

УДК 376-056.264 Р. Краевский

А. В. Козинец,
аспирант кафедры логопедии ИКПП НПУ им. М. П. Драгоманова (г. Киев, Украина)

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ РУДОЛЬФА КРАЕВСКОГО К ПРОБЛЕМЕ ЗАИКАНИЯ

Вопросы теории и практики коррекции заикания интенсивно изучаются и освещаются в литературе различными учеными в разные периоды. Исследования этой проблемы в России связаны с именами И. Ю. Абелевой, Л. З. Арутюнян, Н. М. Асатиани, Л. И. Беляковой, М. И. Буянова, М. А. Виноградовой, Н. А. Власовой, Г. А. Волковой, В. А. Гиляровского, Е. А. Дьяковой, В. А. Куршева, Р. Е. Левиной, Е. В. Оганесян, И. А. Поваровой, Е. Ф. Рау, В. И. Селиверстова, Н. А. Чевельевой, Е. Е. Шевцовой, В. М. Шкловского, А. В. Ястребовой и др. Среди украинских ученых эти нарушения изучали Т. Г. Витер, Л. Л. Гуцал, Л. С. Журавлева, А. И. Казьмина, В. А. Кондратенко, С. И. Корнев, С. Ю. Коноплястая, З. П. Ленив, В. А. Ломоносов, С. П. Миронова, Т. С. Морозова, М. В. Рождественская, Р. А. Юрова, А. В. Щолокова и др.

Сегодня украинская дефектология большое внимание уделяет наследию отечественных ученых более ранних периодов ее развития, чтобы изучить опыт предшественников. Особое место среди представителей отечественной дефектологической науки советского периода занимает Рудольф Генрихович Краевский (1897–1980), украинский ученый в области сурдопедагогики и логопедии, который зрелые годы своей научной деятельности посвятил исследованиям проблемы заикания.

Прежде чем перейти к взглядам Р. Г. Краевского на эту проблему, хотим отметить несколько важных исторических моментов, связанных с проблемой изучения теории и практики заикания в Украине в 1940–1960 гг.

В послевоенные годы, когда Рудольф Краевский активно начал заниматься научной деятельностью в КГПИ имени А. М. Горького в Киеве, преодоление заикания продолжало оставаться сложной задачей, а нередко вообще оказывалось неэффективным. Большинству тогдашних советских дефектологов Украины было хорошо известно имя русского врача Х. Лагузена [1], который оставил после себя большое наследие теории и практики заикания. Однако даже после выхода в свет его нескольких статей и хрестоматии «Способы излечения заикания», оставалось немало вопросов. Х. Лагузен весьма точно определял сущность заикания и вовсе не скрывал трудностей, с которыми было связано устранение

этого речевого расстройства. Он открыто говорил, что это нарушение травмирует психику заикающегося человека и вызывает страх перед речью. Говоря об этом недуге, Х. Лагузен подчеркивал, что страх перед речью – не причина заикания, а его следствие. И с прогрессированием заикания этот страх только усиливается [1–2].

Положения Х. Лагузена позже были дополнены врачами И. А. Сикорским [1], Г. Д. Неткачевым [3]. Перу И. А. Сикорского принадлежит множество трудов, посвященных этой проблеме. Наиболее известный из них – монография «О заикании». В 1909 г. Г. Д. Неткачев издал свою обширную монографию, посвященную этой проблеме. Но, несмотря на выход в свет всех упомянутых работ, борьба с заиканием не принесла существенных плодов. Не только врачи, но и педагогическая общественность, и даже родители не отреагировали на выход этих трудов. Лечение заикания продолжало находится преимущественно в руках невежд и мошенников, которые с помощью броской рекламы с описанием чудотворных исцелений выискивали доверчивых заикающихся, любой ценой стремящихся избавиться от своего речевого недуга или их родителей, отмечал Р. Г. Краевский [4–5]. Даже в послевоенные годы некоторое время были популярными различные способы «скоростного» снятия заикания, которые себя совершенно не оправдали (корректофон И. Я. Деражне, имитирующий шум моря, использующийся для лечения заикания; методика К. М. Дубровского «Одновременного снятия заикания», в основе которой лежит императивное внушение в состоянии бодрствования). По мнению Р. Г. Краевского, борьбе с заиканием долгое время мешало ничем не обоснованное стремление некоторых врачей «бороться» за свой приоритет в лечении заикания, хотя логопедия давно отделилась от медицины и обязанности специалистов по преодолению упомянутого нарушения были четко распределены [4].

Начиная с 1950–60-х гг. ученые России и Украины активно начали изучать проблему заикания, проводить работу над совершенствованием существующих методов его устранения и разрабатывать новые. В частности, в послевоенный период этой проблемой занимался сектор логопедии научно-исследова-

тельского Института дефектологии АПН РСФСР и отделения логопедии научно-исследовательского Института педагогики Украины, Институт психиатрии Министерства здравоохранения СССР и логопедические отделения больницы имени Соловьева г. Москвы, а также лечебные учреждения Министерства здравоохранения УССР [4; 6]. Педагогические институты стали готовить соответствующие учебные кадры, а логопедические отделения дефектологических факультетов – логопедов-практиков в Москве, Ленинграде и Киеве. Позже активно начала издаваться литература по вопросам теории и практики логопедии и монографии по патологии речи, периодически стали появляться статьи на логопедические темы в журналах «Дефектология», «Вопросы психологии», популярная литература для родителей по вопросу предупреждения и преодоления заикания [4].

Однако, несмотря на столь острую потребность в рациональной логопедической помощи лицам с заиканием, в советских пособиях по логопедии раздел, посвященный этому нарушению, отмечал Р. Г. Краевский, долгое время был наименее разработан. В научных материалах по проблеме заикания, которые были доступны для ознакомления специалистам-дефектологам в Украине, подчеркивал ученый, отмечался разноречивостью в рекомендованных методиках. По его мнению, в той ситуации, которая сложилась в послевоенные годы в Украине в подходах к проблеме коррекции заикания, стоило усилить теоретическую и практическую подготовку специалистов-логопедов знаниями по медицине и психологии [4]. Он постарался исправить такую ситуацию, подготовив в 1960 г. на украинском языке учебник «Нарушения речи и их устранение» [5], в котором среди прочих нарушений отдельным разделом дал общее описание симптоматики, причин и механизмов заикания, основные виды упражнений и виды речи, над которыми должен работать логопед при заикании. После выхода этой книги проблема заикания еще больше заинтересовала ученого.

Продолжением и обобщением всей предыдущей работы логопедов советской школы, как считал Рудольф Генрихович, стал выход в свет учебника Р. Е. Левиной в соавторстве с другими учеными «Преодоление заикания у дошкольников» [2] (1975 г.). Эта книга стала итогом всей проведенной сектором логопедии научно-исследовательской работы, где авторы изложили свой научно обоснованный подход к проблеме заикания, исходя, главным образом, из психологических исследований

Л. С. Выготского о мышлении и речи (формирование высших психических функций).

Рудольфу Генриховичу было хорошо знакомо это пособие. Он даже подготовил статью-рецензию на книгу Р. Е. Левиной [4], где подчеркнул, что исследование проблемы заикания в середине XX в., по его наблюдениям, переживало глубокий кризис, а упомянутая выше книга Р. Е. Левиной – качественный научный материал, где осуществлен анализ основных направлений в трактовке генезиса заикания, его сущности и преодоления. Исходные положения, раскрывающие психофизиологические патологические механизмы заикания в книге, в полной мере выражали и авторское кредо самого Р. Г. Краевского.

Несмотря на то что проблему заикания можно рассматривать с разных сторон и на сегодня существует немало исследований этой проблемы, ниже мы остановимся только на основных аспектах, которые для Рудольфа Генриховича были принципиально важными в подходах к этому недугу.

Сам термин «заикание» Р. Г. Краевский определял как «нарушение плавного ритма речи, которое прерывается произвольными задержками и повторениями отдельных звуков и слогов в результате судорог речевых мышц» [5, с. 63]. Ученый считал заикание преимущественно функциональным речевым расстройством и склонялся к научной школе, которая рассматривала заикание с психологической и психолингвистической точек зрения.

Все методы устранения заикания Рудольф Генрихович делил в основном на дидактические (педагогические) и медицинские. Психологические методы И. А. Сикорского и Г. Д. Неткачева относил к психотерапевтическим методам [4].

Опираясь на исследования Н. А. Власовой, Рудольф Генрихович выделял такие виды речи, которые по усложнению рекомендовал для работы с заикающимися детьми: сопряженная речь (вместе с логопедом); отраженная речь; ответы на вопросы по знакомым рисункам; самостоятельное описание знакомых рисунков; пересказ прослушанного небольшого сообщения; самостоятельное описание незнакомых рисунков; спонтанная речь.

От одной стадии работы к следующей ученый рекомендовал переходить после твердо усвоения предыдущей. А самый эффективный способ преодоления заикания видел в процессе постепенного воспитания от сопряженной к правильной спонтанной речи [5].

Говоря о причинах заикания, Р. Г. Краевский говорил, что патогенное влияние психической травмы на развитие заикания, зачастую

преувеличивается. Даже в случаях, когда заикание возникает после психической травмы, большую роль играет астенизация личности, которая возникает при этом и сопровождается обычным снижением произвольности деятельности и как следствие проявляется в дезорганизации речевой деятельности. Иными словами, психическая травма имеет лишь косвенное влияние, подчеркивал ученый. Астенизация как таковая является благоприятной почвой для возникновения психической травмы. Р. Г. Краевский утверждал, что многие дети переносят резистентно даже довольно сильные стрессовые ситуации, однако они не вызывают у них ни повышенной реакции, ни астенизации. Решающую роль играет тип нервной системы ребенка и его соматический статус. Таким образом, по убеждению Рудольфа Генриховича, заикание не всегда имеет невротическую этиологию. А если и развивается невроз в таких случаях, то оно выступает как явление вторичное [4].

Р. Г. Краевский кроме дефектологического имел еще и медицинское образование, этим объясняются некоторые немаловажные моменты во взглядах ученого на проблему заикания.

Четкой и однозначной была позиция ученого относительно понятия «логоневроз». Он говорил, что нельзя под этим словом понимать только заикание, как это делают некоторые авторы. Термин «логоневроз» – понятие собирательное (общее), а заикание является лишь одним, наиболее распространенным его видом, писал Рудольф Генрихович. Понятие «логоневроз» включает в себя логофобии, которые могут проявляться и без заикания; селективный мутизм; тахилалию; своеобразную невротическую дизартрию; нередко также встречается и при постконтузийных синдромах при выходе из состояния функционального мутизма (сурдомутизма) или неврогенной афонии, подчеркивал Р. Г. Краевский [4].

Говоря о логофобии и скоптофобии, которые часто встречаются при заикании, Рудольф Генрихович акцентировал внимание на том, что эти понятия не всегда четко и правильно используются логопедами и другими специалистами. Логофобию – страх говорить – Р. Г. Краевский определял как невротический признак, который довольно часто сопровождает заикание и даже после завершения коррекционной работы остается фактически у 64 % больных [4]. При этом ученый отмечал, что женщины больше подвержены логофобии, чем мужчины. Логофобия – это симптом, общий для заикания и скоптофобии, отмечал дефектолог [4–5]. А скоптофобия – страх быть осмеянным – по

наблюдению ученого, – это психоневроз, который часто наблюдается и сопровождает позднюю форму заикания [4]. Сочетание скоптофобии с заиканием – наиболее распространенная практика при невротическом заикании [7].

Кроме невротической, неврозоподобной и смешанной формы заикания, Рудольф Генрихович выделял раннюю (3–4 года), основную (4–6 лет) и позднюю его формы (12–14 лет) [4].

Особым был взгляд Р. Г. Краевского и на профилактику заикания, к которой он подходил, опираясь на типы высшей нервной деятельности, описанные И. П. Павловым. Рудольф Генрихович рассуждал, что первично заикание детерминировано неуравновешенностью основных нервных процессов (за основу принимая учение о типах темперамента). Поскольку крайние типы нервной системы являются половинчатыми, то представители этих типов (меланхолик и холерик), особенно в раннем детском возрасте, быстро истощаются. По выражению самого И. П. Павлова, меланхолики и холерики «работают» преимущественно одной половиной мозга. Их можно назвать «половинчатыми» типами функционирования. Исходя из этого, Р. Г. Краевский делал вывод, что к заиканию чаще подвержены именно крайние типы, а «золотая середина» (как называл И. П. Павлов флегматиков и сангвиников) «работает» обеими «половинами» нервной системы, поэтому заиканием не страдает. Если все же оно и возникает у «центральных» типов личности, то срывает эффект самолечения, писал Рудольф Генрихович [4].

Дефектолог также считал, что коррекция «половинчатых» типов нервной системы путем рациональной воспитательной работы вполне реальна, особенно если ее начинать с самого раннего детства. Для этого нужно своевременно активизировать процессы торможения у одних и возбуждения у других. Даже незначительные сдвиги в этом направлении будут, несомненно, «выравнивать» нервные процессы и тем самым влиять на нормализацию речевой деятельности ребенка, подчеркивал Р. Г. Краевский [4–5].

ЛИТЕРАТУРА

1. Сикорский, И. А. Заикание / И. А. Сикорский. – М.: АСТ: Астрель: Транзиткнига, 2006. – 191 с.
2. Левина, Р. Е. Преодоление заикание у детей / Р. Е. Левина; под ред. Р. Е. Левиной. – М., 1975. – 70 с.
3. Неткачев, Г. Д. Заикание, его сущность и лечение у детей и взрослых / Г. Д. Неткачев. – М., 1909. – 64 с.
4. Краевский, Р. Г. О подходе к проблеме заикания / Р. Г. Краевский // Дефектология. – 1976. – № 5. – С. 84–87.

5. Краєвський, Р. Г. Порушення мови та їх усунення [Текст] : (посібник для педагогів) / Р. Г. Краєвський. – Київ : Радянська школа, 1960. – 143 с.
6. Краєвський, Р. Г. На допомогу інвалідам вітчизняної війни з порушенням слуху і мови / Р. Г. Краєвський. – Київ : Радянська школа, 1947. – 28 с.
7. Лагузен, Х. Способ излечения заикания / Х. Лагузен // Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты) : учеб. пособие для студ. высш. и сред. учеб. заведений : в 2 т. / под ред. Л. С. Волковой и В. И. Селиверстова. – М. : Академический проспект, 2003. – Т. I. – 384 с.

SUMMARY

The article is about the history of the development of theory and practice of stuttering in Ukraine in the postwar period. There are fragments about the prob-

lem of stuttering from the first Ukrainian language textbook on speech therapy «Speech disorders and their treatment» published by Rudolf Krayevsky in 1960. This article also presents the scientist's review on Roza Levina's book «Overcoming of stuttering of preschool children», in which he carried out the analysis of the main trends in the interpretation of the genesis of stuttering, its spirit and overcoming. Initial presentation of material, revealing psycho physiological pathological mechanisms of stuttering in the book, sufficiently expressed the author's credo of Rudolf Krayevsky. Special attention is paid to the prevention of stuttering which Rudolf Krayevsky considered based on the scientific works about I.P. Pavlov's types of higher nervous activity.

Поступила в редакцію 24.11.2014 г.

РЕПОЗИТОРИЙ БДПУ