

7. Яхнина Е.З. Развитие восприятия и воспроизведения устной речи у глухих обучающихся при реализации адаптированных основных общеобразовательных программ основного общего образования // Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии. 2020а. № 7. С. 16-25.

8. Яхнина Е.З. Проектирование и реализация Программы коррекционной работы в системе основного общего образования обучающихся с нарушениями слуха// Воспитание и обучение детей с нарушениями в развитии. 2020б. № 8.С. 29-38.

УДК 376.2

*А.Ю. Гордиевский, О.Ю. Федосова*

**Влияние типологических особенностей высшей нервной деятельности на специфику выработки динамического стереотипа в процессе коррекции звукопроизношения у дошкольников**

DOI 10.20323/978-5-00089-474-3-2021-193-200

*Аннотация.* В процессе формирования навыков звукопроизношения необходимо учитывать не только методико-теоретические требования к осуществлению логопедической работы, но и психофизиологические закономерности организации высшей нервной деятельности, что позволяет грамотно выстраивать дидактическую траекторию работы с ребенком, прогнозировать педагогический результат, повышать эффективность усвоения двигательных динамических стереотипов в процессе автоматизации поставленных звуков.

*Ключевые слова:* звукопроизношение, логопедическая работа, динамический стереотип, темперамент.

*A.Y. Gordievskii, O.Y. Fedosova*

**Influence of typological features of higher nervous activity on the specifics of developing a dynamic stereotype in the process of correcting sound pronunciation in preschool children**

*Abstract.* In the process of forming sound skills, it is necessary to take into account not only the methodological and theoretical requirements for the implementation of speech therapy work, but also the psychophysiological patterns of the organization of higher nervous activity, which allows

you to competently build a didactic trajectory of work with a child, predict the pedagogical result, increase the efficiency of mastering motor dynamic stereotypes in the process of automating the set sounds.

*Keywords:* sound reproduction, speech therapy, dynamic stereotype, temperament.

Нарушения звуковой стороны речи носят многообразный характер в зависимости от обусловивших их механизмов и могут проявляться в качестве самостоятельного дефекта (при дислалии), либо одного из симптомов, признаков более сложного речевого расстройства (при ринолалии, дизартрии, алалии, афазии). В работах М.Ф. Фомичёвой [Фомичёва, 1989, с. 51-54], Г.А. Каше [Каше, 1985, с. 44-176], Г.В. Чиркиной [Чиркина, 1982, с. 3-114], Е.М. Мастюковой [Мастюкова, 1985, с. 72-126], Л.В. Лопатиной [Лопатина, Серебрякова, 2001, с. 60-118], И.И. Ермаковой [Ермакова, 1996, с. 5-6, 16] и др. раскрываются вопросы формирования звукопроизношения у детей с различными речевыми нарушениями, однако по-прежнему актуальными остаются задачи, связанные с поиском эффективных приемов автоматизации поставленных звуков и введения их в самостоятельную речь детей.

Не вызывает сомнения тот факт, что коррекция нарушений звукопроизношения является длительным и сложным процессом, требующим системной и систематической логопедической работы. Ее успешность во многом определяется соблюдением общепедагогических (уровень мотивации и степень участия самого ребенка в коррекционном процессе; профессионализм логопеда; взаимосвязь специалистов и родителей в процессе работы, систематичность проведения занятий, учет психофизических и возрастных особенностей ребенка и др.) и специальных коррекционных условий. К последним относятся: создание необходимой сенсомоторной базы для преодоления недостатков звукопроизношения; системность в развитии навыков звукопроизношения, дыхания, голосообразования, фонематического восприятия, мелодико-интонационной стороны речи; патогенетически обоснованный выбор коррекционных приемов; опора на сохранные анализаторы при вызывании звуков; учет контекстуальных влияний при подборе лингвистического материала для закрепления навыков правильного произношения; коммуникативная направленность логопедических занятий и др.

Вместе с тем в процессе организации логопедических занятий важно учитывать и ряд психофизиологических закономерностей, ко-

которые определяют скорость и устойчивость выработки динамического стереотипа, лежащего в основе автоматизации поставленных звуков и введения их в самостоятельную речь ребенка.

В частности, успешность овладения ребенком фонетической стороной речи как в онтогенезе, так и в процессе логопедического воздействия, помимо целого ряда анатомо-морфологических и функциональных качеств, зависит от особенностей его психологической конституции, важнейшим элементом которой является тип темперамента. Темперамент, формирующийся у ребенка к пяти-шестилетнему возрасту, является врождённым, генетически детерминированным свойством высшей нервной деятельности. Он обусловлен спецификой функционирования нейронов высших отделов головного мозга, и детерминирован силой, уравновешенностью и подвижностью нервных процессов.

Известно, что сила нервных процессов определяется работоспособностью нейронов коры больших полушарий. Она позволяет выдерживать или не выдерживать интенсивное и длительное возбуждение, не переходя в состояние охранительного торможения. Кроме того, установлено, что сила нервной системы обратно-пропорционально связана с чувствительностью индивида к раздражителям [Небылицин, 1990, с. 219-228]. Сильная нервная система менее восприимчива к действию раздражителей, в отличие от слабой. Подобное соотношение между восприимчивостью и чувствительностью является неизменной величиной.

Уравновешенность нервной системы выражается в балансе процессов возбуждения и торможения (в отсутствие преобладания одного процесса над другим).

Подвижность – свойство корковых нейронов быстро переходить от одного нервного процесса к другому (от торможения к возбуждению и наоборот). Подвижность обуславливает скорость возникновения и прекращения нервного процесса. Данное свойство нервной системы позволяет быстро реагировать на действие раздражающих факторов.

Перечисленная выше высокая или низкая степень проявления нервных процессов обеспечивает формирование четырёх типов темперамента.

Сангвинический тип темперамента характеризуется таким сочетанием свойств нервных процессов, как сила, уравновешенность и подвижность. Для лиц с преобладанием данного типологического

свойства характерно быстрое формирование достаточно прочных условных рефлексов и выработка точных дифференцировок. Флегматический тип, сочетающий в себе силу, уравновешенность и инертность нервных процессов, отличается медленным формированием очень устойчивых условных рефлексов. Обладатели холерического типа темперамента отличаются сильной, но неуравновешенной нервной системой, имеющей недостаточные возможности к формированию точных дифференцировок. Для обладателей данного типа ВНД характерна быстрая выработка условных рефлексов недостаточной степени устойчивости. Меланхолический тип темперамента характеризуется слабостью протекания нервных процессов, что приводит к замедленной выработке неустойчивых условных рефлексов. Кроме того, для них так же, как и для холериков, не свойственна выработка точных дифференцировок реализации двигательных координаций [Русалов, 1999, с. 268-319].

Указанные выше типы темперамента обеспечивают различную степень динамичности нервной системы, которая характеризует эффективность протекания нервных процессов в ходе выработки условных рефлексов. От этого свойства зависят скорость и успешность формирования двигательных динамических стереотипов.

Динамический стереотип является результатом сложной синтезирующей деятельности коры головного мозга. Он трудно вырабатывается, однако если он сформирован, то поддержание его не требует большого напряжения корковой деятельности, так как реализация двигательной функции передаётся структурам экстрапирамидной системы, обеспечивающим автоматизм реализуемых моторных функций.

В основе динамического стереотипа лежит выработка и закрепление условно рефлекторных связей. По данным ряда авторов [Александров, 2006, с. 83-98], [Ильин, 2001, с. 187-212], [Сапин, Сивоглазов, 2013, с. 387-389], скорость выработки условных рефлексов, а также точность их исполнения и длительность существования (устойчивость) непосредственно зависят от силы, уравновешенности и подвижности нервных процессов, совокупным проявлением которых являются рассмотренные выше типы ВНД.

Так же необходимо учесть тот факт, что динамический стереотип трудно формируется, но ещё сложнее изменяется. Так, если на выработку двигательного динамического стереотипа необходимо в среднем двадцать пять-тридцать повторений, то на изменение выра-

ботанного динамического стереотипа не менее семидесяти. Следовательно, на стадиях генерализации, и в ещё большей мере, специализации условного рефлекса необходимо обеспечивать точное выполнение условно-рефлекторного ответа. Игнорирование этого требования может привести к закреплению не точных динамических стереотипов, и как следствие, к необходимости их коррекции.

С целью изучения влияния типа темперамента детей на скорость выработки динамического двигательного стереотипа (автоматизации) правильного произношения поставленных звуков было проведено экспериментальное исследование на базе ДООУ № 110 и № 160г.о. Самара. В нем приняли участие 42 дошкольника седьмого года жизни со стёртой псевдобульбарной дизартрией. Логопедическая работа проводилась одним специалистом и предполагала автоматизацию звуков [с], [з], [ш], [ж] в разных типах лингвистического материала. Определение типа темперамента осуществлялось на основе комплекса тестовых методик. Была использована «Методика определения темперамента детей дошкольного возраста» (Г.П. Лаврентьева, Т.М. Титаренко), основанная на опросе родителей и воспитателей и методика «Перенос кубиков» (Ю.А. Самарин), в основе которой лежит оценка психомоторных особенностей детей [Конькова, 2012, с. 5-11].

В исследованной нами выборке было 17 холериков (40,5%), 14 сангвиников (33,3%), 7 флегматиков (16,7%) и 4 меланхолика (9,5%).

Результаты проведенной логопедической работы показали, что на автоматизацию правильного произношения согласных [с], [з] сангвиникам потребовалось в среднем 12 занятия, а для закрепления звуков [ш], [ж] – 13 занятий. Группа флегматиков достигла безошибочного произношения [с], [з] в самостоятельной связной речи через 14 занятий, а звуков [ш], [ж] - через 16 занятий. Наименьшие временные затраты на введение звуков в речь отмечались у обладателей холерического типа темперамента. Автоматизация согласных [с], [з], [ш], [ж] была завершена через 11 занятий. Максимальная продолжительность работы по закреплению правильного произношения отмечалась в выборке детей с преобладанием меланхолических черт темперамента, для освоения правильного произношения звуков [с], [з], [ш], [ж] потребовалось 17 и 18 занятий соответственно. Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1

Скорость выработки стереотипа правильной артикуляции звуков

Тип темперамента	Звуки [с], [з]	Звук [ш], [ж]
	Количество занятий	Количество занятий
Сангвиник	12	13

Флегматик	14	16
Холерик	11	11
Меланхолик	17	18

Таким образом, продолжительность коррекционного воздействия, направленного на выработку навыков безошибочного использования поставленных звуков в речи, при прочих равных условиях также обусловлена типом психологической конституции детей.

Для автоматизации навыков звукопроизношения у детей с преобладанием меланхолического типа темперамента потребуется больше времени, следовательно, необходимо провести значительное количество индивидуальных логопедических занятий. Вместе с тем, предъявление большого объема лингвистического материала при выполнении однотипных заданий, связанных с его повторением в рамках одного занятия, приводит к возникновению тормозного эффекта у этой категории детей. Поэтому логопеду важно продумывать разнообразные приемы работы на закрепление поставленных звуков и обеспечить разумную смену видов деятельности в структуре индивидуального занятия.

У детей с холерическим типом темперамента несмотря на то, что условные рефлексы вырабатываются быстро, они неустойчивы и легко затормаживаются, поэтому для упрочения навыков правильного произношения поставленных звуков этим дошкольникам потребуется практически сравнимое с детьми меланхолического типа количество логопедических занятий, при проведении которых логопед должен предусмотреть разные виды деятельности.

Для обладателей флегматических черт темперамента, характеризующихся медленным формированием очень устойчивых условных рефлексов, потребуется значительное количество логопедических занятий, которые, однако, могут быть максимально интенсивными и насыщенными коррекционными заданиями, включающими отработываемый лингвистический материал.

Дошкольники, с преобладанием сангвинических типологических черт, потребуют наименьшего числа занятий по сравнению с другими сравниваемыми группами и воспроизведений предъявляемого материала в процессе занятий для устойчивого закрепления формируемых навыков правильного звукопроизношения.

Учитывая закономерности формирования и изменения сложившихся динамических стереотипов, логопед должен помнить, что для автоматизации поставленного ранее отсутствующего в произношении ребенка звука, потребуется в среднем до 30 называний слогов,

слов, словосочетаний и предложений с учетом позиции обрабатываемого звука и его сочетаемостью с другими звуками. В случае, если у ребенка отмечалась замена звука или его искаженное произношение, необходимо изменить сложившийся патологический двигательный стереотип, и это потребует не менее 70 названий однотипного лингвистического материала.

На основе вышеизложенного мы заключаем, что количество логопедических занятий, направленных на автоматизацию поставленных звуков, насыщенность коррекционными заданиями, организационные формы работы с детьми при прочих равных условиях также будут обусловлены типом их психологической конституции.

Таким образом, с целью прогнозирования предполагаемого результата и обеспечения наибольшей эффективности коррекционно-логопедической работы по закреплению навыков правильного звукопроизношения необходимо учитывать особенности психологической конституции ребёнка.

#### **Библиографический список**

1. Александров Ю.И. Психофизиология. Санкт-Петербург : Питер, 2006. 464 с.
2. Ермакова И.И. Коррекция речи и голоса у детей и подростков. Москва : Просвещение, 1996. С. 5-6, 16.
3. Ильин Е.П. Дифференциальная психофизиология. Санкт-Петербург : Питер, 2001. 464 с.
4. Каше Г.А. Подготовка к школе детей с недостатками речи. Москва : Просвещение, 1985. 207 с.
5. Конькова О.В. Психодиагностика в дошкольном возрасте: практикум для студентов. Минск : БГУ, 2012. 56 с.
6. Лопатина Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. Санкт-Петербург : Союз, 2001. 191 с.
7. Мастюкова Е.М. Нарушения речи у детей с церебральным параличом / Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова. Москва : Просвещение, 1985. 203 с.
8. Небылицын В.Д. Избранные психологические труды. Москва : Педагогика, 1990. 403 с.
9. Русалов В.М. Темперамент // Современная психология : справочное руководство. Москва : Инфра, 1999. 687 с.

10. Сапин М.Р. Анатомия и физиология человека с возрастными особенностями детского организма / М.Р. Сапин, В.И. Сивоглазов. Москва : Academia, 2013. 384 с.

11. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения. Практикум по логопедии. Москва : Просвещение, 1989. 239 с.

12. Чиркина Г.В. Дети с нарушениями артикуляционного аппарата. Москва : Педагогика, 1982. С. 3-114.

**УДК 376.3**

*Г.А. Ясиновская*

**Из опыта слухоречевой реабилитации детей после кохlearной имплантации**

DOI 10.20323/978-5-00089-474-3-2021-200-205

*Аннотация.* В статье обобщается практический опыт педагогов по слухоречевой реабилитации детей после кохlearной имплантации. Работа построена на основе «слухового метода». Особое внимание уделено специфике работы с детьми на языковом этапе. Статья содержит упражнения, которые развивают у детей с кохlearным имплантом умение узнавать и понимать слова в слитной речи. Статья предназначена для родителей детей с кохlearным имплантом, сурдопедагогов, дефектологов и студентов.

*Ключевые слова:* кохlearная имплантация, реабилитация, развитие слухового восприятия, слуховой метод, языковой этап.

*G.A. Yasinovskaya*

**From the experience of hearing and speech rehabilitation of children after cochlear implantation**

*Abstract.* The article summarizes the practical experience of teachers in hearing and speech rehabilitation of children after cochlear implantation. The work is based on the "auditory method". Particular attention is paid to the specifics of working with children at the language stage. The article contains exercises that develop in children with CI the ability to recognize and understand words in continuous speech. The article is intended for parents of children with CI, deaf teachers, defectologists and students