

Влияние нарушения речевой плавности на характер общения дошкольников с заиканием

Рай Е.Ю., Голубина А.А. (г. Москва)

Известно, что заикание рассматривается как нарушение темпа, ритма и плавности экспрессивной речи с преимущественным поражением ее коммуникативной функции. При заикании нарушается, так называемая, непрерывность (плавность) речевого потока, что обусловлено наличием судорожных спазмов в разных отделах речевой мускулатуры (дыхательном, голосовом, артикуляционном).

Понятия темпа, ритма, плавности речи рассматриваются в работах Н.И. Жинкина, при этом темп речи определяется как скорость протекания речи во времени, её ускорение или замедление, обуславливающее степень её артикуляторной напряжённости и слуховой отчётливости. Ритм речи представляется как упорядоченность звукового, словесного и синтаксического состава речи, определённый её смысловым значением, чередованием ударных и безударных слогов, сходных и соизмеримых речевых единиц. Плавность речи характеризуется единым артикуляционным комплексом произнесения синтагмы на одном речевом выдохе. По мнению Е.Ю. Рай и Е.С. Казбановой, понятие плавности речи возможно определить и через понятие её неплавности, которая проявляется в таких показателях, как восклицания, повторение звуков и слогов, повторение слов, фраз, речевая редакция, неполные фразы, прерывисто произносимые слова, пролонгированные звуки. Перечисленные виды неплавности речи являются, так называемыми, «некоммуникативными элементами», нарушающими речевой ритм и темп.

Темпо-ритмическая организация – необходимый компонент речевой просодии, которая при заикании нарушается и характеризуется вышеперечисленными параметрами неплавности, следствием чего, по данным Власовой Н.А., Рай Е.Ф., являются нарушения темпа, ритма, плавности, экспрессивной речи, преимущественно проявляющихся в процессе общения.

Важно отметить, что изменения темпа и ритма устной речи не судорожного характера могут наблюдаться и у лиц, не страдающих заиканием. У взрослых, по данным психолога Носенко Э.Л., темпо-ритмическая дезорганизация речи может возникнуть при общении в условиях повышенной ответственности и значимости (например, у студентов во время сдачи экзаменов), на фоне эмоционального напряжения и волнения, что автоматически приводит к ускорению темпа речи, искажению тембральных параметров голоса, к явлениям речевой дисритмии и, как следствие, к затруднениям связности высказывания и недостаткам в реализации коммуникативного сообщения в целом.

У детей, страдающих заиканием, явления темпо-ритмической дезорганизации речи связаны с недостаточной сформированностью процессов координации смысловых, произносительных и эмоционально-регуляторных механизмов в процессе общения (Белякова Л.И., Казбанова Е.С., Левина Р.Е., Рай Е.Ю. и др.).

В исследованиях, посвященных изучению темпо-ритмических речевых процессов у заикающихся (Некрасова Ю.Б., Павалаки И.Ф., Рай Е.Ю., Филатова Ю.О. и др.), отмечается ряд показателей неплавности речи, встречающихся как у детей, так и у взрослых. Это – повторы одного и того же элемента (звука, слога, слова), связанные с клоническим компонентом речевой судорожности, а также задержки, остановки при произнесении, обусловленные тоническим компонентом речевой судорожности; непреднамеренные паузы, искажения паузирования в целом, эмболовые вставки, речевые уловки и другие.

Явления речевой неплавности, обусловленные речевой судорожностью проявляются непостоянно у каждого заикающегося. Как правило, возникают и усиливаются у заикающихся детей при определенных условиях общения, вызывающих эмоциональное напряжение (речь в незнакомой ситуации, в игре с детьми, требующей быстрой речевой реакции), при использовании ребенком в общении, сложных по степени самостоятельности видов речи (рассказ, пересказ, ответы на вопросы); ослабевают и исчезают – в других речевых ситуациях (в

условиях эмоционального комфорта, при общении с игрушками и пр.), а также при использовании легких, требующих меньшей самостоятельности видах речи (произнесение автоматизированных рядов, рассказывание стихотворений наизусть, в сопряжено-отраженных элементах). Малейшее эмоциональное напряжение оказывает влияние на речевую плавность и провоцирует явления заикания, которое закрепляется по механизму патологического условного рефлекса (Некрасова Ю.Б., Pay Е.Ю.), преобразуясь в устойчивое патологическое состояние (Арутюнян Л.З.)

Возникшая в сензитивный период развития, заикание ограничивает коммуникативные возможности ребенка, искажает развитие личностных качеств, затрудняет его социальную адаптацию, вызывая и усиливая болезненные переживания и фиксацию на дефекте речи.

Начиная с середины 60-х годов XX века, утверждается взгляд на заикание как на нарушение коммуникативной функции речи (Р. Е. Левина, Е.Ю. Pay, Л.З. Арутюнян, И. Ю. Абелева, Н. А. Чевелева, С. А. Миронова, А. В. Ястrebова). Проявление заикания изучаются в тесной связи с особенностями коммуникативной ситуации и реакции на нее ребенка, которые определяют его речевое поведение. Особенности произвольной деятельности, повышенная возбудимость, лабильность нервных процессов или их заторможенность, неустойчивость и истощаемость психических процессов у заикающихся неблагоприятны для овладения различными формами речевой коммуникации. Н.А.Власова, Е.Ф. Pay, Н.А. Чевелева выделяют формы или условия речевого общения, в которых речь заикающихся протекает по-разному, в зависимости от степени сложности речевого высказывания. По мнению Р.Е. Левиной, усложнение способов речевого общения сопровождается эмоциональным напряжением, связанным с переживанием его содержания, трудностями планирования схемы высказывания. Левина Р.Е. говорит о важной роли нормализации психологических механизмов коммуникативной деятельности детей с заиканием.

Согласно мнению Арутюнян Л.З., с возникновением заикания нарушается психологическое и синтагматическое паузирование. Внутренняя закрепощенность заикающегося влияет на интонацию, позу, взгляд, темп речи, содержание высказывания. Одновременно с речевыми нарушениями большинство исследователей детей с заиканием отмечают и специфические затруднения неречевого характера: некоммуникабельность, негативизм, раздражительность (Левина Р.Е., Селиверстов В.В., Чевелева Н.А., Ястrebова А.В. и др.).

Pay Е.Ю., Казбанова Е.С. выделяют ряд предпосылок в возникновении заикания у дошкольников. Эти факторы риска могут объединять генетически и социально обусловленные показатели предрасположенности в функционировании высшей нервной деятельности:

- дезорганизация темпо-ритмических моторно-речевых процессов, связанных с преобладанием свойств особой подвижности и возбудимости;
- повышенная эмоциональная реактивность, пролонгированная готовность ребенка к яркому выражению своих невротических реакций в общении с окружающими;
- развитие черт импульсивного речевого поведения в процессе общения, слабая способность речевого самоконтроля;
- специфические условия коммуникативно-языковой среды воспитания ребенка, которые способствуют развитию и автоматизации рефлекса речевой тревоги, связанного с активизацией показателей речевой неплавности.

Н. Н. Станишевская, указывает на нарушение синхронности вербальной (словесной) и невербальной (двигательной), эмоциональной, интонационной, жестовой коммуникации, что отражается на способностях передачи и восприятия информации, приводит к отчуждению, ослаблению взаимопонимания с окружающими и становился барьером, препятствующим процессу общения. В случаях хронификации заикания, по мнению Е.Ю. Pay, с возрастом у детей формируются патологические стереотипы общения, в виде защитно-уловочных, пассивно-оборонительных, неадаптивных форм, препятствующих полноценному развитию их коммуникации и социализации в различных сферах

Таким образом, становится очевидным влияние нарушений речевой плавности

заикающихся дошкольников на характер их общения, что необходимо учитывать в системе коррекционно-логопедической работы, осуществляя интеграцию процессов формирования речевой плавности и развития коммуникативных навыков, так как изменение качества речи заикающихся на занятиях, с использованием известных логопедических технологий, не распространяется на более сложные уровни их общения и теряется в повседневных коммуникативных ситуациях.

Литература

Арутюнян Л.З. Как лечить заикание: Методика устойчивой нормализации речи – М.: Эльбрус, 2011.

Белякова Л.И., Дьякова Е.А. Заикание. Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности «Логопедия». - М.: В. Секачев, 2001.

Жинкин Н.И. Механизм заикания // Вопросы патологии речи, т. XXXII (81). – Харьков, 1959.

Левина Р.Е. Преодоление заикания у детей. – М.: 1979. – с. 65.

Некрасова Ю.Б. Основные принципы коррекции нарушения речевого общения // Вопросы психологии. – 1986. - №5, с.90.

Некрасова Ю.Б. Психологические основы процесса социореабилитации заикающихся. – автореф. докт. дисс., – М., 1992

Носенко Э. Л., Ельчанинов П. Е, Крылова Н В., Петрухин Е. В. О возможности оценки эмоциональной устойчивости человека по характеристикам его речи // Вопросы психологии. - 1998. - № 3. - С. 46- 56.

Павалаки И.Ф. Темпо-ритмическая организация движений и речи заикающихся дошкольников, дис. канд. пед. наук. – М., 1996.

Понятийно-терминологический словарь логопеда / под ред. Селивёрстова В.И. – М., 1997

Рай Е.Ю, Казбанова Е.С. Нарушение темпоритмической организации речи дошкольников и младших школьников как фактор риска появления заикания. – Журн. «Логопед» № 6, 2004.

Рай Е.Ю. Динамика некоторых характеристик личности в процессе психотерапии заикающихся // Вопросы психологии. – 1984. - №3 С. 62-72.

Селиверстов В.И. Заикание у детей: Психокоррекционные и дидактические основы логопедического воздействия: Учеб. пособие для студ. высш. и средн. пед. учеб. заведений. – 4-е изд., доп. – М.: Гуманит. изд. Центр Владос, 2004.

Сикорский И.А. О заикании. – Спб., 1889.

Филатова Ю.О. Психолого-педагогические критерии выявления клаттеринга у школьников, дис. канд. пед. наук. – М., 2002.

Чевелева Н.А. Исправление речи у заикающихся школьников. – М.: Просвещение, 1978.

Аннотация: В статье представлен обзор вопроса влияния нарушений речевой плавности на характер общения заикающихся дошкольников. Показана взаимосвязь этих компонентов. Представлены взгляды различных исследователей на данную проблему.

Формирование коммуникативных умений взрослых заикающихся средствами комплекса технических и программных средств в процессе логопсихокоррекции

Гусаров С.В., Рай Е.Ю. (г. Москва)

Известно, что заикание, являясь судорожным нарушением речи, относится к наиболее тяжелым формам речевой патологии, так как с трудом поддается стойкой коррекции, имеет тенденцию к рецидивам, особенно в подростковом возрасте и у взрослых. Согласно данным ряда отечественных и зарубежных авторов, заиканием страдают около двух-трех процентов всего населения детей и взрослых (...В.И.Селиверстов, Адамчук)