

Институт инклюзивного образования БГПУ

**Лекция по учебной дисциплине
«ЛОГОПЕДИЯ»**

**«Клинические формы заикания
(невротическое, неврозоподобное),
дифференциальные признаки»**

*Составитель: Сапогова Ольга Леонидовна,
старший преподаватель кафедры логопедии
Института инклюзивного образования БГПУ*

Виды заикания

- ***Эволюционное заикание***
- ***Симптоматическое заикание***

Формы заикания

- **Невротическая форма заикания**
- **Неврозоподобная форма заикания**

Критерии деления заикания на невротическое и неврозоподобное:

- причина возникновения;***
- механизм и динамика развития;***
- физиологические особенности заикающихся;***
- состояние общей и речевой моторики;***
- личностные особенности заикающихся;***
- продуктивность медико-педагогического воздействия.***

Симптоматика невротического заикания

1. Физические (первичные) симптомы:

- судороги в процессе речи;
- нарушения темпа и ритма речи;
- сопутствующие движения;
- вегетативные расстройства.

2. Психические (вторичные) симптомы:

- звуко- и логофобии;
- навязчивые мысли о заикании (обсессии);
- защитные приёмы;
- особенности личности.

Симптоматика неврозоподобного заикания

1. Физические (первичные) симптомы:

- судороги в процессе речи;
- нарушения темпа и ритма речи;
- сопутствующие движения;
- нарушения общей моторики;
- отставание в речевом развитии.

2. Психические (вторичные) симптомы выражены слабо или совсем отсутствуют.

Невротическая форма заикания

Для **невротической формы заикания** характерны следующие особенности:

- Заикание может появиться в возрасте от 2-х до 6-ти лет.
- Наличие развернутой фразовой речи до появления нарушения.
- Преимущественно психогенное начало речевого нарушения.
- Большая зависимость степени судорожных запинок от эмоционального состояния лица с заиканием и условий речевого общения.
- Возможность плавной речи при определенных условиях.

Неврозоподобная форма заикания

Для неврозоподобной формы заикания характерно:

- Судорожные запинки появляются у детей в возрасте 3-4 года.
- Появление судорожных запинок совпадает с фазой развития фразовой речи.
- Отсутствие периодов плавной речи и малая зависимость качества речи от речевой ситуации.
- Начало заикания постепенное вне связи с психотравмирующей ситуацией.
- Привлечение активного внимания лица с заиканием к процессу говорения облегчает речь.
- Физическое или психическое утомление, соматическая ослабленность ухудшают качество речи.

4 подгруппы детей дошкольного возраста с заиканием

Рычкова Н.А. выделила **4 подгруппы заикающихся** детей дошкольного возраста (с учетом сочетания заикания с другими речевыми расстройствами):

- *Дети с невротическим заиканием без других видов речевых нарушений.*
- *Дети с невротическим заиканием и с дислалией.*
- *Дети с неврозоподобным заиканием, дислалией или со стёртой формой дизартрии, но без церебрастенического синдрома или с нерезко выраженным церебрастеническим синдромом.*
- *Дети с неврозоподобным заиканием, с дизартрией и выраженным церебрастеническим состоянием.*

Список литературы:

- Белякова, Л.И. Логопедия. Заикание / Л.И. Белякова, Е.А. Дьякова. – М.: Академия, 2003. – 208 с.
- Лалаева, Р.И. Логопедия в таблицах и схемах / Р.И. Лалаева, Л.Г. Парамонова, С.Н. Шаховская. – М.: Парадигма, 2016. – 216 с.
- Логопедия. Методическое наследие: пособие для логопедов и студ. деф. фак-в пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой. В 5-ти кн. Кн. 2. Нарушения темпа и ритма речи: заикание, брадилалия, тахилалия. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 432 с.
- Логопедия: учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений / Под ред. Л.С. Волковой. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ВЛАДОС, 2004. – 680 с.