

Джамалудинова Заира Гамзатовна

канд. пед. наук, доцент

Шаипова Джамия Ибрагимовна

магистр

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный
педагогический университет им. Р. Гамзатова»

г. Махачкала, Республика Дагестан

КОМПЛЕКСНАЯ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ УСТРАНЕНИИ ЗАИКАНИЯ

Аннотация: в статье под современным комплексным подходом к преодолению заикания понимается лечебно-оздоровительное воздействие на разные стороны психофизического состояния заикающегося, разными средствами и усилиями разных специалистов. Авторами отмечено, что в комплекс лечебно-педагогических мероприятий входят лечебные препараты и процедура, лечебная физкультура, психотерапия, логопедические занятия, логопедическая ритмика, воспитательные мероприятия.

Ключевые слова: заикание, лечебно-оздоровительная работа, ребенок с заиканием, общение.

К лечебно-оздоровительной работе относятся: создание благополучной и благоприятной обстановки для лечения, качественная организация режима дня, и правильного питания, закаливающие процедуры, лечебная физкультура. И.М. Сеченов указывал, что в научное понимание организма человека и его деятельности входит влияющая на него среда, так как без последней существование организма невозможно. Для ребёнка, который заикается следует создать такие условия, в которых он чувствовал бы себя комфортно. У заикающегося ребёнка всегда надо поддерживать хорошее настроение, бодрость, уверенность в выздоровлении. Систематическое чередование различных видов деятельности, опре-

деленный ритм жизни также имеют значение, так как способствуют нормализации и облегчению работы высших отделов нервной системы и всего организма в целом. Для детей возбудимых, подвижных подбираются занятия, игры спокойные, нешумные. Дети, которые меньше увлечены, стоит развивать заставлять, чтобы у них появился интерес.

В режиме дня заикающегося дошкольника стоит уделить большое внимание на сон 10–11 часов ночью и 2 часа днем, школьников 8–9 часов ночью и 1,5–2 часа днем. Прием пищи предусматривается не позже, чем за 1,5–2 часа до сна, ибо в противном случае восстановление силы нервных клеток коры головного мозга во время сна протекает менее интенсивно.

Не маловажным является и витаминизации пищи заикающегося ребенка. Витамины как биологические катализаторы всех ферментных систем благоприятно влияют на высшую нервную деятельность, реактивные силы и иммунологическое. Обязательно должны быть включены закаливающие процедуры. Ежедневные прогулки, игры на свежем воздухе, спортивные развлечения укрепляют нервную систему, создают эмоциональный подъем. Воздушные ванны оказывают активное воздействие и на сердечно-сосудистую систему, нормализуют ее.

Огромное значение для закаливания организма ребенка имеют водные процедуры. Различные виды закаливанию составляются исключительно индивидуально, и при обсуждении строго с врачом. Лечебная физкультура и физические упражнения, развивая мышечную систему, усиливают работу важнейших жизненных органов – легких и сердца, повышают обмен веществ. Они способствуют укреплению силы и морального духа ребенка, развивают координированные и точные движения, помогают избавиться от скованности. Вышеперечисленные действия являются одной из необходимых предпосылок для лучшего функционирования речевых органов заикающегося ребенка и оказывает положительное влияние на выработку у него правильных речевых навыков. В лечебных учреждениях для заикающихся детей помимо общих физических используются и специальные корригирующие упражнения на занятиях по лечебной физкультуре (ЛФК). Медикаментозное лечение заикающихся ста-

вит целью нормализацию деятельности центральной и вегетативной нервной системы, речедвигательного аппарата, устранение судорог, снятие психогенных наслоений, оздоровление организма в целом [4].

По наблюдениям В.С. Кочергиной, роль медикаментозного лечения, с возрастом заикающихся увеличивается. Это объясняется усложнением клиники заикания вследствие присоединения дополнительных функциональных наслоений, связанных с пубертатными сдвигами и повышением роли слова как фактора социального общения. Психотерапия в комплексе лечения заикания занимает существенное место. Основная задача психотерапии – оздоровление психики заикающегося – осуществляется через:

- 1) воспитание полноценной личности;
- 2) воспитание здоровой установки на свой недостаток и социальную среду;
- 3) воздействие на микросоциальную среду.

Так же косвенная и прямая терапия, оказывают воздействие на заикающегося дошкольника. Под косвенной психотерапией понимается обстановка, окружающая природа, коллектив, отношение обслуживающего персонала, режим, игры и многое другое, прямая психотерапия – лечебное воздействие словом в виде разъяснения, убеждения, внушения и обучения. В современной психотерапии различают два основных вида воздействия словом:

1) рациональную (по Дюбуа), или разъяснительную (по В.М. Бехтереву) психотерапию;

2) суггестивную терапию, в которой выделяются внушение в бодрствующем состоянии, во сне (гипноз) и самовнушение (аутогенная тренировка). Рациональная психотерапия состоит из индивидуальных и коллективных специальных бесед, которые представляют собой логически обоснованную систему разъяснений, убеждений и обучения заикающегося. Цель этой терапии убедить самого заикающегося, в том, что это можно преодолеть, рассказать о теории и сущности данного заболевания, дать возможность заикающемуся задать волнующие для него вопросы, и получить качественные ответы на них. Всеми усилиями

убеждения и примером врач-психотерапевт хочет и стремиться на помощь заикающемуся дошкольнику, чтобы попытаться исправить его поведение, он внушает заикающемуся в способности преодоления заикания. Для младших дошкольников оптимальная психотерапия выражается в использовании разнообразных игровых приемов, красочного дидактического материала, труда, музыки, ритмики и пр. Эти формы психотерапии тесно связаны с психопрофилактикой и психогигиеной. Для старших школьников необходимо широкое использование основных приемов рациональной психотерапии [5].

Внушение (суггестия) – специальный метод психотерапии. Различают внушение со стороны другого лица (гетеросуггестия) и самовнушение (аутосуггестия). В лечении заикания используются методы внушения в бодрственном состоянии (К.М. Дубровский) и в состоянии гипнотического сна. Эти психотерапевтические методы используются в комплексе с другими медико-педагогическими средствами воздействия на заикающихся подростков и взрослых. Одним из видов аутосуггестии является метод аутогенной тренировки. Он применяется при лечении различных неврозов. Путем самовнушения по определенной формуле вызывается состояние покоя и мышечного расслабления (релаксация). В дальнейшем проводятся целенаправленные сеансы самовнушения по регуляции тех или иных нарушенных функций организма. В этом плане оно оказывается полезным и при заикании, заикающийся овладевает способностью вызывать расслабление мышц, особенно лица, шеи, плечевого пояса, и регулировать ритм дыхания, что ослабляет интенсивность судорожных спазмов. Использование аутогенной тренировки в комплексной работе с заикающимися находит свое отражение в методиках, предлагаемых С.В. Дубровской и А.Н. Стрельниковой [1]. В связи с незрелостью психики и недостаточной концентрацией внимания у детей дошкольного возраста гипнотерапия и аутогенная тренировка с ними не применяются. Очень много логопедов при работе с заикающимися детьми, используют различные упражнения и игры, которые могут помочь расслабить мышцы рук,

ног, лица. Среди активизирующих методов психотерапии значительное место занимают функциональные тренировки (Х. Лагузен.) [2] Они представляют собой тренировку нервных психических процессов, укрепление активности и воли.

Все виды психотерапии заикания направляются на устранение психогенных нарушений (страха речи и ситуаций, чувства ущемленности и подавленности, навязчивой фиксации на своем речевом расстройстве, многообразных переживаний в связи с этим и пр.) и на перестройку у заикающегося измененного под влиянием дефектной речи социального контакта с окружающими; перестройку своих личностных качеств, на формирование умений владеть собой и своей речью.

Список литературы

1. Дубровская С.В. Знаменитая дыхательная гимнастика Стрельниковой / С.В. Дубровская, А.Н. Стрельникова. – М.: РИПОЛ классик, 2009. – 25 с. EDN VRSLHF
2. Лагузен Х. Способ излечения заикания / Х. Лагузен // Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты): учебное пособие для студентов высших и средних учебных заведений. – М.: Владос, 1997. – 75 с.
3. Меньшикова С.В. Коррекция заикания у детей: Практическое пособие для логопедов и родителей / С.В. Меньшикова. – Казань: Лиана, 1999 – 112 с.
4. Садовникова Е.Н., Рау Е.Ю. Вариант логопсиходиагностического анализа группы заикающихся дошкольников / Е.Н. Садовникова, Е.Ю. Рау // Дефектология. – 2001. – №2. – С.69–76.
5. Чиркина Г.В. Основы логопедической работы с детьми / Г.В. Чиркина. – М.: Аркти, 2002. – 340 с.
6. Шуберт М.Е. Психогигиенические и неврологические исследования / М.Е. Шуберт //Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты): учебное пособие для студентов высших и средних учебных заведений. – М.: Владос, 1997. – 560 с.
7. Заикание. Задание: ответить на вопросы в чем суть лечебно-педагогического подхода к преодолению заикания [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://topuch.com/zadanie-otvetite-na-voprosi-v-chem-sute-lechebno--pedagogiches/index.html> (дата обращения: 25.11.2024).