(cc) BY

Руднева Кристина Валерьевна
магистрант
Шереметьева Елена Викторовна
канд. пед. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный
гуманитарно-педагогический университет»
г. Челябинск, Челябинская область

КОРРЕКЦИЯ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОТКЛОНЕНИЯМИ В ОВЛАДЕНИИ РЕЧЬЮ

Аннотация*: в статье представлен анализ актуальности проблемы коррекции произвольных движений и действий в раннем возрасте у детей с отклонениями в овладении речью. Авторами раскрывается сущность понятия «произвольные движения и действия», описывается схема диагностики, предлагается комплексная система коррекции. Исследователи приводят результаты и анализ педагогического эксперимента.*

Ключевые слова*: дети раннего возраста, отклонения в овладении речью, произвольные движения и действия, ранняя коррекционная помощь, комплексная коррекция.*

В современном мире является общепризнанным факт необходимости ранней коррекционной помощи и профилактики. Раннее начало коррекционной работы позволяет эффективнее исправлять основной дефект, минимизировать и предупреждать появление вторичных нарушений. Нарушения произвольных движений и действий у детей могут препятствовать нормальному речевому развитию, затруднять активные действия с различными предметами, инструментами и играми. В результате этого может утрачиваться мотивация к играм и любой другой деятельности, в процессе которой происходит развитие ребенка. Особо важным в парадигме этого направления дефектологии является опора на базовые принципы – учета ведущего вида деятельности, необходимости

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

системного и комплексного подходов, единства диагностики и коррекции. Эти принципы обуславливают направления нашего исследования.

В исследовании были задействованы дети с отклонениями в овладении речью, представляющие собой группу детей, имеющих недоразвитие невербальных интонационно-голосовых, ритмических и экспрессивных средств общения в пределах коммуникативно-речевой системы, обусловленное неадекватностью коммуникативных условий и, как следствие, незрелостью психофизиологических предпосылок речи. Е.В. Шереметьевой выделяются 3 степени выраженности отклонений речевого развития: резко выраженные (РВООР), выраженные (ВООР) и нерезко выраженные (НрВООР) [4].

В качестве объекта нашего исследования выступают произвольные движения и действия, которые мы понимаем, как двигательные акты, сознательно регулируемые субъектом на основе имеющейся потребности и объединенные единой целью. Мы считаем это направление развития в раннем возрасте ключевым, поскольку согласно данным Д.Б. Эльконина, они являются ведущим видом деятельности у детей нашей возрастной группы [5]. Е.Д. Хомская относит произвольные движения и действия в ряд высших психических функций [3].

Основываясь на теоретических положениях таких ученых как Д.Б. Эльконин, П.Я. Гальперин, А.Н. Леонтьев, Н.А. Бернштейн, Ч. Ньокиктьен, мы выделили основные параметры произвольных движений и действий, которые мы подразделили на 3 уровня согласно концепции функциональных блоков мозга [1]:

1 уровень: поддержание нормального тонуса, сохранение позы, вестибулярная, проприоцептивная чувствительность;

2 уровень: зрительный, слуховой, кожно-кинестетический анализ, соматогнозис;

3 уровень: моторное программирование, мотивация, контроль и коррекция допускаемых ошибок [2, с. 302–307].

На основе выделенных параметров была составлена схема исследования произвольных движений и действий у детей раннего возраста.

Исследование проходило в 4 этапа:

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

1. Диагностический этап:

– знакомство с ребенком и его родителями, сбор анамнеза;

– изучение психоречевого развития детей (Шереметьева, 2020), с целью выделения группы детей с ОРР (и дифференциации внутри нее), детей с темповой задержкой речевого развития и детей с нормальным речевым развитием (контрольная группа);

– исследование состояния произвольных движений и действий у детей раннего возраста.

2. Подготовительный этап:

– определение ключевых параметров коррекционной работы, участников коррекционного процесса и обозначение их ролей;

– разработка плана коррекционных мероприятий (ИОМ).

3. Основной этап:

– комплексное коррекционное воздействие (интегрированные утренние зарядки, занятия, направленные на коррекцию пальцевого и кистевого праксиса (совместная работа учителя-логопеда и воспитателя), музыкально-логопедические занятия (Шереметьева, 2020), индивидуальные занятия учителя-логопеда и педагога-психолога);

– консультирование родителей и педагогов.

4. Этап итоговой диагностики:

– изучение состояния произвольных движений и действий;

– выявление психоречевого развития детей;

– анализ динамики развития.

Исследование было проведено на базе Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения центр развития ребенка «Детский сад №110 г. Тюмени». На диагностическом этапе мы провели обследование 13-ти детей, 7 с отклонениями в овладении речью (4 с НрвООР, 2 с ВООР, 1 с РвООР), 3 с темповой задержкой речевого развития, 3 с нормальным речевым развитием (контрольная группа – КГ).

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

В ходе исследования произвольных движений и действий у детей раннего возраста на этапе констатирующего эксперимента было выявлено, что характеристики произвольных движений и действий недостаточно развиты. Отмечаются особенности в каждом индивидуальном случае, однако, у всех детей данной группы не сформированы параметры 3 уровня (моторное программирование, контроль и коррекция, мотивация), отмечается нарушение тонуса, влекущее за собой нарушение вестибулярной и проприоцептивной чувствительности, кожно-кинестетического чувства. Также нами отмечено, что задания, требующие понимания речи, выполняются хуже. В данной группе детей степень недоразвития произвольных движений и действий коррелирует с уровнем психоречевого развития (чем тяжелее нарушение произвольных движений и действий, тем сложнее отклонение в овладении речью). В группе детей с задержкой речевого развития были получены разнородные результаты: 2-е детей были приближены по результатам к КГ, а 1 ребенок показал низкие результаты, качественно приближенные к результатам детей с отклонениями в овладении речью, несмотря на приблизительно близкие результаты психоречевого развития. У детей с нормальным речевым развитием отмечается высокий и уровень выше среднего при оценке всех параметров и характеристик произвольных движений и действий.

Далее мы, согласно принципу единства диагностики и коррекции, разработали план коррекционных мероприятий, для реализации которого были задействованы учитель-логопед, воспитатель, музыкальный руководитель, педагог-психолог и родители.

При организации коррекционной работы мы учитывали, что в условиях аномального развития движения и действия в своем становлении подчиняются тем же законам, что и в норме, проходя те же этапы, но при этом двигательная активность и восприимчивость ребенка к окружающим его культурным средствам значительно снижена по сравнению с нормой. Особо важен учет особенностей и структуры основного дефекта – отклонений в овладении речью. Поэтому при составлении плана коррекционных мероприятий мы большое внимание уделили

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

обучению всех участников коррекционного процесса методам общения с детьми, имеющими трудности в развитии как экспрессивной, так и импрессивной речи.

С родителями были проведены беседы-консультации, даны индивидуальные рекомендации, разработана памятка «Основные правила общения с неговорящим ребенком», методические рекомендации по развитию произвольных движений и действий в рамках занятий дома, а также подписано соглашение на видео- и фотосъемку. Поскольку в нынешних эпидемиологических условиях доступ родителей в детский сад ограничен, мы проводили видеосъемку элементов занятий и с комментариями специалистов отправляли родителям в мессенджеры. Тем самым мы давали и получали обратную связь, а родителям было проще организовывать домашние занятия, так как у них был реальный пример. Это значительно упростило взаимодействие и повысило его эффективность.

Учитель-логопед и воспитатель проводили совместную работу по развитию кистевого и пальцевого праксиса, как в рамках НОД, так и в режимных моментах. Важной особенностью разработанных методических рекомендаций является направленность на речевое и психическое развитие детей раннего возраста с отклонениями в овладении речью, позволяющее построить базис дальнейшего гармоничного формирования навыков.

Учителем-логопедом и музыкальным руководителем еженедельно проводились фронтальные музыкально-логопедические занятия, направленные на решение задачи логопедического «запуска речи», развитие общей моторики, кинетического и кинестетического праксиса, кистевого и пальцевого праксиса, ритма, темпа, игровой деятельности, в ходе которой происходит развитие произвольных движений и действий.

Учитель-логопед и воспитатель ежедневно проводили утренние зарядки, составленные по единой схеме, направленные на развитие нарушенных характеристик движений и действий. Основным отличием интегрированных утренних зарядок от музыкально-логопедических занятий является длительность и частота (музыкально-логопедическое занятие – 30 минут 1 раз в неделю, а утренние зарядки – ежедневно 10 минут). Музыкально-логопедические занятия задавали

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

тему недели согласно комплексно-тематическому планированию ДОУ, а зарядки ее поддерживали.

Параллельно с фронтальной работой с детьми проводились индивидуальные занятия учителем-логопедом и педагогом-психологом.

На этапе итоговой диагностики было организовано исследование произвольных движений и действий по составленной нами схеме. Мы получили следующие результаты: наибольшую динамику показали образования 2 уровня (зрительный, слуховой, кожно-кинестетический анализ, соматогнозис) и моторное программирование; стала более совершенной переключаемость движений (кинетическая основа движений), увеличилась мотивация к сотрудничеству, стал доступнее контроль и коррекция допускаемых ошибок. Отмечено значительное улучшение кистевого и пальцевого праксиса, а также различных характеристик движений (точность, ритмичность, скоординированность). Меньшая динамика была отмечена в параметрах первого уровня (тонус, сохранение позы, вестибулярная, проприоцептивная чувствительность), что обуславливается малым сроком коррекции. Поскольку параллельно проводится логопедическая работа, улучшаются показатели в пробах, в которых задействованы речевые инструкции, требующие достаточного уровня понимания речи. Кроме того, были отмечены улучшения по другим направлениям развития ребенка (социально-бытовые, коммуникативные навыки, игровая и познавательная деятельность).

Становится более заметным разрыв между детьми: дети с НрвООР выходят в группу нормы, как в параметрах произвольных движений и действий, так и в психоречевом развитии, а дети с РвООР и ВООР показывают значительно меньшую динамику, что обусловлено их возможностями.

По результатам «Диагностики психоречевого развития детей раннего возраста» мы выявили, что дети, которые в констатирующем эксперименте были отнесены к группе НрвООР перешли в группу детей с нормальным речевым развитием. 1 ребенок из группы ВООР перешел в группу НрвООР, 1 ребенок получил пограничные баллы между ВООР и НрвООР. Ребенок из группы РвООР

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

остался в этой же группе. Дети из группы темповой ЗРР перешли в группу детей с нормальным речевым развитием.

Подводя итоги, мы делаем вывод, что сравнительный анализ контрольного и констатирующего эксперимента показал нам положительный результат проведенной коррекционной работы. Положительный результат в развитии произвольных движений и действий является как причиной, так и следствием улучшения состояния других направлений развития детей, так как в раннем возрасте состояние всех этих линий развития тесно взаимосвязано.

Список литературы

1. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. – М.: Академия, 2013. – 384 с.

2. Руднева К.В. Особенности произвольных движений и действий у детей раннего возраста с отклонениями в овладении речью / К.В. Руднева, Е.В. Шереметьева // Логопедия: современный облик и контуры будущего. – М., 2021. – С. 302–307.

3. Хомская Е.Д. Нейропсихология. – СПб: Питер, 2005. – 496 с.

4. Шереметьева Е.В. Психолого-педагогическое сопровождение детей раннего возраста с отклонениями в овладении речью и их семьей в образовательных. – Челябинск: Южно-Уральский научный центр РАО, 2020. – 287 с.

5. Эльконин Д.Б. К проблеме периодизации психического развития в детском возрасте // Вопросы психологии. – 1971. – №4. – С. 6–20.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)