

УДК 373.2

**Е. С. Бойченко,**факультет педагогики и методики дошкольного, начального  
и дополнительного образования,

Таганрогский институт им. А. П. Чехова (филиал) РГЭУ (РИНХ)

Научный руководитель: канд. филол. наук, доц. О. Н. Филиппова

## Особенности логопедической работы с детьми, страдающими алалией

**Аннотация.** В статье рассматривается актуальность логопедической работы с детьми, страдающими алалией, обсуждаются причины алалии, описываются особенности развития детей с алалией. В качестве эффективных методов коррекции алалии предлагаются игротерапия и сказкотерапия.

**Ключевые слова:** алалия, речевые нарушения, логопедия, игротерапия, сказкотерапия, диагностика, психофизическое развитие, коррекция, социальная адаптация.

**Н**а сегодняшний день в России наблюдается рост количества детей с различными нарушениями речи, в том числе всё больше становится неговорящих детей. Значительной проблемой в современной логопедии является алалия, которая представляет собой серьезное речевое нарушение, характеризующееся отсутствием или задержкой развития речи у детей при сохранении у них нормального слуха и интеллектуальных возможностей. Причины развития алалии могут быть самыми разнообразными, связанными со многими факторами и рисками, включая генетические, возникающие патологии беременности и родов, имеющиеся у детей неврологические нарушения, психоэмоциональные факторы и т. д.

Для того чтобы изучить особенности психофизического и речевого развития детей с алалией, нами было проведено исследование на базе Центра медицинской реабилитации «МИР» г. Таганрога Ростовской области. У детей, принимавших участие в опытно-экспериментальной работе, был единый диагноз от невропатолога — «органическое поражение центральной нервной системы», а также заключение врача-логопеда — «общее недоразвитие речи I и II уровней».

Для оценки психофизического развития и сформированности уровня речевого развития детей были использованы диагностические методики, разработанные О. А. Романович и Е. П. Кольцовой [3]. Обследование состояло из двух блоков заданий. Первый блок включал задания на обследование психофизических процессов детей, а второй — речевого развития. В обследование психофизических процессов вошли задания на диагностику мыш-

ления, восприятия и внимания, а в обследование речевого развития — задания на понимание лексических категорий, грамматического строя речи, выявление особенностей связной речи, фонетико-фонематической системы языка, навыков звукового анализа и слоговой структуры слова.

Обследование психофизических процессов оценивалось по трем уровням развития (низкий, средний, высокий), а речевого развития — по четырем (уровень ниже нижнего, низкий, средний, высокий).

С результатами обследования психофизических процессов и речевого развития детей, принимавших участие в исследовании, можно ознакомиться в таблице.

**Результаты обследования детей, %**

| Уровень развития | Показатели                             |                                |
|------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
|                  | Обследование психофизических процессов | Обследование речевого развития |
| Высокий          | 0                                      | 0                              |
| Средний          | 0                                      | 0                              |
| Низкий           | 100                                    | 80                             |
| Ниже нижнего     | 0                                      | 20                             |

В ходе диагностики нами было установлено, что у всех участников опытно-экспериментальной работы обнаружен низкий уровень сформированности психофизических процессов. При обследовании речевого развития один ребенок, что составляет 20 %, показал, согласно методике обследования, уровень ниже нижнего и четыре

ребенка, что соответствует 80 %, продемонстрировали низкий уровень.

После проведения диагностики и с учетом всех особенностей детей была разработана программа групповых занятий. Целью разработанной нами программы стало формирование у ребенка умений составлять внутренние планы своих высказываний, начиная с простых конструкций. Логопедическое вмешательство в данном контексте охватывает комплекс мер, направленных не только на улучшение речевых навыков, но и на коррекцию невербальных психических процессов, а также на поддержку эмоционального и личностного развития ребенка.

Программа включает в себя нетрадиционные методы коррекции, такие как сказкотерапия и игротерапия, благодаря которым ребенок может преодолеть трудности с общением и начать формировать свою речь. Игротерапия и сказкотерапия являются, по мнению ученых, эффективным средством, которое активно используют в логопедической практике [2]. Эти методы не только делают процесс обучения более увлекательным и доступным для детей, но и способствуют созданию доверительной атмосферы [4], что особенно важно для работы с неговорящими детьми. Игра и сказка

становятся средствами не только для развития речевых навыков, но и для эмоционального и социального становления ребенка [5].

В процессе реализации основного этапа программы логопед использует экспрессивную речь на каждом из этапов занятия с безречевым ребенком. Она способствует развитию подражательности и эмоционально настраивает детей на речевосприятие и речепроизводство. Активно используется также метод сенсорной интеграции как основной метод для запуска речи. Через тактильные ощущения ребенок познает и знакомится с персонажами сказки, которые создают непринужденную и дружескую обстановку на занятии и побуждают использовать речь как основное средство взаимодействия с персонажами [2]. С помощью метода модельного взаимодействия, разработанного Л. С. Выготским, который основан на принципе внедрения речевой модели для группы неговорящих детей, можно стимулировать их к активному использованию речи и взаимодействию [1].

Таким образом, комплексное применение этих методов на групповых занятиях с неговорящими детьми не только развивает речь, но и способствует их социализации.

1. *Выготский Л. С.* Мышление и речь // Собр. соч. : в 6 т. — М. : Педагогика, 1982. — Т. 2. — С. 5–361.

2. *Лынская М. И.* Преодоление алалии и задержки речевого развития у детей. Метод сенсорно-интегративной логотерапии. Конспекты занятий. — М. : ЛОГОМАГ, 2015. — 90 с.

3. *Романович О. А., Кольцова Е. П.* Диагностика психофизических процессов и речевого развития детей 5–6 лет. — М. : ВЛАДОС, 2013. — 112 с.

4. *Филиппова О. Н.* Развитие различных сторон речи дошкольников посредством речевого манипулирования // Филологические науки. Вопросы теории и практики. — 2017. — № 5–1 (71). — С. 207–210.

5. *Хованская О. Н.* Коммуникемы современного русского языка в онтолингвистическом аспекте (на материале речи младших школьников) : дис. ... канд. филол. наук. — Таганрог, 2009. — 316 с.