



---

## *Консультация для родителей* **«РЕЧЕВОЙ ДИАГНОЗ РЕБЕНКА»**

Наряду с возрастными несовершенствами речи уже с раннего детства встречаются речевые недостатки явно патологического происхождения.

Как показывает опыт работы с родителями детей с задержкой речевого развития, диагнозы часто пугают их, дезориентируют, приводят в состояние растерянности.

В данной статье эту теоретическую тему, профессиональную и непростую, я решила изложить ясным и доступным языком, чтобы интересующиеся родители не пробирались сквозь дебри терминов.

Чёткое понимание того, что стоит за пугающими незнакомыми терминами, поможет родителям ребенка не пугаться, не отрицать поставленный диагноз, а искать адекватные пути решения проблем ребенка.

### **Диагноз «Задержка речевого развития» - ЗРР.**

Наиболее распространенный диагноз, который ставят детям раннего возраста, отстающим в речевом развитии. ЗРР – это отставание речевого развития ребенка от возрастной нормы (в возрасте до 4 лет). Расшифровка диагноза говорит о том, что это речевое нарушение возможно компенсировать, ведь речь ребенка развивается не по особому, искаженному пути, а лишь по какой-либо причине отстает в своем развитии. Тем не менее, нельзя расслабляться и просто ждать, когда речь малыша выправится сама. Занятия важно начинать как можно раньше, чтобы иметь возможность не исправлять нарушенную речь, а направлять ее развитие в нужное русло.

### **Диагноз «Общее недоразвитие речи» - ОНР.**

Общее недоразвитие речи – это системное нарушение, когда при нормальном слухе и интеллекте страдает формирование каждого из компонентов языка: фонетики, лексики, грамматики. У всех детей с общим недоразвитием речи всегда отмечают:

- Нарушение звукопроизношения;
- Недоразвитие фонематического слуха;
- Выраженное отставание в формировании словарного запаса;
- Несформированность грамматического строя речи.

Совокупность перечисленных нарушений служит серьезным препятствием в овладении программой детского сада общего типа, а в дальнейшем и программой общеобразовательной

школы. Своевременная и длительная логопедическая помощь позволяет подготовить ребенка к обучению в общеобразовательной или специальной (речевой) школе.

**ФФН (фонетико-фонематические нарушения),**  
**или ФФНР (фонетико-фонематическое недоразвитие речи), или дислалия.**

Это нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка. Нарушения произношения наблюдаются у детей с различными речевыми нарушениями, в следствии дефектов восприятия и произношения звуков речи. Проявляются нарушения звукопроизношения либо в отсутствии тех или иных звуков, либо в их искажениях, либо в заменах.

Причины нарушения звукопроизношения могут быть как органического характера (изменения в строении челюстей, укорочение подъязычной связки (уздечки), неправильное строение нёба), так и функционального характера (неправильное воспитание речи в семье (сюсюканье), подражание плохо говорящим сверстникам, двуязычие в семье, педагогическая запущенность, недоразвитие фонематического слуха, недостаточная подвижность органов артикуляционного аппарата (неумение чувствовать свой язык и его положение в полости рта, владеть им), снижение слуха, отклонения в умственном развитии ребенка). По количеству нарушенных звуков дислалия делится на простую (когда нарушено до четырех звуков) и сложную (нарушено пять и более звуков).

Считается, что звуковая сторона речи полностью формируется у ребенка к пяти годам. Поэтому исправление подобных нарушений рекомендовано логопедами по достижении ребенком 4-5 лет.

**Дизартрия.**

Дизартрия – это нарушение звукопроизношения, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата. Основные проявления дизартрии следующие:

- Расстройство артикуляции звуков;
- Нарушение голосообразования;
- Изменение интонации;
- Изменение темпа и ритма речи.

Дизартрия бывает разной степени выраженности, но в целом это сложное нарушение речи. Работа по коррекции речи при дизартрии – длительный и сложный процесс, который требует тесного сотрудничества логопеда и родителей.

Естественно, что лечение детей с дизартрией возможно только при применении комплексного метода, в котором сочетаются разные виды терапевтического воздействия.

Самыми важными из них являются:

- Лекарственные средства, влияющие на деятельность головного мозга и направленные на уменьшение степени выраженности симптомов органического поражения ЦНС;
- Физиотерапия, массаж, лечебная физкультура, иглотерапия для нормализации тонуса мышц и увеличения объема движения конечностей, а также органов артикуляции;
- Общее поддерживающее и закаливающее лечение для укрепления организма в целом;
- Лечение сопутствующих заболеваний;
- логопедическая работа по развитию и исправлению речи.

Во всех видах лечения ребенка – дизартрика чрезвычайно большая роль принадлежит родителям (аккуратность и точность выполнения рекомендаций специалистов). Прежде всего, это относится к логопедическим занятиям.

В основном логопедическое воздействие при дизартрии направлено на разработку органов артикуляции. Оно включает:

- массаж органов артикуляции (логопедический массаж);

- артикуляционную гимнастику;
- исправление произношения звуков речи;
- исправление речевого дыхания и голоса;
- работу над выразительностью речи.

### Заикание.

Заикание – это нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Внешне заикание проявляется в непроизвольных остановках в момент высказывания, а так же в вынужденных повторениях отдельных звуков и слогов. Эти явления вызываются судорогами мышц тех или иных органов речи в момент произношения. Коррекция заикания требует комплексного подхода и включает следующие этапы:

- Диагностика;
- Медикаментозное воздействие (укрепление нервной системы), способствующее нормализации функций нервной системы ребенка и создающие благоприятный фон для активной логопедической работы и психотерапии (назначается врачом невропатологом, психиатром);
- Психотерапевтическое воздействие (проводится на протяжении всей логопедической работы), которое направлено на восстановление уверенности в себе, собственных силах, в возможности преодолеть речевые трудности, снимается патологически фиксированное внимание на запинках, фиксация внимания переключается на успехи;
- Логопедическое воздействие осуществляется на протяжении длительного курса занятий.

Заикание – это одно из наиболее тяжелых нарушений речи. Оно трудно устраняется, травмирует психику ребенка, мешает речевому общению, затрудняет взаимоотношения с окружающими, особенно в детском коллективе.

Подготовила:

Лориц Светлана Александровна,  
учитель-логопед МБДОУ № 194