

# Что важно знать родителям



**Первый крик** ребёнка при родовой деятельности уже **говорит о сохранности центральной нервной системы**, что чрезвычайно важно в речевом развитии ребёнка. Если у него крик слабый, монотонный, немодулированный, то это должно насторожить взрослых.

Крик у здорового ребёнка должен быть сильным, громким, модулированным.

**Ранний отказ от грудного вскармливания** — другой настораживающий фактор. Возможно, что у ребёнка ослаблены паретичные мышцы, принимающие активное участие в сосательном акте. У таких детей часто при грудном вскармливании подтекает молоко. Причина заключается в одно- или двустороннем парезе губ.

При этом в покое рот у них будет приоткрыт из-за слабости круговой мышцы рта, жевательной мускулатуры, а так же мышц, удерживающих нижнюю челюсть в сомкнутом состоянии.

Нельзя равнодушно относиться к тому, что многие дети в грудном возрасте часто захлебываются пищей, при этом для них характерны постоянные отрывки. **Причиной отрывжек** может стать **слабость нёбно-глоточного затвора**. Эта же причина может вызвать у ребёнка назальный оттенок голоса (незначительную гнусавость, говорит в нос).

Затрудняет грудное вскармливание и **укороченная подъязычная уздечка**, ребёнок при кормлении быстро устаёт.

Особое внимание в первый год жизни ребёнка и в дальнейшем **нужно уделять развитию мелкой моторики его рук**, потому что центры, ответственные за активную речь, движения рук, губ, языка, нижней челюсти, находятся в коре головного мозга в ближайшем соседстве.

Развивая мелкую моторику рук, мы тем самым подготавливаем почву для качественных артикуляторных движений. Опыт народной педагогики подтверждает это. Так наши предки, в том числе и бабушки, интуитивно чувствовали это и проводили с малышами



всевозможные игры с пальчиками: «Ладушки», «Идёт коза рогатая», «Маленькие ножки шагают по дорожке», «Зайка серенький сидит и ушами шевелит» и др.

Помимо *игр, развивающих ручной праксис, хорошо проводить массаж пальцев*, особенно тщательно массируя их кончики, используя винтообразные движения то в одну, то в другую сторону. *Необходимо массировать каждый пальчик* в отдельности до десяти раз.

В зимнее время года прекрасно оправдали себя растирания рук снегом: *искусственная локальная гипотермия*, которая улучшает кровообращение, нормализует мышечный тонус.

Родители должны внимательно относиться к общению с ребёнком, много с ним разговаривать, играть. Любовь к ребёнку, внимательное отношение, общение — всё способствует полноценному речевому развитию, воспитанию слухового восприятия, становлению и развитию фонематического слуха.



Задержка гуления, отсутствие интонированности, запаздывание фазы лепета, его необращённость к взрослому — все эти признаки должны насторожить взрослых, так как они зачастую являются убедительными симптомами будущих речевых нарушений. Лепет у таких детей обычно характеризуется фрагментарностью, бедностью звуковых комплексов. Согласные не дифференцируются по признакам: звонкие-глухие, твёрдые-мягкие. Бедность интонации иногда компенсируется выразительностью мимики, глаз. Словарь накапливается медленно, и первые слова могут появиться лишь к двум-трем годам. Фраза появляется ещё позже. Она характеризуется невнятностью, скомканностью, свёрнутостью. Речь у ребёнка неразборчивая, *«говорит, будто каша во рту»*, страдают многие элементы просодической стороны речи.

Если ребёнок до 2-х—2,5 лет не говорит, это должно насторожить родителей. *Нельзя ждать, пока ребёнок «выговорится»*. Только ранняя диагностика, профилактика и своевременная коррекция речевых нарушений, в том числе и дефектного звукопроизношения, помогает достигнуть высоких, стабильных результатов в работе.