

**ТЕХНОЛОГИЯ  
ФОРМИРОВАНИЯ  
ТЕМПОРИТМИЧЕСКОЙ  
ОРГАНИЗАЦИИ РЕЧИ  
ПРИ ЗАЙКАНИИ**

## Вопросы лекции

1. Современные подходы к проблеме заикания.
2. Методы психокоррекционной работы с заикающимися.
3. Технология формирования темпоритмической организации речи при заикании.

# Современные подходы к проблеме заикания в отечественной логопедии

1. Патофизиологическая теория заикания  
(80-е годы 19 века) – И.А. Сикорский,  
М.Е.Хватцев, В.И.Селиверстов, Н.А. Власова и др.
2. Психологическая теория заикания (60-е годы 20  
века) – Р.Е. Левина, С.А. Миронова, Н.А. Чевелева
3. Патогенетическая теория заикания (70-80-е годы 20  
века) – Л.И. Белякова, Е.О. Оганесян,  
Е.А. Дьякова и др.



Основа теории - учение И.П. Павлова о неврозах.

Механизм возникновения заикания

Нарушение равновесия между возбуждением и торможением в КГМ – появление застойного очага в КГМ – кора плохо выполняет «руководящую функцию» - низлежащие отделы мозга выходят из-под контроля – нарушается деятельность подкорки – произвольные изменения мышечного тонуса.

Наиболее ярко невроз проявляется в той системе, которая наиболее уязвима в данный период.






Период интенсивного развития речи– 2-4 года:

-  активное развитие фразовой речи,
-  постепенный переход от ситуативной речи к контекстной.

**Заикание** – расстройство темпа, ритма, плавности речи в результате речевых судорог.

## Причины возникновения заикания

### 1. Предрасполагающие

-  соматическая ослабленность,
-  наследственность (до 10 %),
-  леворукость (в 3 раза чаще),
-  ускоренная, невнятная речь окружающих,
-  половинчатый тип ВНД (холерики, меланхолики)

## 2. Вызывающие

- психотравмирующее воздействие (острая, одномоментная психотравма; микротравмы, действующие длительно, систематически),
- подражание




## Симптомокомплекс заикания

1. Судороги
2. Непроизвольные двигательные расстройства
3. Двигательные уловки
4. Речевые уловки
5. Логофобии
6. Характерологические изменения личности
7. Дефекты звукопроизношения





## Судороги (по И.А. Сикорскому)




### По типу:

-  клонические,
-  тонические,
-  смешанные (в 70%)




### По месту локализации:

- дыхательные ,
-  голосовые,
-  артикуляционные

## Дыхательные судороги

-  инспираторная (на вдохе) — «всхлип, икота»,
-  экспираторная (на выдохе) — «х-х-х...»,
-  респираторная (ритмическая) — «взрыд»

## Голосовые судороги

-  смыкательный гортанный спазм — «мимолетная немота»/твердая атака,
-  вокальная (голосовая) — «а-а-а...»,
-  дрожащий гортанный спазм — «блеяние овечки»

## Артикуляционные судороги

### **лицевые**

/смыкательная, верхнегубная, нижнегубная, угловая, «зияющая», судорога Фрешельса, нижнечелюстная, сложная/,

### **язычные**

/судорожный подъем кончика языка, спинки языка, корня языка, связки языка, мягкого неба, изгоняющая/

## Непроизвольные двигательные расстройства

/тик века, щеки, подергивание головой/

## Двигательные уловки




/движения рукой, головой, всем телом,  
предваряющие или сопровождающие речь/

## Речевые уловки

/невнятное бормотание, излишне громкая речь,  
эмболофразии/

## Логофобии

### Характерологические изменения личности

-  индифферентные
-  адекватные
-  с гиперпереживаниями

## Дефекты звукопроизношения

Направления комплексной  
коррекционной работы при заикании

1. Медикаментозное лечение
2. Физиотерапевтическое лечение
3. Психотерапевтическая коррекция
4. Логопедическое воздействие

Заикание – расстройство коммуникативной функции речи.

2 – 4 года – постепенный переход от ситуативной речи к контекстной.

При резком, скачкообразном переходе может возникнуть заикание.

## Причины возникновения заикания

- 1) **неправильное речевое воспитание**  
/увеличение информационной нагрузки  
родителями, взрослые не адаптируют свою  
речь к возрасту детей, раннее изучение  
иностранного языка/
- 2) **Неоправданно раннее усложнение  
ситуации общения** /выступление ребенка  
перед взрослыми, сложные вопросы,  
требующие развернутых ответов/



Указанные причины сбивают речевую программу ребенка – он задумывается, подбирает языковые средства, структурирует фразу - делает паузы, остановки во время речи

 заикание

Паузы – не судорожного характера!

Коррекционная работа – логопедическое  
воздействие.

## Диагностика

1. Назвать картинки или игрушки (8-10 штук)
2. Вспомнить, какие картинки (игрушки) только что называл
3. Описать наглядно воспринимаемый предмет (игрушку) по плану логопеда:



название,



из чего сделан,



цвет предмета,



как с ней играть.

4. Описание предмета по представлению

 Я расскажу про грушу, а ты - про яблоко.

5. Беседа о времени года:

 Какое сейчас время года?




 Какое время года ты любишь?

 Почему? Расскажи.

6. Рассказ о событиях своей жизни.

Какие виды речи изучаются с помощью  
этих заданий?

## Выводы о степени заикания

-  заикание проявляется в заданиях 5-6  
/контекстная речь/ - **легкая степень,**
-  заикание проявляется в заданиях 3-4  
/стык контекстной и ситуативной речи/ -  
**средняя степень,**
-  заикание проявляется в заданиях 1-2  
/ситуативная речь/ - **тяжелая степень**

Заикание может возникать на разной основе:

 50% на функциональной основе —  
**невротическое,**

/симптомокомплекс как при заикании с точки зрения патофизиологического похода/

 50% на органической основе —  
**неврозоподобное**

/симптомокомплекс плюс симптомы органического поражения ЦНС, как у детей с дизартрией/

Направления комплексной  
коррекционной работы при заикании

1. Медикаментозное лечение
2. Физиотерапевтическое лечение
3. Психотерапевтическая коррекция
4. Логопедическое воздействие

При неврозоподобном заикании –  
дополнительная работа как при дизартрии.

# Психотерапевтическая коррекция личности заикающихся

1. Разъяснительная психотерапия /беседа/

2. Суггестивная терапия (внушение)

 гипноз

 аутогенная тренировка

 МЕТОД ОДНОМОМЕНТНОГО СНЯТИЯ ЗАИКАНИЯ  
/К.М. Дубровский/

3. Практическая психокоррекция

/арттерапия, музыкотерапия, библиотерапия,  
сказкотерапия, куклотерапия и др./

Речевые центры - в левом полушарии.

Первичная обработка речи по физическим параметрам (анализ мелодики, интонации, физических характеристик звука) проходит в правом полушарии (теменно-затылочная область).

Необработанная, «сырая» информация идет в левое полушарие, оно «захлебывается».



В результате – ребенок застрекает, замолкает или заикается.

Левое полушарие перегружено, оно воспроизводит то, что уже переработало – самую малую единицу речи – СЛОГ.

Страх того, что «что-то не так», что это повторится, закрепляет заикание, утяжеляет судороги.

Основная задача логопедической работы при заикании – сформировать нормальный ритм /переходный мостик между здоровой речью и заиканием /.

Особое значение в коррекционной работе придается формированию темпоритмической организации речи заикающихся.

# Технология формирования темпоритмической организации речи при заикании

## 1. Подготовительный этап

/гимнастики, отработка речевого эталона,  
подключение руки/

## 2. Этап автоматизированных рядов

/пословный ритм, послоговой ритм/

## 3. Закрепление навыков плавной речи

/диалоги, скороговорки, ролевой тренинг,  
функциональные тренировки/

# Примеры упражнений для закрепления пословного и послогового ритмов

«Неваляшка»

«Силач»

«Описание предмета» / Чайник, мыло и т.п./

«Опера»

«Вопрос-ответ» / скороговорки/

«Танцы на стихи»

/любые движения, ритм, интонация, мимика/

## Упражнения «прогоним сердитки»

В правом полушарии «скапливается гнев».

Эмоциям надо дать выход. Это нормализует работу полушарий.

Ритм там, где между полушариями гармония.

«Выберись из ямы»

«Прихлопни муху»

Порядковый счет/ скороговорки

## Самостоятельная работа /в паре/

«Логопед» – подбирает речевой материал и демонстрирует работу по закреплению пословного и послогового ритмов /сочетая речь с рукой/.

«Ребенок» – выполняет инструкции «логопеда».