

Что делать, если ребёнок в полтора года ещё не говорит?

Если ребёнок в полтора года ещё не говорит, то стоит обратиться за консультацией к специалисту – логопеду. Он поможет прояснить степень выраженности/наличия предпосылок речевого развития, возможно ребёнок произносит звукосочетания, слоги. Если произносит, то как он их произносит в различных ситуациях, по-разному или одинаково? Сопровождает ли звуками действия с предметами, какие эмоции испытывает в разных ситуациях, как их выражает? Посмотрит - понимает ли ребёнок обращённую к нему речь, выполняет ли простые инструкции и т.д.; оценит психомоторное развитие ребёнка. Также познакомится с анамнестическими данными: как протекала беременность, как проходили роды, развитие ребёнка до полутора лет, какие заболевания перенёс ребёнок, какие были особенности их лечения и пр.

Всё это важно для того, чтобы в данной ситуации исключить или как можно раньше предположить задержку речевого (ЗРР) или психо-речевого развития ребёнка (ЗПРР) и своевременно начать оказывать ребёнку коррекционную поддержку.

ЗРР, ЗПРР может быть темповая (задержка по времени возникновения функции) или органическая, обусловленная органическим поражением некоторых структур головного мозга. При темповой задержке развитие речи отстаёт на несколько этапов, но может возникнуть ситуация, при которой речь начинает развиваться активно и достигает нормы. При органическом поражении структур головного мозга ситуация иная. Речь не возникнет сама по себе, поскольку страдают центры, отвечающие за развитие речи. Кроме этих причин, приводящих к ЗРР, могут быть и особенности строения и развития слухового анализатора. При анализе речевых нарушений в зависимости от преимущественной локализации мозгового поражения необходимо учитывать большие компенсаторные возможности развивающегося детского мозга. У ребенка в значительно большей степени, чем у взрослых, сохранные и развивающиеся участки мозговой коры могут компенсаторно брать на себя функцию пораженных областей, для этого требуется создание специальных условий для её развития.

Но перед тем как создавать специальные условия для развития речи, необходимо выяснить причину её недоразвития. Так как дифференциальная диагностика в данном возрасте очень непроста, то при подозрении на ЗРР или ЗПРР необходимо обратиться также к квалифицированному врачу-невропатологу, который даст соответствующие рекомендации по дальнейшему обследованию и, если необходимо, по лечению. Лечение медикаментами назначается с целью активизации определённых структур головного мозга, отвечающих за психо-речевое развитие.

Если по результатам обследования не будет выявлено явных причин ЗРР, то в этом случае необходимо будет подождать некоторое время и понаблюдать за процессом развития ребёнка. Необходимо также продолжать заниматься с ребёнком его речевым развитием в домашних условиях, соблюдая некоторые правила:

- Заниматься дозированно;
- Разговаривать с ребёнком чётко, внятно, медленно, эмоциональным голосом нормальной громкости;
- Делать паузы в своей речи, давая ребёнку возможность отреагировать жестом или звуком;
- Все действия сопровождать речью (режимные моменты, игры);
- Петь песенки, колыбельные;
- Не «сюсюкать» с ребёнком, не произносить упрощённые слова. Речь взрослого – образец для подражания;
- Если малыш не понимает и не выполняет инструкцию, выполнять её вместе с ним, озвучивая процесс выполнения;
- Включать аудиозаписи, с целью развития неречевого, фонематического слуха;
- Делать общий массаж (тонизирующий, расслабляющий).

