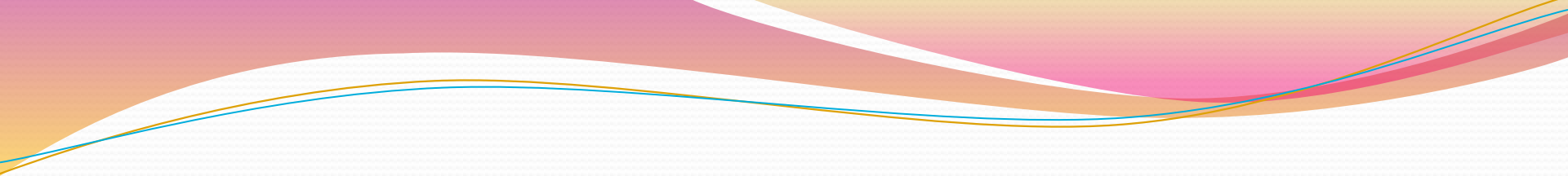


Аппаратные способы коррекции заикания.



На разных этапах коррекции речи заикающихся специалисты-логопеды используют различные технические средства обучения. В настоящее время известны четыре типа изменения акустических характеристик речи с помощью аппаратов: заглушение, звукоусиление, «отставленная» речь, или «ЭХО». Действие этих аппаратов на речь проявляется в снижении выраженности проявлений дефекта.

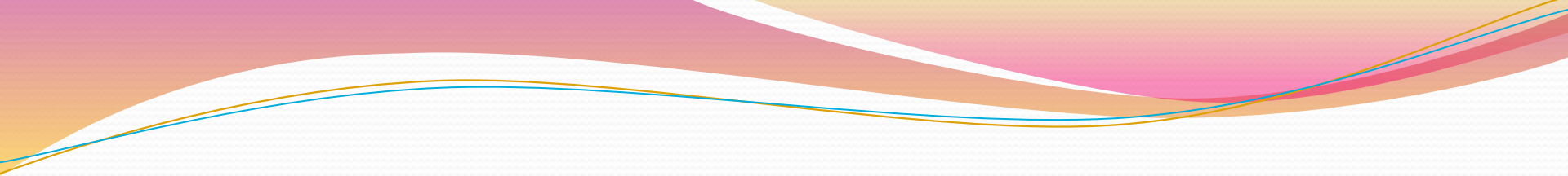
Звукоусиление

Метод устранения заикания был предложен В. А. Раздольским в 1965 г. Эффект наступает благодаря изменению привычной громкости собственной речи.



Звукозаглушение

Звукозаглушение собственной речи как прием в работе по преодолению заикания известен еще со времен Демосфена. В качестве заглушающего фона используется «белый шум», акустически напоминающий шум прибоя. Коррекция речи заикающегося с помощью звукозаглушения связана с именами А. А. Маланичевой (1954 г.), В. И. Воскресенского (1962 г.), А. В. Крапухина (1981 г.). Ф. Черри ит. д. А. В. Крапухин механизм влияния «белого шума» трактует следующим образом:



Повышение громкости речи наблюдается при всех видах заглушения (эффект Л. Ламбарди); возникает разрыв привычной слухоречевой связи; выполняет роль отвлечения от речевого акта. Но главным образом положительный результат при звукозаглушении принадлежит эффекту повышения громкости.

Метроном

Метод ритмической стимуляции речи, известен столь же давно, как и метод заглушения.

В 1828 году французский врач Коломбо организовал в Париже первый в мире отофонетический институт для лечения различных дефектов речи, в том числе и заикания. Он разработал метод лечения заикания, на первом этапе которого предлагал заикающимся говорить нараспев, затем читать и пересказывать прочитанный текст под ритмические удары сконструированного им специального прибора, частота ритмических ударов в котором менялась с помощью специального устройства



Усвоению навыка изменения темпа и ритма речи он придавал большое значение. Основой его метода явились ритмическое дыхание и ритмическая речь. Его исследования получили всеобщее признание и были удостоены премии Парижской медицинской академии. В 1968 году И. Азбин, используя ритмический вибротактильный стимулятор, получил эффект в 90 процентах случаев.

Положительный результат в работе по улучшению техники речи заикающихся с использованием метронома получил Дж. Бреди (1969 г.). Еще К. С. Станиславский подметил, что речь следует за жестом и мимикой. Поэтому впереди надо пустить силу, которая, как на «буксире», потянет за собой переменное упреждение. В дальнейшем «буксир» можно ослабить, либо совсем убрать. Именно таким «буксиром» может стать метроном. Темпо-ритмические упражнения, произнесение текстов под метроном, во второй половине девятнадцатого века описал К. С. Станиславский в своей книге «Работа актера над собой». Эти упражнения являются частью его знаменитой системы.

«Эхо»

Эффект отставной речи, был открыт Б. Лее в 1952 г. Эффект отставной речи связывают с нарушением обратной слуховой связи. Суть эффекта отставной речи состоит в том, что сигнал, подаваемый в микрофон, говорящий слышит с запаздыванием, как в лесу или в горах. Существует много способов задержки сигнала, но самым распространенным до некоторого времени являлся магнитофонный. Метод лечения, основанный на принципе «регуляции обратной связи» с помощью «Эхо-аппарата», предложил польский автор Б. Адамчик в 1959 г. При применении этого метода пациент говорит в микрофон, который соединен со звукозаписывающей головкой магнитофона. Записанный текст поступает на звукоснимающую головку, усиливается, а затем передается в наушники, через которые пациент слышит свою собственную речь с некоторым запаздыванием.



А. В. Крапухин в установке «Логос», наряду с звукозаглушением и звукоусилением, использовал эффект «Эхо». В отличие от ранее применяемых аппаратов, задержка обратного речевого сигнала была основана на электронном принципе, что позволило получить значительное улучшение качества звучания и снизить время задержки без снижения эффективности воздействия. В 1988 г. на смену первому поколению «Эхо-магнитофонов» пришли более портативные и удобные для использования в различных ситуациях аппараты «АИР» (Л. Я. Миссуловин).

В настоящее время с целью исправления заикания успешно используется аппарат «Монолог».

Аппарат «Монолог»

Объединяет функции звукозаглушения, звукоусиления, ритмической стимуляции, воспроизведения речи с определенной задержкой («Эхо»). Использование в аппарате четырех основных технических средств позволяет получать разнообразные комбинации лечебных методов. Эффект глушения может быть использован на всех этапах занятий как самостоятельно, так и в комбинации с другими показателями. Исследования показали, что максимальный эффект может быть достигнут в комбинации с метрономом, а также с «Эхо»



Звукоусиление осуществляется в диапазоне от нормального звучания до дискомфортного восприятия, что обеспечивает возможность добиться резкого снижения громкости собственной речи говорящего. Звукоусиление рекомендуется использовать на ранних этапах работы, так как эффект изменения громкости речи способствует уменьшению фиксации на речевом дефекте, а также снижению судорожного компонента заикания. На более поздних этапах работы звукоусиление в комбинации с «эхо» дает положительный результат в период автоматизации полученных навыков. Метроном используется в работе с аппаратом «Монолог» ритмическая стимуляция осуществляется путем подачи в наушники щелчков метронома в диапазоне от 30 до 120 ударов в минуту. На ранних этапах формирования навыка равнометричной речи метроном желательно сочетать с задержкой речевого сигнала. В этом случае параллельно будут отрабатываться навыки интонационно-мелодической выразительности, плавности и слитности речи.