Мифы о задержке речевого развития.

По материалам Нищевой Н.В.

Подготовила учитель-логопед ГБДОУ №310
Панчишина Л.А.

- **Миф №1. СЕЙЧАС ВСЕ ДЕТИ ПОЗДНОГОВОРЯЩИЕ.**

Развитие речи в онтогенезе (в норме) изучалось многими отечественными учеными (Д.Б. Эльконин, Н.Х. Швачкин, В.И. Бельтюкова, А.Н. Гвоздев, А.А. Леонтьев, С.Н. Цейтлин.) и опирается на серьезные научные труды. Оно не изменилось ни за последние десятилетия, ни за последние годы и не может измениться, потому что возникновение и развитие речи, прежде всего, зависит от определенной степени зрелости коры головного мозга и определенного уровня развития органов чувств (слуха, зрения, обоняния, осязания, вкуса, речедвигательного и речеслухового анализаторов). И с тем, и с другим у большей части малышей сейчас возникают серьезные проблемы. Это подтверждают исследования.

Вот данные из статьи современного ученого И. Б.Карелиной:
"От года к году число детей, имеющих различные речевые нарушения, значительно увеличивается. За последние 20 лет нами было обследовано 23963 ребенка в возрасте от 1,5 до 7 лет. Из них лишь 31 % имели нормальное речевое развитие и 63 % – различные речевые нарушения, в том числе такие, как дизартрия и алалия, а также 6 % детей имели различные психические и сенсорные нарушения, такие как аутизм, нарушения интеллектуального развития и тугоухость".
К сожалению, за последние несколько лет ситуация ухудшилась.
И по данным Министерства просвещения уже 87 % малышей имеют задержки речевого развития. И только у полутора процентов это обыкновенная темповая задержка, когда ребенок может неожиданно "разговориться" сам. В остальных случаях речь идет о серьезной патологии.

Миф № 2. НАШ СОСЕД НЕ ГОВОРИЛ ДО ПЯТИ ЛЕТ, А ПОТОМ КАК РАЗГОВОРИЛСЯ.

Профессор Е. П. Харченко пишет по этому поводу: "Дети, которые самостоятельно, без коррекции, начинают говорить с 3-х лет и позже, которых в пример ставят некоторые обыватели «а вот наш сосед в 3,5 заговорил, и у него все хорошо" – это КОМПЕНСИРОВАННЫЕ ДЕТИ.

Значит, либо мозговая дисфункция была небольшая, и мозг смог сам наладить функцию речевой зоны, либо причина была в дефицитарном развитии – педагогической запущенности, или неврозе (психологической проблеме). В любом случае, когда эти дети приходят в школу, в большинстве они приобретают диагнозы СДВГ (синдром гиперактивности и дефицита внимания), дисграфию, дислексию - нарушение процессов восприятия чтения и письма".

Помните, что сейчас таких детей не более полутора процентов! Кроме того, при обучении в школе эти дети редко бывают успешными.

Не стоит верить мамам, которые говорят: "А вот мой...", "А вот мои ...".

Ученые делают выводы, проведя исследования на тысячах и десятках тысяч детей. Верьте только специалистам.

Миф № 3. РЕБЕНОК НИКОМУ НИЧЕГО НЕ ДОЛЖЕН.

Если ребенок развивается нормально, и его мозг развивается нормально, и все его органы чувств развиваются нормально, то в период с года до года и двух месяцев у него появится два десятка первых слов, а в период с полутора лет до года и девяти месяцев у него появятся первые предложения из двух слов: "Дай биби!", "Сиди тут", "Хочу пить" (может звучать так: "Атю пить" и "Хатю пить").

Профессор Харченко говорит о том, что "если у ребенка в 2 года нет фразовой речи – значит у него дисфункция речевых зон мозга или более серьезная причина задержки развития, поэтому бездействие и неправильная реабилитация приводят к последствиям, которые после 6 лет уже невозможно компенсировать.

Пластичность мозга наиболее активна именно до 6 лет. Если ребенка привели в 2-2,5 года, то шанс того, что он выйдет в норму, очень высокий, а если привели в 4-5 лет, то уже осталось год-два, и за это время можно только улучшить его состояние, а не максимально восстановить, реабилитировать, как при раннем обращении".

Миф № 4. РЕБЕНОК НЕ ХОЧЕТ ГОВОРИТЬ.

Если ребенок не говорит, он НЕ МОЖЕТ ГОВОРИТЬ, и для этого есть серьезные причины, которые необходимо выявить и устранить как можно быстрее. Чем дольше ребенок остается безречевым, тем сложнее ему помочь.

Советы для родителей:

Если ребенок не говорит в два года, необходимо обратиться к следующим врачам-специалистам:

• неврологу;

• оториноларингологу, сурдологу (потому что иногда причина задержки речевого развития – это нарушение слуха);

• психиатру.

Если участковый педиатр сочтет нужным, он направит ребенка еще и к гастроэнтерологу, аллергологу, мануальному терапевту и другим специалистам.

По назначению специалистов необходимо пройти все функциональные исследования:

• нейросонографию головного мозга(НСГ);

• компьютерную томографию (КТ) или магниторезонансную томографию головного мозга (МРТ);

• ультразвуковое исследование головного мозга (УЗИ);

• электроэнцефалографию (ЭЭГ);

• ультразвуковую диагностику сосудов шеи и головы (УД);

• спондилографию шейного отдела позвоночника в трех проекциях;

• исследования слуха (КСВП, АСВП).

Проводить лечение, назначенное специалистами в полном объеме.
Сочетать лечение с коррекционными занятиями у логопеда.
Если логопедом будет рекомендовано обращение к нейропсихологу или дефектологу, выполнить эту рекомендацию и начать занятия с нейропсихологом или дефектологом.
В соответствии с рекомендациями логопеда организовать домашние развивающие занятия с крохой, сопровождать весь процесс ухода за ребенком потешками и пестушками, петь ребенку колыбельные, читать русские народные сказки, играть в игры с пальчиками, подвижные игры, игры для развития сенсорики.
Абсолютно исключить пребывание ребенка у гаджетов.
Ограничить время пребывания ребенка у экрана телевизора до десяти минут при условии, что это будет просмотр соответствующих возрасту ребенка мульфильмов.