



стація при інциальному  
(ном) періоді заикання

# Консультация при инициальном (начальном) периоде заикания

Наличие механизма усугубления патологических двигательных реакций диктует необходимость проведения специальных речевых режимов, направленных на исключение тех видов речи из общения, в которых наиболее часто проявляются судорожные запинки.

К таким мероприятиям относятся “режим молчания”, “режим ограничения речи”, “щадящий речевой режим”, “специальный охранительный режим” и т.д.

Режим ограничения речи может планироваться на разные сроки.

Оптимально - 10-14 дней.

В это время ребенок дома с мамой и не посещает ДООУ.

Режим ограничения речи может плавно переходить в щадящий речевой режим, во время которого речевая активность ребенка постепенно увеличивается. Его длительность может быть индивидуальной. (В.И. Селиверстов, 1979,1994 и И.Г. Выгодская и др., 1993 и др)

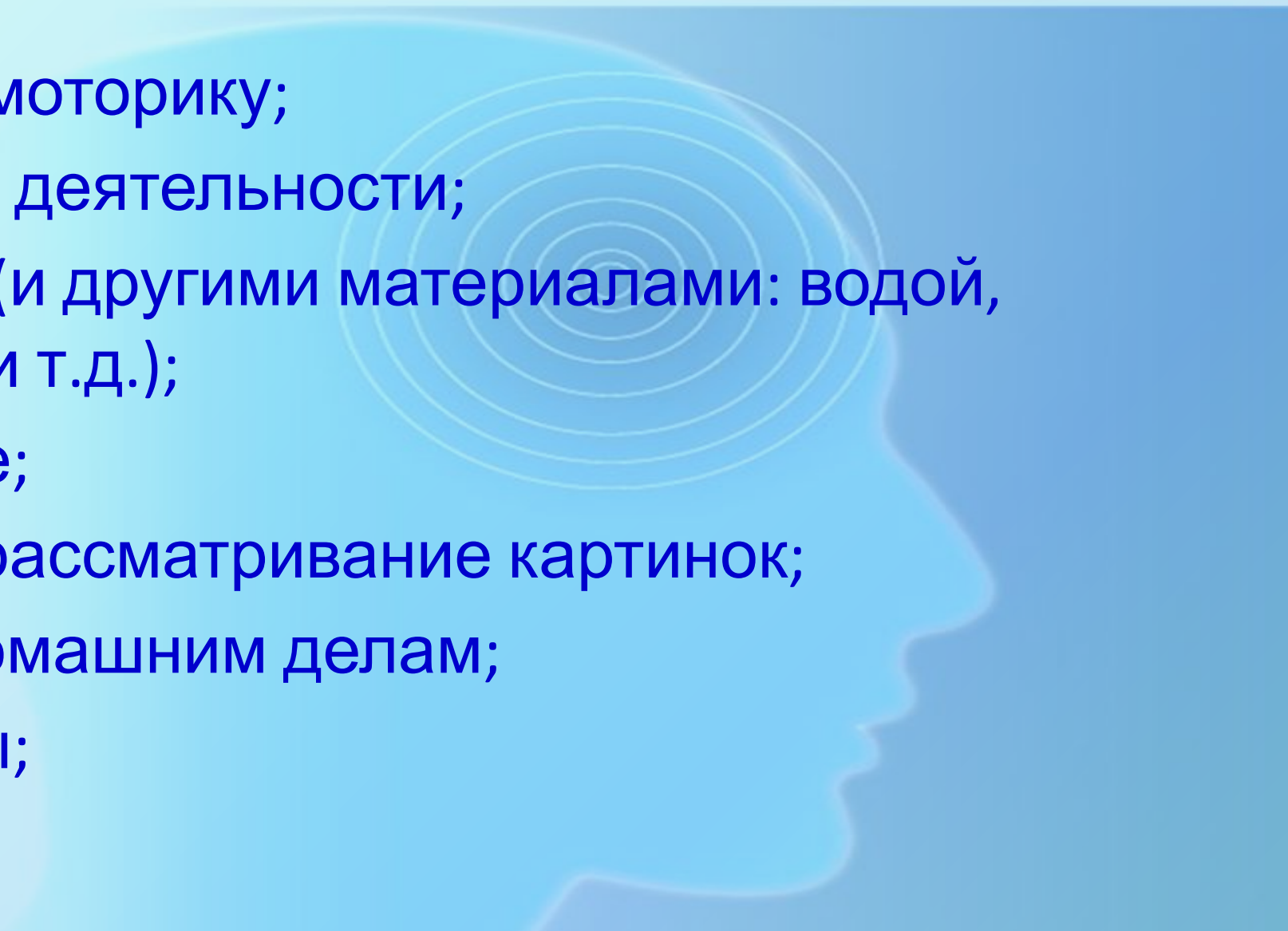
# Организация специального охранительного режима для заикающихся

1. **Четко организованный режим дня** (но не жесткий) - плавный переход от одного вида деятельности к другой, мягкое преодоление возможных негативистических установок ребенка;
2. **Большое количество часов отдыха и сна;**
3. **Медикаментозное лечение/ фитотерапия;**
4. **Употребление витаминов;**
5. **Исключение психических и физических перегрузок;**
6. **В случае психотравмы – посещение психолога.**

# Рекомендации:

- Прогулки вдали от детских площадок;
- Исключение просмотра телевизора, исключение компьютерных игр (исключить все гаджеты);
- Делать то что ребенок любит;
- Ограничить круг общения, ограничить встречи с посторонними, исключить походы в гости;
- Соблюдение медленного темпа речи (всегда и везде в присутствии ребенка);
- ТЕПЛО, ЛАСКА, ЗАБОТА.

# ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДОМА:

- Игры на мелкую моторику;
  - Творческие виды деятельности;
  - Работа с песком (и другими материалами: водой, крупами, глиной и т.д.);
  - Конструирование;
  - Чтение сказок и рассматривание картинок;
  - Приобщение к домашним делам;
  - Настольные игры;
  - Игры молчанки.
- 

# Речевые требования

- Речь взрослых - спокойный, доброжелательный тон речи, негромкий голос, интонированная и ритмичная (размеренная) речь;
- Использование облегченных форм речи (вопросы требующие односложных ответов, ответов «да»/«нет»);
- Использование сопряженной и отраженной речи;
- Не нужно стимулировать речь;
- Необходимо выслушивать ребенка до конца;
- Если ребенку трудно – помочь ему договорить;
- В момент истерики – удержать ребенка от речи.

# Важно!

Создавая благоприятные условия для ребенка не забывайте его воспитывать. Он должен четко понимать, что можно, а что нельзя.

Необходимо учиться:

- Конструктивному решению проблем.

Вместо «Немедленно собери кубики!» - «Давай так – один ты, другой я».

- Хвалить и поддерживать ребенка.

Инициальным считается заикание, длящееся не больше 2х месяцев.

На этой стадии заикание можно устранить не прибегая к специальному воздействию, а только лишь используя организованный щадящий домашний режим.





**КОМПЛЕКСНЫЙ  
ПОДХОД К  
ПРЕОДОЛЕНИЮ  
ЗАИКАНИЯ**

# КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ПРЕОДОЛЕНИЮ ЗАИКАНИЯ

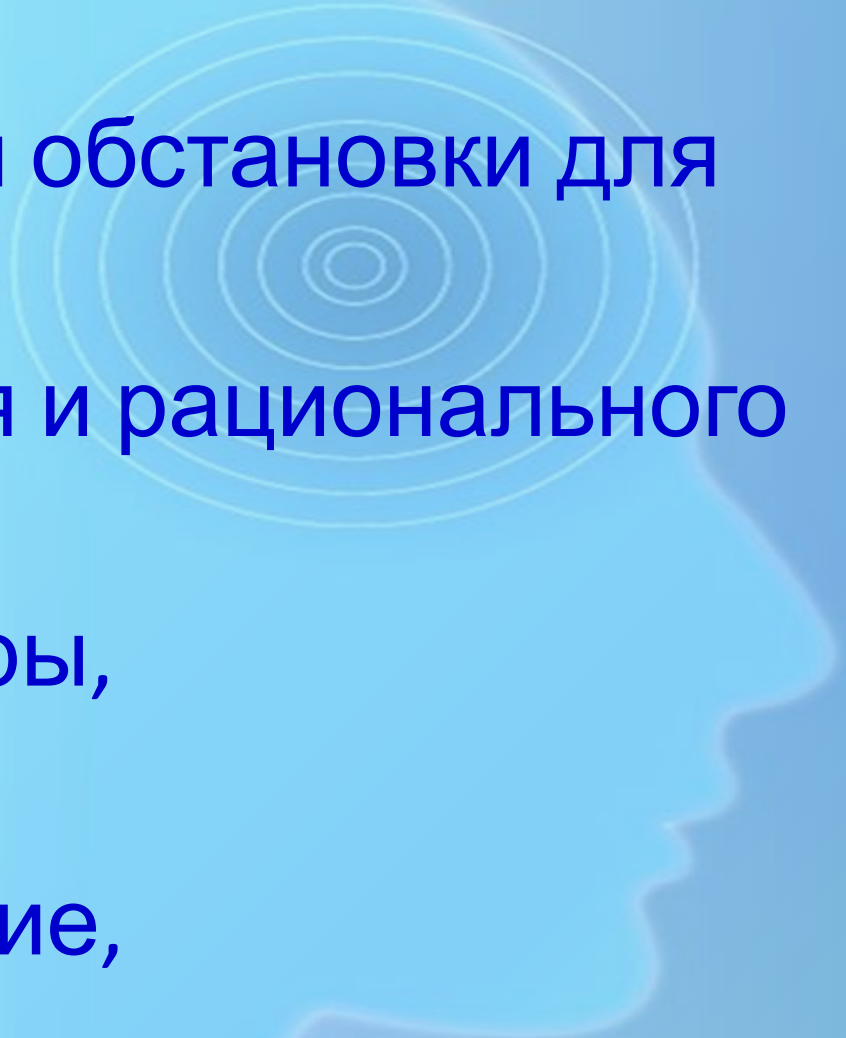
В. А. Гиляровский, Ю. А. Флоренская, Ф. А. Рау, Н. П. Тяпугин, М. Е. Хватцев, Н.А. Власова, М. И. Панкин, В. С. Кочергина, М. С. Лебединский, С. С. Ляпидевский, В. И. Селиверстов и другие своими исследованиями и практической деятельностью способствовали развитию комплексного медико-педагогического подхода к преодолению заикания.

**Комплексный подход к преодолению заикания** – лечебно-педагогическое воздействие на разные стороны психофизиологического состояния заикающегося разными средствами и усилиями разных специалистов.

<b>Лечебно-оздоровительная часть</b>	<b>Коррекционно-педагогическая часть</b>
Укрепление и оздоровление нервной системы и физического здоровья заикающегося	Устранение речевых дефектов (перевоспитание неправильной речи)
Устранение и лечение отклонений и патологических проявлений в их психофизическом состоянии (ослабление или снятие речевых судорог, расстройств вегетативно нервной системы, нарушений моторики и др.)	Устранение психологических особенностей заикающихся.

Логопед организует содружественную медико-педагогическую работу необходимых специалистов (врачей, воспитателей, ритмиста, инструктора по ЛФК, музыкального работника и др.), использующих свои методы и средства при воздействии на заикающихся.

# К лечебно-оздоровительной работе относятся:

- создание благоприятной обстановки для лечения,
  - организация режима дня и рационального питания,
  - закаливающие процедуры,
  - лечебная физкультура,
  - медикаментозное лечение,
  - физио- и психотерапия.
- 

# ЛФК

Физические упражнения развивая мышечную систему, усиливают работу важнейших жизненных органов — легких и сердца, повышают обмен веществ. Они способствуют укреплению силы и морального духа ребенка, развивают координированные и точные движения, помогают избавиться от скованности или, наоборот, от расторможенности движений, способствуют воспитанию дисциплинированности и собранности.

Все это является необходимой предпосылкой для лучшего функционирования речевых органов заикающегося ребенка и оказывает положительное влияние на выработку у него правильных речевых навыков. Физические упражнения для заикающихся детей приобретают лечебное значение.

# Медикаментозное лечение

Цель - нормализация деятельности центральной и вегетативной нервной системы, речедвигательного аппарата; устранение судорог, снятие психогенных наслоений, оздоровление организма в целом.

По наблюдениям В. С. Кочергиной, роль медикаментозного лечения с возрастом заикающихся увеличивается. Это объясняется усложнением клиники заикания вследствие присоединения дополнительных функциональных наслоений, связанных с пубертатными сдвигами и повышением роли слова как фактора социального общения.

# Психотерапия

Цель — оздоровление психики заикающегося —  
осуществляется через:

- 1) воспитание полноценной личности,
- 2) воспитание здоровой установки на свой недостаток и социальную среду,
- 3) воздействие на микросоциальную среду.



Оздоровляющее воздействие на заикающегося оказывает косвенная и прямая психотерапия.

**Косвенная** - обстановка, окружающая природа, коллектив, отношение обслуживающего персонала, режим, игры и многое другое.

**Прямая** — лечебное воздействие словом в виде разъяснения, убеждения, внушения и обучения.

## Прямая психотерапия

Рациональная (по Дюбуа), или разъяснительная (по В. М. Бехтереву), психотерапию.

- Суггестивная терапия:
- внушение в бодрствующем состоянии,
    - во сне (гипноз),
  - самовнушение (аутогенная тренировка).

# Рациональная психотерапия

Состоит из индивидуальных и коллективных специальных бесед, которые представляют собой логически обоснованную систему разъяснений, убеждений и обучения заикающегося.

Цель ее в том, чтобы объяснить заикающемуся в доступной, образной и убедительной форме сущность заикания, его обратимость, роль самого ребенка в преодолении заикания, критически разобрать особенности его поведения.

Силой логического убеждения и примером психотерапевт стремится помочь заикающемуся в перестройке неправильных форм поведения, внушая уверенность в свои силы, в возможность преодоления заикания.

Для маленьких детей рациональная психотерапия выражается в использовании разнообразных игровых приемов, красочного дидактического материала, труда, музыки, ритмики и пр. Эти формы психотерапии тесно смыкаются с психопрофилактикой и психогигиеной. Для старших школьников необходимо широкое использование основных приемов рациональной психотерапии.

# Внушение (суггестия)

Аутогенная тренировка - путем самовнушения по определенной формуле вызывается состояние покоя и мышечного расслабления (релаксация).

Заикающийся овладевает способностью вызывать расслабление мышц, особенно лица, шеи, плечевого пояса, и регулировать ритм дыхания, что ослабляет интенсивность судорожных спазмов.

(И. Лубенская, С. М. Любинская, В. М. Шкловский, Ю. Б. Некрасова, А. А. Мажбиц, М. И. Мерлис )

В связи с незрелостью психики и недостаточной концентрацией внимания у детей дошкольного возраста гипнотерапия и аутогенная тренировка с ними не применяются.

Поэтому в работе с заикающимися детьми, используются игры и упражнения, которые помогают расслабить мышцы рук, предплечья, шеи, ног, лица.

# Вывод

Все виды психотерапии при заикании направляются **на устранение психогенных нарушений** (страха речи и ситуаций, чувства ущемленности и подавленности, навязчивой фиксации на своем речевом расстройстве, многообразных переживаний в связи с этим и пр.)

и на **перестройку** у заикающегося измененного под влиянием дефектной речи **социального контакта** с окружающими;

на **формирование умений владеть собой** и своей речью, на перестройку своих личностных качеств.

# Педагогическая часть комплексного подхода

- коррекционно-педагогическая (логопедическая) работа, которая включает систему логопедических занятий, воспитательные мероприятия, логопедическую ритмику, работу с родителями.

Логопедическая работа рассматривается как система коррекционно-педагогических мероприятий, направленных на гармоничное формирование личности и речи ребенка с учетом необходимости преодоления или компенсации его дефекта.

Достижение устойчивой плавной речи у заикающихся возможно благодаря решению трех основных задач:

- I. Формирование навыка плавной речи.
- II. Воспитание личности заикающегося.
- III. Профилактика рецидивов и хронификации заикания.

# 1. Формирование навыка плавной речи

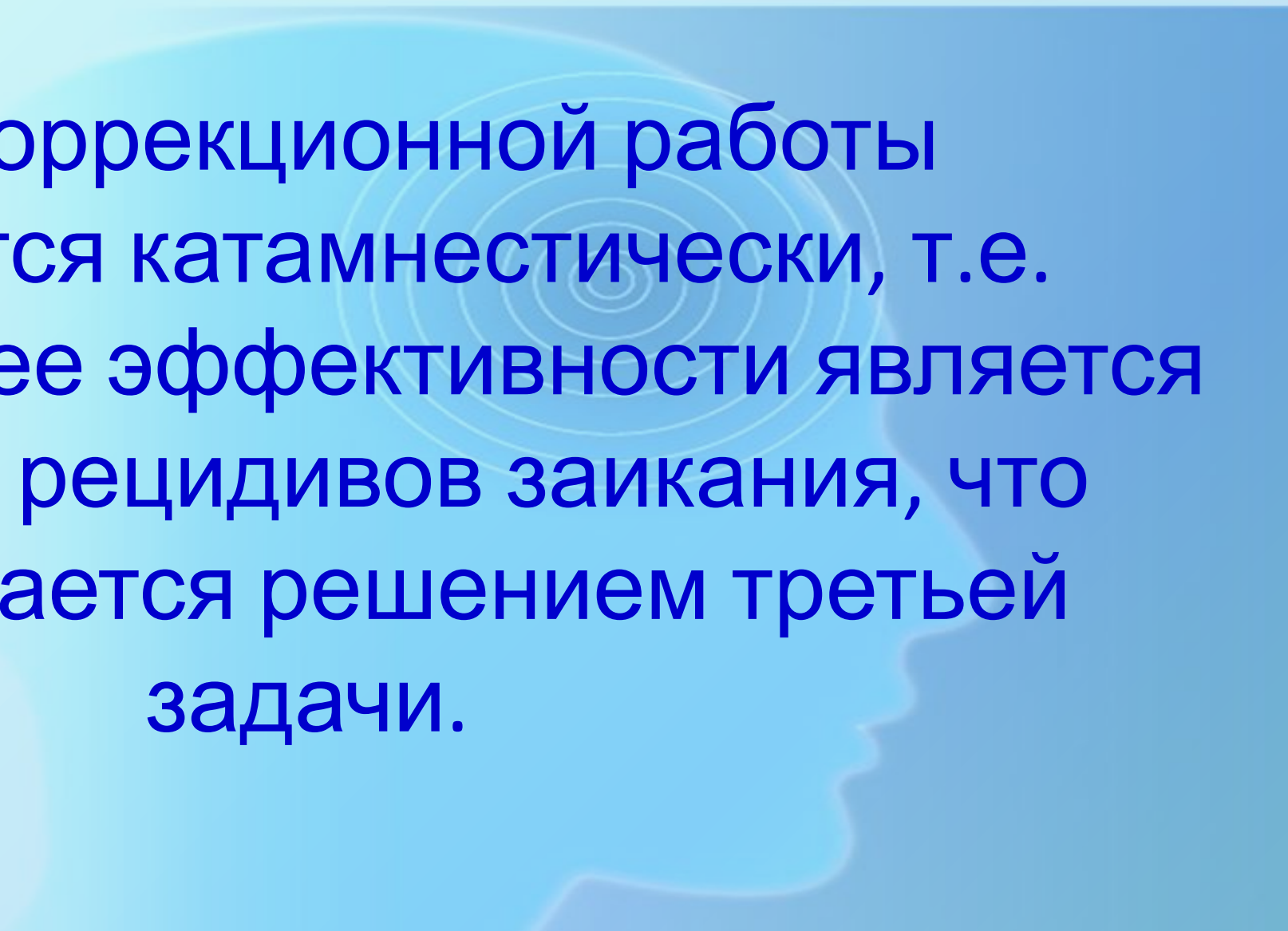
Решение первой задачи связано с применением целого ряда логопедических технологий:

1. Торможение патологических речедвигательных стереотипов.
2. Регуляция эмоционального состояния.
3. Развитие координации и ритмизации движений.
4. Формирование речевого дыхания.
5. Формирование навыков рациональной голосоподачи и голосоуправления.
6. Развитие просодической стороны речи.
7. Развитие планирующей функции речи.



## II. Воспитание личности заикающегося

- психолого-педагогическая работа, направленная на воспитание и перевоспитание отношения к себе, к своему речевому дефекту и формирование социальной активности. Это осуществляется с помощью психотерапии, психологических тренингов, функциональных тренировок и логопедических занятий.



Успех коррекционной работы проверяется катамнестически, т.е. показателем ее эффективности является отсутствие рецидивов заикания, что обеспечивается решением третьей задачи.



Комплексный метод реабилитации заикающихся реализуется поэтапно.

В понятие поэтапности в педагогике входит положение о том, что все виды коррекционной работы должны идти от простого к сложному, что должно быть обязательно учтено при проведении логопедических, логоритмических, психотерапевтических и других мероприятий. Любому реабилитационному воздействию должно предшествовать обследование заикающихся.