

МЕХАНИЗМ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ  
ДЕТЕЙ С ПОТОЛГИЕЙ ЗАИКАНИЯ ПРИ СУДОРОЖНЫХ СИТУАЦИЯХ  
ЧТОБЫ УЛУЧШИТЬ РЕЧЬ

**Ишматова О.С.**

*преподаватель кафедры " Специальной педагогики "*

*Чирчикского Государственного Педагогического университета*

**Камбылова З.Н.**

**Абдурахмонова Р.Х.**

*Студентки Чирчикского государственного педагогического университета*

**Аннотация:** в данной статье речь пойдет о глобальных проблемлах в области патологии Заикания. Глобальные усилия и для улучшения качества жизни детей с патологией Заикания, включающие в себя рекомендации при судорожных состояниях способов лечения заикания, включая терапевтическую логопедию, тренировки дыхания, дыхательную гимнастику, психологическую поддержку и иногда медикаментозное лечения, комплексный подход для адаптация в социуме, а также причины возникновения патологии Заикание.

**Ключевые слова:** Заикания, статистика данных о Заикание, причины возникновения Заикания, виды Заикания, классификация Заикания, Типы речевых судорог, тренировка дыхания, логопедическая работа с детьми болеющие Заиканием, рекомендации при судорожных ситуациях, дидактические игры для развития речи .

**Annotatsya:** Ushbu maqolada duduqlanish patologiyasi sohasidagi global muammolar muhokama qilinadi. Duduqlanish patologiyasi bo'lgan bolalarning hayot sifatini yaxshilash bo'yicha global sa'y-harakatlar, shu jumladan duduqlanishni davolash usullarining konvulsiv holatlari bo'yicha tavsiyalar, shu jumladan terapevtik nutq terapiyasi, nafas olish mashqlari, psixologik yordam va ba'zan dori vositalarini bilan davolash, jamiyatga moslashish uchun kompleks yondashuv; shuningdek, duduqlanish patologiyasining paydo bo'lishiga sabab bo'ladi.

**Kalit so'zlar:** Duduqlanish, duduqlanish haqida ma'lumotlar statistikasi, duduqlanish sabablari, duduqlanish turlari, duduqlanish tasnifi, nutq konvulsiyalari turlari, nafas olish mashqlari, duduqlanish bilan og'rigan bolalar bilan nutq terapiyasi, konvulsiv vaziyatlar bo'yicha tavsiyalar, nutqni rivojlantirish uchun didik o'yinlar.

**Abstract:** Abstract This article will discuss global problems in the field of stuttering pathology. Global efforts to improve the quality of life of children with stuttering pathology, including recommendations for convulsive states of stuttering treatment methods, including therapeutic speech therapy, breathing training, breathing exercises, psychological support and sometimes drug treatment, an integrated approach for adaptation in society, as well as the causes the occurrence of the pathology Stuttering.

**Key words:** *Stuttering, statistics of data on Stuttering, causes of Stuttering, types of Stuttering, classification of Stuttering, Types of speech convulsions, breathing training, speech therapy work with children suffering from Stuttering, recommendations for convulsive situations, didactic games for speech development.*

Заикания - это действительно глобальная проблема в области патологии. Заикание (нарушение темпо- ритмической стороны речи) - это нарушение темпоритмической стороны речи, которое оказывает значительное влияние на качество жизни человека. Заикание может развиваться в детстве и продолжаться во взрослом возрасте, вызывая ряд трудностей в повседневной жизни, образовании, работе и социальном взаимодействии. Существует множество различных способов лечения заикания, включая терапевтическую логопедию, дыхательную гимнастику, психологическую поддержку и иногда медикаментозное лечение. Роль общества в поддержке людей, страдающих от заикания, жизненно важна. Она включает в себя повышение осведомленности и понимания проблемы, обеспечение доступа к качественному медицинскому обслуживанию и ресурсам поддержки, а также борьбу с предрассудками и дискриминацией. Исследования в области заикания направлены на открытие новых методов лечения, выявление генетических и экологических факторов и развитие поддержки заикающихся людей. Улучшение качества жизни людей с заиканием требует комплексного подхода, включающего медицинское обслуживание, образование, социальную поддержку и продвижение в обществе.

**Заикание** – особенность речи, характеризующаяся частым повторением или удлинением произношением отдельных звуков, слогов или слов, частыми паузами, нарушающими плавность речи и понимание ее окружающими.<sup>65</sup>

#### **Клинико-педагогическая классификация**

Заикание (логоневроз) нарушение темпо-ритмической стороны речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата

#### **Психолого-педагогическая классификация**

Заикание - нарушение коммуникативной функции речи при правильно сформированных средствах общения. Возможен комбинированный дефект, при котором заикание сочетается с ОНР.<sup>66</sup>

#### **Причины возникновения Заикания**

1. **Генетические факторы:** Наследственность может играть роль в возникновении заикания. Если у кого-то из близких родственников было заикание, то вероятность его появления у других членов семьи может быть выше.

2. **Развитие речевых навыков:** У детей в возрасте от двух до пяти лет заикание может быть связано с развитием речевых навыков. Это может быть временным явлением, и большинство детей вырастают из заикания.

<sup>65</sup> <https://infourok.ru/prezentaciya-zaikanie-prichini-vidi-simptomi-i-korrekcija-zaikaniya-3676051.html>

<sup>66</sup> <https://ppt-online.org/497050>

3. **Стресс и тревожность:** Сильные эмоциональные переживания, стресс или тревожность могут спровоцировать заикание у некоторых людей.

4. **Неверное обучение речи:** Некорректные методы обучения речи или недостаточное внимание к развитию речевых навыков также могут стать причиной заикания.

5. **Физиологические причины:** Некоторые физиологические проблемы, такие как недостаточная координация между дыханием, голосовыми связками и артикуляционными органами, могут привести к заиканию.

6. **Нейрологические причины:** Некоторые нейрологические расстройства или повреждения мозга могут вызвать заикание.

7. **Структурные особенности речевых органов:** Отклонения в строении или функционировании речевых органов могут быть причиной заикания.

#### **Статистических данных о заикании:**

1. По мировым данным, примерно 1% до 2% взрослого населения страдает от заикания.

2. По данным Национальной ассоциации заикания (National Stuttering Association), заикание встречается у приблизительно 1% до 5% детей в возрасте от двух до пяти лет.

3. Заикание чаще встречается у мужчин, чем у женщин. По некоторым данным, примерно 3-4 раза больше мужчин страдают от заикания по сравнению с женщинами.

4. Заикание может быть временным явлением у детей в возрасте от двух до пяти лет, и около 75-80% детей вырастают из заикания без специального лечения.

5. В некоторых странах заикание более распространено, чем в других. Например, согласно данным Национальной ассоциации заикания, в США заикание страдают около 3 миллионов человек.<sup>67</sup>

#### **Виды Заикания**

По причинам и механизму развития различают две формы заикания:

**невротическая, или психогенная** (развивается как проявление невротического расстройства, не имеет под собой органической основы);

**неврозоподобная** (возникает на фоне резидуально-органических изменений в головном мозге, имевших место в раннем периоде жизни ребенка).

По уровню поражения мышц различают 4 вида заикания:

**артикуляционно-фонетическое** (в его основе – судороги аппарата, обеспечивающего артикуляцию);

**респираторное** (имеют место судорожные сокращения мышц органов дыхания);

**вокальное** (возникает из-за судорог мышц голосового аппарата);

**смешанное** (определяются судороги нескольких групп мышц).

**Заикание по типу течения может быть:**

<sup>67</sup> @GPT4Telegrambot

1. **волнообразное** (характеризуется чередующимися периодами активизации и стихания запинок речи);
2. **стационарное** (речевые запинки определяются постоянно и не меняются с течением времени);
3. **регрессирующее** (проявления болезни постепенно регрессируют – пациент выздоравливает);
4. **прогрессирующее** (запинки в речи усиливаются; как правило, это может происходить до 20 лет, затем течение болезни стабилизируется или постепенно регрессирует)
5. **рецидивирующее** (запинки то есть, то полностью отсутствуют).

**По особенностям клинической картины различают 4 стадии развития (степени) заикания:**

I. Запинки в речи появляются эпизодически и практически незаметны для пациента и окружающих его людей, усиливаются на фоне психологического дискомфорта. Связаны они, как правило, с произношением первого слова предложения, союзов, предлогов. Пациент не осознает нарушения. общается без смущения, не боится публичного общения.

II. Пациент понимает, что имеет дефект речи, который, однако, все еще практически не замечен окружающим. Запинки возникают при произнесении длинных слов, в процессе быстрой речи, и дома, и в общественных местах. Иногда пациент сознательно может замедлить темп речи, чтобы уменьшить выраженность заикания.

III. Запинки в речи пациента хорошо заметны окружающим. Иногда ему трудно произносить речь, поскольку возникают трудности с произнесением отдельных звуков, слогов и слов. Стремясь избежать запинок, пациент сознательно заменяет слова другими, теми, в которых нет сложных для него звуков. Он не избегает общения, не испытывает неловкости от своего дефекта.

IV. Пациент стыдится своего дефекта, предвзято относится к нему, осознает речевую ущербность, становится замкнутым, испытывает страх публичных выступлений или вовсе избегает общения.

#### **Симптомы**

Основной симптом заикания – многократное повторение отдельных звуков, слогов или слов, растягивание звуков, паузы в середине слов, делающие речь непонятной окружающим, прерывистой. Для постановки диагноза такие нарушения должны определяться у пациента в течение более чем трех месяцев и заметно снижать качество речи.

У взрослых запинки в речи могут возникать не ежедневно – пациенты сами отмечают, что бывают «хорошие» и «плохие» по заиканию дни. Обострение симптоматики связано преимущественно со стрессами.

Заикание может сопровождаться насильственными движениями мимических или иных групп мышц, возникающих, когда пациент напряженно стремится прервать возникшую паузу, наладить звукопроизношение.

Параллельно с нарушением речи могут развиваться проблемы с речью письменной: в словах часто повторяется одна и та же буква, слог, одно слово пациент пишет как несколько, с промежутками.

Тяжелые формы заикания приводят к нарушениям психоэмоциональной сферы: пациент становится раздражителен, плаксив, избегает общения, испытывает страх перед публичными выступлениями, часто расстроен, не целеустремлен, не уверен в себе.<sup>68</sup>

**Принято выделять два основных типа речевых судорог: тонические и клонические.**

*Тонические речевые судороги* проявляются в виде насильственного резкого повышения тонуса мышц, захватывающего обычно несколько мышечных групп (например, мышцы языка, губ, щек и т.п.). Заикающийся в эти мгновения как бы скован. Рот при этом может быть полуоткрытым либо, напротив, губы плотно сомкнуты. Лицо отражает большое напряжение, которое прилагает заикающийся к тому, чтобы начать или продолжить речь. Акустически тоническая судорога проявляется в виде длительной паузы в речи, либо в виде напряженной и протяжной вокализации.

*Клонические речевые судороги* характеризуются насильственным многократным ритмичным сокращением мышц речевого аппарата. При этом заикающийся обычно повторяет отдельные звуки либо слоги.<sup>69</sup>

**Чтобы своевременно оказать помощь ребенку, очень важно не пропустить первые признаки заикания:**

-если ребенок вдруг внезапно замолкает, отказывается говорить (это может длиться от двух часов до суток, после чего ребенок вновь начинает говорить, но уже заикаясь), если успеть обратиться к специалисту до момента возникновения заикания, его можно предотвратить;

- употребление перед отдельными словами лишних звуков (а, и);
- повторение первых слогов или целых слов в начале фразы;
- вынужденные остановки в середине слова, фразы;
- затруднения перед началом речи.

**Комплексный подход в коррекции заикания**

**Лечебно-оздоровительные мероприятия:**

1. Медицинские препараты

<sup>68</sup> <https://www.smclinic.ru/diseases/zaikanie/>

<sup>69</sup> [https://pedlib.ru/Books/2/0015/2\\_0015-16.shtml](https://pedlib.ru/Books/2/0015/2_0015-16.shtml)

2. Лечебные процедуры
3. ЛФК
4. Психотерапия,

**Коррекционно - педагогическое воздействие:**

1. Логопедические занятия
2. Логоритмика
3. Воспитательные мероприятия

**Логопедические занятия включают в себя:**

1. Речевые зарядки; Артикуляционно-мимическая гимнастика;
2. Массаж (самомассаж);
3. Психогимнастика;
4. Невербальный тренинг, «язык тела»;
5. Логоритмика;
6. Чтение стихов; Чтение текст;
7. Пересказ с метрономом;
8. Речевые импровизации;
9. Ролевой тренинг.<sup>70</sup>

**Логопедическая работа с детьми, страдающими заиканием, может включать в себя следующие методы:**

1. **Оценка:** логопед начинает с оценки тяжести заикания, а также выявляет факторы, которые могут усиливать симптомы, такие как стресс или тревожность.

2. **Терапия речи:** логопед помогает ребенку улучшить контроль над дыханием, артикуляцией и ритмом речи. Это может включать в себя различные упражнения и игры, направленные на улучшение плавности и связности речи.

3. **Техники управления заиканием:** логопед обучает ребенка специальным техникам, таким как техника "замедленной речи" или "плавного начала", чтобы помочь управлять заиканием в повседневных ситуациях.

4. **Работа с окружающими:** логопед также может проводить сессии для родителей и учителей, чтобы помочь им понять и поддерживать ребенка с заиканием.

5. **Игровая терапия:** использование игр и развивающих упражнений для интеграции новых навыков в повседневную жизнь ребенка.

6. **Психологическая поддержка:** в некоторых случаях может потребоваться психологическая поддержка для помощи ребенку в управлении стрессом и тревогой, которые могут ухудшать заикание.

Логопедическая работа с детьми должна быть индивидуальной, учитывая особенности каждого ребенка. Важно создать поддерживающую и стимулирующую

<sup>70</sup> <https://infourok.ru/prezentaciya-zaikanie-prichini-vidi-simptomi-i-korrekcija-zaikaniya-3676051.html>

атмосферу, где ребенок чувствует себя комфортно и уверенно в развитии своих речевых навыков.

**Дидактические игры для детей с Заиканием могут быть полезны для развития речи и улучшения контроля над судорогами при речи.**

1. **"Словесные ассоциации"**: предложите ребенку назвать слово, связанное с определенной темой, например, "животные" или "фрукты". Затем ребенок должен назвать другое слово, начинающееся с последней буквы предыдущего слова. Это упражнение поможет развить словарный запас и улучшить плавность речи.

2. **"История в картинках"**: используйте набор картинок с разными сценами или персонажами. Попросите ребенка описать каждую картинку и создать цельную историю на их основе. Это поможет развить навыки повествования и улучшить плавность речи.

3. **"Головоломки со словами"**: предложите ребенку головоломку, в которой нужно найти как можно больше слов из определенной тематики, используя определенную букву или звук. Например, "найди все слова, связанные с путешествиями, начинающиеся на букву 'п'". Это поможет развить словарный запас и улучшить артикуляцию.

4. **"Развивающие карточки"**: создайте карточки с изображениями предметов или действий и попросите ребенка описать каждую картинку, используя различные аспекты речи, такие как прилагательные, глаголы или существительные.

5. **"Игра в ролевые игры"**: создайте игровую ситуацию, в которой ребенок может играть определенную роль и использовать свою речь для взаимодействия с другими участниками игры. Например, игра "врач и пациент" или "магазин".

**Тренировка дыхания может быть полезной для детей с патологией заикания, так как правильное дыхание может помочь им улучшить контроль над речью. Вот несколько упражнений для тренировки дыхания, которые могут быть полезными:**

1. **"Шумящий ветер"**: попросите ребенка сидеть или лежать на спине, затем попросите его вдохнуть через нос и медленно выдохнуть через рот, изображая шумящий ветер. Это упражнение поможет ребенку осознать процесс дыхания и улучшить контроль над выдохом.

2. **"Мыльные пузыри"**: предложите ребенку надуть мыльные пузыри, медленно и равномерно выдыхая воздух. Это упражнение поможет развить глубокое дыхание и улучшить контроль над выдохом.

3. **"Дыхание вместе с животом"**: попросите ребенка положить руку на живот и медленно вдохнуть через нос, чтобы ощутить, как его живот поднимается. Затем попросите его медленно выдохнуть через рот, чтобы почувствовать, как живот опускается. Это упражнение поможет ребенку осознать глубокое дыхание и улучшить контроль над дыханием.

4. **"Дыхание вместе с счетом"**: попросите ребенка считать до четырех при вдохе через нос, затем задержать дыхание на несколько секунд и медленно считать до четырех при выдохе через рот. Это упражнение поможет ребенку развить контроль над дыханием и улучшить его регуляцию.<sup>71</sup>

#### **Рекомендации для детей страдающим Заиканием:**

Дети, страдающие заиканием, особенно с речевыми судорогами, могут испытывать стресс и беспокойство. Вот несколько советов, которые помогут им справиться с судорогами и улучшить речь:

1. **Дыхательные упражнения**: научите ребенка делать глубокие вдохи и медленные выдохи во время судорог. Это поможет снять напряжение и улучшить контроль над речью.

2. **Начинайте говорить плавно**: попробуйте научить ребенка начинать произносить фразы медленно и плавно, чтобы избежать от судорог. Постепенно увеличивайте темп по мере того, как ребенок становится более уверенным.

3. **Поддержка окружающих**: попросите учителя или другого взрослого показать вам, как поддержать ребенка, когда речь становится невнятной. Важно, чтобы окружающие были терпеливы и поддерживали ребенка.

4. **Борьба со стрессом**: помогите ребенку научиться справляться со стрессом и беспокойством, которые могут усиливать приступы. Это включает в себя техники релаксации, такие как йога и медитация.

5. **Помощь специалиста**: обратитесь к логопеду или специалисту по заиканию, чтобы получить индивидуальную поддержку и стратегии по преодолению речевых судорог.

6. **Игровая терапия**: включение новых навыков в повседневную жизнь с помощью игр и развивающих занятий может помочь преодолеть приступы.

Каждый ребенок индивидуален, поэтому важно подобрать индивидуальный подход к решению проблем с речью в соответствии с потребностями ребенка.

#### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Белякова Л.И., Дьякова ЕА. Логопедия. Заикание.
2. Логопедия: Учеб. пособие / Под ред. Л.С. Волковой. Селиверстов В.И.
3. Заикание у детей. Власова Н.А., Беккер К.-П. (ред.) Заикание.
4. Шкловский В.М. 4 Заикание. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии
5. Ишматова О. С. (2022). Развитие устной речи слабослышащих детей через фонетические ритмы в коррекционном обучении. Чирчик, 1(1), 70.

<sup>71</sup> @GPT4Telegrambot

6. Ишматова О. С. (2022). Тема: Важный фактор эстетического воспитания слабослышащих детей. Узбекский научный журнал, 10, 333-336.
7. Ишматова О. С. (2022). Роль фонетического ритма в коррекции дефектов речи. Международный междисциплинарный исследовательский журнал Galaxy, 10 (11), 487-491.
8. Хуснуддинова, з. Икс. (2023). Новые методы и практические основы их использования в развитии устной речи учащихся младших классов с особыми потребностями. новые методы и практические основы их использования в системе образования, 1(1), 365-368.
9. Ишматова О. С. (2023). Фонетико-ритмические упражнения в работе со звуками речи. АКАДЕМИЦИЯ: Международный междисциплинарный исследовательский журнал, 13 (1), 79–85.
10. Ишматова О. (2023). Эффективность использования фонетической ритмики в речевом развитии детей с особыми потребностями. наука и инновации, 2(б5), 232-236.
11. Ишматова О. и Холмирзаева З. (январь 2023 г.). Роль семьи в развитии слабослышащих детей. в Международной конференции академических наук (т. 2, № 1, с. 21-25).