**«Причины речевых нарушений у детей».**

Речевые нарушения у детей – серьезная проблема нашего времени. Почему-то все чаще перед поступлением в школу родители с удивлением узнают, что их семилетний ребенок не выговаривает одну или несколько букв родного языка, а милая и забавная, для родителей, картавость – отклонение от нормы, которое будет мешать ребенку полноценно заниматься в школе. Самое неприятное – это то, что нет тенденции к уменьшению количества таких детей, – напротив, с каждым годом все больше детей нуждаются в помощи логопеда. В чем причина этого явления в наш просвещенный век? И что в связи с этим необходимо знать родителям?

Нарушение речи определяется отклонением речи говорящего от языковой нормы, принятой в данной языковой среде. Возникнув, речевые нарушения самостоятельно не исчезают, а закрепляются, не соответствуют возрасту говорящего, требуют того или иного вмешательства специалистов. Неправильная речь ребенка может отражаться на его дальнейшем развитии, задерживая и искажая его, может затруднять обучение в школе.

**От чего зависят речевые нарушения, с чем они связаны?**

**Внутриутробная патология**

Негативные факторы наиболее опасны в первые три месяца беременности. Они могут привести к недоразвитию или повреждению центральной нервной системы ребенка, и в частности речевых зон коры головного мозга.

К таким факторам относятся:

**Внутриутробная гипоксия** (недостаточное кровоснабжение головного мозга) плода. Причины ее могут быть разными: гестоз (токсикоз), нефропатия (более тяжелая стадия гестоза), анемии, угроза выкидыша, патология плаценты, повышение артериального давления, соматические (общие) заболевания матери (сахарный диабет, нефрит, заболевания сердечно-сосудистой системы).

**Инфекционные заболевания матери** во время беременности (краснуха, грипп, скарлатина, корь, инфекционный гепатит, туберкулез, полиомиелит, токсоплазмоз, герпес, сифилис, ВИЧ- инфекция). Наиболее опасна краснуха: в первые месяцы беременности она может вызвать серьезные отклонения в развитии ребенка (глухота, слепота, умственная отсталость, пороки сердечно-сосудистой системы).

**Цитомегаловирус** на ранних стадиях беременности приводит к гибели плода. Если беременность сохраняется, вирус нарушает развитие плода. Вирусный гепатит может вызывать различные аномалии развития плода на всех стадиях беременности.

**Травмы,** полученные матерью во время беременности, падения и ушибы (особенно в области живота). Могут привести к отслойке плаценты и преждевременным родам.

**Несовместимость крови матери и плода.** Антитела из крови матери проникают через плаценту и вызывают распад эритроцитов плода, в результате выделяется токсическое вещество – непрямой билирубин. Он повреждает некоторые отделы мозга, что приводит к врожденным нарушениям слуха и речи.

**Нарушения сроков вынашивания плода** -недоношенность (менее 38 недель) и переношенность (более 40недель).

**Курение.** Никотин, основной токсический компонент табачного дыма, отрицательно воздействует на процессы кровообращения в матке и плаценте. Под его влиянием замедляется транспортировка аминокислот от матери к плоду, поэтому малыш плохо прибавляет в весе (дефицит массы тела ребенка при доношенной беременности может достигать 300 г и более, причем он сохраняется в течение первого года жизни). У будущих мам, выкуривающих более 20 сигарет в день, рождаются гиперактивные малыши, таким детям

зачастую труднее дается учеба.

**Алкоголь и наркотические вещества.** Еслибудущаямамазлоупотребляет алкоголем и наркотиками, нарушается физическое ипсихическоеразвитие

Ее ребенка. У таких детей нарушена координация движений, снижен интеллект. Они растут медленнее, отличаются гипервозбудимостью. У них характерные черты лица: удлиненное лицо, низкий лоб, недоразвитый подбородок и ушные раковины; а также косоглазие.

**Прием лекарственных препаратов.** Естьлекарства,которыебудущей

маме категорически нельзя принимать, отдельные препараты можно использовать только по рекомендации врача.

* Антираковые антибиотики (актиномицин, сарколизин). На

 ранних сроках беременности приводят к возникновению уродств у плода.

* Ототоксические препараты.
* Антибиотики (стрептомицин, мономицин, канамицин, гентамицин, амикацин, тобрамицин и др.) и диуретики (фуросемид), а также аспирин и хинин становятся причиной развития врожденной глухоты.
* Антикоагулянты непрямого действия (дикумарин, пелентан) быстро проникают через плаценту и могут вызвать у плода кровоизлияние в мозг и внутренние органы.
* Антидепрессивные препараты (имизин, амитриптилин) и транквилизаторы (сибазон, мепротан) на ранних сроках беременности приводят к интоксикации плода.

**Неудачное прерывание беременности** (мед. аборты) может стать причиной возникновения отклонений в развитии плода.

**Работа на вредном производстве** (повышенные физические

нагрузки, контакт с химически активными вредными веществами,

воздействие различных видов излучения, например, ультрафиолетового, ионизирующей радиации) на ранних сроках беременности приводит к гибели плода или нарушению развития центральной нервной системы, органов зрения и кроветворной системы плода.

**Стресс,** который испытывает будущая мама, может приводить к

гипоксии плода.

- **Наследственные**, когда проблема передалась от родителей.

По наследству могут передаваться особенности строения речевого

аппарата, например, неправильная посадка и количество зубов,

форма прикуса, предрасположенность к дефектам строения твердого

и мягкого нёба (расщелины нёба), а также особенности развития

речевых зон головного мозга и даже заикание.

Если один из родителей поздно начал говорить, подобные проблемы

могут возникнуть и у ребенка.

Хотя речевые нарушения не всегда передаются по наследству, но исключать такую возможность нельзя.

**Перинатальные**

(вызванные осложнениями в процессе родов).

**Родовые травмы,** вызывающие внутричерепное кровоизлияние,

могут повредить речевые зоны головного мозга. Причины их могут

быть разными: узкий таз матери, наложение щипцов на голову малышу (это делают, чтобы помочь ему появиться на свет).

**Асфиксия** - недостаток снабжения головного мозга кислородом из- за нарушения дыхания, например, при обвитии пуповины. Вызывает минимальные повреждения головного мозга.

**Малая масса тела новорожденного** (менее 1500 г) и последующее

проведение интенсивных реанимационных мероприятий, например

искусственная вентиляция легких более 5 дней.

**Низкий балл по шкале Апгар** (общепринятый метод оценки состояния новорожденного непосредственно после рождения).

**Постнатальные**

(вызванные заболеваниями первых месяцев или лет жизни).

**Инфекционно-вирусные заболевания, нейроинфекции**

(менингоэнцефалит, менингит) могут вызвать снижение или потерю

слуха.

**Травмы и ушибы головного мозга.** В тяжелых случаях приводят к

Внутричерепным кровоизлияниям, в результате речь ребенка ухудшается, он может даже перестать говорить.

**Травмы лицевого скелета** (повреждения нёба, выпадение зубов)

мешают ребенку научиться правильно произносить звуки и слова.

**Длительные простудные заболевания**, воспалительные заболевания

среднего и внутреннего уха, приводящие к временному или постоянному снижению слуха, нарушают речевое развитие ребенка.

**Прием ототоксических антибиотиков** приводит к снижению слуха.

**Функциональные причины**

К числу таких причин относятся следующие факторы:

**Психотравмы.** Сильный стресс, перенесенный ребенком в раннем возрасте, может негативно сказаться на его способности говорить.

**Непростые социально-бытовые условия**, в которых находится ребенок, когда ребенку не хватает эмоционального и вербального общения с близкими. Это не обязательно семьи с пьющими родителями – бывает, у вполне успешных мамы и папы просто не хватает времени на детей. Часто это становится причиной развития педагогической запущенности и ЗПР.

**Соматические заболевания**. Если организм ребенка постоянно ослаблен какими-то болезнями, то есть риск того, что он начнет разговаривать позже положенного срока.

**Неправильная речь окружающих.** Если ребенок постоянно слышит искаженную речь, то он может начать подражать взрослым, в результате чего у него может развиться заикание, неправильное звукопроизношение и т.д.

**Что должно насторожить родителей в речи ребенка**

Симптомы речевых нарушений бывают разными: это скудный словарный запас (малыш плохо запоминает слова, путает окончания, мало говорит, использует обобщения), плохое понимание слов или фраз, неспособность воспроизводить определенные звуки. Самый известный дефект – заикание, при котором нарушается ритм и плавность речи.

По мнению специалистов, выделить проблему можно очень рано. С малышом нужно общаться с первых моментов его жизни, даже когда осознанно реагировать он не в состоянии. Если ребенок не проявляет схожую коммуникативную активность, как другие детки его возраста, стоит обратить внимание. Но это само по себе – не диагноз, не надо сразу себя накручивать.

О проблемах с речью у малышей могут свидетельствовать особенности, приведенные в таблице.

|  |  |
| --- | --- |
| **Месяц жизни** **(к концу месяца)** | **Что у малыша не получается** |
| 1 | Не плачет, когда хочет есть или испытывает неудобства |
| 4 | Не улыбается в ответ, когда с ним разговаривают |
| 5 | Не выдает звуков и звукосочетаний. Не ищет взглядом вещи, на которые показывает взрослый |
| 7 | Не умеет обращать на себя внимание взрослых с помощью звуков |
| 9 | До сих пор нет слов, состоящих из двух повторяющихся слогов (ма-ма, ба-ба, на-на) |
| 10 | Ребенок не владеет 8-ю слогами. Не качает головой в знак отрицания, не делает ручкой «пока-пока» |
| 12 (1 год) | Не говорит ни слова, нет реакции на простые просьбы («дай мячик») |
| 15 (1.3 г) | Не может сказать даже «мама», «папа» |
| 19 (1.7 г) | Не говорит осмысленных слов. Не показывает пальчиком на части тела, о которых говорит родитель |
| 29 (2.5 г) | Не понимает, в чем отличие между «большим» и «маленьким» |

Последний показатель – конец 29-го месяца – приближен ко времени, когда ребенку пора идти в детский сад. Нарушения, если они есть, к этому моменту уже заметны.

***Если указанные проблемы наблюдаются, стоит посетить консультацию:***

**отоларинголога** (возможно, малыш плохо говорит, потому что не слышит);

**невропатолога** (проверить, нет ли органических повреждений ЦНС, речевых центров мозговой коры);

**детского психолога, психиатра, дефектолога** (выяснить, в каком состоянии пребывает невербальный интеллект ребенка);

**логопеда** (проведет окончательную диагностику).

**Профилактика речевых нарушений: что надо делать?**

Речевые проблемы бывают разными и могут сформироваться на любой стадии развития ребенка. Во многих случаях их можно предотвратить. Например, уже с первых дней жизни с новорожденным надо обязательно общаться. И, в меру сил, придавать общению разные эмоциональные оттенки (радоваться, удивляться, переживать и т.д.).

Речь – непростой психический процесс. Малыш начнет разговаривать, когда достигнут подходящего уровня развития мозг, слух и артикуляционный аппарат. Это зависит во многом от окружающей среды и состояния здоровья. Ребенок должен развиваться, общаться и получать яркие эмоции, иначе у него могут формироваться физические и психические задержки.

Иногда общение с близкими людьми для младших дошкольников ограничивается лишь бытовыми однообразными ситуациями. Ничего удивительного, если на фоне этого возникают речевые нарушения.

На кончики человеческих пальцев выведены нервные окончания, связанные с разными участками мозговой коры, в том числе речевыми. Очень важно проводить пальчиковую гимнастику, массажи подушечек пальцев в виде игры. Это развивает и речь, и память. В процессе развития ребенка надо также уделять внимание моторике пальцев: организовывать игры с конструктором, пластилином, давать шнуровки и бизиборды.

**Как справиться с «непослушным» языком?**

Часто ребенок не выговаривает все звуки из-за того, что его артикуляционный аппарат просто не созрел. Можно делать коррекционные игры и упражнения дома или с логопедом, гимнастику для языка и пальцев, дыхательную гимнастику. Кстати, свистульки и мыльные пузыри – не просто забава, они тоже помогают развивать артикуляцию.

Если ребенок не в состоянии произнести какой-либо звук, часто он выдумывает более простой заменитель. И взрослые начинают сюсюкать вместе с ним. **Этого делать нельзя.** «Неправильные» слова и звуки запоминаются надолго, искоренить их потом очень тяжело.

***Самый важный этап в развитии говорения – дошкольный, а именно 3-6 лет.***

**Разговаривать с ребенком в это время надо:**

* ***Без сюсюкания;***
* ***Четко, с расстановкой и разборчиво;***
* ***Короткими простыми предложениями;***
* ***Периодически повторяя новые слова, чтобы маленький человек их запоминал;***
* ***С разной интонацией и темпом, эмоционально.***

*Составила учитель-логопед Левшина О.В.*

*10.02.2022г.*