**Речевые нарушения и причины их возникновения**

Если вовремя не преодолеть все трудности, возникшие в детском саду, эти трудности будут преследовать ребёнка и в школе.

Не умеет красиво и правильно рассказывать – будет испытывать трудности со всеми школьными предметами, которые требуют пересказа.

В настоящее время отмечается большое количество детей с речевыми нарушениями.

В связи с этим исследователи стали разрабатывать методы логопедического воздействия для работы с детьми. Для этого необходимо было найти общие проявления дефекта при разных формах аномального развития речи у детей, особенно те, которые актуальны для коррекционного обучения.

Такой подход потребовал другого принципа группировки нарушений: не от общего к частному, а от частного к общему. Это позволило строить ее на основе лингвистических и психологических критериев, среди которых учитываются структурные компоненты речевой системы (звуковая сторона, грамматический строй, словарный запас), функциональные аспекты речи, соотношение видов речевой деятельности (устной и письменной).

***Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений:***

В этой классификации учитываются структурные компоненты речевой системы (звуковая сторона, грамматический строй, словарный запас), функциональные аспекты речи, соотношение видов речевой деятельности (устной и письменной).

Нарушения речи в психолого-педагогической классификации подразделяются на две группы.

***Первая группа — нарушение средств общения.***

В ней выделяют:

**Фонетико-фонематическое недоразвитие** (ФФН)— это нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.

*Основные проявления*, характеризующие это состояние:

-*недифференцированное произношение пар или групп звуков*. В этих случаях один и тот же звук может служить для ребенка заменителем двух или даже трех других звуков. Например, мягкий звук т' произносится вместо звуков с', ч, ш («тюмка», «тяска», «тяпка» вместо сумка, чашка, шапка);

-*замена одних звуков другими*, имеющими более простую артикуляцию и представляющие меньшую произносительную трудность для ребенка.

Обычно звуки, сложные для произнесения заменяются более легкими, которые характерны для раннего периода речевого развития. Например, звук л употребляется вместо звука р, звук ф — вместо звука ш;

-*смешение звуков*. Это явление характеризуется неустойчивым употреблением целого ряда звуков в различных словах.

 Ребенок может в одних словах употреблять звуки правильно, а в других — заменять их близкими по артикуляции или акустическим признакам. Так, ребенок, умея произносить звуки р, л или с изолированно, в речевых высказываниях произносит, например, «Столял стлогает дошку» вместо Столяр строгает доску.

**Общее недоразвитие речи** (ОНР) — различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, т.е. звуковой стороны (фонетики) и смысловой стороны (лексики, грамматики).

Общее недоразвитие речи может наблюдаться при сложных формах детской речевой патологии: алалии, афазии (всегда), а также ринолалии, дизартрии.

Несмотря на различную природу дефектов, у детей с ОНР можно выделить следующие общие закономерности:

-значительно позднее появление речи;

-ограниченный словарный запас;

-грубые нарушения грамматического строя;

-выраженные недостатки звукопроизношения;

-речь детей с ОНР малопонятна.

*Выделяют три уровня ОНР.*

*Первый уровень* речевого развития характеризуется отсутствием речи (т.н. «безречевые дети»). Такие дети пользуются «лепетными» словами, звукоподражаниями, сопровождают «высказывания» мимикой и жестами. Общеупотребительные слова ребёнок воспроизводит в виде отдельных слогов и сочетаний.

*Второй уровень* речевого развития. Кроме жестов и «лепетных» слов появляются хотя и искаженные, но достаточно постоянные общеупотребительные слова, в самостоятельных высказываниях простые распространённые предложения из 2-3-4 слов. У детей этой категории ограничен пассивный словарный запас, отмечаются аграмматизмы (неправильное употребление грамматических конструкций), отмечается пропуск предлогов, отсутствие согласования прилагательных с именами существительными. Произносительные возможности детей значительно отстают от возрастной нормы. Нарушена слоговая структура.

*Третий уровень* речевого развития характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Свободное общение затруднено. Несмотря на значительное продвижение в формировании самостоятельной речи, чётко выделяются основные пробелы лексико-грамматического и фонетического оформления связной речи.

***Вторая группа — нарушения в применении средств общения.***

К этой группе относится заикание, которое рассматривается как нарушение коммуникативной функции речи при правильно сформировавшихся средствах общения. Возможен и комбинированный дефект, при котором заикание сочетается с общим недоразвитием речи (ОНР).

**Причины и виды речевых нарушений**

Отклонения в речевом развитии могут возникнуть на разных этапах развития ребенка: перинатальный период (внутриутробное развитие плода), натальный период (период родов), постнатальный период (период развития после рождения).

Причины возникновения речевых нарушений в перинатальном (дородовом) периоде –это интоксикация организма матери, внутриутробная гипоксия плода, резус – конфликт матери и ребёнка, неблагоприятное течение беременности с угрозой выкидыша, ушибы и падения матери с дальнейшей травматизацией плода, заболевания матери во время беременности, курение и употребление алкоголя во время беременности.

В период натального периода (момент рождения) причиной речевых нарушений может стать: родовая травма новорожденных, затяжные или стремительные роды, рождение ребёнка с родовой опухолью-гематомой, повреждения нервов, асфиксия плода (кислородная недостаточность).

В постнатальном (послеродовом периоде причины нарушений речи делятся на биологические: черепно-мозговая травма, различные инфекционно – вирусные заболевания – менингит, гепатит, и т.д., наследственные генетические заболевая, цепочка детских инфекций, вызывающих истощение  центрально-нервной системы.

Социальные факторы: недостаточность речевых и интеллектуальных контактов, конфликтные отношения в семье, неправильные методы воспитания, психическая депривация (неудовлетворение потребностей ребенка в материнской любви, двигательной активности, во впечатлениях и т.д.), среда, состоящая из лиц с речевой патологией, госпитализм (совокупность психических и соматических нарушений, обусловленных длительным пребыванием человека в больничном стационаре в отрыве от близких людей и от дома), многоязычие в семье и др.

Консультация для родителей

 «Речевые нарушения, их причины и профилактика»

В последнее время в дошкольном воспитании актуальными стали вопросы оказания специализированной логопедической помощи детям дошкольного возраста. Статистика показывает, что в настоящее время наблюдается увеличение количества детей с дефектами речи. В связи с этим возрастает необходимость совместной работы по предупреждению **речевых нарушений** у дошкольников логопедов и воспитателей детских дошкольных учреждений не специального типа.

Каковы же **причины возникновения речевых нарушений**?

Среди последних можно выделить:

ухудшение экологической обстановки;

особенности региона по йодо- и фторо-дефицитности;

увеличение числа патологий беременности;

увеличение количества родовых травм;

ослабление здоровья детей и рост детской заболеваемости;

различные социальные **причины**.

Хотелось бы отдельно остановиться на социальных **причинах появления речевых нарушений**. Прежде всего, следует отметить, снижение уровня языковой культуры общества в целом. Наши дети, зачастую слышат вокруг себя не только неправильно оформленную речь, но и далеко нелитературные выражения. В некоторых случаях оставляет желать лучшего содержание и **речевое** оформление программ телевидения.

Неправильное **речевое** окружение и воспитание так же может являться **причиной** возникновения у детей дефектов речи *(по типу искажения)*. При таком положении вещей маленький ребенок не в состоянии воспринять языковую норму родного языка, артикуляционные уклады звуков слышимой речи, у него формируется неправильное или неточное восприятие **речевых звуков**. А это, в свою очередь, приводит к появлению дефектов звукопроизношения.

**Нарушения** звуковой культуры речи, возникшие в дошкольном возрасте, в дальнейшем могут повлечь за собой ряд вторичных **нарушений речи**: недоразвитие фонематического слуха, задержанное формирование навыков звукового, слогового и буквенного анализа слов, обеднение словаря ребенка, **нарушение** грамматического строя родной речи. Любое **нарушение** речи в той или иной степени может отразиться на деятельности и поведении ребенка в целом. Поэтому так важно заботиться о своевременном развитии речи детей, уделять внимание ее чистоте и правильности.

Логопедическая работа в детском дошкольном учреждении неспециального типа включает в себя несколько направлений. Это и преодоление имеющихся **нарушений речи у детей**, и предупреждение возможных вторичных **нарушений речи**, и **профилактика***(пропедевтика)* **речевых нарушений до их возникновения**, и совершенствование разных сторон и качеств речи при отсутствии **нарушений**, и параллельная коррекция и доразвитие других психических функций, таких как **слухоречевое** и зрительное внимание, зрительная и **речевая память**, словесно-логическое мышление. Зачастую, вся логопедическая работа воспринимается только как некие действия, прямо направленные на ликвидацию неправильного произношения у детей. Это понятно, так как **нарушения** звукопроизношения воспринимаются окружающими в первую очередь и вызывают наибольшие беспокойства родственников ребенка. Но при таком подходе к логопедии зачастую не рассматриваются другие направления работы логопеда. Одним из важнейших направлений является **профилактика и предупреждение речевых нарушений** у детей дошкольного возраста.

По мнению многих специалистов, начало целенаправленной работы по формированию правильного звукопроизношения уже с трехлетнего возраста помогает предотвратить появление многих **нарушений речи**, а зачастую выявить у детей данного возраста другие, более сложные **речевые патологии**, что способствует их ранней коррекции.

Мероприятия по **профилактике речевых нарушений включают**:

создание необходимых условий для сохранения физического и нервно-психического здоровья ребенка;

заботу о сохранности его **речевых органов**;

создание необходимых социально-бытовых условий для правильного **речевого развития ребенка**.

Что рекомендуют специалисты?

Предупреждение ушибов головы.

Предупреждение различных заболеваний, протекающих с высокой температурой.

Охрана органа слуха от простудных заболеваний, от попадания инородных тел, от излишнего шума (даже во время сна, а также своевременное лечение и обязательное долечивание ушных заболеваний.

Охрана артикуляционных органов:

предупреждение *(и лечение)* рахита и возможного появления аномалий костных частей **речевого аппарата**;

исключение случаев сосания пальца или постоянного подкладывания руки под щеку во время сна (последнее может привести к образованию так называемого перекрёстного прикуса);

предупреждение преждевременной потери зубов, поскольку потеря зубов у детей ввязывает значительную деформацию соседних зубов и челюстей *(здесь не имеется в виду возрастная смена зубов)*;

своевременное оперирование расщелин верхней губы нёба;

своевременное подрезание короткой уздечки языка (не позднее 4-5 лет, поскольку к этому времени в речи должны появиться те звуки, правильному артикулированию которых мешает короткая уздечка);

охрана голосового аппарата от простуды, попадания пыли, голосовой перегрузки *(чрезмерные крики, излишне громкая и напряженная речь и т. п.)*;

охрана нервной системы ребенка (исключение громких окриков, страшных рассказов и разного вида запугиваний, щадящий подход к ребенку во время любой болезни и т. д.); этот вид **профилактики** особенно важен для предупреждения всякого рода невротических **речевых** расстройств и в первую очередь – заикания.

В чём заключается забота о правильном **речевом развитии ребенка**?

Обеспечение благоприятного окружения как необходимого образца для подражания (в плане отсутствия **речевых нарушений** у окружающих ребенка людей).

Поощрение лепета ребенка мимикой радости.

Воспитание направленности на восприятие речи окружающих, для чего нужно больше разговаривать с ребенком, начиная с первых дней его жизни.

Медленное и четкое произношение взрослыми простых слов, связанных с конкретной жизненной ситуацией, а также называние окружающих предметов и производимых действий, что поможет ребенку *«приступить»* к постепенному овладению речью.

Отчетливое произнесение взрослыми неправильно сказанных ребенком слов, рассчитанное на ненавязчивое и постепенное исправление его неправильного произношения.

Приучение ребенка смотреть во время разговора в лицо собеседника, поскольку зрительное восприятие артикуляции способствует более точному и более быстрому её усвоению;

Систематическое создание таких ситуаций, при которых ребенок должен выразить свою просьбу словесно (взрослым не следует стремиться *«понимать его с полуслова»* и тем более с одного только жеста ли взгляда); необходимо организовать жизнь ребенка таким образом, чтобы сама обстановка вызывала у него необходимость **речевого общения**, включая *«разговор»* с животными, игрушками и пр.

Полное исключение случаев *«сюсюкания»* с ребенком, лишающего его правильного образца для подражания.

Занятия ритмикой, музыкой и пением; последнее способствует развитию правильного дыхания и достаточно гибкого и сильного голоса, а также предупреждает невнятность речи.

Развитие тонкой ручной моторики, играющей чрезвычайно важную роль в овладении полноценной речью.

Если, несмотря на принятые **профилактические меры**, случилось так, что в период беременности, родов или раннего развития ребенка какие-то неблагоприятные факторы всё же имели место, то не нужно думать, что у Вашего ребенка обязательно появятся расстройства речи.

**Родителям необходимо знать**, что детский мозг обладает очень большой пластичностью, гибкостью и имеет выраженную тенденцию к развитию. В силу этого многие его повреждения могут почти бесследно сглаживаться, не оставляя после себя заметных следов. Огромная и ничем незаменимая роль в такой компенсации принадлежит благоприятным социально-бытовым условиям, в которых растет и развивается ребенок.

Если же условия оставляют желать лучшего, то на компенсацию рассчитывать не приходится, скорее наоборот – уже имеющиеся отклонения в развитии можно усугубить.

Таким образом, если у Вас не всё благополучно обстояло с протеканием беременности, родов или самого раннего периода развития ребенка, то нужно, не впадая в панику, приложить все усилия к тому, чтобы создать более благоприятные социально-бытовые условия для дальнейшего развития ребенка.

Очень важно своевременное принятие **лечебно-профилактических мер**, рекомендуемых по линии детской **консультации в поликлинике**. В настоящее время существует много медикаментозных средств, способствующих более быстрому созреванию определенных мозговых структур и нормализации имеющихся в них патологических процессов. Кроме того, по вопросам **речевого** развития детей Вы можете **проконсультироваться** у логопедов в логопункте детского сада в часы приема.