

# Заикание. Нормализация эмоционального состояния

Гроздова Лариса Геннадьевна  
Учитель-логопед  
высшей квалификационной категории  
ОПМПК



## \* Определение:

### ● Заикание

нарушение ритма, темпа и плавности речи, связанное с судорожной возбудимостью мышц речевого аппарата, при котором нарушаются речевое дыхание и коммуникативная функция речи.

***Заикание это не симптом и не синдром, заболеваний центральной нервной системы в целом.***

## ПРИЧИНЫ ЗАИКАНИЯ

### ПРОИЗВОДЯЩИЕ ПРИЧИНЫ:

#### Анатомо-физиологические:

- Энцефалопатии
- Травмы головного мозга
- Органические нарушения мозга
- Истощение нервной системы
- Интоксикации
- Соматические хронические заболевания
- Болезни носа, глотки, гортани
- Задержки речевого развития

#### Психические и социальные:

- Психотравмы (кратковременные и длительно действующие)
- Неправильное воспитание в семье
- Неправильное формирование речи в детстве (речь на вдохе, скороговорение)
- Перегрузка речевым материалом
- Полиглоссия
- Подражание заикающимся
- Переучивание леворукости

### ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ПРИЧИНЫ:

- Невротическая отягощенность родителей
- Невротические особенности ребенка
- Конституционная предрасположенность
- Наследственная отягощенность
- Поражение головного мозга

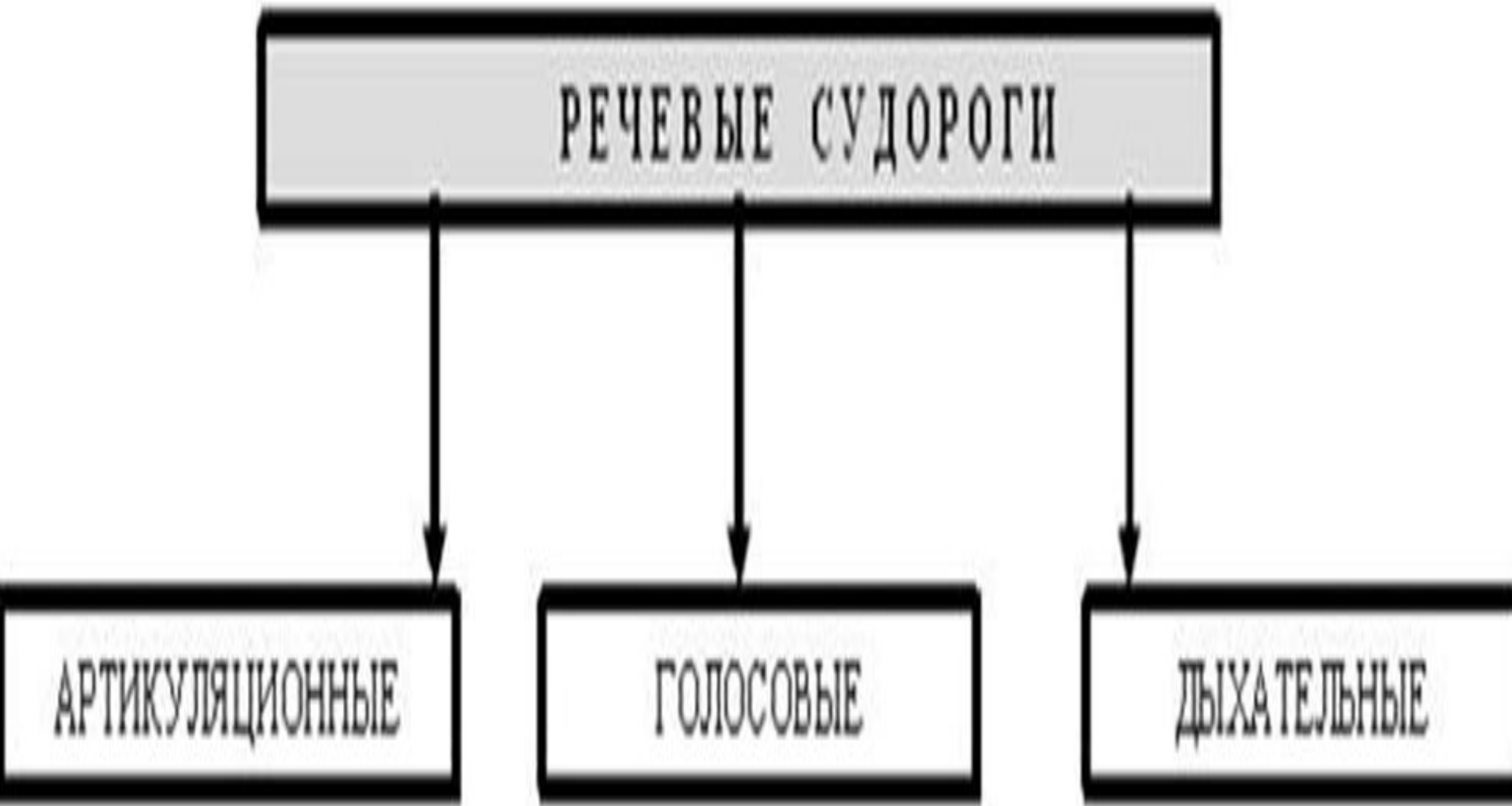
### НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ:

- Физическая ослабленность ребенка
- Возрастные особенности деятельности мозга
- Ускоренное развитие речи
- Скрытая психическая ущемленность
- Недостаточность положительных эмоциональных контактов
- Недостаточность развития моторики, чувства ритма, мимико-артикуляторных движений

# \* **Причины возникновения заикания**



Судорога в процессе речевого акта.  
Их длительность в средних случаях колеблется в пределах от 0,2 секунд до 12,6 секунд.  
В тяжелых случаях достигают 90 секунд





При тонических судорогах наблюдается короткое толчкообразное или длительное спазматическое сокращение мышц – тонус: «т-ополь» (черта после буквы обозначает судорожно-затянутое произношение соответствующего звука).

При клонических судорогах наблюдается ритмическое, с менее резко выраженным напряжением повторение одних и тех же судорожных движений мышц – клонус: «то-то-тополь». Такими судорогами обычно поражается весь дыхательно-голосово-артикуляционный аппарат.

**Судороги в голосовом аппарате характеризуются следующим образом:**

- - смыкательная (судорожно сомкнутые голосовые складки не могут своевременно разомкнуться – голос внезапно прерывается, или же образуется клоническая или затяжная судорога – получается блеющий прерывающийся («А-а-аня») или толчкообразный гласный звук («а. а. а.»);
- - размыкательная (голосовая щель остается открытой – при этом наблюдается полное безмолвие или шепотная речь);
- - вокальная, свойственная детям .



# \* В артикуляционном аппарате различаются судороги:

- губные,
- язычные,
- мягкого нёба.

Чаще и резче они проявляются при произнесении согласных взрывных звуков (к, г, п, б, т. д);

реже и менее напряженно – щелевых.

На звонких, как более координационно сложных, судороги проявляются чаще, чем на глухих, особенно при их сочетании с гласными, а также в начале слова, возглавляющего фразу, или абзац



# \* Степени и типы течения заикания:

различают три степени заикания:

- \* легкая — заикаются лишь в возбужденном состоянии и при стремлении быстро высказаться. В этом случае задержки легко преодолеваются;
- \* средняя — в спокойном состоянии и в привычной обстановке говорят легко и мало заикаются; в эмоциональном состоянии проявляется сильное заикание;
- \* тяжелая — заикаются в течение всей речи, постоянно, с сопутствующими движениями.

## Выделяются следующие типы течения заикания:

- \* постоянный— заикание, возникнув, проявляется относительно постоянно в различных формах речи, ситуациях и т.д.;
- \* волнообразный — заикание то усиливается, то ослабевает, но до конца не исчезает;
- \* рецидивирующий — исчезнув, заикание появляется вновь, т. е. наступает рецидив, возврат заикания после довольно длительных периодов свободной, без запинки речи.

Постоянный тип течения  
заикания

Волнообразный тип течения  
заикания

Рецидивирующий тип  
течения заикания

**\* Невротическое заикание почти всегда сочетается с другими невротическими расстройствами: страхами, колебаниями настроения, - расстройствами сна, тиками, энурезом и т. д., которые нередко предшествуют возникновению заикания.**

Динамика заикания может быть различной. Начальный этап может протекать в форме острой невротической реакции, которая возникает по выходе из аффективно-шоковой реакции, связанной с сильным испугом, особенно в случае развития реактивного мутизма.

В структуру невротического состояния (логоневроза), помимо заикания, входят астенические, фобические, субдепрессивные, соматовегетативные компоненты.

Течение имеет волнообразный характер с периодическим усилением заикания и сопутствующих ему невротических расстройств под влиянием различных психотравмирующих воздействий и эмоционального напряжения, например в начале школьного обучения, в период экзаменов.

**Таким образом, для невротической формы заикания характерны следующие особенности:**

- \* 1. Заикание может появиться в возрасте от 2-х до 6-ти лет.
- \* 2. Наличие развернутой фразовой речи до появления нарушения.
- \* 3. Преимущественно психогенное начало речевой патологии (психическая острая или хроническая травматизация).
- \* 4. Большая зависимость степени судорожных запинок от эмоционального состояния заикающегося и условий речевого общения.
- \* 5. Возможность плавной речи при определенных условиях (речь наедине с собой, в условиях эмоционального комфорта, при отвлечении активного внимания от процесса говорения и пр.).



## Развитие неврозоподобного заикания:

Неврозоподобное заикание обычно возникает у детей с церебрально-органической резидуальной недостаточностью, провоцируется соматогенными факторами, иногда провокация может быть и психогенной.

Механизм — неполноценность тех или иных звеньев речедвигательной системы, участвующих в организации речи, недостаточная автоматизация моторного звена речи, обычно в сочетании с недостаточностью моторных функций.

Ухудшение наступает при интеркуррентных заболеваниях, травмах. В пре- и пубертатный период,

однако, может появиться реакция личности на свой речевой дефект с явлениями логофобии, невротическое и патохарактерологическое развитие личности на фоне Н. з.

Таким образом, для неврозоподобной формы заикания характерно:

- 1) судорожные запинки появляются у детей в возрасте 3-4 года;
- 2) появление судорожных запинок совпадает с фазой развития фразовой речи;
- 3) начало заикания постепенное вне связи с психотравмирующей ситуацией;
- 4) отсутствие периодов плавной речи и малая зависимость качества речи от речевой ситуации;
- 5) привлечение активного внимания заикающихся к процессу говорения облегчает речь;
- 6) физическое или психическое утомление, соматическая ослабленность ухудшают качество речи.



## Органическое заикание:

Органическое заикание связано с органическим поражением головного мозга, резидуальным или прогрессирующим.

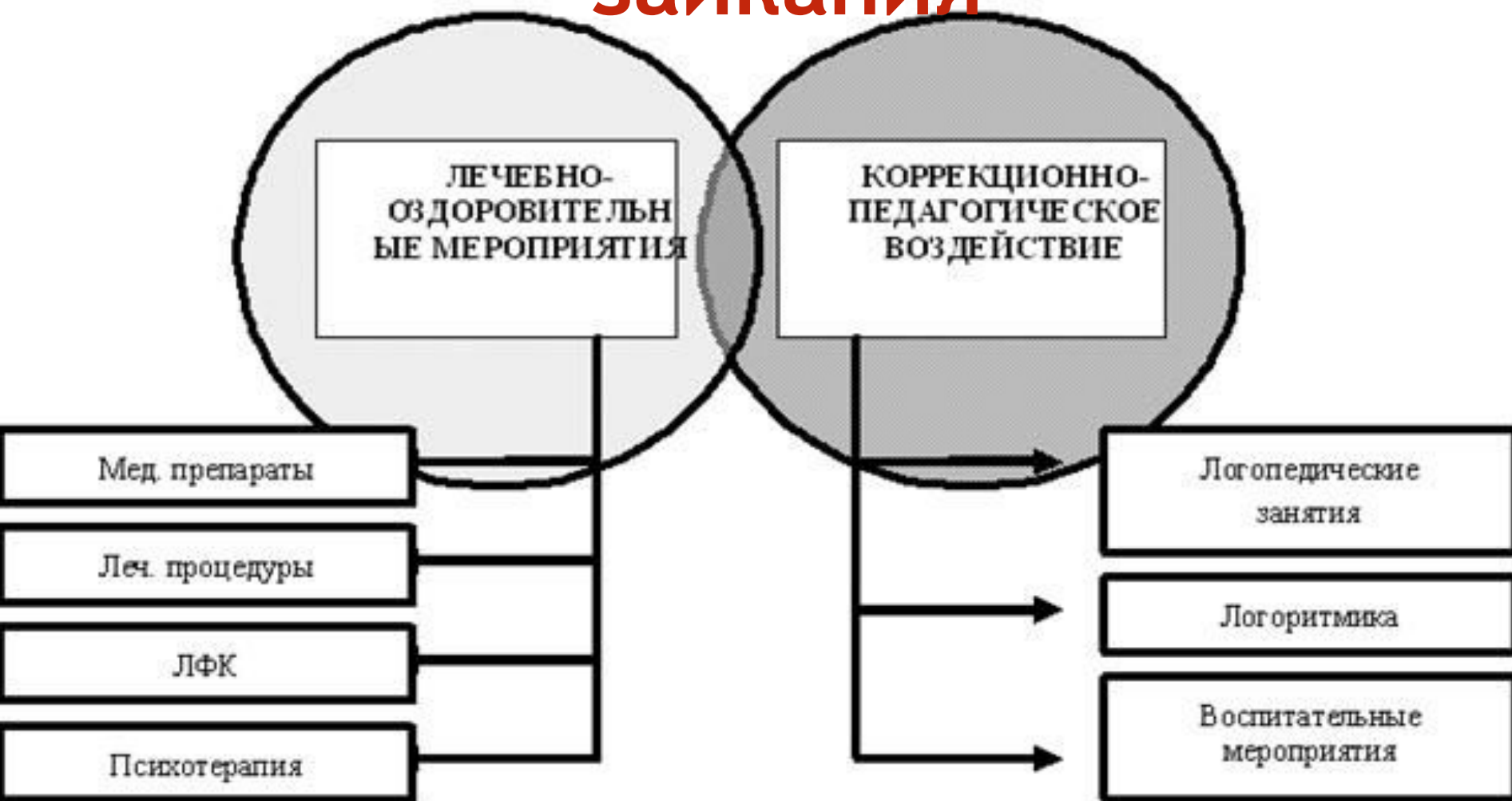
- \* Проявляется гиперкинезом: насильственным сокращением артикуляционных мышц шеи, конечностей, лица, при этом нарушаются фонация и дыхание, имеет место дизартрия.
- \* Органическое заикание стойкое, резистентное к терапии и логопедической коррекции. Реакция личности, как правило, отсутствует, отмечаются симптомы выраженного органического психосиндрома. При прогрессирующих органических заболеваниях развивается органическая деменция.

**Выделяются две формы органического заикания:**

- \* - первая по типу корковой афазии, когда нарушаются системы ассоциативных волокон и страдает внутренняя речь;
- \* - вторая представляет своеобразную моторную недостаточность речи по типу дизартрии и связана с поражением подкорковых образований.

Заикание у детей с органическим поражением центральной нервной системы проявляется часто с самого начала становления речевой функции (именно проявляется, а не появляется).

# \* Лечебно-педагогический комплекс по преодолению заикания



# \* Система коррекционной работы с заикающимися по периодам



# \* Организация специального охранительного режима для заикающихся

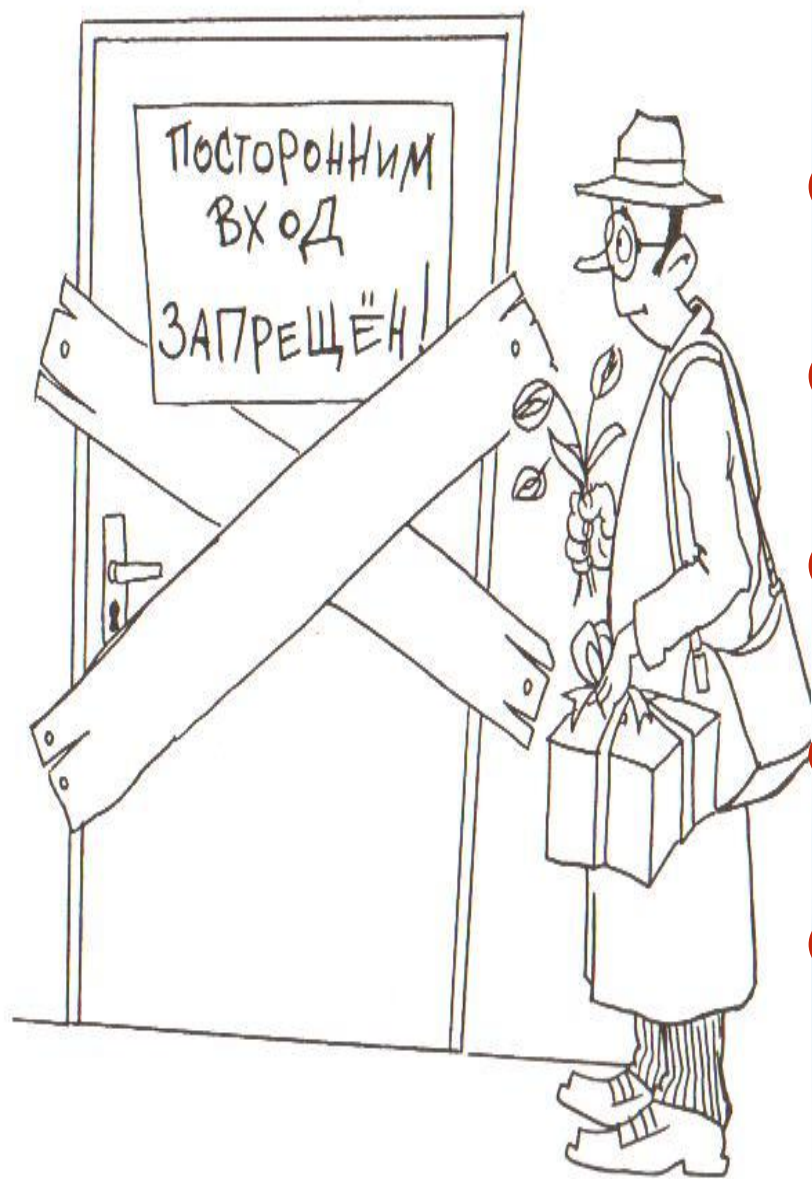
- \* “Специальный охранительный режим” понимается как оздоровительный щадящий режим, на фоне которого протекает “режим ограничения речи” или “режим молчания”.
- \* Оздоровительный щадящий режим как у взрослых, так и у детей включает в себя четкий распорядок дня, что в целом ритмизирует деятельность всех функций организма и способствует их нормализации. Заикающимся предлагается большее количество часов для отдыха, с дополнительными часами сна, рекомендуется употреблять с пищей достаточное количество витаминов. Данные мероприятия направлены на общее оздоровление организма.
- \* В этот период нецелесообразны мероприятия, способствующие перевозбуждению центральной нервной системы.
- \* Распорядок дня заикающихся детей должен быть достаточно четким, но не жестким.
- \* Режим ограничения речи
  - \* может планироваться на разные сроки. Оптимальным временем его проведения является 10-14 дней. Режим ограничения речи может плавно переходить в щадящий речевой режим, во время которого речевая активность ребенка постепенно увеличивается. Его длительность может быть индивидуальной
- \* В период ограничения речи как дети, так и взрослые заикающиеся, активно используют техники невербального общения.



# \* Остро возникшее заикание.



- При остро возникшем заикании срочно устранить ситуацию, травмирующую психику ребенка.
- Посещение детского сада или школы противопоказано!
- Обеспечить домашний режим минимум на 2 месяца.
- Составьте список ситуаций, в которых речь ребенка ухудшается, а также перечень людей, которые влияют на его эмоциональное состояние.
- Иногда благоприятна полная смена обстановки: переезд на дачу, к бабушке, поездка в пансионат и т. п.



- Избегайте ситуаций, которые возбуждают, смущают или расстраивают ребенка.
- Даже радостное возбуждение противопоказано.
- Отмените посещение зрелищных мероприятий.
- Не ходите в гости и на принимайте гостей у себя.
- Избегайте контактов с другими детьми на прогулках.
- Оставьте несколько игрушек, две-три знакомые книжки или пластинки, которые заведомо не действуют возбуждающе.



- Некоторое время ребенку лучше совсем не смотреть телевизор.
- Но если малыш привык к каким-то детским передачам, не ссорьтесь из-за этого.
- Пусть смотрит. Только хорошо кому-нибудь из взрослых сидеть рядом с ребенком и объяснять то, что покажется ему непонятным или пугающим.



- Приучите ребенка к настольным играм (лото, мозаика), занятиям с конструктором. Это не только успокаивает, но и развивает тонкую моторику пальцев рук.
- Рисовать лучше всего гуашью большими кистями на больших листах бумаги. Так ребенок более полно отражает свое эмоциональное состояние.

# \*Регуляция эмоционального состояния

- \* Регуляцию эмоционального состояния у заикающихся связывают главным образом с нормализацией мышечного напряжения.
- \* Многочисленные клинические наблюдения и экспериментальные исследования выявляют тесную связь эмоционального состояния с мышечным тонусом. Существуют экспериментальные данные, которые свидетельствуют о том, что разным типам эмоционального состояния соответствует достаточно определенная локализация мышечного напряжения.

- \* Существует много систем регуляции эмоционального состояния с помощью произвольного изменения напряжений мышц. Эти системы получили название **аутогенной тренировки**.
- \* Основным методическим приемом аутогенной тренировки является расширенная формула спокойствия, которая включает в себя мышечную релаксацию и регуляцию вегетативных функций.
- \* Занятия по релаксации – это не обособленные упражнения. Они являются неотъемлемой частью всего курса занятий по коррекции речи. Такие занятия проводятся регулярно, 2-3 раза в день (утром, днем и вечером). Желательно, чтобы формулы расслабления предшествовали ночному сну ребенка.

# \* РЕЛАКСАЦИОННЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МЫШЦ РУК, НОГ И КОРПУСА

- \* Обучение детей навыкам релаксации начинается с игровых упражнений, которые позволяют ребенку почувствовать разницу между напряжением мышц и их расслаблением.
- \* Проще всего ощутить напряжение мышц в ногах и руках, поэтому детям предлагается перед расслаблением сильно и кратковременно сжать кисти рук в кулак, напрячь мышцы предплечий, икроножные мышцы и мышцы бедер и т.д. Это достигается путем использования различных игровых упражнений.
- \* При выполнении упражнений на напряжение и расслабление необходимо учитывать, что напряжение должно быть кратковременным, а расслабление — достаточно длительным.
- \* Упражнения на напряжение-расслабление можно давать в следующей последовательности: для мышц рук, ног, всего туловища, затем для верхнего плечевого пояса и шеи, артикуляционного аппарата.

# \*Загораем



Мы прекрасно загораем!

Выше ноги поднимаем!

Держим...Держим...

Напрягаем...

Загорели! Опускаем!

Ноги не напряжены

И рассла-а-бле-ны...



# \*Штанга



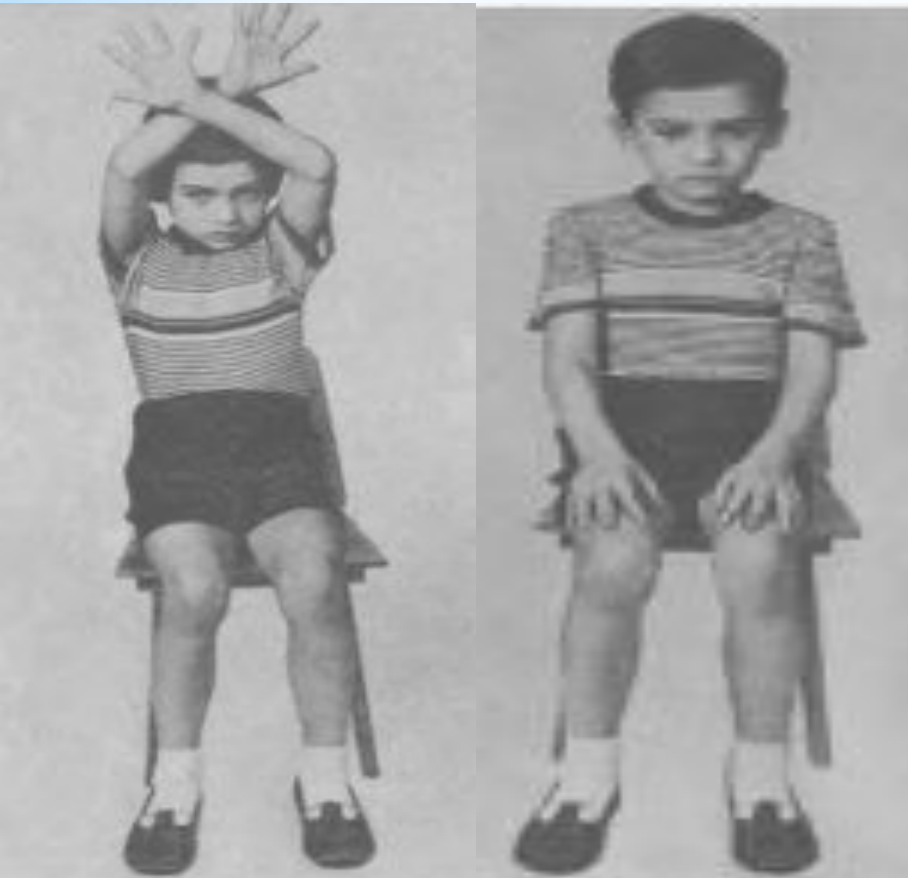
Мы готовимся к рекорду,  
Будем заниматься спортом.  
Штангу с полу поднимаем...  
Крепко держим...  
-И бросаем!  
Наши мышцы не устали  
-И еще послушней стали!

# \*Кораблик



Стало палубу качать.  
Ногу к палубе прижать!  
Крепче ногу прижимаем,  
А другую расслабляем!

# \*Олени



Посмотрите: мы олени,  
Рвется ветер нам навстречу!  
Ветер стих, расправим плечи,  
Руки снова на колени,  
А теперь -немного лени...  
Руки не напряжены  
И рассла-а-бле-ны...  
Найдите девочки и мальчики:  
Отдыхают наши пальчики!  
Дышится легко... ровно... глубоко...

# \*Шарик



Вот как шарик надуваем!

А рукою проверяем.

Шарик лопнул - выдыхаем,

Наши мышцы расслабляем!

Дышится легко...

ровно...глубоко...

# \*Сердитый Язык



С языком случилось что-то:

Он толкает зубы!

Будто хочет их за что-то  
Вытолкнуть за губы!

Он на место возвращается

И чудесно расслабляется

- \* В процессе реализации формул мышечного расслабления проводится активная речевая работа.
- \* Речевые тренировки на этом фоне закрепляют слуховые и кинестезические ощущения нормальной речи. Создается двухсторонняя условно-рефлекторная связь между эмоциональным состоянием спокойствия и плавной речью
- \* Специфическим для заикающихся приемом аутогенной тренировки является прием мысленного представления ситуации, трудной для речевого общения (разговор по телефону, выступление перед аудиторией и пр.). Заикающиеся под руководством логопеда мысленно представляют эмоционально значимую ситуацию общения. Само представление трудной “речевой ситуации” вызывает разнообразные вегетативные реакции организма заикающихся и повышение мышечного напряжения.
- \* Затем путем реализации расширенной формулы спокойствия заикающиеся расслабляются и успокаиваются.

**\* Массаж – способ лечебно-терапевтического и профилактического воздействия на организм совокупностью приемов, производимый руками или специальной аппаратурой.**

\* массаж позволяет изолированно воздействовать на отдельные мышцы, обеспечивающие речевую деятельность, снятие напряжения успокаивающее, расслабляющее действие на нервные окончания, повышение рецепторной активности

\* Массаж рекомендуется проводить ежедневно или через день. Обычно назначают 10-20 процедур.

\* Длительность процедуры может варьироваться в зависимости от возраста пациента и неврологической симптоматики.

\* Обычно массаж начинается с 5-7 минут



# **\*Основные приемы сегментарного массажа:**

- \* 1. поглаживание: а) поверхностное поглаживание;
- \* б) глубокое охватывающее поглаживание.
- \* 2. растирание.
- \* 3. разминание.
- \* 4. вибрация или поколачивание.
- \* 5. плотное нажатие.



# \* Общие указания к проведению расслабляющего массажа



Рис. 8

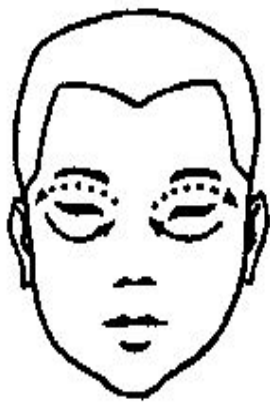


Рис. 9



Рис. 10

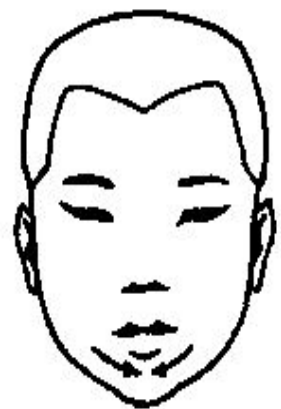


Рис. 11



Рис. 12



Рис. 13

- \* 1. Массаж производится в медленном темпе.
- \* 2. Расслаблению мышц способствует музыкальное сопровождение (тихая музыка с медленным, плавным ритмом) или проговаривание логопедом, проводящим-массаж, формул спокойствия аутогенной тренировки.
- \* 3. Массаж должен вызывать у заикающегося приятные ощущения тепла и покоя.
- \* 4. Руки массажиста должны быть обязательно теплыми.

# \*Точечный массаж (Массаж биологически активных точек)

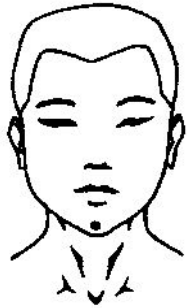


Рис. 19

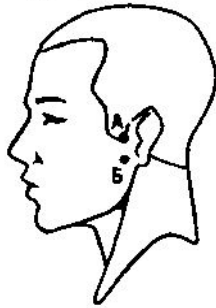


Рис. 20

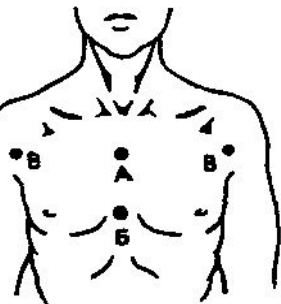


Рис. 21



Рис. 22

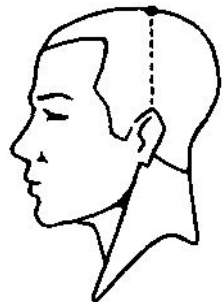


Рис. 23

\* Основной целью специального точечного массажа при заикании являются:

- \* — релаксация мышц, обеспечивающих работу голосового, дыхательного и артикуляционного аппаратов;
- \* — нормализация эмоционального состояния заикающихся.

\* При проведении точечного массажа необходимо учитывать следующее:

- 1) На первых сеансах массируют не более 3-4-х точек, постепенно увеличивая их количество.
- 2) Симметричные точки массируют попарно и одновременно.
- 3) Точечный массаж рекомендуется сочетать с сегментарным.
- 4) Массаж, как правило, предшествует логопедическому занятию.

\* В редких случаях он может составить заключительный этап занятия.

\* 5) Массаж рекомендуется проводить курсом: между 1 и 2 курсом перерыв 2 недели; между 2 и 3 перерыв может составлять около 3-х месяцев. Курсы повторяются каждые 3-6 месяцев. Процедуры следует проводить через день. Перерыв между сеансами массажа, проводимого курсом, не должен превышать 3-х дней.

\* 6) Ребенок во время точечного массажа должен быть расслаблен и спокоен. Точечный массаж при заикании полезно проводить на

Полезно петь, двигаться  
под музыку.

Очень укрепляет нервную  
систему игры с водой,  
песком.



Нормализирует  
эмоциональное состояние  
иппо и дельфинотерапия



# \* Какие виды спорта предпочтительнее?



- \* Полезнее всего заниматься теннисом, плаванием. Именно эти виды спорта лучше других снимают напряжение, улучшают дыхание.
- \* Такие виды спорта, как бокс, хоккей, футбол усиливают напряжение и нарушают дыхание.
- \* Остальные виды спорта не противопоказаны.