

«Наш ребёнок стал заикаться. Если скажешь - "говори нормально", то говорит нормально, а то опять начинает. Думали, что подражает кому-то в садике - спросили воспитателя - та говорит, что никто не заикается»...

Так что же такое «Заикание»?

Заикание (логоневроз, невротическое заикание, неврозоподобное заикание, неврозоподобное заикание с невротическими наслоениями) - это нарушение коммуникативной функции речи, сопровождающиеся нарушением темпа, ритма и плавности, вызванное **судорогами** артикуляционного аппарата. Заикание относится к самым распространённым детским неврозам. Задержка произношения звуков и слогов связана с **судорогами** речевой мускулатуры: мышц языка, губ, гортани. Судороги подразделяются на тонические и клонические.

Тонические судороги – сильное, длительное сковывание движений («п...пила»).

Клонические судороги – это когда ребёнок повторяет звуки или слоги в начале слова, произносит лишние гласные (и, а) перед словом или фразой (навязчивое повторение стереотипных речевых движений: «та-та-та-та-релка»).

Встречается и тонико-клоническое (смешанное) заикание, когда отмечаются судороги обоих типов («п...пет-ту-тух»).



важно!

У ребёнка 2-5 лет необходимо отличать **заикание** от **запинки** не судорожного характера. При запинках нет судорог артикуляционного аппарата – ни голосовых, ни дыхательных!!! **Запинки** всегда имеют эмоциональную природу. Они случаются, так как в этом возрасте речевые возможности малыша не успевают за его мыслями, и ребёнок говорит, как бы «взахлёб». Это называется физиологическими интеракциями или **запинками**. Ребёнок с заиканием, при просьбе сказать лучше ухудшит свою речь, а ребёнок с запинками, наоборот, улучшит.

К счастью, заикание начинается, у малого процента детей. Согласно статистике, только у 2,5 % детей возникает такая проблема. Городские дети заикаются чаще, чем малыши из сельской местности.

Что может стать причиной «Заикания»?

Принято выделить две группы причин: предрасполагающие и производящие. При этом некоторые факторы могут способствовать как развитию заикания, так и непосредственно вызывать его.

К предрасполагающим причинам относят:

1. Определённый возраст ребёнка (от 2 до 6 лет). В этот период координаторные механизмы речевой деятельности находятся в стадии интенсивного формирования и, поэтому, являются избирательно ранимыми для влияния вредоносных факторов.

2. Состояние центральной нервной системы. Нередко, при возникновении заикания отмечается: органическое поражение мозга (во внутриутробном, пренатальном и постнатальном периодах развития) или повышенная впечатлительность и ранимость нервной системы, тревожность, низкий уровень адаптации, особая подверженность к психическим травмам.

3. Наследственный фактор. Он обусловлен генетически передачей некоторых особенностей высшей нервной деятельности - повышенной возбудимости, ускоренного темпа общих движений и речи, т.е. передаётся определённая слабость центральных речевых механизмов, которые повышено подвержены воздействию факторов риска. Отягощенная наследственность может проследиваться на уровне нескольких поколений.

4. Функциональная асимметрия мозга. Есть указания на то, что заикание нередко возникает при переучивании леворукости на праворукость. При переучивании левшей не только перестраиваются и нарушаются связи и соотношения между полушариями мозга, но и ухудшается состояние правого полушария, в котором расположены у левши ведущие центры речи.

5. Половой диморфизм. У мальчиков заикание встречается в среднем в 4 раза чаще, чем у девочек.

6. Большое влияние на появление заикания может иметь и темп речевого развития, особенно появление фразовой речи: замедленное или ускоренное. В эти периоды речевая система особенно подвержена влиянию неблагоприятных факторов. Особое значение в этих случаях имеет поведение взрослых, окружающих ребёнка. Дополнительная речевая и эмоциональная нагрузка, фиксация на **итерациях** могут провоцировать заикание.

1. Хроническая психическая травма - длительные, отрицательные эмоции в виде стойких психических напряжений или неразрешённых, постоянно закрепляющихся конфликтных ситуаций. Они часто связаны с напряжённым психологическим климатом в семье или трудностью адаптации ребёнка в дошкольном учреждении.

2. Острая травма - сильный, внезапный, в основном однократный психический шок, вызванный аффективной (эмоциональной) реакцией. Чаще это реакция испуга или страха. Именно вскоре после перенесения острой психической травмы или на фоне хронических конфликтных ситуаций у многих детей появляются запинки судорожного характера.

Л. Я. Миссуловин делит случаи острого психического травмирования на 8 основных групп:

- Психотравма была нанесена домашними и дикими животными, птицами, пресмыкающимися и другими представителями животного мира.
- Психотравмы были получены в результате пожаров, бомбёжек, обстрелов, транспортных катастроф.
- Психотравмы нанесены детям в результате различных зрелищных мероприятий (театр, цирк, кино, зоопарк и т.д.), а также в результате чтения и рассказывания страшных историй, случаев и т.п.
- Психотравмы нанесены людьми, находящимися в состоянии алкогольного опьянения. Среди таких лиц преобладают родители, страдающие хроническим алкоголизмом.
- Психотравмы связаны с физической травмой.
- Заикание развилось вследствие ятрогении (негативных реакций на приход в лечебное учреждение и вид людей в белых халатах, неправильного поведения врача).
- Заикание возникло в результате дидактогении (случаи педагогических ошибок, допущенных педагогами дошкольных учреждений).
- Заикание возникло в результате неожиданной смерти близких людей на глазах ребёнка.

Дети дошкольного возраста в силу своей эмоциональной возбудимости и неподготовленности к переработке внешних воздействий окружающей среды больше, чем взрослые подвержены бурным эмоциональным реакциям. Совокупность отдельных из вышеперечисленных факторов, воздействуя в период формирования речевой функции (от 2 до 6 лет), может вызывать появление заикания.

Что делать, если случилось «Заикание»?

1. Создание охранительного речевого режима. Ограничение общения.
 - Ребёнку не следует посещать учебные, дошкольные учреждения, а остаться дома на 2 месяца.
 - Также нужно прекратить все визиты к гостям.
2. 2-3 дня поиграть с ребёнком в «Молчанку». Вам необходимо придумать любую сказочную историю, объясняя ребёнку, почему это нужно делать. Отвечать на вопросы ребёнок должен кивком головы или с помощью жестов, придуманных жетонов и т. д..
3. Далее ребёнок может перейти на «шёпотную» речь, отвечая на вопросы односложно «да» или «нет». Всем членам семьи следует говорить в более медленном темпе. Обычно ребёнок легко подхватывает этот темп и через 2 — 3 недели начинает «отзеркаливать» его.
4. Максимально снизить эмоциональную, слуховую и зрительную нагрузку (телевизор, громкая музыка, дополнительные занятия), более чётко организовать режим сна и бодрствования.
5. Начать пить успокоительный сбор. Например, «Баю-бай».

Категорически нельзя при заикании поправлять и ругать ребёнка, принимая это за баловство. Не стоит обсуждать эту проблему при ребёнке.

6. В кратчайшие сроки необходимо обратиться к неврологу для подбора медикаментозного лечения и физиотерапевтических процедур (занятия в бассейне, массаж, электросон) и подключить психотерапевта, логопеда.

Такие современные компьютерные технологии, как BreathMaker, БОС — эффективно применяются при устранении заикания.

Теоретически и практически доказано, что полного эффекта в борьбе с заиканием можно достичь только при условии применения комплексного метода.

Стоит помнить, что чем раньше вы примете меры, тем лучше. Чем больше стаж заикания, тем тяжелее от него избавиться. Следует попытаться побороть заикание до зачисления ребёнка в школу, так как в программу обучения входят выступления на публике при ответе на вопросы преподавателя, что может послужить большой проблемой для вашего чада.