



ПРОФИЛАКТИКА ЗАИКАНИЯ

В профилактике заикания выделяются три основных направления:

1. Предупреждение возникновения заикания у детей;
2. Предупреждение хронификации и рецидивов заикания;
3. Предупреждение нарушений социальной адаптации.

ПРЕДУПРЕЖДЕН

ИЕ

ВОЗНИКНОВЕНИ

Я ЗАИКАНИЯ У

ДЕТЕЙ

Дети группы риска:

- Дети с тревожными чертами характера;
- Дети с опережающим речевым развитием;
- Дети с некоторой задержкой речевого развития;
- Дети с генетическими факторами риска (дети с признаками левшества, а также имеющие родственников с заиканием или левшеством).

Просвещение родителей

Цель – создание в семье условий 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.

Правила речевого поведения родителей:

- речь должна быть достаточно плавной, эмоционально-выразительной, умеренной по темпу;
- желательно, чтобы речь родителей была четкой;
- нельзя говорить с детьми их лепетным языком или искажать звукопроизношение;
- речь взрослых не должна быть перегружена труднопроизносимыми для детей словами;
- взрослые не должны включать в речь при общении с ребенком сложные лексико-грамматические обороты, фразы по конструкции должны быть достаточно простыми;
- при общении с ребенком следует задавать только конкретные вопросы, не торопить с ответом;
- ребенка нельзя наказывать за погрешности в речи, передразнивать его или раздраженно поправлять.

Полезно читать детям стихотворные тексты, соответствующие их возрасту. Дети легко запоминают их, а ритмизованная речь способствует выработке правильных

В случае опережающего речевого развития:

- Необходимо максимально снизить интенсивность поступающей информации.
- Выбор книг должен быть ограничен и строго соответствовать возрасту.
- Детям противопоказаны массовые зрелищные мероприятия, которые могут привести к психической перегрузке.
- Речь взрослых должна быть спокойной и неторопливой, с четким проговариванием слов и предложений.
- Детям полезны игры с ритмическими движениями, ритмическим проговариванием отдельных слов и коротких фраз.
- Очень важно обратить внимание на процесс становления у детей речевого дыхания.

В случае некоторой задержки речевого развития:

- Осторожная и умеренная стимуляции речевого развития.
- Формирование звукопроизносительной стороны речи и речевого дыхания.

У детей с семейным левшеством:

- В случае если ребенок в дошкольном возрасте одинаково свободно использует то правую, то левую руку в своих действиях, то рекомендуется организовать деятельность ребенка так, чтобы максимально активизировать **ПРАВУЮ РУКУ**.
- **НО, если же ребенок, несмотря на эти мероприятия, настойчиво продолжает пользоваться левой рукой, не следует этого запрещать ребенку.**
- Для таких детей особенно важна эмоциональная стабильность в семейных отношениях и вредна резкая смена окружающей обстановки.

При наличие заикающихся в семье:

Рекомендовано значительное ограничение речевого общения заикающегося с маленьким ребенком, особенно в период формирования у того фразовой речи. Общение может протекать только при использовании таких видов речи, в которых у взрослого заикающегося не проявляется заикания.

Для детей, речь которых формируется в условиях семьи с двуязычием:

Необходимо создать условия для формирования лексико-грамматической базы сначала одной языковой системы. Это происходит в норме, как правило, к 4-м годам.

**ПРЕДУПРЕЖДЕН
ИЕ
ХРОНИФИКАЦИИ
И РЕЦИДИВОВ
ЗАИКАНИЯ**

Профилактика хронификации
заикания



**создание
специального
охранительного
режима**

Предупреждение рецидивов

Причина рецидивов заикания - низкий уровень адаптивных возможностей центральной нервной системы.

Поступление в школу

- Еще до 1 сентября ребенок должен посетить школу и класс;
- Заранее познакомиться с учителем;
- Ребенка с 3 нельзя спрашивать первым, настаивать на ответе, если ребенок молчит, требовать от него развернутых устных ответов. (1ое время ответ у доски - чтение стихов).
- Необходимо максимально поощрять активность ребенка.
- Не следует торопить ребенка с ответом.

В случаях возникновения рецидива не следует отстранять заикающегося от устных ответов перед классом.

Рекомендация родителям - подготовка всех домашних заданий вслух.

- ✓ При ослаблении ребенка после соматических или инфекционных заболеваний необходимо проведение **щадящего общего и речевого режима.**
- ✓ Желательно, чтобы ребенок, в прошлом страдавший заиканием, наблюдался логопедом и психоневрологом в течение 1-1,5 лет.

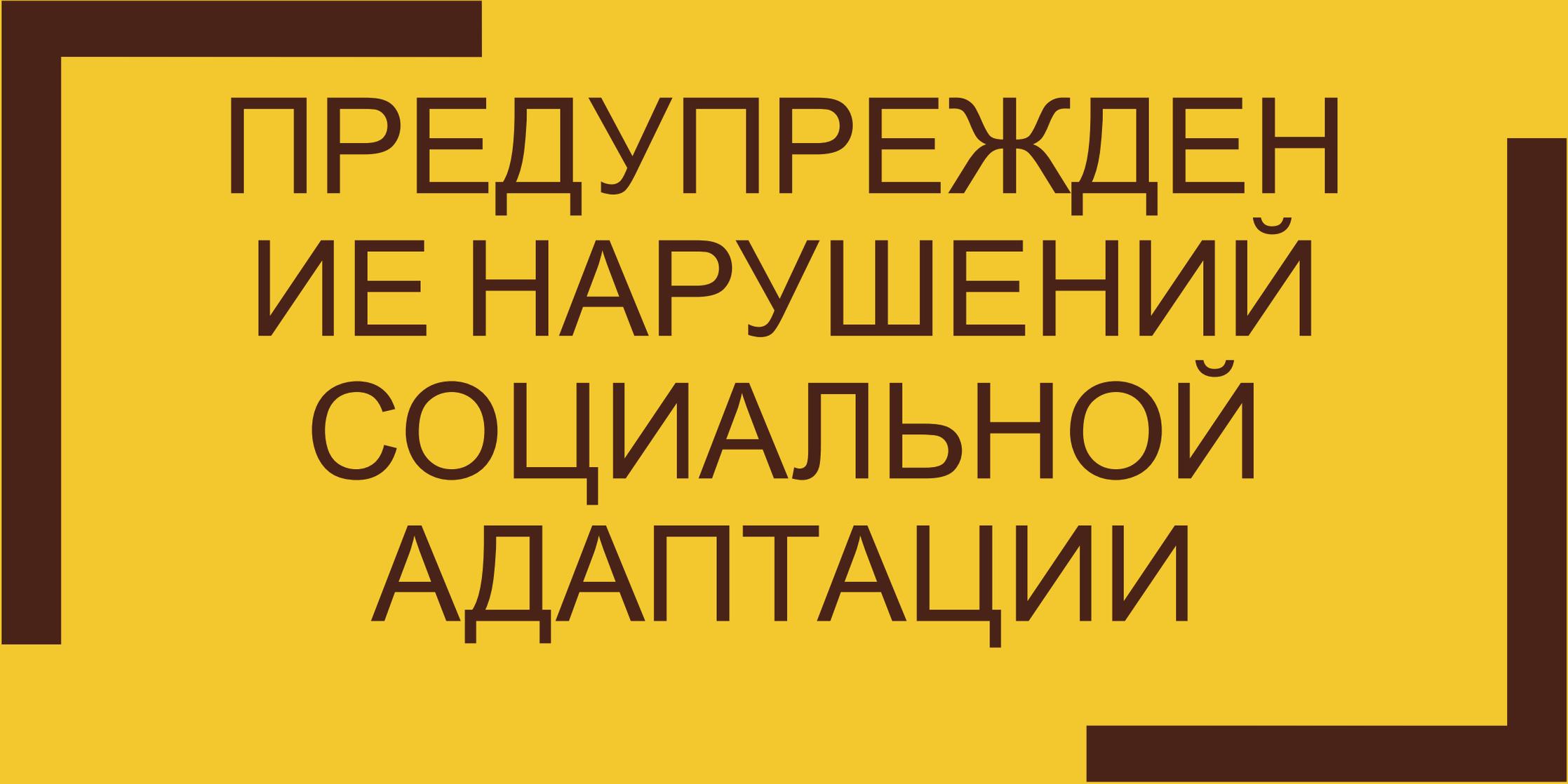
Пре- и пубертатный возраст

В случае возникновения рецидивов необходимо сразу же обратиться за лечебно-педагогической помощью.

Для того чтобы избежать возможных рецидивов заикания, рекомендуется длительное диспансерное наблюдение логопедом и психоневрологом (психологом), а также периодическая психолого-педагогическая поддержка в виде логопедических занятий и психотерапии.

Взрослые

Посещение поддерживающих психолого-педагогических курсов типа “группы поддержки” или долечивания, или “группы открытых дверей”.



ПРЕДУПРЕЖДЕН
ИЕ НАРУШЕНИЙ
СОЦИАЛЬНОЙ
АДАПТАЦИИ

- Заикающиеся нуждаются в психологической поддержке родителей, воспитателей и учителей.
- Специальные воспитательные мероприятия направляются на выработку таких черт характера, как уверенность в себе, активность, самостоятельность в выборе решений и действиях.
- Заикание не должно влиять на выбор профессии, тем не менее, при хроническом течении заикания не рекомендуются профессии с большой речевой и психической нагрузкой.