**Профилактика речевых нарушений**

*Бондаренко В.О.*

МАДОУ Детский сад №3 «Умка», г.Полярный, vikabondarenkos@mail.ru

Профилактика - это комплекс социальных, экономических, законодательных, воспитательных, санитарно-гигиенических, противоэпи-демических и медицинских мероприятий, планомерно проводимых государственными и общественными организациями с целью обеспечения высокого уровня здоровья людей, их творческого долголетия, устранения причин заболевания.

Проблема раннего выявления нарушения речи у детей и взрослых, предупреждение, а также их последующая коррекция представляется актуальной не только для логопедии, но и смежных наук: неврологии, отоларингологии, фониатрии, психологии, возрастной и специальной психологии и педагогики и других.

Благодаря специальным своевременным комплексным мероприятиям во многих случаях удается предотвратить или затормозить появление различных отклонений от нормы, в частности речевой патологии.

Одна из важнейших задач профилактической работы – выявление факторов риска, т.е. условий, оказывающих неблагоприятное воздействие на общее и психическое развитие ребенка. Различают факторы высокого, умеренного и низкого риска в зависимости от степени их негативного влияния и значимости. Они могут быть психологическими (эмоциональными, когнитивными) и социальными (глобальными, общественными, семейными) и вызывать нарушения в развитии речи. Профилактика речевой патологии в первую очередь связана с предупреждением нервно – психических и соматических отклонений в состоянии здоровья.

Комплексная профилактика речевых нарушений должна учитывать онтогенез и критические периоды, начиная с антенатального, а также факторы, влияющие на развитие ребенка; состояние компенсаторных и адаптационных механизмов, что позволяет осуществлять индивидуально – дифференцированный подход.

В организации профилактики речевых нарушений можно выделить несколько направлений:

1. Выявление группы риска – ранняя диагностика отклонений развития.
2. Устранение и коррекция начальных проявлений нарушений развития.
3. Ликвидация и коррекция неблагоприятных последствий.
4. Обучение участников процесса обеспечения комплексной междисциплинарной профилактики. Одним из важных направлений развития логопедической помощи населению является предупреждение речевых нарушений и последствий речевой патологии.

Перед этим специальным направлением логопедии стоят следующие задачи:

- предупреждение речевых нарушений (первичная профилактика);

- предупреждение перехода речевых расстройств в хронические формы, а также предупреждение последствий речевой патологии (вторичная профилактика);

- социально – трудовая адаптация лиц, страдающих речевой патологией (третичная профилактика).

**Первичная профилактика**

Первичная профилактика – это система социальных, медицинских, гигиенических и воспитательных мер, направленных на предотвращение заболеваний путем устранения причин и условий их возникновения и развития, а также повышение устойчивости организма к воздействию неблагоприятных факторов окружающей, природной и бытовой среды.

Первичная профилактика нацелена на раннее выявление заболевания, предупреждение рецидивов, прогрессирования болезненного процесса и возможных его осложнений.

Первичная профилактика сводится к устранению, по возможности, тех причин, которые могут привести к ее возникновению.

Первичная профилактика связана с заботой о здоровье матери в период беременности и родов, о развитие ребёнка в первый год жизни и осуществляется в основном системой здравоохранения. Медицинское сопровождение матери и ребёнка позволяет устранить или снизить действие биологических «факторов риска» развития речевых нарушений, к которым относятся патогенные факторы, действующие в пренатальный, натальный и постнатальный периоды развития ребёнка.

В этой связи на ранних этапах обязательными должны быть консультации гинеколога, терапевта, генетика, эндокринолога, иммунолога, невролога, при необходимости психолога и логопеда, особенно если в семье были случаи  отклоняющегося развития у родственников.

Наследственная отягощённость патологией речи относится к биологическим факторам риска. Известно, что поражение центральной нервной системы уже на ранних этапах внутриутробного развития может привести к интеллектуальным нарушениям и другим отклонениям от нормы. Отрицательными факторами может быть ранний токсикоз, анемия, гипотиреоз, инфекционные заболевания матери, медикаментозная интоксикация и др.

Важно, чтобы родители были информированы о том, что может отрицательно влиять на здоровье ребёнка. Особое внимание необходимо уделять раннему речевому развитию ребёнка, развитию и формированию этапов речевого онтогенеза ребёнка. В тех случаях, когда наряду с наследственной отягощенностью речевой патологией (например, заиканием) у детей диагностируются нарушения деятельности центральной нервной системы, необходим специализированный медицинский и логопедический патронаж, учитывающий данные психофизического и речевого развития ребенка.

При появлении признаков каких-либо отклонений от нормы в доречевых реакциях (крик, гуление, ранние стадии лепета) и в собственно речевом онтогенезе рекомендуется как можно более ранняя логопедическая помощь.

Социально-психологические факторы риска в последние годы привлекают большое внимание исследователей, в особенности вопросы психической депривации детей. Особое место отводится эмоциональным отношениям родителей и детей. Родительская любовь рассматривается как мощный источник общего физического и психического развития, духовного и нравственного воспитания. Нервно-психическое здоровье, обеспечивающее нормальное речевое развитие ребенка, зависит во многом от межличностных отношений в семье. **Особое значение при этом имеют следующие данные:**

* характерологические особенности матери (тревожность, мнительность, инфантильность, импульсивность, эмоциональная холодность);
* неприятие со стороны матери (отца);
* неполная семья;
* конфликтные взаимоотношения в семье, изменение в структуре семьи (смерть, болезнь близких, развод и т. д.);
* воспитание в двух домах;
* резкая смена жизненного стериoтипа и типа воспитания;
* неадекватный тип воспитания («кумир», гиперoпека, гипоопека, несогласованность в воспитательных позициях родителей).

Для своевременного развития речи мать и другие лица, окружающие ребенка, должны поcтоянно общаться с ним, стремясь вызвать ответную реакцию. Известно, что на самых ранних стадиях постнатального развития ребенка его общение с матерью осуществляется не безмолвно, они ведут «диалог». Этот «диалог» вызывает у младенца реакции в виде оживления общих движений, улыбки, произнесения звуков и созвучий (эхопраксия, эхолалия).

Стимуляция формирования речевой функции имеет большое значение для развития ребенка. Следует всемерно содействовать тому, чтобы период овладения ребенком двигательными навыками (сидение, ползание, ходьба, тонкие движения рук и пр.), и в частности речевым моторным аппаратом, протекал благоприятно. Необходимо создавать условия для осуществления разнообразных двигательных реакций, способствовать «играм» младенца голосом. Формирование речедвигательной функции тесно связано с развитием общей моторики и в особенности с манипулятивной деятельностью рук.

**Вторичная профилактика**

Вторичная профилактика речевых нарушений заключается в преодолении не только самих речевых расстройств, но и вторичных нарушений в психическом развитии ребенка, личностных и поведенческих отклонений, а также оказании психологической помощи семье, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Вторичная профилактика проводится в тех случаях, когда первичная профилактика не позволила предупредить нарушения речи у ребенка. Ее задача состоит в том, чтобы не допустить дальнейшего развития речевой патологии и появления новых расстройств.

Профилактическая работа должна осуществляться по следующим направлениям:

1. Развитие сенсорных функций и психомотрики (зрительного и слухового восприятия, зрительных и слуховых дифференцировок, пространственных представлений, кинетической и кинестетической организации движений, конструктивного праксиса и др.).
2. Развитие межанализаторного взаимодействия сукцессивных функций (слуходвигательных, зрительно – двигательных, слухозрительных связей; способности запоминать и воспроизводить пространственную и временную последовательность стимулов и действий).
3. Развитие высших психических функций.
4. Развитие интеллектуальной деятельности (мыслительных операций, формирование навыков планирования деятельности, самоконтроля и самокоррекции в деятельности; воспитание мотивов к учебной деятельности).
5. Развитие речи и формирование навыков произвольного анализа и синтеза речевых единиц.

Таким образом, ранняя профилактика риска возникновения речевой патологии у детей дошкольного возраста, своевременное проведение профилактических мероприятий способствует снижению речевых нарушений и обеспечивает более эффективную коррекцию.

**Третичная профилактика**

Третичная профилактика – это система мероприятий, направленная на устранение осложнений заболеваний: нарушения устной речи могут приводить к расстройствам письменной речи и препятствовать полноценной коммуникации и социализации.

Задачей третичной профилактики заключаются в социально – трудовой адаптации лиц, страдающих речевой патологией. Известно, что некоторые дефекты речи ограничивают возможности выбора профессии, непосредственно связанных с большой голосоречевой нагрузкой и влияющих на коммуникативную функцию. В этой связи третичная профилактика в первую очередь должна быть направлена на обучение, профессиональную ориентацию и подготовку к труду лиц с патологией речи.

Основным принципом на этом этапе является персонифицированный подход, учет личностных возможностей и интересов каждого ученика, страдающего тяжелым нарушением речи. Усилия междисциплинарного воздействия специалистов направлены на социализацию их в обществе. Особое место уделяется нарушениям голоса, так как именно эти расстройства во многом могут ограничивать профессиональный выбор, например актеры, юристы, учителя, врачи относятся к категории голосовых профессий.

*Используемая литература*

1. Архипова Е.Ф. Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребенка. М.:МОЗАИКА – СИНТЕЗ, 2012.
2. Архипова Е.Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста. М.: Астель, 2005.
3. Бенилова С.Ю., Давидович Л.Р., Микляева Н.В. Дошкольная дефектология: раняя комплексная профилактика нарушения развития у детей (современные подходы). М.: Парадигма, 2012.
4. Каше Г.А. Предупреждение нарушений чтения и письма у детей с недостатками произношения // Хрестоматия по логопедии: учеб.пособие для студентов высших и средних специальных педагогических учебных заведений / Под редакцией Л.С. Волковой и В.И. Селиверстова.
5. Филичева Т.Б., Орлова О.С., Туманова Т.В. Основы дошкольной логопедии. М.: Эксмо, 2015.
6. Орлова О.С. Нарушения голоса. М.: Астрель, 2008.