

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

Анфалова В.В. Психологические особенности заикающихся детей и взрослых // Академия педагогических идей «Новация». Серия: Студенческий научный вестник. – 2024. – №2 (февраль). – АРТ 3-эл. – 0,3 п.л. - URL: <http://akademnova.ru/page/875550>

РУБРИКА: ПЕДАГОГИКА И ПСИХОЛОГИЯ

УКД 376.37

Анфалова Виктория Вячеславовна,

студентка 3 курса, кафедра дефектологии

Научный руководитель: Рылеева А.С., к.п.н., доцент

ФГБОУ ВО «Курганский государственный университет»,

Курган, Россия

vikaanfalova55@gmail.com

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАИКАЮЩИХСЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ

Аннотация: В данной статье рассматриваются психологические особенности заикающихся детей, которые выходят за рамки проблем с речью. Которые включают пониженную самооценку, страх перед общением и повышенную тревожность. В данной работе делается вывод, что психологические, социальные и эмоциональные последствия заикания взаимосвязаны и взаимодействуют друг с другом, усиливая общий дистресс у детей. В статье автор использует междисциплинарный подход.

Ключевые слова: заикание, психологические особенности, междисциплинарный подход.

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

Anfalova Victoria Vyacheslavovna,

3rd year student, Department of Defectology

Scientific supervisor: Ryleeva A.S., PhD, Associate Professor

FGBOU VO «Kurgan State University»

Kurgan, Russia

PSYCHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF STUTTERING CHILDREN AND ADULTS

Abstract: This article examines the psychological characteristics of stuttering children, which go beyond problems with speech. Which include low self-esteem, fear of communication and increased anxiety. This paper concludes that the psychological, social and emotional consequences of stuttering are interrelated and interact with each other, increasing the overall distress in children. The author uses an interdisciplinary approach in the article.

Keywords: stuttering, psychological characteristics, interdisciplinary approach.

Сегодня приводятся разные цифры, характеризующие количество страдающих людей заиканием от 1–5% [1, с. 33]. Хотя основные проявления заикания наблюдаются в области речи, его влияние значительно распространяется на психологическую, социальную и эмоциональную сферу заикающихся детей.

Непредсказуемость заикания может вызывать у детей постоянную тревогу. Они постоянно опасаются, когда могут возникнуть запинки, и как на это отреагируют окружающие. Эта тревога может быть особенно выражена в социальных ситуациях, когда страх перед негативной оценкой со стороны окружающих может вызвать социальную тревогу. Со временем эта тревога

может выйти за рамки конкретных ситуаций и привести к хроническому состоянию повышенной тревожности.

Частые запинки у детей могут вызвать отрицательную реакцию от сверстников и взрослых, что усугубляет чувство несоответствия и создает ощущение изоляции [2, с. 141]. Постоянное стигматизирование заикания, в сочетании с непосредственным опытом запинок, может вызвать серьезный психологический стресс, социальные проблемы и эмоциональные расстройства [11].

Психологические последствия заикания для детей являются глубокими и многогранными, и часто проявляются в виде снижения самооценки, страха общения и повышенной тревожности. Частое заикание может вызывать смущение и фрустрацию, что приводит к отрицательному восприятию ребенком своей отличительной особенности от сверстников.

Эти последствия обусловлены тем, что заикание часто вызывает негативную реакцию со стороны окружающих, такую как насмешки, смех или нетерпение.

Заикающиеся могут избегать общения с другими детьми, боясь насмешек или осуждения. Это может привести к изоляции и одиночеству, что еще больше усугубляет низкую самооценку.

Заикающиеся дети часто испытывают страх общения, или «коммуникативную тревогу». Этот страх возникает из-за того, что они боятся негативной реакции на свою заикающуюся речь. Они могут избегать говорить в определенных ситуациях или с определенными людьми, например, в школе или при знакомстве с новыми людьми. Это может привести к социальной изоляции и трудностям в общении, что может еще больше усилить страх общения.

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

Взаимодействие с одноклассниками является важным фактором социального развития ребенка, предоставляя возможность развить социальные навыки, установить дружеские отношения и почувствовать принадлежность к коллективу. Такие реакции могут вызывать у детей опасение по поводу участия в общении со сверстниками, что может привести к их социальной изоляции.

Кроме того, заикание может привести к другим эмоциональным и социальным проблемам, таким как: депрессия; раздражительность; агрессивность; проблемы с поведением; трудности в обучении.

Заикание может значительно повлиять на жизнь ребенка, поэтому важно вовремя обратиться за помощью к специалистам. Это поможет ребенку преодолеть заикание и его негативные последствия.

В 2023 году было проведено исследование связи поведенческого торможения (Behavioral Inhibition, BI) с тяжестью заикания и неблагоприятными последствиями заикания у детей раннего возраста от 3 до 6 лет. Поведенческое торможение (BI) - это черта темперамента, характеризующаяся высокой осторожностью, робостью и стеснительностью в незнакомой обстановке или при общении с незнакомыми людьми.

В исследовании приняли участие 46 детей, страдающих заиканием. Исследователи использовали различные методы для измерения степени поведенческого торможения у детей, включая наблюдение за их поведением в новых ситуациях и опрос родителей. Кроме того, родители оценивали тяжесть заикания у своих детей и наличие у них неблагоприятных последствий заикания.

Результаты исследования показали, что поведенческое торможение не связано с тяжестью заикания, то есть дети, которые были более стеснительными, не обязательно заикались сильнее, чем дети, которые были менее стеснительными. Однако исследователи обнаружили связь между поведенческим торможением и неблагоприятными последствиями заикания. Дети, которые были более стеснительными, чаще испытывали физические реакции во время эпизодов заикания, такие как повышенное напряжение или частое моргание. Кроме того, они были более склонны избегать общения, испытывать негативные эмоции и иметь социальные проблемы.

Это исследование подчеркивает важность рассмотрения психологических последствий заикания у детей. Поведенческое торможение может быть одним из факторов, влияющих на тяжесть этих последствий. Дети, которые более стеснительны, могут испытывать более выраженные неблагоприятные последствия заикания, такие как физические реакции, избегание общения, негативные эмоции и социальные проблемы. Поэтому при работе с заикающимися детьми важно уделять внимание не только коррекции речевых нарушений, но и психологической поддержке, направленной на снижение стеснительности и развитие социальных навыков.

Заикание также может негативно сказаться на вовлеченности в различные социальные мероприятия, такие как групповые игры или обсуждения в классе. Дети могут опасаться, что их заикание нарушит ход событий или привлечет негативное внимание, что заставит их избегать таких ситуаций. Этот вид уклонения может ограничить возможности детей для социального обучения и взаимодействия, еще больше отдалить их от других детей своего возраста.

В 2023 году было проведено исследование [3]. В нем приняли участие 100 взрослых, страдающих от заикания, а также 100 взрослых без этой проблемы в возрасте от 18 до 48 лет. Участников опросили о том, были ли они

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

подвержены издевательствам в школе в свое время.

Результаты исследования показали, что 64% взрослых, страдающих от заикания, сообщили о том, что они были жертвами издевательств в школьные годы по сравнению с 41% не заикающихся. Это указывает на значительно больший риск травли среди людей, страдающих от заикания. Исследование также выявило, что взрослым, страдающим от заикания, гораздо труднее поддерживать дружеские отношения.

Большинство участников из обеих групп сообщили о том, что страдают эмоциональными и социальными последствиями в результате травли. Таким образом, социальные последствия заикания могут значительно влиять на социальный опыт и развитие ребенка. Поэтому вмешательства для заикающихся детей должны включать компоненты, направленные на решение этих социальных проблем, такие как поощрение позитивного взаимодействия со сверстниками, способствование участию в социальной деятельности и формирование положительной социальной самооценки.

Заикающиеся дети часто испытывают значительный эмоциональный дискомфорт, проявляющийся в чувствах страха, тревоги, смущения, стыда и разочарования. Эти эмоциональные реакции тесно связаны с психологическим и социальным воздействием заикания, что усиливает общий дискомфорт, испытываемый детьми.

Смущение и стыд представляют собой дополнительные эмоциональные реакции, которые заикающиеся дети испытывают. Эти эмоции часто вызываются воспринимаемой стигмой, связанной с заиканием, и представлением ребенка о себе как о ком-то, отличающемся от остальных. Это может привести к ощущению собственной стигматизации и снижению самооценки.

Фрустрация является еще одной важной эмоцией, связанной с заиканием. Ощущение невозможности свободно выражать свои мысли в сочетании с непредсказуемым характером заикания может вызывать значительное раздражение. Это может подорвать уверенность ребенка в его речевых способностях и усилить его страх и тревогу, связанные с речью.

В 2023 году также было проведено исследование, где автор Кристофер Константино исследовал проблему формирования положительной идентичности заикающихся с помощью терапии, подтверждающей заикание [4, с. 42].

Кристофер Константино, предлагает терапевтический подход, называемый «терапия, подтверждающая заикание», чтобы помочь этим детям привыкнуть к своему заиканию.

Терапия, подтверждающая заикание, направлена на формирование реакции говорящего на заикание таким образом, чтобы он приближался к заиканию и принимал его (реакции заикания), а не таким образом, чтобы он удалялся от заикания и отвергал его (реакции фобии заикания).

В 2019 году была издана статья под названием «Управление заиканием с использованием когнитивно-поведенческой терапии и медитации осознанности» [7, с. 4].

В статье обсуждаются подходы к управлению заиканием с использованием когнитивно-поведенческой терапии и медитации осознанности.

Другой метод - медитация позитивного мышления, которая также помогает справиться с заиканием. Авторы отмечают, что после лечения заикание имеет тенденцию к рецидиву, поэтому важно продолжать регулярное лечение, даже если симптомы улучшаются.

Авторы также рекомендуют регулярно проводить углубленное обследование пациента, чтобы понять, какие препятствия могут возникнуть в процессе лечения и как их преодолеть.

Таким образом, эмоциональный дистресс, связанный с заиканием, многогранен и тесно связан с самовосприятием детей, их опытом социального взаимодействия и психическим здоровьем. Оказание эмоциональной поддержки и разработка эффективных стратегий преодоления являются центральными компонентами вмешательства для детей с заиканием.

Психологические, социальные и эмоциональные аспекты детского заикания - это не изолированные явления, а скорее сложные взаимодействия, которые усиливают и усугубляют друг друга, тем самым усугубляя общий дистресс ребенка. Более того, такое взаимодействие психологических, социальных и эмоциональных факторов может закрепить и усугубить само заикание.

Предвкушение заикания в сочетании со страхом негативной реакции может увеличить вероятность и тяжесть эпизодов заикания, поскольку мышцы становятся более напряженными и нарушается контроль над речевой моторикой.

Анализ психологических, социальных и эмоциональных взаимосвязей заикания указывает на необходимость междисциплинарного подхода к коррекции. В этом случае профессиональные подходы из разных дисциплин (например, логопедической патологии, детской психологии, социальной работы и образования) объединяются для систематического решения проблемы.

Логопеды используют специальные коррекционные тренинги, чтобы улучшить осознание и контроль над речевым процессом. Они используют ряд терапевтических техник, чтобы уменьшить тяжесть и частоту заикания [12, с. 115].

Детские психологи работают над уменьшением негативных психологических последствий заикания. Терапевтические стратегии используются для контроля тревоги и страха, повышения самооценки и формирования позитивного самовосприятия. Например, когнитивно-поведенческая терапия снижает негативные эмоциональные и когнитивные реакции на заикание [5]. Социальные работники и консультанты помогают преодолеть социальные проблемы, вызванные заиканием.

Социальные работники и консультанты помогают развить социальные навыки, способствуют установлению хороших отношений со сверстниками и разрабатывают стратегии преодоления издевательств и негативной реакции окружающих [9, с. 633].

Учителя активно участвуют в создании благоприятной обстановки в классе, чтобы поддержать заикающихся детей и способствовать позитивному взаимодействию с окружающими. Учителя обучаются методам работы с заикающимися детьми, чтобы свести к минимуму их социальный и эмоциональный дискомфорт [6, с. 121].

Таким образом, для комплексного решения различных проблем, с которыми сталкиваются заикающиеся дети, используется междисциплинарный подход, при котором специалисты разных профилей оказывают целостную поддержку, охватывающую лингвистические, психологические, социальные и эмоциональные аспекты заикания.

Однако для более точного понимания заикания и его последствий необходимы дальнейшие исследования. Изучение этих сложных вопросов позволит разработать и внедрить стратегии, направленные на снижение психологического, социального и эмоционального бремени заикания. Наша цель - не только исправить заикание, но и поддержать общее здоровье и успешное развитие ребенка, несмотря на проблемы с речью.

Список использованной литературы:

1. Власова Н. А., Беккер К. П. Этиология заикания // Заикание. – М.: Медицина, 1978. – С. 33-52.
2. Хью-Джонс С., Смит П. К. Самоотчеты о краткосрочных и долгосрочных последствиях травмы для заикающихся детей // *British Journal of Educational Psychology*. – 1999. – Т. 69. – № 2. – С. 141-158.
3. КАРА И., КАРАМЕТЕ А. Сравнение самооценок виктимизации сверстниками в школьный период у взрослых, которые заикаются, и у тех, кто не заикается: Ретроспективное обзорное исследование // *Turkiye Klinikleri Journal of Health Sciences*. – 2023. – Т. 8. – № 1.
4. Константино К. Д. Формирование позитивной идентичности заикающихся с помощью терапии, подтверждающей заикание // *Языковые, речевые и слуховые службы в школах*. – 2023. – Т. 54. – № 1. – С. 42-62.
5. Мензис Р. Г. и др. Экспериментальное клиническое испытание комплекса когнитивно-поведенческой терапии хронического заикания. – 2008.
6. Мерфи У. П., Ярусс Дж. С., Кесал Р. В. Совершенствование лечения заикающихся детей школьного возраста: I. Снижение негативных реакций посредством десенсибилизации и когнитивной реструктуризации // *Журнал расстройств беглости речи*. – 2007. – Т. 32. – № 2. – С. 121-138.

Всероссийское СМИ

«Академия педагогических идей «НОВАЦИЯ»

Свидетельство о регистрации Эл №ФС 77-62011 от 05.06.2015 г.

(выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций)

Сайт: akademnova.ru

e-mail: akademnova@mail.ru

7. Монг М. и др. Лечение заикания с помощью когнитивно-поведенческой терапии и медитации осознанности. Международная психиатрия Дж. – 2019. – Т. 28. – № 1. – С. 4-12.

8. Парамонова Л. Г. О заикании. Причины. Симптомы. Пути преодоления. Профилактика. 3-7 лет. ФГОС - 2021

9. Уолден Т. А. и др. Модель двойного диатеза-стрессора эмоционального и лингвистического вклада в развитие заикания // Журнал психологии аномального ребенка. – 2012. – Т. 40. – № 4. – С. 633-644.

10. Шевцова, Е. Е. Заикание: учебное пособие для вузов / Е. Е. Шевцова. — Москва, 2023.

11. Эзрати-Винакур Р., Платцки Р., Яири Э. Осознание маленьким ребенком нарушения речи, подобного заиканию. – 2001.

12. Ярусс Дж. С. и др. Опыт работы с речью и группами поддержки людей, участвующих в Национальной ассоциации заикающихся // Журнал расстройств беглости речи. – 2002. – Т. 27. – № 2. – С. 115-134.

Дата поступления в редакцию: 05.02.2024 г.

Опубликовано: 06.02.2024 г.

© Академия педагогических идей «Новация».

Серия «Студенческий научный вестник», электронный журнал, 2024

© Анфалова В.В., 2024