

Профилактика заикания у детей младшего дошкольного возраста.

Консультация для родителей.

Заикание. Что необходимо знать родителям, чтобы вовремя оказать помощь своему ребенку?

Начнем с определения заикания.

Заикание у детей – непреднамеренные остановки, запинки в устной речи, возникающие вследствие судорожного состояния речевой мускулатуры. Кроме речевых судорог, заикание у детей сопровождается нарушением высшей нервной деятельности, которое в одних случаях может быть связано с невротической реакцией, в других – с органическим поражением центральной нервной системы.

Рассматривать заикание у ребенка как чисто речевую, логопедическую, проблему было бы неправильным, поскольку коррекция заикания у детей невозможна без участия специалистов в области неврологии и психологии.

По научным данным, заиканием страдают около 2% детей и 1,5% взрослых. У мальчиков заикание встречается в 3-4 раза чаще, чем у девочек.

Симптомы заикания

К основным симптомам заикания у детей относятся речевые судороги, расстройства физиологического и речевого дыхания, сопутствующие движения, речевые уловки и логофобия (боязнь речи).

При заикании запинки у детей возникают при попытке начать речь или непосредственно в процессе речи. Они вызваны судорогами (непроизвольным сокращением) речевой мускулатуры (например, «т---рава», «т-т-трава»).

Дыхание при заикании неритмичное, поверхностное, грудное или ключичное; отмечается дискоординация дыхания и артикуляции: дети начинают говорить на вдохе или уже после полного выдоха.

Речь детей с заиканием часто сопровождается непроизвольными сопутствующими движениями: подергиванием мышц лица, раздуванием крыльев носа, морганием, раскачиванием туловища и т. п. Нередко заикающиеся используют так называемые двигательные и речевые уловки,

преследующие цель скрыть запинки (улыбку, зевание, покашливание и пр.). К речевым уловкам относится употребление ненужных звуков и слов – «ну», «это», «там», «вот», изменение интонации, темпа, ритма, речи, голоса и пр.

Заикание у детей часто сопровождается различного рода вегетативными расстройствами: потливостью, учащенным сердцебиением, покраснением или бледностью кожных покровов, которые усиливаются в момент речевой судорожности.

Заикание может быть:

Невротического характера. В его основе лежат сильные психотравмирующие переживания, поэтому нарушение речи возникает остро, практически одномоментно. В этом случае родители, как правило, точно указывают время появления заикания у ребенка и его причину. Невротическое заикание обычно возникает в 2-6 лет, т. е. на момент развития нарушения у детей присутствует развернутая фразовая речь.

У детей с невротическим заиканием отмечается снижение речевой активности, выражена логофобия и фиксация на трудных звуках; преобладают дыхательно-голосовые судороги. Звукопроизношение, как правило, нарушено, однако лексико-грамматическая сторона развивается нормально. Дети часто сопровождают свою речь раздуванием крыльев носа и сопутствующими движениями. Характер течения невротического заикания у детей волнообразный; ухудшения речи провоцируются психотравмирующими ситуациями.

Неврозоподобное заикание. Возникает на фоне органического поражения ЦНС в перинатальном или раннем периоде развития ребенка, расстройство развивается постепенно, исподволь. Явная связь с внешними обстоятельствами не прослеживается; родители затрудняются в определении причины заикания у детей. Неврозоподобное заикание у детей появляется с момента начала речи или в возрасте 3-4 лет, т. е. в период становления фразовой речи.

Речевая активность детей обычно повышена, при этом к своему дефекту они не критичны. Речевые запинки вызваны преимущественно

артикуляционными судорогами; речь монотонная, невыразительная, темп ускорен; звукопроизношение искажено, лексико-грамматическая сторона речи нарушена. У детей с неврозоподобным заиканием нарушена общая моторика: их движения неуклюжи, скованы, стереотипны.

Характерна вялая мимика, плохой почерк; часто возникают нарушения чтения, письма и арифметических вычислений. Течение неврозоподобного заикания у детей относительно постоянно; ухудшения речи могут вызываться переутомлением, повышенной речевой нагрузкой, соматической ослабленностью. При неврологическом обследовании выявляются множественные признаки поражения ЦНС; по данным электроэнцефалография – повышенная судорожная готовность.

Причины заикания

Предрасполагающие причины

- **Наследственную предрасположенность.** Чаще всего определяется врожденной слабостью речевого аппарата.
- **Невропатическую конституцию ребенка.** У детей, страдающих заиканием, часто выявляется энурез, ночные страхи, повышенная тревожность и ранимость.
- **Внутриутробное поражение ЦНС.** Перинатальные повреждения головного мозга у детей могут быть связаны с токсикозами беременности, гемолитической болезнью плода, внутриутробной гипоксией и асфиксией в родах, родовыми травмами и т. д.

Развитию заикания более подвержены дети физически ослабленные, с недостаточно развитым чувством ритма, общими моторными навыками, мимикой и артикуляцией.

Увеличение частоты случаев заикания, наблюдаемое в последние годы, напрямую связывается с бурным внедрением в повседневную жизнь видеоигр, различных компьютерных технологий, обрушивающих огромный поток аудиовизуальной информации на неокрепшую нервную систему детей.

Производящие причины

Воздействие любого чрезмерного по силе или длительности раздражителя может привести к нервному срыву и заиканию у детей. Такими чрезвычайными раздражителями (или производящими причинами) заикания у детей могут выступать:

- тяжелые инфекции (менингит, энцефалит, корь, коклюш, тиф и др.);
- черепно-мозговые травмы;
- гипотрофия;
- рахит;
- интоксикации;
- одномоментные психические потрясения или длительная травматизация психики. В первом случае это может быть кратковременный страх, испуг, чрезмерная радость; во втором – затяжные конфликты, авторитарный стиль воспитания и т. п.

К возникновению заикания у детей может привести подражание заикающимся, раннее обучение иностранным языкам, перегрузка сложным речевым материалом, переучивание леворукости.

Профилактика заикания

Для профилактики возникновения заикания у детей важно благоприятное течение беременности, забота о физическом и психическом благополучии ребенка, его речевом развитии, подбор учебного и развлекательного материала соответственно возрасту.

Вовремя обращайтесь к специалистам, если вас беспокоят какие-либо симптомы в речи или поведении ребенка.

С целью предупреждения рецидивов заикания у детей необходимо соблюдение всех рекомендаций логопеда на этапе коррекционной работы и после нее.

При правильной организации лечебно-оздоровительной работы у большинства детей заикание полностью исчезает. Возможны рецидивы заикания в школьном возрасте при увеличении нагрузок

и психоэмоциональном напряжении, а так же в переходном периоде
взросления. Наиболее устойчивые результаты отмечаются при
коррекции заикания у дошкольников. Чем больше стаж заикания,
тем более неопределенный прогноз.

**НАВЯЗЧИВЫЕ МЫСЛИ О ЗАИКАНИИ СПОСОБСТВУЮТ ЕЩЕ
БОЛЬШЕМУ УСУГУБЛЕНИЮ РЕЧЕВОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ У
ДЕТЕЙ.**

**БУДЬТЕ ТЕРПЕЛИВЫ, ПОДДЕРЖИВАЙТЕ И ОБОДРЯЙТЕ РЕБЕНКА.
СОЗДАВАЙТЕ ДЛЯ РЕБЕНКА БЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ
ГАРМОНИЧНОГО РАЗВИТИЯ.**