

## Клиническая характеристика разных форм заикания

Показатели	Невротическое заикание	Неврозоподобное заикание	Неврозоподобное заикание с невротическими наслоениями
Речевая активность	Резко снижена	Как правило, повышена	Высокая до появления невротических наслоений, затем падает
Локализация судорог	Преимущественно дыхательно-вокальные	Преимущественно в артикуляционном аппарате	Во всех группах мышц, связанных с речью
Темп речи	Различный	Тахилалия	Тахилалия
Звукопроизношение	Без особенностей	Часто дислалия, иногда дизартрия	Различное
Выразительность речи	Различная	Речь невыразительная, монотонная, глуховатая	Как и при неврозоподобном заикании
Психомоторика (включая логомоторику)	Без выраженных особенностей	Неуклюжесть, плохой почерк, вялая мимика, скованность и однообразие движений	Различная, но часто похожая на ту, что бывает при неврозоподобном заикании
Раздувание крыльев носа во время речи (симптом Фрешельса)	Типичен	Непостоянен	Непостоянен
Сопутствующие движения	Часты. Характер их изменчив	Очень часты. Стереотипны	Постоянны и чаще всего однообразны
Фиксация на трудных звуках	Выражена	Слабее, чем при невротическом заикании	Более или менее выражена
Течение заикания	Волнообразное, выраженность заикания зависит от выраженности психотравмирующих переживаний	Более или менее постоянное, с периодами ухудшения, зависящими от степени переутомления, речевой нагрузки, соматического состояния	Зависит от психофизиологического состояния, поэтому волнообразное
Дислексия, дисграфия, дискалькулия	Редки	Часты	Часты
Целенаправленность в преодолении речевых нарушений	Обычно высокая, порой чрезмерная	Резко снижена	Недостаточна

## Некоторые показатели психического и физического развития лиц с разными типами заикания

Показатели	Невротическое заикание	Неврозоподобное заикание	Неврозоподобное заикание с невротическими наслоениями
Психомоторное развитие в первые два года жизни	Различное, порой ускоренное	С задержкой	С задержкой
Психомоторное развитие в 3-4-летнем возрасте	Различное, нередко ускоренное	С задержкой	С задержкой
Развитие навыков самообслуживания	Без заметных отклонений	С задержкой	С задержкой
Леворукость	Как в популяции	Часта	Часта
Речевая патология у близких родственников	Редка	Часта	Часта
Сроки и обстоятельства появления заикания	После психических травм в любом возрасте, но, как правило, в 3-7-летнем возрасте	В период становления речи	Неврозоподобное заикание в период становления речи, а невротические наслоения значительно позже (обычно в 12-15-летнем возрасте)

**Влияние некоторых социальных, психических и соматических факторов  
на характер проявления разных видов заикания**

<b>Факторы</b>	<b>Невротическое заикание</b>	<b>Неврозоподобное заикание</b>	<b>Неврозоподобное заикание с невротическими наслоениями</b>
<b>Страх речи</b>	Обязательно для логофобического заикания	Нет. Заикание возрастает вследствие психомоторного возбуждения	Как при неврозоподобном заикании, затем присоединяются тревога и страх речи в присутствии незнакомых людей
<b>Усиленная фиксация на речи</b>	Типична	Нет	Встречается часто
<b>Влияние психотравмирующей ситуации</b>	Резко ухудшает речь	Влияет мало	Влияет периодически
<b>Неожиданная смена ситуации</b>	Резко ухудшает речь	Не имеет большого значения	Ухудшает речь
<b>Соматическое заболевание</b>	Не влияет на речь	Усиливает заикание	Усиливает заикание
<b>Большая речевая нагрузка</b>	Ухудшает речь в зависимости от психотравмирующей ситуации	Усиливает заикание	Усиливает заикание
<b>Органическое поражение головного мозга</b>	Существенно не ухудшает заикание	Резко усиливает заикание	Усиливает заикание
<b>Физическая ослабленность</b>	Не влияет на заикание	Резко усиливает заикание	Усиливает заикание
<b>Эмоционально-волевая незрелость</b>	Существенно не влияет на течение заикания	Мешает преодолению большим речевого дефекта	Мешает преодолению речевого расстройства

## Данные параклинических обследований при разных видах заикания

Результаты обследования	Невротическое заикание	Неврозоподобное заикание	Неврозоподобное заикание с невротическими наслоениями
Рентгенограмма	Чаще без особенностей	Преобладает субкомпенсированная гидроцефалия	Часто субкомпенсированная гидроцефалия
Электроэнцефалограмма	Как в популяции	Преобладают органические изменения, нередко с повышенной судорожной готовностью	Как и при неврозоподобном заикании, но в меньшей степени
Состояние лор-органов	Как в популяции	Частые заболевания лор-органов	Реже, чем при неврозоподобном заикании