

Консультация для родителей учителя-логопеда Рожновой В. Н.

Почему ребенок говорит неправильно?

Этот вопрос задают многие родители, у которых речевое развитие ребенка отличается от речевого развития сверстников. Давайте попытаемся разобраться в причинах речевых нарушений.

Под причиной нарушений речи понимают воздействие на организм внешнего или внутреннего вредоносного фактора, или их взаимодействия, которые определяют специфику речевого расстройства и без которых последнее не может возникнуть.

Причины, приводящие к нарушению речи, многообразны. Это могут быть причины органические, когда поражение возникает во внутриутробном периоде, в момент родов или сразу после рождения. Могут быть причины функциональные, связанные с нарушением нормальной работы речевого аппарата. Психоневрологические причины обусловлены расстройством психических функций.

Попробуем поподробнее поговорить о каждой причине.

Группа органических причин – приводят к нарушению механизмов времени воздействия вредных факторов выделяют внутриутробную патологию (пренатальную); повреждение при родах (натальная патология) и воздействие различных вредных факторов после рождения (постнатальная патология). Внутриутробная патология часто сочетается с повреждением нервной системы ребенка при родах. Это сочетание в современной медицинской литературе обозначается термином «перинатальная патология».

Наиболее уязвимый период воздействия негативных факторов на плод – первая треть беременности. К таким факторам относятся: внутриутробная гипоксия плода, причины которой могут быть разными - гестоз (токсикоз), угроза выкидыша, патология плаценты, повышение артериального давления, соматические заболевания матери (сахарный диабет, нефрит, заболевания сердечно-сосудистой системы), стрессовые состояния матери;

вирусные заболевания, перенесенные матерью в период беременности (краснуха, грипп, туберкулез и др.);

травмы, падения и ушибы матери могут привести к тяжелым порокам и аномалиям у плода;

несовместимость крови плода и матери может привести к врожденной патологии слуха и речи;

нарушение сроков вынашивания плода – недоношенность и переношенность;

курение, прием алкоголя и наркотических веществ оказывают отрицательное влияние на развитие плода, а также умственное и физическое развитие новорожденного;

прием лекарственных препаратов. Существуют лекарственные средства, которые противопоказаны при беременности, или должны применяться с осторожностью (антибиотики, антидепрессанты, транквилизаторы и др.);

неудачное прерывание беременности может повлечь за собой аномалии и пороки развития плода;

профессиональные вредности (повышенные физические нагрузки, работа с химически активными веществами, воздействие излучения) оказывают повреждающее воздействие на плод;

наследственная предрасположенность. По наследству могут передаваться особенности строения речевого аппарата (посадка зубов, форма прикуса, строение нёба), а также особенности развития речевых зон головного мозга.

Натальная патология может быть обусловлена многообразной акушерской патологией. Ведущее место здесь занимают родовая травма и асфиксия.

Причины родовых травм могут быть разные – узкий таз матери, механическая стимуляция, обвитие пуповиной, неправильное предлежание плода и др., приводящие к внутричерепным кровоизлияниям.

Внутричерепные кровоизлияния, захватывающие речевые зоны коры головного мозга, влекут за собой различные нарушения коркового генеза (алалия). При локализации поражения мозга в области структур, обеспечивающих речедвигательный механизм речи, возникают преимущественно нарушения звукопроизводительной стороны (дизартрия).

Асфиксия – кислородное голодание плода в момент родов, вызывает минимальные органические повреждения головного мозга.

Малая масса тела новорожденного (менее 1500 гр) и последующее проведение интенсивных реанимационных мероприятий, а также низкий балл по шкале Апгар, имеют значение в этиологии речевых нарушений.

В раннем возрасте неблагоприятными для речевого развития являются следующие обстоятельства:

- Инфекционно-вирусные заболевания, нейроинфекции, приводящие к повреждению ЦНС, снижению или потере слуха.
- Травмы и ушибы головного мозга, приводящие к внутричерепным кровоизлияниям, нарушению речевого развития или утрате имеющейся речи.

- Травмы лицевого скелета, приводящие к повреждению речевого аппарата (перфорация нёба, выпадение зубов). Приводят к нарушению произносительной стороны речи ребёнка.

- Длительные простудные заболевания, воспалительные заболевания среднего и внутреннего уха, приводящие к временному или постоянному снижению слуха, нарушению речевого развития ребёнка.

- Приём ототоксических антибиотиков, приводящих к снижению слуха.

Функциональные нарушения речи связаны с патологическими изменениями в протекании основных нервных процессов (возбуждения и торможения). Они не приводят к изменениям в строении речевого аппарата, нарушаются только его функции.

Здесь можно выделить социально-психологические причины, связанные с неправильным воспитательным подходом к ребёнку;

Психические травмы, связанные с возникновением психотравмирующей ситуации;

Соматическую ослабленность, обусловленную хроническими заболеваниями ребёнка;

и неблагоприятные социально-бытовые условия, приводящие к педагогической запущенности, социальной и эмоциональной депривации.

Под социально-психологическими причинами понимают различные неблагоприятные влияния окружающей среды (отсутствие эмоционально-положительного окружения; подражание взрослых неправильной речи детей – сюсюканье; перегрузка речи сложным речевым материалом, не соответствующим возрасту и развитию ребёнка; недостаток внимания к речи ребёнка или излишняя требовательность к ней; двуязычие или многоязычие в семье и др.). В связи с этим и роль речевого окружения и речевого общения очень велика, и их недостаточность может быть одной из основных причин, нарушающих формирование речи.

Речевые нарушения часто возникают при различных психических травмах (испуг, переживания в связи с разлукой с близкими, длительная психотравмирующая ситуация в семье и т.д.). Это задерживает развитие речи, а при острых психотравмах может вызвать у ребёнка мутизм, невротическое заикание.

Нарушения речи могут быть обусловлены также общей соматической ослабленностью ребёнка, различными заболеваниями внутренних органов: рахитом, нарушениями обмена веществ и др.

Нарушения речи могут вызываться и неблагоприятными социально-бытовыми условиями, приводящими к педагогической запущенности, нарушениям эмоционально-волевой сферы и дефициту развития речи. Большое значение имеет эмоциональная депривация (недостаточность эмоционально-положительного контакта со взрослыми). Особое значение имеют нарушения взаимосвязи матери с ребенком в первые годы жизни. Известно, что нормальное довербальное развитие на первом году жизни, имеющее важное значение для формирования речи, возможно только при адекватном взаимодействии ребенка с матерью или другим близким лицом.

Дети раннего возраста, воспитывающиеся в среде с ограниченным или дефектным речевым окружением (глухонемые родители или родители с явными дефектами речи, длительная госпитализация, ограничение социальных контактов из-за тяжелых заболеваний и др.), отстают в развитии речи.

К психоневрологическим причинам относится умственная отсталость, нарушения внимания, памяти и другие расстройства психических функций.

При умственной отсталости снижение интеллекта обусловлено органическим поражением головного мозга. Считается, что наиболее частые причины возникновения умственной отсталости – наследственная предрасположенность, а также вредные факторы, влияющие на организм матери во время беременности (лекарства, алкоголь, наркотики, инфекции, заболевания матери).

При расстройствах памяти нарушается процесс накопления, удержания и воспроизведения информации. К патологии внимания относится неустойчивость, замедленность переключения, недостаточная концентрация.

Существует ряд расстройств, которые существенно отражаются на естественном ходе развития организма ребенка в целом и на его речевом развитии. При детском аутизме ребенок испытывает чрезвычайные сложности в социальном общении. При гиперкинетическом расстройстве поведения нарушено внимание, интерес к усвоению материала. При шизофрении преобладают расстройства двигательной сферы и поведения.