



Причины нарушения речи у детей

Речевые нарушения у детей – одна из актуальных проблем в современном обществе. По статистике, количество детей с речевыми патологиями увеличивается.

У родителей возникает вопрос – с чем связаны речевые нарушения у детей? Нарушения речи, возникают под влиянием неблагоприятных обстоятельств или факторов, они многообразны и зависят, *во-первых*, от сложности анатомо-физиологических механизмов, участвующих в формировании и протекании речи. *Во-вторых*, взаимодействия человека с внешней средой, его социальной обусловленностью активности речевой деятельности.

Взрослым необходимо понимать, что у речевых детей – сохраненный интеллект и норма слухового восприятия. Отклонения в речевом развитии могут проявляться в несоответствии произношения возрастным нормам, недостаточном усвоении грамматических форм речи, бедности словарного запаса, нарушении темпа и плавности речи.

Причины, предрасполагающие к возникновению речевых нарушений:

- органические, ведущие к нарушению механизмов в центральном или периферическом речевом аппарате,
- функциональные, ведущие к нарушению нормальной работы речевого аппарата.

<i>Группа органических нарушений</i>	<i>Группа функциональных нарушений</i>
<p><i>1. Внутриутробная патология, приводящая к нарушению развития плода:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Внутриутробная гипоксия плода.• Вирусные заболевания, перенесенные матерью в период беременности развития плода.• Травмы, падения и ушибы матери.• Несовместимость крови матери и плода.• Нарушения сроков вынашивания плода — недоношенность (менее 38 недель) и переношенность (более 40 недель).• Курение, прием алкоголя и наркотических веществ.	<p><i>1. Неблагоприятные социально-бытовые условия жизни ребенка, приводящие к педагогической запущенности, дефиците эмоционального и речевого общения с близкими людьми, особенно с матерью.</i></p> <p><i>2. Соматически ослабленные дети /длительно болеющие могут начать говорить позже своих сверстников/.</i></p> <p><i>3. Психологические травмы, вызванные испугом или стрессом; заболевания,</i></p>

- Прием лекарственных препаратов, противопоказанных при беременности.
- Неудачное прерывание данной беременности.
- Профессиональные вредности (повышенные физические нагрузки, работа с химически активными вредными веществами, воздействие различных видов излучения — ультрафиолетового, ионизирующей радиации).
- Стрессовые состояния матери во время беременности.

2. Генетический фактор, наследственная предрасположенность:

- Особенности строения речевого аппарата /форма прикуса, зубы, предрасположенность к дефектам строения твердого и мягкого неба, особенности развития речевых зон головного мозга/.
- Овладение речью родителей /один из родителей поздно заговорил и т.п./.

3. Прохождение родового периода:

- Родовые травмы.
- Асфиксия /недостаток снабжения головного мозга кислородом вследствие нарушения дыхания/.
- Малая масса тела новорожденного.
- Низкие показатели по шкале Апгар /параметры состояния новорожденного/.

4. Заболевания, перенесенные ребенком в первые годы жизни:

- Инфекционно-вирусные заболевания, нейроинфекции (менингоэнцефалит, менингит), приводящие к повреждению центральной нервной системы, снижению или потере слуха.
- Травмы и ушибы головного мозга, в тяжелых случаях приводящие к внутримозговым кровоизлияниям, нарушению речевого развития или утрате имеющейся речи.
- Травмы лицевого скелета, приводящие к повреждению периферического отдела речевого аппарата (перфорация неба, выпадение зубов). Приводят к нарушению произносительной стороны речи ребенка.
- Длительные простудные заболевания, воспалительные заболевания среднего и внутреннего уха, приводящие к временному или постоянному снижению слуха, нарушению речевого развития ребенка.
- Прием антибиотиков, приводящих к снижению слуха.

которые могут стать причиной серьезных речевых нарушений — заикания, задержки речевого развития, мутизма.

4. Подражания речи окружающих людей. Общаясь с людьми, страдающими нарушениями речи, ребенок может усвоить неправильные варианты произношения речи.

Возникнув, речевые нарушения самостоятельно не исчезают. Требуется коррекционный специалист, занимающийся выявлением, устранением и профилактикой речевых нарушений. Правильное звукопроизношение, фонетико-фонематическое восприятие звука, словарный запас и грамматический строй, связная речь – всеми этими настройками занимается логопед. Но, речевое нарушение ребенка может быть симптомом нарушения, в основе, которой имеется медицинская причина. Что это значит? А то, что логопед не врач, и он не занимается лечением причины нарушения речи. В этом случае, без консультации и лечения медицинских специалистов, не обойтись. Невролог, нейропсихолог, отоларинголог, ортодонт, челюстно-лицевой хирург – своевременная помощь специалистов в содружестве с родителями ребенка, позволяет устранить или значительно скорректировать недостатки речи.

Какова же роль семьи, в преодолении речевых нарушений у детей?

Для преодоления речевых дефектов необходима систематическая, длительная, кропотливая коррекционная работа, в которой, родителям отводится значительная роль, поскольку ребенок достаточное время проводит с близкими ему людьми. В семье, с ребенком нужно обязательно говорить! Как можно больше. Не только в рамках бытового общения, и не в формате сказки на ночь, и не для того, чтобы сделать ему внушение. Беседовать, обсуждать, интересоваться, делиться, говорить, говорить, говорить!

