

## Консультация для родителей.

### **Развитие ребёнка с 3 до 7 лет.**

Дошкольное детство – это большой отрезок жизни ребёнка. Условия жизни стремительно расширяются. И мы не успеваем оглянуться, как вчера ещё малыш, уже совсем скоро идёт в школу.

С 3 до 7 лет у ребёнка появляются новые достижения в развитии, на которые важно обращать внимание.

#### 1. Сюжетно – ролевая игра.

Ведущий вид деятельности дошкольника – это игра. Игра здесь рассматривается не как баловство, а как полноценный процесс развития ребёнка.

Важно, что к 3-м годам ребёнок переходит от простой игры к игре, в которой есть сюжет, роли и правила. Постепенно время игры увеличивается, сюжеты становятся более разнообразными.

#### 2. Формирование речи заканчивается.

К 3-м годам сформировались уже почти все звуки.

К 4-5 годам окончательно закрепляются грамматические формы. Продолжает накапливаться словарный запас.

В 5-6 лет связная речь ребёнка развёрнута, не упрощена. Дошкольник рассказывает стихи, пересказывает рассказы.

#### 3. Осмысленное восприятие.

Ребёнок активно использует названия качеств, признаков, состояний различных объектов и отношений между ними.

#### 4. Формирование наглядно – образного мышления.

Наглядно-образное мышление приходит на смену наглядно-действенному. Ребёнок учится мыслить образами решать словесные задачи, отвечать на вопросы, заранее образно анализируя свой ответ. Появляется способность осознавать прошлое, настоящее и будущее, ориентироваться в пространстве и во времени.

#### 5. Развитие памяти.

Память постепенно становится произвольной, то есть запоминание уже не механическое, а целенаправленное. В дошкольном возрасте память включается в процесс развития личности. 3-5 лет – возраст первых детских воспоминаний.

Если что-то из вышеперечисленных не формируется у вашего дошкольника или формируется каким-то «странным» образом, рекомендуется незамедлительно обратиться к специалистам. Чтобы не упустить драгоценное время развития Вашего ребёнка.

## Формы заикания у детей.

Всего существует 2 формы заикания у детей.

1-ая форма – *невротическая*. Возникает в возрасте с 2 до 6 лет. Причиной часто является психогенная ситуация, психотравма, испуг или введение 2-ого языка.

Дети с невротической формой заикания не имеют отставания в развитии. Чаще, даже наоборот, у них присутствует раннее речевое развитие. Темп речи у детей быстрый, как будто иногда даже «захлёбываются» словами. По характеру дети очень впечатлительны, тревожны, раздражительны и плаксивы.

Возможность плавной речи при этой форме напрямую зависит от внешней обстановки. Чем спокойнее, тем меньше запинок.

2-ая форма – *неврозоподобная*. Эта форма возникает в возрасте 3 – 4 лет. И не имеет видимых причин. Дети данной категории чаще всего, как раз-таки имеют задержку речевого или психоречевого развития. Их внимание неустойчиво, повышена утомляемость и истощаемость. Этим деток называют «непоседами».

При неврозоподобной форме плавная речь не зависит от психологической ситуации. Запинки присутствуют на постоянной основе.

При обеих формах имеет место быть благоприятное и неблагоприятное течение. Во 2-ом случае заикание может остаться с человеком на всю жизнь. Предупредить тяжёлое течение заболевания могут только специалисты (невролог, психиатр, логопед).

Поэтому, если вдруг, вы заметили у ребёнка так называемые «итерации» (запинки, повторения) не медлите с обращением к специалистам.

## Правомерно ли логопед отправляет к неврологу?

Вопрос довольно популярный. Чтобы ответить на него более понятным языком, уточним некоторые моменты.

За нашу речь отвечают два отдела – *центральный и периферический*.

*Периферический отдел* представлен органами дыхания: лёгкие, диафрагма; органами фонации: гортань, голосовые связки; органами артикуляции: язык, челюсти, твёрдое и мягкое нёбо, губы.

Но говорение, то есть речепроизводство за которое отвечает периферический аппарат невозможно без сохранного функционирования *центрального* отдела. То есть без функционирования нервной системы, которая обеспечивает весь периферический аппарат нервными импульсами.

И нужно отметить, что основная масса причин и механизмов нарушений речи находится именно в *центральной* отделе, то есть в головном мозге, ответственность за работу которого несёт не педагог-логопед, *а именно врач, врач-невролог*.

Соответственно, если после консультации логопед отправляет вас к неврологу на дополнительное обследование, значит он хочет разобраться в механизмах и причинах нарушения речи вашего малыша. Для того чтобы выбрать наиболее эффективный путь её коррекции.

Поэтому, если логопед после консультации говорит, что надо к неврологу, значит надо к неврологу. От этого зависит успешное развитие вашего ребёнка.

## **Двоязычие как фактор риска в период развития речи.**

В последнее время популярной становится ситуация билингвизма. Когда ребёнок развивается в условиях усвоения сразу нескольких языков. В лучшем случае двух.

В одних случаях двуязычия ребёнок дома говорит на одном языке, а в школе и на улице общается на другом. В других случаях родители при общении с ребёнком пользуются различными языками.

В обоих случаях, если родители не создают акцентные для ОДНОГО языка условия, это является опасным и влечёт за собой \_

- нарушение устной речи: нарушение произношения, несформированность грамматического и лексического строя речи, нарушения понимания.

- нарушение письменной речи и чтения, как вторичных проявлений.

Каждый язык характеризуется своей фонематической системой, своими грамматическими закономерностями. При билингвизме между системами возникает конфликт и не усваивается ни одна из них.

В первую очередь, важно развивать до полного овладения генетически заложенный у ребёнка язык. Это тот язык, на котором ребёнок, независимо от количества выученных языков, всю жизнь будет думать, анализировать и принимать решения.

**Не отнимайте у ребёнка способности мыслить!**