

# Заикание у детей

Особое место среди речевых расстройств занимает заикание, которое проявляется запинками, неспособностью свободно, без напряжения высказаться. Порой не хватает терпения дослушать до конца медленную, сбивчивую речь, и мы, сочувствуя, невольно «помогаем», заканчивая начатую фразу. Что мешает заикающимся говорить «нормально»? Можно ли им помочь?

При заикании нарушается ритм и плавность речи, согласованность в работе речевых мышц, голоса и дыхания. При этом, по сути, возникают судороги в органах, участвующих в акте речи: губах, языке или гортани. Различают клонические судороги (мучительное повторение отдельных звуков или слогов, чаще – в начале слова) и тонические (напряжение, невозможность длительно преодолеть «сбой» в собственной речи). Нередко встречается и смешанный вид – тоно-клоническое заикание.

Чаще всего заикание возникает у детей в возрасте двух–четырех лет. Это период наиболее активного развития речи и значительной хрупкости молодой недостаточно сформированной речевой функции. Именно поэтому «поломка» происходит в эти годы. Мальчики в речевом отношении оказываются слабее девочек: у них заикание возникает в три-четыре раза чаще. Объясняется это меньшей эмоциональной устойчивостью мужчин.

Трехлетний Миша отличается большей ранимостью, чем его ровесницы «слабого» пола. Заикание у него возникло после того, как его испугал сосед. В новогодние праздники незадачливый визитер, будучи «под парами», шумно поздравлял всех, облачившись в яркий халат и клоунскую маску. Она, судя по всему, и произвела особенно сильное впечатление на Мишу, так как впоследствии мальчик много раз со страхом повторял: «Клоун... клоун». С этого момента Миша стал говорить захлебываясь, с выраженными запинками в начале слова. Своего речевого изъяна малыш не стесняется, говорит много, торопливо, охотно общается с ребятами, как это и бывает у детей раннего возраста.

При знакомстве с Мишей мое внимание привлекли общая взбудораженность, нервность ребенка, его двигательное беспокойство и неусидчивость. Выяснилось, что мальчик долго не может заснуть вечером, вздрагивает и говорит во сне, плохо ест, отличается пугливостью, плаксивостью и впечатлительностью. У Миши повышен мышечный тонус, не сформированы навыки опрятности, он недостаточно самостоятелен, хотя сомнений в полноценном умственном развитии ребенка не возникает. В беседе с мамой выяснилось, что перечисленные особенности свойственны мальчику с шести-восьмимесячного возраста и, по всей вероятности, вызваны патологическими родами (кесарево сечение).

Каковы причины заикания?

Большинство родителей считают, что их дети заикаются исключительно из-за возникшего страха, «стресса». В доказательство этого приводятся факты: испугался собаки, пожара, пьяного соседа, грозы, операции и т.п. Да,

действительно, иногда у ранимых, нервных детей заикание развивается из-за внезапных сильных психоэмоциональных потрясений. Это случаи, которые вполне обоснованно следует называть логоневрозом, иначе говоря, невротическим заиканием. В реальности оно отмечается не так уж часто, примерно у 15% от общего числа заикающихся пациентов.

При невротическом заикании никакой «поломки» нервной системы или необратимой гибели клеток нет. Заикание такого вида возникает, как правило, внезапно, под воздействием внешних психотравмирующих факторов. Дети с невротическим заиканием отличаются неуверенностью, тревожностью, у них нередки различные страхи, потливость, сердцебиение, плохая переносимость транспорта, духоты. Логоневроз, как правило, неплохо лечится и со временем речь ребенка полностью восстанавливается.

Итак, невротическое заикание возникает вследствие внешних, легко узнаваемых причин, иногда, как утверждают родители, в результате испуга. Однако страхи, волнения, неожиданные «стрессы» встречаются практически у всех детей, а заикаются лишь немногие.

Как объяснить эти факты?

Заикание, как и многие иные патологические состояния, появляется при определенных особенностях нервной системы, наличии предрасположенности к недугу. У детей раннего возраста зачастую такой «почвой» является органическое поражение нервной системы. Имеется в виду нервно-психическая ослабленность ребят вследствие родовой травмы, патологически протекающих беременности и родов, частых болезней первых лет жизни. Органические нарушения внешне незаметны, к тому же умственное развитие детей никак не страдает. Лишь при обследовании у этих ребят находят, как правило, признаки повышенного внутричерепного давления, изменение рефлексов и повышенную судорожную готовность. Заикание отличается упорным характером (периоды улучшения речи сменяются ухудшением), не всегда зависит от внешних факторов: волнения, психических нагрузок, окружения ребенка.

Нередко заикание возникает у ребят с так называемыми тормозимыми чертами характера. Это робкие, неуверенные в себе, застенчивые, тревожные, склонные к углубленному самоанализу личности. Они отличаются, как правило, легко возникающими реакциями паники, недовольства собой, сверхответственностью, старательностью, колебаниями настроения, а также утомляемостью и невыносливостью к нагрузкам.

В ряде случаев основой заикания является психический инфантилизм или, попросту говоря, незрелость психических процессов. Ребята отличаются беззаботностью, необязательностью, легкомыслием, «детскостью» суждений и реакций. Наивность, простодушие, непосредственность иногда сочетаются с желанием развлечений, удовольствий, неспособностью к усилию, склонностью к бесплодным грезам и фантазиям. Личностная незрелость ребят существенно затрудняет их лечение, так как перечисленные

особенности отнюдь не способствуют активному, планомерному преодолению речевого изъяна.

Следует также иметь в виду, что у некоторых детей заикание появляется по подражанию: они говорят сбивчиво потому, что постоянно слышат речь взрослых с подобным изъяном – их родители и близкие заикаются или страдали этим недугом в прошлом.

Некоторые дети с заиканием «помогают» себе сопутствующими движениями: при запинках в речи они топают ногой, поворачивают голову, хлопают в ладоши, жестикулируют, зажмуриваются. Эти вспомогательные действия вскоре становятся привычными и в действительности никак не облегчают течение заикания. Сопутствующие движения непостоянны, на смену одним приходят другие.

В отношении заикания особенно актуален часто повторяемый постулат: «Болезнь легче предупредить, чем вылечить». Как известно, речь ребенка развивается по механизму подражания. Ребенок начнет говорить хорошо, если будет слышать плавную и отчетливую речь окружающих. Нежелательно допускать ускоренную, торопливую, с захлебывающимися интонациями речь детей. Такая речь – свидетельство повышенной возбудимости, общей взбудораженности ребенка, и надо всячески стараться уменьшить эти явления. В арсенале врача много успокаивающих средств, применяя которые, можно получить ощутимый эффект.

Для малышей вредны как чрезмерная речевая нагрузка, так и отсутствие тренировки речи. До четырехлетнего возраста не рекомендуется заставлять ребенка выговаривать трудные по звучанию и малопонятные для него слова, надо, чтобы речевой аппарат малыша и нервная система в целом достаточно окрепли. Если родители мало говорят с ребенком, не разучивают стихотворения, не читают ему – это тоже плохо. В таких случаях речевое развитие малышей происходит замедленно. Как любые крайности, чрезмерная опека и дефицит внимания одинаково вредны.

#### Помощь специалистов

Заикающимся детям, разумеется, можно эффективно помочь. Следует подчеркнуть, что для этого совершенно необходимо объединение усилий разных специалистов и родителей, так как без подобного комплексного подхода успех невозможен. Родители заикающихся детей неизменно спрашивают: к кому надо обращаться при появлении запинок в речи? Назову основных специалистов, участвующих в коррекции досадных запинок у детей.

Не обойтись без консультации врача-психоневролога, который при необходимости назначит успокаивающие лекарства и средства, снимающие спазмы речевых мышц. Он же объективно оценит обстановку в семье и подскажет конкретные воспитательные «подходы». И главное, психоневролог порекомендует, каких специалистов следует подключить к лечению ребенка.

Среди множества известных способов преодоления заикания особую популярность в последнее время приобрели психотерапевтические методики.

Лечение основано на представлении о том, что этот недуг является формой «выученного» поведения. Иначе говоря, заикание рассматривается не как симптом болезни, а как поведение, которое можно изменить. Поэтому усилия врачей направлены на то, чтобы убедить заикающихся говорить свободно и уверенно, без страха и «торможения».

Самыми частыми приемами в преодолении заикания являются отвлечение внимания, методы расслабления и гипноз (внушение в особом состоянии сознания). Заикающихся обучают говорить медленно, нараспев, одновременно с ритмическими движениями рук или пальцев, что отвлекает от пристального внимания к собственной речи. При подобном подходе достигается ощутимый эффект.

Весьма желательно привлечь к лечению детей психолога, который с учетом характерологических особенностей научит поведению в разных жизненных ситуациях.

Не следует пренебрегать физиотерапевтическими процедурами (электросон, электрофорез с разными лекарствами), лечебной физкультурой, рефлексотерапией. Последний метод включает немало полезных модификаций: прижигание, растирание, давление, воздействие аппаратами и укол иглой в биологически активные точки. Все применяемые логопедические методики назвать трудно. Их великое множество: правильное речевое дыхание, голосовая гимнастика, навык медленной, плавной речи, режим молчания и др. Логопедические методики существенно отличаются друг от друга. Одни специалисты предпочитают щадящие формы терапии, например речь нараспев. Замечено, что, когда ребенок или взрослый поет, запинки в речи исчезают. Объясняется это четким, периодичным, заранее известным ритмом пения, определенной автоматизацией этого действия. Другое дело – экспрессивная речь в постоянно меняющихся условиях, желание эмоционально выразить свои суждения и чувства. В ряде случаев логопеды предпочитают жесткую требовательность, стрессовые воздействия, упорные тренировки по технике речи, применению полученных навыков в жизни. Кто из этих специалистов прав, вопрос непростой.

Важнее знать, как найти логопедов. Они работают в детских садах, школах, поликлиниках и так называемых речевых центрах. Подобных учреждений в Москве немало, их адреса нетрудно узнать. К сожалению, не всегда удается осуществить правильное лечение детей с заиканием. В ряде случаев это объясняется недостатками в организации медицинской помощи, иногда – невысокой активностью родителей.

### Роль родителей

Об участии родителей – подробнее. Некоторые мамы, папы и бабушки чрезмерно преувеличивают серьезность заболевания – их тревога, волнение передаются ребенку, что, естественно, ухудшает его состояние. Другие устраняются от лечения заикания, считая, что все должны делать врачи и логопеды. Эти подходы одинаково неверны.

Подчеркну, что для коррекции заикания очень важна спокойная, доброжелательная обстановка в семье. Надо избегать чрезмерных волнений и суеты, меньше говорить о болезни и вообще не употреблять слово «заикание» в присутствии детей. Необходимо следить за общим состоянием здоровья и стремиться к большему числу положительных эмоций у ребят (играть с ними, занять их любимым делом, по возможности интересно проводить выходные дни).

Врачи рекомендуют избегать просмотра волнующих телепередач и возражают против увлечения компьютером. Однако строгий запрет – это уже насилие над ребенком, которое само по себе является психотравмой. Родителям должно быть понятно, что посадить ребенка «под колпак» не удастся, нельзя его оградить от любых житейских волнений, лишить его повседневных маленьких радостей.

Логопеды, наблюдающие детей с заиканием, знают, что коварство этого недуга проявляется возможностью рецидивов. Возраст болезни может быть обусловлен физической ослабленностью ребят, повторными психическими травмами, чрезмерной учебной нагрузкой, нарушением элементарного режима (недосыпанием, курением и т.п.), а также слабым контролем взрослых за выполнением рекомендаций специалистов. Итак, родители не должны забывать, что спокойная семейная обстановка, разумный режим, здравый смысл относительно требований к учебе ребенка гораздо важнее, чем экзотические методы лечения или надежда на чудодейственную пилюлю.