

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ПРОЦЕССЕ АВТОМАТИЗАЦИИ ЗВУКОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

В настоящее время специалисты дошкольных образовательных организаций отмечают неуклонный рост речевых нарушений у детей, вызванных дизартрией (нарушение произношения вследствие нарушения иннервации речевого аппарата, возникающее в результате поражения нервной системы), что затрудняет работу по постановке, автоматизации звуков и введению звуков в речь.

При дизартрии четкость кинестетических ощущений часто нарушается и ребенок не воспринимает состояния напряженности или, наоборот, расслабленности мышц речевого аппарата. У детей с дизартрией замедлен процесс интеграции в работе различных функциональных систем, имеющих непосредственное отношение к речевой функции. Отсюда следуют трудности в выработке артикуляционных поз и, соответственно, в звукопостановке и автоматизации звуков (Л. С. Волкова).

Таким образом, повышение эффективности коррекционно-логопедической работы по устранению нарушений речи у дошкольников с клиническим диагнозом «дизартрия» является на данный момент одной из актуальных проблем логопедии.

При постановке и автоматизации звуков у детей с дизартрией необходимо подбирать упражнения, усиливающие кинестетические и кинетические ощущения.

Кинестетическая основа речи заключается в способности выполнять отдельные артикуляционные движения. Например: вытянуть вперед губы; совершить круговое движение губ хоботком; показать язык; пощелкать языком; широко открыть рот – закрыть. Кинестетическая основа речевого акта связана с произнесением отдельных звуков. Кинестетический компонент обеспечивает чувствительность выполнения тонких

Фалёва Алена Сергеевна,
учитель-логопед СП МБОУ
«Устьянская СОШ»,
СП д/с «Солнышко»,
с. Шангалы
Архангельской обл.

артикуляционных движений. Дети должны чувствовать положение органов артикуляции при произнесении шипящих звуков [ш], [ж], [ч], свистящих звуков, соноров, заднеязычных звуков. При нарушении кинестетического компонента дети не произносят вышеперечисленные звуки (заменяют, смешивают).

Кинетическая основа речи – это способность выполнять серию артикуляционных движений. Например: «Улыбочка» – «Трубочка»; открыть рот – показать широкий язык – поднять его на верхнюю губу – опустить на нижнюю губу – убрать язык – закрыть рот и т. д. Работой кинетического механизма осуществления речевого акта обусловлена способность воспроизводить уже не отдельные звуки, а слова целиком, слог.

Таким образом, речевой акт представляет собой реализацию речевого высказывания, которое выступает как сложное взаимодействие кинестетической и кинетической основ движений. Но как объяснить ребенку с нарушением кинестетического и кинетического механизмов речи, в какой момент при произнесении звука нужно усилить движения языка и напор воздушной струи, а когда – ослабить?

Традиционно логопедическая работа по коррекции дизартрии строится с учетом основных синдромов, характерных для нее, – нарушения артикуляционной моторики и речевого дыхания. При этом работе над коррекцией мелкой и общей моторики, нарушения которых всегда наблюдаются у детей с дизартрией, уделяется недостаточно внимания.

Логопед, к которому привели ребенка с речевыми нарушениями, в первую очередь проведет осмотр органов артикуляции, не принимая во внимание общее моторное состояние. Между тем многие авторы предлагают методы обследования психомоторных функций. Так, например, обследование по методикам Г. А. Волковой, Г. В. Бабиной, Ю. Ф. Гаркуши, Т. В. Волосовец, Р. Е. Идес включает исследование всех сторон моторной сферы.

В большинстве случаев у детей с дизартрией может отмечаться ограничение объема движений верхних и нижних конечностей, преимущественно с одной стороны, встречаются синкине-

зии, нарушения мышечного тонуса, экстрапиримидная недостаточность двигательной сферы. Одним из таких нарушений является нарушение осанки, которое может привести к ограничению подвижности грудной клетки и диафрагмы, снижению амортизационной функции позвоночника, нарушению деятельности дыхательной, сердечно-сосудистой и центральной нервной системы.

Неправильная поза вызывает перенапряжение мышц спины, позвоночника, которые в свою очередь пережимают важные сосуды, снабжающие кровью головной мозг. В результате хронической ишемии (кислородного голодания, вызванного недостаточным мозговым кровообращением) расстраиваются функции головного мозга. Нарушение мозгового кровообращения является одной из причин дизартрии. У детей также отмечаются частые головные боли, быстрая утомляемость, снижение концентрации внимания.

Кроме того, у детей с дизартрией наблюдаются нарушения мелкой моторики пальцев рук, которые проявляются в нарушении точности движений, снижении скорости выполнения и переключения с одной позы на другую, замедленном включении в движение, недостаточной координации. Дошкольник даже с легкими проявлениями дизартрии неохотно рисует, лепит, неумело играет со шнуровкой, мозаикой.

Особенности состояния общей и мелкой моторики проявляются и в артикуляции, так как существует прямая зависимость между мелкой моторикой и артикуляционной. Нарушения речевой моторики у дошкольников с дизартрией обусловлены органическим характером поражения нервной системы и зависят от характера и степени нарушения функционирования двигательных нервов, обеспечивающих процесс артикуляции.

Наиболее эффективными в коррекции речевых нарушений стали упражнения с использованием принципа усиления артикуляционных кинестезий и проприоцептивных ощущений в органах речи. С целью усиления кинестезий предлагается использовать оптимизирующие логопедическую работу приемы, которые усиливают тактильное восприятие с помощью при-

родных тренажеров – шишек, чурбачков, камней, песка и т. д.

Многие из нас недооценивают развитие тактильного восприятия. Стимулировать детскую моторику и восприятие, не зная о взаимодействии самых ранних по развитию чувств, – это то же самое, что строить дом без фундамента.

Тактильное восприятие – это распознавание характеристик формы и структуры продукта путем непосредственного контакта с кожей. Оно возникает в результате различной степени деформации кожи под воздействием физических раздражителей. Кожа неоднородна по количеству и характеру представленных в ней рецепторов: есть места очень чувствительные к прикосновению, к температурным и болевым воздействиям и места менее чувствительные.

Наиболее чувствительными являются кисть руки (особой чувствительностью обладают подушечки пальцев), область вокруг рта, язык, стопа; наименее чувствительна средняя зона спины.

Тактильные ощущения – одна из форм общения ребенка раннего возраста с окружающим миром и имеет огромное значение для развития. Малышам столько всего предстоит узнать и усвоить! А начальный объем знаний они в буквальном смысле получают на ощупь. Прикосновение к материнской груди, попытки ухватить погремушку, дотронуться губами, ручками, ножками до любого незнакомого предмета – важнейшие естественные действия малыша. Рука, пальцы, ладошки ребенка – едва ли не главные органы, приводящие в движение механизм мыслительной деятельности.

Всестороннее представление об окружающем предметном мире у ребенка не может сложиться без тактильно-двигательного восприятия, так как именно оно лежит в основе чувственного познания. Чем тоньше тактильные ощущения малыша, тем точнее он может сравнить, объединить или различить окружающие его предметы и явления, то есть наиболее успешно упорядочить мышление.

Ощупывая предметы, человек может получить так много информации, как будто он смотрит на них. Поэтому осязание считают в первую

очередь познавательной функцией руки человека.

Но что происходит, если ребенок не может в полной мере развить тактильные ощущения по ряду причин?

Тактильный голод

Тактильное общение передает наши чувства и настроение. Для детей это особенно важно, так как такое общение – доречевое. Известно, что малыши, которых часто носили на ручках, обнимали, гладили и целовали, развиваются намного здоровее и активнее, нежели дети, лишённые этой ласки. Прикосновения не только дают ребенку чувство безопасности, но и стимулируют его естественное развитие. Прикосновения дают ребенку ощущение любви и защиты на самом базовом уровне. Таким могло бы стать развитие ребенка в мире без информационных технологий. Но современные дети с самого рождения оказываются погруженными в информационную среду...

Только родившийся малыш вместо внимания мамы получает красивую игрушку, которая развлекает его, пока мама занята своими делами. Вместо того чтобы изучать, обследовать, трогать и пробовать на вкус окружающий мир, малыш смотрит в экран телефона. Но для развития мало того, что видят глаза! Мозгу нужна вся полнота информации, которую он собирает из тактильных ощущений, проприоцептивных, визуальных и слуховых. Между тем упускается время, благоприятное для развития тех или иных функций организма.

Ученые еще в 2007 году доказали, что все больше детей страдают расстройством внимания, у них ухудшается память, зрение, самоконтроль, также они способны страдать депрессией. Исследования показали, что в мозгу представителей цифрового поколения наблюдаются изменения, похожие на те, что появляются после черепно-мозговой травмы или на ранней стадии деменции – слабоумия, которое обычно развивается в старческом возрасте.

«Удивительно, как быстро сформировался совершенно новый тип среды, где вкус,

обоняние и осязание не стимулируются, где большую часть времени мы сидим у экранов, а не гуляем на свежем воздухе и не проводим время в разговорах лицом к лицу», – говорит Сьюзен Гринфилд (британский ученый, писательница, профессор, всю свою жизнь изучает физиологию работы головного мозга и влияние современных технологий на человеческое сознание).

Мозг формируется, когда есть внешние стимулы, и чем больше их будет – тем лучше для мозга. Поэтому *очень важно, чтобы дети исследовали мир физически, а не виртуально*. Более того, осязание непосредственно связано с чувствами и эмоциональным контактом.

Сегодняшнее поколение родителей – это те дети, которые росли на жестких постулатах воспитания Б. Спока: «Не укачивайте», «Не приучайте к рукам», «Ребенок должен засыпать самостоятельно», «Если ребенок просыпается и плачет – не подходите, не успокаивайте». В итоге дети, воспитанные на таких советах, недополучали тот важный тактильный контакт, которого так не хватает детям. Воспитание детей по этим методикам было сходным с воспитанием детей в детских домах.

Так, например, в одном из европейских детских домов был очень высокий уровень смертности младенцев. Однако один ребенок, кроватка которого была рядом с входной дверью, вполне хорошо развивался. Он все время прибавлял в весе и был наиболее гармоничным ребенком во всем детском доме. Оказалось, что женщина, которая убирала комнату, обычно сидела возле дверей во время своих перерывов на обед. И все время, пока она ела, разговаривала с этим младенцем, ласкала и обнимала его. Прикосновение и телесный контакт являются настолько жизненно важными, что, не имея их, ребенок может даже умереть.

Кроме дефицита тактильного контакта с матерью у современных детей наиболее остро проявляется тактильный голод в самостоятельном изучении окружающего мира. Тактильный опыт настолько беден, что детям трудно дать определение самым простым явлениям природы.

С 1970 года радиус активности детей (пространства вокруг дома, в котором дети свобод-

но исследуют окружающий мир) сократился на 90%! Мир сжался до экрана смартфона. Дети забыли и, что еще хуже, просто не знают, как это – бегать под дождем, пускать кораблики, лазать по деревьям или просто болтать друг с другом. Они часами сидят, уткнувшись в свой смартфон. А ведь им необходимо развивать свои мышцы, знать о рисках, которые приготовил для них мир, и просто взаимодействовать со своими друзьями.

Какие же последствия для детей несет тактильный голод? При нарушении тактильного восприятия у ребенка нарушается формирование представлений о своем теле, страдает развитие крупной и тонкой моторики, координации движений.

Условно детей с нарушением тактильного восприятия можно разделить на несколько групп.

Ищущие – те, кто пытается получить как можно больше проприоцептивных ощущений, как будто тело недополучает стимуляции. Иногда детей, ищущих подобные ощущения, описывают как гиперактивных. И отчасти это так и есть, поскольку они действительно безостановочно ищут удовлетворения своих сенсорных потребностей.

Такие дети:

- ✓ все жуют;
- ✓ прячутся в узких местах;
- ✓ любят тяжелые одеяла;
- ✓ играют в «жестко» (т. е. «бесятся», машут руками, натывают друг на друга);
- ✓ намеренно во все врезаются;
- ✓ всегда стараются запрыгнуть на диван или кровать;
- ✓ о них говорят как об очень физически развитых или «диких»;
- ✓ легко нарушают личные границы других людей;
- ✓ крепко вцепляются в карандаш, когда пишут или рисуют.

Есть также группа детей, наоборот, избегающих прикосновений.

Признаки того, что ребенок плохо чувствует сигналы собственного тела:

- ✓ неуклюжесть;
- ✓ вялость;

- ✓ нежелание вставать по утрам;
- ✓ врезается в стены и мебель, как будто не видит их;
- ✓ очень завышенный болевой порог.

У некоторых детей отсутствует организация тактильных ощущений. Они могут сердиться или тревожиться, когда до них дотрагиваются, или даже вообще избегать всяких контактов, держась в стороне от людей. Слабая сенсорная интеграция у многих детей является причиной гиперактивности. Иногда ребенка могут раздражать свет или шум: внимательный наблюдатель заметит на лице ребенка выражение возмущения.

Дошкольное детство – период, когда происходит общее развитие ребенка и закладывается фундамент этого развития. Однако вопросы, непосредственно связанные с проблемами формирования моторных функций у детей с расстройствами речи, недостаточно разработаны.

Развивая тактильные ощущения, моторику, мы создаем предпосылки для становления многих психических процессов.

Зная, какие негативные последствия несет «тактильный голод», мы, педагоги, должны выстраивать свою работу таким образом, чтобы «насытить» ребенка тактильным контактом, ощущениями, развить его познавательные способности.

Возникла необходимость разработать такой комплекс упражнений, который смог бы не только обогатить тактильный опыт детей, но и усилить кинестетические ощущения, чувствительность которых у детей с речевыми нарушениями, обусловленными дизартрией, снижена.

В основу комплекса вошли научные исследования о доминирующей роли руки, артикуляционного аппарата в произвольной моторной организации речи. В двигательной и чувствительной проекциях коры головного мозга зоны пальцев рук и артикуляционного аппарата занимают значительное место и расположены рядом. Утрированная артикуляция звуков способствует подаче более четких кинестезий в кору головного мозга, а движения пальцев руки подкрепляют моторные образы звуков, приводя большую часть коры головного мозга в возбужденное состояние, что способствует их запоминанию и

впоследствии – воспроизведению. Были разработаны специальные упражнения, усиливающие кинестетические ощущения на основе проговаривания чистоговорок с применением тактильных средств.

Эффективности чистоговорок по автоматизации звуков с использованием тактильно-кинестетической стимуляции у детей дошкольного возраста с дизартрией послужило условное тактильное ощущение, которое дается на корригируемый звук. Для тактильной стимуляции были выбраны природные средства, которые позволяют не только осуществлять кинестетический анализ и синтез ручных и артикуляционных движений, превращения отдельных двигательных навыков в серийно-организованные движения, но и обогатить тактильный опыт. Так, например, для свистящих звуков были выбраны деревянные чурбачки, веточки, палочки; для звуков [ш], [ж] – шишки; для звука [ч] – песок; для звука [щ] – цельнозерновые крупы; для звуков [л], [л'] – фасоль, а для звуков [р], [р'] – мелкие камушки, имеющие шероховатую поверхность.

Необходимо отметить, что тактильная стимуляция может использоваться только с момента, когда нарушенный звук исправлен на изолированном уровне.

Работа по автоматизации звуков с использованием тактильно-кинестетической стимуляции ведется в традиционном порядке. Речевой материал чистоговорок можно использовать на всех этапах автоматизации:

- *изолированное проговаривание звука:* взрослый предлагает ребенку проговаривать звук с применением природного материала;
- *автоматизация в слогах:* на начальном этапе ребенок проговаривает только слоги, используя тактильную стимуляцию, затем взрослый начинает чистоговорку, а ребенок договаривает слоги, чтобы получилась рифма, либо ребенок начинает проговаривать слоги чистоговорки, а взрослый договаривает;
- *автоматизация звука в предложении:* речевой материал чистоговорок может использоваться для составления предложений. Кроме того, для составления предложений могут быть использованы следующие приемы: ответы на вопросы, составление предложения по демон-

стрируемому действию или по картинке, составление предложений в играх-драматизациях, по проблемным ситуациям и т. д. Акцентируем внимание на том, что при проговаривании слов в предложении с автоматизируемым звуком используем тактильные упражнения;

- *автоматизация звука в чистоговорках и стихах*: можно использовать как готовые чистоговорки с предложенными комплексами упражнений, так и чистоговорки с договариванием или незаконченные чистоговорки с использованием названий предметов, животных, имен собственных и т. д.;

- *автоматизация звуков в коротких, затем длинных рассказах*: работа ведется по тому же принципу, что и при автоматизации звуков в предложениях, – проговаривание с одновременной тактильной стимуляцией;

- *автоматизация звуков в разговорной речи*.

Необходимо подчеркнуть, что на следующем этапе работы, дифференцированном, также целесообразно использовать тактильные стимуляторы. Так, например, для дифференциации свистящих и шипящих звуков ребенку предлагается в

одну руку взять чурбачок (звук [с]), а в другую – шишку (звук [ш]) и произносить смешиваемые звуки, нажимая по очереди на каждый раздражитель, тем самым воздействуя на речеслуховой и речедвигательный анализаторы.

Упражнения представлены в тетрадях-тренажерах «Тактильные чистоговорки» [2].

Таким образом, сочетание разнообразных форм, размеров, фактуры природных материалов не только позволяет детям освоить новые ощущения, создать положительный мотивационный и эмоциональный настрой, но и усиливает кинестетические ощущения, развивает мелкую моторику, эффективно корригирует нарушенные звуки.

Литература

1. Хрестоматия по логопедии / под ред. Л. С. Волковой, В. И. Селиверстова. – М., 1997. – Т. 1.
2. Фалева А. С. Тактильные чистоговорки. Тетради-тренажеры, вып. 1, 2, 3, 4, 5. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2018.
3. Эльнебу И. «Без твоего прикосновения я умру...». – Минск, 1999.

