

Консультация для родителей воспитанников: «Почему ребенок говорит неправильно?»

Речь - один из наиболее мощных факторов и стимулов развития ребенка. Это обусловлено исключительной ролью, которую она играет в жизни человека. Благодаря речи люди сообщают мысли, желания, передают свой жизненный опыт, согласовывают действия. Она служит основным средством общения людей. Речь одновременно - необходимая основа мышления и его орудие. Мыслительные операции (анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстракция и другие) развиваются и совершенствуются в процессе овладения речью. От уровня речевого развития зависит общее интеллектуальное развитие. Речь выступает как средство регуляции психической деятельности и поведения, организует эмоциональные переживания. Развитие речи оказывает большое влияние на формирование личности, волевые качества, характер, взгляды, убеждения. Можно сказать, что речь человека - это его визитная карточка. Речь ребенка отражает социальную среду, в которой он растет. Дети с нарушением речи входят в группу риска по адаптации к школе.

Для **нормального становления речевой деятельности** необходимы определенные условия психического развития. Прежде всего, необходимо, чтобы у ребенка:

- достигли определенной степени зрелости различные структуры головного мозга;
- правильно и координировано работали голосовые и дыхательные системы, органы артикуляции;
- были достаточно развиты слух и зрение, двигательные навыки, эмоции;
- формировалась потребность в общении.

Овладение речевой деятельностью предполагает:

- способность говорить;
- способность понимать сказанное.

Сложное многоуровневое развитие речи и речевой деятельности обуславливает разнообразие ее нарушений. Расстройства речи как социальной функции ограничивают прежде всего возможности адаптации человека. Речевые дефекты отражаются на общем развитии ребенка, на формировании психической деятельности, они ограничивают познавательные возможности и эмоциональные проявления, могут породить нежелательные личностные качества и особенности поведения, нарушать межличностные отношения.

Проявления речевых нарушений:

- нарушение звукопроизношения: *неправильное артикулирование звуков, пропуски, замена звуков;*
- нарушение слоговой структуры слова: *перестановка, пропуск или добавление слогов и звуков;*

- лексические недостатки: *бедный словарный запас, нарушение вариативного использования слов, непонимание значения и смысла слова;*
- неправильное грамматическое оформление высказывания: *неправильные окончания слов, ошибки в образовании слов, в употреблении предлогов;*
- нарушение связного высказывания: *развертывания, планирования, прогнозирования высказывания и др.;*
- мелодико-интонационные недостатки: *отклонения в голосоподаче, нарушение силы, высоты, тембра голоса, нарушение выразительных средств устной речи;*
- темпо-ритмические недостатки: *ускоренный или замедленный темп речи, запинки, спотыкания, необоснованные остановки в речи, скандирование звуков и слов и др.;*
- бедность выразительных средств устной речи;
- нарушение общения.

Отклонения в развитии речи могут проявляться в нарушении способности как говорить, так и понимать.

Расстройства речи могут проявляться изолированно или в различных комбинациях.

Различные по степени тяжести отклонения от возрастных норм развития речи ребенка-дошкольника определяются причинами, имеющими либо биологическую, либо социальную природу, которые воздействуют на ребенка непосредственно или опосредованно, начиная с беременности матери, младенчества, раннего, младшего или старшего дошкольного возраста. Возникая как следствие воздействия широкого спектра причин, речевые нарушения имеют определенный **механизм образования**.

Органические нарушения возникают при поражении механизмов в центральной или периферической части речевого аппарата. Они могут быть обусловлены:

- недостаточной степенью зрелости коры головного мозга;
- отклонениями в строении и координированной работе голосовых и дыхательных систем, органов артикуляции.

Причины (травмы, интоксикации, генетические, сосудистые заболевания и др.) воздействуют на сам биологический субстрат (головной мозг), изменяя ход речевого развития. Временные сроки - период внутриутробного развития, младенческий, ранний, дошкольный возраст. В зависимости от места воздействия повреждающего фактора выделяют речевые нарушения *центрального* (при поражении центральной нервной системы) и *периферического* характера (при поражении или аномалиях голосового, дыхательного или артикуляционного аппарата).

Функциональные нарушения возникают вследствие воздействия социальных причин: соматической ослабленности (болезненности ребенка), педагогической запущенности, стрессов и психических заболеваний,

социальной или эмоциональной депривации (при недостаточности эмоционального, речевого общения и контактов со взрослыми, особенно с матерью и близкими людьми).

Отклонения речевого развития имеют свои особенности в каждом возрастном периоде. Оценивая недостатки в речевом развитии, важно учитывать возраст ребенка, в котором появилось расстройство; причины, непосредственно вызвавшие отклонение; наличие предрасполагающих условий; комплексный анализ лингвистических характеристик неправильной речи. С этой целью в течение первых двух недель коррекционно-педагогической работы учитель-логопед проводит детальное обследование речевого и психического развития ребенка и получает анамнестические сведения об его развитии из медицинской документации, бесед с родителями и воспитателями.

Развитие речевой системы характеризуется как последовательное и скачкообразное одновременно. Наиболее интенсивное развитие звеньев речевой системы происходит в определенные возрастные сроки, так называемые *критические периоды*: 1-2 года, 3 года и 6-7 лет. В это время отмечается повышенная неустойчивость нервных механизмов речевой деятельности и возникает риск появления нарушений. Критические периоды развития речи играют роль предрасполагающих факторов, они могут быть самостоятельными и возможно их сочетание с другими неблагоприятными факторами - генетическими заболеваниями, соматической ослабленностью, дисфункцией со стороны нервной системы ребенка (утомляемостью, возбудимостью, чрезмерной двигательной активностью, недостатками произвольного внимания и др.). Большинство детей с речевыми расстройствами нуждаются в помощи специалистов разного профиля: психоневролога, стоматолога, педиатра и т.д., поэтому **можно считать аксиомой, что комплексное воздействие специалистов различного профиля дает оптимальные результаты при устранении любого недуга!**

Основные направления при моделировании учителем-логопедом индивидуальной программы занятий определяются:

- 1) структурой речевого нарушения у ребенка;
- 2) сложностью речевой деятельности;
- 3) значением деятельности для психического развития;
- 4) современными требованиями к педагогической работе с дошкольниками.

Подготовил учитель-логопед Горина Е.В.