

Ребёнок начал заикаться. Что делать родителям?

Заикание - это нарушение темпа и ритма речи. Заикание – это коммуникативный речевой дефект. Появляется обычно у детей в возрасте в возрасте 3 – 4 лет, в период бурного развития фразовой речи. Мальчики заикаются в несколько раз больше, чем девочки. Но говорить о гендерном аспекте проблемы заикания в профессиональной среде не принято. И, конечно, из каждого правила есть исключения.

Я отлично представляю ужас и растерянность родителей, которые, как я однажды, обнаружили, что речь малыша вдруг стала прерывистой. Ребенку тяжело дышать и говорить. Он не может выразить мысль, потому что выбирает избегание речи, как способ борьбы с запинками. От этого становится раздражительным и замкнутым. Все эти трансформации происходят стремительно и надежда на то, что «само пройдет» тает с каждым днём.

На самом деле, это не единственный возможный сценарий начала заикания. Иногда заикание начинается мягко и вкрадчиво, проявляясь в легких запинках лишь изредка, сходит на нет в период покоя, затем внезапно появляется снова. Родители винят себя. Думают, что снова что-то сделали не так, допустили ухудшение состояния или какое-то провоцирующее обстоятельство.

Пока родители пытаются объяснить себе, что происходит, пытаются своими силами помочь малышу или ждут пока проблема решится сама собой, теряется драгоценное время. Время – самый верный друг в вопросе борьбы с заиканием. Но оно же и самый коварный враг.

Эффективнее всего терапию заикания начинать в ее в инициальной стадии, т.е. в течение 2-х месяцев с момента первых запинок. Правильно подобранная терапия, применённая в этот период, даёт практически стопроцентный результат. Это в теории. На практике же примерно это время, а то и гораздо большее, уходит у родителей на принятие проблемы. Обычно до специалистов доходят тогда, когда инициальная стадия заикания уже далеко позади, бесценное время упущено.

Но и в этом случае есть большой шанс на избавление от логоневроза. Чтобы понять, с чего начинать, давайте определим заикание не как болезнь, а как симптом. Это важно для понимания структуры помощи. Наши верные помощники теперь – невролог, психолог и логопед. Иногда – психиатр. Именно в такой последовательности! Для начала нужно получить консультацию невролога. Это основной специалист, который курирует состояние заикающегося малыша. Скорее всего, после обследования будет назначена медикаментозная поддержка на период до 2х месяцев. Это необходимо для нормализации неврологического фона. На искажённом фоне начинать психологическую и логопедическую коррекцию бессмысленно и даже опасно. Не надо бояться медикаментов. В состав терапии войдут нейровитамины, препараты, поддерживающие нервную систему, возможно, что-то для нормализации тонуса, снижения тревожности. Помимо лекарств будут даны важные рекомендации. Режим молчания, например. Это означает, что ребенка нужно выключить из социальной активности. Создать условия, когда у него не будет необходимости говорить. Четкое соблюдение комфортного режима дня и исключение эмоциональных потрясений – залог успеха. Когда мы говорим об отсутствии эмоциональных потрясений, мы должны помнить, что положительные эмоции тоже способны вызывать стресс. Долгие прогулки без шумных игр, чтение малышу знакомых историй, просмотр длинных знакомых мультфильмов с последовательным сюжетом и

понятным текстом, предупреждение желаний малыша – самые очевидные способы снизить речевую активность.

Итак, консультация невролога получена, назначения и рекомендации прописаны и исполняются. Вы будете удивлены, но уже через несколько недель наступит первое значительное улучшение. В некоторых случаях улучшение будет значительным и будет носить стойкий характер, и в дальнейшем вашему малышу понадобится лишь наблюдение и поддерживающая сезонная терапия. Это означает, что весной и осенью надо будет пропивать облегченными курсами медикаменты, назначенные неврологом.

Но если 2-х месячный период терапии заканчивается, а запинки всё еще слышны, пусть даже и стали менее выраженными и редкими, это означает, что приходит время подключиться психологу и логопеду.

Психолог будет разбираться в психологическом состоянии и особенностях малыша, работать с самооценкой и уверенностью в себе, а логопед возьмет на себя обучение ребенка и родителей приемам нормализации и контроля за темпо-ритмическим состоянием речи.

Хочется обратить ваше внимание, что индивидуальные логопедические занятия, конечно, необходимы и эффективны до какого-то момента. Но лучше всего искать возможность заниматься в группе. Возвращаясь к определению заикания, как коммуникативного нарушения, рекомендуется пройти групповую терапию под руководством опытных логопедов. В своё время, когда лично я столкнулась с заиканием своего ребенка, вот этот пункт нам реализовать не удалось. И это сказалось на качестве коррекции, к сожалению.

Различают три степени тяжести заикания. Самая легкая степень – это незначительные судорожные запинки в неподготовленной спонтанной речи. Не затрудняют коммуникацию.

Средняя степень – значительные коммуникационные трудности. В то время, как при попытке общения ребёнок может испытывать серьёзные затруднения, наедине с собой - говорит без запинок. Так же чисто обычно поёт или говорит шёпотом.

Тяжелая степень заикания – это когда значительные сложности вызывает любой вид речевой активности. В том числе сопряженная и отраженная речь (это когда ребенок говорит хором со взрослым или повторяет за ним короткие фразы). Без помощи психиатра здесь не обойтись!

В некоторых наиболее сложных случаях невозможны никакие виды речи, и становятся непосильными любые коммуникативные задачи.

Коррекционная работа логопеда при заикании включает в себя много пунктов и зависит от степени дефекта, стажа заикания, возраста ребенка, готовности родителей включиться в процесс.

Основные виды работы:

- работа с дыханием,
- массажи и упражнения на нормализацию мышечного тонуса,
- речевые упражнения,
- логоритмические упражнения для нормализации темпа и ритма речи.

И, конечно, все полученные умения и достижения должны быть закреплены в коммуникативных ситуациях. Иначе они так и останутся просто умениями и знаниями, не применимыми в жизни. Вот почему групповая терапия предпочтительна на этом этапе коррекции.

Коррекционная работа не должна быть бессрочной и бесконечной. Её нужно делить на временные блоки. Это может быть два месяца, например. По истечению оговоренных сроков нужно подводить промежуточные итоги и ставить новые цели. Такие небольшие остановки позволят вам, ребёнку и специалистам оценить динамику, скорректировать работу и настроиться на дальнейшее сотрудничество.

Помните, что ваш настрой, поддержка и вера в ребенка имеют большое значение для успеха коррекционной работы.

Елена Глинская
19.11.2022г

