

«Когда нужно обращаться к логопеду?»



В дошкольном учреждении речевое воспитание начинается с первых «детских слов» и заканчивается развитием связной речи – умением ребенка свободно и грамматически правильно выражать свои мысли. К сожалению, не все дети в достаточной степени овладевают необходимыми для школы речевыми умениями.

Отслеживая динамику речевого развития ребенка, можно вовремя оказать ему помощь, обратить внимание на речевые проблемы, а в случае явного несоответствия возрастным «*нормам*» обратиться к логопеду или дефектологу.

Родителям следует обратить внимание на следующие **формы отклонений от речевой нормы у детей от 2- 4 лет:**

1. совсем не говорит;
2. начал говорить со значительным опозданием;
3. развитие речи остановилось на одном уровне;
4. ребенку 3 года, но многие звуки он выговаривает неправильно, его речь непонятна или мало понятна окружающим;
5. ребенку 4 года, но его речь грамматически не оформлена;
6. ритм речи и дыхание не совпадают (*ребенок как бы задыхается*);
7. говорит очень торопливо и сбивчиво, проглатывая слоги и слова.

Формы отклонений от речевой нормы у детей от 5- 6 лет:

1. наблюдается смешение при восприятии на слух и при произношении близких в акустическом и артикуляционном плане звуков: (с-ш, з-ж, р-л, ч-ть, ч-щ, ч-ц, *сь-ш*);

2. словарный запас наполнен, однако отстает от возрастной нормы качественно и количественно (затруднения в подборе родственных слов, синонимов, антонимов, прилагательных);

3. грамматическое оформление речи «неряшливо», дети не могут построить сложноподчиненное предложение;

4. связная речь несовершенна, рассказы непоследовательны, состоят из простых предложений.

При выявлении отклонений от речевой «нормы» развития, возможно, рассмотреть *«недоразвитие речи»* как форму речевой аномалии, при которой у детей с нормальным слухом и первично сохраненным интеллектом оказываются несформированными все компоненты языковой системы: фонетика, лексика, и грамматика.

Основными причинами отклонений в развитии детской речи могут быть **5 факторов:**

1. наследственные факторы: умственная отсталость, психические заболевания, некоторые гормональные расстройства, имевшие место у родителей ребенка;

2. осложнения беременности: вирусные инфекции, ушибы живота, стрессы, вредные привычки;

3. особенности родов: стремительные или затяжные; осложненные (кесарево сечение, щипцы, вакуума и т. д.), приведшие к травме плода;

4. заболевания ребенка в первые 2 года жизни: дизентерия, пневмония, отиты, сотрясения и ушибы мозга, менингиты и т. д.;

5. влияние среды общения: психотравмирующие ситуации, социально-бытовая запущенность, педагогическая запущенность, билингвизм (*двуязычие*) в семье.

Естественно, не каждая из перечисленных причин может привести к патологии развития речи, однако они являются *«зоной риска»*.

К отставанию в развитии всех сторон речи (*фонетической, грамматической, лексической*) часто приводит понижение слуха.

Также родителям следует знать некоторые особенности речевого поведения детей с ослабленным слухом:

1. очень внимательно смотрят на рот говорящего, «ловят» глазами артикуляцию, мимику;
2. стараются подойти к говорящему очень близко и не отводить глаз;
3. предпочитают смотреть, трогать, не любят слушать;
4. не реагируют на слова, если не видят говорящего;
5. не любят говорить, а если говорят, то громко и невнятно, путая окончания.

Детей с подозрением на нарушение слуха следует своевременно направлять к специалисту (отоларингологу), иначе сензитивный период становления речи (*возраст до 3 лет*) может оказаться безвозвратно потерянным.

Подводя итог можно сказать, что любое отклонение от «нормы» является поводом показать ребенка специалистам: отоларингологу, неврологу, логопеду, дефектологу, психологу.

