтального занятия на различных его этапах.

Данную работу возможно построить на противопоставлении последовательного пропевания высоких и низких нот, что так же можно преподнести и в игровой форме («Песня медведя и мышки», где медведь символизирует низкий частотный диапазон голоса, а мышка – высокий и т.д.), на чередовании тактов, куплетов, песни и их модуляций.

4. Использование вокалотерапии для преодоления назализованного произношения.

Целесообразно применять данный вид музыкальной терапии на индивидуальном логопедическом занятии на этапе преодоления назализации, где возможно совместить традиционные методы преодоления носового призвука с музыкальным компонентом. Данная работа наиболее актуальна с детьми, имеющими такие нарушения, как ринолалия и дизартрия, где нарушение тембра голоса наиболее выражено.

- выведение звука в головной резонатор посредством вокальных упражнений;
- разработка мягкого неба посредством включения академической манеры исполнения (пропеваются гласные звуки и их сочетания)

5. Использование инструментальной музыкотерапии (а именно, духовых инструментов) в ходе занятия на момент коррекции и постановки дыхания и целенаправленной воздушной струи (на индивидуальном занятии).

Для этих целей возможно использование свирели, флейты, окарины. Игра на некоторых духовых инструментах (например, на губной гармошке) требует подачи сильной воздушной струи и правильного физиологичного дыхания, иначе игра на инструменте может вызвать дискомфорт и сильное головокружение.

К тому же, в своем роде, реализация седативной функции музыки, где, наряду с развитием дыхания, выполняется и эмоциональная разгрузка, снятие мышечного и психологического напряжения ребенка [10]. Так же положительной стороной игры на флейте и свирели является перспектива развития мелкой моторики пальцев рук, так как возникает необходимость извлекать ноты путем правильного четкого зажатия подушечками пальцев нужных отверстий.

Положительной стороной игры на флейте и свирели является перспектива развития мелкой моторики пальцев рук, так как возникает необходимость извлекать ноты путем правильного четкого зажатия подушечками пальцев нужных отверстий. (Например: длительное попеременное извлечение нот «до», «си», «ля» или «си», «ля», «соль», а так же усложненный вариант - при акцентуации в процессе занятия на развитие тонкой моторики пальцев рук - игра гаммы).

Возможно использование элементов музыкальной терапии для более эффективного организации учебного процесса:

1. Использование интегративной музыкотерапии на этапе организационного момента индивидуального, фронтального и подгруппового занятия для создания положительного настроения на предстоящее занятие, регуляцию психоэмоционального состояния детей или одного ребенка.

На этом этапе возможно кратковременное прослушивание ритмичных мажорных композиций, детских песен; так же возможно их сочетание с развитием мелкой и общей моторики, пальчиковой гимнастикой, развитием мимики. (Например: прослушивание песни «Песенка друзей» из м/ф. «Веселые путешественники» на слова С.В.Михалкова с выполнением соответствующих движений по ходу текста песни).

2. Использование активной музыкотерапии на этапе физкультминутки индивидуального, фронтального и подгруппового занятия для стабилизации рабочего состояния детей или одного ребенка, а так же регуляцию психоэмоционального состояния.

Не секрет, что уже ко второй половине логопедического занятия многие дети устают, начинают отвлекаться, особенно этому подвержены дети с синдромом гиперактивности и недостатком внимания. Таким образом, внедряя данный элемент музыкальной терапии, полностью реализуется стимулирующая функция музыки [10]. В результате чего возможно улучшить концентрацию внимания, частично восстановить работоспособность ребенка до окончания занятия, что непременно должно отразиться на эффективности коррекционного процесса. На данном этапе целесообразно совмещать прослушивание музыки с общими движениями тела. (Например: «Танец маленьких утят», народная русская песня «В роще калина»)

По окончании проведения коррекционных занятий в рамках разработанной нами программы было проведено обследование просодических компонентов речи в целях выявления динамики их развития. Обследование производилось в экспериментальной и контрольных группах по диагностическому комплексу оценки уровня сформированности просодики (Твардовская, Тимошинова, 2015). В результате было выявлено повышение уровня развития просодического компонента и интонационной выразительности речи среди детей экспериментальной группы, что позволяет судить об эффективности разработанной нами программы развития просодической стороны речи.

Заключение

Результаты нашего исследования могут быть использованы в логопедической работе. Разработанная нами методика обследования просодических компонентов речи позволяет провести данное обследование в короткие сроки, вследствие чего является легко реализуемой в рамках логопедического занятия. Программа коррекции просодической стороны речи с использованием музыкальной терапии была апробирована и доказала свою эффективность, следовательно, может найти свое применение в процессе коррекционного воздействия в рамках традиционного логопедического занятия в различных образовательных учреждениях..

Список литературы

1. Ахметзянова А. И., Твардовская А.А. Состояние и перспективы развития специального образования в Республике Татарстан / А.И.Ахметзянова, А.А.Твардовская // Актуальные проблемы обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья: Материалы IV Международной научно-практической конференции. Под редакцией И.В. Евтушенко, В.В. Ткачевой. Москва, Издательство: Издательство "Спутник+", 2014. – с.31-37.
2. Константинова И.С. Коррекционно-развивающие музыкальные занятия с детьми, имеющими множественные нарушения развития: активизирующий эффект и его роль в развитии ребенка/ И.С.Константинова // Дефектология, 2011. - №2. – С.52-61.
3. Архипова Е.Ф. Стертая дизартрия у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: Астрель, 2007. – 331 с.
4. Акименко В.М. Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями / В.М.Акименко. – Изд. 3-е, стер. – Ростов н/Д: Феникс, 2014. – 77 с.
5. Алексеева Е.А. Вокалотерапия в структуре коррекционно-педагогической работы с детьми с ДЦП / Е.А.Алексеева // Специальная психология, 2008. – 2(16). – С.24-29.
6. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е.Ф. Архипова. — М.: АСТ: Астрель, 2010. — 254 с.
7. Евтушенко И.В. Формирование основ музыкальной культуры умственно отсталых школьников в системе специального образования: Автореф. дисс.докт.пед.наук. – М., 2009.
8. Медведева Е.А. Музыкальное воспитание детей с проблемами в развитии и коррекционная ритмика - М.: Академия, 2002.
9. Шутова Н.В. Интегрированное психическое развитие проблемных детей старшего дошкольного возраста средствами музыкального воздействия: Автореф. дис.докт.пед.наук - Нижний Новгород, 2009.
10. Константинова И.С. К вопросу о вкладе музыкальной терапии в помощь детям со сложными нарушениями развития / И.С.Константинова // Дефектология, 2009. - №2. – С.3-11

Твардовская Алла Александровна, кандидат психологических наук, старший преподаватель кафедры специальной психологии и коррекционной педагогики, Институт психологии и образования Казанского (Приволжского) федерального университета. Служебный адрес: 420021, г. Казань ул. М. Межлаука, д.1., каб.526, раб тел. 7(843) 221-33-96, электронная почта Alla.Tvardovskaya@kpfu.ru.

ЛЕКЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ЭКОНОМИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Уважаемые читатели!

Представляем Вашему вниманию статью из сборника «Лекции по организации и экономике здравоохранения» (под общей редакцией А.Б. Блохина, Н.С. Брынза, Е.В. Ползика), изданного совместно Уралмедсоцэкономпроблем, Департаментом здравоохранения Тюменской области и ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум» в 2014 году.

Книга посвящена актуальным проблемам организации, управления и экономике в данной отрасли, адресована руководителям здравоохранения, преподавателям медицинских образовательных учреждений и факультетов усовершенствования врачей, студентам, аспирантам, научным работникам.

В данном номере представляем Вам лекцию старшего научного сотрудника ГБОУ ДПО «НПЦ»Уралмедсоцэкономпроблем» г. Екатеринбурга Громовой Вероники Львовны, посвященную компетентности управленческого персонала.