

ФОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЯМИ ДОШКОЛЬНИКОВ В ПРОЦЕССЕ КОРРЕКЦИИ ЗАИКАНИЯ

*Лукина Оксана Викторовна,
учитель-логопед
МБДОУ «Детский сад № 160» г. о. Самара*

Среди разных неблагоприятных условий для развития болезни особое значение имеет поведение окружающих.
М. Е. Хватцев

В настоящее время серьёзной проблемой является отношение родителей заикающихся дошкольников к их недугу. Очень часто именно неверное понимание природы и последствий заикания становится причиной закрепления дефекта и осложнений при его дальнейшей коррекции. Риск возникновения заикания относится, как правило, к возрасту 3–4 лет, когда происходит активное речевое развитие ребёнка. В силу динамичности этого периода устранение дефекта на данной стадии оказывается наиболее эффективным. Однако родители не всегда предпринимают попытки изменить ситуацию или же делают это непоследовательно.

Одним родителям свойственно чрезмерное преувеличение значения дефекта, которое передается и ребёнку, вследствие чего появляется болезненная фиксация на своем нарушении. Встречающееся иногда стремление родителей перевоспитать ребёнка («Да говори же ты нормально», «Не спеши, не дёргайся», «Разговаривай медленно, иначе ты опять будешь заикаться») с помощью инструкций, раздражительных окриков и напоминаний о дефекте не приводит к положительным результатам. Такой подход может только усугубить напряжение ребёнка в речевой ситуации и вызвать реакцию протеста, ухода в себя, отказа от словесного самовыражения. Другой крайностью является игнорирование проблемы, уверенность в том, что всё само собой наладится («Он ещё маленький», «Пройдёт, это у него от волнения»). Показателен тот факт, что по данным логопедических исследований, примерно одна шестая часть пациентов имеет родителей, страдающих речевыми расстройствами. Рассматривание ситуации заикания ребёнка как «нормальной» ведёт к закреплению дефекта. Ещё одна ошибка в отношении к речевому нарушению – пассивная установка, заключающаяся в том, что родители, а впоследствии и сам ребёнок считают, что исправление дефекта – дело врачей и педагогов, и ребёнок не должен прилагать к этому какие-либо усилия. Роль родителей в восстановлении нормального механизма речи ребёнка является не менее серьёзной, чем роль логопеда, психолога, невропатолога, педагога, педиатра и других специалистов, принимающих участие в процессе лечения, поскольку от решения родителей зависит судьба ребёнка, а от их терпения, внимания и помощи – успех принимаемых коррекционных мер.

Знание причин и видов заикания, методики его исправления, проведение необходимых логопедических упражнений – дело не только педагогов (воспитателей, логопедов), но и родителей. Если ребёнок проходит коррекционный курс не в стационаре, а в специализированном детском саду, посещает логопедические и психотерапевтические занятия или завершил курс лечения, родители должны следить за выполнением основных требований. Занятия дыхательной и артикуляционной гимнастикой, работа над голосом, тренировка техники речи, физические упражнения, упражнения на релаксацию, а также здоровый психологический климат в семье – таковы «базисные компоненты домашней логопедической работы» [2, с. 5].

В группе коррекции заикания на базе МБДОУ «Детский сад № 160» г. о. Самара была создана уникальная система, при которой ребёнок, прибывая в детском саду и получая общее дошкольное образование, получает специализированную профессиональную помощь. Комплексная медико-психолого-педагогическая коррекция заикания осуществляется на основе методики устойчивой нормализации речи Л. З. Арутюнян, основанной на синхронизации речи с движениями пальцев рук. Полный цикл преодоления заикания рассчитан на учебный год и проходит в три этапа. Рассмотрим подробно формы взаимодействия с родителями дошкольников, которые стали участниками коррекционного процесса, ответственными за состояние речи ребенка, на

каждом его этапе. Целью подготовительного этапа является торможение патологических речедвигательных стереотипов, регуляция эмоционального состояния, формирование физиологической основы навыка плавной речи. Данный этап длится в течение 3–4-й недель сентября и октября. Первоначально проводится групповая консультация, где родителям рассказывается о важности создания благоприятного для коррекции заикания физиологического и психологического фона, о том, что необходимо дома соблюдать правильный общий и речевой режим ребёнка. Под общим режимом надо понимать быт, питание, сон, отдых, прогулки. В семье всегда должна быть спокойная, доброжелательная обстановка. Под речевым режимом мы понимаем «строгое продолжение работы логопеда по его занятиям, внимательное отношение к речи ребёнка» [3, с. 17]. Родителям рекомендуется избегать конфликтных ситуаций в семье, ссор в присутствии ребёнка, давления на него, проявлений агрессии, равнодушия или чрезмерной опеки по отношению к ребёнку. Обращается внимание родителей на то, что в общении с ребёнком необходимо учитывать индивидуальные особенности его темперамента, характера, психического состояния. Если в семье есть ещё дети, нужно воспитывать в них терпимое, тактичное отношение к ребёнку с речевым дефектом. Для решения проблем, возникших при создании здорового психологического климата в семье, проводятся, по необходимости, семейные консультации.

Далее вводится режим максимального ограничения речи. Родители приглашаются на групповую консультацию, где даются разъяснения, как общаться с детьми и ограничить их речевую активность на данном этапе дома, что следует обращать внимание на собственную речь и учиться правильному речевому поведению. Объясняется родителям, что на данном этапе важно чётко и кратко формулировать свои просьбы, стараться не задавать детям вопросов, исключить шумные и возбуждающие игры дома, походы в гости и приём гостей у себя, учим играть с детьми в игры-молчанки: «Спит добрый волшебник», «Аквалангист», «В горах», «Рыболов», «Фотоохота», «В библиотеке» и многие другие. Родители на консультации смотрят презентацию игр-молчанок, знакомятся с атрибутами и содержанием игр. В групповом чате в мессенджерах регулярно публикуем для родителей всю информацию о проведённых занятиях и мероприятиях, задания на дом. Родители, в свою очередь, имеют возможность задать свой вопрос, попросить совета. Помимо этого, регулярно ведётся тетрадь взаимосвязи логопеда с родителями, где также отражается весь коррекционный процесс. На логопедических занятиях начинается обучение приёмам релаксации мышц конечностей, спины, плечевого пояса, шеи, мимической мускулатуры, органов артикуляции сначала по контрасту с напряжением, а потом по представлению. Каждый раз состояние расслабления запоминается путём нажатия большим пальцем ведущей руки на бедро, что способствует формированию условно-рефлекторных связей, и в дальнейшем связывает начало речи с расслаблением и ощущением покоя. «Взрослые всегда должны помнить, что мышечная релаксация и внутреннее спокойствие – необходимые условия для исправления речи» [1, с. 192].

Устранение заикания у дошкольников проходит в игре. Активное развитие у заикающихся динамической координации мелкомоторных движений готовит базу для синхронизации речи с движениями пальцев рук. Используя все вышеуказанные формы взаимодействия с родителями, специалист рассказывает им об играх и упражнениях по развитию мелкой моторики. Одновременно с релаксацией идёт выработка диафрагмального дыхания, плавного, длительного речевого выдоха, формируется навык рационального голосообразования. На групповых и индивидуальных консультациях для родителей проводятся мастер-классы по обучению упражнениям на релаксацию и дыхание. Родители учатся правильному выполнению всех упражнений, так как, только подражая взрослому (логопеду, родителю), ребёнок освоит новый навык. Кроме этого, родителям предлагаются брошюры-памятки по выполнению основных упражнений:

Основной комплекс релаксационных упражнений включает следующие игры:

1. «Кулачки». Руки лежат на коленях. Ребёнок сжимает и разжимает кисти рук, большой палец крепко прижимая к остальным. Состояние напряжения должно быть гораздо более кратковременным по контрасту с продолжительным расслаблением. Приподнять и уронить расслабленную кисть. Повторить упражнение три раза.

2. «Олени». Скрещенные руки с широко расставленными пальцами поднять над головой. Руки напряжены (считайте до десяти). Затем легко и спокойно руки опустить на колени.

3. «Брёвнышки – верёвочки». Корпус тела слегка наклонить вперёд, подняв в стороны руки. Сжать пальцы в кулак. При этом нужно напрячь мышцы рук, представив, что это «брёвнышки». Расслабленные руки уронить, легко и раскованно болтая ими, как «верёвочками».

4. «Ралли – едем на гоночной машине». Ребёнок должен вытянуть ноги вперёд, приподняв их над полом, как бы упираясь в педали. Руки вытянуты на уровне воображаемого руля и крепко сжаты в кулаки («крепко держимся за руль»). Счёт до десяти – расслабление: выпрямиться, руки мягко опустить на колени.

5. «Ножки загорают». Сидя на краю стула и опираясь на спинку стула, поднять ноги параллельно полу. Ноги прямые, напряжённые. Тянуть носочки. Счет до десяти. Расслабиться, опустить ноги.

6. «Оловянные солдатики и тряпичные куклы». Дети изображают «солдатиков». Встать прямо, пальцы сжать в кулак. Напрячь всё тело. Выполняются повороты тела вправо и влево. Шея, руки, плечи и ступни неподвижны. Движения чёткие и резкие. После нескольких поворотов сбросить напряжение: изображают «тряпичных кукол». Повороты тела совершать так же резко, но уже в расслабленном состоянии, с безвольно болтающимися вокруг тела руками. Ступни ног неподвижны.

7. «Мы устали». Широко зевнув, медленно потянуться вверх, поднявшись на носочки. Затем сделать свободный выдох, опустить руки и расслабиться.

Дыхательная гимнастика предполагает упражнения:

1. «Шарик». Ребёнок представляет, что надувает воздушный шарик. Руку ребёнок кладёт на верх живота (область диафрагмы). «Надуваем живот, как будто у нас большой шар. Мышцы живота напряглись. Хорошо! Теперь представим маленький шарик. Вдохнём совсем немного воздуха». Следите, чтобы ребёнок не поднимал плечи в процессе вдоха.

2. «Лопнула шина». Ребёнок изображает разведёнными в стороны руками «шину». Делается лёгкий вдох, а затем медленный выдох с произнесением звука «ш-ш-ш». Руки в процессе выдоха скрещиваются так, что левая рука лежит на правом плече, а правая рука на левом плече. При этом слегка сжимается грудная клетка. Упражнение повторяется.

3. «Накачиваем шину». Нужно накачать лопнувшую шину. Сжав руки в кулаки, ребёнок поднимает их перед собой, как бы держа воображаемый насос. Медленно наклоняясь вперёд, ребёнок на выдохе произносит «с-с-с». Выпрямляясь, он должен непроизвольно вдохнуть воздух.

4. «Воздушный шар». Ребёнок изображает руками воздушный шар. Делается лёгкий вдох, а затем медленный выдох с произнесением «ф-ф-ф».

5. «Дровосек». Исходное положение стоя, ноги на ширине плеч, прямые руки сцеплены замком. Руки поднять – вдох, медленно опустить, произнося на выдохе «ух!». Опускание рук можно сочетать с наклонами тела вперёд, имитирующими движения дровосека.

6. «Трубач». Руки располагаются друг за другом на уровне губ: нужно представить, что в руках находится труба. Выдыхая, ребёнок произносит «пф». Звук должен быть как можно продолжительным).

7. «Ворона». Из положения стоя с поднятыми руками (вдох) ребёнок медленно приседает, опуская руки вниз (выдох). На выдохе произносится «К-а-а-а-р!». Вдох делается непроизвольно при возвращении в исходное положение.

Целью основного этапа работы является выработка навыка плавной речи. Данный этап длится с ноября по апрель включительно. Педагоги совместно с родителями продолжают совершенствовать релаксационные умения детей, работать над длительностью и плавностью речевого выдоха, занимаются голосом, вырабатывая умения изменять его по силе и высоте, формируют навык синхронизации ритмико-мелодического рисунка речи с движениями пальцев ведущей руки, отрабатывая интонационное оформление речи. С целью предупреждения возникновения запинок при использовании речи заикающимся постоянно напоминает, что начинать речь необходимо в состоянии покоя и расслабления, предупреждая речь «вплыванием» – более

длительным нажатием большого пальца ведущей руки, мягко начинать подачу голоса, интонировать, перенося акценты при произнесении на гласные звуки. Если запинки возникают, то логопед использует сопряженное, отраженное и самостоятельное проговаривание того речевого материала, при произнесении которого возникли трудности. Для освоения данных умений проводятся индивидуальные семейные консультации в детском саду.

Сначала «ставим руку» ребёнку, затем всем членам его семьи. Показываем, чему научился ребёнок и рассказываем родителям, как по-новому должно складываться речевое общение дома, как помочь в быту автоматизировать новый речевой навык. Предлагаем следующую схему обучения речи с рукой методом «кисть на кисть»: сначала, поставив свою кисть на соответствующую кисть ребёнка, родитель произносит фразу, соблюдая все правила речи, затем фраза повторяется вместе с ребёнком, и затем, если ребёнок справился, он повторяет фразу сам под контролем взрослого. «Необходимо постоянно следить за темпом речи ребёнка. Взрослые должны разговаривать с ребёнком также неторопливо» [4, с. 297–298].

Родителям предлагается памятка основных правил ведущей руки:

1. Рука свободно располагается на бедре. Это положение фиксируется. (Если ребёнок сидит за столом, то на кисте другой руки.)

2. Двигаются только пальцы. Плечо и предплечье покоятся.

3. Пальцы движутся поочерёдно один за другим по схеме: 1-2-3-2-3-2-3... Движение начинается с «вплывания» большого пальца.

4. Каждую новую фразу начинать с большого пальца – «командира речи». Начало фонации и нажатие большим пальцем совпадают.

5. Движения пальцев плавные. Нажатие каждым пальцем происходит на гласный звук (по слогам).

6. Место логического ударения во фразе и её конец (последний слог) выделяются более сильным нажатием соответствующего пальца.

7. На паузе кисть руки опадает.

Для родителей проводятся регулярно онлайн-консультации и онлайн-занятия, если по какой-то причине ребёнок не посещает детский сад и родителям нужна наша помощь.

Цель заключительного этапа – автоматизация навыка плавной речи и закрепление единства использования вербальных и невербальных средств в различных ситуациях коммуникации. Данный этап длится с мая по июнь включительно. При работе с дошкольниками новый речевой навык закрепляется в сюжетно-ролевых играх, играх-драматизациях, театрализованных постановках, в процессе общения с родственниками и др. По содержанию и правилам проведения игр, постановок и организации условий для автоматизации навыка плавной речи в новых ситуациях коммуникации с родителями проводятся беседы.

Многолетняя практика показала, что нет лучшей помощи для ребёнка, чем собственный пример взрослого. Поэтому, только чувствуя заинтересованность, поддержку и понимание семьи, ребёнок сможет сформировать новый речевой навык и быть застрахованным от рецидивов заикания в критические периоды жизни.

Литература

1. Выгодская И. Г. Устранение заикания у дошкольников в игровых ситуациях / И. Г. Выгодская, Е. Л. Пеллингер, Л. П. Успенская // Логопедия. Заикание: хрестоматия: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений, сост. Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова. – М.: Академия, 2003. – С. 192–194.

2. Одинцова Т. С. Заикание у детей. – Ростов н/Д: Феникс, 2010. – 282 с.

3. Хватцев М. Е. О заикании // Логопедия. Заикание: хрестоматия: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений, сост. Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова. – М.: Академия, 2003. – С. 17–20.

4. Чевелёва Н. А. Родителям о заикании у детей // Логопедия. Заикание: хрестоматия: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений, сост. Л. И. Белякова, Е. А. Дьякова. – М.: Академия, 2003. – С. 290–299.