

УДК: 159.9

Акмолдоева А.Ж., Исакова Ч.Б.

*ИГУ им. К.Тыныстанова*

### **ПСИХОТЕРАПИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ЗАИКАНИИ**

*Нарушения речи, ограниченность речевого общения могут отрицательно влиять на формирование личности ребенка, вызывать психические наслоения, специфические особенности эмоционально-волевой сферы. В данной статье рассматривается понятие заикание, причины и особенности его психотерапии.*

**Ключевые слова:** *речь, нарушение речи, заикание, комплексная коррекция, психотерапия, неблагоприятные условия, анатомо-физиологические причины.*

*Кеп бузулуу жана пикир алышуунун чектөөсү баланын калыптанышына жана эмоционалдык-эрк чөйрөсүнө өзгөчө терс таасирин тийгизет. Сунушталган макалада кекечтенүү түшүнүгү анын себептери жана психотерапиянын өзгөчөлүктөрү каралган.*

**Негизги сөздөр:** *кеп, кептин бузулушу, кекечтенүү, комплекстүү коррекция, психотерапия, жагымсыз шарттар, анатомиялык-физиологиялык себептер.*

*Violations of speech, limited verbal communication can adversely affect the formation of the child's personality, cause mental stratifications, specific features of the emotional-volitional sphere. This article deals with the concept of stammering, the causes and peculiarities of its psychotherapy.*

**Key words:** *speech, speech disturbance, stammering, complex correction, psychotherapy, unfavorable, conditions, anatomical and physiological causes.*

В процессе речевого развития формируются высшие формы познавательной деятельности, способности к понятийному мышлению. Овладение способностью к речевому общению создает предпосылки для специфически человеческих социальных контактов, благодаря которым формируются и уточняются представления ребенка об окружающей действительности, совершенствуются формы ее отражения.

Нарушения речи, ограниченность речевого общения могут отрицательно влиять на формирование личности ребенка, вызывать психические наслоения, специфические особенности эмоционально-волевой сферы, способствовать развитию отрицательных качеств характера: застенчивости, нерешительности замкнутости, негативизма, чувства неполноценности.

Заикание относится к тяжелым речевым нарушениям. Проблему заикания можно считать одной из самых древних в истории развития учения о расстройствах речи. Различное понимание его сущности обусловлено уровнем развития науки и позиций, с которых авторы подходили и подходят к изучению этого речевого расстройства.

Заикание – это нарушение речи, которое характеризуется частым повторением звуков или слов; или частыми остановками или нерешительностью в речи, разрывающей ее ритмичное течение. В логопедической науке устоялось более простое, обобщающее предыдущие определение, заикание – это нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

В древние времена в заикании преимущественно усматривали болезнь, связанную с накоплением влаги в головном мозге (Гиппократ) или неправильным соотношением частей артикуляционного аппарата (Аристотель). Возможность нарушений в центральном или периферическом отделах речевого аппарата при заикании признавали Гален, Цельс, Авиценна.

На рубеже XVII-XVIII веков заикание пытались объяснить как следствие несовершенства периферического аппарата речи.

Часть исследователей связывали заикание с нарушениями в протекании психических процессов. Например, Блюме считал, что заикание возникает от того, что человек или

мыслит быстрее, так что речевые органы на поспевают и потому спотыкаются, или, же, наоборот, речевые движения «опережают процесс мышления».

В России большинство исследователей рассматривали заикание как функциональное расстройство в сфере речи, судорожный невроз (И.А.Сикорский, 1889; И.К.Х мелевский, 1897; Э.Андрес, 1894, и др., или определяли его как страдание чисто психическое, выражающееся судорожными движениями в аппарате речи (Хр.Лагузев, 1838; Г.Д.Неткачев, 1909, 1913), как психоз (Гр. Каменка, 1900).

К 30 годам и в последующие 50-60 г. XX века механизм заикания стали рассматривать, опираясь на учение И.П.Павлова о высшей нервной деятельности человека, и в частности о механизме невроза (6).

Заикание – сложное психофизическое расстройство, и как прочие неврозы возникает вследствие различных причин, вызывающих перенапряжение процессов возбуждения и торможения и образование патологического условного рефлекса. Заикание – это не симптом и не синдром, а заболевание ЦНС в целом.

В настоящее время выделяют две группы причин: предрасполагающие («почву») и производящие («толчки»).

1. Предрасполагающие причины следующие:

- Невротическая отягощенность родителей (нервные, инфекционные и соматические заболевания, которые ослабляют и дезорганизуют функции центральной нервной системы);
- Невропатические особенности самого заикающегося (ночные страхи, энурез, повышенная раздражимость высшей нервной системы и повышенная ранимость высшей нервной деятельности, подверженность к психическим травмам);

- Наследственная отягощенность (заикание на почве врожденной слабости речевого аппарата. При этом необходимо учитывать роль экзогенного фактора, когда предрасположенность сочетается с неблагоприятными воздействиями окружающей среды.

- Поражение головного мозга в различные периоды развития под влиянием многих вредных факторов: внутриутробные и родовые травмы, асфиксия; постнатальные – инфекционные, травматические и обменно - трофические нарушения при различных детских заболеваниях.

К неблагоприятным условиям относятся:

- физическая ослабленность детей;
- возрастные особенности деятельности мозга;
- ускоренное развитие речи, когда коммуникативная, познавательная и регулирующая функции быстро развиваются под влиянием общения со взрослыми;

- скрытая психическая ущемленность ребенка, повышенная реактивность на почве ненормальных отношений с окружающими, конфликт между требованием среды и степенью его осознания;

- недостаточность положительных эмоциональных контактов между взрослыми и ребенком;

- недостаточность развития моторики, чувства ритма, мимико-артикуляционных движений.

2. К группе производящих причин относят: 1 – анатомо-физиологические, 2 – психические, 3 – социальные.

- анатомо – физиологические – травмы, органические нарушения мозга, истощение или переутомление нервной системы, инфекционные заболевания, болезни носа, гортани,

- психические и социальные – психическая травма, неправильное воспитание, конфликты, отрицательные эмоции, перегрузка речевым материалом, нервная речь родителей, излишняя суровость, полиглоссия и др.

Современный подход к преодолению заикания настоятельно требует комплексного

подхода.

Комплексная коррекция заикания складывается из следующих компонентов:

- восстановление коммуникативной функции речи;
- реконструкция социальной значимости личности, и в первую очередь улучшение адаптации к школьным условиям;
- обучение способам самоконтроля и лечебным приемам;
- ликвидация признаков девиации личности.

Психотерапия в комплексе коррекции заикания занимает существенное место. Основная задача психотерапии это оздоровление психики заикающегося, которая осуществляется через: *воспитание полноценной личности; воспитание здоровой установки на свой недостаток и социальную среду; воздействие на микросоциальную среду.*

Психотерапия складывается из общей, частной и специальной.

*Общая* предполагает создание такой атмосферы, таких отношений между самими сотрудниками, а также сотрудниками и пациентами, которые формировали бы оптимальные условия положительного лечебного воздействия на психику заикающихся, а через нее и весь организм. Это достигается прежде всего за счет сочетания лечебно-охранительного режима.

Общая психотерапия особенно важна для подростков, так как они внушаемы и легко привязываются к сотрудникам, если те заслуживают их уважения и доверия. Хорошо организованная общая психотерапия создает благоприятную почву для использования приемов частной психотерапии.

К *частной психотерапии* относятся рациональная суггестивная, тренировочная, трудотерапия, культуротерапия и др.

*Специальная психотерапия* предполагает приложение комплексных методов общей и частной психотерапии.

Рациональная (разъясняющая) психотерапия состоит в доступном разъяснении ребенку с заиканием сущности его страдания, в воспитании правильного отношения к своей болезни. Рациональная психотерапия проводится индивидуально при обследовании и установлении диагноза и в дальнейшем в зависимости от динамики состояния, а также в форме цикла бесед о значении выполнения режима для лечения, о роли самого пациента в лечении заикания, о факторах, способствующих излечению, о психотерапии и т.д.

Одним из ведущих методов лечения заикания является аутогенная тренировка, находит свое отражение в методиках, предлагаемых А.И.Лубенской, С.М.Любинской, В.М.Шкловским, Ю.Б.Некрасовой и др.

Этот метод самовнушения, но на начальных этапах он применяется как гетеротренинг, цель которого - сформировать у заикающихся подростков умение регулировать некоторые собственные вегетативные функции (сердцебиение, дыхание, сосудистый тонус), нарушающиеся в момент речевого общения при возбуждении, логофобии, неуверенности в своих силах.

Важным методом психотерапии заикающихся подростков является коллективная психотерапия, предусматривающая лечебное влияние коллектива на каждого своего члена. Для проведения этой работы необходимо хорошее знание индивидуальных особенностей подростков, а также обязательное условие правильного выбора лидера среди подростков и создание положительного психологического климата в коллективе.

Коллективная психотерапия воплощается в таких формах работы, как культуротерапия, трудотерапия, в которых важен дух коллективизма, дух соревнования.

И следующий вид психотерапии, имеющий решающее значение в коррекции заикания – это система функциональных тренировок, предусматривающая постепенное усложнение речевой и эмоциональной нагрузки (Иванов-Смолянский, В.А.Гиляровский,

С.Н.Давиденков, Н.М.Асатиани и др.). Тренировочная психотерапия проводится и в системе подготовки школьных и логопедических заданий, когда подростки пересказывают задания.

Реабилитационная работа с заикающимися детьми важна и продолжается врачами и логопедами после окончания курса лечения.

Реабилитационная работа проводится в следующих направлениях:

*Медицинская реабилитация* – фундамент, на котором строятся другие реабилитационные мероприятия. Медицинская реабилитация предполагает правильную диагностику формы заикания и сопутствующих расстройств, а также анализ факторов, провоцирующих и поддерживающих заикание.

*Психологическая реабилитация* проводится динамически на протяжении всего курса лечения и после него с целью ликвидации патологического формирования личности.

*Педагогическая реабилитация* осуществляется на логопедических занятиях. На логопедических занятиях восстановление коммуникативной функции речи достигается созданием нового здорового рефлекса плавной речи, автоматизации его в различных ситуациях с помощью приемов классической логопедии доступных методов психотерапии с акцентом на функциональную тренировку речи.

Все выше рассмотренные методы психотерапии стимулируют заикающихся к постепенному преодолению своих речевых и психологических трудностей.

#### **Литература:**

1 Асатиани Н.М. Заикание у взрослых//Заикание/ Под. ред. Н.А.Власовой, К.П.Беккера. -М., 1983.

1. Заикание /Под ред. Н.А.Власовой, К.П.Беккера. – 2-у изд. перераб. и доп. -М.: Медицина, 1983.

2. Логопедия: учеб. Для ст./под ред. Л.С.Волковой, Н.С.Шаховской. –М.: ВЛАДОС, 2003.

3. Шкловский В.М. Психотерапия в комплексной системе лечения логоневрозов //Руководство по психотерапии /Под. Ред. В.Е.Рожнова. – М., 1974.