



Вильма Макаускиене, Регина Ивошкувиене

НАРУШЕНИЯ ПЛАВНОЙ РЕЧИ ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА

Учебное пособие для студентов логопедов и специалистов

Каунас
2021

Рецензенты:

проф. др. Альбинас Багдонас, Институт Психологии Вильнюсского
Университета,
доц. др. Дарюс Лескаускас, клиника психиатрии при Университете
научного здравоохранения Литвы.

Издание учебника поддержали:

Ученый совет факультета гуманитарных наук Университета
Витаутаса Великого (13-11-2018, протокол Nr. 4-3);
Ученый совет факультета здравоохранения Клайпедского
Университета (26-11-2018, протокол Nr. 45 SV-04).

Учебник рекомендован к изданию кафедрой специализированной педагогики
Шяуляйского Университета (25-09-2018, протокол Nr. SP-1-13).

Передано в печать решением заседания издательской комиссии Шяуляйского
Университета от 11 декабря 2018 г. (протокол Nr. LKPP-3).

Перевод с литовского Елены Антиповой
Информация по библиографии издания представлена в банке данных
национальной библиографии библиотеки Мартинаса Мажвидаса (NBDB).

ISBN

© Vilma Makauskienė, 2021

© Regina Ivoškuvienė, 2021

© MB Didactica, 2021



Авторы благодарят Юрате Казицкайте и ее семейный фонд за финансовую поддержку в издании учебника.

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	7
Краткий словарь понятий и определений	9
Введение	12
1. ПОНЯТИЕ ПЛАВНОЙ РЕЧИ	17
1.1. Процесс плавной речи	17
1.2. Нарушения плавной речи	19
2. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАИКАНИЯ	24
2.1. Обзор характеристик заикания.....	24
2.2. Мультидименсиональные модели структуры заикания	30
2.3. Распространенность заикания	34
3. ТЕОРИИ, ОБЪЯСНЯЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗАИКАНИЯ .	39
3.1. Критерии достоверности теорий	39
3.2. Психологические теории возникновения заикания	41
3.3. Теория заикания как усвоенного поведения.....	43
3.4. Теория несоответствия требований и способностей.....	45
3.5. Психолингвистическая теория возникновения заикания.....	47
3.6. Генетическая теория возникновения заикания.....	49
3.7. Теория моторной дискоординации	51
3.8. Теория атипичного мозгового доминирования	52
4. ПРИЧИНЫ И ПРИЗНАКИ ЗАИКАНИЯ	58
4.1. Причины возникновения заикания	58
4.2. Классификация признаков заикания.....	64
4.2.1. Заикание у детей дошкольного возраста.....	67
4.2.2. Заикание, прекращающееся без вмешательства	70
4.2.3. Заикание у школьников и взрослых.....	71
4.3. Стадии развития заикания	77
4.4. Факторы, усиливающие и облегчающие заикание	78
5. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ПОМОЩИ, ОРИЕНТИРОВАННОЙ НА СЕМЬЮ	83
5.1. Концепция междисциплинарной практики.....	83
5.2. Компетенции команды специалистов	86
5.3. Концепция семейной системы	90
5.4. Характеристики помощи, ориентированной на семью.....	93
5.5. Компетенции логопедов	101
5.6. Теоретические принципы оказания помощи заикающимся....	105
6. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ И ЕЕ НАПРАВЛЕНИЯ	113
6.1. Концепция и формы консультирования	113
6.2. Психотерапия и психологическое консультирование	115

6.2.1.	Особенности консультирования страдающих заиканием.....	117
6.2.2.	Когнитивная терапия поведения	124
6.2.3.	Терапия личностных конструктов.....	129
6.2.4.	Экзистенциальная психотерапия.....	130
6.2.5.	Краткосрочная ориентированная на решения терапия... 131	
6.2.6.	Нейролингвистическое программирование.....	134
7.	ПРОЦЕСС ДИАГНОСТИКИ И АНАЛИЗА ЗАИКАНИЯ	141
7.1.	Диагностика заикания у детей дошкольного возраста и анализ диагностических данных.....	141
7.1.1.	Дифференциация физиологической итерации и заикания	158
7.1.2.	Определение степени тяжести заикания.....	165
7.1.3.	Заключение по результатам оценки и рекомендации родителям.....	168
7.2.	Диагностика заикания школьников и взрослых и анализ диагностических данных	170
7.2.1.	Речевая диагностика и анализ характера запинок	179
7.2.2.	Анализ эмоциональных и когнитивных реакций на заикание.....	185
8.	НАПРАВЛЕНИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЗАИКАЮЩИМСЯ	196
8.1.	Прямые и недирижерские способы оказания логопедической помощи	196
8.2.	Классификация программ и методов преодоления заикания	200
8.3.	Краткий обзор программ и методов преодоления заикания... ..	204
9.	ПРЕОДОЛЕНИЕ ЗАИКАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	216
9.1.	Общая характеристика детей дошкольного возраста, страдающих заиканием	216
9.2.	Модели логопедической помощи.....	220
9.2.1.	Логоритмические упражнения, дыхательная гимнастика и релаксация.....	225
9.2.2.	Метод коммуникативной функции речи.....	234
9.2.3.	Метод медленного темпа речи	235
9.2.4.	Недирижерская программа обучения плавной речи... ..	239
9.2.5.	Программа интеракции родителей и заикающегося ребенка.....	245
9.2.6.	Программа Лидкомба	249
9.2.7.	Ориентированная на ребенка игровая терапия.....	254
10.	СТРАТЕГИИ ПРЕОДОЛЕНИЯ ЗАИКАНИЯ У ШКОЛЬНИКОВ	266
10.1.	Методы обучения навыкам управления заиканием и плавной речи.....	266

10.2. Последовательность логопедической помощи школьникам, страдающим заиканием.....	272
10.3. Этапы обучения плавной речи	280
10.4. Программы и методы логопедической помощи школьникам, страдающим заиканием.....	284
10.4.1. Комплексная программа преодоления заикания	284
10.4.2. Методика обучения правилам плавной речи	293
10.5. Коррекция эмоциональных и когнитивных реакций.....	299
10.6. Насмешки и издевательства	313
11. СТРАТЕГИИ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ЗАИКАЮЩИМСЯ ВЗРОСЛЫМ	324
11.1. Направления оказания помощи.....	324
11.2. Программы оказания логопедической помощи	329
11.2.1. Программа успешного управления заиканием	329
11.2.2. Программа Кампердауна.....	334
11.3. Групповая терапия заикания.....	339
11.4. Техника релаксации.....	346
11.5. Терапия искусством.....	350
11.6. Группы взаимопомощи заикающихся.....	357
11.7. Медикаментозное лечение.....	365
12. КЛАТТЕРИНГ. ИДЕНТИФИКАЦИЯ И СТРАТЕГИИ ПРЕОДОЛЕНИЯ	378
12.1. Определение и основные признаки клаттеринга	378
12.2. Причины возникновения клаттеринга.....	384
12.3. Диагностика клаттеринга.....	386
12.4. Стратегии преодоления клаттеринга	389
13. ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ТЕЛЕПРАКТИКИ	407
13.1. Применение технических средств.....	407
13.1.1. Звукозаписывающие устройства.....	413
13.1.2. Мобильные приложения.....	415
13.2. Телепрактика	417
14. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА	424
14.1. Концепция доказательной практики	424
14.1.1. Поиск научных доказательств и их оценка	426
14.1.2. Анализ и оценка доказательной практики.....	435
14.2. Эффективность логопедической помощи	439
Литература.....	446
Приложение	466

ПРЕДИСЛОВИЕ

Согласно концепции нарушений плавной речи, их разнохарактерное влияние на способность личности к общению и участию в социальной жизни обуславливает необходимость применения стратегий оказания логопедической помощи для удовлетворения индивидуальных потребностей человека. Логопеды сталкиваются со множеством теоретических и практических вопросов, связанных с заиканием и другими нарушениями плавной речи.

Учебное пособие *«Нарушения плавной речи. Теория и практика»* предназначено для рассмотрения различных аспектов заикания и клаттеринга. Пособие знакомит с теориями, объясняющими возникновение нарушений плавной речи, рассматривает мультидименсиональные модели структуры нарушений, представляет полный обзор определений заикания и клаттеринга, а также основные признаки этих нарушений и критерии дифференциации. Большое внимание уделяется междисциплинарной практике, акцентируются наиболее важные компетенции логопедов, работающих с людьми, страдающими заиканием или таким расстройством, как ускоренный темп речи (клаттеринг). Процесс преодоления заикания анализируется, принимая во внимание психологические и социальные аспекты данного нарушения. В пособии также представлены различные направления психологической помощи и психотерапии, рассматриваются особенности консультирования страдающих заиканием.

Заикание часто трактуется как феномен речевой деятельности, охватывающий различные сферы, связанные с общением. Заикание – это не просто расстройство речи. Анализируя данное нарушение, нередко прибегают к такой аналогии, как айсберг, имея в виду, что чувства человека, страдающего заиканием, его самовосприятие, склонность избегать общения являются скрытой частью расстройства. Распространенность заикания, особенности его динамики, различные взгляды на вызывающие его причины, обусловили появление множества программ и методик преодоления заикания, которые широко применяются специалистами в разных областях. Каждое направление работы по преодолению заикания предполагает разные стратегии контроля над запинанием, формирования навыков плавной речи, изменения восприятия и эмоций, которые зависят от характера интервенции и преследуемых целей. В каждом отдельном

случае динамика заикания различна, по-разному проявляются личное отношение человека к его недугу, его эмоциональные реакции. Характерные признаки заикания и клаттеринга требуют внимательного отношения к выбору методов преодоления расстройства плавной речи и возможностям их комплексного применения.

В учебнике *«Нарушения плавной речи. Теория и практика»* представлено детальное описание процесса оценки тяжести заикания и ускоренного темпа речи у детей и взрослых, предлагаются тесты-опросники для качественного и количественного анализа, рассматриваются модели логопедической помощи, представлены различные методики и программы по преодолению нарушений плавной речи. Также уделяется внимание вопросу применения арт-терапии и игровой терапии в процессе логопедической помощи, рассматриваются терапевтические методы работы в группе, деятельность групп взаимопомощи страдающих заиканием.

Работая с группами людей, страдающих заиканием, специалисты могут не только глубже изучить характерные признаки заикания и связанное с ним многообразие эмоций, но и увидеть заикающегося человека другим, проявившим себя иначе, нежели во время индивидуального занятия, а также лучше понять динамику взаимоотношений в группе. В пособии также уделяется внимание принципам практики, основанной на научных доказательных данных, возможностям применения технических средств и логопедической телепрактике. Так как, в силу разных причин, популярность телепрактики растет, оказание помощи дистанционно становится важной частью работы с людьми, страдающими нарушениями плавной речи.

Учебник *«Нарушения плавной речи. Теория и практика»* предназначен для студентов факультета специальной педагогики и обучающимся по специальности логопед, а также логопедам, работающим с людьми, страдающими заиканием или имеющими проблему ускоренного темпа речи, самим заикающимся и членам их семей, желающим активно включиться в процесс логопедической помощи. Логопеды, люди, страдающие расстройствами плавной речи, и члены их семей найдут здесь конкретные советы, которые помогут их успешному общению и сотрудничеству.

При подготовке данного издания авторы опирались на различные публикации зарубежных авторов, заметки и рекомендации, а также на опыт практической работы. Авторы выражают искреннюю благодарность детям и взрослым, страдающим заиканием, с чьей помощью это тяжелое нарушение было глубже изучено, а также всем, оказавшим помощь в написании данного учебного пособия.

Краткий словарь понятий и определений

- Вторичные признаки заикания** – приобретенная и заученная манера поведения, реакция, основанная на стремлении преодолеть момент заикания, эмоциональная реакция на расстройство, включающая поведение избегания запинок и речевых ситуаций, разнообразные телодвижения, не связанные с речевой деятельностью.
- Внутренняя взаимопомощь** – добровольное участие в работе группы, члены которой одинаково стремятся к достижению специфичных целей, перемен в социальной и личной жизни и объединены желанием преодолеть свои трудности, болезни и недуги.
- Десенситизация** – постепенное снижение степени проявления негативных эмоций, беспокойства и страха перед речевой деятельностью у человека, страдающего заиканием.
- Естественные речевые заминки** – поиск подходящего слова, трудности при составлении предложения, пересмотр информации, которые вносят минимальный разлад в процесс говорения.
- Заикание** – дискоординационное расстройство речи судорожного характера, возникающие в процессе общения; нарушение ритмичности и плавности речи, характерными признаками которого являются повторение звуков, слогов и слов, растягивание звуков, паузы, связанные с напряжением речевого аппарата.
- Заикание, прекращающееся без вмешательства** – исчезновение симптомов заикания при отсутствии какой-либо помощи, в благоприятных условиях окружения и общения, и дальнейшее успешное развитие речи.
- Запинки** – разного типа сбои, заминки, возникающие в процессе говорения вследствие увеличения напряжения мышц артикуляционного аппарата.
- Звуковые расширения (пролонгация)** – растягивание гласных и согласных, возникающее вследствие увеличения напряжения мышц речевого аппарата.
- Интеракция** – взаимные действия, когда изменения поведения одного индивида оказывают влияние на другого.
- Клаттеринг** – нарушение плавности речи, когда вследствие слишком высокого и неровного темпа речь становится трудно воспринимаемой, с характерными повторением звуков, невнятным произношением, «проглатыванием» слогов, аграмматизмом.
- Клонические запинки** – быстрые и короткие сокращения мышц речевого аппарата, чаще всего с последующим повторением звуков или слогов.

Когнитивная терапия поведения – основанный на доказанных научных фактах метод изменения мыслей и поведения, целью которого является снижение социального беспокойства, оказание помощи в преодолении различных психологических расстройств и скорейшей адаптации к ситуациям повседневной жизни.

Компетенция логопеда – умение выполнить определенное действие, опираясь на единство приобретенных знаний, навыков, способностей и ценностей.

Логопедическая ритмика – вид лечебной гимнастики, объединяющий требования, предъявляемые гимнастике, с задачами преодоления расстройства речи.

Модификация заикания – снижение степени выраженности симптомов заикания путем коррекции эмоциональных и когнитивных реакций на заикание, специальные приемы, расслабляющие речевой аппарат, снимающие напряжение.

Моделирование – обучение новым моделям поведения, стимуляция желания отождествлять себя с моделью, имитируя предложенный образец.

Нестабильное заикание – учащение моментов заикания, легкое запинание или его полное исчезновение.

Нейролингвистическое программирование – комплекс методов, предназначенный для осмысления структур субъективного познания человеком себя и предложения способов влияния на эти структуры.

Отступление – способ модификации заикания, когда заикающийся человек, почувствовав момент заикания, вынужден прервать поток речи и закончить слово, ослабив напряжение речевого аппарата.

Оперантная обусловленность – обучение новым типам реагирования и поведения, когда индивид, оказывая влияние на окружающую среду, сталкивается с последствиями своих действий.

Обратное обусловливание – связь вызывающего страх раздражителя с новой ответной реакцией, противоположной чувству страха.

Рецидивное заикание – исчезновение запинок и их возобновление.

Первичные признаки заикания – видимые и слышимые симптомы заикания, запинки в процессе воспроизведения речи.

Псевдозаикание – осознанная имитация или копирование заикания.

Психотерапия – ориентированное на эмоции, основанное на взаимном доверии взаимодействие квалифицированного терапевта и человека, имеющего проблемы психологического характера, метод интервенции, целью которой является изменение личной ситуации, эффективное решение проблемы.

Плавная речь – способность последовательно, беспрепятственно, легко и ясно выражать мысли.

Перенос навыков (генерализация) – применение навыков плавной речи в разнообразных повседневных речевых ситуациях.

- Практика, опирающаяся на научные доказательства** (доказательная практика) – применение обучающих и вспомогательных методик, созданных на базе точных, современных, научно доказанных данных, процесс принятия практических решений, его планирование и анализ, основанные на достоверных научных данных.
- Речевая деятельность** – система, способ коммуникации, включающий понимание и использование знаков и символов, с помощью которых выражается мысль.
- Речь** (говорение) – процесс, включающий подбор мыслей, подходящих по смыслу слов, соответствующих слогов и звуков, их последовательность, соответствующие темп произношения и тембр голоса, произношение звуков, их соединение в слоги, в слова и предложения.
- Расстройства плавности речи** – проблема вступления в речь, неправильное, нерегулярное дыхание, повторение звуков, слогов, части слова, эмболофразия и другие.
- Расстройства плавной речи** – разнообразные нарушения темпа и ритма речи, отклонения в моторике речи, нарушение коммуникативных функций, трансформация личности.
- Стабильное заикание** – регулярно возникающие запинки, проявляющиеся вне зависимости от ситуации, настроения страдающего заиканием человека или его соматического состояния.
- Терапия искусством** – свободное и спонтанное участие в творческом процессе при отсутствии каких-либо предварительных установок и врожденных способностей.
- Телепрактика** – организация помощи, профилактической и социально-просветительской работы, осуществляемая дистанционно, с применением информационных технологий и телекоммуникации.
- Тонические запинки** – длительное напряжение мышц, провоцирующее блоки или речевые запинки другого характера.
- Устранение запинок** – способ модификации заикания, когда слово, произнесенное с запинкой, повторяется еще раз, с расслабленными мышцами речевого аппарата.
- Факторы риска** – биологические особенности и генетическая предрасположенность, связанные с проявлением заикания.
- Факторы предрасположенности** – врожденная склонность человека к тому или иному нарушению, включение его в группу риска.
- Физиологическая итерация** – естественные сбои, запинки несудорожного характера, свойственные обычному развитию речи.
- Эмболы** (речевые уловки) – ненужные, лишние слова или звуки, произносимые для того, чтобы преодолеть момент заикания.
- Эффективность логопедической помощи** – специфическая интервенция или процедура, осуществляемая в условиях контроля и приносящая пользу.

ВВЕДЕНИЕ

Признаками расстройства плавности речи являются затруднения при вступлении в речь, неправильное, нерегулярное дыхание, повторение звуков, слогов, отдельных частей слова, вкрапление ненужных слов и прочее. Заикание и ускоренный темп речи (клаттеринг) относятся к нарушениям плавной речи.

Цель данного пособия – опираясь на теорию и практику, дать развернутые определения нарушений плавной речи и представить стратегии их преодоления, а также монодимENSIONАЛЬНЫЕ и мультидимENSIONАЛЬНЫЕ методы и формы коррекционной работы.

Достижение данной цели осуществляется путем реализации следующих задач:

- дать определение плавной речи и ее характерных признаков;
- рассмотреть такие нарушения плавной речи, как заикание и клаттеринг, и их симптоматику;
- рассмотреть разные точки зрения на заикание, представить теории, объясняющие его происхождение;
- представить методы анализа и дифференциации заикания у разных возрастных групп;
- определить критерии эффективности логопедической помощи;
- дать характеристику теоретических аспектов междисциплинарной помощи, ориентированной на семью, а также направлений и методов психологической помощи в процессе преодоления заикания;
- рассмотреть директивные и недирективные формы логопедической помощи, программы и методы преодоления заикания;
- представить стратегии развития плавной речи для детей дошкольного возраста, школьников и взрослых, а также методики и формы работы;
- представить общий обзор применения современных технических средств и возможностей оказания помощи дистанционно;
- рассмотреть эффективность основанной на научно доказанных данных логопедической помощи, направленной на достижение устойчивой плавной речи.

Данное аутентичное пособие выделяется исчерпывающим, всесторонним анализом расстройств плавной речи и способов их преодоления.

Модульная программа «Расстройства плавной речи» включена в университетский курс логопедии. При подготовке учебника авторы придерживались основных методических принципов, и, прежде всего, принципа интегрирования. Не менее важным является и принцип систематизации. В логопедии принцип систематизации понимается как единство ясного и логичного изложения материала и языка, представленного как система, включающая фонетику, лексику и грамматику. Недостаточная организация одного из компонентов оказывает влияние на другой компонент построения системы.

Понятие единства знаний и умений прививается студентам на основе принципа междисциплинарной интеграции и приобретения родственных знаний. Представленный материал, рассмотренные методы развития плавной речи подаются на базе приобретенных студентами и специалистами знаний в таких областях, как психология, неврология, психопатология, специальная педагогика, социальная педагогика и психология, на занятиях по отдельным модульным программам в курсе логопедии и другим дисциплинам. Таким образом выстраиваются системы, сложенные из приобретенных и новых знаний, умений, навыков и практической деятельности. В учебнике также отражены принципы согласования фронтального, группового и индивидуального обучения с целью приобретения и закрепления навыков свободной и плавной речи. Кроме этого, рассматривается вопрос подготовки упражнений разного типа и эффективность их применения в процессе преодоления расстройства. Также уделяется внимание общим характеристикам детей дошкольного возраста, школьников и взрослых, страдающих заиканием, таким, как речевые и когнитивные навыки, индивидуальные особенности.

Принцип осмысления реализуется посредством предлагаемых проблемных вопросов и заданий, стимулирующих творческий подход, подбор эффективных, опирающихся на научные доказательные данные методов и приемов для преодоления заикания и клаттеринга. Эти методы последовательно и исчерпывающе рассматриваются в данном учебнике. Принцип доступности реализуется с учетом теоретической и практической подготовки студентов. Как правило, студенты уже прослушали основной курс, включающий дисциплины по программам специальной педагогики и логопедии, поэтому готовы к изучению более сложных аспектов нарушений речи и методов их преодоления.

Анализ новейшей литературы обуславливает реализацию принципа научного подхода. Представленный в учебнике материал побуждает студентов к критическому мышлению и поиску наиболее приемлемых методов преодоления заикания и клаттеринга в каждом отдельном случае.

В процессе оказания мультидименсиональной логопедической помощи людям, страдающим нарушениями плавной речи и особенно заиканием, не менее важен принцип согласования контролируемых и самостоятельных действий.

В работе над преодолением нарушений плавной речи очень важен момент закрепления выученного материала, применения приобретенных навыков плавной речи, без сбоев и запинок, в разных речевых ситуациях, что соответствует принципу закрепления пройденного, характерному для современной дидактики. Согласно этому принципу, навыки плавной речи должны закрепиться в сознании как неотъемлемая его часть. Школьники и взрослые, страдающие заиканием, должны осознанно контролировать свою речь или менять стиль общения в зависимости от конкретной ситуации. Навыки свободной и плавной речи закрепляются за счет постоянного и сознательного обращения к правилам, однако, повторяя речевые задания, необходимо соблюдать меру, принимая во внимание возраст человека, страдающего заиканием.

В работе логопеда очень важным моментом является количественная оценка приобретенных речевых навыков. Страдающие заиканием не только чувствуют изменения в речи, но и оценивают их соответствующими баллами, которые впоследствии смогут сравнить и увидеть результаты своих усилий. Данный вопрос также последовательно и исчерпывающе рассматривается в учебнике. Логопед мотивирует заикающихся к рефлексии, пробуждает желание описать изменения, происходящие с их речью и личностью.

Авторы учебника также следуют принципу наглядности. Представленный материал дополнен и иллюстрирован таблицами, иллюстрациями, рисунками людей, страдающих заиканием, которые помогают раскрыть причины расстройства, черты характера заикающегося человека, особенности его манеры общения, самовосприятие, отношение к окружающим. Представленные примеры поощряют применение студентами и логопедами метода рисования для того, чтобы лучше узнать и понять детей.

Учебник «Нарушения плавной речи. Теория и практика» включает предисловие, введение и 14 глав. В введении представлены основные цели и задачи, рассмотрены соответствующие требованиям современности дидактические принципы, которым следовали авторы при написании пособия. В первой главе дается описание процесса плавной речи, его основные признаки и сопутствующие понятия. Это подбор нужных слов, способность из всех слов выбирать наиболее подходящие по смыслу для того, чтобы выразить свои мысли, составлять предложения, включающие

сложные синтаксические и грамматические конструкции и т.п. Также уделяется внимание речевым заминкам, которые свойственны большинству людей, однако не мешают им общаться и пропадают, как только речевая ситуация меняется. В данной главе заикание и клаттеринг рассматриваются как основные нарушения плавности речи, и в последующих главах дается полная характеристика вышеназванных расстройств, а также представлены методы и способы их преодоления. Главы со второй по четвертую содержат исчерпывающий анализ заикания: мультидименсиональные модели его структуры, распространенность заикания, разные теории, объясняющие его возникновение.

С пятой главы начинается рассмотрение теоретических аспектов преодоления заикания, которые составляют основу программы коррекционной работы, сделан анализ теоретических аспектов междисциплинарной помощи, ориентированной на семью, а также представлена концепция междисциплинарной практики. Междисциплинарная практика создает условия для тесного сотрудничества специалиста, человека, страдающего заиканием и членов его семьи, а также дает возможность специалистам получать необходимые знания благодаря такому сотрудничеству. Междисциплинарная командная интервенция определяется как оказание помощи, ориентированной на семью и общество, которая основывается на принципе партнерства, поэтому каждый индивид важен не только как отдельная личность, но и как личность в системе семейных и общественных отношений. Очень важными компонентами модели междисциплинарной практики являются компетенции членов команды специалистов, которые участвуют в процессе преодоления расстройств плавной речи, их понимание семьи как системы, а также особенности процесса логопедической помощи, ориентированной на семью. В заключительной части главы рассматриваются теоретические аспекты помощи людям, страдающим заиканием и ее основные принципы: индивидуализация, интеграция когнитивных, эмоциональных, лингвистических, моторных, и социальных компонентов, взаимоотношения логопеда и страдающего заиканием человека, моделирование речи, поддержка, приобретение навыков самоконтроля. Для того, чтобы страдающий заиканием человек успешно применял приобретенные навыки плавной речи в повседневных жизненных ситуациях, важно научить его анализировать и оценивать свою речь. Поэтому очень важным является принцип применения (переноса) навыков плавной речи и сохранения положительных тенденций. Значительную роль играет и принцип привлечения родителей и педагогов к процессу оказания логопедической помощи.

В шестой главе рассматриваются направления и методы психологической и психотерапевтической помощи, к которым прибегают специалисты этих направлений, но с которыми логопеды должны быть знакомы, чтобы иметь возможность составлять согласованные общие программы преодоления речевого расстройства. Процесс преодоления нарушений плавности речи начинается с углубленного анализа личности человека, страдающего заиканием. В седьмой главе дается описание процесса анализа образа заикающегося. Отдельное место занимает рассмотрение методов и приемов оценки личности с учетом возраста страдающего заиканием человека, а также представлен анализ результатов речевой диагностики и данных о характере запинок, эмоциональных реакциях и восприятии заикания.

В восьмой главе представлены направления оказания логопедической помощи страдающим заиканием, даны определения прямых и косвенных способов оказания логопедической помощи, представлена классификация методических программ преодоления расстройства, критерии их выбора с учетом возраста, характера речевого расстройства. Главы с девятой по одиннадцатую содержат полное описание стратегий, методов и способов преодоления заикания у детей дошкольного возраста, школьников и взрослых. В заключительной части каждой главы представлен анализ конкретных случаев, доказывающий эффективность применяемых методов. В двенадцатой главе рассматриваются признаки, характерные для такого нарушения, как ускоренный темп речи или клаттеринг, их отличие от симптомов заикания, а также методы обучения плавной речи.

Развитие информационных технологий позволяет логопедам применять технические средства в работе над преодолением нарушений плавной речи. Чаще всего они используются как вспомогательные средства, способствующие приобретению навыков плавной речи. Тринадцатая глава содержит описание различных мобильных приложений, дистанционных форм оказания помощи и прочее.

В настоящее время при обсуждении проблем нарушения речи, речевой деятельности и ее коммуникативных функций, а также борьбы с ними все чаще апеллируют к логопедической доказательной практике, опирающейся на научно доказанные факты, что помогает подобрать методы, соответствующие целям преодоления речевого расстройства. Практика, опирающаяся на данные современных научных исследований, как гарантия эффективности логопедической помощи, описана в четырнадцатой главе.

В заключительной части учебника предлагаются десять приложений, предназначенных для диагностики и анализа заикания и клаттеринга.

1. ПОНЯТИЕ ПЛАВНОЙ 1. РЕЧИ

1.1. Процесс плавной речи

Общение при помощи речи является основой межличностных контактов в человеческом обществе и позволяет складываться наивысшим формам познавательной деятельности. Ivoškuvienė и др. (2018) указывают, что речь понимается как процесс произнесения звуков, соединения их в слоги, слова и предложения. Язык – это система, способ коммуникации, включающий понимание и использование знаков и символов, при помощи которых выражаются мысли. Плавная речь – это свободное, легкое, непрерывное движение мышц артикуляционного аппарата и других мышечных групп, которое способствует ясному произнесению звуков речи. При рассмотрении речевого аппарата выделяются две его части: первая – центральная или регулируемая и вторая – периферическая или исполнительная. Периферийный речевой аппарат состоит из трех частей: 1 – нижняя часть (мышцы верхней части живота, диафрагма, межреберные мышцы, легкие, бронхи и трахея); 2 – средняя часть (гортань и расположенные в ней голосовые складки); 3 – верхняя часть, артикуляционный аппарат (носоглотка, щеки, скулы, губы, нижняя челюсть). Речевая функция центральной части регулируется корой головного мозга, подкоркой, стволом и спинным мозгом. Отдельные зоны коры головного мозга, тесно связанные между собой ассоциативными связями, отвечают за процессы понимания речи и речевую моторику. Зона, отвечающая за понимание речи локализована на стыке височной и макушечной долей (сенсорная зона). Ivoškuvienė и др. (2018) указывают, что сенсорная зона, которая находится в задней части верхней извилины височной доли выполняет функции распознавания звуков, их запоминания и понимания речи. Передняя часть коры лобной доли отвечает за планирование речевой программы и выдержанную последовательность высказывания. В нижней части теменной доли расположена зона праксии, которая регулирует выполнение целенаправленных артикуляционных движений (Daulenskienė, Ivoškuvienė, 1993). В нижней части лобной доли находится зона, отвечающая за выразительность речи (моторная зона). Зоны коры

головного мозга отвечают за разные функции, и не сконцентрированы на выполнении одной, определенной.

Речь представляет собой сложный процесс, охватывающий формулирование мыслей, подбор подходящих слов, слогов, звуков в определенной последовательности, соответствующих темпа их произношения и тембра голоса. Готовясь начать речь, человек вдыхает определенное количество воздуха, который попадает в легкие. На выдохе воздух из легких достигает голосовых складок, которые находятся в определенном положении, и вызывает их дрожание, называемое голосом. В процессе говорения ритм дыхания и продолжительность фазы выдоха меняются (Daulenskienė, Ivoškuvienė, 1993). В момент речи вдох укорачивается и становится более глубоким, а выдох замедляется и удлиняется. Следующим этапом становится произнесение звуков, которое осуществляется благодаря направленным движениям мышечной группы артикуляционного аппарата. Ward (2018) утверждает, что плавная речь характеризуется следующими признаками: 1) нормальный темп говорения; 2) плавное соединение слов и звуков в словах; 3) соответствующая норме степень напряжения мышц артикуляционного аппарата.

Плавная речь характеризуется двумя признаками, а именно: насколько легко и быстро человек может сказать то, что хочет. Плавность и темп речи зависят от количества передаваемой информации, которое влияет на моторику речи и точность подбора слов и синтаксических конструкций. Плавная речь часто трактуется как точный моторный процесс говорения. Starkweather (2002) указывает, что можно выделить несколько понятий, связанных с плавной речью:

- плавность речи – подбор подходящих слов, точность структуры предложения;
- семантическая плавность – способность из всех известных слов подбирать наиболее подходящие по смыслу для выражения мыслей;
- синтаксическая плавность – способность составлять предложения, используя сложные грамматические и синтаксические структуры;
- прагматическая плавность – способность адекватно и правильно реагировать на меняющиеся речевые ситуации;
- фонологическая плавность – способность ясно и правильно произносить сложные комбинации звуков при употреблении смысловых единиц речи.

Естественные речевые сбои или заминки минимально нарушают процесс говорения, поэтому слушатели относятся к ним как к затруднениям вербального характера, таким, как подбор подходящего слова и составление предложения, перефразирование содержания устной информации

и окружение, осложняющее общение. На мнение слушателей чаще всего влияют такие факторы, как характер заминки, ее продолжительность и интенсивность, контекст и опыт общения. Важно отметить, что естественные заминки в процессе речи свойственны большинству людей, особенно в детском возрасте, когда интенсивно формируются навыки фразовой речи. К таким заминкам относятся непроизвольные повторения односложных слов или частей слова, аритмичная фонация, замена предложений, эмболофразия. Перечисленные естественные заминки чаще всего исчезают сами собой, без помощи специалиста.

Чаще всего слушатели чувствуют, что собеседник точно знает, что он хочет сказать, однако запинаясь, произнося определенное слово, не в состоянии начать его, несколько раз повторяет звуки или слоги. Заминки такого характера нередко трактуются как заикание. В отличие от других нарушений речи и коммуникации, определения естественных речевых заминок, заикания и клаттеринга неоднозначны и не представляются ясными и точными.

1.2. Нарушения плавной речи

Нарушениями плавности речи называются различные сбои, заминки, неточности во время общения, неудачные попытки начать произнесение слова, нерегулярное, неправильное дыхание, повторение звуков, слогов, частей слова, вкрапления ненужных слов (эмболофразия) и т.п. Ward (2018) выделяет десять признаков нарушения плавной речи: 1) замешательство или паузы хезитации (в течение одной секунды или дольше); 2) вкрапление лишних слов (эмбол); 3) повторная попытка проговорить предложение или фразу, когда говорящий заново начинает незаконченное предложение с начала; 4) незаконченные слова; 5) повторение фразы, предложения; 6) повторение слов; 7) повторение части слова (звука, слога или нескольких слогов); 8) звуковые расширения или пролонгация; 9) блоки (остановка речи, вызванная увеличением напряжения артикуляционного аппарата); 10) прочие сбои (например, неправильное дыхание).

St. Louis (2015) указывает, что, в соответствии с лингвистической терминологией, к нарушениям плавности речи относятся естественные заминки в течении речи, физиологическая итерация, заикание и клаттеринг. Несмотря на то, что заминки в речи и заикание связаны между собой, термины различаются. Согласно Международной статистической

классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10-АМ)¹ заикание (код F98.5) определяется как расстройство речи, которому свойственны повторения звуков, слогов и слов, пролонгация, напряжение артикуляционного аппарата и паузы, которые нарушают ритмичную речь. Далее дается пояснение, где указывается, что незначительная аритмия является фазой, достаточно часто проходящей в детском возрасте, и стабильным нарушением среди подростков и взрослых. В *Положении о школьниках с особенностями развития, порядке определения групп и уровней особенностей развития* (2011) указываются нарушения плавной речи. Также считается, что нарушения плавной речи – это различные нарушения темпа и ритма речи, следствием которых являются нарушение двигательной программы реализации речевого высказывания, ситуационное и коммуникативное расстройства, происходит трансформация личности. Ivoškuvienė (1999) отмечает, что констатировать расстройство речи следует в том случае, если степень тяжести такова, что нарушается плавность речи. При определении заикания выделяются *первичные* и *вторичные* признаки расстройства. Guitar (2014) указывает, что первичные признаки - это основные, видимые и слышимые симптомы заикания. Вторичные признаки - это эмоциональные реакции, включающие избегание запинаний и говорения (паузы, замена труднопроизносимых слов, сопутствующие движения тела). Отрицательные эмоции усиливают заикание, а интенсивное или продолжительное запинание обостряет негативные эмоциональные реакции. Guitar (2014) выделяет внешние и внутренние признаки заикания. К внешним признакам относятся разного типа запинки, видимые со стороны симптомы заикания, а чувства страдающего заиканием человека (стыд, чувство вины, отчаяние) называются внутренними признаками заикания. Silverman (2004) отмечает, что ошибочно ориентироваться только на внешние признаки заикания, так как даже незначительные запинки могут сопровождаться сильным беспокойством и нежеланием общаться. Многообразие определений заикания свидетельствует о том, что понимание сути данного расстройства зависит от субъективной точки зрения автора на причины, вызывающие заикание, его динамику, влияние на коммуникационные возможности человека и качество его жизни, а также отношения к мнению людей, страдающих заиканием, и желания его выслушать.

В некоторых случаях дифференциация естественных речевых замиканий и заикания вызывает трудности. Yairi, Ambrose (2013) указывают, что

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Издание десятое, исправленное и дополненное, Австралийская модификация. МКБ-10-АМ. Системный список болезней (2015).