

ДЛЯ ВАС, РОДИТЕЛИ!

За последние годы значительно возрос процент детей с речевыми нарушениями. Более, того, с каждым годом возрастает число практически неговорящих детей. Причины этого явления разнообразны и многочисленны: перинатальное поражение центральной нервной системы, мозговая дисфункция, различные внутриутробные инфекции, гипоксия плода, хронические заболевания матери; натальные, т.е. возникшие в процессе родов, осложнения, в числе которых асфиксия (обвитие плода пуповиной), узость таза роженицы., кесарево сечение, преждевременное отхождение вод, затяжные или стремительные роды. Целый ряд причин возникает и в постнатальный период – заболевания ребенка, травмы и прочее.

Как можно раньше необходимо выделять детей группы риска по патологии речи, и вот на что надо обращать особое внимание:

- Если у новорожденного крик слабый, монотонный, немодулированный, это настораживающий признак для прогноза речевого развития, и надо обратиться за консультацией к неврологу.
- Другой настораживающий фактор – ранний отказ ребенка от грудного вскармливания. Возможно, у младенца ослаблены мышцы, принимающие активное участие в сосательном акте (одно – или двусторонний парез губ).
- Если в состоянии покоя рот ребенка постоянно открыт, это может свидетельствовать о слабости круговой мышцы, мышц, удерживающих нижнюю челюсть (парез тройничного нерва).
- Парез языкоглоточного нерва может придать голосу ребенка нозальный оттенок – незначительную гнусавость.

Все выше перечисленные признаки, замеченные у детей грудного возраста, свидетельствуют о перинатальном поражении центральной нервной системы; впоследствии эти нарушения, как правило, приводят к патологии речевого развития.

Задержка гуления, запаздывание фазы лепета (в норме она появляется к 4 -5 месяцам) также являются симптомами речевых нарушений. Родители, заметив это, сразу должны обратиться к невропатологу. Если лечение не было начато вовремя (в доречевой период), по мере роста ребенка все большее значение начинают приобретать речевые симптомы, стойкие дефекты произношения.

Итак, для двухлетнего ребенка является вполне закономерным несовершенство произношения многих звуков речи: смягчение отдельных согласных, нечеткое, произношение слов с пропуском отдельных звуков, неумение точно воспроизводить слоговую структуру слова из 2 -3 слогов. У некоторых детей отмечается слабый тихий голос, слабое речевое дыхание.

К концу второго года жизни речь становится основным средством общения., увеличивается словарный запас (250 -300слов), который состоит как из отдельных звукоподражательных слов, так и из слов в общепринятом звучании. Слова уже приобретают обобщающее значение. К концу второго года ребенок употребляет простую фразу, без падежных окончаний, без согласования между собой в этой фразе.

Чтобы у ребенка сформировалась речь, необходимо.....

Развивать все пять органов чувств, которые есть у человека.

Накапливая впечатления и ощущения, как зрительные, так и слуховые, различая запахи, ощупывая разные предметы, узнавая при этом, теплые они или холодные, легкие или тяжелые, мягкие или твердые, ребенок познает окружающий его мир. А задача родителей – дать возможность ребенку испытать все эти ощущения, при этом показывая и объясняя.

Говорите с малышом, называя словами, называя словами все то, что он видит вокруг себя.

Говорить нужно спокойно, неторопливо, короткими простыми фразами, доступными его пониманию. Вспомните сказку «Курочка ряба» - и вам станет понятно, какой должна быть ваша речь.

Для того, чтобы ребенок заговорил, сначала ему надо накопить пассивный **словарь**, то есть научиться понимать остаточное количество слов будущей речи. А значит взрослым надо все оречевлять, т.е. называть. Не проходите мимо красивого, оказывайте его ребенку, рассматривайте вместе с ним, трогайте, прислушивайтесь. Дома по возможности привлекайте детей к бытовым делам. Хвалите их за выполненную работу. Говорите, как можно больше слов, характеризующих качества предметов., например: «какая чистая посуда», «Как ты аккуратно сложил одежду». Таким образом будет расширяться словарь ребенка. В этом помогут и детские книги с яркими иллюстрациями. Читайте детям, рассказывайте сказки, разучивайте стишки и потешки.

В свободную минуту развивайте **мелкую моторику рук**: центры, ответственные за движения рук и за артикуляционные движения (губ, языка...) близко соседствуют в коре головного мозга; развивая мелкую моторику рук, мы тем самым готовим почву и для артикуляционных движений. Вот потому – то так полезно играть с малышами во всевозможные традиционные «пальчиковые» игры типа «Ладушки»,» Идет коза рогатая...» и т.д

Помимо игр, развивающих ручной праксис, хорошо проводить массаж пальцев рук, особенно тщательно массируя их кончики, используя винтообразные движения то в одну, то в другую сторону (10 раз).

Общаясь с ребенком в доречевой период, важно отмечать узнает ли малыш родных по голосу, поворачивает ли голову на зов, следит ли за зубами говорящего, пытается ли подражать ему, - все это способствует речевому развитию.

И еще: как можно больше пойте детям, пойте вместе с ними. Пение способствует развитию речевого дыхания, и в дальнейшем у ребенка будет меньше проблем, связанных со звукопроизношением.

Р S Речевые нарушения, обусловленные поражением ЦНС, трудно корректируются, их исправление требует комплексных мер, т.е. совместных усилий и педагогов, и медиков – в отдельности они бессильны. Комплексный подход включает медикаментозные назначения и кинезотерапию, в том числе массаж, ЛФК, артикуляционную и дыхательную гимнастику, физио – и фитотерапию.

При комплексном подходе к коррекционной работе включаются компенсаторные возможности нервной системы. Однако пластичность нервной системы ребенка не беспредельна и с возрастом значительно снижается, поэтому работа по диагностике, коррекция и формирование речи с опорой на сохранные системы мозга должна начинаться с самого раннего возраста. А самый значимый для полноценного развития (сензитивный) период – **до 3 -5 лет (а не после пяти)**.

Первушина Л.Ю., учитель-логопед