

Сравнительная характеристика невротического и неврозоподобного заикания

Выполнила: ПанычТатьяна,
3 курс, СДО, логопедия

- В основе **невротического** заикания у детей 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.
- В случае **неврозоподобного** заикания, возникающего 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.

Клиническая характеристика форм заикания

Параметр сравнения	Невротическое заикание	Неврозоподобное заикание
Речевая активность	Резко снижена	Как правило, повышена
Локализация судорог	Преимущественно дыхательно-вокальные	Преимущественно в артикуляционном аппарате
Темп речи	Различный	Тахилалия
Звукопроизношение	Без особенностей	Часто дислалия, иногда дизартрия
Выразительность речи	Различная	Речь невыразительная, монотонная, глуховатая
Психомоторика (включая логомоторику)	Без выраженных особенностей	Неуклюжесть, плохой почерк, вялая мимика, скованность и однообразие движений
Раздувание крыльев носа во время речи	Типичен	Непостоянен
Сопутствующие движения	Часты. Характер их изменчив	Очень часты. Стереотипны
Фиксация на трудных звуках	Выражена	Слабее, чем при невротическом заикании
Течение заикания	Волнообразное, выраженность заикания зависит от выраженности психотравмирующих переживаний	Более или менее постоянное, с периодами ухудшения, зависящими от степени переутомления, речевой нагрузки, соматического состояния
Дислексия, дисграфия, дискалькулия	Редки	Часты

Психическое и физическое развитие лиц с разными типами заикания

Показатели	Невротическое заикание	Неврозоподобное заикание
Психомоторное развитие в первые два года жизни	Различное, порой ускоренное	С задержкой
Психомоторное развитие в 3-4-летнем возрасте	Различное, нередко ускоренное	С задержкой
Развитие навыков самообслуживания	Без заметных отклонений	С задержкой
Леворукость	Как в популяции	Часта
Речевая патология у близких родственников	Редка	Часта
Сроки и обстоятельства появления заикания	После психических травм в любом возрасте, но, как правило, в 3-7-летнем возрасте	В период становления речи

Влияние социальных, психических и соматических факторов на характер проявления разных видов заикания

Факторы	Невротическое заикание	Неврозоподобное заикание
Страх речи	Обязательно для логофобического заикания	Нет. Заикание возрастает вследствие психомоторного возбуждения
Усиленная фиксация на речи	Типична	Нет
Влияние психотравмирующей ситуации	Резко ухудшает речь	Влияет мало
Неожиданная смена ситуации	Резко ухудшает речь	Не имеет большого значения
Соматическое заболевание	Не влияет на речь	Усиливает заикание
Большая речевая нагрузка	Ухудшает речь в зависимости от психотравмирующей ситуации	Усиливает заикание
Органическое поражение головного мозга	Существенно не ухудшает заикание	Резко усиливает заикание
Физическая ослабленность	Не влияет на заикание	Резко усиливает заикание
Эмоционально-волевая незрелость	Существенно не влияет на течение заикания	Мешает преодолению больным речевого дефекта

- 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.).

- 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;

Литература

- Белякова Л.И. , Дьякова Е.А. Заикание. Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности “Логопедия”
- Независимый сайт о заикании
<http://stuttering.su/node/10>