

Как помочь заикающемуся ребенку

Трехлетний ребенок начинает рассказывать что-то своей маме, и окружающие обращают внимание на то, что он заикается, прикрывает ладошкой рот, прячет глаза, старается говорить тише, быстрее... Мама переспрашивает его, повышает тон речи: «Что, что? Ничего не понятно!». Ребенок замолкает и перестает вообще что-либо говорить. На глаза наворачиваются слезы, кулачки сжимаются, он отворачивается...

Многие родители не задумываются о проблеме заикания. Осмысление данного речевого нарушения происходит на стадии возникновения запинок, что является первыми предпосылками к заиканию.

Заикание есть нарушение темпа, ритма, плавности речи, вызываемое судорогами в различных частях речевого аппарата. Заикание чаще всего возникает у детей в возрасте от двух до пяти лет. Чтоб ребенку вовремя помочь, очень важно не пропустить первые признаки заикания: ребенок вдруг внезапно замолкает, отказывается говорить; 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.

Причиной появления заикания является ослабленность центральной нервной системы. Поводы к возникновению заикания могут быть различными. Иногда оно появляется после ряда инфекционных заболеваний, когда организм ослаблен. Часто заикание возникает после испуга или при постоянном несправедливом, грубом отношении к ребенку окружающих его людей. К заиканию может привести внезапное изменение в худшую сторону жизненных условий (обстановки в семье, режиме). Нередки случаи заикания у детей с рано развивающейся речью, родители которых читают им слишком много стихов, сказок, обращаются с постоянными просьбами: «расскажи», «повтори», часто заставляют говорить на показ.

Знание этих причин поможет родителям вовремя заметить тревожные признаки и своевременно обратиться к специалистам: психологу, психоневрологу, логопеду, ведь заикание легче предупредить, чем лечить.

Ввиду того, что у заикающихся детей ослаблена нервная система, им спокойная обстановка в семье, правильный общий и речевой режим.

Советы родителям на каждый день

- Следует пересмотреть свое поведение в отношении воспитания малыша: завышенные требования, отчуждение, критика, насмешки, раздражение – все это может спровоцировать запинки.
- Следите, как (быстро или медленно) вы говорите с ребенком и как громко: если запинки появились, то говорить нужно тише и медленнее.
- Убедите себя: запинки не приговор, а симптом более глубокой проблемы, обычно психолого-педагогического порядка. Если вы будете излишне волноваться, то малыш, глядя на вас, буквально интуитивно будет чувствовать: «Что-то со мной не так»; нервное напряжение растет.
- Особо серьезные требования к режиму дня. Необходимо ограничить просмотр телевизора и компьютерные игры до 15-20 минут в день.
- Перед сном включайте тихую инструментальную музыку, обработку классики для детей. Такие музыкальные композиции оказывают хороший психотерапевтический эффект.
- Если ваш малыш стал запинаться из-за интеллектуальных перегрузок, например, в школе раннего развития, то нужно «притормозить» образовательный процесс. Пускай малыш месяц-другой ничем не занимается, «бьет баклуши, ничего не делает».
- Ни в коем случае нельзя фиксировать внимание ребенка на своеобразии его речи. Вот почему лучше не требовать от него повторить слово верно и вообще давать какую-либо оценку высказываниям. В случае, если ребенок во время беседы начал сильно запинаться, просто скажите ему: «Давай попробуем пропеть это слово» или: «Давай скажем это слово

шепотом». Покажите ему, как это делается. Обычно при использовании этих приемов запинок нет.

- При общении с ребенком с запинками дайте ему почувствовать, что его никто не торопит сказать, что все всегда дождется окончания его мысли. Это значит, что не нужно его ни подгонять при ответах, ни подсказывать слово, не используйте нетерпеливые жесты.
- Ждите молча, пока ребенок подберет слова и верную грамматическую форму для высказывания. Если запинки в речи малыша проявляются нечасто, никак не влияют на качество общения, то кроме консультации у логопеда ничего делать не нужно.
- Нельзя чрезмерно баловать детей, исполнять любые их прихоти, так как в этом случае психической травмой для ребенка может послужить даже незначительное противоречие ему.
- Требования, предъявляемые к ребенку, должны соответствовать возрасту. Нельзя запугивать ребенка, наказывать, оставляя одного в помещении, особенно плохо освещенном. В виде наказания можно заставить его спокойно посидеть на стуле или лишить участия в любимой игре.
- Следует сблизить такого ребенка с наиболее уравновешенными, хорошо говорящими детьми, чтобы, подражая им, он научился говорить выразительно и плавно.
- На празднике надо предоставить ребенку возможность спеть песню вместе с другими детьми, чтобы не лишать радости выступить, не подчеркивать его недостаток, а наоборот, вселять уверенность в свои силы.

Для заикающегося ребенка очень важны занятия музыкой и танцами, которые способствуют развитию правильного речевого дыхания, чувства темпа и ритма. Полезны дополнительные занятия по пению. Заикающийся ребенок все время должен находиться под наблюдением логопеда и психоневролога.

Заикание – серьезное испытание для ребенка. Оно не только мешает ребенку выразить свои мысли, но и становится преградой в общении со

сверстниками. Поэтому, если ваша кроха заикается, сделайте все возможное, чтобы устранить этот недуг еще до школы. Причем лечение нужно начинать сразу же, как только вы заметили первые признаки. В начальной стадии болезнь имеет, как правило, легкую форму. Стоит поторопиться: легкое едва заметное заикание может быстро прогрессировать. И чем больше времени проходит с момента его появления, тем больше шансов получить тяжелейший стойкий дефект речи, который способен повлиять на психику ребенка.

А главное, запомните раз и навсегда: здоровые дети растут у спокойных, уравновешенных и любящих родителей.

Формирование и развитие физиологического и речевого дыхания у дошкольников с заиканием

Дисритмия речевого дыхания является одним из основных и постоянных признаков заикания, характеризующегося нарушением координации фонаторно-дыхательных механизмов речи, вызванных судорожной активностью дыхательной мускулатуры.

В норме речевое дыхание представляет собой произвольно регулируемый, контролируемый мышечный процесс. Объем выдыхаемого воздуха, сила потока воздушной струи в процессе голосообразования и голосообразования рационально расходуются соответственно длине интонационно и логически завершенного отрезка высказывания.

В клинической картине заикания наблюдаются дисритмия, неэкономичное использование воздуха в процессе голосообразования, укороченный, толчкообразный, спорадический выдох, частые доборы воздуха, ведущие к логически и синтагматически неоправданному членению речевого потока или разрыву слов, спонтанные задержки дыхания на высоте вдоха или выдоха.

В связи с тем, что у заикающихся наиболее часто наблюдается дисритмичное и поверхностное (верхнереберное) дыхание, сопровождающееся излишним напряжением мышц грудной клетки и плечевого пояса, в практике

коррекции заикания используют постановку диафрагмального (нижнереберного) типа дыхания. Этот, наиболее оптимальный в физиологическом аспекте, тип дыхания является основой для формирования такой сложной системы произвольных психомоторных реакций, как речевое дыхание.

Игровые упражнения для развития нижнереберного типа дыхания для детей с заиканием

Упражнение «Бегемотик» – ребенок, в положении лежа, кладет ладонь на область диафрагмы, а взрослый произносит: «Бегемотики лежали, бегемотики дышали. То животик поднимается (вдох), то животик опускается (выдох). Затем упражнение осваивается в положении сидя и взрослый произносит другой вариант текста: «Сели бегемотики, потрогали животики. То животик поднимается (вдох), то животик опускается (выдох)».

Упражнение «Качели» – еще один вариант упражнений для развития нижнереберного типа дыхания. Взрослый кладет на область диафрагмы ребенка, находящегося в положении лежа игрушку и произносит: «Качели вверх (вдох), качели вниз (выдох), крепче, куколка (зайка, ...) держись!».

Выполнение дыхательных упражнений в игровой форме вызывает у ребенка положительный эмоциональный настрой, снимает напряжение и способствует формированию практических умений.

В коррекционной работе с заикающимися используются статические дыхательные упражнения, при которых управляемое дыхание производится в спокойном положении, без движения и динамические дыхательные упражнения, при которых управляемое дыхание сочетается с движениями конечностей и туловища. Для ритмичного дыхания в медленном темпе используются движения с большой амплитудой, для дыхания в быстром темпе – короткие и резкие.

Местное воздействие на дыхательную систему заикающихся детей с помощью упражнений, направленных на развитие дыхательных мышц, а также упражнений, нормализующих частоту и глубину дыхательных движений, неотделимо от общего воздействия, способствующего совершенствованию кардиореспираторной системы и повышению функциональной работоспособности всего организма.

Играя важнейшую роль в коррекции заикания, дыхательные упражнения в сочетании с движениями, одновременно являются и мощным оздоровительным средством. Гимнастические упражнения, как известно, улучшают вентиляционную способность легких, повышая в них газообмен. Для правильного выполнения дыхательных упражнений важно учитывать исходное положение рук: положение «руки на поясе» активизируют вентиляцию легких. Положение и движение рук на уровне головы и выше активизируют работу мышц нижней части грудной клетки и диафрагмы. Укрепление дыхательной мускулатуры достигается также использованием упражнений, направленных на развитие мышц плечевого пояса.

Сходные функции выполняют упражнения для мышц туловища, живота и нижних конечностей. Повышение внутрибрюшного давления, которое наблюдается при напряжении мышц живота, вызывает ответную реакцию со стороны диафрагмы – это один из путей повышения ее тонуса. При синхронизации движений с ритмом дыхания звуки и слова произносятся с опусканием рук вниз, приседаниями, наклонами.

Для тренировки дыхания полезны также доступные детям естественные движения – дозированный бег умеренной и малой интенсивности, ходьба со сменой темпа и направления, ходьба в чередовании с бегом.

Формирование речевого дыхания неразрывно связано с овладением навыка рационального голосообразования и голосоведения, поэтому эти навыки отрабатываются на постепенно усложняющемся речевом материале: при произнесении изолированных звуков, звукосочетаний, слов, фраз.

Пение – еще одна форма дыхательной гимнастики, развивающая голосовой аппарат, укрепляющая голосовые связки и улучшающая речь. Систематическое применение пения оказывает выраженную положительную динамику показателей функции внешнего дыхания. Наблюдается увеличение жизненной емкости легких, резервных объемов вдоха и выдоха, одновременное уменьшение частоты и минутного объема дыхания, а также снижение дыхательных энергозатрат. Взаимосвязь музыки, слова и движения прекрасно представлена в хороводах.

Ребенок, освоивший правильное дыхание, нуждается в постоянном контроле и наблюдении со стороны педагогов и родителей. Отсюда необходимость постоянного повторения дыхательных упражнений для закрепления навыков правильного физиологического и речевого дыхания.

Комплексы дыхательных упражнений для дома.

Комплекс 1.

- 1. «Нежный ветерок».** Вдох носом, плавный выдох через неплотно сомкнутые губы (ф.....).
- 2. «Телёночек».** Вдох носом, плавный выдох через нос с голосом (ммммм.....).
- 3. «Греем руки».** Вдох носом, плавный выдох ртом, рот широко открыт (хаааа.....).
- 4. «Подуй на щечки».** Вдох через нос, плавный выдох через углы рта, сначала через правый, затем через левый.
- 5. «Ежик».** Вдох носом, выдох через неплотно сомкнутые губы толчкообразно, прерывисто, делая короткие промежутки (ф! ф! ф!)
- 6. «Собачка».** Рот широко открыть, высунуть язык, вдох и выдох ртом толчкообразно, прерывисто.
- 7. «Поиграем на трубе».** Губы трубочкой вытянуты вперед. Вдох носом, толчкообразный выдох через «трубочку» (у! у! у!)

Комплекс 2.

1. Вдох носом, удлинённый выдох с усилением в конце (фффф...ф! ф!).
2. Вдох носом, толчкообразный выдох, в конце переходящий в плавный выдох (ф! ф! фффф...).
3. Вдох носом. Губы трубочкой вытянуты вперед, удлинённый выдох через «трубочку» с усилением в конце (уууу...у! у!).
4. Вдох носом. Губы трубочкой вытянуты вперед, толчкообразный выдох, в конце переходящий в плавный выдох (у! у! уууу...).
5. Вдох через слегка сомкнутые губы, удлинённый выдох через нос с усилением в конце с голосом (мммм...м! м!).
6. Вдох через слегка сомкнутые губы, толчкообразный выдох, в конце переходящий в плавный выдох (м! м! мммм...).



Желаю успехов!

Консультацию подготовила учитель-логопед Ткаченко О.В.

По материалам сайтов: <http://doktordetok.ru/>, <https://mdou231.edu.yar.ru/k>