

ГБУДО НО «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

**Комплексный подход в диагностике
и реабилитации детей дошкольного возраста
с легкой формой дизартрии
(для учителей-логопедов дошкольных
коррекционно-образовательных учреждений)**

Зинкевич Мария Александровна,
учитель-логопед
ГБУДО НО
«Центр психолого-педагогической
медицинской и социальной помощи»

Нижний Новгород, 2021 г.

Аннотация: В настоящее время большое внимание уделяется всестороннему развитию детей, но в стремительно меняющемся мире педагогу очень сложно подобрать необходимые инструменты в работе. В методических материалах представлен комплексный подход, позволяющий достичь высоких показателей в работе логопеда с детьми дошкольного возраста с легкой формой дизартрии за короткий срок.

Педагог, зачастую, начиная воспитательно-образовательный процесс, даже не интересуется, психическими, физиологическими, речевыми возможностями ребенка, что наносит непоправимый вред всей воспитательной системе.

Психологи, педагоги и медицинские работники очень часто осуществляют реабилитацию без взаимодействия друг с другом. В таком случае, положительного результата порой приходится ждать долго. Помочь раскрыть природу ребенка, правильно квалифицировать имеющийся дефект, понять его структуру, этиологию, механизм патогенеза помогут тесная связь со смежными науками, такими, как нейропсихология.

Речевые нарушения, обусловленные поражением нервной системы, трудны в коррекции и требуют только совместных усилий и педагогов, и медиков. В отдельности они бессильны.

Мозговая организация речи

В настоящее время, благодаря успехам нейропсихологии, установлено, что речь имеет динамическую мозговую организацию, определены конкретные зоны, осуществляющие ее разные стороны. Только совокупность всех речевых зон обеспечивает реализацию речевой функции в целом, однако в обеспечение ее отдельных видов приоритетны разные отделы мозга.

Различают следующие виды речи:

- **Внутренняя речь** – доминантную роль в ее организации играют лобные доли.
- **Внешняя речь** - ее мозговые механизмы относятся к разным уровням: одни к гностико-праксическому, другие – к языковому и разным модальностям.
- **Импрессивная речь** - (восприятие речи) осуществляется преимущественно за счет левой височной коры.
- **Экспрессивная речь** - так же, реализуется за счет разных уровней мозга. На гностико - праксическом уровне осуществляется артикуляционный праксис: афферентный (кинестетический) связан с функционированием

нижнетеменной (постцентральной) зоной, эфферентный (кинетический) артикуляционный праксис обеспечивается премоторной корой мозга

Мозговая организация синтаксической системы языка (фразовой речи) имеет наиболее сложную разноуровневую структуру. На уровне глубинного («ядерного») синтаксиса основную роль играют лобные доли мозга.

Личная концепция педагога

Свое видение решения проблемы комплексного подхода к диагностике и коррекции нарушений речи у детей с легкой формой дизартрии определялось, исходя из существующих теоретических концепций. За несколько лет профессиональной практики, изучая и пробуя методы прошлого опыта, удалось систематизировать его. В настоящее время активно применяю систематизированный материал в работе.

Для успешной коррекции речевых расстройств, в первую очередь, следует провести *углубленную диагностику по следующим направлениям:*

- подробный сбор анамнеза,
- нейропсихологическое обследование,
- логопедическое обследование.

Сбор анамнеза

Очень важно выяснить все тонкости протекания беременности, родов и первого года жизни ребенка. Внутриутробные закладки на прямую влияют на функционирование тех или иных структур и малейшие нарушения могут привести к их незрелости.

При отягощенном анамнезе ребенка ставят на учет к неврологу, но развитие ребенка после одного года на первый взгляд кажется благополучным. И большинство неврологов «окинув» ребенка одним взглядом, снимают его с учета. Это совершенно недопустимо, так как все психические функции

должны проявиться в полном объеме, а это произойдет только в начальной школе. Очень важно, чтобы у логопеда был единомышленник в лице невролога.

Для прогнозирования будущего развития ребенка необходимо четко знать характеристики критических периодов и составлять «тревожную карту» минимальных отклонений от возрастной нормы, чтобы своевременно определить группу риска и направить к неврологу.

Нейропсихологическое обследование в диагностике состояния головного мозга. Диагностическая система

Нейропсихологическое обследование направлено на решение двух основных диагностических задач:

- 1. Выявление структуры, механизмов и степени выраженности нарушения высших психических функций (ВПФ) (функциональный диагноз).*
- 2. Определение локализации поражения головного мозга (топический диагноз).*

Роль нейропсихологии и заключается в учете взаимосвязи ВПФ с определенными участками мозга. При поражении одного участка мозга могут оказаться нарушенными несколько форм психической деятельности, так как в их структуру входит один общий фактор. И наоборот одна и та же функция может быть нарушена при поражении различных участках мозга.

Однако проблема диагностирования детей всегда состоит в том, что **невозможно определить поражен какой - либо участок мозга или он просто незрелый** (хотя и то и другое считается очагом).

Таким образом, нейропсихология, с одной стороны, позволяет определить нарушение или несформированность функциональных систем и тем самым установить причину трудностей, испытываемых ребенком, а с другой она предлагает использование специальных методов обучения, которые могут оказать помощь в преодолении этих трудностей.

Технология коррекционной работы

Система коррекционной работы разрабатывалась в соответствии с принципом комплексного подхода и осуществляется по следующему алгоритму:

✓ *Массаж артикуляционного аппарата*

Массаж артикуляционного аппарата и артикуляционные упражнения не только улучшают двигательную функцию отстающих систем мозга, но и вовлекают в работу ближайшие мозговые системы.

Основная цель метода - нормализация речевой моторики. Применяя зондовый массаж, мы можем целенаправленно воздействовать на пораженные участки артикуляционных органов, активизируя и восстанавливая их деятельность, вследствие чего значительно исправится звукопроизношение.

✓ *Коррекция тонкой моторики рук*

Моторная неловкость и нарушение тонких дифференцировок кистей рук, создает множество проблем и в дошкольном возрасте: страдают навыки самообслуживания, ребенку тяжело выполнить задание на занятиях рисования и многое другое. Во избежание выше перечисленных проблем, а также для профилактики графомоторной дизграфии, успешно используется методика зондового массажа Новиковой Е.В.

Под воздействием массажных упражнений достигается нормализация мышечного тонуса, стимуляция тактильных ощущений и речевых зон коры головного мозга.

✓ *Коррекция нарушений просодической стороны речи*

Наряду с дефектами звукопроизношения и нарушениями лексико-грамматической стороны речи у детей с легкой формой дизартрии отмечается недостаток интонационных средств оформления речи.

Нарушения просодики:

- недостаточная модуляция голоса по силе и высоте

- нарушение тембра
- недостаточная координированность движений дыхательной, голосовой и артикуляционной мускулатуры;
- нарушение мелодической организации высказывания;
- трудности восприятия и воспроизведения детьми эмоциональных значений интонации;
- нарушения темпа речи;
- нарушение дыхательной функции.

Работая над коррекцией нарушений речи, уделяем внимание комплексному подходу, который включает в себя следующие мероприятия:

- развитие речевого слуха
- развитие восприятия и воспроизведения ритмических структур, речевого ритма;
- развитие фонационного дыхания;
- координация дыхания, голосообразования и артикуляции;
- развитие мимики и выразительности движений
- развитие способности понимать и передавать различные эмоции;
- развитие силы голоса, расширение высотного диапазона голоса;
- развитие восприятия и воспроизведения ударение;
- совершенствование темпоритмической организации высказываний;
- формирование восприятия и воспроизведения мелодики; повествовательных, вопросительных и восклицательных высказываний.

✓ *Компьютерная технология коррекции легкой формы дизартрии и общего недоразвитие речи*

Одним из преимуществ специализированных компьютерных средств обучения является то, что они позволяют значительно повысить мотивационную готовность детей к проведению коррекционных занятий путем моделирования коррекционно-развивающей компьютерной среды.

Программа «Комфорт ЛОГО» предоставляет широкие возможности использования различных анализаторных систем в процессе выполнения и контроля над деятельностью. В частности, визуализация основных компонентов устной речи в виде доступных для ребенка образов позволяет активизировать компенсаторные механизмы на основе зрительного восприятия. Этому способствует и совместная координированная работа моторного, слухового и зрительного анализатора при выполнении заданий компьютерной программы.

Важным моментом подготовки детей к овладению письмом является формирование и развитие совместной координированной деятельности зрительного и моторного анализаторов, что с успехом достигается на занятиях с использованием компьютера:

- Принцип полисенсорного подхода к коррекции речевых нарушений.
- Принцип системного подхода к коррекции речевых нарушений.
- Принцип развивающего и дифференцированного обучения детей с нарушениями развития.
- Принцип систематичности и последовательности обучения.
- Принцип доступности обучения.
- Принцип индивидуализации обучения.
- Принцип сознательности и активности детей в усвоении знаний и их реализации.
- Принцип объективной оценки результатов деятельности ребенка.
- Принцип игровой стратегии обучения и введения ребенка в проблемную ситуацию.
- Принцип воспитывающего обучения.
- Принцип интерактивности компьютерных средств обучения.

В процессе использования компьютерной технологии коррекции общего недоразвития речи решается ряд задач:

- Группа задач ознакомительно-адаптационного цикла
- Группа задач коррекционно-образовательного и воспитательного цикла

- Группа задач творческого цикла
- ✓ *Работа с родителями*

Ближайшими помощниками логопеда в создании необходимых условий для ребенка являются его родители.

Реализация цикла общих бесед для родителей, дети которых посещают логопедические занятия, не исключает индивидуальных консультаций логопеда для родителей о каждом ребенке отдельно.

Помимо бесед, необходимо предусмотреть присутствие родителей на логопедических занятиях, чтобы практически ознакомить их с принципами подхода к преодолению дизартрии.

Присутствие родителей на логопедических занятиях может быть пассивным в (начале) и активным (впоследствии), когда они от пассивного участия переходят к частичному участию в этой работе: под контролем логопеда задают вопросы детям, дают отдельные задания, делают замечания и исправляют речь детей на занятии.

Такая консультативно-методическая подготовка родителей создает возможность активного и правильного участия их в закреплении навыка правильной речи и поведение детей в их повседневных условиях.

Практическое применение комплексного подхода к диагностике и реабилитации детей дошкольного возраста с легкой формой дизартрии

Для оценки эффективности комплексного подхода к диагностике и реабилитации детей дошкольного возраста с легкой формой дизартрии была выбрана группа детей из 4 человек.

Первоначальное обследование проводилось в сентябре 2020 г. Оценка проводилась по разделам: крупная моторика, мелкая моторика, зрительное восприятие, слуховое восприятие, импрессивная речь, экспрессивная речь, интеллект. На основании данных обследования были составлены планы

коррекционных мероприятий, выбраны коррекционные упражнения и мероприятия. В течение 2 месяцев проводилась коррекционная работа с этими детьми.

Контрольное обследование наблюдаемой группы детей проводилось в ноябре 2020 г. Результаты обследования показали, что у всех наблюдаемых детей наметились тенденции к улучшению оценочных показателей. Следовательно, примененный подход к ведению коррекционной работы был выбран правильно.

Для подробного анализа был составлен график изменения диагностических параметров на примере одного ребенка. Из которого можно сделать вывод, что за время проведения коррекционных занятий у мальчика улучшились практически все оценочные показатели. Однако в дальнейшем необходимо уделить особое внимание коррекции фонематического анализа и синтеза, а также просодической стороне речи.

Список литературы:

1. Лопатина Л.В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами: Учебное пособие/Под ред. Е. А. Логиновой. — СПб.: Издательство «Союз», 2005.
2. Новикова Е.В. Зондовый массаж: коррекция звукопроизношения. Наглядно-практическое пособие. Часть 1. – Гном, 2010.