

Заикание

Заикание (логоневроз) – сложное речевое расстройство, механизмы которого до конца не раскрыты. У специалистов нет единства во взглядах на причины и *сущность заикания*.

Традиционно **заикание** определяется как нарушение темпа, ритма и плавности речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Внешние проявления заикания описаны достаточно подробно и непротиворечиво. При заикании органы артикуляции движутся со сбоями, дыхание становится напряженным, коротким, часто заикающиеся говорят на вдохе, голос также напряжен. Отсутствует согласованность в работе артикуляции, дыхания и голоса. Некоторые заикающиеся, пытаясь преодолеть запинки в речи, помогают себе, совершая различные сопутствующие движения. В начале эти движения как будто бы действительно облегчают речь, но очень быстро становятся насильственными, делают заикание еще более тяжелым.

Основной симптом заикания – судороги мышц речевого аппарата. Речевые судороги возникают только в момент речи или при попытке начать говорить и выражаются в непроизвольном сокращении мышц речевого аппарата. Общеизвестно, что классическое описание речевых судорог представлено в монографии **А.И. Сикорского «О заикании»**, которая была опубликована еще в 1889 году. Он выделил 16 форм различных речевых судорог в зависимости от их локализации. По месту проявления они делятся на дыхательные, голосовые и артикуляционные. По характеру судороги бывают клонические, тонические и смешанные.

Начало заикания может быть различным. Иногда запинки появляются стремительно, внезапно. В других случаях заикание возникает постепенно, незаметно для окружающих. Ребенок растягивает гласные, останавливается, повторяет слоги или слова.

До настоящего времени в литературе нет единой точки зрения на то, почему дети начинают заикаться. Но практически все исследователи выделяют **ряд факторов, имеющих значение при появлении заикания**.

1. Определенный возраст ребенка. Обычно первые признаки заикания появляются в возрасте 2-6 лет. Отмечены лишь единичные случаи, когда заикание появлялось после 7-ми лет. Именно в этом возрасте речевая система находится в стадии интенсивного развития и поэтому является избирательно чувствительной к влиянию вредоносных факторов.

2. Состояние центральной нервной системы ребенка. У некоторой части заикающихся в работе головного мозга отмечаются серьезные недостатки. Как правило, они являются следствием внутриутробных, родовых и ранних послеродовых заболеваний

и травм центральной нервной системы. Заикание в этом случае имеет стабильный характер, степень его тяжести примерно одинакова в разных ситуациях общения. У другой части заикающихся исследования не обнаруживают органического поражения мозга. Заикание возникает на основе слабости нервной деятельности, без гибели самих клеток мозга. Речь заикающихся может быть то совсем нормальной, то вдруг наступает резкое ухудшение, которое можно связать с эмоциональным напряжением, утомлением или заболеванием ребенка.

3. Индивидуальные особенности речевого развития. Большое значение в появлении заикания имеет темп речевого развития. Раннее появление развернутой фразовой речи (1 г. 6 мес. – 1 г. 8 мес.) делает формирующуюся функциональную систему речи более ранимой. Аналогичная ситуация возникает и при некоторой задержке речевого развития. У таких детей интенсивное развитие фразовой речи в 3,5-4,5 года может способствовать появлению заикания. Кроме того, активное введение в общение второго языка в 1,5-2,5 года, когда ребенок еще в силу возрастных особенностей не овладел в достаточной степени родным языком, связано с большим психическим напряжением. Для некоторых детей это, безусловно, патогенный фактор.

4. Наличие психической травматизации. Отмечено, что именно вскоре после перенесения острой психической травмы или на фоне хронических конфликтных ситуаций у детей, имеющих определенные особенности нервной системы, могут появиться запинки судорожного характера.

5. Генетический фактор. По-видимому, по наследству передается определенная слабость центральных речевых механизмов, которые повышено подвержены воздействию факторов риска. Генетическая наследственность проявляется только при наличии дополнительного вредного воздействия.

6. Пол ребенка. По данным разных авторов, у мальчиков заикание встречается в 2-4 раза чаще, чем у девочек. Механизм этого явления до конца не ясен.

Независимо от того, какой из этих факторов является *ведущим в возникновении заикания*, можно считать, что он снижает адаптивные свойства центральной нервной системы ребенка. Как правило, для возникновения заикания необходимо сочетание нескольких факторов.