

# Заикание у дошкольников

Подготовила:  
Учитель – дефектолог  
Шумилова Е.А.



- **Заикание (логоневроз)** – это нарушение темпа, ритма и плавности речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.
- Судороги мышц речевого аппарата в процессе устной речи являются основным симптомом заикания.
- Судороги мышц речевого аппарата различают по локализации, типу и силе выраженности. В заикании определяется также форма и тип течения.



## Сопутствующие проявления заикания

- **Нарушения речевого дыхания** – неречевое дыхание – поверхностное, с неустойчивым ритмом, нарушается при эмоциональном напряжении, речевое дыхание – недостаточное по объёму, говорят на вдохе.
- **Сопутствующие речи движения**- могут быть разнообразными: раздувание крыльев носа, зажмуривание глаз, движение руками, телом и т.д.(ритуалы).
- **Речевые уловки** (эмболофразия)- однообразные, многократноповторяющиеся на протяжении высказывания лексемы типа: «да; вот; это самое; ну;».
- **Вегетативные реакции** (чаще у подростков и взрослых) –покраснение лица, учащённое сердцебиение, усиленное потоотделение и т.д.
- **Логофобии** (чаще в подростковом возрасте) – патологическая личностная реакция на речевой дефект в виде боязни речевого общения.

# Прогноз коррекции заикания

- Прогноз преодоления заикания зависит от многих условий, в первую очередь от его механизмов, от сроков начала комплексного воздействия и полноты его применения, от возраста.

Практика показывает, что чем моложе возраст, чем активнее и жизнерадостнее общее поведение, чем меньше отделов речевого аппарата задето судорогой и чем слабее судорога, чем меньше психических наслоений, тем благоприятнее прогноз.

- Успешнее проходят судороги дыхательные, чем голосовые. Клонические формы исчезают легче, чем тонические, т.к. клонические судороги характерны для возбуждения коры головного мозга.
- Наиболее благоприятным является возраст 2-4 года (легче создать благоприятные условия и маленький стаж заикания). Наименее благоприятный возраст 10-16 лет, пубертатный период. Нередко исчезнувшее заикание потенциально сохраняется и готово проявиться при возникновении неблагоприятных условий.
- Невротическая форма заикания легче поддаётся коррекции, чем неврозоподобное, т.к. вызывают лишь функциональные сдвиги и не даёт органических изменений ЦНС.



# Форма заикания

- **Невротическое заикание** возникает в условиях острой или хронической психической травматизации в возрасте 2-6 лет и характеризуется волнообразностью течения. Иногда до появления заикания, вслед за перенесенной ребенком острой психической травмой, некоторое время наблюдается мутизм. Ранее речевое и двигательное развитие у таких детей соответствует возрасту. Речевые судорожные проявления бывают разными: чаще отмечаются клонические артикуляционные судороги, усиливающиеся при эмоциональном напряжении, а также тонико-клонические судороги в начале речи. Помимо заикания у детей обнаруживаются те или иные невротические проявления: капризность, страхи, колебания настроения, впечатлительность, тревожность.
- **Неврозоподобное заикание** возникает на фоне явлений органической церебральной недостаточности анте-, пери- или постнатального генеза. Признаки ее обнаруживаются в виде выраженности церебрастенического синдрома. Он проявляется в виде утомляемости, истощаемости, повышенной раздражительности, двигательной расторможенности. Характеризуется трудностями поведения и явлениями двигательной расторможенности. Заикание возникает в возрасте 3-4 года на фоне наиболее интенсивного развития фразовой речи и утяжеляется постепенно, судорожные проявления имеют тенденцию к утяжелению. Наблюдаются патологические движения, синкинезии, многообразие сопутствующих речи движений.

# Первые признаки заикания

*Чтобы вовремя помочь ребенку, очень важно не пропустить первые признаки заикания:*

- если ребенок вдруг внезапно замолкает, отказывается говорить (это может длиться от двух часов до суток, после чего ребенок вновь начинает говорить, но уже заикаясь) - если успеть обратиться к специалисту до момента возникновения заикания, его можно предотвратить;
- употребление перед отдельными словами лишних звуков (а, и);
- повторение первых слогов или целых слов в начале фразы;
- вынужденные остановки в середине слова, фразы;
- затруднения перед началом речи.
- Знание этих причин должно помочь родителям и воспитателям вовремя заметить тревожные признаки и своевременно обратиться к специалистам (психологу, неврологу, логопеду), поскольку *заикание легче предупредить, чем лечить.*



# Комплексный подход в коррекции заикания

*Комплексный подход* к преодолению заикания предполагает сочетание коррекционно-педагогической и лечебно-оздоровительной работы, направленной на нормализацию всех сторон речи, моторики, психических процессов, воспитание личности заикающегося и оздоровление организма в целом. Необходима совместная работа врача, логопеда, психолога, воспитателя, логоритмиста, музыкального работника, специалиста по физическому воспитанию.



# Специфика логопедических занятий по коррекции заикания

- Каждый возраст требует использования индивидуальных методик логопедической работы, кроме того, изменяется интенсивность применения отдельных компонентов лечебно-педагогического подхода к преодолению заикания. Так, в работе с дошкольниками основное место отводится *речевым занятиям* в игровой форме, воспитательным мероприятиям, медицинским — в меньшей степени. В работе с подростками и взрослыми большую роль играют *медицинские средства, психотерапия*, в том числе ее суггестивные методы (лечение внушением), меньшую — педагогические.



# Периоды логопедической работы с заикающимися



# Логопедические занятия включают в себя:

- Речевые зарядки.
  - проведение подготовительных речевых упражнений с заикающимся.
- Артикуляционно-мимическая гимнастика
  - расслабление речевых мышц
  - тренировка умения сбрасывать напряжение
  - тренировка лицевых мышц
  - упражнения для мышц лба, щек, губ, языка
- Массаж (самомассаж)
  - дыхательная гимнастика (воспитание правильного полного вдоха и выдоха)
  - воспитание навыков фиксированного выдоха со звуком и слогом
  - упражнения для удлинения речевого выдоха
  - дыхательные упражнения, сочетающиеся с голосом и движением
  - работа над голосом
  - упражнения, направленные на тренировку силы и высоты голоса
  - интонационные упражнения
  - формирования навыка плавной речи
  - логоритмические упражнения: формирование навыка мягкой голосоподачи, ритмизации речи
  - произнесение пословиц, чистоговорок, скороговорок с различной интонацией.
    - Психогимнастика.
    - Невербальный тренинг, «язык тела».
    - Логоритмика.
    - Чтение стихов.
    - Чтение текстов.
    - Пересказ с метрономом.
    - Речевые импровизации.
    - Ролевой тренинг.



## Этапы коррекционной работы

- **Основными элементами речевого обучения заикающихся является:** постановка дыхания, голоса, темпа речи, воспитание координации общих и мелких движений и воспитание характера.
- Для дошкольников привитие этих навыков по возможности следует проводить через игру.
- Дыхательные, голосовые упражнения прорабатываются тоже в форме игры.
- Они имеют огромное значение для заикающихся: они развивают дыхание, голос, подавляют чувство страха перед звуками собственного голоса.

# Работа над плавностью речи. Развитие интонационных характеристик речи

- Работа над **плавностью речи** начинается с формирования у детей понятия о гласных как основе нашей речи. Логопед объясняет детям,, что от правильного произношения всех гласных звуков зависит полнотонность голоса, плавность и темп речи. Воздух расходуется в основном на гласные звуки, они произносятся широко и громко, в каждом слове обязательно выделяется ударный гласный.
- Плавность речи отрабатывается сначала в элементарных речевых формах:
  - на произнесении отдельных гласных звуков;
  - на сочетаниях гласных звуков (двух, трех, четырех, пяти);
  - на слоговых сочетаниях согласных звуков с гласными;
  - на произнесении фраз из одного слова;
  - на произнесении коротких фраз;
  - на произнесении длинных фраз с логической паузой.



- Параллельно проводится работа по развитию **интонационно-выразительной стороны речи** (продолжительное произнесение гласных звуков, повышение, понижение голоса в конце фразы). Логопед предлагает детям свои речевые образцы, наглядно-иллюстративный материал, используется конкретная ситуация. Основными видами упражнений являются: произнесение речевого материала вместе с логопедом, вслед за ним, называние предметов и действий по картинке или в конкретной ситуации. Во всех этих упражнениях отрабатывается важнейший элемент плавной речи — слитность.

# Технические средства в работе с заикающимися

- **Аппарат ЛОГО – БОС:** Он состоит из преобразователя сигналов, датчика фиксирующего повышение и понижение пульса на вдохе и выдохе, датчика дыхания регистрирующего подъем передней брюшной стенки при воспроизведении ДРД (диафрагмально-релаксационного дыхания, а так же специального ПО.
- Особенно эффективен при постановке ДРД и речевого дыхания, на этапе автоматизации звуков (при дислалии, дизартрии, ринолалии, алалии) ,в коррекции заикания, нарушений голоса, нарушений темпа речи, речевой тревоге. Большой плюс в том, что позволяет “убить двух зайцев” одновременно: скорректировать речевые нарушения и оздоровить организм в целом за счет восстановления вегетативного баланса (синхронизирует работу сердечно-сосудистой и дыхательной систем, снимает напряжение и пр.)



# Медикаментозное лечение

- Медикаментозное лечение детей является вспомогательным в комплексе общего курса. Ребенок может принимать противосудорожные препараты, транквилизаторы, препараты, которые способствуют нейтрализации блокирующего действия веществ, мешающих нормальному функционированию нервных центров, а также анксиолитические ноотропные препараты, например, Тенотен Детский. При необходимости курс лечения дополняется приемом успокаивающих отваров и настоек трав, например, отвара пустырника (назначает только врач!)

## Вывод

- Выбор методики коррекционного воздействия зависит от индивидуальных особенностей и проявлений дефекта заикающегося. Эффективность коррекции заикания зависит от комплексности воздействия на дефект. Чем раньше начинается коррекционная работа, тем большую эффективность она приносит.



