****

**ЗАБОТЛИВЫМ РОДИТЕЛЯм**

**РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА**

**РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ**

|  |
| --- |
|  Ранняя диагностика нарушений речевого развития детей и своевременно оказанная медико-педагогическая помощь имеет большое значение для предупреждения речевых нарушений. Очень важно в первые два года жизни ребенка выявить его предрасположенность к появлению речевых нарушений и провести комплекс необходимых медицинских и педагогических мероприятий, способствующих значительному ускорению его умственного и речевого развития. Задачей врача является диагностика не только тяжелых, но и легких форм повреждений мозга, поскольку нарушения речевого развития чаще всего возникают на фоне органического поражения центральной нервной системы. Особое внимание обращается на детей, родившихся от матерей с неблагоприятным акушерским анамнезом, перенёсших асфиксию, родовую травму, длительную желтуху, а также на недоношенных, маловесных и незрелых при рождении детей. При осмотре детей группы риска уже в первые месяцы жизни у них могут быть обнаружены признаки отставания психомоторного развития, общее беспокойство, нарушения сна, соматическая ослабленность.  |
| **Возраст** | **Голосовые реакции и развитие речи** |
| 1-1,5 месяца | Гуление: *а-аа, э-ээ* и т.д. |
| 2-3 месяца | Гуление: *г-у, ш-и, бу-у,эы* и т.д. |
| 4 месяца | Свирель: *аль-лее-е-лы-агы-аы* и т.д. |
| 7-8,5 месяцев | Лепет: произносит слоги с различными интонациями (*ба-ба-ба, да-да-да* и т.д).  |
| 8,5-9,5 месяцев | Слова: *ма-ма, ба-ба, дя-дя* и т.д. |
| 9,5-18 месяцев | Звукоподражательные слова: «*ав-ав*» (*собака*), «*му-му*» (*корова*) и т.д. Все существительные употребляются в именительном падеже и единственном числе. |
| 18-20 месяцев | Фраза: *«Мама, дай!»* Усваивается повелительное наклонение глаголов: *«Иди!».*  |
| 20-22 месяца | Появляются формы множественного числа. Активный словарь увеличивается до 300 слов. |
| 22-24 месяца | Имена существительные составляют примерно 63%, глаголы – 23%, остальные части речи 14%. Вопрос: «*Что это?»* |
| 3-й год | Многословные фразы, союзы и местоимение.Овладение падежными формами и временами глагола. |
| 4-5 лет | Длинные фразы, монологи. Заключительная фаза в развитии языка. Вопрос: «Почему?» |

**Сроки усвоения детьми гласных и согласных звуков**

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст** | **Звуки** |
| 1-2 года | **А, О, Э, П, Б, М** |
| 2-3 года | **И, Ы, У, Ф, В,Т, Д, Н, К, Г, Х, Й** |
| 3-5 лет | **С, З, Ц, Ш, Ж, Ч, Щ** |
| 4-6 лет | **Л, Р** |

|  |
| --- |
| Преодоление речевых нарушений нередко является **комплексной медико-педагогической проблемой.** Дети могут нуждаться в ряде лечебно-оздоровительных мероприятий: соблюдении режима дня, закаливании организма, водных процедурах, физиотерапии, физическом воспитании, медикаментозном лечении, массаже, лечебной гимнастике. Последовательная систематическая работа по развитию слухового внимания, артикуляционной и мелкой моторики создает благоприятные условия для нормального развития звуковой стороны речи детей дошкольного возраста. |



|  |
| --- |
| http://apatity.gov-murman.ru/upload/iblock/b0f/vosklitsatelnyy.jpg**Мероприятия по профилактике речевых нарушений включают:*** Предупреждение ушибов головы.
* Предупреждение различных заболеваний, протекающих с высокой температурой.
* Охрана органа слуха от простудных заболеваний, от попадания инородных тел, от излишнего шума.
* Охрана артикуляционных органов:
	+ предупреждение (и лечение) рахита и возможного появления аномалий костных частей речевого аппарата;
	+ исключение случаев сосания пальца или постоянного подкладывания руки под щеку во время сна (последнее может привести к образованию так называемого перекрёстного прикуса);
	+ предупреждение  преждевременной потери зубов, поскольку потеря зубов у детей ввязывает значительную деформацию соседних зубов и челюстей (здесь не имеется в виду возрастная смена зубов);
	+ в случае необходимости своевременное подрезание короткой уздечки языка (не позднее 4-5 лет, поскольку к этому времени в речи должны появиться те звуки, правильному артикулированию которых мешает короткая уздечка);
	+ охрана голосового аппарата от простуды, попадания пыли, голосовой перегрузки (чрезмерные крики, излишне громкая и напряженная речь и т.п.);
	+ охрана нервной системы ребенка (исключение громких окриков, страшных рассказов и разного вида запугиваний, щадящий подход к ребенку во время любой болезни  и т.д.

**В чём заключается забота о правильном речевом развитии ребенка?** * http://freya.kiev.ua/wp-content/uploads/2017/08/thumb_280x0_10_w.jpgОбеспечение благоприятного окружения как необходимого образца для подражания (в плане отсутствия речевых нарушений у окружающих ребенка людей).
* Поощрение лепета ребенка мимикой радости.
* Воспитание направленности на восприятие речи окружающих, для чего нужно больше разговаривать с ребенком, начиная с первых дней его жизни.
* Медленное и четкое произношение взрослыми простых слов, связанных с конкретной жизненной ситуацией, а также называние окружающих предметов и производимых действий.
* Отчетливое произнесение взрослыми неправильно сказанных ребенком слов.
* Приучение ребенка смотреть во время разговора в лицо собеседника.
* Систематическое создание таких ситуаций, при которых ребенок должен выразить свою просьбу словесно.
* Полное исключение случаев «сюсюканья» с ребенком, лишающего его правильного образца для подражания.
* Занятия ритмикой, музыкой и пением; последнее способствует развитию правильного дыхания и достаточно гибкого и сильного голоса, а также предупреждает невнятность речи.
* Развитие тонкой ручной моторики, играющей чрезвычайно важную роль в овладении полноценной речью.
 |