

**«ДОРОГУ ОСИЛИТ ИДУЩИЙ.
ФАКТОРЫ, ОТ КОТОРЫХ ЗАВИСИТ УСПЕХ КОРРЕКЦИОННОЙ
РАБОТЫ».**

Статья учителя-логопеда группы «Говорушки» Алфаидзе В.Х.

Очень часто родителей детей речевых групп волнует вопрос, как скоро у ребенка появятся в речи звуки, которые он неправильно произносит или вообще не выговаривает. Я думаю, предельно точно на этот вопрос ответить не может ни один логопед.

Но есть совершенно очевидные предпосылки, которые помогут гораздо быстрее справиться с проблемами.

Прежде всего это непрерывный контакт с педагогами ДООУ, основанный на полном доверии со стороны родителей ребенка.

Должны выполняться все рекомендации учителя-логопеда и других специалистов учреждения.

Любое замечание педагогов о поведение ребенка должно восприниматься, не как личная обида, а, как совместный поиск возможностей устранить и преодолеть любые нарушения в поведении ребенка.

Думающие родители не скрывают их, а наоборот, обращаются за советом к воспитателю, учителю-логопеду, психологу, ведь всем известно, что гораздо легче справиться с проблемой, устранив ее на корню, чем дать ей перерасти в устойчивую привычку.

Работа с детьми, имеющими диагноз тяжелое нарушение речи, общее недоразвитие речи, так же предполагает консультации с врачами-специалистами.

Ряд нарушений речи являются проявлением расстройства нервной системы. Рекомендуется выбрать специалиста-невролога и наблюдаться только у него, чтобы проследить динамику выбранного курса лечения.

Самую тесную связь можно проследить между логопедами и стоматологами. Полноценное развитие речи ребенка напрямую зависит от состояния челюстно-лицевого аппарата. Стоматологи в своем лечении используют

трейнеры, пластинки, брекетy, санацию полости рта, упражнения и многое другое. Применение таких средств ортодонтического лечения способствует нормализации функций языка, типа дыхания и глотания, исправлению прикуса, что в свою очередь помогает также исправлению осанки.

А при патологически укороченной подъязычной уздечки, требуется консультация стоматолога – хирурга по решению вопроса пластики(подрезания) подъязычной уздечки. Необходимо знать, что, подрезав ребенку уздечку, после ее заживания, обычно на вторую неделю, обязательно надо делать специальные логопедические упражнения, чтобы на месте шва не сформировался узел.

Дети могут страдать от ортопедических проблем, влияющих на развитие функций жевания и звукообразования, так называемых орофациальных миофункциональных заболеваний. Такая патология может мешать нормальному росту и развитию мышц и костей лица и рта. Нарушения могут влиять на то, как мышцы лица и рта используются для еды, разговора и дыхания. Дети могут испытывать проблемы при разговоре, глотании пищи и дыхании через нос.

Своевременное решение проблем или заболеваний ротовой полости и лицевой части головы лучший способ гарантировать, что эти проблемы не усложняются с возрастом. Поэтому нужны консультации с такими специалистами, как ортопед и остеопат.

Очень важны и индивидуальные консультации учителя-логопеда с родителями воспитанников с показом упражнений артикуляционной гимнастики по постановке звуков. К сожалению, сейчас это возможно только в режиме виртуального общения.

Хочется обратить внимание, что частые пропуски, отсутствие ребенка в группе очень тормозят работу учителя-логопеда и приводят к его «выпадению» из всей системы запланированного обучения: с ребенком, пропустившим пару недель, логопеду приходится начинать всю работу заново.

В заключении хочется добавить: не надо ждать, что все получится само по себе или наоборот, что перед вами ставятся непреодолимые задачи. «Дорогу осилит идущий!»

Спрашивайте, интересуйтесь, переживайте и помните: вместе у нас все получится!