

Чухачева Е.В.,

кандидат педагогических наук, доцент кафедры «Педагогика и психологии детства», ФГБОУ ВО «Брянский государственный университет им. И.Г. Петровского», Россия, г. Брянск

Колотушкина В.С.,

*Студент 3 курса, факультет «Педагогика и Психологии» Институт педагогика и психологии
Россия, г. Брянск*

СКАЗКОТЕРАПИЯ КАК МЕТОД ФОРМИРОВАНИЯ СВЯЗНОЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ

***Аннотация:** В статье представлены результаты опытно-экспериментальной работы по диагностике уровня сформированности связной речи у детей с общим недоразвитием речи. Исходя из результатов констатирующего этапа эксперимента, нами описаны роль и особенности применения сказкотерапии, которая является комплексным методом логопедического воздействия на все речевые компоненты.*

***Ключевые слова:** связная речь, общее недоразвитие речи, моторная алалия, связная речь, диагностика, сказкотерапия.*

***Annotation:** The article presents the results of experimental work on the diagnosis of the level of formation of coherent speech in children with general speech underdevelopment. Based on the results of the ascertaining stage of the experiment, we described the role and features of the use of fairy tale therapy, which is a comprehensive method of speech therapy impact on all speech components.*

***Key words:** coherent speech, general speech underdevelopment, motor alalia, coherent speech, diagnostics, fairy tale therapy.*

Правдина О.В. отмечает, что «моторная (экспрессивная) алалия - это собирательный термин для ряда состояний с различной картиной проявлений и с несколько различной локализацией мозгового поражения, общим для которых является недоразвитие экспрессивной речи, т.е. затруднения в овладении активным словарем и грамматическим строем, а также звукопроизношением при относительно полноценном развитии понимания речи» [4 с. 208].

Поведение детей с моторной алалией может выражаться в торможении или, наоборот, в повышенной возбудимости и чувствительности. Такие особенности связаны не только с недоразвитием нервной системы, но и с тем, что такой ребенок выпадает из детской группы из-за речевой неполноценности, что еще больше травмирует психику. Часто дети с этой формой алалии имеют задержку интеллектуального развития, которая является вторичной и устраняется по мере развития речи.

Кроме неречевой симптоматики, у детей с моторной алалией выражена речевая симптоматика. Так, формирование связной речи детей с моторной алалией грубо нарушено, в связи с недоразвитием лексических, грамматических и фонетических операций.

Потребность общения в связной форме на начальных этапах формирования речи у детей с моторной алалией отсутствует. Это явление обусловлено нарушением общей и речевой активности. В связи с этим ребенок активно пользуется паралингвистическими средствами: жестами, мимикой, пантомимой, интонацией [1]. Дети не имеют возможности самостоятельно придумать рассказ. Им тяжело выбрать тему рассказа, последовательность событий выбранного сюжета и его языковую реализацию.

Логопедическая работа по формированию связной речи у детей с моторной алалией имеет сложную задачу и становится главной и конечной целью всего коррекционного процесса.

В занятиях с ребенком с моторной алалией следует использовать средства формирования связной речи наиболее подходящие для его возраста и интересов или же комбинировать их. В логопедической практике часто используется

сказкотерапия, которая обеспечивает такого комплексного воздействия на речевую сферу ребёнка.

Сказкотерапия - метод, использующий сказочную форму для интеграции личности, развития творческих способностей, расширение сознания, совершенствования взаимодействий с окружающим миром [3]. Данный метод в системе занятий по развитию связной речи играет важную роль и реализует следующие цели:

- создание коммуникативной направленности речевых высказываний;
- совершенствование лексико-грамматических средств языка, звуковой стороны речи;
- развитие диалогической и монологической речи;
- приобщение детей к истокам народной культуры.

Цель нашей опытно-экспериментальной работы: провести диагностику уровня формирования связной речи у детей с моторной алалией.

Диагностика уровня формирования у детей с общим недоразвитием речи (моторная алалия) проводилась на базе МДОУ Детский сад комбинированного вида «Тополек» № 99 г.Брянска. В диагностике принимали участие дети подготовительной группы (6-7 лет) в количестве 10 человек, которые посещают логопедическую группу и имеют моторную алалию. Для обследования уровня формирования связной речи нами была использована методика В.К. Воробьевой [2]. Материал для исследования особенностей связной речи составили задания, сгруппированные в четыре серии в зависимости от степени представленности в нем смысловых и лексико-синтаксических компонентов связного сообщения.

При оценке выполнения заданий по составлению различных видов рассказов учитывались показатели, характеризующие уровень овладения детьми навыками монологической речи. Определялись: степень самостоятельности при выполнении заданий, объем рассказа, связность, последовательность и полнота изложения; смысловое соответствие исходному материалу и поставленной речевой задаче, а так же особенности фразовой речи детей. При затруднениях (длительная пауза, перерыв в повествовании и др.) оказывалась помощь в виде

последовательного использования побуждающих, наводящих и уточняющих вопросов.

Ответы детей записывались и анализировались по следующим показателям (табл. 1).

Таблица 1

Уровни сформированности связной речи

Уровень	Характеристика	Количество баллов
Высокий	У ребенка достаточный запас слов, редко встречаются неточности и повторы в употреблении лексических средств, наблюдается владение способами согласования и образования слов, грамматические ошибки допускаются в отдельных, сложных словоформах.	15-20
Достаточный	Ребенок испытывает некоторые трудности при подборе нужного слова, при переходе от одной части рассказа к другой. Ребенок допускает грамматические ошибки в согласовании слов и построении сложных предложений.	10-15
Средний	Лексический запас ребенка немного ниже нормы, он часто повторяет одни и те же слова, смешивает слова из близкородственных языков (русского и белорусского). Ребенок допускает грамматические ошибки примерно в половине всех употребляемых слов в согласовании и образовании, использует однотипные предложения.	5-10

Низкий	Ребенок с трудом поддерживает разговор на бытовые темы, пересказывает с помощью воспитателя, лексический запас ниже возрастной нормы, смешивает слова, допускает много грамматических ошибок (более чем в половине слов), не владеет правильным произношением более чем 5 звуков.	1-5
--------	---	-----

Оценка по всем заданиям выставляется ребенку в баллах. Оценивается каждый ответ ребенка в соответствии с показателями уровней развития связной речи:

4 балла ставят за самостоятельный, точный и правильный по всем параметрам ответ.

3 балла получает ребенок за самостоятельный, но неполный ответ, с незначительной неточностью.

2 балла получает ребенок, допустивший неточность, отвечающий по наводящим вопросам на основе уточнений взрослого.

1 балл ставят ребенку, если он не соотносит ответы с вопросами взрослого, повторяет за ним слова, не понимает вопросы.

Проанализировав полученные данные, мы пришли к выводу, что большинство детей с общим недоразвитием речи имеет низкий уровень сформированности связной речи (80%). У этих детей словарный запас ниже нормы, они смешивали слова и допускали много грамматических ошибок.

Дети со средним уровнем сформированности связной речи (20%) допускали грамматические ошибки не во всех словах, лексический запас их чуть ниже нормы.

Детей с достаточным и высоким уровнем сформированности связной речи выявлено не было.

Результаты диагностики связной речи представлены на рисунке 1.




Рисунок 1. Уровень формирования связной речи у детей с общим недоразвитием речи (моторная алалия).


Результаты диагностики уровня формирования связной речи позволили нам составить дальнейшее планирование работы по формированию связной речи с использованием метода сказкотерапии. Комплекс занятий с применением сказок представлен в таблице 2.

Таблица 2

Планирование занятий по формированию связной речи с использованием сказок

Тема занятия	Название сказки	Примеры игр по формированию связной речи
«Транспорт»	«Трудолюбивый грузовичок» «Автомобиль»	<p>Дидактическая игра «Расскажи сказку» (По сюжету сказки «Трудолюбивый грузовичок»)</p> <p>Цель: совершенствование умения пересказывать сказку последовательно и выразительно.</p> 

		<p>(Дети рассказывают сказку, используя игровые картинки.)</p> <p>Дидактическая игра «Что сначала, что потом» (По сюжету сказки «Автомобиль»)</p> <p>Цель: развитие причинно-следственных отношений, развитие связной речи.</p> <p>(Дети должны разложить картинки в соответствии с сюжетом сказки и пересказать сказку.)</p> 
«Семья»	«Мамина помощница» «Три медведя»	<p>Дидактическая игра «Собери и расскажи сказку» (По сюжету сказки «Мамина помощница»)</p> <p>Цель: развитие умения подбирать картинки, относящиеся к данной сказке, развитие связной речи.</p> <p>(Дети выбирают картинки, которые относятся к данной сказке и рассказывают ее.)</p> <p>Дидактическая игра «Угости медведей» (По сюжету сказки «Три медведя»)</p> 

		<p>Цель: развитие сенсорных представлений, с опорой на зрительные и тактильные ощущения, развитие связной речи.</p> <p>(Дети рассказывают сказку и чтобы помирить Машу с медведями, угощают их конфетами. Дети выбирают одинаковые угощения для медведей, ориентируясь на цвет, форму, материал.)</p> 
--	--	---

Таким образом, метод сказкотерапии занимает ведущую роль в коррекционной работе по формированию связной речи. Язык сказок характеризуется доступным словарем, четкими фразами, выразительностью, наличием несложных форм прямой речи. Работа со сказкой помогает детям обучиться творческому рассказыванию, предоставляет большие возможности для самостоятельного выражения своих мыслей, осознанного отражения в речи разнообразных связей и отношений между предметами и явлениями. Положительное влияние сказки на развитие ребенка неоспоримо. Сказка не только расширяет знания ребенка о мире, но и приобщает к жизни, человеческой культуре, формирует основы поведения и общения, является великолепным инструментом адаптации ко всем сложным жизненным ситуациям, а также средством положительного воздействия на эмоциональное состояние ребенка.

Использованные источники:

1. Волкова Л.С., Шаховская С.Н. Логопедия: Учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. - 680 с.

2. Воробьева В.К. Методика развития связной речи у детей с системным недоразвитием речи: учеб. пособие / В.К. Воробьева. — М.: АСТ: Астрель: Транзиткнига, 2006. — 158 с.
3. Осипова, А.А. Общая психокоррекция. Учебное пособие. - М.: Сфера, 2002 - 510 с.
4. Правдина, О.В. Логопедия. / Учеб. пособие для студентов дефектолог. фак-ов пед. инст-ов. Изд. 2-е, доп. и перераб. — Москва. 1973. - 272 с.