Родительское собрание

март 2018г

Консультация для родителей

**«Особенности воспитания ребенка**

**с тяжелыми нарушениями речи в семье»**

 Родители детей с речевыми нарушениями (или лица их заменяющие) должны иметь четкое представление о характере проблем своего ребенка. Крайне важно, чтобы они имели сведения о речевой патологии, которая диагностирована у их ребенка, видеть перспективу оказания ребенку помощи, понимать возможные негативные последствия в случае несвоевременной и недостаточно качественно организованной помощи их ребенку.

 Определений семьи в научной литературе достаточно много. Однако психологический подход к пониманию семьи, направленный на оказание помощи семье, имеет свою специфику. В рамках этого подхода *семья рассматривается как пространство совместной жизнедеятельности, внутри которого удовлетворяются специфические базовые потребности ребенка – потребность в безопасности (потребность ребенка в физической и психологической защищенности) и потребность в развитии.*

 Родительские ссоры, случаи физического оскорбления, разлука, развод, смерть в семье рассматриваются в качестве моментов, особенно вредных для благополучия ребенка. Эти факторы делают его окружение нестабильным, непредсказуемым и, следовательно, ненадежным. В семье ребенок должен получать поддержку, утешение, черпать силы, чтобы справиться со страхом, болью, болезнью. Субъективное ощущение безопасности и защищенности в семье у ребенка, имеющего нарушения, возникает при наличии следующих условий:

* жизнь в семье подчинена определенному распорядку (что позволяет ребенку хорошо адаптироваться к режиму сна и бодрствования);
* жизнь регулируется понятными ребенку нормами и правилами, определяющими «что у нас в семье принято, а что не принято», включающими в себя внятные и четко сформулированные родителями с учетом возраста ребенка запреты. Например, запрет на словесные оскорбления и агрессию.

 Для удовлетворения потребности в развитии (потребность в освоении новых способов поведения, познания новых свойств и характеристик предметного мира, развитии своих возможностей, переживании опыта отношений с новыми людьми и т.п.) родители должны предоставить ребенку возможности для освоения нового опыта, включающего и специальные развивающие занятия. Следует отметить, что именно семья создает для ребенка определенные модели социального поведения. Оценивая то, что происходит в обществе, ребенок опирается, прежде всего, на опыт своего общения с близкими родственниками. В дальнейшем он будет организовывать свое взаимодействие с другими людьми, в значительной степени используя модели семейных коммуникаций. Первичная социализация детей в семье, особенно в сфере интимности и доверительности детско-родительских отношений, не имеет аналогов. Если бы даже система образования была совершенной, она не в состоянии обеспечить ребенка той особой родительской заботой и любовью, которые присутствуют в семье.

 Семья, в которой растет ребенок, имеющий какие-либо нарушения, должна выполнять функцию организации коррекционно-развивающей среды для ребенка внутри семейного пространства:

* организация режима с учетом психологических и физиологических особенностей ребенка;
* включение ребенка в максимально разнообразные виды практической деятельности;
* включение ребенка в разнообразные социальные контакты (со сверстниками, другими взрослыми, детьми более старшего возраста и др.);
* расширение кругозора ребенка (создание условий для обогащения ребенка знаниями об окружающем мире);
* включение ребенка в диалоговое общение (активизация желания ребенка задавать вопросы и самому отвечать на вопросы взрослого).

**Что должны знать родители о здоровье детей с речевыми нарушениями**

* Такие дети обычно имеют функциональные или органические отклонения в состоянии центральной нервной системы; органическое поражение мозга может обуславливать появление ряда ограничений: дети плохо переносят жару, духоту, езду в транспорте, долгое качание на качелях, нередко они жалуются на головные боли, тошноту и головокружение.
* У многих выявляются различные двигательные нарушения: нарушение равновесия, координации движений, недифференцированность движений пальцев рук и артикуляционных движений.
* Дети быстро истощаются и пресыщаются любым видом деятельности (т.е. быстро устают).
* Отличаются раздражительностью, повышенной возбудимостью, двигательной расторможенностью, не могут спокойно сидеть, теребят что-то в руках, болтают ногами и т.п.
* Эмоционально неустойчивы, настроение быстро меняется; нередко возникают расстройства настроения с проявлением агрессии, навязчивости, беспокойства.
* Значительно реже наблюдаются заторможенность и вялость; дети довольно быстро утомляются, причем утомление накапливается в течение дня к вечеру, а также к концу недели. Утомление сказывается на общем поведении ребенка, на его самочувствии, а может проявляться в усилении головных болей, расстройстве сна, вялости либо, напротив, повышенной двигательной активности.
* Такие дети с трудом сохраняют усидчивость, работоспособность и произвольное внимание на протяжении всего занятия; двигательная расторможенность может выражаться в том, что они проявляют двигательное беспокойство, сидя на занятии, встают, ходят по комнате.
* Как правило, у таких детей отмечаются неустойчивость внимания и памяти, особенно речевой, низкий уровень понимания словесных инструкций, недостаточность регулирующей функции речи, слабый контроль за собственной деятельностью, нарушение познавательной деятельности, недостаточная умственная работоспособность.
* Психическое состояние этих детей неустойчиво, в связи с чем их работоспособность резко меняется. В период психосоматического благополучия такие дети могут достигать довольно высоких результатов в учебе.
* Дети с функциональными отклонениями в состоянии ЦНС эмоционально реактивны, легко дают невротические реакции и даже расстройства в ответ на замечания, плохую отметку, неуважительное отношение со стороны педагога и детей.
* Поведение детей может отличаться негативизмом, повышенной возбудимостью, агрессией или, напротив, повышенной застенчивостью, нерешительностью, пугливость. Все это в целом свидетельствует об особом состоянии ЦНС детей, страдающих речевыми расстройствами. Основным условием, способствующим развитию речи, являются эмоциональные контакты ребенка с матерью, которые помогают ему выделить речь как основное средство общения, а привязанность к взрослому стимулирует стремление подражать ему. Чем теснее аффективные связи ребенка с взрослым, тем интенсивнее у него проявляется речевое подражание.
* Речевая неполноценность обычно порождает у детей своеобразие и характерные особенности поведения. Неудачные попытки самостоятельно преодолеть трудности или замаскировать свою неправильную речь могут вызвать у них чувство собственной неполноценности, стремление отойти от коллектива, предпочтение уединения.

 Для достижения оптимальных результатов по коррекции и развитию речи у детей родителям **необходимо выполнять следующие требования:**

1. Осуществлять индивидуальный подход к ребенку.

2. Выполнять требования логопеда и воспитателей.

3. Регулярно посещать логопедические занятия в ДОУ и выполнять домашние задания.

4. Соблюдать правильный распорядок дня: ежедневная зарядка, регулярные прогулки на свежем воздухе, закаливание.

5. Создавать спокойный ночной отдых.

6. Выполнять упражнения на развитие лексического запаса, артикуляционной и мелкой моторики, слухового и зрительного восприятия и внимания.

7. Читать и разучивать стихи, народные сказки, рассказывать басни в лицах, использовать сюжетно-ролевые игры.