

## **Сведения для родителей, имеющих детей с нарушением речи**

В последние годы отмечается значительное увеличение числа детей имеющих нарушение речи. Речь это важное средство связи между ребёнком и окружающим миром. Развитие и формирование речи возможны только в определённый период жизни ребёнка. Если развитие речи не происходит в срок (с первых дней жизни и до трёх лет), то наступают необратимые изменения, которые в дальнейшем компенсировать сложно. Овладение речью у всех детей происходит по разному, это индивидуальный процесс, зависящий от разных факторов. Причинами нарушения речи у детей чаще всего являются нарушения в период внутриутробного развития и в период родов, а также заболевания ребёнка в период новорожденности и в раннем возрасте от одного года до трёх лет. Кроме того причинами являются общее отставание в психическом развитии ребёнка, поражение органа слуха, генетические факторы, а также недостаточное общение с ребёнком с рождения, нарушение воспитания.

### **Развитие речи у детей раннего возраста в норме**

С первых дней жизни ребёнок подготавливает свой голосовой аппарат к речи. Уже с момента рождения у ребёнка имеются голосовые реакции- крик, плач. Эти звук ещё очень далеки от человеческой речи, но этими сигналами малыш сообщает, что ему плохо, он голоден, болен. Возраст от рождения до одного года называется периодом доречевого развития, во время которого происходит подготовка к овладению речью. К голосовым реакциям новорождённого также относят кашель, чихание, звуки присосания, зевание.

Временами новорожденный издаёт отдельные гортанные звуки, средние между «А» и «Э». Постепенно ребёнок вслушивается в свою речь и речь окружающих. С одного месяца ребёнок успокаивается когда слышит колыбельную песню.

На 4-5 неделе появляется реакция сосредоточения: когда мама наклоняется над малышом, ласково разговаривает с ним, он перестаёт плакать.

В 8 недель улыбается, к 9-12 месяцам появляется смех.

В 2-3 месяца появляется гуление.

В 5-6 месяцев появляется лепетная речь. Первый лепет состоит из коротких цепочек- БА-БА, МА-МА.

В 9 месяцев ребёнок понимает обращённую речь, реагирует на свою имя.

В 9-10 месяцев- активный лепет.

В 12 месяцев- ребёнок понимает и выполняет 5-10 простых инструкций: ДАЙ ЧАШКУ, ПОЦЕЛУЙ МАМУ и т. д.

К одному году происходит подготовка речевого аппарата к произношению звуков и одновременно идёт процесс развития понимания речи, то есть формируется импрессивная речь.

От одного года до 2-х лет формируется экспрессивная речь- увеличивается количество слов, которые произносит ребёнок. Ребёнок должен внимательно слушать взрослых, хорошо понимать обращённую речь, выполнять простые просьбы, узнавать названия предметов, картинок.

К 2-м годам- ребёнок должен знать 250-300 слов. Ребёнок должен употребить простые фразы покаещё без предлогов, падежей, без согласования слов между собой.

От 2-х до 3-х лет Словарный запас детей быстро увеличивается и к 3- м годам достигает 800-1000 слов. Произношение слова становится более точным. Однако ещё встречаются искажения, имеются пропуски отдельных слогов, звуков. Произношение слов не всегда отчётливо. В этот период взрослые должны помочь ребёнку, необходимо

проговаривать каждое слово.

Взрослые НЕ ДОЛЖНЫ допускать ошибок в собственной речи, нельзя допускать упрощённых слов- «БИБИКА» вместо «МАШИНА», «ЛЯЛЯ» вместо «КУКЛА». Если окружающие взрослые употребляют «сюсюкающие» детские слова, то ребёнку трудно будет даваться полноценная речь. В 3 года ребёнок ещё имеет право на неправильное произношение. Становление речи тесно связано с развитием психики, с развитием мелкой моторики. Контроль за речевым развитием необходимо проводить уже на первом году жизни ребёнка. Важно выявить является ли задержка речи доброкачественной или патологической, требующей медицинской и логопедической коррекции, поэтому ребёнку с нарушениями или с отсутствием речи

#### **НЕОБХОДИМО:**

1. Консультация врача-невролога
2. Логопедическое обследование
3. Психологическое исследование
4. Электроэнцефалография
5. Консультация врача-сурдолога
6. Консультация психиатра (по показаниям)
7. Методы нейровизуализации: нейросонография или магнитно-резонансная томография