

## Консультация для родителей

### **«Профилактика речевых нарушений и стимуляция речевого развития в условиях семьи»**

Подготовила:  
учитель-логопед  
СП «ДС «Теремок»  
с. Малый Толкай  
Осипова А.Г.

В ГБОУ школе-интернате с. Малый Толкай речевому развитию воспитанникам СП «ДС «Теремок» уделяется очень большое внимание. Развитие речи происходит в тесной взаимосвязи с формированием всех психических процессов. Количество детей с речевыми нарушениями каждый год становится все больше. По статистике 70%-90% детей, посещающих учреждения дошкольного образования, имеют проблемы с речевым развитием, что может обуславливать трудности обучения в школе. Ребенок с отставанием в развитии речи нуждается в особом подходе. В первые годы жизни любое отклонение в развитии проявляется прежде всего в речевом отставании. Речь является основой формирования социальных связей ребенка с окружающим миром. Поэтому при отставании в развитии речи у ребенка всегда возникают дополнительные проблемы, связанные с общением.

Путем специальных воздействий на детей во многих случаях удается предотвратить или затормозить появление у них различных отклонений от нормы, в частности речевой патологии. Своевременная профилактика речевых нарушений у детей тесно связана с предупреждением нервно-психических отклонений в состоянии здоровья. Она обеспечивается комплексом мероприятий, включающих лечебные, педагогические и социальные воздействия.

Первичная профилактика речевых нарушений начинается еще до рождения ребенка, путем создания для будущей матери в период беременности максимально благоприятных условий. К биологическим факторам риска речевых нарушений относится также и семейная отягощенность патологией речи. Как, правило, речевые нарушения не возникают на фоне полного здоровья.

Необходимо, чтобы семья уделяла достаточное внимание общению с ребенком, стимулируя его к использованию слов и предложений. Первой задачей матери является формирование у ребенка потребности в общении. А для этого малышу надо, прежде всего, ощутить реальное преимущество речевого общения с окружающими. Это может быть, например, в ситуации, когда малыш хочет, чтобы его взяли на руки. Он тянет к родителям руки, стремится криком привлечь внимание, наконец, ему удается произнести звукосочетания, похожие на слово «неси» - и тут же его берет на руки. Такие же ситуации возникают при манипуляции с игрушками, когда ребенок связывает произнесение первых слов или звукосочетаний со значимым для него действием или предметом. Как только

ребенок произнес нужное слово, мама или папа награждают его радостной улыбкой и выполняют его просьбу. Стимуляция формирования речевой функции имеет большое значение для развития ребенка. Следует всемерно содействовать тому, чтобы период овладения ребенком двигательными навыками (сидение, ползание, ходьба, тонкие движения рук и пр.), и в частности речевым моторным аппаратом, протекал благоприятно. Родители поступают неправильно в тех случаях, когда стремятся по мимике и жестам угадать желания ребенка. При этом у него не появляется необходимости в голосовых реакциях и произнесении звуков и слов. Для формирования речи важное значение имеет моторное развитие ребенка, дифференциация слухового восприятия и развитие ориентировки в окружающем, а также формирование потребности в общении. В дошкольном возрасте для стимуляции речевого развития ребенка важное значение имеет работа с картинками. Взрослый стимулирует у ребенка развитие диалогической речи (ответы на вопросы) с опорой как на сюжетные картинки, так и на серии картинок, учит его составлению рассказов.

*При общении на вербальном уровне родителям необходимо:*

- давать только одно указание на каждое задание;
- давать ребенку время на ответ по каждому заданию, прежде чем вмешаться;
- если ребенок не отвечает, повторить указание, а затем физически помогать ребенку выполнить его;
- если ребенок отвечает правильно, среагировать улыбкой, прикосновением и/или разговором с ребенком, обсуждая положительно проделанное задание;
- давать указания в простой и ясной форме;
- моделировать нужное поведение во время разговора и/или игры с ребенком;
- использовать соответствующие заданию и возрасту ребенка материалы;
- подкреплять внимание ребенка во время и между заданиями;
- менять выражение лица и интонацию при разговоре с ребенком.

*Взрослому необходимо соблюдать основные требования к речи:*

- Правильно произносить все звуки родного языка.
- Добиваться ясной, четкой и отчетливой речи, т.е. иметь хорошую дикцию.
- Использовать в своей речи литературное произношение, т.е. придерживаться орфоэпических норм.
- Стремиться правильно использовать интонационные средства выразительности с учетом содержания высказывания.
- В общении с детьми пользоваться речью слегка замедленного темпа, умеренной громкостью голоса.

- Связно и в доступной форме рассказывать и передавать содержание текстов, точно используя слова и грамматические конструкции (соответственно возрасту детей).
- Не допускать в разговоре с детьми и со взрослыми повышенного тона, грубых выражений.

Лечение ребенка с незначительными отклонениями в речевом развитии в первую очередь сводится к укреплению организма ребенка. В этом отношении большое значение имеют правильный режим и питание, физкультура, различные водные процедуры. При наличии у ребенка страха ни в коем случае нельзя смеяться над ним или путем грубого насилия стараться его преодолеть. Надо пытаться вводить пугающий объект в сферу его познавательных интересов. Не следует рассказывать на ночь волшебные сказки, разрешать просмотры телепередач. Перед сном все резкие раздражители должны быть устранены. Категорически запрещается запугивать ребенка различными реальными или мифическими «пугалами». Ребенка нужно последовательно и осторожно знакомить с окружающим миром, постепенно вводить в сферу деятельности ребенка новые для него объекты, давая им соответствующие объяснения. Активное привлечение родителей к работе со своим ребенком считается основным методом психотерапии. В настоящее время убедительно показано, что родители при соответствующем руководстве могут эффективно помогать своим детям, вместе с тем преодолевая свои стрессовые состояния.

В настоящее время важное значение придается также привлечению родителей к обучению своего ребенка. Показано, что при соответствующей подготовке эффективность их работы в качестве учителей своих детей может быть исключительно высока и крайне полезна как для ребенка, так и для самих родителей.

По результатам диагностики ребенку выносится логопедическое заключение:

**ЗРР** — задержка речевого развития (до 3-х летнего возраста)

**ФФНР** — фонетико-фонетическое недоразвитие речи (нарушение фонематического слуха, искажение, смешение, замены, отсутствие звуков речи)

**НВОНР** — нерезко выраженное общее недоразвитие речи

**ОНР** — общее недоразвитие речи

**ТНР** — тяжелое нарушение речи (например, моторная алалия)

**Логоневроз** — заикание

Добавлю, что если логопед заметит неврологическую симптоматику речевых расстройств, то он вправе направить ребенка на консультацию невролога, с выдачей направления и указанием симптомов.

Заключение логопеда разъясняется родителям, а потом они получают рекомендации. Такие рекомендации носят индивидуальный характер, так как зависят от возраста и индивидуальных результатов диагностики речевого развития.

