

НЕЙРОСТИМУЛИРУЮЩИЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ В ЛОГОПЕДИИ С ДЕТЬМИ, ИМЕЮЩИМИ ЗРИТЕЛЬНУЮ ДЕПРИВАЦИЮ

Семенова Ольга Ивановна

учитель-логопед

Государственное областное автономное

общеобразовательное учреждение

«Центр образования, реабилитации и оздоровления»

Аннотация. В статье рассматривается актуальная проблема поиска эффективных методов коррекции речевых нарушений у детей с тяжелыми нарушениями зрения. Обосновывается необходимость применения нейростимулирующих подходов, позволяющих задействовать компенсаторные механизмы мозга через активацию сохранных анализаторных систем. Представлен анализ взаимосвязи зрительной депривации и речевых расстройств, подчеркивается роль тактильно-кинестетической и слуховой чувствительности. Особое внимание уделяется методу биоакустической коррекции, способствующему нормализации психоэмоционального состояния и речевой активности. Рассматриваются возможности применения нейрогимнастики и кинезиологических упражнений, адаптированных для незрячих детей. Доказывается эффективность использования тактильных лабиринтов и проприоцептивной стимуляции для преодоления дизартрии. Делается вывод, что интеграция нейростимулирующих технологий в логопедический процесс повышает его результативность и способствует социальной адаптации детей.

Ключевые слова: нейростимуляция, логопедия, зрительная патология, коррекция речи, компенсаторные механизмы, биоакустическая коррекция, кинезиология, тактильное восприятие, дизартрия.

Annotation. The article deals with a current issue in modern speech therapy related to the search for effective methods of correcting speech disorders in children with severe visual impairments. It examines the necessity of applying neurostimulating approaches, which allow engaging the brain's compensatory mechanisms through the activation of intact analyzer systems. The work presents a theoretical analysis of the relationship between visual deprivation and systemic speech disorders, emphasizing the role of tactile-kinesthetic and auditory sensitivity in the correction process. Special attention is paid to the method of bioacoustic correction, which helps normalize the psycho-emotional state and improve speech activity. The possibilities of using neurogymnastics and kinesiological exercises adapted for blind and visually impaired children are considered. The effectiveness of using tactile labyrinths and proprioceptive stimulation to overcome dysarthric disorders is demonstrated. The article concludes that the integration of neurostimulating technologies into the traditional speech therapy process significantly increases its effectiveness. The presented methods contribute not only to speech development but also to the overall social adaptation of children with visual pathologies.

Key words: neurostimulation, speech therapy, visual pathology, speech correction, compensatory mechanisms, bioacoustic correction, kinesiology, tactile perception, dysarthria.

Постановка проблемы.

Дети с тяжелой зрительной патологией представляют особую категорию, требующую специфических подходов к коррекционной работе. Отсутствие зрительного восприятия обедняет чувственный опыт ребенка, затрудняя формирование межанализаторных связей и развитие речи. Традиционные методики, ориентированные на зрительное подражание, часто малоэффективны. Возникает необходимость поиска нейростимулирующих методов, позволяющих активизировать речевые

зоны мозга через сохранные сенсорные каналы: слух, осязание, проприоцепцию.

Изложение основного материала исследования.

При тяжёлой зрительной патологии нарушается спонтанное развитие речи: возникают вербализм, эхолалии, трудности понимания лексико-грамматических конструкций. Однако мозг ребенка обладает пластичностью. Нейростимулирующие методы базируются на способности нервной системы перестраивать функциональные связи под влиянием новой сенсорной афферентации.

Одним из перспективных направлений является использование метода биоакустической коррекции (БАК). Данный метод предполагает прослушивание ребенком сигнала, несущего информацию о его собственной биоэлектрической активности мозга, преобразованной в звуки природы. Для незрячего ребенка это становится источником ритмической стимуляции. БАК способствует синхронизации полушарий, снижению тревожности и появлению вокализаций у неговорящих детей.

Не менее важным является внедрение в логопедическую практику кинезиологических упражнений (нейрогимнастики). Поскольку зрительный контроль исключен, основной упор делается на четкие речевые инструкции и тактильные ощущения. Например, для преодоления дизартрических проявлений эффективны упражнения на перекрестные движения: «перекрестное марширование» выполняется с тактильным сопровождением логопеда, что активизирует мозолистое тело и улучшает нейродинамику речевых процессов.

Особую роль играет стимуляция тактильно-кинестетического анализатора, который у слепых детей становится ведущим в познании мира. Используются «нейроладошки» и тактильные дорожки, где буквы

представлены объемным рельефом. Ребенок ощупывает букву, одновременно проговаривая звук. Для автоматизации звуков применяются тактильные лабиринты: проводя пальцем по разным поверхностям, ребенок проговаривает слоги.

Проприоцептивная стимуляция также находит своё применение. Использование различных утяжелителей (браслеты на запястья) при выполнении артикуляционной гимнастики или пальчиковых игр дает ребенку более четкое ощущение положения своего тела в пространстве. Это помогает снизить синкинезии (лишние движения) и улучшить качество артикуляционных укладов, так как мозг получает более мощный сигнал от мышц. В комплексе с вибрационной стимуляцией (использование звучащих и вибрирующих игрушек, приложенных к области гортани или щек) это позволяет эффективно вызывать звуки даже в сложных случаях стертой дизартрии.

Выводы.

Применение нейростимулирующих методов является необходимым условием эффективности логопедической работы с детьми, имеющими зрительную патологию. Интеграция биоакустической коррекции, адаптированной кинезиологии и тактильной стимуляции позволяет задействовать компенсаторные ресурсы, формируя новые нейронные связи в обход поврежденного анализатора. Комплексный подход обеспечивает не только преодоление речевого дефекта, но и психомоторное развитие, социализацию и подготовку к обучению.

Литература

1. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии. – М.: АСТ, 2021.
2. Ермаков В.П., Якунин Г.А. Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения. – М.: Владос, 2019.

3. Колосова Т.А., Лынская М.И. Нейропсихологический подход в коррекции речевых нарушений // Логопед. – 2022. – № 4.
4. Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих. – СПб.: КАРО, 2018.
5. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. – СПб.: Питер, 2018.
6. Плаксина Л.И. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением зрения. – М.: МПСИ, 2019.
7. Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. – М.: Генезис, 2022.
8. Солнцева Л.И. Тифлопсихология детства. – М.: Полиграф сервис, 2017.
9. Филичева Т.Б., Чиркина Г.В. Устранение общего недоразвития речи у детей. – М.: Айрис-пресс, 2019.