СМОЛЕНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ

КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И ТУРИЗМА

На правах рукописи

Добрынина Юлия Анатольевна

СОДЕРЖАНИЕ И НАПРАВЛЕННОСТЬ МЕТОДИКИ КОРРЕКЦИИ

ДИЗАРТРИИ У ДЕТЕЙ 4-5 ЛЕТ СРЕДСТВАМИ АДАПТИВНОЙ

ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

13.00.04 - Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки,

оздоровительной и адаптивной физической культуры

Диссертация

на соискание ученой степени кандидата педагогических наук

Научный руководитель - кандидат медицинских наук, доцент Виноградова Л.В.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 5

ГЛАВА 1. ПРОБЛЕМА КОРРЕКЦИИ ДИЗАРТРИИ У ДЕТЕЙ 4-5 ЛЕТ.. 10

1.1. Анатомо-физиологические механизмы речи 10

1.2. Дизартрия: характеристика, причины, классификация 15

1.3. Роль адаптивной физической культуры в коррекции речи у

детей с дизартрией 20

1.4. Использование средств физического воздействия для

коррекции речевых нарушений у детей 24

ГЛАВА 2. ЗАДАЧИ, МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ.. 34

2.1. Задачи исследования 34

2.2. Методы исследования 34

2.3. Организация исследования 39

ГЛАВА 3. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ИННОВАЦИОННОЙ

МЕТОДИКИ КОРРЕКЦИИ ДИЗАРТРИИ У ДЕТЕЙ 4-5 ЛЕТ СРЕДСТВАМИ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ 42

3.1. Теоретико-методические основы к коррекции дизартрии у

детей 4-5 лет средствами адаптивной физической культуры 42

3.2. Общая характеристика инновационной методики

коррекции дизартрии у детей среднего дошкольного возраста 46

3.2.1. Алгоритм педагогического тестирования речевого

аппарата 47

3.2.2. Коррекционно-развивающее занятие 52

3.2.3. Самостоятельные занятия физическими упражнениями

по индивидуальным программам 55

3.2.4. Средства дополнительного физического воздействия 56

з

ГЛАВА 4. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ПРОВЕРКА ЭФФЕКТИВНОСТИ

ИННОВАЦИОННОЙ МЕТОДИКИ КОРРЕКЦИИ ДИЗАРТРИИ У ДЕТЕЙ 4-5 ЛЕТ 58

4.1. Исследование состояния и подвижности органов

артикуляционного аппарата и мимической мускулатуры здоровых детей 58

4.2. Исследование состояния речевого аппарата у детей 4-5 лет

с дизартрией 63

4.2.1. Состояние и подвижность мимической мускулатуры

и органов артикуляционного аппарата 64

4.2.2. Звукопроизносительная и экспрессивная стороны

речи 93

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 98

ВЫВОДЫ 108

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ 110

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 112

ПРИЛОЖЕНИЕ 132

СПИСОК УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

АФК - адаптивная физическая культура БАТ - биологически активные точки ДТТТТ - детский церебральный паралич И.П. - исходное положение КГ - контрольная группа

НИЛИ - низкоинтенсивное лазерное излучение ОРУ - общеразвивающие физические упражнения ЦНС - центральная нервная система ЧСС - частота сердечных сокращений ЭГ - экспериментальная группа

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. В последнее время проблема коррекции речевых нарушений у детей среднего дошкольного возраста становится всё актуальнее. Дизартрия - одна из часто встречающихся тяжёлых патологий, характеризующаяся дефектом произносительной стороны речи, обусловленным недостаточностью иннервации речевого аппарата. Основными проявлениями дизартрии являются расстройства артикуляции, голосообразования, темпа, ритма, интонации, связанные с органическим поражением центральной и периферической нервной системы [2,96,110,146,161]. Нарушения речи и их вторичные последствия оказывают отрицательное влияние на психо¬соматическое развитие детей, затрудняя их социализацию [7,15,22], поэтому возрастает значение коррекционно-педагогической работы с такими детьми. Дизартрия способствует нарушению индивидуального развития ребенка, что в итоге приводит к затруднению интеграции таких детей в общество.

В коррекции дизартрических нарушений применяется множество различных методик адаптивной физической культуры. Однако применяемые в лечебно-профилактических учреждениях различного типа реабилитационные мероприятия по коррекции дизартрических проявлений у детей не приводят к ожидаемым результатам [1, 161]. Данное обстоятельство является основанием для разработки и экспериментального обоснования более эффективных коррекционно-педагогических технологий на основе комплексного применения различных средств и методических приемов адаптивной физической культуры. Можно полагать, что подобный подход позволит добиться высоких результатов коррекции дизартрии за счет воздействия на центральный и периферический отделы речевого аппарата и на этой основе повысить эффективность реабилитационных мероприятий.

В адаптивной физической культуре для коррекции различных нарушений в результате заболеваний или травм, кроме физических упражнений, используются средства физического воздействия (физиотерапия), что повышает результативность реабилитационных мероприятий [176]. Однако, по данным ряда отечественных и зарубежных исследователей [2,146,204,207], методики коррекции дизартрии детей 4-5 лет на основе комплексного применения специальных упражнений и физиотерапии недостаточно научно обоснованы.

Данное обстоятельство актуализирует научную разработку и экспериментальное обоснование более эффективных коррекционно¬

педагогических методик на основе интеграции различных средств адаптивной физической культуры. Можно полагать, что подобный подход к содержанию и направленности методики коррекции дизартрии позволит повысить качество реабилитационных мероприятий за счет сочетанного воздействия

традиционных и нетрадиционных средств реабилитации на центральный и периферический отделы речевого аппарата.

Цель исследования - теоретическая разработка и экспериментальное обоснование инновационной методики коррекции дизартрии у детей среднего дошкольного возраста на основе комплексного применения общепринятых и нетрадиционных средств адаптивной физической культуры.

Объект исследования - процесс физической реабилитации детей 4-5 лет, страдающих дизартрией.

Предмет исследования - содержание и направленность методики применения комплекса общепринятых и нетрадиционных средств и методических приемов адаптивной физической культуры при дизартрии у детей 4-5 лет.

Гипотеза исследования - предположение, что эффективность коррекции дизартрии у детей 4-5 лет может быть повышена при условии сочетания специальных коррекционных (логопедических) и общеразвивающих физических упражнений с факторами физического воздействия (низкоинтенсивное лазерное излучение) и фармакопунктурой.

Методологическую основу исследования составляют концептуальные положения:

- теории и методики физической культуры и спорта (В.М. Выдрин, 1991, 2006; Ж.К. Холодов, В.С. Кузнецов, 2002; Ю.Ф. Курамшин, 2004; Л.П. Матвеев, 2002, 2004);

- теории и методики адаптивной физической культуры (С.П. Евсеев, 2002; Л.В. Шапкова, 2004; А.А. Потапчук, 2007);

- теории и методики коррекционной педагогики (М.Е. Хватцев, 1959; Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская, 1997; М.А. Поваляева, 2001; Е.Т. Лильин, В.А. Доскин, 2011);

- теории и методики лечебной физической культуры (В.Н. Мошков, 1961; В.А. Епифанов, 1990; А.Ф. Каптелин, 1995; С.Н. Попов, 2004);

Научная новизна диссертационного исследования определяется следующим:

- разработана и экспериментально апробирована система тестового контроля нарушений моторики артикуляционного аппарата и звукопроизношения, способствующая определению взаимосвязи между очагом поражения, иннервацией, рабочей мышцей, артикуляционной позицией, нарушенным звуком;

- изучено влияние на речевой аппарат детей 4-5 лет с дизартрией комплекса средств адаптивной физической культуры, включающего специальные коррекционные и общеразвивающие физические упражнения, низкоинтенсивное лазерное излучение и фармакопунктуры;

- доказано, что низкоинтенсивное лазерное излучение и фармакопунктура в сочетании со специальными коррекционными и общеразвивающими упражнениями улучшают моторику и нормализуют мышечный тонус мимической мускулатуры;

- обоснованы методические условия коррекции дизартрии у детей 4-5 лет, позволяющие повысить эффективность процесса физической реабилитации детей с нарушениями речи на санаторном этапе.

Теоретическая значимость заключается в том, что результаты проведенного исследования существенно расширяют и дополняют имеющиеся в адаптивной физической культуре представления о коррекции нарушений речи у детей 4-5 лет с дизартрией на основании новых представлений о механизмах положительного влияния сочетанного применения общепринятых и нетрадиционных средств и методических приемов физической реабилитации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВадаптивнойфизическойкультурепроблемадизартриивнастоящеевремяостаетсяактуальнойпоэтомуразработкаинаучноеобоснованиеинновационныхметодиккоррекцииданногоречевогонарушенияудетейразличноговозрастапривлекаетвниманиебольшогочисласпециалистовКакпоказываютрезультатыпроведенногоисследованияприменяемыевлечебнопрофилактическихучрежденияхметодикикоррекцииоказываютсянедостаточноэффективныИзложенноевышеявилосьоснованиемдляпроведенияисследованиявкоторомбылапредпринятапопыткаинтегрироватьобщепринятыеинетрадиционныесредстваадаптивнойфизическойкультурыдляповышенияхэффективностиреабилитационныхмероприятийприменяемыхдлякоррекциидизартрииудетей

ВпервуюочередьнамибыларешеназадачамодернизациисуществующейдиагностикисостоянияречевогоаппарататакихдетейРазработаннаясистемасостоялаизхблоковвключающихгрупптестовпооценкесостоянияиподвижностимимическоймускулатурыартикуляционногоаппаратавстатическомидинамическомрежимеатакжесиспользованиемспециальногооборудованияоценкизвукопроизношенияисследованиясостоянияэкспрессивнойстороныречидетей

ДаннаядиагностическаяметодикапозволилаопределитьналичиеневрологическойсимптоматикиречевогоаппаратанарушениямоторикиимышечноготонусаартикуляционногоаппаратаособенностидефектовзвукопроизношенияиуровняразвитияпассивногоиактивногословаряРазработаннаясистемаоценкииспользоваласьвдальнейшейработедлявыявленияэффективностиразличныхметодикреабилитации

ВпроцессеисследованиябылосформированогруппыдетейсдизартриейлетВконтрольнойгруппеприменяласьлогопедическаякоррекцияпообщепринятойметодикелогопедическоезанятиедыхательнаяголосоваяиартикуляционнаягимнастикилогопедическиймассажпальчиковыйигротренингиупражнениядляразвитиямелкоймоторикиВэкспериментальнойгруппе№проводилиськоррекционныезанятияпообщепринятойметодикевсочетаниисобщеразвивающимииспециальнымилогопедическимиупражнениямивоздействиемнизкоинтенсивнымлазернымизлучениемБИЛИназоныскальпаичерезчасанаточкиакупунктурыВэкспериментальнойгруппе№проводилисьсеансыфармакопунктурынаоднуиззаданныхзонскальпапослечегоприменялиНИЛИнатужезонувтечениеминсимметричноодновременноЧерезчасаосуществляливоздействиенаточкиакупунктурыЗатемпроводиликоррекционноезанятиенаосновеиспользованияспециальныхиобщеразвивающихфизическихупражнений

ВкачествеисточникалазерногоизлучениябылиспользованполупроводниковыйарсенидгаллиевыйлазерУзорАКВоздействиеосуществлялосьчрескожнымметодомчтоимелонеоспоримыепреимуществасинвазивнымиметодикамиивчастностизначительноснижалотребованиякпомещениювкоторомпроводилосьлазерноевоздействиеиупрощалопроведениепроцедуры

СеансыфармакопунктурыосуществлялисьпутёмобкалываниязонскальпацеребролизиномвходящимвгруппуноотропныхпрепаратовДляпроведенияпроцедурфармакопунктурыиНИЛИнамибыливыбранызоныскальпалокализациякоторыхсовпадаласанатомическойпроекциейструктурголовногомозгадвигательнаяпсихомоторнаяторможенияхореиитремораречевыепосколькувоздействиенаданныезоныобусловленоструктуройдефектаданнойречевойпатологииаименнонарушениемпроизносительнойстороныречисвязаннымсорганическимпоражениемцентральнойипериферическойнервнойсистемырасстройствомартикуляцииналичиемгиперкинезовпригиперкинетическойдизартрииТочкиакупунктурытакжекакикраниопунктурныезоныподбиралисьнамииндивидуальнодлякаждогоребёнкаБылииспользованыБАТобщеговоздействияприменяемыепринарушениииннервациииконтрактурахартикуляционногоаппаратарасстройстверечигиперсаливации

ВначалеэкспериментаназдоровыхдетяхлетбылаапробированаразработаннаясистемапедагогическоготестированиясостояниямимическоймускулатурыиартикуляционногоаппаратадляполучениясреднегозначениякаждоготестаВходедальнейшегопедагогическогоэкспериментапопредложеннойсхемебылиобследованыдетисдизартриейАнализрезультатовтестированиявыявилдостоверноболеенизкийуровеньсостоянияречевогоаппаратарудетейлетсдизартриейпосравнениюсихздоровымисверстникамиСучетомвыявленныхпсихосоматическихособенностейдетейстрадающихдизартриейнамибылинаучнообоснованыиапробированыдвавариантапримененияинновационнойметодикикоррекцииречевыхнарушенийпредполагающеекомплексноевоздействиенаорганизмребенка

ВходеоценкиэффективностиобщепринятойиинновационнойличностноориентированнойметодикустановленоследующееВовсехтрехгруппахпоокончаниипедагогическогоэкспериментаотмеченаположительнаядинамикаОднакопридетальномизученииитоговыхданныхобращаетнасебявниманиетотфактчтоудетейэкспериментальныхгрупппосравнениюсконтрольнойбылиполученыдостоверноболеевысокиетемпыприроставсехизученныхпоказателей

Такприизученииданныхитоговоготестированиямимическоймускулатурырезультатывыполнениятеста№ Прищуритьглаза

подтверждаютчтоиспытуемыеэкспериментальныхгруппсправилисьснимлучшечемдетиконтрольнойвнутригрупповойприростпоказателейсоставилисоответственнорКрометогодетиизэкспериментальныхгрупппоказавшиехудшиерезультатыдоначалареабилитациичемиспытуемыеконтрольнойсмоглиприблизитьсякихданнымтаккакприитоговомтестированииимеющиесяранееразличиявыявленынебылиНанашвзглядтакаядинамикасвязананетолькоскомплекснымприменениемразличныхсредствкоррекцииобщеразвивающиеиспециальныефизическиеупражненияНИЛИфармакопунктураноисвыработкойвпроцессереабилитацииточногопониманияинструкцийребёнкомзасчетмногократныхповторенийвходеиндивидуальногообщенияпедагогасребенком

Необходимоотметитьположительнуюдинамикупорезультатамвыполнениятеста№НадутьщёкиудетейЭГЭтозаданиеявлялосьнаиболеезначимымвданнойсериитестовтаккакпонемуопределяетсясилакруговоймышцыртаиннервируемойлицевымнервомкотораяучаствуетвобразованиимногихфонемрусскогоязыкаПолученныепослекурсареабилитациирезультатывыполнениятеста№вЭГпосравнениюсКГсвидетельствуютобэффективностиприменениядополнительногофизическоговоздействияНИЛИнарядусобщепринятымисредствамиСнашейточкизренияименновоздействиенизкоинтенсивнымлазернымизлучениемнаточкиакупунктурыприменяемыепринарушенияхиннервациииконтрактурахартикуляционногоаппаратавсочетаниислогопедическиммассажемиспециальнымикоррекционнымиупражнениямипривелокбольшейположительнойдинамикеудетейэкспериментальнойгруппы

ДалеевходепедагогическогоэкспериментаоценивалисьизмененияартикуляционногоаппаратаудетейвсехгруппСразуподчеркнёмчтоиспытуемыеэкспериментальныхгруппыпорезультатамитоговоготестированияимелидостоверноболеевыраженнуюположительнуюдинамикуПолученныерезультатыпервойсериитестовстатическогохарактерапоказаличтодетиЭГсмоглиприблизитьсякисследуемымКГхотяпервоначальноиспытывализначительныетрудностиввыполнениитогоилииногозаданияТакпорезультатамтестов№Птенчик№Лопаточка№ИголочкаизначальнобыливыявленыразличиямеждуКГиЭГсоставляющиесоответственноирВероятноэтообъясняетсятемчтовЭГуиспытуемыхнаблюдаласьспастикогиперкинетическаядизартрияойейстепениведущимсиндромомприкоторойявляютсягиперкинезымышцязыкаилицаОнивсвоюочередьизатрудняливыполнениетакихдвиженийкакудержаниеязыкавспокойномположениинаднеполостиртатестПтенчикудержаниеширокогорасслабленногоязыкананижнейгубетестЛопаточкамаксимальноевытягиваниеязыкаизполостиртатестИголочкаКрометоготакиерезультатыначальноготестированиямогутобъяснятьсяиналичиемнарушениятонусапоперечнойивертикальноймышцязыкаиннервируемыхподъязычнымнервомкоторыепринималиучастиевперечисленныхвышетестах

ПоданныммногихавторовспастическийпарезречевоймускулатурыотмечаетсяприспастикопаретическойдизартриикотораянаблюдаласьутичеловекЭГАнализрезультатовполученныхпослепроведениякурсареабилитацииразличиймеждуКГиЭГневыявилВсвоюочередьданныеитоговоготестированиязаданий№Опуститьнижнююгубувнизи№ГоркапоказаличтоудетейЭГбылиполученылучшиеприростырезультатовчемуиспытуемыхКГкоторыесоставилисоответственноирнесмотрянаотсутствиестатистическизначимыхразличийдокурсареабилитации

КонтрольныеданныеиспытуемыхЭГсвидетельствуютвпользуприменениянетрадиционныхметодовкоррекциинарядусобщепринятымиВероятночтоврезультатевоздействияНИЛИназоныскальпаувеличиласьактивностьнейрональныхобразованийидругихструктурголовногомозгаИсследованиярядаавторовсвидетельствуютвпользувышесказанногопредположениятаккакустановленочтоприменённоенизкоинтенсивноелазерноевоздействиевнеобходимыхконкретномубольномурежимахобеспечиваетповышениеэнергетикинейроцитовиихбиопотенциалакорригируетритмическуюактивность

СдругойстороныследуетобратитьвниманиенаэффективностьпримененияименнокомплексакоррекционныхмероприятийНИЛИфармакопунктурылогопедическихзанятийчтовсвоюочередьоказалоположительноевлияниенавзаимодействиепериферическогоицентральногоречевогоотдела

ДетиЭГвкоторойтакжеприменялсяодинизметодовнетрадиционноговоздействиядлякоррекциидизартрииНИЛИпоказалилучшиерезультатывзаданиях№Птенчики№ПарусРазличиясКГсоставилирасЭГрвтесте№рирвтесте№ПриэтомвыполнениезаданияПарусоказалосьсамымзатруднительнымизпредложенныхтестовстатическогохарактерадлядетейвсехгрупптаккаквегоосуществлениизадействованаглавнымобразомпродольнаяверхняямышцаязыкасгибаетязыкукорачиваяегоиподнимаетвверхкончикПоданнымавторовосновнымпроявлениемдизартрииспастическихформявляетсяповышениемышечноготонусачтовсвоюочередьивызываетзатруднениядвиженияязыкавверхаособенноегокончикаНесмотрянаточтовЭГдетейсоспастикопаретическойдизартриейоказалосьбольшинствочеловекизонисмоглипоказатьдостовернолучшиерезультатыотносительнодетейдругихгрупп