

## НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

И. М. Новикова

(Учреждение образования «Могилевский государственный университет имени А. А. Кулешова»,  
кафедра психологии и коррекционной работы)

*В работе предлагается характеристика детей с нарушениями речи с невротическими расстройствами и направления работы для предупреждения невротических расстройств.*

Большинство детей, особенно с тяжелыми нарушениями речи, имеют кроме речевых нарушений невротические расстройства, которые проявляются в болезненных переживаниях, расстройствами в соматической сфере, срывах личности при общении с окружающими, но они не обусловлены органическими изменениями. Невротические реакции перерастают в дальнейшем в невротические состояния, а далее в невротическое развитие личности, которое требует длительной коррекционной работы.

В МКБ-10 выделяют различные невротические расстройства – это расстройства с преобладанием тревожно-фобического радикала, реакции на тяжелый стресс и нарушения адаптации, конверсионные расстройства (диссоциативные), соматоформные расстройства и т. д.

У каждого из этих расстройств можно выделить психопатологическую симптоматику, которой чаще страдают как раз дети. Не исключая того, что у нормально развивающихся детей существует предрасполагающая склонность к развитию неврозов и специфическая предрасположенность к развитию определенного типа невротических расстройств, речевые нарушения усугубляют данный факт [1].

У детей с речевыми нарушениями проявления невротических расстройств отличаются большим своеобразием. Для них характерны психогенные нарушения поведения, в основе которых лежит болезненная фиксация на речевом дефекте, отмечаются фобии сверхценного содержания, связанные с психотравмирующей ситуацией и обуславливающие сверхценно-боязливое отношение к общению с окружающими. В дальнейшем, при поступлении в школу, у детей может появиться «школьный невроз», связанный не только с новой дисциплиной, режимом, строгими учителями, но, в первую очередь, с трудностями в речевом высказывании, облачении мыслей, суждений в речь при ответе на уроках.

У детей, у которых преобладает чрезмерная озабоченность по поводу своей речи, склонность к необоснованным опасениям по поводу общения с окружающими, может проявиться ипохондрическое расстройство. У детей появляется повышенная раздражительность, несдержанность, истощаемость аффекта, утомляемость, общее снижение активности как речевой, так и общей, стремление к одиночеству, речевой негативизм.

Речевой негативизм встречается довольно часто у лиц с речевыми расстройствами. Это нарушение характеризуется выраженной, эмоционально обусловленной избирательностью в разговоре. Оно сочетается с выраженными личностными особенностями, такими как социальная тревожность, отгороженность, чувствительность или сопротивление. Если речевой негативизм и мутизм характерны для детей младшего возраста, то у детей среднего и старшего возраста чаще встречается логофобия, характеризующаяся проявлением тревоги, страха в речевой ситуации. Речевой негативизм может со временем перерасти в детскую шизофрению и, учитывая это, необходимо как можно раньше обращаться к специалистам.

В настоящее время растет количество детей с гиперкинетическими расстройствами, при которых возникают проблемы мотивации, удержания внимания, «неуклюжесть», ощущение скуки, страсть к удовольствиям «прямо сейчас». Гиперкинетические расстройства следует дифференцировать с интеллектуальной недостаточностью, расстройствами аутистического спектра, эпилепсией, задержкой психического развития. Таким детям необходима психолого-педагогическая поддержка и большое терпение в работе.

К сожалению, проявления гиперкинетического расстройства с нарушением активности и внимания в раннем возрасте редкостораживает родителей, хотя повышенная двигательная активность, неспособность слушать и общая неловкость очень распространены у детей дошкольного возраста. Наиболее частой причиной обращения к врачу бывает только «незрелая» «детская» речь, отставание в речевом развитии.

Для предупреждения невротических расстройств необходимо осуществлять педагогическое воздействие, направленное на развитие речи детей раннего возраста. Речевая работа должна создавать предпосылки для установления взаимосвязи между предметами и явлениями окружающей действительности с речью и включать в себя следующие направления работы:

- подготовка речевого аппарата;
- актуализация имеющихся речевых средств путем их звуковой закреплённости и соотнесения с предметным образом;
- развитие общения;
- ознакомление с окружающим миром.

Говоря о раннем речевом развитии, необходимо отметить, что несвоевременная диагностика, отсутствие логопедического наблюдения за динамикой развития речи детей в раннем возрасте и, при необходимости, целенаправленной помощи являются основными факторами, влияющими на увеличение количества и тяжести стойких речевых нарушений, и, как следствие, проявления невротических расстройств. Выявление вероятности возникновения речевого недоразвития в сензитивный период формирования высших психических функций даёт возможность использовать все преимущества данного периода и предупредить не только само речевое нарушение и его последствия, но и создает предпосылки полноценного развития личности детей.

### **Литература**

1. Волковская, Т. Н. Организационно-методические основы психологической помощи лицам с недостатками речи : учебно-методическое пособие. – М. : Национальный книжный центр, 2015. – 144 с.