

УДК 376.37

EDN [SWHHXQ](#)



Комплексный подход в процессе коррекции нарушений просодической стороны речи у детей с ДЦП

А.В. Амбарцумян

Московский педагогический государственный университет, Москва, Россия

*E-mail: anzhela.vardanovna@gmail.com

Аннотация. В статье рассматривается применение комплексного подхода в коррекционно-логопедической работе с детьми младшего школьного возраста с детским церебральным параличом (ДЦП) и дизартрией. Комплексный подход представляет собой стратегию, основанную на взаимодействии различных специалистов, позволяющую достичь глубокого понимания проблемы и разработать персонализированный коррекционный подход к каждому ребенку. Взаимодействие логопеда с специалистами из разных областей и родителями является ключевым элементом комплексного подхода, такое сотрудничество способствует интеграции коррекционных методик во все аспекты его жизни. Нарушение просодической стороны речи существенно затрудняет коммуникацию в соотношении семантики и синтаксиса и становится барьером между ребенком с ДЦП и социумом.

Ключевые слова: ДЦП, просодическая сторона речи, комплексный подход.

The comprehensive approach in the correction of prosodic impairments in children with cerebral palsy

A.V. Ambartsumyan

Moscow State Pedagogical University, Moscow, Russia

*E-mail: anzhela.vardanovna@gmail.com

Abstract: The article examines the application of a comprehensive approach in corrective speech therapy for young school-age children with cerebral palsy (CP) and dysarthria. The comprehensive approach is a strategy based on the interaction of various specialists, enabling a deep understanding of the problem and the development of personalized corrective interventions for each child. The collaboration between speech therapists, professionals from different fields, and parents is a key element of the comprehensive approach, facilitating the holistic development of the child and the integration of corrective techniques into all aspects of their life. The impairment of the prosodic aspects of speech significantly hinders communication in terms of semantics and syntax, creating a barrier between children with CP and the wider society.

Keywords: CP, prosodic aspect of speech, comprehensive approach.

1. Введение

Детский церебральный паралич (ДЦП) представляет собой комплексное неврологическое состояние, характеризующееся устойчивыми нарушениями развития моторики и поддержания позы. Эти нарушения обусловлены не прогрессирующим повреждением и/или аномалией развивающегося головного мозга в период антенатального, интранатального или раннего постнатального развития [2]. Ведущей речевой патологией при ДЦП является дизартрия, характеризующаяся нарушением произносительной и просодической стороны речи, вследствие нарушения иннервации речевой мускулатуры [4].

Нарушение просодической составляющей речи является одним из самых стойких признаков дизартрии. Н.И. Жинкин [3] считает, что просодия представляет собой высший этап языкового развития и оказывает наибольшее воздействие на понимание и эмоциональную выразительность речи, определяя общий смысловой контекст высказывания. У детей с ДЦП наблюдается недостаточная выразительность или отсутствие голосовой модуляции, нарушение восприятия и воспроизведения ритмических структур, а также нарушения темпа речи и тембра голоса. Эти нарушения могут оказывать значительное влияние на коммуникацию, затруднять интеграцию и социальную адаптацию детей в школе [1].

2. Цель исследования

В свете этой проблемы, целью исследования становится поиск новых эффективных подходов к процессу коррекции нарушений просодической стороны речи у детей с ДЦП, так как стойким нарушениям звукопроизношения, в коррекционно-логопедической работе с детьми данной нозологической группы, уделено достаточно внимания, а компоненты просодии, даже в школьном возрасте, остаются на низком уровне сформированности. Комплексный подход, включающий взаимодействие различных специалистов в процессе коррекционно-логопедической работы, может предоставить оптимальные условия для успешной реализации коррекционного потенциала [5].

3. Материалы и методы

Теоретико-методологическая база исследования основывалась на научных знаниях о специфике патологии речи у детей с церебральным параличом, изложенных в трудах Е.Ф. Архиповой, Г.В. Бабиной, Е.Н. Винарской, М.В. Ипполитовой, И.Ю. Левченко, Е.М. Мастюковой, И.И. Панченко, О.Г. Приходько, К.А. Семеновой, И.А. Смирновой, М.Б. Эйдиной и др. и на положениях о системном и комплексном подходе к организации коррекционной работы с детьми с ДЦП, отраженных в работах М.В. Ипполитовой, И.Ю. Левченко, Е.М. Мастюковой, О.Г. Приходько, К.А. Семеновой и др.

Комплексный подход в процессе коррекции просодической стороны речи у детей младшего школьного возраста с ДЦП и дизартрией базируется на взаимодействии логопеда с другими специалистами, вовлеченными в образовательный и реабилитационный процесс. В рамках этого подхода специалисты различных областей объединяют свои знания и опыт для достижения более глубокого понимания проблемы и создания индивидуальных программ коррекции. Одной из ключевых особенностей комплексного подхода является сотрудничество и взаимодействие между специалистами, такими как логопед, учитель начальных классов, учитель музыки, учитель по адаптивной физической культуре, педагог-психолог и родители.

4. Результаты и обсуждение

Взаимодействие логопеда и учителя начальных классов заключается в совместном поиске трудностей, с которыми сталкиваются дети при обучении, что позволяет выработать индивидуальные стратегии коррекционной работы и эффективно организовать учебный процесс. Регулярное включение специально разработанных логопедом "физкульт-минутки" на уроках начальных классов способствует не только развитию просодической стороны речи, но и обеспечивает межполушарное взаимодействие, что сказывается на общем развитии ребенка.

Сотрудничество между логопедом и учителем музыки позволяет углубить работу над просодической стороной речи. Специалисты разрабатывают упражнения на развитие темпо-ритмической и мелодико-интонационной организации речи, фонационного и речевого дыхания, а также развитие речеслуховой памяти и внимания и интегрируют их в структуру урока. Вместе выбирают оптимальные логоритмические упражнения для проведения их на логопедических занятиях.

Сотрудничество между логопедом и учителем по адаптивной физической культуре (АФК) также играет важное значение для коррекции просодической стороны речи. Учитель по АФК разрабатывает специальные комплексы упражнений, направленные на развитие диафрагмального типа дыхания, артикуляционной моторики, которые применяются на уроках АФК и логопедических занятиях, что способствует стабилизации дыхания и развитию артикуляционного аппарата.

Сотрудничество между логопедом и педагогом-психологом имеет важное значение. Вместе они анализируют специфику эмоционально-волевой сферы учеников с целью применения индивидуального подхода, подбирают оптимальные методы повышения учебной мотивации, которые применяются на всех этапах коррекционно-образовательного процесса.

Кроме того, сотрудничество логопеда с родителями играет немаловажную роль в коррекционном процессе. Логопед консультирует родителей, объясняет механизм, характер нарушения и совместные пути его преодоления, дает задания на дом. Вместе с родителями они осуществляют контроль за успехами ребенка.

Комплексный подход также способствует созданию благоприятной и поддерживающей обстановки в образовательной среде для детей с ДЦП и дизартрией. Взаимодействие специалистов позволяет создать стимулирующую среду, где каждый ребенок может получить необходимые условия для развития своих речевых умений. Однако, несмотря на множество преимуществ комплексного подхода, его внедрение в коррекционно-логопедическую работу требует определенных ресурсов и организационных усилий. Необходимо обеспечить наличие достаточного числа специалистов различных профессий, обеспечить координацию и согласованность их работы, а также создать условия для профессионального развития и обмена опытом.

5. Выводы

В заключение, комплексный подход в коррекционно-логопедической работе с детьми с ДЦП и дизартрией является эффективным средством для развития просодической стороны речи и общего речевого развития. Взаимодействие междисциплинарной команды специалистов позволяет создать оптимальные условия для развития речи, моторики и когнитивных функций у детей с ДЦП и дизартрией [6].

Комплексный подход объединяет знания и методики различных дисциплин, что позволяет более полно и всесторонне подойти к коррекции речевых нарушений.

Один из основных принципов комплексного подхода – это персонализация программы коррекции под особенности каждого ребенка. В процессе взаимодействия специалистов определяются конкретные цели и задачи, учитывая моторные и речевые возможности каждого ребенка, что позволяет разработать персонализированную стратегию работы, адаптированную под потребности и способности ученика.

Комплексный подход также способствует развитию сотрудничества и обмену опытом между специалистами, взаимодействие позволяет обогатить и расширить методическую базу, исследовать новые подходы и инновационные методики, а также обменяться опытом по поводу эффективности тех или иных методов. Это способствует постоянному совершенствованию практики и повышению качества коррекционно-логопедической работы.

Наконец, стоит отметить, что комплексный подход не только способствует эффективной коррекции просодической стороны речи у детей с ДЦП и дизартрией, но и обладает потенциалом для общего улучшения качества жизни этих детей. Развитие речи и коммуникативных навыков содействует социальной интеграции, повышению самооценки и улучшению общей академической успеваемости.

Список литературы

1. Архипова Е.Ф. Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ: Астрель, 2008. – 254 с.
2. Бабина Г.В. Дизартрия: учеб-метод. пособие / Г.В. Бабина, Л.И. Белякова, Р.Е. Идес. – М.: МПГУ, 2016. – 122 с.
3. Жинкин Н.И. Речь как проводник информации. – М.: Наука, 1982. – 157 с.
4. Мастюкова Е.М. Нарушение речи у детей с церебральным параличом: Кн. для логопеда / Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова. – М.: Просвещение, 1985. – 256 с.
5. Панченко И.И. Речевые расстройства у детей с церебральными параличами в поздней резидуальной стадии и особенности логопедической работы с ними // К.А. Семенова, Н.М. Махмудова. Медицинская реабилитация и социальная адаптация больных детским церебральным параличом. – Ташкент: Медицина, 1979. – 460 с.

6. Семенова К.А. Восстановительное лечение больных с резидуальной стадией детского церебрального паралича [Текст] / К. А. Семенова. – М.: Антидор, 1999. – 120 с.