**КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ:**

 **«Что такое ТНР?»**

**Тяжелые нарушения речи (ТНР)** – это группа нарушений, включающая целый ряд медицинских и логопедических диагнозов. Сюда входят все стойкие в своих проявлениях отклонения речевой системы у детей с нормальным развитием слуха и без первичных нарушений интеллекта.

Критерием для определения речевого нарушения в группу тяжелых служит невозможность ребенка самостоятельно осваивать стандартную общеобразовательную систему. Это обусловлено тем, что вслед за речью снижается вербальная память, отстает логическое мышление, появляются трудности выполнения устных инструкций, плохо развита моторика, а также снижена мотивация, зато у ребенка наблюдаются неуверенность в себе и раздражительность. Из-за тяжелого нарушения речи ребенок мало коммуницирует в обществе, у него нет нормально сформированной не только диалогической, но и монологической речи. Слуховая память, произвольное внимание и продуктивность запоминания также значительно снижены при формальной сохранности логики мышления.

Тяжелые нарушения речи, в отличие от общих, подразумевают полное отсутствие словесного общения или его резкое ограничение в районе 4-5 лет. Возможно произношение отдельных слогов или звуков, но при этом ребенок предпочитает общаться жестами. Такое отставание от разговорных норм развития становится наиболее заметным именно в районе 5 лет, когда нормотипичные дети умеют выговаривать большинство звуков, используют развернутые фразы и предложения. Диагноз ТНР ставится психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) прежде всего для того, чтобы направить ребенка в специализированное коррекционное учреждение. Конкретный медицинский диагноз, входящий в эту группу, может быть поставлен гораздо раньше. Но специалисты склоняются к мнению, что не стоит дожидаться постановки диагноза ТНР комиссией, любые коррекционные мероприятия лучше начинать как можно раньше, как только стали заметны первые трудности с речью ребенка, так как период полной реабилитации длительный. В некоторых случаях можно лишь улучшить речь ребенка, но не привести в норму.

**Диагнозы, относящиеся к тяжелым нарушениям речи:**

 ТНР является собирательным понятием, где речевые нарушения включают разнообразные диагнозы. В зависимости от симптоматики и этиологии необходимы различные виды коррекции, успех которой во многом зависит от правильной диагностики.

У ребенка с нарушенной речью может быть:

* [**алалия**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/articles/alaliya/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo) – недоразвитие или полное отсутствие речи, связанное с нарушением речевых зон коры головного мозга (бывает экспрессивная и импрессивная, сенсорная, моторная и сенсомоторная);
* [**дизартрия**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/services/dizartriya/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo) (все степени, кроме стертой) – неправильное произношение звуков и интонаций, связанное с первичной недостаточностью иннервации речевого аппарата (органическое поражение);
* [**афазия**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/articles/vosstanovlenie-rechi/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo);
* [**логоневроз**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/articles/logonevroz/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo) (заикание) – обусловлен судорогами речевого аппарата и проявляется нарушением плавности и ритмичности речи;
* общее недоразвитие речи (1 и 2 уровни речевого развития);
* [**ринолалия**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/services/rinolaliya/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo).

По некоторым источникам, к ТНР также относят дисфонию, афонию, [**тахилалию**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/articles/takhilaliya-i-bradilaliya/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo) и [**брадилалию**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/articles/takhilaliya-i-bradilaliya/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo).

 Все перечисленные формы нарушений имеют несколько степеней тяжести, что проявляется при диагностике и влияет на дальнейшую коррекцию. При самых тяжелых стадиях ребенок признается ограниченным в своих возможностях, и тогда поднимается вопрос социально-правового характера о предоставлении группы инвалидности.

 При данных диагнозах рекомендуется перевести ребенка в специализированное учебное заведение – логопедический сад или в логопедическую группу сада комбинированного типа, где подбирается соответствующая как познавательная, так и коррекционная программа. Основные цели таких заведений сводятся к речевому и познавательному развитию, а также созданию социально-коммуникативной среды для детей с нарушениями.

 Отдельно проводятся занятия по физическому воспитанию и художественно-эстетическому развитию как основных элементов общего развития. Важно с момента постановки диагноза регулярно посещать специалистов для наблюдения динамики и своевременной коррекции реабилитационной программы. В зависимости от вида нарушения и его тяжести ребенок может стоять на учете одновременно у нескольких специалистов: невролога, логопеда, детского психолога, дефектолога.

##  **Коррекция тяжелых нарушений речи(ТНР) :**

 Коррекция ТНР всегда длительна, часто требует участия команды специалистов. Поскольку многие диагнозы связаны с органическими поражениями, то необходимо медицинское сопровождение (психиатра, невролога, терапевта, педиатра). Помимо этого необходимы регулярные занятия со специалистами с педагогическим и психологическим образованием. Для снятия психологических блоков нужен [**детский психолог**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/specialists/detskiy-psiholog/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo). [**Логопед**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/specialists/detskiy-logoped/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo) занимается непосредственно коррекцией произношения, [**дефектолог**](https://yandex.ru/turbo/emberint.ru/s/specialists/defektolog-pedagog/?parent-reqid=1611179215526574-626885480522149075700107-production-app-host-man-web-yp-219&utm_source=turbo_turbo) помогает в развитии мышления, памяти.

 Прогноз улучшений зависит от постоянства и регулярности занятий. Когда ребенок пропускает несколько занятий подряд, накопленные умения теряются, и специалистам приходится все начинать заново.

 Сложность реабилитации также состоит в том, что для каждого ребенка составляется индивидуальная программа работы, включающая все его особенности. Сюда входят:

* логопедические упражнения для коррекции основного нарушения;
* логопедический массаж и артикуляционная гимнастика;
* развитие высшей психической деятельности и моторики;
* улучшение психо-эмоционального состояния и социальной адаптации.

Оптимальный возраст для начала занятий – 3 года. Именно в этот период есть возможность выровнять задержку развития речи и избежать постановки одного из диагнозов психоневрологической области.

Не каждое нарушение поддается коррекции, все зависит от ситуации и степени тяжести нарушения. Случаи с органическими поражениями коры и иннервационного аппарата требуют более длительной и серьезной коррекции. А логоневроз, обусловленный психотравмой, изначально имеет более благоприятный прогноз.

Немаловажна роль родителей, которым необходимо активно включаться во все этапы развития ребенка. Важно обеспечить строгое соблюдение режима дня и поддержание спокойной атмосферы в семье, так как эмоционально-волевая сфера ребенка недостаточно развита.

Тяжелые нарушения речи требуют ежедневного внимания к деталям, постоянных коррекционных занятий и тесного сотрудничества всех специалистов и родителей.