

Консультация для родителей «Необходимость медицинского сопровождения ребенка с ТНР в работе учителя- логопеда»

Дошкольное образование призвано обеспечить основной фундамент не только развития, но и создать максимально благоприятные условия для формирования здорового и гармонично физически развитого ребенка. Задача охраны и укрепления здоровья детей – одна из ключевых в построении и развитии системы дошкольного образования.

Медицинское сопровождение - это неотъемлемая часть коррекционного процесса. Оно направлено на: повышение эффективности педагогических приёмов коррекционно-развивающей работы, выявление и изменение неблагоприятных компонентов , оптимизацию физического развития , что позитивно сказывается на самочувствии, эмоциональном статусе и, в конечном счёте на результативности педагогического процесса.

Расстройства речи в большинстве случаев представляют собой синдром, в структуре которого выделяются сложные связи между речевыми и неречевыми симптомами. Это определяет необходимость комплексного воздействия на весь синдром в целом.

Прежде всего, дети с речевыми нарушениями должны наблюдаться **врачом-неврологом**. Он:

- выявляет выраженную или рассеянную неврологическую симптоматику (например, ММД, СДВГ и т. д.);
- выявляет невротическую симптоматику (эмоциональная чувствительность, плаксивость, негативизм, нервность, беспокойство, онанизм, дневной или ночной энурез);
- диагностирует речевую патологию в клиническом аспекте дефекта (дизартрия, алалия, афазия, заикание, тахилалия, брадилалия);
- назначает комплексное лечение для преодоления выявленных неврологических патологий (седативная терапия, физиотерапия, массаж, лечебная физкультура, и др.)

Также, если у ребенка выявлена дизартрия — нарушение иннервации мышц речевого аппарата.

Медицинская помощь ребенку с дизартрией заключается в следующем: своевременной и верной постановке диагноза неврологом с последующей разработкой алгоритма лечения; физиотерапевтическом лечении:

иглорефлексотерапии, термоаппликациях, ЛФК; медикаментозном лечении с помощью специальных препаратов.

Одной из составляющих комплексного преодоления дефекта является лечебный массаж, выполняемый по назначению врача согласно диагнозам. При дизартрии, ринопалии, алалии, заикании выполняется массаж артикуляционной зоны. В зависимости от тяжести заболевания и рекомендаций логопеда, проводятся два вида массажа: укрепляющий и расслабляющий.

Клинико-физиологические аспекты заболеваний определяются локализацией и тяжестью поражения отдельных участков коры головного мозга, часто сочетающихся с двигательными нарушениями. В связи с этим возникает необходимость проведения массажа воротниковой зоны, верхних и нижних конечностей (мелкая моторика), паравертебральной зоны позвоночника, массаж пояснично-крестцового отдела и области мочевого пузыря (при энурезах).

Лечение проводится курсами в весенне-осенний период.

Алалия – грубое недоразвитие или полное отсутствие речи, вызванное органическими поражениями корковых речевых центров головного мозга, произошедшими внутриутробно или в первые 3 года жизни ребенка. Ребенок с алалией нуждается в неврологическом и логопедическом обследовании. Психолого-медико-педагогическое воздействие при алалии включает медикаментозную терапию, развитие психических функций, лексико-грамматических и фонетико-фонематических процессов, связной речи.

Работа над речью ведется на фоне медикаментозной терапии, с назначением специальных витаминных комплексов, питающих головной мозг, направленных на стимуляцию созревания мозговых структур. При алалии важно работать над развитием общей и ручной моторики, психических функций (памяти, внимания, представлений, мышления).

Наряду с лекарственными препаратами существует множество не медикаментозных средств воздействия на человеческий организм. Лечебные возможности физиотерапии очень велики, они оказывают многообразное воздействие на организм ребенка. В результате их применения исчезают болевые синдромы, нормализуется секреторная и моторная функции органов, уменьшается активность воспалительных процессов, улучшается трофика органов и тканей, усиливаются репаративные процессы.

В целом они оказывают мощное действие, способствуют мобилизации сил организма.

Назначают логопедический массаж, который стимулирует зоны, отвечающие за произношение звуков, что дает значительный результаты в комплексе с работой логопеда. Относительно новым способом лечения алалии является микротоковая рефлексотерапия, суть которой сводится к воздействию на определенные зоны головного мозга электрических импульсов. Процедура практически безболезненная и разрешена для проведения детям с шести месяцев.

. И самое главное условие для эффективного лечения это правильно поставленный диагноз.

Не обойтись и без наблюдения еще одного врача. Своевременное выявление и лечение врожденных аномалий челюстно-лицевой области и нарушений прикуса необходимы для правильного роста и развития челюстей, органов полости рта, функции речи – это основная задача **врача-стоматолога (ортодонта)**

Может потребоваться консультация и лечение у **врача-отоларинголога**, так как часто встречаются полипы, аденоиды, искривления носовой перегородки и т. п. - дефекты , влияющие на общее звучание речи (гнусавость, носовой оттенок).

Медицинское сопровождение - это неотъемлемая часть коррекционного процесса. Оно направлено на:

- повышение эффективности педагогических приёмов коррекционно-развивающей работы;
- выявление и изменение неблагоприятных компонентов;
- оптимизацию физического развития , что позитивно сказывается на самочувствии, эмоциональном статусе и, в конечном счёте на результативности оздоровительного процесса.

Только совместная работа врачей и учителя-логопеда позволит рано выявлять отклонения от нормы в состоянии здоровья детей, врождённые и приобретённые заболевания, сказывающиеся на развитии речи или способствующие возникновению речевой патологии, а также наиболее эффективно устранить или компенсировать дефекты развития.