

Гераськин Алексей Алексеевич, Хаванов Андрей Юрьевич

ГРУППА ДОЛЕЧИВАНИЯ КАК РЕЧЕВОЙ ПРАКТИКУМ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ ЗАИКАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ

В статье представлен опыт проведения групповых занятий по логопедии с взрослыми и подростками, страдающими заиканием, направленных на систематизацию, автоматизацию и закрепление результатов основного курса лечения в рамках дневного стационара отделения логоневрозов. Авторы придерживаются мнения, что группа долечивания является важным структурным элементом в комплексном подходе к лечению заикания, так как позволяет пациентам систематизировать и автоматизировать навыки, полученные на первом этапе лечения, во время посещения дневного стационара, в рамках речевого практикума.

Адрес статьи: www.gramota.net/materials/1/2016/9/5.html

Статья опубликована в авторской редакции и отражает точку зрения автора(ов) по рассматриваемому вопросу.

Источник

Альманах современной науки и образования

Тамбов: Грамота, 2016. № 9 (111). С. 23-25. ISSN 1993-5552.

Адрес журнала: www.gramota.net/editions/1.html

Содержание данного номера журнала: www.gramota.net/materials/1/2016/9/

© Издательство "Грамота"

Информация о возможности публикации статей в журнале размещена на Интернет сайте издательства: www.gramota.net

Вопросы, связанные с публикациями научных материалов, редакция просит направлять на адрес: almanac@gramota.net

Выводы

С помощью предложенной методики проведения лабораторно-практического занятия решаются следующие вопросы.

1. Студенты осваивают и закрепляют основные теоретические сведения, связанные с устройством, принципом действия и основными характеристиками трансформатора.
2. Осваиваются методы теоретического и экспериментального исследования трансформатора.
3. Совмещение в пределах одной работы теоретического анализа возможностей трансформатора с результатами исследования реального устройства позволяет студентам лучше понять особенности и возможности как самого рассматриваемого устройства, так и методов его исследования.
4. Студенты учатся проведению самостоятельного исследования электротехнического устройства, при сопоставлении результатов учатся анализировать возможности и ограничения каждого метода, их преимущества и недостатки.
5. Предложенная методика позволяет повысить активность работы студентов и уровень их обучения.

Список литературы

1. Борисов Ю. М., Липатов Д. Н., Зорин Ю. Н. Электротехника: учебник для вузов. М.: Энергоатомиздат, 2012. 552 с.
2. Электротехника и электроника. Кн. 2. Электромагнитные устройства и электрические машины / под ред. В. Г. Герасимова. М.: Энергоатомиздат, 1997. 272 с.

USE OF PRACTICAL CLASSES WHILE STUDYING THE SINGLE-PHASE TRANSFORMER CHARACTERISTICS

Volchenskov Valerii Ivanovich, Ph. D. in Technical Sciences, Associate Professor
Sobolev Vladimir Afanas'evich, Ph. D. in Technical Sciences
Bauman Moscow State Technical University
volchens@yandex.ru; vasobolev@bmstu.ru

New methodology for conducting practical classes by the example of investigating the single-phase transformer characteristics is suggested. For better students' understanding of the material under study the authors substantiate the combination of theoretical and experimental research of the characteristics of the transformer at one 4-hour lesson. The article can be useful to teachers while studying real equipment by students in the conditions of classroom hours reduction.

Key words and phrases: educational programs; laboratory and practical classes; electrotechnical equipment; single-phase transformer; equivalent circuit of transformer; external and operating characteristics; theoretical and experimental research of characteristics.

УДК 376.3

Педагогические науки

В статье представлен опыт проведения групповых занятий по логопедии с взрослыми и подростками, страдающими заиканием, направленных на систематизацию, автоматизацию и закрепление результатов основного курса лечения в рамках дневного стационара отделения логоневрозов. Авторы придерживаются мнения, что группа долечивания является важным структурным элементом в комплексном подходе к лечению заикания, так как позволяет пациентам систематизировать и автоматизировать навыки, полученные на первом этапе лечения, во время посещения дневного стационара, в рамках речевого практикума.

Ключевые слова и фразы: заикание; логоневроз; логопедия; комплексный подход; группа долечивания; разновозрастные пациенты; коррекция; структура занятия.

Гераськин Алексей Алексеевич

Центр патологии речи и нейрореабилитации Департамента здравоохранения города Москвы
geraskin.aa@gmail.com

Хаванов Андрей Юрьевич

Междисциплинарный центр реабилитации, г. Москва
Havanov@gmail.com

ГРУППА ДОЛЕЧИВАНИЯ КАК РЕЧЕВОЙ ПРАКТИКУМ В РАМКАХ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА К ЛЕЧЕНИЮ ЗАИКАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ

Заикание – системное нарушение речи, которое характеризуется нарушением темпа, ритма, плавности речи, вызывается судорогами мышц речевого аппарата и является мультидисциплинарной проблемой, поэтому требует воздействия не одного специалиста (логопеда, психолога, психиатра), а предполагает

разностороннее воздействие на причины и проявления этого тяжелого нарушения экспрессивной стороны речи. В. М. Шкловский в монографии «Заикание» пишет, что заикание является дискоординационным судорожным нарушением речи, возникающим в процессе общения по механизму системного речедвигательного невроза, и клинически представлено первичными, собственно речевыми, и вторичными расстройствами, которые у детей и взрослых часто становятся доминирующими. Как и при других невротических нарушениях, в механизмах развития заикания принимают участие психологические, социально-психологические и биологические факторы. Во многих случаях заикания отмечается так называемая органическая «почва» в виде церебральной дефицитарности различного генеза [5].

С 50-х годов XX века в лечении заикания применяется комплексный подход, который учитывает не только непосредственно речевые нарушения пациента, но и его физиологические, психологические и нейропсихологические особенности, и предполагает участие в лечении пациентов с заиканием не только логопеда, но и таких специалистов как невролог, психиатр, психотерапевт, терапевт, медицинский психолог, нейропсихолог, привлечение, при необходимости, в качестве консультантов и других специалистов: кардиолога, эпилептолога, эндокринолога или врачей иных специальностей в зависимости от наличия тех или иных сопутствующих соматических заболеваний.

Данный подход в полном объеме используется в Центре патологии речи и нейрореабилитации под руководством Виктора Марковича Шкловского. Эффективность методик, применяемых в Центре, составляет более 97%. Так, в течение 5 лет (2010-2014 годы) было пролечено 2127 человек, были достигнуты следующие результаты:

- значительное улучшение – 32,63%;
- улучшение – 65,77%;
- без изменений – 1,60%.

Курс лечения заикания в Центре патологии речи и нейрореабилитации, в рамках дневного стационара, длится 45 дней. Логопедическая работа разбивается на два этапа: подготовительный (направленный на нормализацию дыхательной функции, фонации, выработку правильного ритма и темпа речи, регистра и тембра голоса) и этап активной тренировки плавной и слитной речи.

По окончании основного курса лечения пациенты направляются в группу долечивания. Главной задачей, которая решается в рамках группы долечивания, является систематизация и автоматизация навыков, полученных в рамках основного курса.

Группа долечивания, которую посещают пациенты, прошедшие курс стационарного лечения в отделении для больных логоневрозом, рассчитана на 12 занятий (из расчета 2 занятия в неделю) и является частью второго этапа комплексного подхода к лечению.

Основными задачами курса долечивания являются:

1. Отработка навыков, полученных в рамках основного курса (синхронной деятельности отделов дыхания, голосообразования, звукопроизношения; подвижности мышц артикуляционного аппарата и уменьшения количества судорог в мышцах различных групп; управления дыханием и голосом в процессе речевой деятельности; нормализации темпа, ритма речи и т.д.).

2. Тренировка спонтанной речи:

- Автоматизация диалогической речи (дискуссии, постановки сценок и т.д.).
- Автоматизация монологической речи (выступления на предложенные темы, подготовленные доклады, объяснение значения слов и словосочетаний, описание картин, чтение с листа с последующим описанием своего отношения к прочитанному, ответы на вопросы группы и т.д.).

Программа занятий является усредненной и может варьироваться в зависимости от состава группы, тяжести заболевания, психического и физического состояния пациентов, адекватности заданий для конкретной группы или пациента и т.д. С разрешения пациентов ведется аудио- или/и видеofиксация занятия/занятий с последующим разбором выступления.

Ниже приведена структура занятия.

1. Тренировка спонтанной речи (пациентам предлагается сказать одно-два предложения в начале занятия в качестве приветствия).

2. Разминка (предполагает выполнение дыхательных, артикуляционных, голосовых упражнений, что необходимо для расслабления и снятия мышечных зажимов и нормализации дыхания). При разминке также используются проговаривание автоматизированных рядов и упражнения на переключение.

3. Отработка спонтанной речи (выступления на тему домашнего задания, рассказ в рамках иной конкретной темы, вопросы по теме выступления). Тема выступления может быть предложена специалистом или участниками группы, например, «мое хобби», «любимая музыка».

4. Отработка мелодико-ритмико-интонационного рисунка речи (прочтение и/или пересказ стихотворного текста). В данном упражнении могут быть использованы любые тексты, главным требованием является индивидуальный подход при выборе стихотворения.

5. Аутотренинг (расслабляющие упражнения, направленные на снижение эмоционального напряжения и расслабление отдельных мышечных групп, ликвидацию судорог, сопутствующих движений).

6. Тренировка спонтанной речи (пациентам предлагается сказать одно-два предложения о том, как прошло занятие, или высказать любые другие мысли, которые хотелось бы озвучить).

7. Домашнее задание (например, подготовить рассказ о своих успехах и сильных сторонах характера).

В Центре патологии речи и нейрореабилитации проходят лечение не только взрослые пациенты с заиканием, но и дети, и подростки. В группе долечивания, наряду со взрослыми пациентами, также могут продолжать лечение и подростки в возрасте 12-14 лет, что, с одной стороны, повышает эффективность занятий (общение разновозрастных пациентов позволяет снять мышечные и психологические зажимы, которые не позволяют адекватно реагировать вне «зоны комфорта»), но, с другой стороны, заставляет специалиста, проводящего занятия, более внимательно подбирать речевой материал и менять структуру занятий, включая в них подвижные и развивающие упражнения.

При наличии в группе долечивания подростков в возрасте 12-14 лет (более 3 человек) структура занятия меняется и выглядит следующим образом.

Пример структуры занятия для группы долечивания, в которой находятся подростки 12-14 лет

1. Тренировка спонтанной речи (пациентам предлагается сказать одно-два предложения в начале занятия в качестве приветствия).

2. Разминка (предполагает выполнение дыхательных, артикуляционных, голосовых упражнений, что необходимо для расслабления и снятия мышечных зажимов и нормализации дыхания) с использованием проговаривания автоматизированных рядов и упражнений на переключение.

3. Отработка спонтанной речи на тему домашнего задания (2 выступления на тему домашнего задания, например, «Мое любимое животное», рассказ в рамках конкретной темы, вопросы по теме выступления. Выступают только подростки, вопросы задают ВСЕ участники занятия).

4. Двигательная разминка. Ведущий просит участников группы встать по порядку по номерам квартир, в которых они живут. После завершения расстановки пациенты на жестком пословном ритме проговаривают: **Я живу в квартире номер 67** (2, 3 упражнения).

5. Отработка спонтанной речи на тему домашнего задания (продолжение 4 пункта, еще 2 выступления).

6. Двигательная разминка. Ведущий просит участников группы встать в алфавитном порядке по первым буквам их фамилий. После завершения расстановки пациенты проговаривают свою фамилию, используя способ слитного голосоведения: **АОУИ моя фамилия Сидоров** (2, 3 упражнения).

7. Тренировка спонтанной речи. Ведущий просит по очереди называть любое слово, чтобы в результате получилось предложение (предложение не обязательно должно иметь смысл). После того, как слово проговорит последний участник занятия, вся группа хором различными способами (с соблюдением приемов ритмизации речи) повторяет получившуюся фразу. Слова могут быть как произвольными, так и в рамках конкретной темы.

8. Тренировка спонтанной речи (пациентам предлагается сказать одно-два предложения о том, как прошло занятие, или высказать любые другие мысли, которые хотелось бы озвучить).

9. Домашнее задание (например, подготовить рассказ о своих успехах или сильных сторонах характера).

Предложенная методика лечения заикания у взрослых пациентов и подростков в группе долечивания показала свою эффективность в составе комплексного лечения и может быть предложена для применения в других учреждениях, занимающихся лечением заикания.

Список литературы

1. Исагулиев П. И. Ролевые игры и тренинги в коррекции заикания. М., 2009. 112 с.
2. Сикорский А. И. Заикание. М.: АСТ; Астрель, 2005. 192 с.
3. Шевцова Е. Е. Преодоление рецидивов заикания. М., 2005. 128 с.
4. Шевцова Е. Е. Психолого-педагогическая диагностика и коррекция заикания. М., 2009. 272 с.
5. Шкловский В. М. Заикание: монография. М., 1994. 256 с.

AFTERCARE GROUP AS SPEECH PRACTICAL WORK WITHIN THE FRAMEWORK OF COMPLEX APPROACH TO TREATMENT OF STUTTERING AMONG ADULTS

Geras'kin Aleksei Alekseevich

*Speech Pathology and Neurorehabilitation Centre of the Health Care Department of Moscow
geraskin.aa@gmail.com*

Khavanov Andrei Yur'evich

*Interdisciplinary Rehabilitation Centre in Moscow
Havanov@gmail.com*

The article presents the experience of group classes in logopaedics with adults and teenagers, who suffer from stuttering, aimed at the systematization, automation and consolidation of the results of the basic course of treatment within the framework of the day hospital of the logoneuroses department. The authors express an opinion that an aftercare group is an important structural element in the complex approach to stuttering treatment, as it allows patients to systematize and automate the skills acquired at the first stage of treatment, during visits to the day hospital, within the framework of speech practical work.

Key words and phrases: stuttering; logoneurosis; logopaedics; complex approach; aftercare group; patients of different ages; correction; class structure.