

Почему ребёнок плохо говорит?

На каких этапах развития ребёнка, и при каких условиях и обстоятельствах может происходить повреждение его речевого аппарата, приводящее к нарушениям речи? И только ли повреждения речевого аппарата могут приводить к появлению речевых расстройств или такие расстройства вполне возможны и при вполне нормальном речевом аппарате?

Ещё до рождения на состояние здоровья и речи будущего ребёнка большое влияние могут оказывать **неблагоприятная наследственность** и неправильный образ жизни будущих родителей. По наследству могут передаваться некоторые особенности нервно – психического склада родителей, а также особенности строения периферического и центрального отделов речевого аппарата.



Что касается **предшествующих наступлению беременности** обстоятельств жизни будущих родителей, то особую опасность здесь представляют следующие:

- Профессиональные «вредности», действующие очень массивно или в течении продолжительного времени;
- Наркомания;
- Алкоголизм и курение;
- Искусственное прерывание предыдущих беременностей;
- Другие вредные факторы, действие которых приводит к физическому и нервно-психическому истощению будущих родителей.

Различные неблагоприятные факторы могут нарушать нормальный ход **внутриутробного развития**, а значит и нормальное формирование центрального и периферического отделов речевого аппарата:

- Токсикозы;
- Острые и хронические заболевания матери во время беременности (грипп, краснуха, почечная или сердечная недостаточность и т.п.)
- Резус – конфликт;
- Падения и ушибы (особенно в области живота) матери во время беременности;
- Профессиональные вредности, продолжающие действовать и во время беременности, тяжёлые физические нагрузки и работа в ночную смену;
- Курение матери и употребление ею алкогольных напитков;
- Стрессовые ситуации;
- Не доведённые до конца попытки прерывания беременности.

Например, согласно данным эхографии, сердечный ритм ребёнка непосредственно во время курения матери значительно ускоряется, тогда как спонтанные движения плода постепенно прекращаются – ребёнок задыхается. Дети, рождённые от курящих матерей, в первые три месяца жизни особенно подвержены заболеваниям органов дыхания. Объём лёгких у них уменьшен примерно на 5%, а вес – на 70-140 граммов. Если мать курила до 10 сигарет в день, то коэффициент интеллекта у ребёнка на 9 пунктов ниже, поскольку табак уменьшает поступление кислорода и питательных веществ и тем самым отрицательно влияет на развитие мозга. Содержащееся в табачном дыме множество химических элементов может нарушить развитие нервной системы ребёнка уже во внутриутробном периоде.

Естественно, что действие двух или даже нескольких перечисленных вредных факторов может наблюдаться одновременно и что это значительно утяжеляет общую картину.

Любые нарушения внутриутробного развития плода как бы заранее программируют и **осложнённое протекание родов**. Это объясняется тем, что к моменту наступления родов плод нередко оказывается недостаточно созревшим и поэтому не может принимать полноценного участия в их нормальном протекании (разворот плечом, активное продвижение по родовым путям и т.д.). Именно это приводит к необходимости применения при родах различных вспомогательных средств со всеми вытекающими отсюда нежелательными последствиями.

В период раннего развития ребёнка на формирование его речи неблагоприятно могут сказываться следующие обстоятельства:

- Травмы головы, сотрясения и ушибы головного мозга;
- Воспалительные заболевания головного мозга (менингит, менингоэнцефалит и др.);
- Недолеченные воспалительные заболевания среднего и внутреннего уха, приводящие к снижению или полной утрате слуха;
- Применение некоторых лекарств, избирательно воздействующих на слуховой нерв и вызывающих те же самые отрицательные последствия;
- Приобретённые до формирования речи повреждения периферического отдела речевого аппарата (в частности, приобретённые аномалии в строении челюстей и зубов как результат травм, постоянного сосания пальцев и т.д.);
- Наличие дефектов речи у окружающих ребёнка людей или их недостаточное внимание к его речевому развитию.

Всё вышперечисленное в той или иной степени может стать причиной появления у ребёнка отклонений от нормы в речевом развитии.

Все причины речевых нарушений делят на две большие группы – органические и функциональные.

К **органическим** относятся те причины, действие которых может приводить к нарушению анатомического строения речевого аппарата, в его периферическом или центральном отделах. В частности, к органическим повреждениям речевых отделов головного мозга могут приводить нарушение нормальных условий внутриутробного развития плода, некоторые виды механической помощи при родах, состояние длительной асфиксии новорожденного и т.п. Аномалии в строении периферического отдела речевого аппарата могут быть обусловлены наследственно или явиться результатом неблагоприятного протекания беременности, (лицевой скелет закладывается на 2-3 ем месяце), а также могут быть приобретены уже после рождения ребёнка.

К **функциональным** причинам принято относить такие, действие которых не приводит к изменению строения речевого аппарата, а лишь нарушает его нормальную работу. Конкретно в роли таких причин могут выступать разного рода стрессовые ситуации, частые или длительные заболевания ребёнка в раннем возрасте, истощающим образом действующие на его нервную систему и организм в целом, неправильные приёмы перевоспитания левшей, неблагоприятное в речевом отношении социальное окружение и т.п.

Длительно существующие функциональные нарушения могут принимать необратимый характер, и тем самым как бы переходить в органические. Поэтому **при любых нарушениях речи важна более ранняя коррекционная помощь ребёнку!** Кроме того, наличие органических нарушений в одном отделе речевого

аппарата с неизбежностью влечёт за собой возникновение вторичных функциональных нарушений в других его отделах. Например: органическое нарушение в строении артикуляционного аппарата обуславливают появление дефектов звукопроизношения, что приводит к нарушению в работе речеслухового анализатора и нарушению процесса письма.

Родители должны понимать, что речь усваивается ребёнком по подражанию, поэтому он может овладеть лишь тем, что чаще всего слышит в речи окружающих его людей. По этой причине ему необходимо обеспечить правильный образец для подражания, на который он мог бы с самого начала равняться. Ребёнок смотрит на взрослых, вслушивается и «всматривается» в их речь и пытается в меру своих возрастных и других возможностей ей подражать, постепенно всё более и более приближаясь к «предлагаемому» образцу. Если ребёнок чаще всего слышит дефектное произношение, то именно такое произношение и усваивает.

Неблагоприятное влияние на формирование речи ребёнка оказывает также быстрая, неряшливая, сбивчивая **речь окружающих** его людей. В этих случаях ребёнок не может расслышать произношение и часто развитие речи ребёнка существенно задерживается, к тому же ребёнок невольно усваивает по подражанию и неряшливую манеру речи.

Если речь взрослых, наиболее часто общающихся с ребёнком, бедна по содержанию и неправильна по грамматическому оформлению, на речь ребёнка в семье не обращают особого внимания, то и у детей наблюдается отставание от нормы в речевом развитии, обусловленное педагогической запущенностью.

Негативно сказывается на развивающейся речи ребёнка и такой нередко встречающийся социальный фактор, как **«двуязычие»**. Ребёнок попеременно слышит слова из разных языков, с разными особенностями звукопроизношения и грамматического строя речи, что затрудняет для него овладение полноценной речью на «основном» языке.

Отрицательное воздействие на формирование речи ребёнка оказывает **«сюсюканье»**. Взрослые подлаживаются под детскую речь, воспроизводя при этом все её несовершенства, лишая ребёнка стимула для совершенствования своей речи.

Таким образом, причины речевых нарушений сложны и многообразны, но одно очевидно – они требуют специализированной коррекционной помощи со стороны педагогов и поддержки со стороны родителей и людей, окружающих ребёнка.