

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ И КОРРЕКЦИОННАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Аржаных Оксана Леонидовна

методист

ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова» Минздрава РФ
г. Москва

ФЕНОМЕН ФИКСИРОВАННОСТИ У ЗАИКАЮЩИХСЯ ПОДРОСТКОВ

Аннотация: в данной статье автор поднимает актуальную проблему феномена фиксированности у заикающихся подростков. Определяется понятие феномена фиксированности и представлен ряд критериев, характеризующих нарастающую сложность разных степеней фиксированности на дефекте.

Ключевые слова: феномен фиксированности, нарушения речи, заикание.

Сегодня существует множество проблем, связанных с нарушениями речи у детей и подростков. Эти проблемы являются сложными, так как нарушения речи приводят к изменениям в жизни и деятельности растущего человека. Рассмотрим это более подробно.

Проблемой заикания в психологии занимаются уже достаточно давно. Впервые наиболее полно симптоматика заикания была представлена в работе И.А. Сикорского «Заикание» (1889). Проявления заикания у лиц в разные возрастные периоды изучали М.Е. Хватцев, М. Зеeman, Э. Фрешельс, В.А. Гиляровский, Н.П. Тяпугин, С.С. Ляпидевский и многие другие. Исследования, проводимые с заикающимися подростками, показали изменение у них самой структуры психической деятельности (Б.Ф. Ломов, А.В. Петровский, П.Я. Гальперин, В.Д. Небылицын, Д.Б. Эльконин и др.).

Одна из основных причин развития данного недуга – это чувство неполноценности, причём, чем сильнее фиксация на данном симптоме, тем большую

силу он приобретает, а чем он сильнее, тем сильнее фиксация. Получается замкнутый круг.

Понятие феномена фиксированности в данном случае можно определить так: это есть отражение объективно существующего речевого дефекта во всей психической деятельности заикающегося человека.

Существует ряд критериев, которые характеризуют нарастающую сложность разных степеней фиксированности на дефекте. В качестве такого критерия могут быть использованы 3 варианта эмоционального отношения заикающихся к своему дефекту (безразличное, умеренно-сдержанное и безнадежно-отчаянное) и 3 варианта волевых усилий в борьбе с ним (их отсутствие, наличие и перерастание в навязчивые действия и состояния). В связи с этим оправдано введение рабочего термина «болезненная фиксация» для выделения соответственно трех групп заикающихся:

1. Нулевая степень болезненной фиксации: дети не испытывают ущемления от сознания дефекта либо вовсе не замечают его. Отсутствуют элементы стеснения, обидчивости за свою неправильную речь, какие-либо попытки к преодолению дефекта.

2. Умеренная степень болезненной фиксации: старшие школьники и подростки переживают свой дефект, стесняются его, скрывают, прибегают к различным уловкам, стараются меньше общаться. Они знают о своем заикании, испытывают от этого ряд неудобств, стараются замаскировать свой недостаток.

3. Выраженная степень болезненной фиксации: у заикающихся переживания по поводу дефекта выливаются в постоянно тягостное чувство неполноценности, когда каждый поступок осмысливается через призму речевой неполноценности. Это чаще подростки. Они концентрируют внимание на речевых неудачах, глубоко переживают их, для них характерен уход в болезнь, болезненная мнительность, страх перед речью, людьми, ситуациями и пр.

Изучая феномен фиксированности заикающихся на своем дефекте, учёные установили:

1. Фиксированность является одним из основных факторов, усложняющих структуру дефекта и эффективность его преодоления;

2. Имеется прямая зависимость его от возраста детей (или стажа заикания). Это объясняется наличием неблагоприятных факторов окружающей среды, совершенствованием и усложнением психической деятельности в связи с формированием личности детей;

3. Отмечается связь с усложняющимся характером моторных нарушений. Тоническая судорога иногда может рассматриваться как попытка заикающегося бороться со своим недугом. Характер моторных нарушений у заикающихся обычно связан с эмоциональным отношением ребенка к дефекту;

4. Эффективность логопедической работы с заикающимися детьми находится в зависимости от разной степени их фиксированности на дефекте: чем больше фиксированность, тем ниже результаты логопедической работы, и наоборот.

Таким образом, осознание речевого дефекта, неудачные попытки избавиться от него или хотя бы замаскировать порождают у заикающихся различные психологические особенности, как-то: уязвимость, незащищенность, боязливость, робость, внушаемость и многое другое.

В зависимости от благоприятных или неблагоприятных социальных условий, в которых растет и воспитывается ребенок, психические явления могут в разной степени и кратковременно проявляться или закрепляться и перерасти в стойкие психические состояния и свойства личности, определяя в целом уже психологические особенности заикающихся. Заикающиеся дети отличаются, прежде всего, характерными особенностями эмоциональных состояний, самооценки, уровня притязаний и самоконтроля, поэтому специфический тип их психической ориентации в мире отражается и на характере их социальных контактов.

Определения:

Заикание – сложное нарушение речи, проявляющееся расстройством её нормального ритма, произвольными остановками в момент высказывания или вынужденными повторениями отдельных звуков и слогов, что происходит вследствие судорог органов артикуляции.

Феномен фиксированности – то есть отражение объективно существующего речевого дефекта (речевых запинок) во всей психической деятельности заикающегося.

Социальные условия – условия жизнедеятельности индивида в обществе, как в процессе труда, так и в рамках свободного времени (деятельность на уровне домохозяйства, условия образования и т. д.).

Список литературы

1. Басов М.Я. Методика психологических наблюдений над детьми // Избр. психологические произведения. – М., 2004.
2. Белякова Л.И. Проблемный подход к анализу патогенетических механизмов заикания // Заикание: проблемы теории и практики / Под ред. П. И. Беляковой. – М., 2007.
3. Гегелия Н.А. Родителям о заикании детей // Дедгектология. – 2000. – №5.
4. Гвоздев А.Н. Вопросы изучения детской речи. – М., 2009.
5. Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В.Калинникова. – М.: Гном и Д., 2001.
6. Симптоматика заикания [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://i-gnom.ru/books/logopediya/simptomatika-zaikaniya.html>