

DOI: 10.33920/med-05-2308-04

УДК: 614.2

ЛЕЧЕНИЕ ЗАИКАНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

О. Ю. Шляпкина¹, Н. В. Сошникова¹

¹ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница», 443016, г. Самара, Россия

Резюме. В статье представлен комплексный подход к лечению заикания у детей и подростков в условиях дневного стационара с непосредственным участием в данном процессе среднего медицинского персонала.

Цель. Предоставление информации об организации процесса оказания помощи детям и подросткам с заиканием в ГБУЗ «Самарская областная клиническая психиатрическая больница».

Результаты. Применяя указанный комплексный подход, по окончании лечения в абсолютном большинстве случаев пациенты избавляются от заикания.

Заключение. Лечение заикания — одно из важных направлений работы психиатрической службы, направленное на социальную, психическую и физическую профилактику детского и подросткового населения.

Ключевые слова: заикание; комплексный подход; речь; речевое нарушение.

TREATING STUTTERING IN CHILDREN AND ADOLESCENTS IN THE CONDITIONS OF A DAY HOSPITAL

O. Yu. Shlyapkina¹, N. V. Soshnikova¹

¹SBHI Samara Regional Clinical Psychiatric Hospital, 443016, Samara, Russia

Abstract. The article presents a comprehensive approach to the treatment of stuttering in children and adolescents in a day hospital with the direct participation of nursing staff in this process.

Aim. Providing information on the organization of the process of providing assistance to children and adolescents with stuttering in the SBHI Samara Regional Clinical Psychiatric Hospital.

Results. Applying this comprehensive approach, in the vast majority of cases, it is possible to achieve high results in relieving patients of stuttering at the end of treatment.

Conclusion. Treatment of stuttering is one of the important areas of work of the psychiatric service, aimed at social, mental, and physical prevention in the child and adolescent population.

Key words: stuttering; a comprehensive approach; speech; speech disorder.

For correspondence: Shlyapkina O. Yu., Soshnikova N. V. SBHI Samara Regional Clinical Psychiatric Hospital, 78 Nagornaya str., Samara, 443016, e-mail: olgahatt@rambler.ru, e-mail: nvsoshnikova73@mail.ru

Information about the authors:

Shlyapkina O. Yu. <https://orcid.org/0009-0004-7745-0883>

Soshnikova N. V. <https://orcid.org/0009-0001-0935-4214>

АКТУАЛЬНОСТЬ РАБОТЫ

Речевое нарушение, такое как заикание, является одним из самых распространенных речевых расстройств, признаки которого заметны даже человеку без специальных знаний. Заикание бывает разной степени тяжести и иногда проявляется настолько сильно, что лишает человека возможности полноценно общаться, выражать свои мысли и, как следствие, не дает выбирать профессию по душе, мешает личной жизни, не дает человеку чувствовать себя счастливым. А бывает, что повторения отдельных слогов, паузы во время речи выглядят довольно безобидными, но даже такие незначительные проявления могут вызывать глубокие переживания, мешать полностью раскрыться и реализоваться, добиться успеха в жизни. Вот почему сегодня ни у кого нет сомнений в том, что от этого расстройства речи нужно избавляться, желательно в детстве и безвозвратно [1].

Заикание является речевым нарушением, которое проявляется в виде расстройства нормального ритма и плавности речи, заминок и остановок, вынужденного повторения звуков и слогов. Заикание обусловлено судорогами органов, составляющих речевой аппарат. В большинстве случаев заикание возникает в возрасте от 2 до 6 лет, когда ребенок осваивает фразовую речь — построение длинных и сложных речевых конструкций. У мальчиков заикание возникает в 4 раза чаще, что может быть связано с тем, что у девочек навыки мелкой моторики и речевой артикуляции развиваются быстрее [2, 5].

Возникшее заикание может пройти спонтанно (в период от нескольких часов до нескольких месяцев), однако в большинстве случаев становится хроническим [6].

Наиболее выраженным заикание бывает в подростковом и юношеском возрасте, после 30 лет его проявления слабеют [2].

Причины заикания связаны с нарушением деятельности глубинных управляющих психофизиологических программ. Такое нарушение происходит в результате

влияния различных факторов. Это наследственные факторы, родовые и внутриутробные травмы, недостаточность развития моторики, неблагоприятные условия, такие как напряженная обстановка в семье и неправильные воспитательные приемы. Таким образом, развитию дефекта способствуют физиологические и психологические факторы.

Заикание — это симптоматический комплекс, причины которого находятся в глубинных слоях психики [3]. Основным симптомом заикания является «триада компонентов», образующая замкнутый круг, который необходимо «разорвать», чтобы справиться с болезнью [4]:

- спазматические задержки (челюсть зажата, зубы стиснуты, и звуки буквально проталкиваются через губы, язык, гортань);
- страх перед трудными звуками и появление навязчивых мыслей («я не смогу произнести это слово», «у меня не получится заговорить с этим человеком»), ощущение волнения и тревоги во время речи;
- рано или поздно (обычно уже в младшем школьном возрасте) появляется естественное желание скрыть дефект речи, поэтому заикающийся начинает упрощать высказывания, откладывая или полностью избегать общения с другими.

В дневном стационаре областной клинической психиатрической больницы применяется комплексный подход к коррекции заикания, включающий в себя логопедический, медикаментозный, психотерапевтический и педагогический виды помощи. Отделение дневного стационара было основано в 1989 году, рассчитано на 60 коек, специализируется на лечении различной речевой патологии у детей и взрослых. Превалирующее большинство пациентов (80 %) отделения — это дети и подростки до 18 лет. За 2022 год в отделении пролечено 706 пациентов (табл. 1, рис. 1).

Комплексный метод реабилитации заикающихся признается отечественными специалистами наиболее эффективным. Впервые мысль о комплексном методе

Таблица 1

Количество пациентов, пролеченных в дневном стационаре в 2022 году с помощью комплексного подхода

Всего	Из них			Заикание	Другая псих. патология
	основной курс	микрокурс	индивид. занятия		
706	126	354	226	457	249

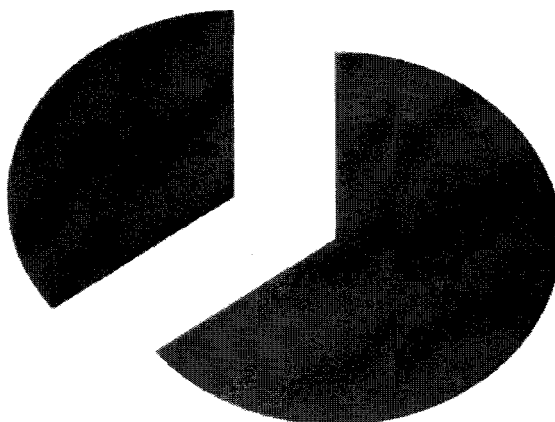


Рис. 1. Доля пациентов, пролеченных от заикания в 2022 году

реабилитации была выдвинута столетие назад Н. А. Сикорским.

Комплексный подход включает:

- лечебно-диагностическую помощь;
- педагогическую помощь (логопедические занятия, музыкально-ритмические занятия);
- психологическую помощь.

Основным направлением работы дневного стационара в течение многих лет является коррекция заикания, в основе которой лежит модификация методики «Устойчивая нормализация речи людей с заиканием» профессора Лилии Зиновьевны Арутюнян. Для данной методики характерен системный подход к речи как к живому целостному организму, предполагающий одновременное воздействие на различные стороны речевой системы, такие как темп, ритм, паузирование, мелодика и т. д.

Формирование у пациентов нового речедвигательного навыка, а не только коррекция отдельных проявлений дефекта — основной принцип метода лечения заикания. Эта задача решается посредством синхронизации речи с движениями пальцев ведущей руки, что позволяет не только устранить речевые судороги

с первых дней занятий, но и наладить, закрепить навыки бессудорожной речи. Обученная рука становится как бы памятью о новом стереотипе, а со временем — автоматическим контролером речи и нового внутреннего состояния пациента. В дальнейшем навык свободной нормальной речи переходит на уровень подсознания, и надобность в использовании руки отпадает. Как правило, вместе с расстройством речи устраняется и его невротическая составляющая.

Обратившись в дневной стационар для детей и подростков, уже на первой консультации можно узнать, как достичь устойчивой нормализации речи. Специалисты дадут не только общие, но и индивидуальные рекомендации, зависящие от возраста пациента, «стажа» заболевания и причин недуга.

Лечение заикания в дневном стационаре проходит в групповом режиме в течение года и состоит из 4–5-недельного основного курса и 5–6-однонедельных микрокурсов в течение остального времени, с перерывами в 2–5 недель, с обязательной отработкой методики в домашних условиях. На лечение в группу берутся дети с 5-летнего возраста, предваритель-