**Консультация для родителей .**

**«Если ребёнок плохо говорит…»**

В последние годы педиатры, неврологи, логопеды отмечают неуклонный рост речевой патологии у детей дошкольного возраста. Родители спрашивают себя: «Почему это происходит?» причины следует искать и в постоянно ухудшающейся экологической обстановке, и в том, что, уже будучи беременной, будущая мама зачастую не готова к материнству, а беременность, роды проходят не без осложнений. Если ребенок не говорит ни в год, ни в полтора, ни в два года, не теряйте времени, обратитесь к неврологу, логопеду, детскому психологу.

Не отказывайтесь от направления на различные исследования, не отвергайте лекарства, которые может назначить ребенку невропатолог.

***Ребенку с речевой патологией могут быть поставлены следующие диагнозы:***

1  общее недоразвитие речи (ОНР)

2  фонетико – фонематическое недоразвитие речи (ФФНР)

3  дизартрия

4  алалия

5  ринолалия

6  заикание

7  задержка речевого развития (ЗРР)

Факторы, способствующие возникновению речевых нарушений у детей:

В период беременности отрицательно сказываются генетические дефекты, биологическая репродуктивная незрелость матери, действие микроорганизмов и вирусов, проникающей радиации, прием лекарственных препаратов  и другие. Причем тяжесть речевой патологии во многом зависят от срока, на котором произошло поражение мозга плода. Наиболее тяжелое поражение мозга ребенка возникает на 3-ем месяце беременности.

Употребление алкоголя, никотина и наркотиков во время беременности приводят к нарушениям физического и нервно-психического развития плода.  Дети рождаются с низкой массой тела, отстающие в физическом и психическом развитии.

**1 Общее недоразвитие речи (ОНР)** – это сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речи, касающихся и звуковой, и смысловой сторон, при нормальном слухе и интеллекте.

**2   ФФНР** – это нарушение процессов формирования произносительной стороны родного языка у детей с различными речевыми расстройствами, связанными с дефектами восприятия и произношения звуков. Такая речь характеризуется множественными пропусками, искажениями и заменами звуков. Иногда ребенок может неправильно произносить 15-20 звуков. Наряду с этим у ребенка отмечаются ошибки в слоговой структуре (пуговица – пувица, сковорода – кода).

**3   Дизартрия** возникает в результате органического поражения центральной нервной системы, головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка и проявляется в нарушении произносительной стороны речи, обусловленном повреждением речедвигательных механизмов центральной нервной системы.  Основными показателями при дизартрии являются мимика, дыхание, голосообразование, рефлекторные движения языка, произвольные движения языком и губами, насильственные движения (гиперкинезы), звукопроизношение. Дети начинают поздно говорить, имеют ограниченный речевой опыт.  В физическом статусе таких детей отмечаются общая физическая слабость, маленький рост, узкая грудная клетка, двигательная недостаточность, проявляющаяся в нарушениях равновесия и координации движений. Наблюдается потливость верхних и нижних конечностей, повышенном слюноотделении и слюнотечении. Для дизартриков характерны повышенная утомляемость, неустойчивое, рассеянное внимание, ослабленная память, низкий интеллектуально-познавательный уровень.

**4  Алалия** – это отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения коры головного мозга во внутриутробном или в раннем периодах развития ребенка.  Речь ребенка, возникающая с опозданием, формируется на патологической основе. Для таких детей характерны позднее развитие речи, медленное накопление словаря, нарушение слоговой структуры слова, запоздалое формирование фразовой речи.  Следует отметить примитивизм, конкретность мышления детей с алалией.

**5  Ринолалия** (гнусавость) – это нарушение тембра голоса и произношения всех звуков речи, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата ( расщелинами неба, параличами мягкого неба). В возникновении ринолалии играют роль как генетические, так и  внешние нарушения в раннем периоде внутриутробного развития ребенка, а также биологические (грипп, паротит, краснуха, токсоплазмоз), химические факторы, эндокринные заболевания, употребление алкоголя и наркотиков, курение матери.

**6   Заикание** – нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Для преодоления заикания применяется комплексный метод, включающий в себя целый ряд медико-педагогических мероприятий: терапевтическое лечение, психотерапевтическое воздействие; коррекционные занятия с логопедом; обеспечение благоприятного социального окружения и создание нормальных бытовых условий.

**7   Задержка речевого развития (ЗРР)** характеризуется более  медленными по сравнению с нормой темпами усвоения родного языка. Следует отметить немаловажную роль домашних занятий с малышом. Необходимо стимулировать любые проявления активности ребенка, радовать каждому звуку. Следует использовать различные дидактические игры, продуктивную деятельность, общение в быту, говорите с малышом постоянно, пусть ребенок слышит знакомые словосочетания, пойте колыбельные, рассказывайте потешки, читайте сказки, рассматривайте картинки в книжках.

К 5 годам ребенок правильно  произносит шипящие звуки (ш), (ж), почти не допускает в речи грамматических ошибок, может связно рассказать о том, что изображено на серии картинок или на одной картинке.

В 6 лет нормально развивающийся ребенок правильно произносит все звуки родного языка, практически не допускает в речи ошибок, владеет всеми формами устной речи: диалогической и монологической, контекстной и ситуативной.

С 7 лет начинается школьный период развития речи ребенка.

Взаимосвязь тонкой (пальцевой) моторики и речевого развития известна уже давно.

Какие игры и упражнения можно порекомендовать для домашних занятий?

* Покажите, как можно складывать забавные фигурки из спичек или счетных палочек. Пусть сложит лесенку, елочку, домик.
* Выкладывайте с ребенком узоры из гороха, фасоли, желудей.
* Лепите из пластилина, играйте в мозаику и Пазлы.
* Учите ребенка застегивать и расстегивать пуговицы, шнуровать ботинки, плести косички из разноцветных шнурков.
* Купите краски для рисования пальчиками.
* И наконец, игры с пальчиками и пальчиковая гимнастика. Выразительно произносите текст и показывайте ребенку сопровождающие его движения. Делайте гимнастику вместе.

**Подготовила**

**учитель-логопед Е.В. Большенко**

***Желаю успехов Вам и вашему малышу!***