



Особенности работы с ребенком, имеющим заикание: консультация для воспитателей

Заикание – расстройство темпа, ритма и плавности речи, обусловленное возникновением судорожных спазмов в мышцах, которые участвуют в акте речи. Основной феномен заикания – судорога.

Особенности речевого поведения

При заикании нарушается целостность и плавность речи. Ребенок повторяет или удлиняет звуки, слоги, слова и паузы в середине слова. Запинки проявляются в виде частых остановок в речи или в нерешительности начать говорить.

Скрыть заикание ребенку помогают речевые уловки. Он часто вставляет в речь эмболы («да», «вот», «значит», «ну», «это самое» и т. п.), заменяет звуки и слова. Например, если на первом звуке «п» в слове «папа» происходит запинка, то он заменяет его на слово без звука «п» — отец.

Кроме речевых уловок ребенок может использовать и двигательные уловки: раздувать крылья носа, зажмуривать глаза, кивать головой, раскачиваться туловищем, притоптывать, сжимать пальцы в кулаки и т. д. Они также помогают ему замаскировать запинку.

Иногда уловочные движения настолько сложны, что начинают напоминать двигательные ритуалы. Например, перед тем, как начать речь, ребенок на несколько секунд закрывает глаза и одновременно почесывает нос правой рукой, затем переступает с ноги на ногу и только после этого начинает говорить.

Не запрещайте ребенку с заиканием использовать двигательные уловки — заикание может усилиться, или сформируется новый двигательный стереотип.

Иногда речь заикающихся детей сопровождается вегетативными реакциями: краснеет или бледнеет лицо, учащается сердцебиение, усиливается потливость рук и тела.

У детей с заиканием проявляется и неврологическая симптоматика: минимальная мозговая дисфункция, гипердинамический, астено-невротический синдром, резидуальные проявления диффузного поражения центральной нервной системы. Такие дети неуравновешенны, эмоционально лабильны, капризны, у них нарушается сон, снижается аппетит, ухудшается настроение. Поэтому родителям рекомендуют обращаться с ребенком к неврологу один раз в полугодие.

Список предупреждающих признаков,

указывающих на начальную стадию заикания.

(По данным Американской ассоциации плавной речи).

- Частое повторение звуков и слогов.
- Повторение слогов, в которых звук э-э-э замещает правильные гласные.
- Частое растягивание гласных.

- Тремор (дрожание мышц) рта и челюсти во время речи.
- Избегание слов, откладывание слов, ситуации общения, фразы: «Я не могу это сказать».
- Расстроенный вид.
- Напряженный вид мышц лица и шеи.
- Речь с неожиданными подъемами громкости голоса.

Особенности коммуникативного поведения

Некоторые дети с заиканием легко вступают в общение со сверстниками и взрослыми, проявляют интерес к коммуникативным ситуациям. Но есть дети с неустойчивыми формами общения, а также с негативным и аутистическим поведением.

Дети с неустойчивой общительностью сначала охотно вступают в контакт, проявляют интерес к заданию и деятельности. Но постепенно у них нарастает пассивность, утрачивается интерес, появляется безразличие, невнимание к просьбам взрослого. Такие дети с трудом входят в проблемную ситуацию, чтобы выполнить требование, им нужна активная психологическая стимуляция и многократные повторения.

Дети с негативным отношением к собеседнику замкнуты, стеснительны, иногда агрессивны. Требование выполнить просьбу, задание, особенно в новой обстановке, вызывает у них реакции невротического характера, а иногда почти аутистическое поведение (избегание, изоляция).

Общаются такие дети со сверстниками и взрослыми крайне избирательно: предпочитают одного воспитателя другому, дружат только с одним — двумя сверстниками, избегают общения с остальными детьми. Сопроtestяются при попытке вовлечь их в групповую деятельность.

Чем опасно повышенное внимание к дефекту

Повышенное внимание на речевом нарушении формирует у ребенка страх речи. В дошкольном возрасте дети испытывают его неосознанно. Они переживают тревогу, беспокойство, волнение. При длительной и выраженной фиксированности внимания на заикании у детей нередко развивается логофобия — боязнь речевого общения.

Степень фиксированности внимания на дефекте усиливается с возрастом. В основном это происходит из-за неправильного отношения педагогов и родителей к ребенку с заиканием: излишне требовательны, чрезмерно зациклены на его нервной и речевой слабости, его психофизическом состоянии, уделяют недостаточно внимания.

Кто и как лечит заикание?

Лечение заикания ВСЕГДА носит комплексный характер, и начинать его стоит только после прохождения всестороннего обследования.

Если доктора решат, что у ребенка невротический тип заикания (логоневроз), то главным специалистом, с которым вам предстоит контактировать, станет детский психолог. Его основными задачами будут обучение способам релаксации, снятие мышечного и эмоционального напряжения, повышение эмоциональной

устойчивости ребенка к стрессам, обучение родителей методам эффективного взаимодействия с ребенком с учетом его свойств нервной системы, выбор оптимальных воспитательных мер и пр. Также, скорее всего, необходимым будет прием фармакотерапии в виде успокаивающих и снимающих мышечные спазмы препаратов, правильно подобрать которые сможет невролог. Безусловно, потребуется и работа с логопедом.

При неврозоподобном заикании в большей степени предстоит сотрудничать с логопедом-дефектологом, т.к. этот вид заикания требует в большей степени логопедической помощи, которая должна быть регулярной и продолжительной (не менее года). Основная цель работы логопеда – научить ребенка правильно говорить. Также предстоит динамическое наблюдение невролога, который, скорее всего, назначит длительное комплексное медикаментозное лечение, игнорирование которого не увенчает логопедическую работу успехом. Психотерапевтическая помощь в данном случае не играет ведущую роль.

Какие условия создать в группе

Учитель-логопед и педагог-психолог организуют коррекционно-логопедическую и психолого-педагогическую работу с заикающимся ребенком. Задача воспитателя — поддерживать и реализовывать эту работу вместе с ними, выполнять их рекомендации.

Для этого следует собрать информацию о том, какой стаж и причина заикания ребенка, как он реагирует на ряд ситуаций затрудненного общения, получает ли коррекционную помощь за пределами детского сада. Для этого изучите педагогическую документацию, проведите анкетирование родителей, побеседуйте с ними и с ребенком.

В беседе с родителями узнайте, какой коррекционный речевой режим соблюдается в семье, и придерживайтесь его в общении с ребенком. Речевой режим определяет специалист, который занимается с заикающимся ребенком: «режим молчания» (отсутствие речи; организуется деятельность, исключая речевое общение), «режим ограничения речи» (общение предполагает односложные ответы), «щадящий речевой режим» (речевая активность ребенка постепенно увеличивается).

Чтобы поддержать коррекционную работу, которую учитель-логопед проводит с заикающимся ребенком, необходимо создать в группе специальные условия:

- организовать благоприятный эмоциональный фон, отслеживать психоэмоциональное состояние ребенка в течение дня, недели, не допускать психических и физических перегрузок;
- заботиться о взаимоотношениях ребенка и воспитателей, ребенка и сверстников; учить других детей принимать и понимать детей с заиканием;
- адекватно относиться к речевому нарушению ребенка;
- организовать деятельность, которая способствует спокойной, плавной речи;
- ограничить участие ребенка в общих зрелищных мероприятиях (праздниках, где присутствуют все группы, спектаклях с громким звучанием, с острыми волнующими сюжетными линиями);
- минимизировать общение ребенка с гиперактивными, агрессивными и конфликтными детьми; чаще объединять его с детьми спокойными,

уравновешенными, которые хорошо и неторопливо говорят, не склонны к конфликтам;

- при обострении течения заикания вводить режим ограничения речи сроком на 7–12 дней по договоренности с родителями и специалистом;

- поддерживать контакт с родителями, сообщать им об ухудшении речи ребенка, его психоэмоционального состояния;

- если у ребенка в группе вдруг возникает заикание, а родители этого не замечают, сообщить учителю-логопеду и педагогу-психологу. Заручившись их поддержкой, предложить родителям временно прекратить посещение детского сада и пойти на прием к неврологу, логопеду, психиатру;

- если ребенка с заиканием переводят в группу компенсирующей направленности, важно, чтобы ни он, ни другие дети не узнали настоящей причины этого.

Чаще всего не замечают заикание у ребенка в неполных, неблагополучных, малообеспеченных семьях. Дети в таких семьях лишены необходимой заботы и внимания, предоставлены самим себе. Подобные семьи нуждаются в социально-педагогической поддержке и помощи со стороны педагогов и специалистов детского сада, чтобы процесс устранения заикания у детей был более успешным.

Памятка для воспитателей

Как вести себя с ребенком, который заикается

1. Как можно меньше замечайте запинки в его речи, не произносите сами и запрещайте другим произносить слова «заикание», «заикается», «запинки».

2. Не делайте замечания со словами «говори хорошо», «говори медленно», «расслабься», «вдохни перед началом речи» и другие замечания, которые касаются его речи. Отмечайте ситуации, когда у него получается хорошо говорить.

3. Разговаривайте с ним, соблюдайте правила, неторопливо, размеренно, не задавайте много вопросов.

4. Не обращайте внимания на сбивчивую речь, не произносите за него слова, которые он не может договорить из-за заикания, этому же учите других детей.

5. Предупреждайте и не допускайте случаи, когда дети дразнят ребенка, обзывают, обижают его, исключают из общих игр, выражают ему свое негативное отношение.

6. В процессе общения дайте ему почувствовать, что его внимательно слушают, спокойно реагируют и на то, о чем он говорит, и на то, как он говорит.

7. Предоставьте ему возможность договорить, пусть с трудом, то, что он хотел сказать, не перебивайте, не торопите, поддерживайте постоянный зрительный контакт.

8. Поощряйте и хвалите его как можно чаще, даже если у него что-то не получается.

9. На занятиях учитывайте его интересы, поощряйте самостоятельность, поддерживайте его инициативу в игре.

10. Не требуйте того, что он не может выполнить в силу своих особенностей; принимайте и любите его таким, какой он есть.



