|  |
| --- |
| **Когда ребёнку необходим логопед?*** Ребёнку поставлен диагноз, при котором тонус мышц артикуляционных органов (так же, как и других скелетных мышц) нарушен, и перемещение в пространстве ограничено. Например, ДЦП, СМА.
* Ребёнок имеет диагноз, вследствие которого ожидается ЗПР или умственная отсталость. Например, при генетических нарушениях.
* Ребёнок ограничен в общении со взрослыми.
* Ребёнок раннего возраста отстаёт в речевом развитии по непонятным причинам.
* Родители ребёнка (или один родитель) поздно заговорили, имели в детстве (или имеют) дефекты речи, т.е. имеет место выраженный наследственный фактор.
* Ребёнок имеет нарушения зрения или слуха.
* Хирург детской районной поликлиники настоятельно рекомендует подрезать подъязычную связку (уздечку).
* Ребенок в 2 года не говорит, использует только лепетные слова.
* Ребенок в 2,5 произносит отдельные слова, нет фразы.
* Речь ребенка в 3 года неразборчива и малопонятна для окружающих.
* Пользуется упрощенными словами, меняет слоги в слогах.
* У ребенка неправильное произношение многих звуков, отчего речь неразборчива.
* Ребенок уже занимался с логопедом, но и после 5 лет некоторые звуки не произносит.
* Ребенок не умеет «связно рассказывать» о событиях своей жизни, у него маленький словарный запас.
* Не усвоены грамматические нормы языка. Ребенок неправильно согласует слова.
* Ребенок испытывает трудности в обучении чтению.
* Ребенок при письме допускает много «глупых» ошибок (пропуски, замены, недописывание букв, слогов и даже слов!), хотя правила знает.
* У ребенка проблемы с чтением: читает медленно, с ошибками, часто придумывает конец слова или предложения.
* Сохранилось неправильное звукопроизношение (картавость, шепелявость и др.)
* Стойкая неуспеваемость по русскому языку. В этом случае необходимо логопедическое обследование, чтобы выяснить, нет ли у ребенка дисграфии, дислексии или дизорфографии.

  |