

# Семейное воспитание детей с заиканием.



# Общие понятия

**Заиканием** называют нарушение ритма, темпа, плавности голоса, речи и дыхания, вызванное судорогами мышц органов речевого аппарата (гортани, языка или губ). Оно может появиться внезапно и постепенно усиливаться. В речи заикающегося наблюдается повторение отдельных слогов, звуков и вынужденные остановки. Различают **тонические судороги** (напряжение, длительная невозможность преодолеть «сбой» в речи) и **клонические** (повторение отдельных слогов либо звуков, обычно в начале слова). Также нередко встречается **тоно-клоническое заикание**. Нарушения могут длительное время не проявляться и возникнуть только в стрессовой ситуации.

# Причины заикания

**Физиологические.** Заикание может быть вызвано заболеваниями нервной системы, связанными с родовой травмой, наследственной предрасположенностью и т.д. В ряде случаев причиной заикания является органическое нарушение подкорковых отделов мозга. Также проблемы с речью могут быть связаны с болезнями речевых органов (глотки, гортани, носа) или с истощением нервной системы после перенесения тифа, кори, коклюша, рахита.

*Психологические.* Причины заикания могут крыться в эмоциональном состоянии. Невротическое заикание, или логоневроз, вызвано не проблемами нервной системы, а, например, внезапным сильным психоэмоциональным потрясением. Когда **ребенок** возбужден, его речь работает медленнее, чем мозг. Как правило, заиканию предшествуют невротические реакции, вызванные различными детскими страхами: боязнью громких звуков, темноты, наказания, потери родителей, одиночества и т.д. Множество случаев заикания у детей от 3 лет и старше связано с неадекватным поведением животных.

**Социальные.** Если родители недостаточно работали над формированием речи малыша, у ребенка может возникнуть скороговорение, нарушение звукопроизношения, произнесение слов на выдохе. Иногда заикание проявляется при одновременном изучении нескольких языков или из-за перегрузки ребенка речевым материалом, особенно не соответствующим возрасту. Причиной нарушений может стать чрезмерная строгость родителей по отношению к малышу. Некоторые дети непроизвольно подражают заикающемуся или копируют его речь. Социальные причины могут вызвать нарушения даже у ребенка с изначально здоровой нервной системой.

# Провоцирующие факторы

Обычно приступы заикания учащаются при переутомлении, во время болезни, в случае семейных или школьных неприятностей. Наблюдается некоторая зависимость от погоды, сезона и рациона питания. Интересно, что избыток белковой пищи усиливает проявление заикания. Также развитие нарушений наблюдается в период роста зубов и в переходном возрасте. Сравнительно часто возникновение заикания провоцируют инфекционные заболевания. Хронические заболевания не считаются причиной развития нарушений речи, но они могут усилить уже существующие. Например, при аденоидных разрастаниях затрудняется носовое дыхание, и у ребенка появляются проблемы с речью.

# Патологическое

## воспитание

Воспитание является патологическим всегда, если не выполняет свои основные задачи по гармоничному развитию личности и подготовке человека к общественной жизни.

Патологическое воспитание формирует в личности патологические черты и ведет к социальной дезадаптации. Наибольшей опасности такого воспитания подвержены невротики. «Патологическое воспитание здорового ребенка сделает его взрослым с плохим характером, а патологическое воспитание ребенка-невротика может сделать его бесконечно больным человеком».

Неправильное воспитание является мощным катализатором перехода невротической реакции в виде заикания в устойчивое патологическое состояние.



Патологий воспитания множество, каждая формирует те или иные деструктивные изменения личности. Обычно по форме их подразделяют на различные неклассифицированные типы: «Кумир семьи», «Золушка», «Царевна Несмеяна» и т.п. Заикающиеся в подавляющем большинстве «кумиры». Этот тип воспитания способствует развитию в ребенке гиперэгоистических установок и стремления к признанию. Родители таких детей склонны выполнять все их прихоти и капризы, задаривать подарками, возносить несуществующие способности. В коллективе «кумиры» пытаются создать вокруг себя привычную ситуацию первенства, но отвергаются сверстниками, т.к. по природе, в большинстве своем, лидерами не являются. Эти ребята социоадаптационно развиты хуже ровесников, они несамостоятельны, что вызывает насмешки одноклассников. Возникает психотравмирующая фрустрационная ситуация - хочу, но не могу. Впоследствии обостряются речевые проблемы, еще более деформируется общение и наступает самоизоляция.



Не лучше выглядят «Золушки», которым постоянно говорят, что они хуже остальных и должны работать с утра до ночи для достижения светлого будущего, а это губительно снижает социальную активность. Так же неприглядны «Несмеяны», мамы и папы которых пытаются, с одной стороны, напомнить о слабости здоровья, а с другой, намерены чем-то угодить для улучшения настроения, что неминуемо приводит к депрессивным расстройствам. Подвергающиеся патологическому воспитанию дети оказываются совершенно не готовы к общественной жизни, а о гармонии в развитии личности и говорить нечего.

**Патологическое воспитание калечит душу не только воспитуемого, но и воспитателя.**

# Каковы характерологические особенности матерей заикающихся детей

Несомненно, некоторые патологические психологические черты и характерологические особенности родителей (чаще матерей) определяют неблагоприятное формирование детской психики. Так, исследователи рассматривают неадекватное материнское отношение к ребенку в раннем детстве как средовой фактор в развитии даже такого тяжелого заболевания, как шизофрения (Скобло Г.В., Северный А.А., Баландина Т.А., 1995). Установлена связь между стилем родительского отношения и возникновением определенных типов акцентуаций и психопатий.



Особенно тяжело приходится заикающимся в неполных семьях, где детские неврозы могут иметь катастрофическое развитие и приводить к вторичным тяжелым психическим расстройствам.

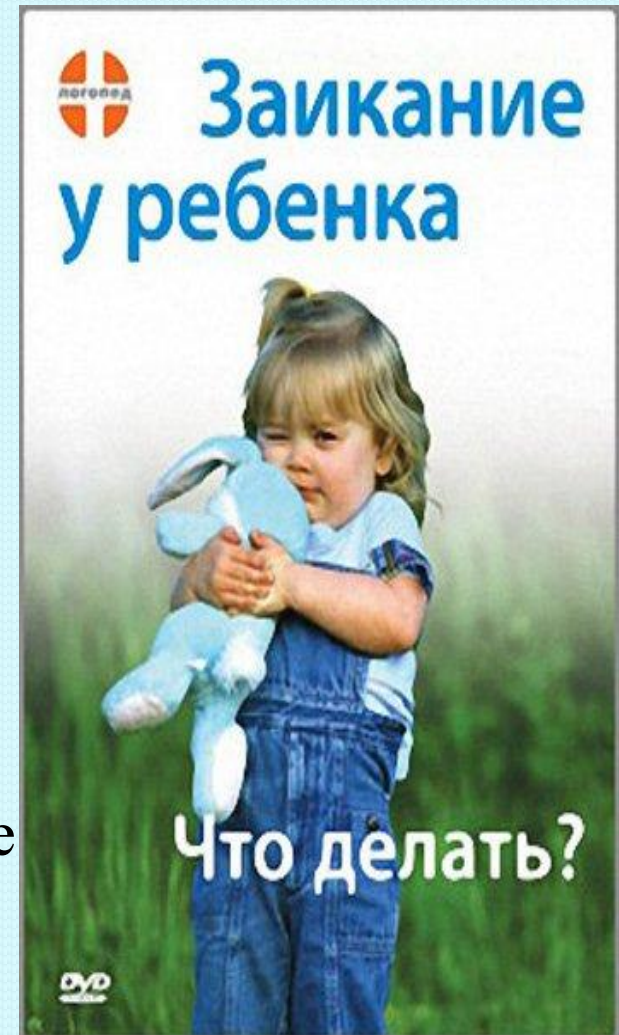
Личность матери имеет важнейшее значение, но, в первую очередь, с точки зрения возможности последней понять важность коррекционного процесса и точно, «без мудрствований лукавых», выполнять рекомендации специалиста. Действительно, патологические черты характера матерей часто мешают коррекционному процессу и, несмотря на многочасовые психологические занятия с такими людьми, они, в конечном счете, оказываются не в состоянии помочь сыну или дочери.

Мамы сомневаются в правильности хода коррекционного процесса, в необходимости тех или иных мероприятий, приносят в лечение аспект страдания и т.п. Под предлогом «творческого подхода» порой доходят до абсурда даже при выполнении элементарной дыхательной гимнастики, превращая ее в театрализованное действие, затягивающееся на неопределенное время, а затем с горечью утверждают, что ребенку «тяжело». Так отчего? В таких случаях приходится уповать на силу коррекционного воздействия и помощь свыше. Но примерно половина родителей способна преодолеть себя ради здоровья своего дитя.



# Организация специального охранительного режима для заикающихся

Распорядок дня заикающихся детей должен быть достаточно четким, но не жестким. Это подразумевает плавный переход от одного вида деятельности к другой, мягкое преодоление возможных негативистических установок ребенка. Ребенку должна быть оказана медицинская помощь в случае нарушения сна, наличия у него страхов, повышенной тревожности, возбудимости, слезливости, двигательной расторможенности, а также при стойком снижении аппетита.



В этот период необходимо исключить яркие новые впечатления и те жизненные ситуации, которые могут волновать ребенка и побуждать его к речевой активности (зрелищные мероприятия, гости, телевизионные передачи и т. д.). Не допускаются шумные игры, во время которых ребенок может чрезмерно возбуждаться, а также любые психические и физические перегрузки. Желательно, чтобы круг общения ребенка был в это время максимально сужен.

Речевое общение с родителями, персоналом и другими детьми должно быть ограничено. Необходимо стремиться к тому, чтобы вербальное общение ребенка было элементарным по форме (в виде односложных ответов). Для этого вопрос, поставленный ребенку, должен иметь ключевое слово для ответа (например: “Ты хочешь суп или кашу? “Кашу”) или предполагать короткий ответ в виде утверждения или отрицания (“Да”, “Нет”).

Родители при общении с ребенком и между собой в присутствии ребенка должны придерживаться тех правил техники речи, которые рекомендуются логопедом.

Общим правилом является спокойный, доброжелательный тон речи, негромкий голос, интонированная и ритмичная (размеренная) речь.

Дома и в детском саду предпочтительно занимать ребенка такими видами деятельности, как рисование, лепка, конструирование и пр.

Дети с невротической формой заикания, как правило, оречевляют свою игру. Заикание у них в эти моменты обычно не проявляется и потому запрещать такую речь не следует.

При неврозоподобной форме заикания дети обычно не оречевляют игру. Они с трудом сосредоточивают свое внимание на процессе игры, и потому важно организовать смену их деятельности.



В процессе реализации режима ограничения речи у заикающихся дошкольников рекомендуется организация специальных игр-“молчанок”.

**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.

Задачей родителей становится обратить внимание ребенка не на свой дефект, а на что-то другое. Вырастить его сильным и физически выносливым, что хорошо поможет во время лечения. *Важно помнить, что заикание – болезнь не на всю жизнь, она проходит.* Как правило, в двадцать пять лет его можно наблюдать только в слабой форме. А с годами это вообще пройдет само собой.