**Рекомендации**

**родителям заикающихся детей**

 **ЗАИКАНИЕ** определяется как нарушение темпа, ритма и плавности устной речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.

 Начало этого расстройства речи падает обычно на период интенсовного формирования речевой функции, а именно на детей с 2 до 6 лет.

 До настоящего времени нет единого взгляда на этиологию заикания, однако все исследователи этой проблемы считают, что при появлении заикания имеет значение ряд факторов:

* определённый возраст ребёнка,
* состояние центральной нервной системы ребёнка,
* наличие психической травматизации,
* генетический фактор,
* индивидуальные особенности протекания речевого развития ребёнка,
* особенности формирования функциональной ассиметрии мозга.

 Существует ряд логопедических техник формирования плавной речи у заикающихся, которые логопед в условиях дошкольного учреждения применяет комплексно, одновременно, последовательно их усложняя.



 ***Практический совет.***

Если у Вашего ребёнка неожиданно проявилось заикание постарайтесь ограничить его речевое общение т.к. судороги мышц речевого аппарата сами становятся генератором последующих судорог. В дошкольном учреждении организуется «Режим ограничения речи», «Щадящий речевой режим», во время которого дети говорят шопотом, однословно. В этот период исключаются яркие новые впечатления и те жизненные ситуации, которые могут волновать ребёнка и побуждать его к речевой активности (зрелищные мероприятия, гости, долгое сидение у компьютера, телевизора). Не допустимы шумные игры, во время которых ребёнок может чрезмерно возбуждаться, а также любые психические и физические перегрузки. Желательно, чтобы круг общения ребёнка был в это время максимально сужен. Речевые общения с родителями, персоналом детского сада и другими детьми ограничено. Родителям при общении с ребёнком и между собой в присутствии ребёнка должны придерживаться тех правил техники речи, которые рекомендуются:

* негромкий голос,
* спокойный, доброжелательный тон речи,
* интонирования ритмичная (размеренная) речь.

 Дома ребёнка следует занимать рисованием, лепкой, конструированием. Распорядок дня должен быть чётким, но не жёстким. Это подразумевает переход от одного вида деятельности к другой, мягкое преодоление негативных установок ребёнка.

 ***В случае нарушения сна, наличия страхов, повышенной тревожности, возбудимости, слезливости, двигательной расторможенности, стойком снижении аппетита следует обратиться к НЕВРОЛОГУ для указания ребёнку медицинской помощи.***

 Режим ограничения речи длится 10 – 14 дней и плавно переходит в щадящий речевой режим, во время которого речевая активность ребёнка увеличивается.



Рекомендации подготовила

учитель-логопед группы заикания я/с №34

комбинированного типа

с группами для детей

с нарушением речи

Херсонского городского совета

Н.И. Шелякина