



**СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМИ
РАСЩЕЛИНАМИ.**

- Среди врожденных нарушений (дефектов) развития расщелины верхней губы и неба являются достаточно распространенными — занимают второе место.
- Реакция семьи на появление на свет ребенка с таким заметным пороком развития всегда трагична и неоднозначна. Родители часто безосновательно обвиняют себя в случившемся, ищут причины в состоянии своего здоровья, недостаточном внимании к периоду беременности, расспрашивают родственников о подобных случаях. В семье возникает длительная травмирующая ситуация, преодолеть которую необходимо для того, чтобы сосредоточить усилия на активном участии в комплексном медико-логопедическом процессе нормализации физического и речевого развития ребенка.



- У детей с данной патологией часто обусловлены неправильным воспитанием в семье. Из-за специфики физического и психического развития такого ребенка родители, обеспокоенные состоянием его здоровья, уделяют ему больше внимания, чем другим детям.
- Таким образом, такие дети растут в условиях гиперопеки, что вызывает у них эгоистичность.



- В большей степени у таких детей нарушена эмоционально-волевая сфера. Несомненно, гнусавость, малопонятность речи создает затруднения для нормального общения ребенка с коллективом. У таких детей часто возникают различные отклонения в поведении: замкнутость, застенчивость, раздражительность, что приводит к отсутствию веры в успех, нежеланию вступать в активный контакт со взрослыми и сверстниками.



- неразборчивость речи способствует изоляции человека, затрудняет социальную адаптацию, снижает уровень притязаний в общественных и личностных взаимоотношениях. Все это способствует формированию своеобразных патопсихологических черт личности.
- Родители должны знать, что в подавляющем большинстве случаев при своевременной медико-логопедической помощи удастся создать все необходимые условия для полноценного физического и психического развития ребенка.



- Необходимо научиться находить определенный баланс между родительской любовью и теплотой, столь необходимой ребенку с особенностями развития, и твердостью и тактичным, но постоянным контролем за систематическим выполнением специальных логопедических упражнений для усвоения навыков правильной речи. Очень важна также и эмоциональная поддержка детей, так как данное нарушение значительно ограничивает возможности общения с окружающими, особенно на ранних этапах коррекции.



Основные задачи комплексного воздействия на дефект в этот достаточно долгий период времени состоят в следующем:

- Устранение хирургическим путем анатомических нарушений (иногда в несколько этапов). Рекомендуется ранняя пластика губы — новорожденным и до 4-6 месяцев, в зависимости от медицинских показаний. Пластика неба и дополнительные косметические операции должны быть закончены в дошкольном возрасте.
- Ортодонтическое исправление деформации верхней челюсти и постоянный контроль за предотвращением вторичных деформаций.
- Общеукрепляющее лечение и своевременная отоларингологическая санация (дети склонны к частым отитам).
- Ранняя логопедическая помощь для развития нормального речевого дыхания и правильной артикуляции; коррекция нарушений звукопроизношения, назального (носового) оттенка голоса; тщательный контроль за общим речевым развитием ребенка и своевременное устранение отставания в развитии фразовой речи, лексического запаса; подготовка к обучению в общеобразовательной школе.



- Огромное значение для адаптации ребенка к среде нормально развивающихся сверстников имеет овладение полноценной речью. Дефекты в строении речевого аппарата - различные варианты расщелин (твердого и мягкого неба, только мягкого неба, сквозные расщелины губы и неба и др.), деформации зубочелюстной системы приводят к целому ряду вторичных нарушений, влияющих на раннее развитие ребенка.



- Родители должны отдавать себе полный отчет в том, что оперативное лечение само по себе не обеспечивает нормальной речи, а только создает полноценные анатомо- физиологические условия для воспитания правильного произношения.
- логопед должен учитывать, что родители – далеко неоднородная группа в социокультурном отношении, их возможности участия в коррекционном процессе различны. В этой связи следует тактично выяснить индивидуальную семейную ситуацию и совместно обсудить предполагаемый план коррекционно-развивающего воздействия.

