***Профилактика заикания***

**Заикание –** нарушение темпа, ритма, плавности речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Решающую роль в возникновении заикания играет ЦНС.

**Какие же дети относятся к группе риска по заиканию?**

* дети с тревожными чертами характера. Обычно они очень привязаны к матери, реагируют на изменения ее настроения. У них часто наблюдаются нарушения сна, аппетита, раздражительность, плаксивость в ответ на резкое изменение окружающей среды (помещение в д/с, длительное отсутствие матери);
* дети с ранним речевым развитием. У этих детей в период развития фразовой речи много повторений. Часто наблюдается речь на вдохе.
* дети с задержкой речевого развития;
* дети, у которых родители (близкие родственники) страдают заиканием;
* дети, воспитывающиеся в семьях с двуязычием.

**1. Предупреждение возникновения заикания у детей;**

Возникновению заикания у детей способствует снижение адаптивных возможностей их ЦНС.

В семьях с факторами риска заикания должны быть созданы условия для нормального соматического и нервно-психического развития ребенка:

* соблюдение режимных моментов;
* правильное питание;
* избегание соматических и психических перегрузок;
* создание благоприятного эмоционального климата в семье;
* согласованные единообразные воспитательные воздействия;
* соблюдать правила речевого общения с ребенком:
* речь должна быть достаточно плавной, эмоционально-выразительной, умеренной по темпу, четкой;
* нельзя говорить с ребенком его «лепетным» языком или искажать звукопроизношение;
* речь не должна быть перегружена труднопроизносимыми для детей словами;
* ребенку следует задавать только конкретные вопросы, не торопить его с ответом;
* ребенка нельзя наказывать за погрешности в речи, передразнивать или раздраженно поправлять.
* читать литературу, соответствующую возрасту ребенка.

**Дети с ранним развитием речи** — этих детей опасно перегружать речевым общением: вводить в обиходную речь не соответствующие возрасту слова и речевые обороты, поощрять излишнюю речевую активность, демонстрировать «речевые успехи» ребенка окружающим. Этим детям противопоказаны массовые зрелищные мероприятия, которые могут привести к психической перегрузке.

 **Дети с ЗРР** — наоборот нуждаются в стимуляции речевого развития. С ними надо проводить работу по коррекции звукопроизносительной стороны речи и лексико-грамматического строя речи.

**Дети, у которых родители (близкие родственники) страдают заиканием** — необходимо ограничить речевое общение с заикающегося с ребенком, особенно в период формирования фразовой речи. Желательно чтобы их общение протекало при использовании таких видов речи, когда у взрослого нет заикания. Заикающимся родителям следует рекомендовать пройти курс лечебно-коррекционного воздействия для устранения заикания.

**Дети, воспитывающиеся в семьях с двуязычием** — НС этих детей в период развития речи испытывает значительное напряжение. Надо создать условия, чтобы ребенок овладел сначала одной языковой системой (≈ к 4 годам).

**2. Предупреждение хронификации и рецидивов заикания;**

При острой травматизации (испуге) необходимо создать условия для нормализации эмоционального состояния ребенка, особенно в тех случаях, когда наблюдается мутизм  (лат. mutus немой).

Такими условиями может быть:

* смена обстановки, в которой произошла психическая травма;
* создание специального охранительного режима с пролонгированным сном и снижением объема поступающей информации.

В целом при появлении запинок родителям следует рекомендовать:

→ создать в доме атмосферу уюта, спокойствия и любви (не кричать на ребенка и при нем не выяснять отношений);

→ снизить требования к ребенку, если они неадекватно завышены (читать стихи перед кучей знакомых и родственников, рассказывать им, где был летом и пр.);

→ требования к ребенку должны быть одинаковыми у всех членов семьи;

→ создать условия, ограничивающие речевое общение ребенка с окружающими (Но это должно быть сделано корректно, так чтобы не сконцентрировать внимание ребенка на его речевом дефекте);

→ временно убрать книги, перестать читать вслух;

→ не задавать вопросы, требующие развернутого ответа, т.е. сократить речевую нагрузку (которая может спровоцировать появление запинок);

→ предложить ребенку играть в спокойные, «молчаливые» игры (кубики, строительный материал, пазлы и пр.);

→ незаметно подсказывать ребенку то, что он сам хотел сказать, так как ребенку легче повторить;

→ тон общения с ребенком должен быть ровным, спокойным;

→ не следует обращать внимание ребенка и кого-либо в его присутствии на его запинки;

→ не надо в момент речевых затруднений у ребенка показывать свой испуг и беспомощность, поскольку это может испугать ребенка и привести к усилению запинок;

→ не следует одергивать, дразнить ребенка, упрекать за его не правильную речь.

**Предупреждение рецидивов заикания.**

Чаще всего рецидивы возникают при поступлении ребенка в школу и в пубертатный период. С целью их предупреждения следует подготовить ребенку к изменениям в его жизни ( посетить школу, побывать в классе, познакомиться с учителем, желательно с кем-то из учеников, показать санузел и т.д.).

(по кн. Т.С. Резниченко)