**Как помочь ребенку, если у него выявлены нарушения речи?**

Именно речь – важный показатель развития интеллекта.

Без речи нельзя овладеть ничем — ни историей, ни физикой, ни математикой. В этом смысле родная речь — золотая середина психики.

Диагноз «ЗРР» (задержка речевого развития) обычно  ничего не говорит обычным  родителям…

Думающие родители начинают беспокоиться и искать специалистов.

 И правильно делают, потому как: задержка может быть как специфической  (церебрально-органической, связанной с повреждением нервной системы) и неспецифической, обусловленной замедленным темпом созревания мозговых структур без неврологической симптоматики.

**Специфическая задержка** развития характеризуется наличием неврологических симптомов и общим отставанием психомоторного развития.

Дети гиперактивны или заторможены, эмоционально неустойчивы, не способны к игровой и целенаправленной деятельности, моторно неловки, с трудом овладевают тонкими ручными движениями и навыками самообслуживания.

У этих детей могут отмечаться задержка моторного развития,недостаточность внимания,незрелость эмоционально-волевой сферы,отставание в развитии предметной и игровой деятельности.

**Неспецифическая задержка** развития легко преодолевается путем ранней стимуляции и медикаментозной поддержки, которую рекомендует и назначает врач-невролог.

Возможно, в дальнейшем у ребенка будет дислалия, нерезко выраженные грамматические нарушения.  Все это устраняется  практически без последствий, при условии систематической логопедической  работы.

**Исследователи отмечают** **вариативность проявлений и степени выраженности ЗРР, недостаточность общей, мелкой и артикуляционной моторики, отставания в развитии психологической базы речи и эмоционально-волевой сферы.**

**О.Е. Громова выделяет несколько видов ЗРР:**

**неосложненный вариант (отмечается отставание только в речевой сфере);**

**ЗРР при равномерном характере нарушений в других сферах (двигательной, сенсорной, эмоциональной);**

**грубая ЗРР при парциальных нарушениях в других сферах;**

**ЗРР в структуре сложного дефекта.**

До 3-х лет при отсутствие речи, интеллект может быть сохранен.

После 3-х лет  отсутствие  речи   ведет за собой  задержку развития всех психических функций.

 Отсутствие речи говорит о каком-то «неблагополучии»  в развитии  центральной нервной системы.

 Программа развития языковых явлений, которая генетически должна  была запуститься самостоятельно, по ряду причин НЕ ЗАПУСКАЕТСЯ.

 Для ее «запуска» необходимы специальные усилия.

 Чем раньше начнется коррекция, тем благоприятнее прогноз!

Специфическая задержка,  без  грамотной коррекционной  помощи и специального лечения после 3-х лет плавно перейдет в более серьезное нарушение; и логопед,   и невролог  имеют право поставить другой диагноз: ОНР I уровня.

К сожалению, сегодня очень много детей имеют сочетанные нарушения.

Чтобы определить структуру дефекта и выделить ведущее нарушение (для определение коррекционного маршрута ребенка) необходима комплексная диагностика и медицинское обследование.

ОНР делят на три уровня: 1 — отсутствие связной речи, звукоподражание; 2 — в речи есть общеупотребительные слова и фразы, но они чаще искажены; 3 — ребенок произносит целые фразы, но в словах слоговые нарушения, речь аграмматична.

**ОНР (любого уровня) считается условно обратимым нарушением**,

это значит, что последствия будут …..

 и чтобы их минимизировать необходима  систематическая и длительная

(не год и не два, а 5-6 лет, возможно и дольше) коррекционная логопедическая  работа, предполагающая тесную связь с неврологом.

 Поэтому, чем раньше родители ребенка,  у которого наблюдается задержка речевого развития, начнут бить тревогу и обратятся  к логопеду и к неврологу – тем лучше прогноз!

 Чем раньше – это значит  до 3-х лет.

 **Позиция некоторых педиатров, невропатологов, логопедов, считающих, что до 3-х лет  можно ничего не предпринимать  и не беспокоиться – свидетельствует об отсутствии   у этих специалистов современных знаний в области детской невропатологии,  нейрофизиологии, нейропсихологии и логопедии!**

 Сотрудничайте с грамотными специалистами.

Родителям очень важно знать этапы и сроки нормального речевого развития.

**Первоначальные ориентиры**:

 Если к концу 5-го месяца малыш  не прислушивается к музыке, к 7-му месяцу не узнает голоса близких, не реагирует на интонации, к концу 9-го у него отсутствует лепет и ребенок не может повторять за взрослым звукосочетания и слоги, подражая интонации говорящего – поводы для беспокойства есть и весьма основательные.

 Если у ребенка с опозданием формируется все психомоторные функции (поздно сел, не ползал, ползал мало и неправильно, плохо брал игрушки, долго молчал и

т. д.) констатировать нарушения речевого развития уже возможно и начинать стимулировать развитие всех отстающих от нормы функций просто необходимо, чтобы минимизировать в дальнейшем нарушения речи.

 Конечно,начинать нужно с визита  к грамотному  невропатологу,

поскольку в настоящее время существуют препараты, стимулирующие и активизирующие развитие мозга.

**Первые слова у ребенка должны появиться к году, а самые элементарные фразы, состоящие из двух слов, примерно к полутора (иногда — к двум) годам.**

**Если этого не происходит, это уже повод для тревоги!**

Период до трех лет — особенно важен.

Коррекционный потенциал мозга в это время огромен, благодаря пластичности мозга, взамен  поврежденных клеточек мозга   в работу могут включиться другие,  и функции будут сохранены…..

 «Именно в это время созревают зоны мозга, ответственные за основные двигательные, речевые навыки, элементарные мыслительные операции, память, эмоции.

Доказано, что все функции центральной нервной системы лучше всего поддаются тренировке и воспитанию в период их естественного формирования.

Если же в это время создаются неблагоприятные условия, развитие функций задерживается,  то

 **в более позднем возрасте отставание компенсируется с трудом и неполностью.**

Как раз первые три года жизни ребенка и являются «критическим» периодом развития для речи»(Т. Г. Визель)

Сегодня есть логопеды, которые владеют методиками , позволяющими работать с детьми  раннего возраста.

Превентивная логопедия (логопедия предупреждающая развитие дефекта) интенсивно развивается. Уже определены критерии ранней диагностики  и прогноза речевых нарушений!

Ищите специалистов, работающих  в области  ранней диагностики и коррекции!

 Можно ждать, что само все рассосется, слушать бабушек и соседей,  не имеющих дефектологического образования, но уверенных в том, «что все будет нормально»…. можно   занять позицию страуса, спрятавшего голову и в песок и делать вид, что все хорошо, что «просто  такой ребенок»……

И тем самым  усугубить проблемы ребенка, вместо того, чтобы начать их решать!

А будущие проблемы – это  огромны трудности при обучении в школе.

Отсроченные последствия о которых не догадываются родители 3-х летних «неговорящих» детей:

- дислексия (нарушения чтения);

- дисграфия (нарушение письменной речи)  стойкие и повторяющиеся ошибки в процессе письма, которые можно сгруппировать следующим образом: искажения и замены букв, искажения звукослоговой структуры слова; нарушения слитности написания отдельных слов в предложении; аграмматизмы на письме.

ОСОБО «РАСЦВЕТАЕТ» ДИСГРАФИЯ ВО 2-3 КЛАССЕ.

Скорректировать   дисграфию может только логопед, специализирующийся на коррекции нарушений письменной речи.

При данном нарушении никак нельзя винить ребенка в невнимательности, в отсутствии старания и прилежания!  Ребенок не виноват!

 Виноваты  родители, которые  упустили драгоценное время: не вникли, не оценили вовремя  всю сложность проблем ребенка ине приложили достаточно усилий  для их устранения.

**«Язык — наш главный код и мира удвоение…»**

Чтобы научиться читать и писать, нужно иметь достаточно развитую устную речь, хорошо «слышать» ее нюансы, выделять в речевом потоке отдельные звуки речи, иметь память на буквы и т. д. От чего зависят эти способности? В первую очередь от состояния головного мозга, центральной нервной системы».( Т. Визель)

 Нарушения письма и чтения и усугубляются:

 -расстройством всех видов внимания (зрительного, слухового);

-ослаблением памяти;

-отставанием в речевом развитии;

- снижением когнитивных (умственных) способностей;

-ограниченностью сведений об окружающем;

- недоразвитием словесно-логического мышления;

- снижением любознательности и мотивации познавательной деятельности.

Кроме того, отмечаются

- недостаточность целенаправленности деятельности, прогнозирования и самоконтроля;

- выраженная психическая истощаемость;

- инертность психических процессов;

- разнообразные эмоционально-волевые и поведенческие нарушения.

 При раннем начале коррекционной работы все вышеперечисленное можно свести к минимуму!

 Важно понимать, что **без специальной коррекционной комплексной работы  и медикаментозной поддержки  прийти к норме ребенку с ОНР – невозможно!**

Несмотря на отсутствие первичной умственной отсталости, не принятые своевременно меры по лечению и обучению ребенка с ОНР могут действительно привести к непоправимому отставанию в умственном развитии.

Именно речь – важный показатель развития интеллекта.

Действуйте!

 Изучайте!

Вникайте в проблемы своего ребенка и решайте их всеми доступными для Вас средствами  сейчас!

Не теряйте время, не ждите, что все пройдет  само  и все будет хорошо.

Будет, обязательно будет, если Родители этого захотят и найдут в себе силы и возможности помочь своему ребенку!

 Ведь Ваш ребенок - это самое ценное и дорогое для Вас в жизни!

**…**

Виды дефектов речи достаточно многочисленны. Самыми распространенными являются картавость и шепелявость (виды дислалии).

Какие бывают дефекты речи? Принято выделять:

* Дислалия. Подобное отклонение встречается у людей с хорошим слухом и развитым артикуляционным аппаратом. Это дефект, выражающийся в неверном произношении звуков, замещением другими либо полным отсутствием. Скорректировать нарушение можно при помощи специальных логопедических упражнений и регулярного произношения различных типов скороговорок для закрепления верно поставленной артикуляции.
* Дизартрия. Причиной становится отсутствие полноценной взаимосвязи между отделами нервной системы и органами артикуляции. У больного отмечается нарушение подвижности нёбной занавески, губ и языка. Дефекты речи у детей в форме дизартрии выражаются в сложностях с написанием слов, прочтения текстов и общем речевом недоразвитии. У взрослых людей способность к восприятию устной речи, чтению и написанию слов сохранятся в полном объеме.
* Ринолалия. Патология выражается в гнусавости, т.е. человек разговаривает так, словно у него сильнейший насморк. Причиной становится нарушение функций носоглотки.
* Заикание. Состояние сопровождается повторным воспроизведением слогов, полных слов, их удлинением и т.д. Обусловлено развитие подобного речевого дефекта чрезмерным напряжением мышечной системы речевого аппарата. У детей формируется заикание в период двух – пяти лет, когда малыш активно учиться разговаривать. При этом патология у мальчиков выявляется в несколько раз чаще, чем у девочек. Потенциальными причинами могут выступать: сильный испуг, воздействие взрывной волны (типична для взрослых), слишком быстрая наработка словарно запаса, заикающийся родитель (в этом случае имеет место подражание), детский церебральный паралич и некоторые другие.
* Афазия. Потеря вербальной речи после ее формирования в речевом центре при правильно функционирующем речевом аппарате.
* Алалия. Развитие патологии обусловлено чаще всего родовыми травмами. У ребенка происходит повреждение частей мозга, отвечающих за развитие речи. При этом слух и умственное развитие не страдают.

Нарушения речи в детском возрасте – причины и лечение

Самые часто диагностируемые дефекты речи у детей – шепелявость и картавость. Это так называемые естественные нарушения, которые отмечаются практически у всех начинающих разговаривать малышей.

Появление и закрепление подобных нарушений зависит от многих факторов. В частности:

* копирование родителями неверного звукопроизношения своего чада;
* наличие подобных нарушений в ближнем окружении ребенка – малыш непроизвольно копирует подобную речь;
* сильный психологический стресс.

Как мы уже писали выше эти дефекты речи логопеды и дефектологи называют по-научному дислалия. Для патологии типично нарушение в воспроизведении шипящих и свистящих звуков. Нормой признается, если малыш до исполнения трех – четырех лет не выговаривает определенные звуки. Исправление дефектов речи необходимо начинать и отправлять ребенка на логопедические занятия, если проблема не исчезла самостоятельно к 5-летнему возрасту.

Как избавиться от дефектов произношения? Прежде всего, родителям малыша необходимо проконсультироваться с логопедом и показать ребенка специалисту как можно раньше. Он сможет определить разновидность имеющего места речевого нарушения и подобрать индивидуальную программу занятий. Верно подобранные [логопедические занятия](https://vseorechi.ru/razvitie-rechi/artikulyatsiya/logopedicheskie-zanyatiya.html) очень быстро помогут откорректировать речевое отклонение.

Например, источником речевых нарушений может выступать аномальное развитие артикуляционного аппарата – неправильно сформированный прикус, «заячья губа», короткая уздечка языка, «волчья пасть», патологии строения челюсти и другие. Некоторые виды дефектов речи формируются в результате патологий центральной нервной системы, строения носа либо голосовых связок.

Важно помнить, что шепелявость и картавость – физиологическая норма у детей 3 – 5-летнего возраста. Причиной выступает не полностью сформировавшийся артикуляционный аппарат и прикус. К тому же ребенок еще только учится правильно дышать.

Как исправить дефекты речи? Для улучшения произношения шипящих или других проблемных звуков можно использовать скороговорки и обязательно с буквой, которая вызывает у ребенка сложности с произношением. Но делать это нужно только после правильно выставленной артикуляции, иначе ребенок будет просто закреплять неверное положение речевых органов.

* У нас в печурочке серебряные чурочки.
* Кукушка кукушонку купила капюшон.

Нарушения речи у взрослых

Дефекты речи у взрослых развиваются в большей части случаев после перенесенного заболевания. Например, ринолалия – гнусавость – формируется как осложнение имеющихся носовых полипов либо искривлением носовой перегородки.

Некачественное произношение звука «ш» может быть спровоцировано:

* плохой подвижностью языка;
* неправильно сформированным прикусом;
* повреждением ротовой полости;
* плохим слухом;
* пережитой стрессовой ситуацией.

Как исправить дефекты речи? Человеку будет рекомендовано:

* Консультация логопеда. Профессионал определит вид нарушения, а также подберет эффективные методики его устранения.
* Лечение провоцирующих речевое нарушение патологий – заболеваний носа или нервной системы.
* Снятия мышечного напряжения с мышц артикуляционного аппарата. В этом помогают специальные лекарственные средства, которые назначаются невропатологом после очной консультации.
* Посещение стоматолога и исправление нарушенного прикуса.

**Исправление дефектов речи – сложная задача, потребующая от человека дисциплинированности. Только методичная работа поможет добиться результата.**

Причиной невнятной речи может становиться волнение и сопутствующий ему нарушенный дыхательный баланс. Для его восстановления и контроля рекомендуется научиться диафрагменному дыханию. Вот пример простого упражнения, которое нужно выполнять не более 5 минут в день. На вдохе надуваем живот, на выдохе – втягиваем.

Хорошие результаты дает миогимнастика и артикуляционные упражнения. Их предназначение – улучшение функций органов артикуляционного аппарата.

* Заполните рот водой и держите его закрытым 15 секунд.
* Сожмите зубы, губы сверните трубочкой. Зафиксируйте положение на 5 секунд.
* Откройте сжатые зубы в широкой улыбке. Выдержите положение 5 секунд.
* Надуйте щеки с закрытым ртом. Прижмите их кулаками, медленно выжимая воздух сквозь тонкую щелочку между сжатыми губами.
* Вытяните вперед нижнюю губу и положите ее на верхнюю. Повторите упражнение, поменяв губы.

Гнусавость (ринолалия) часто развивается на фоне патологий, затрудняющих носовое дыхание. Подобное состояние типично для полипов, аденоидов, различных искривлений носовой перегородки и т.д. Нарушение касается произношения носовых звуков «м» и «н». Голос у человека звучит глухо.

Для лечения ринолалии рекомендуется выполнение упражнений по укреплению артикуляционного аппарата и в частности мышц языка.

Необходимый результат дают следующие упражнения:

* Нужно озвучивать гласные звуки в последовательности – «У-О-А-Э-Ы». На последнем делаем глубокий зевок.
* Напевайте любимые песни, но все слова заменяйте сначала звуком «У», потом «О», потом «Ю».
* Позевайте несколько раз. Это упражнение помогает развивать правильное дыхание.
* Налейте в стакан воды и выпейте жидкость маленькими глоточками. Это отличное упражнение для язычка.

Для исправления дефектов речи нужно совершенствовать свою дикцию. Четкого внятного произношения звуков можно достичь, внимательно следя за артикуляцией.

Хорошая дикция обеспечивается правильным произношением каждого звука. Основная рекомендация – во время разговора нужно открывать рот достаточно широко. Это сделает произношение более четким и чистым. Существуют различные комплексы на развитие дикции, которые при ежедневном выполнении помогут сделать звучание голоса чистым. [Как улучшить дикцию](https://vseorechi.ru/razvitie-rechi/dikciya/kak-uluchshit-diktsiyu.html) читайте в нашей одноименной статье.

[Яндекс.Директ](https://direct.yandex.ru/?partner)[Конференции издания «Просвещение»prosveshhenie.ru](https://an.yandex.ru/count/2C9mXm9_BQe50ES1CGeWvLi00000EE2-7402I09Wl0Xe173SZkkm2801xzQfZGQ80Pd0YyWWa07sgl7Y69W1-AhlrHgW0S3EmE4Og07mgk_L6hW1cFI9mn700GBO0T3Uk0pW0VYyaGZe0OG1-07UiDw-0OW22w02mjMx5Ra2rxDQAN3keSZm0eF7o_u8-0A2W820WB1Sg0C4i0C4k0J_0UW4xndu197648W5aSOGa0N0f16W1RZx1AW5mPe4i0N1cWIu1S2o1C05uBCEo0NWr0FG1Qho0U05MF050PW6ZlNr0g06XB01g0Q4i0791ZB26LwT6KCBqGPuoBAyz3lSFTa600004800002f1xHALF5OBInSi0U0W90Cq0S2u0U62lW70e081j08keg0WO2Gm0BW2E7gtGg02W712W0000000F0_s0e2u0g0YNhu2i3y5OWB5geB42kSJX6qIW00NzOax3Hw1G302u2Z1SWBWDIJ0TaBj4fKyLWjB5pe2v764F0B2uWCth3UlW7e30kO3V7cdm7o3G3w3G223W293W0000000F0_a0x0X3sO3hA4v_3LiyQX2w0Em8Gzi0u1eGy00000003mFwWFj9NHvO6hYvPSsGypCpCpCpFpF-0F0O0Gjzt62m00?stat-id=11&test-tag=406269768761345&format-type=0&banner-test-tags=eyIzMzI0OTE0MzYzIjoiNDA2MjY5NTQ2NDk2MDAwIn0%3D&)[Переподготовка на логопедаfipkip.ru](https://an.yandex.ru/count/2C9mX_pfzZK50Fq1CGeWvLi00000EE2-7402I09Wl0Xe173AzF_G1O01uvIhs0U80OkqjDSha06Qh_VB9vW1x9diW2QW0QxYlSidg06YqzQ09hW1jicTyHR00GBO0Ophj17W0SoepWNe0LZu0OIlthu1Y08Be0BMnguKkGBNirefSEwXoF02WyVB_WZu0eA0W820i5o00_d3k_KAY0FghT2o1fW3ruyAe0C4g0C4i0C4k0J_0UW4aWpu18UA9OW5Xueba0NLj2QW1UcF2wW5qBO9i0NGjWcu1O3Y2S05uEibo0MxpmdG1VsU1E05Fl050PW6WD2iymwW1eIm0QW6XB01oGOomXbUdHb32z46UCYolFGxt3tP1W0001200000gGUqIbJnM2qiNB07W82G3D070k07XWhu1mA020RG2BgAW870a802u0YhevSAW0e1mGe00000003mFzWA0k0AW8bw-0h0_1M82nQg2n0hd4uHj4e005_M9EmqUWK0m0k0emN82u3Kam7P2xHALF5OBInSw0k7YYNm2mk838Ilthu1w0mBc0tnvfy1yWq0-Wq0WWu0YGu00000002mFf0Em8Gzc0woXEVmrRF6eGkW3i24FR0E0Q4F00000000y3-e3xILqUM1gukMNDaFvTghCCeNyJ_W3m604BtPZmy0?stat-id=11&test-tag=406269768761345&format-type=0&banner-test-tags=eyI1MzE0MTEyNDYxIjoiNDA2MjY5NTQ2NDk2MDAwIn0%3D&)

Важно развивать подвижность органов артикуляционного аппарата, например, при малоподвижных губах и языке получить чистое звучание речи невозможно. Обязательно обратитесь к логопеду, следуйте его указаниям и шансы на полное исправление дефектов речи у вас сильно увеличатся.

**Важнейшим средством психического развития является игра.**

В самостоятельном пользовании детей должны быть раз­нообразные наборы игрушек и пособий для развития тонкой моторики рук, конструирования и пр. Включение дидакти­ческих игр способствует сенсорному развитию ребенка, фор­мирует понятия, развивает способность обучаться, совершен­ствует слуховое внимание, речевую артикуляцию и речь в целом. Подбор игрушек и пособий, приемы руководства взрослых игрой детей должны быть тщательно продуманы и усвоены воспитателями в связи с их влиянием на развитие речи детей.

Развитие дифференцированного слухового и фонемати­ческого восприятия является необходимым условием для успешного обучения в дальнейшем детей грамоте. Готов­ность ребенка к обучению письму и чтению неразрывно свя­зана с возможностью осознавать звуковой строй языка, т. е. умением услышать в слове отдельные звуки и их опреде­ленную последовательность. Обучение детей различать зву­ки ведет к развитию внимания к звуковой стороне речи.

Ребенку, поступающему в I класс, необходим запас зна­ний об окружающих предметах, их свойствах, явлениях живой и неживой природы, о моральных нормах поведения.

Формирование умения соблюдать дисциплинарные тре­бования, предъявляемые детям в школе, идет через разви­тие всех сторон психики и личности ребенка.

При наличии у ребенка речевых нарушений возрастает необходимость своевременной диагностики степени функ­циональной готовности к школьному обучению. Только со специалистами разного профиля можно с определенной уве­ренностью решить вопрос о целесообразности поступления ребенка в школу или предоставления ему отсрочки.

Школе принадлежит большая роль в охране нервно-пси­хического здоровья детей. У детей с речевыми нарушения­ми адаптация нередко проходит болезненно: усиливаются неустойчивость внимания, памяти, отвлекаемость. Они ста­новятся раздражительными, часто крайне возбудимыми, неусидчивыми, теряют аппетит, плохо спят, с трудом вхо­дят в контакт с педагогом. Лишь постепенно эти явления уменьшаются. Критериями наступившей адаптации служат уменьшение утомляемости, восстановление аппетита и сна, установление нормальных взаимоотношений с педагогом и товарищами. Правильное поведение педагога в этот труд­ный для первоклассника период, его терпение и доброжела­тельность, постепенность включения детей в учебную на­грузку, индивидуальный подход облегчают адаптацию к школе.

Необходимо помнить, что устную речь у школьника (осо­бенно младших классов) надо развивать не только в плане расширения словарного запаса и оформления грамматичес­кой ее стороны, но и в плане специальной тренировки ее внешнего звукового оформления: воспитание ритмичности, четкости звукопроизношения, интонационной выразитель­ности, т. е. всего того, что способствует укреплению речедвигательной стереотипии как базального компонента эксп­рессивной речи.

Особое внимание необходимо обращать на тех» учащих­ся, речь которых делает их «трудными» в обучении, во вза­имоотношениях со сверстниками и старшими, а также на детей с повышенной тревожностью, эмоциональной неустой­чивостью, склонностью к самообвинениям, застенчивостью, замкнутостью, склонностью к бурному реагированию на стрессовые факторы.

Таких детей нужно адаптировать к коллективу сверст­ников, способствовать развитию контактов между ними, умению сотрудничать. В целях преодоления у школьников с речевой патологией чувства неуверенности, эмоциональ­ной напряженности в процессе речевого общения логопедом должна проводиться массированная психотерапевтическая работа.

Окружающим ребенка взрослым необходимо понимать значение авторитета педагога для младшего школьника, а также авторитета группы сверстников для подростка и роль самооценки в раннем юношеском возрасте. Незнание или игнорирование этих сведений неизбежно ведут к стрессам и нарушениям психического здоровья детей, что может ска­заться на речевом поведении.

**Вторичная профилактика**

Известно, что нарушения речи отражаются на психичес­ком развитии ребенка, формировании его личности и пове­дения (вторичные расстройства). В коррекционную работу должны быть максимально вовлечены родители. Им следу­ет знать, что слабый или сиплый голос ребенка, малая дви­гательная активность, низкий уровень развития сосатель­ного рефлекса и проч. свидетельствуют о повреждении головного мозга.

Господствующие в обществе взгляды на излечимость и прогноз органических поражений мозга оказывает влияние на отношение родителей к ребенку. Логопед должен разъяс­нять родителям механизмы компенсации имеющегося орга­нического дефекта, значение таких врожденных рефлексов, как эхопраксия и эхолалия, первых этапов лепета для раз­вития движений артикуляционного аппарата и вызывание голосовых реакций у ребенка. Родители должны хорошо представлять себе, что чем раньше будет начата доречевая коррекционная работа, тем с меньшими отклонениями бу­дет идти речевое и интеллектуальное развитие детей.

Иногда с детьми, у которых имеются нарушения речи, ро­дители стараются меньше разговаривать и начинают общать­ся жестами, желая облегчить взаимное понимание. Этим они наносят вред речевому и психическому развитию ребенка. Если ребенок не говорит, то мать и все окружающие должны как можно больше разговаривать с ним. Постепенно у ребен­ка накапливается словарный запас, необходимый для даль­нейшего развития его речи (Е. М. Мастюкова, М. В. Ишюлитова, 1985).

Степенью, характером речевой недостаточности и психи­ческих наслоений определяются возможности ребенка учить­ся и активно участвовать в общественной жизни школы. Ус­певаемость в школе тормозится невозможностью вовремя и отчетливо спросить, ответить, рассказать или прочитать. Из-за детей, страдающих речевыми нарушениями, задержива­ется нередко динамика урока, нарушается дисциплина (в клас­се возникает смех, передразнивание, жалобы и т. п.).

Недоразвитие звуковой стороны речи, недостаточная сформированность фонематических процессов и звукопроизношения препятствуют своевременному формированию предпосылок к спонтанному овладению практическими на­выками анализа и синтеза звукового состава слова. Это со­стояние можно рассматривать как первое следствие, созда­ющее значительные трудности на пути овладения детьми грамотой. Вторым следствием можно считать те трудности, которые возникают у детей в процессе овладения грамотой.

Школьники, у которых имеются речевые расстройства, теряют интерес к обучению, подчас переходят в категорию нарушителей дисциплины.

Многие дефекты речи, имеющие в своей основе органи­ческое поражение мозга, меняют перспективы жизни. Не­редки ситуации, когда будущее для подростка, страдающе­го речевой патологией, теряет свои четкие очертания. Некоторые расстройства речевой функции влияют не толь­ко на получение профессии, но сказываются на устойчивости энергетического потенциала деятельности и сохранности ее операционального состава.

Таким образом, внимание учителя-логопеда должно быть максимально сконцентрировано на своевременном предуп­реждении возможных вторичных, более отдаленных послед­ствий речевой патологии. Особенно внимательно следует проанализировать с этих позиций состояние звуковой сто­роны речи, ибо недостаточная сформированность фонема­тических процессов даже при полностью скомпенсирован­ных дефектах звукопроизношения может привести к недостаткам в овладении навыками письма и чтения.

**Третичная профилактика**

Некоторые дефекты речи ограничивают возможности выбора профессии. Профессиональная ориентация и обуче­ние лиц, страдающих патологией речи, входит в задачи тре­тичной профилактики последствий речевых нарушений.

Основным направлением этого этапа является глубокий учет личностных возможностей и интересов каждого уче­ника, страдающего тяжелым нарушением речи. У таких учащихся должна быть возможность выбора с помощью пе­дагога, психолога, врачей такого пути обучения, который позволит конкретно этой личности достичь наилучших ре­зультатов. Для этого контингента учащихся особенно важ­но перенести центр тяжести обучения с когнитивного раз­вития на эмоциональное и социальное.

Изменения в состоянии здоровья детей отрицательного характера, различные хронические заболевания, сиротство, бродяжничество, ведущие к полиморфным отклонениям в психическом и речевом состоянии, делают необходимым со­здание центров медико-психолого-педагогической реабили­тации, центров надомного обучения и других детских реа­билитационных учреждений. В нашей стране появляется тенденция к организации новых образовательных учреж­дений, где учитываются не только способности и склоннос­ти учащихся, но и их психофизическое состояние.