***КОРРЕКЦИЯ ТАХИЛАЛИИ***

**Система лечебно-педагогической комплексной работы**

Основные принципы логопедической и психологической работы по устранению тахилалии разработаны Ю. А. Флоренской и 3. С. Ходоровой еще в 1935 г. В настоящее время для преодоления пато­логически ускоренного темпа речи применяется комплексный метод. Он состоит из ряда направлений:

1. Медицинское воздействие (медикаментозное и физиотера­певтическое укрепление нервной системы).

2. Логопедические занятия (упорядочение темпа речи, воспи­тание логического мышления, внимания, нормализация просоди­ческой стороны речи: ритма, мелодики, пауз).

3. Специальные виды лечебной физкультуры.

4. Логопедическая ритмика (нормализация темпа и ритма общих движений, общей и речевой моторики).

Продолжительность занятий 9—10 мес.

Вся указанная работа проводится обязательно в коллективной форме, пусть небольшой, но группой. Ю. А. Флоренская под­черкивала, что коллектив используется как начало, сдерживающее, дисциплинирующее и снижающее повышенную психомоторную возбудимость.

На протяжении всех занятий дети приучаются к медленной, спокойной и плавной речи (вначале дети говорят в темпе, даже несколько более медленном, чем нормальный).

На первых порах детям бывает очень трудно выдерживать такой непривычный для них замедленный темп речи. Для этой цели логопед должен «задавать» нужный темп каким-то дополнительным образом: отхлопывать такт в ладоши, отстукивать по столу, дири­жировать. Дети могут также произносить фразы под удары в мяч, под прыжки, под метроном. Такие приемы помогают детям сохранять заданный темп во время всего занятия.

В коррекционной работе осуществляется опора на свя­зи между анализаторами обще- и речедвигательными, общедвигательным и слуховым; зрительным, речедвигательным и речеслуховым. Нормализация темпа рит­ма общих движений способствует четкости и точности речевых движений; умение более быстро воспринимать и воспроизводить различные ритмические структуры помогают ребенку правильно оформить речь и т.д. Коррекционное воздействие необходимо направить на внешнюю и внутреннюю речь страдающего тахилалией (4,5).

Содержание и форма проведения занятия должны быть связаны с основной деятельностью ребенка (игровой, учебной), а его возраст должен определять подбор не­речевого и речевого материала, методику работы, ин­дивидуальный подход.

Учет личностных особенностей страдающего наруше­ниями темпа речи позволяет вести систематическую, целенаправленную работу по коррекции его поведения, эмоционально-волевых проявлений с целью его соци­альной адаптации.

 Наряду с систематической коррекционной работой ло­гопедии необходима и постоянная самостоятельная ра­бота ребенка над речью и поведением.

Указанные положения реализуются в ходе индивидуаль­ной и коллективной (групповой) логопедической работы. Групповая работа имеет ряд преимуществ: в коллективе легче со­здать проблемную, игровую, речевую ситуацию, организовать общение. Сначала инициатива принадлежит логопеду, а де­тям — исполнительная роль. Постепенно инициатива перехо­дит к занимающимся: они самостоятельно осуществляют кон­троль над темпом и ритмом общих движений и речи.

Методика преодоления нарушений темпа речи включает медицинское воздействие (медикаментозное, физиотерапев­тическое, психотерапевтическое лечение), а также дидак­тические методы, логопедическую ритмику, физкультуру. Гимнастические упражнения при тахилалии способ­ствуют воспитанию тормозных реакций, выдержки, внимания, сосредоточенности, произвольного переключения движений: тормо­жению ненужного движения и активизации необходимого. Все уп­ражнения рекомендуется проводить под счет, мелодичную музыку, размеренно, спокойно, плавно, в медленном темпе. Общеукрепляю­щие упражнения чередуются со спортивными играми, которые про­водятся в перемежающемся ритме и темпе движений.

При ускоренной речи часто бывает нарушена после­довательность, логичность мышления, поэтому следует уделить много внимания воспитанию у детей логическо­го мышления, учить их каждую последующую мысль связывать с предыдущей. Здесь особенно полезны час­тые вопросы "почему?" и игры на договаривание нача­тых фраз, объединенных одной темой. Фразы начинает воспитатель или другие дети, а ребенок с недостатком речи заканчивает их. При этом речь у всех детей должна быть медленной.

 Медикаментозная тера­пия при тахилалии включает общеукрепляющее, общеуспо­каивающее лечение, дифференцированное воздействие в зависимости от выраженности раздражительности, беспокой­ства, двигательной расторможенности, гиперактивности и т.п.

Применяются различные бальнеологические процедуры для регуляции общего тонуса, центральной и вегетативной нервной системы, улучшения самочувствия, укрепления физического здоровья.

Психотерапия направлена на перевоспитание личности страдающего тахилалией, на изменение установки на собственную речь и микросоциальное окруже­ние, на воспитание социальной функции речи.

# Методики логопедической работы

**Основные направления работы:**

* **Воспитание медленного, спокойного, плавного дыхания и голосообразования**
* **Воспитание медленного ритмичного чтения**
* **Воспитание спокойной, ритмически упорядоченной речи**
* **Воспитание установки на речевое общение**
* **Воспитание общего и речевого внимания**

## ТАХИЛАЛИЯ

**ЭТАПЫ РАБОТЫ:**

* **Режим молчания**
* **Усвоение медленного темпа речи на материале чтения и рассказывания**
* **Редактирование высказывания, работа над адекватностью фразы намеченному содержанию**
* **Коллективное рассказывание**
* **Подготовка к публичному выступлению**

Преодолений тахилалиипредполагает воспитание: а) медленного, спокойного, плавного, строго

ритмичного дыхания и голосообразования; б) медленного, ритмического чтения; в) спокойной, ритмически упорядоченной речи; г) здоровой установки на коллектив в процессе речевого и общего поведения; д) общего и слухового внимания к речи. Логопедическую работу с людьми, страдающими тахилалией, рекомендуется проводить поэтапно.

П е р в ы й э т а п – режим молчания. Рекомендуется максимум молчания вне занятий и дома, ограничиваться лишь самыми необходимыми фразами. Режим молчания снимает тревожную возбудимость. На занятиях с логопедом начинается усвоение медленного темпа на простейшем речевом материале (сопряженная, отраженная речь, ответы на вопросы).

В т о р о й э т а п – работа по усвоению медленного темпа на материале громкого чтения. Стержневым моментом во всех речевых упражнениях является слитная речь, отрабатываемая в замедленном темпе. Медленный темп приобретает основное значение как со стороны технической работы над речью, так и со стороны психотерапевтического воздействия на личность ученика. Дается установка на замедление не только внешней речи, но и всех других психомоторных процессов.

Т р е т и й э т а п – работа над редактированием высказываемых мыслей, над адекватностью фразы намеченному содержанию. Материалы занятий: точные пересказы прочитанного по плану и без него; упражнения в произношении различных редакций одной и той же фразы.

Ч е т в е р т ы й э т а п – работа над коллективным рассказом. Внимательно слушая своего товарища, каждый включается в рассказ неожиданно, по сигналу логопеда или дежурного. На этом этапе проводятся функциональные тренировки вне стен логопедического кабинета, как индивидуально, так и коллективно. Такие тренировки носят характер диалогов с прохожими на улице, в магазине. На почте и т.д. Тренировки вне логопедического учреждения воспитывают внимание к собственной речи и ответам собеседника, умение управлять своим поведением и речью в момент эмоционального напряжения.

П я т ы й, з а к л ю ч и т е л ь н ы й э т а п – подготовка к публичному выступлению. Материал для него подбирается с учетом индивидуальных особенностей учеников. Манера поведения, темп речи отрабатывается в процессе самостоятельных индивидуальных и фронтальных занятий.

Продолжительность курса - 2,5-3 месяца. Если этого времени недостаточно, то рекомендуется после перерыва продолжить занятия в течение 4-6 месяцев. В логопедической работе по преодолению **баттаризма** и **полтерна** на первом месте стоит формирование понятий на конкретной основе и их словесное грамматически правильное выражение. Необходим подход к речи как к системе в единстве с другими психическими процессами. Рекомендуется работа над целостными речевыми продукциями высшего порядка. Основной прием – фиксация внимания пациента на речи, правильное распределение его во фразе на каждое слово, чтобы процесс переключения внимания соответствовал процессу последовательного логического развертывания мысли. Воспитание логического мышления в речевых и неречевых заданиях. Например, разложить серию картинок в нужной последовательности. Преодоление дефектов внутренней речи. С этой целью содержание высказывания (замысла) реализуется с помощью сюжетной картинки, текста, который прорабатывается по вопросам сначала вместе с логопедом, затем самостоятельно. Развитие слухового внимания, умения слушать речь на материале фраз, текстов. Полезна работа над интонацией. Работа над упорядочением темпа речи: счетные упражнения с движениями, речь по слогам или в сопровождении ритмического отстукивания и т.д. Работа вне логопедических занятий, чтобы закрепить замедленное и четкое произношение, спокойное поведение и внимание к собственной речи. Преодоление баттаризма и полтерн требует раннего начала занятий, систематического длительного логопедического воздействия и последующего периодического контроля из-за частых рецидивов. Работа по преодолению этих расстройств во многих случаях является профилактикой заикания.

При устранении тахилалии у детей дошкольного и млад­шего школьного возраста рекомендуется использовать ме­тодики по коррекции заикания с соответствующими изме­нениями, с учетом механизма и симптоматики тахилалии. В целом принципы и содержание логопедической работы с детьми при заикании и тахилалии сходны.

Логопедическая ритмика включается в логопедическую коррекцию последовательно на каждом этапе с возрастани­ем трудности ритмических занятий и речевых нагрузок. Основой занятий является медленный темп. Обычно прово­дятся вводные упражнения; затем дыхательные, голосовые; упражнения, регулирующие мышечный тонус, улучшаю­щие двигательную координацию и моторную память; акти­визирующие внимание; воспитывающие чувство ритма; счетные упражнения в замедленном темпе; речевые зада­ния на координацию слова с движением и музыкой; специ­альные распевания, мелодекламацию и пение с целью улуч­шения ритмичности дыхания, выработки плавного речевого выдоха и речи в целом; слушание музыки; сюжетные дра­матизации с характерными, бальными танцами, хоровода­ми; музыкальную самостоятельную деятельность; игровую деятельность; заключительные упражнения.

Курс логопедической коррекции у дошкольников и млад­ших школьников — от 6 месяцев до 1 года. В случаях реци­дивов необходимы повторные курсы занятий.