УДК 376.37 EDN SLUXUM

Современные представления о заикании в детском возрасте

С.Е. Аллахярова*

Нижневартовский государственный университет, ул. Ленина, 56, Нижневартовск, 628605, Россия

*E-mail: sabinallaharova10@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены современные представления о заикании в детском возрасте как о сложном системном речевом нарушении, затрагивающем не только темпо-ритмическую организацию и плавность речи, но и эмоционально-личностное развитие ребенка, его коммуникативное поведение и социализацию. Проанализирована многофакторная природа заикания, обусловленная взаимодействием биологических, нейрофизиологических, психологических и социальных факторов. Охарактеризованы основные речевые проявления нарушения, включая повторения звуков, слогов и слов, растягивание звуковых элементов, речевые остановки, нарушения речевого дыхания и интонационно-мелодической стороны речи. Рассмотрены особенности невротической и неврозоподобной форм заикания, различия в механизмах их возникновения и сложности преодоления. Особое внимание уделено влиянию речевого дефекта на эмоциональное состояние и личностное развитие ребенка, в том числе формированию логофобии, тревожности, избегающего поведения, снижению уверенности в себе и коммуникативной активности. Проанализированы подходы к профилактике и коррекционной работе, предусматривающие замедление и выравнивание темпа речи, развитие речевого дыхания, применение логопедической ритмики и психологическую поддержку. Обоснована необходимость раннего выявления нарушения и комплексного сопровождения ребенка с учетом индивидуальных особенностей его речевого и эмоционально-личностного развития. Сделан вывод о целесообразности сочетания логопедических, психологических и, при необходимости, медицинских мероприятий для повышения эффективности коррекционной помощи.

Ключевые слова: заикание, детский возраст, невротическое заикание, неврозоподобное заикание, профилактика, коррекционная работа.

Для цитирования: Аллахярова, С. Е. Современные представления о заикании в детском возрасте / С. Е. Аллахярова // Модернизация, Инновации, Прогресс (MIP ENGINEERING-VII-2026): материалы VII Всероссийской (национальной) научной конференции (Красноярск, 11–12 сентября 2026 г.). – Красноярск: Красноярский краевой Дом науки и техники Российского Союза научных и инженерных общественных объединений, 2026. – Т. 20. – С. 285-291. – EDN: SLUXUM.

Modern perspectives on childhood stuttering

S.E. Allakhyarova*

Nizhnevartovsk State University, 56 Lenina Street, Nizhnevartovsk, 628605, Russia

*E-mail: sabinallaharova10@mail.ru

Abstract. The article examines modern perspectives on childhood stuttering as a complex systemic speech disorder affecting not only the tempo-rhythmic organization and fluency of speech, but also the child's emotional and personal development, communicative behavior, and socialization. The multifactorial nature of stuttering resulting from the interaction of biological, neurophysiological, psychological, and social factors is analyzed. The main speech manifestations are characterized, including repetitions of sounds, syllables, and words, prolongation of sound elements, speech blocks, disturbances in speech breathing, and the intonation-melodic aspect of speech. The features of neurotic and neurosis-like forms, their underlying mechanisms, and the challenges of overcoming them are considered. Special attention is paid to the impact of stuttering on the child's emotional state and personal development, including logophobia, anxiety, avoidant behavior, reduced self-confidence, and decreased communicative activity. Approaches to prevention and corrective work are analyzed, including regulation of speech tempo, development of speech breathing, speech therapy rhythmics, and psychological support. The necessity of early detection and comprehensive support is substantiated. The conclusion is made about the expediency of combining speech therapy, psychological, and, if necessary, medical interventions to improve corrective assistance.

Keywords: stuttering, childhood, neurotic stuttering, neurosis-like stuttering, prevention, corrective work.

For citation: Allakhyarova, S. E. Modern perspectives on childhood stuttering / S. E. Allakhyarova // Modernization, Innovations, Progress (MIP ENGINEERING-VII-2026): Proceedings of the VII All-Russian (National) Scientific Conference (Krasnoyarsk, September 11–12, 2026). – Krasnoyarsk: Krasnoyarsk Regional Science and Technology City Hall of the Russian Union of Scientific and Engineering Public Associations, 2026. – Vol. 20. – P. 285-291. – EDN: SLUXUM.

1. Введение

Проблема заикания в детском возрасте на сегодняшний день сохраняет высокую актуальность, поскольку данное нарушение нередко проявляется в период наиболее интенсивного становления речи и оказывает влияние не только на качество речевого высказывания, но и на общее психическое развитие ребенка. В дошкольные годы, когда формируются основы общения, саморегуляции и уверенности в себе, любые речевые нарушения могут стать источником эмоционального напряжения ребенка и препятствовать его социализации.

Заикание по-прежнему остается неоднозначным по своей природе нарушением, которое рассматривается одновременно как речевая, неврологическая и психологическая проблема. Такая многокомпонентность затрудняет как понимание механизмов его возникновения, так и выбор наиболее эффективных путей оказания помощи ребенку с заиканием. Ранние проявления заикания далеко не всегда воспринимаются как значимая трудность ни самим ребенком, ни его окружением. Между тем своевременное выявление и коррекция нарушения позволят предупредить закрепление речевых и формирование вторичных личностных трудностей. Именно поэтому изучение современных представлений о заикании в детском возрасте представляет не только теоретический, но и практический интерес.

2. Материалы и методы

Заикание в детском возрасте относится к числу наиболее распространенных и одновременно сложных речевых нарушений, поскольку оно затрагивает не только темп и плавность высказывания, но и общее речевое поведение ребенка. Это нарушение, характеризующееся комплексом симптомов, которые могут по-разному выражаться у детей и не всегда поддаются коррекции. Заикание – нарушение темпо-ритмической организации речи. Ребенок может повторять звуки, слоги или целые слова, растягивать отдельные звуковые элементы, неожиданно останавливаться в момент высказывания. В результате речь утрачивает свою свободную, непринужденную структуру, а сам процесс общения становится для ребенка источником внутреннего напряжения [1]. Данную проблему активно изучают не только логопеды, но и психологи, поскольку заикание тесно связано с эмоциональной сферой, уровнем тревожности, особенностями реагирования на стресс и характером саморегуляции.

У детей с заиканием нередко нарушается и интонационная сторона речи. Высказывание становится менее целостным, исчезает естественная паузация, а речь приобретает неровный, разорванный характер [2]. Особенностью заикания является и нарушение речевого дыхания, возникают судорожные проявления, которые нарушают согласованность дыхания, голосообразования и артикуляции [3]. Однако в детском возрасте ребенок далеко не всегда сразу осознает собственный речевой дефект. До определенного возраста, иногда вплоть до 10-12 лет, многие дети не фиксируют внимание на своих запинках и не воспринимают их как серьезную проблему [4].

3. Результаты

Если говорить о влиянии заикания на личностное развитие ребенка, то, прежде всего, следует подчеркнуть возраст, в котором оно чаще всего возникает. Наиболее уязвимым оказывается период 2-5 лет, когда речь активно формируется. В это время заикание может ограничивать возможности общения, затруднять полноценное включение в социальные контакты и косвенно влиять на формирование черт личности [5]. Одним из наиболее значимых психологических механизмов у таких детей становится логофобия – ожидание речевых неудач. Постепенно формируется замкнутый круг: чем сильнее ребенок боится запинок, тем больше внутреннее напряжение, а оно, в свою очередь, усиливает речевые нарушения. Внешне это может проявляться в робости, стремлении к уединению, нежелании вступать в разговор с незнакомыми людьми. В других случаях, напротив, ребенок может казаться излишне резким, расторможенным, что является защитной реакцией. Нередко у таких детей отмечаются особенности физического развития. Моторная неловкость, недостаточная координация движений, повышенная возбудимость, трудности переключения внимания создают условия, при которых ребенок чувствует себя менее успешным по сравнению со сверстниками. В дальнейшем подобные переживания могут сохраняться и в подростковом, и во взрослом возрасте [6]. Следовательно, заикание влияет не только на речь, но и на становление самооценки, уверенности в себе, коммуникативной активности и общего стиля поведения ребенка.

Среди форм заикания обычно выделяют невротическую и неврозоподобную формы. Чаще всего они проявляются в дошкольном возрасте. Невротическое заикание, как правило, возникает у ребенка, который не имеет выраженной задержки речевого развития, но переживает воздействие стрессовой ситуации. У таких детей часто отмечается раннее и достаточно активное развитие речи [4]. Ребенок до появления заикания может быть впечатлительным, эмоционально неустойчивым, ранимым, склонным к нарушениям сна и

быстрой утомляемости. Причины, провоцирующие возникновение невротического заикания можно разделить на предрасполагающие и производящие. К первым относятся условия, которые предшествуют возникновению заикания: наследственная отягощенность, особенности течения беременности и родов, частые соматические заболевания в раннем возрасте, задержка речевого развития, слишком быстрый темп речи ребенка, чрезмерная речевая нагрузка, неблагоприятный климат в семье. Производящие причины играют роль триггера, после которого нарушение становится явным. Такой срыв может быть вызван перенапряжением возбудительного процесса (например, при испуге), перенапряжением тормозного процесса (когда ребенок вынужден длительно сдерживать эмоции) или столкновением противоположных раздражителей (происходит при отсутствии единства требований со стороны взрослых). Дополнительным фактором может стать подражание речи заикающихся взрослых или сверстников [7].

Неврозоподобное заикание, имея схожие с невротической формой внешние проявления, базируется на наличии органического поражения центральной нервной системы. Для таких детей характерен осложненный анамнез, например, неблагополучное течение беременности и родов, задержка общего и речевого развития. Неврозоподобное заикание имеет органическую природу, поэтому преодолеть его обычно значительно труднее, чем невротическое [7]. В целом при любой форме заикания исследователи указывают на наличие той или иной органической неполноценности центральной нервной системы, либо особенностей ее функционирования [4]. В практическом плане это означает, что проблемы с речью редко возникают из одной причины, чаще они формируются на фоне сочетания биологических, психологических и социальных факторов. Поэтому помощь, направленная на коррекцию заикания, должна быть комплексной и включать логопедическую, психологическую и, при необходимости, медицинскую поддержку.

4. Обсуждение

Современная наука предлагает новый взгляд на этиологию заикания, рассматривая его в тесной связи с нарушениями корково-подкоркового взаимодействия. Данный дефект обусловлен изменением нейродинамики, вследствие чего страдают темп, плавность и модуляция речи, а также проявляются судороги артикуляционного аппарата. Заикание может быть спровоцировано как психогенными факторами, такими как страх или конфликтная ситуация, так и соматогенными причинами. В настоящее время заикание рассматривается через призму клинических, физиологических, нейрофизиологических и психологических подходов, часто интерпретируется как симптом невроза, при котором нарушается

произвольная регуляция систем организма. Согласно этой парадигме, нервный срыв у детей зачастую является следствием острых или хронических психических и соматических травм, а сам речевой дефект впоследствии закрепляется по механизму условно-рефлекторной связи. С течением времени патологический рефлекс все отчетливее проявляется в эмоционально значимых для ребенка ситуациях. Именно поэтому в коррекционной работе важно замедление и выравнивание темпа речи, поскольку это способствует согласованию дыхания, голоса и артикуляции, уменьшает мышечное напряжение и создает условия для более свободного высказывания. Однако речь ребенка должна быть не только плавной, но и эмоционально выразительной, чтобы постепенно восстановить естественность коммуникации. В этом контексте широко применяется метод логопедической ритмики, который помогает не просто тренировать речь, а воздействовать на общий ритм движений и эмоционально-волевую сферу ребенка [8].

Эффективной стратегией является профилактика заикания, поскольку предупредить нарушение всегда легче, чем затем его преодолевать. В вопросах предупреждения заикания внимание должно быть уделено детям группы риска, к которым относятся лица с отягощенной наследственностью, неблагополучным ранним анамнезом, неустойчивой нервной системой, с аномалиями речевого развития, воспитывающиеся в условиях двуязычия [7].

Профилактическая работа должна начинаться еще до рождения ребенка с заботы о здоровье будущих родителей, о благоприятном течении беременности и родов, а после рождения ребенка необходимо организовать для него правильный режим дня и питания. В дошкольном возрасте большое значение имеет благоприятная семейная атмосфера. Нельзя допускать возникновение постоянных ссор, противоречивых требований и чрезмерного давления на ребенка. В случае неврозоподобной формы заикания профилактические мероприятия должны включать обязательное медикаментозное лечение, назначенное врачами на первом году жизни, если анамнез ребенка оказался осложненным, своевременные консультации со специалистами при первых признаках речевой задержки и последовательное развитие двигательной сферы ребенка [7].

5. Заключение

Таким образом, заикание в детском возрасте следует рассматривать как сложное нарушение темпо-ритмической организации речи, в основе которого лежит комплекс взаимообусловленных факторов. На современном этапе развития научной мысли обоснованным является представление о заикании как о системном расстройстве, в котором

речевой симптом выступает лишь вершиной айсберга, скрывающей более глубокие нарушения нейродинамических процессов, эмоциональной регуляции и личностной сферы.

Невротическая и неврозоподобная формы заикания имеют различную основу, а значит, требуют дифференцированного подхода к диагностике и коррекции. При этом особого внимания заслуживает психологический компонент дефекта. Формирование логофобии и избегающего поведения создает порочный круг, в котором тревога потенцирует речевые судороги, которые, в свою очередь, усиливают страх перед общением. Именно поэтому коррекционная работа, направленная на устранение заикания, не может ограничиваться исключительно тренировкой плавности речи, она должна быть направлена на восстановление естественной коммуникативной мотивации, снижение мышечного напряжения и гармонизацию интонационно-мелодической стороны речи посредством методов логопедической ритмики и психологической поддержки. Следовательно, эффективная помощь детям с заиканием возможна лишь при сочетании раннего выявления, комплексного сопровождения и внимательного отношения к индивидуальным особенностям каждого ребенка.

Перспективой дальнейшего исследования является изучение направлений коррекционной работы по преодолению заикания в детском возрасте.

Список литературы

1. Клышбаева, Г.С.К. Эффективность дыхательных упражнений в устранении заикания (лечение заикания с помощью дыхательной гимнастики) / Г. С. К. Клышбаева // Central Asian Journal Of Multidisciplinary Research And Management Studies. – 2025. – Т. 2. № 3-2. – С. 36-38. – https://doi.org/10.5281/zenodo.15080862.
2. Бесчастных, Д.А. Формирование интонационно-мелодической стороны речи у школьников с заиканием / Д. А. Бесчастных, А. И. Куприянова // Вестник науки. – 2023. – Т. 4, № 5(62). – С. 225-233. – EDN: PJTYPP.
3. Шаза Лулу. Коррекция нарушений неречевого и речевого дыхания у младших школьников с заиканием в системе логопедической помощи / Лулу Шаза // Наука и школа. – 2025. – № 5. – С. 175-182. – EDN: JMEIFQ. – https://doi.org/10.31862/1819-463X-2025-5-175-182.
4. Гусев, А.В. К вопросу о заикании: поиск новых путей помощи детям / А.В. Гусев, А.Ю. Гусева // Коррекционно-педагогическое образование. – 2024. – № 4 (40). – С. 57-62. – EDN: QSRMHB.

5. Башмакова, С.Б. Диагностика и коррекция диалогической речи у детей с заиканием / С.Б. Башмакова, П.Э. Бузикова // Современные образовательные практики в студенческих исследованиях: Сборник материалов I Межрегиональной научно-практической конференции, посвященной Году педагога и наставника, Киров, 01 декабря 2023 года. – Киров: Межрегиональный центр инновационных технологий в образовании, 2023. – С. 553-556. – https://doi.org/10.24412/cl-37132-2023-1-553-556. – EDN: NJFDOA.
6. Бесчастных, Д.А. Теоретические основы изучения речи у лиц с заиканием / Д.А. Бесчастных, А.И. Куприянова // Вестник науки. – 2023. – Т. 4, № 5 (62). – С. 212-224. – EDN: JJVDPR.
7. Пермякова, Н.В. Заикание у детей: причины и профилактика / Н.В. Пермякова // Интерактивная наука. – 2023. – № 3 (79). – С. 52-55. – EDN: XTXZDP.
8. Тасбаева, Г. Современные взгляды на сущность заикания и методы его коррекции / Г. Тасбаева, Г. Клышбаева // Inter Education & Global Study. – 2025. – Т. 3, № 4(1). – С. 31-36.