МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1» п. Пуровск

*Выступление на районном методическом объединении учителей-логопедов*

***Причины***

***нарушений* *звукопроизношения***

***у учащихся 1-х классов***

***Учитель – логопед: Е.А. Подлобная***

 2017 г.

Основными причинами нарушений звукопроизношения у детей с нормальным интеллектом и без выраженных отклонений в поведении являются следующие:

 1. Снижение слуха;

 2. Нарушение слуховой дифференциации звуков речи;

 3. Нарушение анатомического строения артикуляторного аппарата;

 4. Недостаточная подвижность артикуляторных органов;

 5. Неправильная речь окружающих ребенка людей или недостаточное их внимание к его речи.

Рассмотрим каждую из этих причин в отдельности.

 Снижение слуха

 При снижении слуха ( тугоухости) речь развивается с отклонениями от нормы, в том числе и в отношении звукопроизношения. Выраженность этих отклонений зависит не только от времени наступления тугоухости и ее степени, но и от тех социальных условий, в которых растет и воспитывается ребенок. Все виды специальной помощи детям со сниженным слухом оказываются не логопедами, а сурдопедагогами. Поэтому мы считаем своим долгом лишь настоятельно рекомендовать родителям при малейшем подозрении на снижение у ребенка слуха немедленно обратиться за помощью к специалистам, потому что от своевременности оказания такой помощи зависит дальнейшее состояние не только слуховой функции, но и речи ребенка, а значит, и вся его дальнейшая судьба.

 Нарушение слуховой дифференциации звуков речи

 Помимо снижения биологического слуха на формирование звукопроизношения отрицательно сказывается и нарушение слуховой дифференциации звуков речи, то есть неспособность различать их на слух. В этом случае дети с нормальным биологическим слухом не различают на слух некоторые похожие по звучанию звуки ( например, С и Ц, Ч и Щ и др.), поскольку эти звуки кажутся им одинаковыми. Звуковые замены в устной речи, сохраняющиеся и после окончания периода возрастных своеобразий в произношении звуков, особенно коварны тем, что в дальнейшем они неизбежно отражаются на письме. Ребенок как говорит, так и пишет (САПЛЯ вместо ЦАПЛЯ, ЧЁТКА вместо ЩЁТКА и т.п.), то есть у него появляется один из видов дисграфии. Однотипные трудности возникают и при чтении. Так на основе одного своевременно не устраненного нарушения речи появляются еще и новые.

 Нарушение анатомического строения артикуляторного аппарата

 Нередкой причиной неправильного произношения звуков являются выраженные дефекты в строении речевых органов ребенка, не позволяющие ему воспроизвести правильную артикуляцию некоторых звуков. Назову наиболее часто встречающиеся из этих дефектов.

 Прежде всего это отклонения от нормы в строении челюстей и зубов. Самым распространенным дефектом в строении челюстей является *неправильный прикус,* то есть неправильное расположение зубов верхней и нижней челюстей по отношению друг к другу. Аномалии прикуса чаще всего встречаются у физически ослабленных детей, причем у мальчиков чаще, чем у девочек.

 *Глубокий прикус –* верхние резцы слишком глубоко перекрывают нижние, так что последние почти не видны. При такой аномалии прикуса бывает трудно обеспечить хотя бы небольшое расстояние между верхними и нижними резцами для прохода выдыхаемого во время речи воздуха. Это приводит к зажатости при произнесении звуков и неотчетливости их звучания.

 *Прямой прикус –* при смыкании зубов верхние резцы прямо становятся на нижние, совсем не перекрывая их. Этот дефект прикуса значительно меньше сказывается на правильности произношения звуков.

 *Перекрестный прикус –* нарушено нормальное соотношение зубных дуг, которые смещены вбок по отношению друг к другу. Перекрестный прикус может наблюдаться, например, при сужении одной из челюстей. Наличие такого прикуса может приводить к некоторой нечеткости в звучании звуков, к появлению дополнительных призвуков.

 *Открытый передний прикус –* при смыкании коренных зубов между верхними и нижними резцами остается щель большей или меньшей величины. При артикулировании ряда звуков в эту щель как бы невольно просовывается кончик языка. Свистящим и шипящим звукам придает неприятный оттенок шепелявости.

 Аналогичная картина бывает и при полном отсутствии передних зубов, в частности во время их возрастной смены у детей.

 *Открытый боковой прикус –* при смыкании резцов между коренными зубами с одной или с обеих сторон остается щель, через которую происходит утечка воздуха. Это придает многим звукам (чаще всего свистящим и шипящим) неприятный для слуха боковой, или «хлюпающий», оттенок. Этот оттенок приобретает иногда и другие звуки (Р, К, Г, Х).

 *Прогнатия –* аномалия прикуса, связанная с выступанием вперед верхней челюсти. Данная аномалия, как и следующая, более всего сказывается на произнесении свистящих и шипящих звуков, для которых необходимо наличие лишь очень небольшого расстояния между верхними и нижними резцами (в противном случае не удается достигнуть эффекта свиста или шипения).

 *Прогения –* аномалия прикуса, связанная с выступанием вперед нижней челюсти.

 Наиболее распространенными аномалиями зубов являются следующие:

 - редкое расположение зубов;

 - расположение зубов вне челюстной дуги;

 - слишком мелкие или деформированные зубы;

 - наличие диастемы (щели между верхними резцами).

 *Аномалии в строении языка:*

- слишком большой язык;

- слишком маленький язык;

- короткая уздечка языка (подъязычная связка), не позволяющая ему подниматься вверх.

Две первые отмеченные аномалии в строении языка чаще всего наблюдаются при общем физическом и умственном недоразвитии ребенка.

 *Аномалии в строении мягкого и твердого неба:*

- расщелины мягкого и твердого неба;

- слишком низкое (готическое) твердое небо;

- слишком низкое твердое небо.

 *Аномалии в строении губ:*  - расщелина верхней губы;

- недоразвитие губ.

Аномалии в строении артикуляторных органов по-разному влияют на звукопроизношение. Одни из них (в частности, короткая уздечка языка) отражаются на произношении отдельных звуков, другие же (например, расщелины неба) нарушают произношение практически всех звуков речи.

Однако, по имеющимся в специальной литературе данным, дефекты в строении артикуляторных органов только в 33% случаев приводят к неправильному произношению звуков. Это объясняется тем, что физически и психически здоровые дети, ориентируясь на слух, самостоятельно приспосабливают движения своих речевых органов для получения правильного звучания того или иного звука. Большое компенсирующее воздействие в этих случаях оказывают благоприятное речевое окружение и должное внимание со стороны взрослых к речи ребенка. Здесь не имеются в виду особо грубые анатомические дефекты (типа врожденных небных расщелин).

 И все же при наличии у ребенка аномалий в строении артикуляторного аппарата родители с самого начала должны понимать, что становление у него звукопроизношения будет протекать в усложненных условиях и что ему может потребоваться специальная помощь. Здесь не следует ждать, пока все « с возрастом пройдет», а нужно своевременно принимать необходимые меры – обращаться за помощью к специалистам, проявляя тем самым заботу и о внешности ребенка.

 *НЕДОСТАТОЧНАЯ ПОДВИЖНОСТЬ АРТИКУЛЯТОРНЫХ ОРГАНОВ*

 Недостаточная подвижность артикуляторных органов (прежде всего, языка, губ) также приводит к дефектам звукопроизношения, поскольку при артикулировании каждого звука

эти органы должны занимать вполне определенное положение. Точные и скоординированные движения губ, языка, мягкого неба, голосовых связок возможны потому, что их работой управляет головной мозг. К этим группам мышц из двигательных отделов коры головного мозга по проводящим нервным путям передаются нервные импульсы. При органическом повреждении как коры головного мозга, так и проводящих нервных путей или периферических нервов передача этих импульсов нарушается, а иногда и совсем прекращается. Это приводит к нарушению подвижности артикуляторных мышц: в них наблюдаются явления паралича (полной неподвижности) или пареза (мышечной слабости, вялости). В этих случаях звуки речи или вообще не могут артикулироваться, или артикулируются с трудом и лишь приблизительно.

 При более легких нарушениях в работе двигательных отделов коры головного мозга, имеющих функциональный характер, движения языка возможны в полном объеме, но они могут быть замедленными и недостаточно точными. Это приводит к значительно менее выраженным нарушениям в произношении звуков, чем при параличах и парезах.

 Парезы мышц губ и языка можно обнаружить при попытке выполнения этими органами простейших движений. Здесь может наблюдаться следующее:

 1. Невозможность вытянуть губы вперед « хоботком» - вместо этого они остаются почти неподвижными или совершают какие-то хаотичные движения.

 2. Ассиметричность улыбки («оскала») при растягивании губ в стороны. Одна сторона рта при этом остается неподвижной или совершает минимальное движение.

 3. Невозможность распластать язык во рту, сделать его широким, то есть склонность языка к постоянному сужению.

 4. Уклонение языка в одну сторону при высовывании его изо рта – ребенок не может удержать его по средней линии.

 5. Непроизвольное загибание кончика языка на нижнюю губу при высовывании его изо рта – ребенок не может удержать язык горизонтально.

 6. Невозможность поднять кончик языка к верхней губе без помощи нижней. При выполнении этого движения ребенок как бы поддерживает, подталкивает язык нижней губой.

 7. Невозможность свободного отведения языка в правый и левый углы рта. Язык при этом перемещается напряженно, всей своей массой (« как бревно»); кончик языка не выражен.

 8. Невозможность спокойно удерживать высунутый изо рта язык – наблюдается его дрожание, хаотичное подергивание мышц, свидетельствующие об их слабости, то есть паретичности.

 9. Склонность к удерживанию языка во рту в состоянии покоя «комком» (спазм мышц языка). Этот « комок» будет хорошо виден, если попросить ребенка широко открыть рот.

 При выявлении перечисленных особенностей движений губ и языка необходима консультация не только логопеда, но и невролога.

 При наличии любой из четырех рассмотренных здесь причин, вызвавших у ребенка нарушение звукопроизношения, он нуждается в специальной помощи, характер которой зависит от самой причины, приведшей к дефектному произношению звуков.

 Неправильная речь окружающих или недостаточное их внимание к речи ребенка - частые причины дефектного звукопроизношения. Если ребенок в качестве образца для подражания имеет неправильно произносимые взрослыми звуки , то он и следует этому образцу за неимением другого. Именно этим чаще всего и объясняются нередко встречающиеся случаи «семейной картавости».

 Отрицательную роль в этом плане играет и двуязычие в семье, когда в период становления звукопроизношения ребенок постоянно слышит совершенно по-разному артикулируемые звуки, - какому образцу при этом он должен следовать? Особенно же нелепы те нередкие случаи, когда правильно говорящие взрослые начинают сознательно подстраиваться под речь ребенка и копировать его неправильное произношение. Из-за этого ребенок не только лишается правильного образца для подражания, но даже утрачивает и стимул для совершенствования своей речи – ведь она так нравится взрослым! Это обычно приводит к длительной задержке у детей возрастных своеобразий звукопроизношения, для устранения которых потребуется логопедическая помощь. Что касается невнимательного, безразличного отношения со стороны взрослых к речи ребенка, когда они не обращают внимания на его неправильное произношение ,то это отрицательно сказывается на формировании не только звукопроизношения, но и всей речи в целом. В таких случаях приходится говорить о семейно-педагогической запущенности, которая нередко встречается даже при наличии у родителей высшего образования.

 С этой точки зрения вредно и длительное пребывание ребенка среди неправильно говорящих сверстников, поскольку здесь также отсутствует образец правильного произношения звуков речи. Эту последнюю группу причин принято относить к социальным причинам. Нередко у одного и того же ребенка наблюдается взаимодействие сразу нескольких рассмотренных здесь причин, что особенно неблагоприятно сказывается на овладении им правильным звукопроизношением. И в этих сложных случаях особенно благотворной бывает роль правильно организованной социальной среды – именно на нее здесь и нужно возлагать основные надежды!