



Проект Реабилитационного центра «Адели»  
«Организация деятельности социальной службы  
«Микрореабилитационный центр»  
при поддержке Фонда поддержки детей,  
находящихся в трудной жизненной ситуации



### **Факторы, способствующие возникновению заикания.**

- Наличие тревожных черт у малыша, проявляющиеся в сильной привязанности к матери, нарушение сна, аппетита, раздражительности, плаксивости в ответ на резкое изменение окружающей среды (длительное отсутствие матери, помещение в детский сад и пр.).
- Раннее речевое развитие: появление первых слов до 1-го года, формирование фразовой речи в 1,6-1,8 года, появление развёрнутой фразы в 2-2,5 года. Высокая речевая активность.
- Задержка речевого развития: появление первых слов после 1-го года, формирование фразовой речи после 3-ех лет. Зачастую присутствует невнятность речи с существенным нарушением звуков речи.
- Генетические факторы риска: наличие левшества или его признаков у ребёнка. А также наличие левшества или заикания у родственников малыша.
- Заикание у лиц (братья, сёстры, родители и пр.), являющихся ближайшим речевым окружением ребёнка.
- Воспитание ребёнка в семьях с двуязычием.

### **Общие рекомендации по профилактике заикания.**

- Соблюдение режимных моментов, соответствующих возрасту ребёнка, правильное питание.
- Избегание соматических и психических перегрузок.
- Создание благоприятного эмоционального климата в семье.
- Согласованные единообразные воспитательные воздействия.
- Профилактика страхов: не рекомендуется запугивать малыша, читать книги и просматривать фильмы устрашающего содержания и т.п. Но если у ребёнка имеются какие-либо страхи, не следует «приучать» его быть храбрым (заставлять засыпать в темноте, оставлять ребёнка одного) и если страхи наблюдаются длительное время, следует обратиться к психологу.
- Правильное речевое поведение родителей.

## Правильное речевое поведение родителей.

- Речь должна быть плавной, эмоционально-выразительной, умеренной по темпу.
- Нельзя говорить с детьми их лепетным языком или искажать произношение звуков.
- Речь взрослого не должна быть перегружена труднопроизносимыми для детей словами. Фразы по конструкции должны быть достаточно простыми, без сложных лексико-грамматических оборотов.
- Ребёнка нельзя наказывать за погрешности в речи, передразнивать его, раздраженно поправлять, торопить с ответом.



### Если Ваш ребёнок начал говорить позже.

- Обратитесь к логопеду с целью стимуляции речевого развития.
- В период накопления словаря и развития фразовой речи (2-4 года) необходимо быть внимательным к появлению интераций (повторения детьми некоторых звуков или слогов). Если на протяжении 3-4 месяцев количество интераций не снижается, необходимо также обратиться к логопеду.

### Если Ваш ребёнок начал рано говорить.

- Не следует «перегружать» ребёнка речевым общением: вводить новые слова, демонстрировать «речевые» успехи ребёнка окружающим и пр.
- Необходимо максимально снизить интенсивность поступающей информации (выбор книги для ребёнка должен соответствовать его возрасту; не стоит посещать массовые зрелищные мероприятия, которые могут привести к психической перегрузке; речь ближайшего окружения ребёнка должна быть спокойная и неторопливая, с чётким проговариванием слов и предложений).
- Можно проводить игры с ритмическими движениями, ритмическим проговариванием отдельных слов и коротких фраз.

### **Если у Вашего ребёнка наблюдается тенденция к левшеству.**

- Если ребёнок ещё не определился с ведущей рукой (одинаково свободно использует и обе руки в своих действиях), то в этих случаях необходимо организовать его деятельность так, чтобы максимально активизировать правую руку (последовательно, но не насильственно вкладывать ложку перед едой (карандаш перед рисованием и пр.) в правую руку).
- Если же ребёнок, несмотря на эти мероприятия, настойчиво продолжает пользоваться левой рукой, то не следует этого запрещать ему.
- Если у Вашего ребёнка есть левшество необходимо создать эмоциональную стабильность в семейных отношениях и избегать резкой смены окружающей обстановки (помещение в дет. сад без периода адаптации и пр.).

### **Если в ближайшем окружении есть лица с заиканием.**

- Необходимо значительно ограничить речевое общение с ребёнком с лицом, имеющим заикание.
- Если избежать общения ребёнка с лицом, имеющим заикание невозможно, то их общение должно протекать только при использовании таких видов речи, в которых у лица, имеющего заикание, не проявляется заикание.
- Родителям, у которых есть заикание рекомендуется пройти курс коррекции заикания.

### **Если воспитание ребёнка осуществляется в семье с двуязычием.**

- Необходимо создать условия для формирования лексико-грамматической базы сначала одной языковой системы. Это происходит в норме, как правило, к 4-ем годам. После этого овладение другой языковой системой не приводит к отклонениям в речевом развитии или речевой патологии, и ребёнок свободно овладевает вторым языком.

