

История вопроса об исследовании и лечении заикания

Изучение заикания

Изучение и попытки лечения заикания относятся к глубокой древности, более двух тысяч лет назад. Первоначально расстройство речи типа заикания называли баттаризмом, по имени царя Батта, страдавшего этим недугом. Несколько позднее в трудах греческих врачей и философов встречается термин «balbuties», что в переводе на русский язык означает «заикание».

Ученые объясняли данную патологию по-разному: одни понимали заикание как следствие несовершенства периферического речевого аппарата, другие – как нарушение в функционировании речевых органов, третьи – в протекании психических процессов (XVII-XVIII века).


XVI-XIX века

Позднее, во времена средневековья, достижения античных мыслителей в области изучения заикания, как и многие другие науки и искусства, не получили дальнейшего развития. И только в начале XIX века вновь пробуждается интерес к этой проблеме. Так, во Франции и Германии появляются работы Итара, Вуазена, Шультеса, в которых затрагиваются вопросы возникновения, течения и устранения заикания.

В истории изучения этого дефекта речи первая половина XIX века характеризуется не только накоплением отдельных фактов и наблюдений, но и энергичными поисками различных приемов лечения данной речевой патологии. Стремление создать радикальные методы лечения нередко приводит экспериментаторов на путь, далекий от правильного понимания сущности этой проблемы.

Так, в 1841 году в Германии врач Диффенбах предложил лечить заикающихся путем хирургического вмешательства. Он разработал три метода операции, связанных с сечением различных участков языка. Несмотря на единичные случаи успешного избавления больных от заикания, Диффенбах сам был вынужден вскоре отказаться от своего метода, так как многие операции, проводимые им и его учениками, оканчивались гибелью пациентов.



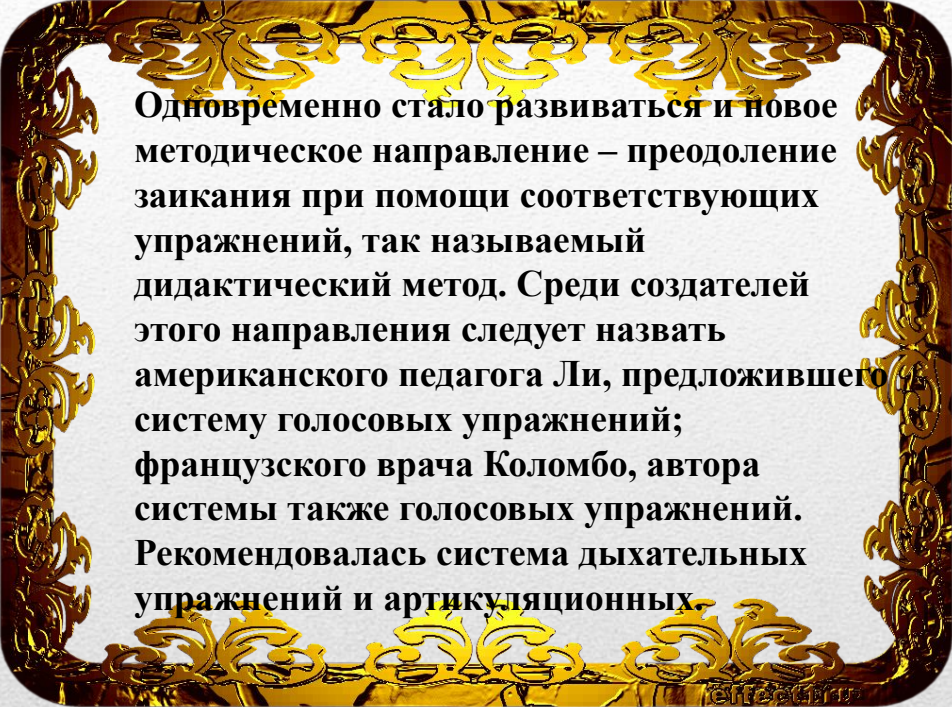


В 1838 году в Петербурге выходит книга врача Христофора Лагузена «Способ излечения заикания». Это первое исследование заикания, опубликованное в России. Х. Лагузен, являясь сторонником упорной речевой тренировки при устранении заикания, в понимании сущности этого дефекта речи намного опередил своих современников. В книге высказываются взгляды, не утратившие своего значения и в настоящее время. Так, в главе «О свойствах и происхождении заикания» Х. Лагузен полемизирует с теми исследователями, которые видят причину заикания в заболеваниях органов речи. Сам же Х. Лагузен считает, что «недостатки артикуляции, равно как и судорожные движения говорных органов, суть более следствие, чем причина недостатка», а причины, по мнению автора, прежде всего заключаются в заболеваниях нервной системы человека, которые нередко наступают в результате психической травматизации.

Устранение заикания

Хирург Фридрих Диффенбах в 1841 г. рекомендовал насечки на языке, прижигание и подрезывание его подъязычной связки.

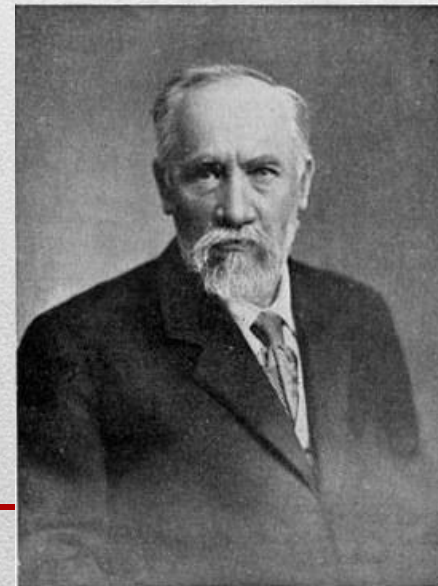




Одновременно стало развиваться и новое методическое направление – преодоление заикания при помощи соответствующих упражнений, так называемый дидактический метод. Среди создателей этого направления следует назвать американского педагога Ли, предложившего систему голосовых упражнений; французского врача Коломбо, автора системы также голосовых упражнений. Рекомендовалась система дыхательных упражнений и артикуляционных

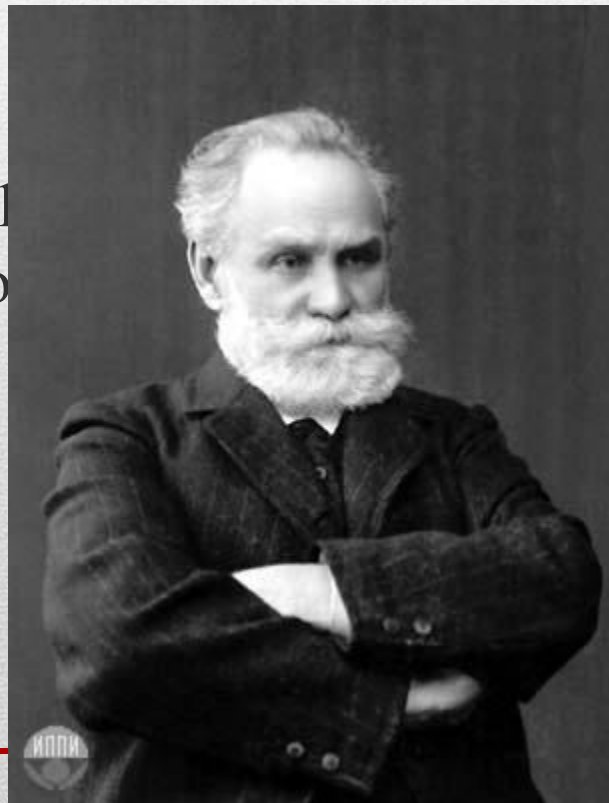
В 1838 г. вышла брошюра **Христофора Лагузена**, в которой автор указывал на необходимость применения не только упражнений, но и приемов психотерапевтического характера.

В 1889 г. вышла классическая работа русского психиатра **И. А. Сикорского**. Эта работа до сих пор не потеряла своего значения. В ней впервые было указано на связь заикания с периодом становления речи у ребенка. Автор рассматривает заикание как особую форму невроза.



Основные исследования заикания в 30-50-е годы XX века

Механизм заикания стали рассматривать, опираясь на учение И.П.Павлова о нервной деятельности человека и, в частности, о механизме невроза.



Основные подходы к пониманию заикания к началу XX века

Заикание как спастический невроз координации, происходящий от раздражительной слабости речевых центров. Это было четко сформулировано в трудах **Г. Гутцмана**, **А. Куссмауля**, а затем в работах **И. А. Сикорского**.

Заикание как ассоциативное нарушение психологического характера. Это направление выдвинуто **Т. Непфнером** и **Э. Фрешельсом**. Сторонниками были **А. Либман**, **Г. Д. Неткачев**, **Ю. А. Флоренская**.

Заикание как подсознательное проявление, развивающееся на почве психических травм, различных конфликтов с окружающей средой. Сторонниками этой теории были **А. Адлер**, **Шнейдер**.

Заикание – спастически-координационный невроз, при котором нарушается координация движений, связанных с процессом речеобразования. По мнению **Куссмауля и Гутцмана**, заикание является неврозом координации, который обусловлен слабостью центрального двигательного аппарата, что вызывает произвольные движения, судороги речевой мускулатуры и сопутствующие движения.

Исследования электровозбудимости мышц артикуляционного аппарата, диафрагмы и глотки констатируют дискоординацию в работе этих органов при заикании.

На основании этих исследований выявляется нарушение всей двигательной системы речи, которое может быть объяснено наличием дискоординации в корковой и подкорковой регуляции этой деятельности.



Куссмауль

Клинико-психологические и психолингвистические подходы к изучению заикания

Заикание как своеобразное сложное расстройство речи, обусловленное дизонтогенезом психических функций и дисгармоничным развитием личности.

У больных с неврозоподобным заиканием, в отличие от больных с невротическим заиканием, отмечены существенные сдвиги в организации мышечной активности, свидетельствующие об отсутствии у них нормальной программы действия в речевой моторной функциональной системе и рассогласовании артикуляторных и аэродинамических компонентов речи.

В.А. Куршев

Заикание как одна из форм невроза, в основе которого лежит психогения. В развитии заикания ведущую роль играют психические травмы, а другие травмы действуют опосредованно через психическое травмирование.

Х. Лагузен

Автор писал, что представление о трудности выговора делает заикание постоянным.

В литературных источниках прошлого и настоящего встречается ряд отдельных указаний на значимость фиксированности на своем дефекте в клинико-психологической структуре заикания.