

## Формирование темпо-ритмической организации речи

Устранение заикания сводится к вопросу о восстановлении саморегуровки произвольно не управляемой системы речи.

Н.И. Жинкин

Ритм речи является одним из наименее изученных феноменов. В любом высказывании представлены речевые единицы разного порядка: слоги, слова, синтагмы, фразы. При восприятии высказывания его ритмическая сторона воспринимается на слух как многоплановая, «многослойная», составленная из разных субритмов. Каждый класс входящих в высказывание речевых единиц (слог, слово, синтагма, фраза, текст) имеет свои ритмические особенности (Т.Г. Визель, 1995, 2006).

Начальный уровень — послоговой ритм, является итеративным, т. е. равномерно повторяющимся. Он осуществляется преимущественно за счет подкорковых структур (экстрапирамидных отделов) и совпадает с сердцебиением, дыханием, шагом и т. д.

Послоговой ритм «вплетается» внутрь словесного. Пословный ритм проявляется в выделении голосом ударного центра слова, реализуется через восходящие или нисходящие голосовые модуляции. Пословный ритм обеспечивает интонационно-мелодическую выразительность речи, реализуется преимущественно височными отделами правого полушария коры головного мозга, которые наряду с дифференциацией природных и предметных звуков обеспечивают развитие импрессивного и экспрессивного музыкального слуха. Именно с музыкальным слухом связана способность к мелодическому оформлению фразы, выделению в ней речевых тактов, использование пауз и т. д. Таким образом «качество» функционирования подкорковых структур лежит в основе функции словесного **речевого ритма**, реализуемого коры головного мозга.

При заикании первично нарушается подкорковый уровень послогового ритма, с чем и связаны трудности темпо-ритмической организации речи. Вторично страдает её интонационно-мелодическое оформление.

В 1959 г. в статье «Механизм заикания» Н.И. Жинкин писал, что как только речь заикающегося переходит на скандирование, метрическое произнесение, **заикание** проходит, так как все слова выравниваются по слоговой динамике. Заикание возобновляется при быстрой речи, так как появляется разномерность и неоднородность слов. Таким образом, для преодоления заикания каждая новая мера метра должна быть упреждена. Для этого впереди надо пустить силу, которая как на «буксире» потянет за собой переменное

упреждение. В дальнейшем «буксир» можно ослабить либо совсем убрать. Еще К.С. Станиславский подметил, что речь следует за жестом и мимикой. Ведущий способ преодоления заикания — это восстановление **ритма речи**. «Буксиром», который потянет за собой слог, может быть прием развернутого и свернутого дирижирования, метроном. **Высокоэффективна методика Л.З. Арутюнян (Андроновой)** — синхронизация речи с движениями пальцев кисти ведущей руки.

Большое значение этому приему придается В.М. Шкловским и сотрудниками Центра патологии речи и нейрореабилитации. В начале курса обучения применяется жесткий послоговой ритм (речь в стиле робота) с течением времени он ослабляется (нивелируется), подключается «мягкий» послоговой ритм, а затем и он интериоризируется. Таким образом, делается расчет на выработку нового способа плавной, слитной, **ритмически организованной речи**, которая должна вытеснить старый патологический стереотип речи с запинками.

Рекомендуется использовать «внешние опоры», способствующие замедлению темпа речи. Например: согласование речи с плавным движением кисти ведущей руки с «упреждением» на каждый слог сначала по поверхности стола, а затем по бедренной части ноги, с сжиманием и разжиманием кулака.

Либо **методика Л.З. Андроновой-Арутюнян** — согласование речи с движением пальцев кисти ведущей руки на слог. Значительный период времени отводится тому, чтобы **ритмизированной речи** придать выразительность, то есть приспособить ее для передачи эмоционального состояния говорящего. Большую роль в этом играют **групповые логопедические и психокоррекционные занятия, где больные общаются в рамках приемов ролевой терапии**. Постепенно больные должны «приспособить» речь с нивелированным ритмом к использованию ее в различных жизненных ситуациях и в конце концов перейти на нормативный способ говорения, лишенный ритмических опор, имеющих внешнее выражение. Следовательно, медленная и ритмизированная речь может рассматриваться как этап на пути к нормализации речи. Ее роль в основном состоит в том, чтобы убедить пациента, что он может говорить без запинок.

Заключительный этап коррекции речи при заикании рассчитан на выработку навыка **публичной речи**. Это особенно актуально для взрослых заикающихся. Для этого также существует ряд специфических функциональных тренировок, требующих длительного грамотного профессионального сопровождения заикающегося.

Упражнения: чтение пословиц, **поговорок и чистоговорок** (синхронизация речи с поглаживающим движением кистью ведущей руки поверхности парты или бедренной части ноги, или работа с метрономом).

