

Профилактика речевых нарушений у детей младшего дошкольного возраста

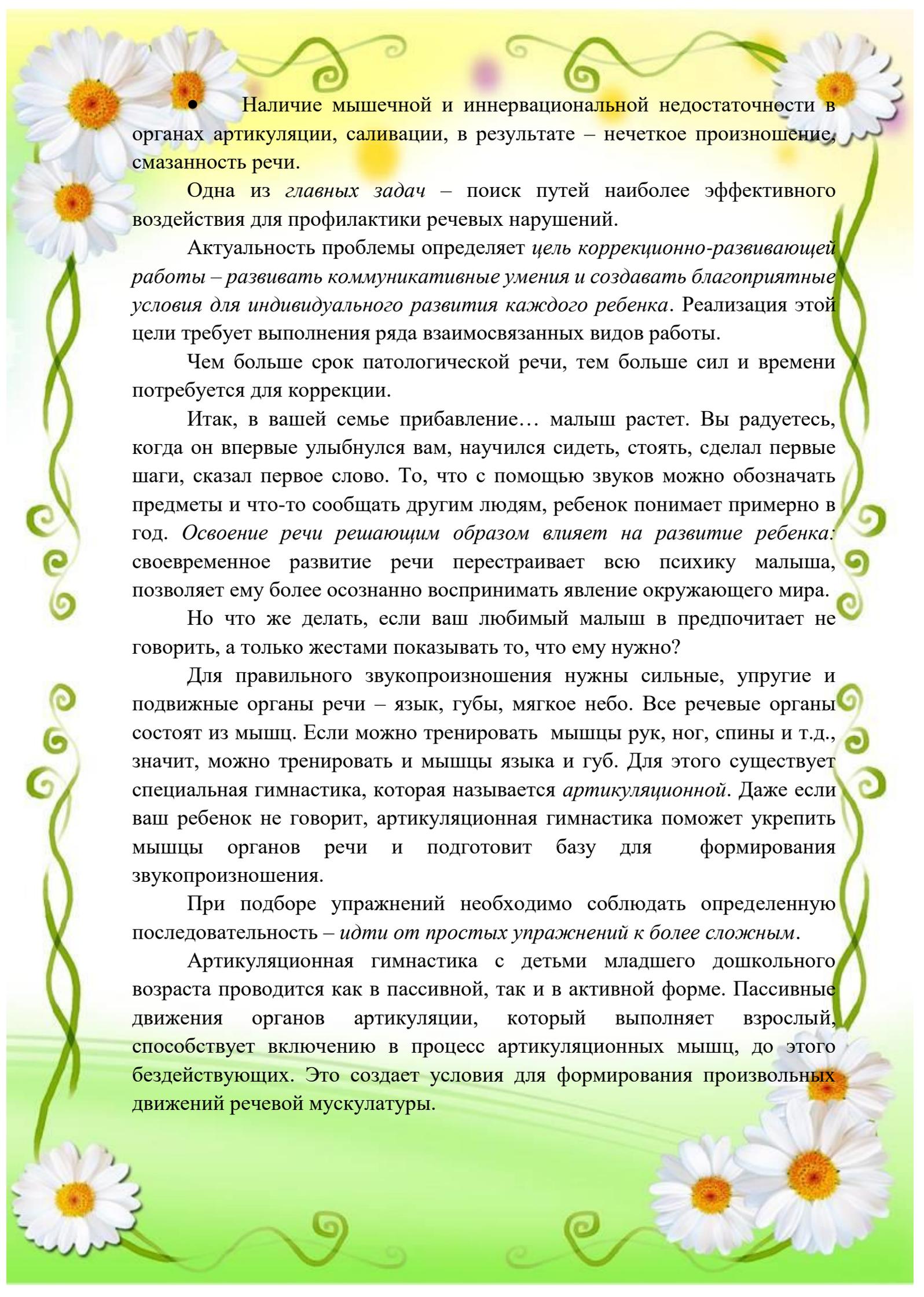
Профилактика является одной из важнейших задач образовательного учреждения и одним из важнейших направлений логопедической работы.

Во-первых, необходима своевременная логопедическая диагностика, так как она позволяет использовать в полной мере возможности сензитивных периодов становления речи, эффективно корректировать темпы психоречевого развития ребенка и предупреждать возникновение вторичных нарушений.

Работа при диагностике и коррекции речи особенно актуальна в ходе деятельности с детьми младшего дошкольного возраста, потому что, как показывает практика, с каждым годом число неговорящих малышей возрастает. Причины этого явления неоднозначны: это и перинатальные поражения центральной нервной системы, и минимальная мозговая дисфункция, и различные внутриутробные инфекции, и гипоксия плода, и хронические заболевания матери, и натальные осложнения, которые возникают в процессе родов, асфиксия (обвитие плода пуповиной), узость таза роженицы, кесарево сечение, преждевременный отход околоплодных вод, затяжные или стремительные роды, а также целый ряд причин в постнатальный период, то есть в период от рождения до года (заболевания ребенка, травмы и прочее).

Признаки неврологической симптоматики, на которые сразу надо обратить внимание:

- Первый крик ребенка при родовой деятельности уже говорит о сохранности центральной нервной системы, что чрезвычайно важно в психомоторном и речевом развитии ребенка. Если крик у него слабый, монотонный, то это должно насторожить.
- Ранний отказ от грудного вскармливания – другой настораживающий фактор. Возможно, что у ребенка ослаблена круговая мышца рта. В этом случае у детей часто при кормлении грудью подтекает молоко. Причина заключается в одно- или двустороннем парезе губ.
- Затрудняет грудное вскармливание и укороченная подъязычная связка (уздечка). Возможно, придется подрезать подъязычную связку. Решит и сделает это при необходимости хирург.
- Сглаженность носогубных складок, спастичность (напряженность) верхних конечностей (рук).



• Наличие мышечной и иннервационной недостаточности в органах артикуляции, саливации, в результате – нечеткое произношение, смазанность речи.

Одна из *главных задач* – поиск путей наиболее эффективного воздействия для профилактики речевых нарушений.

Актуальность проблемы определяет *цель коррекционно-развивающей работы* – *развивать коммуникативные умения и создавать благоприятные условия для индивидуального развития каждого ребенка*. Реализация этой цели требует выполнения ряда взаимосвязанных видов работы.

Чем больше срок патологической речи, тем больше сил и времени потребуется для коррекции.

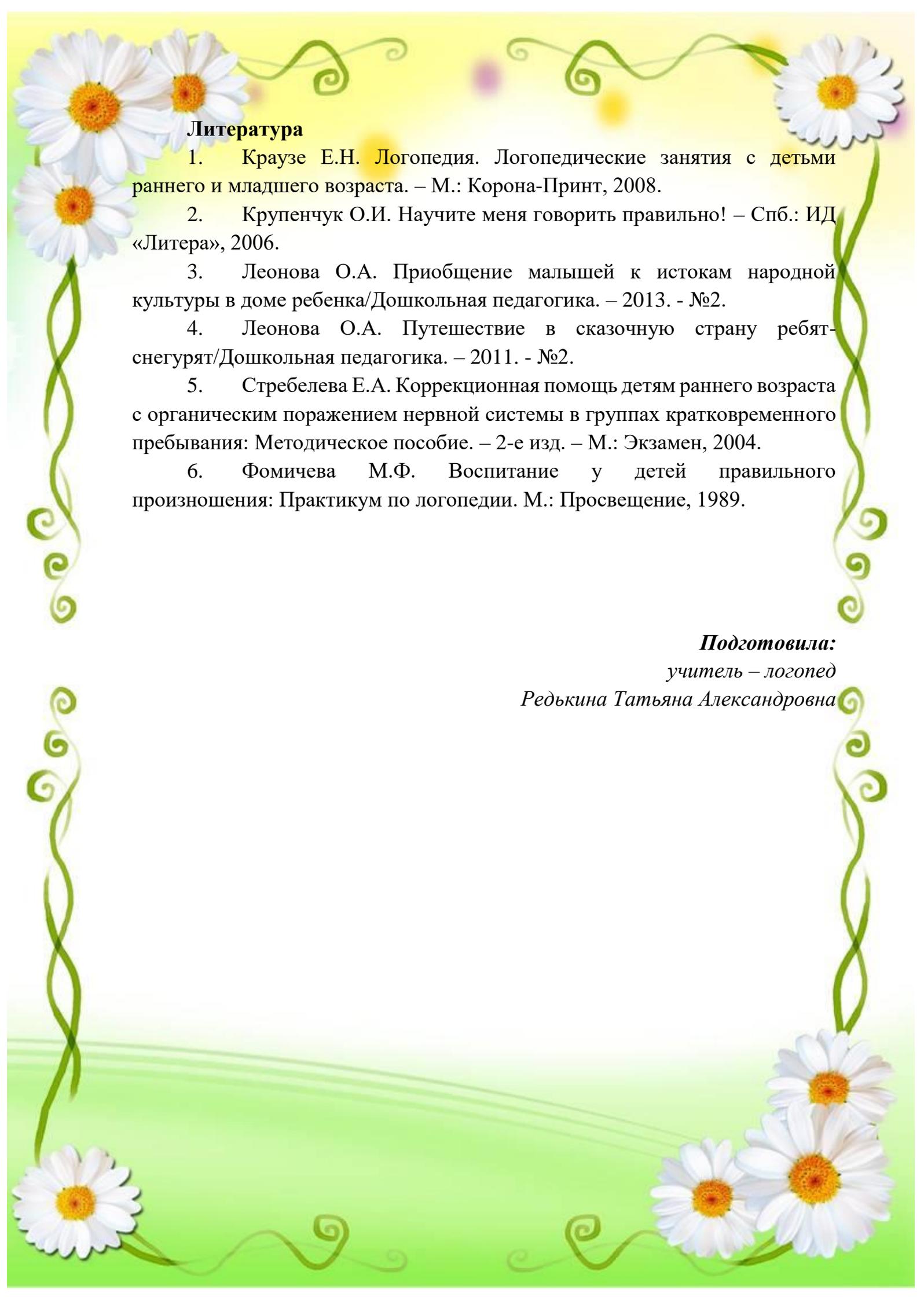
Итак, в вашей семье прибавление... малыш растет. Вы радуетесь, когда он впервые улыбнулся вам, научился сидеть, стоять, сделал первые шаги, сказал первое слово. То, что с помощью звуков можно обозначать предметы и что-то сообщать другим людям, ребенок понимает примерно в год. *Освоение речи решающим образом влияет на развитие ребенка*: своевременное развитие речи перестраивает всю психику малыша, позволяет ему более осознанно воспринимать явление окружающего мира.

Но что же делать, если ваш любимый малыш предпочитает не говорить, а только жестами показывать то, что ему нужно?

Для правильного звукопроизношения нужны сильные, упругие и подвижные органы речи – язык, губы, мягкое небо. Все речевые органы состоят из мышц. Если можно тренировать мышцы рук, ног, спины и т.д., значит, можно тренировать и мышцы языка и губ. Для этого существует специальная гимнастика, которая называется *артикуляционной*. Даже если ваш ребенок не говорит, артикуляционная гимнастика поможет укрепить мышцы органов речи и подготовит базу для формирования звукопроизношения.

При подборе упражнений необходимо соблюдать определенную последовательность – *идти от простых упражнений к более сложным*.

Артикуляционная гимнастика с детьми младшего дошкольного возраста проводится как в пассивной, так и в активной форме. Пассивные движения органов артикуляции, который выполняет взрослый, способствует включению в процесс артикуляционных мышц, до этого бездействующих. Это создает условия для формирования произвольных движений речевой мускулатуры.



Литература

1. Краузе Е.Н. Логопедия. Логопедические занятия с детьми раннего и младшего возраста. – М.: Корона-Принт, 2008.
2. Крупенчук О.И. Научите меня говорить правильно! – Спб.: ИД «Литера», 2006.
3. Леонова О.А. Приобщение малышей к истокам народной культуры в доме ребенка/Дошкольная педагогика. – 2013. - №2.
4. Леонова О.А. Путешествие в сказочную страну ребят-снегурят/Дошкольная педагогика. – 2011. - №2.
5. Стребелева Е.А. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением нервной системы в группах кратковременного пребывания: Методическое пособие. – 2-е изд. – М.: Экзамен, 2004.
6. Фомичева М.Ф. Воспитание у детей правильного произношения: Практикум по логопедии. М.: Просвещение, 1989.

Подготовила:

учитель – логопед

Редькина Татьяна Александровна