

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение
«Детский сад комбинированного вида №1» г. Всеволожска

Консультация родителям

***«Консультативная помощь родителям
детей с
фактором риска в речевом развитии»***

Выполнила: учитель – логопед
Венедиктова Елена Васильевна

В последнее время наблюдается неуклонный рост числа новорожденных с фактором риска в развитии, под которым подразумеваются неблагоприятные условия внешней среды (биологические и социальные) и индивидуальная реактивность организма, в большей или меньшей степени, способствующие развитию отклонений от нормы. Самой многочисленной группой из детей с отклонениями в развитии являются дети с нарушениями речи. Это вполне естественно, поскольку речь — самая ранимая психическая функция.

К биологическим факторам риска речевых нарушений относятся неблагоприятные факторы, действующие на организм главным образом в период внутриутробного развития и родов, мозговые инфекции и травмы, перенесенные после рождения, семейная отягощенность речевыми нарушениями.

К социально-психологическим факторам риска относятся психотравмирующие факторы микросреды (неудовлетворение психических и особенно эмоциональных потребностей ребенка, отрыв от родителей, особенно от матери, неправильное общее и речевое воспитание и др.).

Как правило, дети с отклонениями в развитии очень рано начинают вызывать беспокойство у родителей, которые обращаются за помощью к детским врачам с жалобами на то, что ребенок не говорит, плохо понимает обращенную к нему речь, не ходит, двигательно беспокойный и т.д. Однако, как показывает практика, часто родители недооценивают собственную роль в преодолении нарушений в развитии своего ребенка. Они тратят время на консультации у разных специалистов, поиски дорогих лекарственных препаратов, не имея достаточных знаний для оказания повседневной помощи в развитии ребенка.

Малышу с фактором риска в речевом развитии такая помощь требуется с момента рождения. Необходимость ранней коррекционно-развивающей работы обусловлена рядом факторов.

Во-первых, это связано с наиболее интенсивным темпом развития детского мозга на первом году жизни. Научные открытия о формировании мозга и психики свидетельствуют о том, что уже у новорожденных действуют сложные программы общения с другими людьми, а также программы наблюдения и исследования среды. У ребенка формируются понятия и правила, касающиеся как внешнего мира, так и собственного поведения.

Во-вторых, ранняя работа предупреждает возникновение тяжелых нарушений речи.

В-третьих, ранняя и адекватная помощь позволяет более эффективно компенсировать нарушения в психофизическом развитии ребенка и тем самым предупреждать нарушения в его познавательной деятельности и эмоционально-волевой сфере.

В первые два года жизни закладываются основы психической деятельности ребенка, интенсивно развиваются моторика, речь, общение. Партнером для общения является прежде всего мать ребенка, которая определяет характер и разнообразие среды, в которой он живет. Именно материнское поведение имеет решающее значение для раннего психического (интеллектуального, речевого, социального) развития ребенка. При этом само поведение матери зависит от ее взглядов и знаний, чувств к ребенку, условий существования семьи и т.д.

Таким образом, с учетом того, что с рождением ребенка особая ответственность за его нервно-психическое развитие ложится на семью, особенно актуальной является консультативно-педагогическая помощь родителям, имеющим детей с фактором риска в развитии.

Как свидетельствует опыт, одной из наиболее частых проблем, связанных с развитием ребенка, является отставание в развитии речи.

В последнее время продолжает расти количество детей не только с *угрозой* нарушения речи, но и с такими заболеваниями центральной нервной системы, физическими нарушениями, которые с очень высокой вероятностью приводят к тяжелым речевым нарушениям. Среди этих нарушений — детский церебральный паралич (ДЦП), врожденные расщелины губы и нёба. В частности, у 70-80 % детей с церебральными параличами возникают такие нарушения речи, как дизартрия, анартрия, иногда алалия. Врожденные расщелины губы и нёба, как правило, сопровождаются тяжелым речевым расстройством — ринолалией.

Нарушения речи в той или иной степени отрицательно влияют на психическое развитие ребенка в целом, отражаются на его деятельности, поведении, а тяжелые нарушения речи могут замедлять темп его интеллектуального развития.

В связи с этим необходима не только ранняя коррекционно-развивающая работа с детьми, имеющими фактор риска, но и своевременная профилактика речевых нарушений.

Детям, родившимся с различными факторами риска психического и речевого развития, необходима комплексная консультация всех специалистов, в первую очередь детского невропатолога, психиатра, логопеда. Кроме того, такие дети принимаются на особый учет, и, начиная с первых месяцев жизни, их наблюдают педиатры детских поликлиник, а при необходимости — и логопед.

Источник: <http://logoportal.ru/rechevaya-gotovnost-k-shkole.html>