Наумова А. С., студент

Бекирова М.И., преподаватель

кафедра специального (дефектологического) образования

ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова

[aleksa\_naumova@list.ru](mailto:aleksa_naumova@list.ru)

г. Симферополь, Российская Федерация

**Нетрадиционные методы в логопедической работе при алалии**

**Non-traditional methods in speech therapy work with alalia**

**Аннотация.** Данная статья посвящена вопросу использования нетрадиционных методов в логопедической работе при коррекции алалии. В ней раскрываются понятия «алалия» и «нетрадиционные методы». Упоминаются аспекты изучения алалии, рассматривается классификация   
В.А. Ковшикова и даётся краткая психолого-педагогическая характеристика детей с данным видом нарушения. В статье приводится перечень нетрадиционных методов воздействия, известных на сегодняшний день, и раскрываются их значения. Даётся подробная характеристика нетрадиционных методов воздействия, которые можно использовать в логопедической работе для коррекции алалии.

**Ключевые слова:** алалия, нетрадиционные методы, танцевально-двигательная терапия, Су-Джок терапия, литотерапия, фитотерапия, кинезиология, логопедическая ритмика.

**Annotation.** This article is devoted to the use of non-traditional methods in speech therapy in the correction of alalia. It reveals the concepts of "alalia" and "non-traditional methods". Aspects of the study of alalia are mentioned, the classification of V.A. Kovshikov is considered and a brief psychological and pedagogical characteristic of children with this type of disorder is given. The article provides a list of unconventional methods of influence known to date, and reveals their meanings. A detailed description of non-traditional methods of influence that can be used in speech therapy to correct alalia is given.

**Keywords:** alalia, non-traditional methods, dance and movement therapy, Su-Jok therapy, lithotherapy, phytotherapy, kinesiology, speech therapy rhythmics.

Изучением алалии занимались Г. Гуцман, Р.Е. Левина, Н.Н. Трауготт, М.Е. Хватцев, М.Е. Богданов-Березовский и многие другие. Их труды разделялись на шесть различных аспектов: анатомо-физиологический, клинический, психологический, лингвистический, психолингвистический (один из доминирующих аспектов) и медико-педагогический. Термин «алалия» имеет греческое происхождение и в переводе означает отсутствие речи, безречье. У Р.Е. Левиной, С.С. Ляпидевского, О.В. Правдиной,   
Н.Н. Тра уготт алалия определяется как отсутствие или ограничение речи у детей при сохранных возможностях интеллектуального развития и нормальном периферическом слухе, возникающее в результате органического поражения речевых зон больших полушарий головного мозга. При этом имеется в виду повреждение мозга, возникающее у ребёнка до овладения им основными языковыми средствами речевого общения [4, с. 221]. Согласно Л.С. Волковой и Б.М. Гриншпуну алалия – отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребёнка [2, с. 262]. Из-за неоднородности данного нарушения по механизмам, проявлениям и степени выраженности речевого недоразвития единой классификации алалии не существует. В классификации В.А. Ковшикова, которая используется в современной логопедии, выделяется моторная (экспрессивная), сенсорная (импрессивная) и сенсомоторная (смешанная) формы. В психолого-педагогической характеристики детей с данным видом нарушения отмечаются: расстройства зрительного восприятия и представлений, процессов зрительной и слуховой (кратковременной и долговременной) памяти, произвольного внимания и нарушения пространственного гнозиса. Имеет место своеобразие отдельных сторон мышления, а недоразвитие речи, охватывая фонетико-фонематическую и лексико-грамматическую стороны, носит системный характер.

В дополнение к традиционным методам воздействия, направленных на исправление или ослабление имеющихся у детей нарушений речи, в логопедической работе всё больше используются нетрадиционные формы. Понятие «нетрадиционные методы» определяется как комплексный процесс (деятельность) создания, распространения, внедрения и использования нового практического средства, которое направлено на раскрытие потенциальных возможностей ребёнка и достижение им оптимального уровня развития [1, с. 41]. Их отличительной особенностью является то, что они просты в использовании, доступны, эффективны, а также не требуют дорогостоящего оборудования и практически не имеют противопоказаний и возрастных границ. На сегодняшний день известно достаточно много методов нетрадиционного воздействия: фитотерапия (лечение с помощью лекарственных растений), ароматерапия (лечение с помощью эфирных масел), литотерапия («лечение камнем»), арт-терапия (терапия искусством). Последняя включается в себя изотерапию (подразумевает лечебное воздействие и коррекцию посредством изобразительной деятельности), музыкотерапию (подразумевает под собой музыкальное воздействие с целью положительного терапевтического эффекта), танцевально-двигательную терапию, хромотерапию (данная наука изучает свойства света и цвета и их положительный эффект), имаготерапию (подразделяется на куклотерапию, сказкотерапию, образно-ролевую драмтерапию, психодраму, либропсихотерапию, библиотерапию) и песочную терапию. Для достижения наибольшего эффекта вышеперечисленные методы можно сочетать между собой.

При коррекции алалии для исправления нарушений общей и мелкой моторики хорошо подойдут танцевально-двигательная терапия и Су-Джок терапия. Занятия танцами способствуют укреплению у детей мышечного корсета, формированию правильного дыхания, развитию моторных функций, воспитанию правильной осанки и походки. Су-Джок терапия, наряду с пальчиковыми играми, штриховкой, мозаикой, лепкой, рисованием, активизирует развитие речи детей. Массаж ладоней и пальцев рук целесообразно сочетать с речевыми упражнениями, актуальными на данном этапе работы (это может быть повтор слоговых цепочек, пропевание чистоговорок и т.д.). Для большей эффективности можно использовать такие приёмы Су-Джок терапии, как: массаж специальным шариком, массаж эластичным кольцом, ручной массаж кистей и пальцев рук, массаж стоп. Главными достоинствами данного нетрадиционного метода являются: высокая эффективность, доступность, универсальность и, что очень важно, его абсолютная безопасность.

В дополнение к Су-Джок терапии можно использовать литотерапию – «лечение камнем»: перебирание камней, выкладывание из них по образцу или самостоятельно дорожек и узоров, раскладывание камней по цвету, размеру, форме. Также можно применять массаж рук и пальцев (массирование пальцев камешками, сжимание камней в кулачках, перекатывание по ладони, по руке, сухой бассейн из камней) и массаж стоп – стоун массаж. Для наибольшего эффекта литотерапию можно сочетать с песочной терапией (детям можно предложить закапывать камни, выкладывать из них дорожки, узоры на песке или выкапывать «сокровища» - самые красивые камни) и акватерапией (можно бросать камни в воду, разглядывать их в воде и доставать их из неё). Так как каждый минерал обладает особыми, неповторимыми свойствами, их можно использовать в работе с детьми с алалией для более гармоничного и интенсивного развития их познавательных функций. Для повышения концентрации внимания можно использовать кошачий глаз. Данный камень эмоционально уравновешивает и уменьшает склонность к упрямству. [5, с.188]. Для укрепления и улучшения памяти можно использовать кораллы, родонит и рубин [5, с. 189]. Для становления эмоционального равновесия и успокаивания нервной системы можно использовать хрусталь и янтарь [5, с. 190].

Помимо литотерапии для развития познавательных функций у детей-алаликов, можно использовать фитотерапию. Так, для повышения работоспособности, улучшения памяти, концентрации внимания подойдут отвары зверобоя, ландыша, настойки женьшеня, сок сырой капусты и втирание масла можжевельника в сочетании с точечным массажем.

Ещё одним нетрадиционным методом, который можно применять в работе с детьми с алалией является кинезиология. Она представляет собой науку о развитии умственных способностей и физического здоровья через определенные двигательные упражнения, которые в свою очередь повышают стрессоустойчивость, развивают мозолистое тело, синхронизируют работу полушарий, способствуют улучшению памяти и внимания, улучшают мыслительную деятельность, облегчают процесс чтения и письма. Все упражнения гимнастики для мозга составляют четыре блока. Их можно сочетать и формировать гимнастические комплексы, в зависимости от поставленных целей: улучшение навыков чтения, развитие учебных навыков, улучшение мыслительной деятельности улучшение навыков письма; формирование внутреннего равновесия.

Для преодоления речевых нарушений, возникающих у детей с алалией, можно использовать такой эффективный метод, как логопедическая ритмика. Она представляет собой форму активной терапии и направлена на преодоление речевых нарушений путём развития двигательной сферы ребёнка в сочетании со словом и музыкой [3, с. 8]. В неё входят: упражнения на развитие дыхания, голоса и артикуляции, ходьба в разных направлениях, упражнения, которые регулируют мышечный тонус, активизируют внимание и формируют чувство музыкального темпа, речевые упражнения без музыкального сопровождения, пальчиковые и коммуникативные игры, ритмические упражнения и упражнения на развитие мелкой моторики. Занятия логоритмикой способствуют нормализации речи ребёнка, уточнению его артикуляции, развитию фонематических процессов, творческих способностей и формируют положительный эмоциональный настрой.

Таким образом, использование в дополнение к традиционным метода воздействия нетрадиционных помогает оптимизировать коррекционный процесс, усовершенствовать его и сделать работу с ребёнком более динамичной, интересной, неутомительной, разнообразной и эмоционально приятной.

**Библиографический список:**

1. Бабина, Е.С. Нетрадиционные методы терапии в логопедической работе / Е.С. Бабина // Логопед. - 2008. - № 1. - С. 41-48.
2. Волкова, Л.С. Логопедия: учеб. для студентов дефектол. фак. пед. ин-тов / Л.С. Волкова, Р.И. Лалаева и др. - М.: Просвещение: Владос, 1998. - 145 с.
3. Волкова, Г.А. Логопедическая ритмика: учеб. для студ. высш. учеб. Заведений / Г.А. Волкова. - М.: ВЛАДОС, 2002. - 272 с.
4. Лалаева, Р.И. Логопатопсихология: учеб. пособие для студентов / Р.И. Лалаева, С.Н. Шаховская. - М.: ВЛАДОС, 2013. - 462 с.
5. Поваляева, М.А. Справочник логопеда / М.А. Поваляева. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2002. - 448 с.