**Консультация для родителей «Речевое развитие детей с ОВЗ»**

Дошкольный возраст – это период активного усвоения ребенком разговорного языка, становления и развития всех сторон речи – фонетической, лексической, грамматической. Полноценное владение родным языком в дошкольном детстве является необходимым условием решения задач умственного, эстетического и нравственного воспитания детей в максимально сенситивный период развития. Чем раньше будет начато обучение родному языку, тем свободнее ребенок будет им пользоваться в дальнейшем.

Поэтому проблема формирования речи у детей дошкольного возраста актуальна на сегодняшний день. Формирование речи у дошкольников является важной и порой трудно решаемой задачей, успешное решение которой, необходимо как для подготовки детей к предстоящему школьному обучению, так и для комфортного общения с окружающими.

Речь у «особых» детей развивается очень медленно. В тех случаях, когда у ребенка нет специфических речевых нарушений и аномального строения органов речи, он начинает произносить отдельные слова к 4-6 годам.

Нарушения речевой деятельности у детей разнообразны и многоплановы. Они могут возникнуть при разных видах отклонений: при умственной отсталости, при задержке психического развития, при детском церебральном параличе, при нарушениях слуха, зрения, социально-психологической запущенности, эмоциональной депривации, при ограничении речевых контактов ребенка, при общении с детьми, имеющими дефекты речи, и др.

Нарушение речевой деятельности при дефектах развития детей является общей закономерностью их психического развития. Суть данной закономерности состоит, по мнению Е. А. Стребелевой, в том, что если не осуществляются необходимые коррекционные воздействия, наступает деформация речевого общения и взаимодействия ребенка с социальной средой, ограничивается круг представлений об окружающем мире, нарушается способность к приему и переработке информации, возникают трудности социальной адаптации, что отрицательно сказывается на общем психическом развитии ребенка.

В свою очередь, логопеду очень трудно обследовать речевое развитие неговорящего ребенка и найти причину отклонений в развитии, особенно если степень снижения интеллекта значительна. У таких детей задержка речевого развития, а также дефекты речи связаны не только с интеллектуальной неполноценностью. У них значительно чаще, чем у здоровых детей, встречаются речевые нарушения, обусловленные физическим недостатками (снижение слуха, неправильное строение органов речи – слишком высокое небо, дефектное строение зубов, языка или голосовые связок). У большинства детей с синдромом Дауна наблюдается слабая слуховая разборчивость, то есть он слышит только приблизительное звучание слов.

Если эти недостатки отсутствуют, а ребенок долго не начинает говорить, важно установить, достаточно ли он развит интеллектуально и физически для того, чтобы овладеть речью.

Физическая зрелость проявляется в умении удерживать во рту язык, держать рот закрытым, подражать определенным звукам. Вялость конечностей и тела мешает действию лицевых мышц, ответственных за речь.

Об интеллектуальной зрелости можно говорить, если ребенок понимает значение услышанных слов, умеет придавать звукам или их сочетаниям осмысленное значение (определенными звуками выражает радость, огорчение, просьбу, желание).

Одновременно с речевыми нарушениями в той или иной мере страдает личность ребенка. Естественно, степень нарушения общего психического и личностного развития и отдельных функций ребенка при речевых нарушениях не одинакова и во многом зависят от характера имеющегося дефекта, степени выраженности расстройств отдельных психических процессов и функций, от эффективности медико - педагогического воздействия, условий жизни и воспитания ребенка и ряда других факторов

Нарушение речи у детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) создает дополнительные трудности в их социальной адаптации и установлении взаимоотношений с окружающими людьми. Однако это не значит, что эти трудности непреодолимы.

Поэтому для всех детей, у которых наблюдается нарушение речевой функции, необходимо раннее выявление их причин, определения первичности или вторичности речевого «дизонтогенеза» и вида речевых нарушений  (нарушение звукопроизношения, недоразвитие речи или утрата раннее имевшейся речи, нарушение ритма и темпа речи, расстройства речи, связанные с нарушением слуха). Также, в последствии организация своевременной коррекционно-развивающей и социально-реабилитационной помощи, что является важным условием преодоления и создания более благоприятных возможностей в формировании ребенка с ОВЗ как личности.