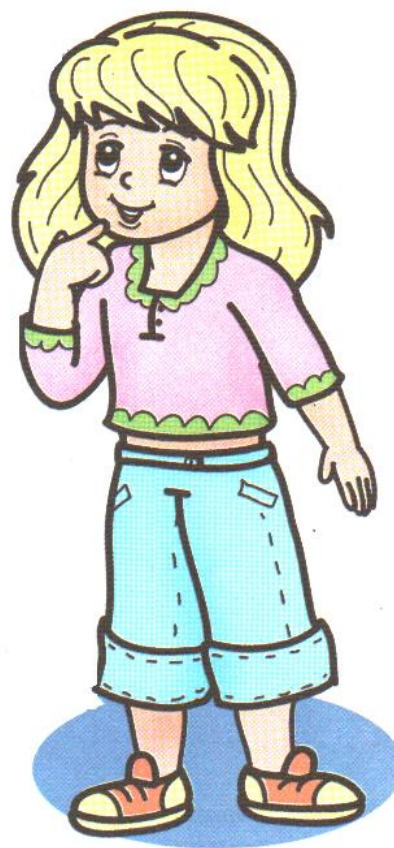


# ЕСЛИ

И Женя и Оля в три года разговаривают неважно. Только Олина мама посетила с ребёнком уже десяток врачей в тревоге, что дочка недостаточно хорошо говорит, а Женина машет рукой, полагая, что времени научиться ещё предостаточно: папа тоже заговорил лишь в 4 года и вполне преуспел в жизни. Давайте разберёмся, когда же стоит бить тревогу и в каких случаях можно говорить об индивидуальных особенностях развития малыша, а когда – о задержке развития и необходимости врачебной и педагогической помощи.



# РЕБЁНОК

## Когда малыш должен начать говорить?

В год малыш должен произносить около 10 простых слов и знать названия 200 повседневных предметов и действий; понимать обращённую к нему речь и реагировать на неё.

В 2 года он должен строить фразы и короткие предложения, использовать прилагательные и местоимения, активный словарный запас в этом возрасте увеличивается до 50 слов минимум.

В 2,5 года ребёнок должен строить сложные предложения, используя 200-300 слов, правильно произносить практически все звуки, кроме сонорных (р, л и их мягких фонем) и шипящих, задавать вопросы «где?», «куда?». Ребёнок знает своё имя, различает родных, изображает звуки основных животных и птиц.

В 3 года ребёнок обязан говорить фразами, объединёнными по смыслу, употреблять правильно все местоимения, активно использовать прилагательные и наречия. Слова ребёнка в 3 года должны изменяться по родам, числам, склоняться (если на вопрос: «Хочешь конфетку?» ребёнок отвечает: «Хочешь.» вместо «Хочу.» - это уже отклонение!)

Где же границы между индивидуальными особенностями развития и отставанием? Рамки здесь достаточно гибкие. Если Ваш малыш в год говорит не десять слов, а семь, то тревогу бить рано. Колебания в сторону допустимы в пределах 2-3 месяцев. При чём для мальчиков нормально отставать от девочек на 4-5 месяцев.

# В

## Почему возникают отклонения?

ЗРР и ЗПРР – это не самостоятельные нарушения, а следствие неких отклонений в здоровье ребёнка, а именно – нарушений работы мозга, центральной нервной системы, генетических или же психических расстройств. Специалисты установили, что к нарушению речи у детей могут приводить неблагоприятные воздействия во время беременности, преждевременные, длительные или стремительные роды, родовые травмы, асфиксия плода в родах, гидроцефалия и увеличенное внутричерепное давление, психические заболевания и даже ранний перевод ребёнка на искусственное вскармливание.

Тяжело протекающие детские болезни, особенно в первые три года жизни, черепно-мозговые травмы или просто оставленные без внимания частые падения, понижение слуха – всё это может служить причиной отставания в речевом развитии.

Существенную роль играет наследственный фактор. Поэтому, если по рассказам родни, Вы, Ваш муж или дядя-тётя заговорили поздно, это сигнализирует о том, что у Вашего ребёнка уже есть генетическая предрасположенность к ЗРР! От поколения к поколению ЗРР принимает всё более тяжёлые формы. Поэтому долго ждать, когда ребёнок начнёт, наконец, говорить (пап же заговорил в 4 года), - *это крайне безответственно!*

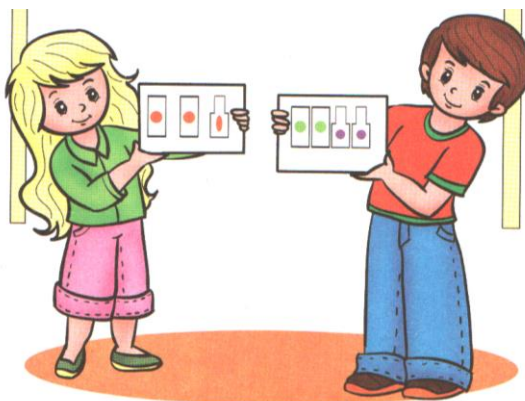


# ОТСТАВАЕТ

## В чём различие задержки речевого развития (ЗРР) и задержки психоречевого развития (ЗПРР)?

*Задержка речевого развития* – это когда страдает только речь, а умственное и эмоциональное развитие ребёнка в норме. Это тот случай, когда малыш всё понимает и выполняет просьбы, но говорит мало или очень плохо. *Задержка психоречевого развития* подразумевает, что у ребёнка наблюдается ещё и отставание общеинтеллектуального характера. При этом второй диагноз очень часто становится следствием первого: ведь если речь ребёнку малодоступна, начинается торможение психического развития. Поэтому, если врачи поставили ребёнку ЗРР, не стоит ждать, что всё образуется само собой. Ожидание без лечения и занятий со специалистами уже с 5-летнего возраста часто приводит к ярко выраженному отставанию от сверстников, и в таком случае обучение будет возможно только в специализированной школе.

Иногда ЗРР бывает связана с задержкой психомоторного развития. Дети начинают позже, чем в норме, держать головку, сидеть, ходить. Они неловкие, часто падают, травмируются, налетают на предметы. Характерная примета – это длительное приучение к горшку, когда в 4,5 – 5 лет у ребёнка продолжают случаться «оказии».



# РАЗВИТИИ

## К каким специалистам и когда обращаться?

Сначала Вам потребуется достаточно детальная диагностика для выявления причин патологии развития речи. Детям с задержкой речевого развития показана оценка слуха (обследование у сурдолога). Для выяснения причин ЗРР и ЗПРР необходимо обратиться к невропатологу (с 1 года), дефектологу (с 2 лет), логопеду (3 года), а в отдельных случаях к психиатру и детскому психологу. Могут потребоваться специализированные исследования мозга – ЭКГ, ЭХО-ЭГЭ, МРТ и подобные обследования. Практически 100% детей с ЗПРР и ЗРР *необходимо медикаментозное лечение*. Один из самых современных методов лечения – электрорефлексотерапия, позволяющая выборочно восстанавливать работу различных центров головного мозга, отвечающих за дикцию, словарный запас, речевую активность и интеллектуальные способности. Однако этот действенный метод запрещён детям с эпилепсией и психическими расстройствами. А вот у магнитотерапии противопоказаний нет.

Если коррекцию речевых расстройств начинать в раннем возрасте, то велика вероятность, что уже в 6 лет Ваш ребёнок ничем не будет отличаться от ровесников.

Очень важно, чтобы родители не просто уповали на помощь специалистов, но и сами активно занимались с ребёнком. Дефектолог поможет выбрать направления той работы, которую ежедневно и ежечасно придется проводить дома.

