

Причины нарушения речи.

При обследовании детей очень часто родители задают вопрос: «Почему мой ребенок так плохо говорит?» Люди умеют говорить и слушать. Поэтому расстройства речи можно подразделить на те, которые связаны с ее восприятием и произношением. Восприятие речи может иметь либо органическую природу, либо функциональную. То есть у ребенка нет достаточно умения распознавать речь, в том числе и собственную. Ведь речь требует контроля, если учесть четкость и тонкость артикуляционных движений, то тщательного контроля.

В других случаях при сохранении контроля речи нарушаются условия ее порождения. Их можно условно разделить на две группы - это центральные и периферические. К центральным относятся расстройства связанные с поражением участков мозга, отвечающие за речевое движение. В это случае затрудняется само становления навыков говорения.

Периферические расстройства можно разделить на несколько видов:

- врожденная расщелина неба в результате возникает неразборчивая речь, гнусавость;
- анатомический (врожденное строение голосовых складок) или дефекты гортани;
- различные анатомические аномалии артикуляционного аппарата.

Ученые пытаются установить те вредоносные факторы которые приводят к нарушению речи. Среди возможных перечисляются следующие: перинатальная (внутриутробная патология), натальная (вовремя родов) патология, постнатальная (после рождения) патология.

Факторы перинатальной патологии:

- наследственные (генные и хромосомные заболевания);
- гипоксические (внутриутробное кислородное голодание);
- биологические (воздействие вирусов, бактерий, простейших);
- химические (лекарство, никотин, алкоголь, экологические вредности, авитаминоз);
- иммунологические (несовместимость, резус-конфликт);
- социально – психологические (стрессы, депрессии, страхи у будущей матери);
- заболевание матери во время беременности.

Факторы натальной патологии:

- травматические - родовые травмы (повреждение головного и спинного мозга, внутричерепное кровоизлияние, парезы рук, диафрагмы, мимической мускулатуры, отек мозга, ишемия тканей мозга);
- акушерско – гинекологическая патология;
- асфиксические (кислородное голодание плода во время родов);
- недоношенность.

Факторы постнатальной патологии:

- наследственные (проявляющейся в период становления речи);
- травматические (открытые и закрытые черепно – мозговые травмы);
- биологические (нейроинфекции, вирусные инфекции);
- соматические (ослабленность, ЧПЗ, хронические заболевания);
- социально – психологические (конфликты в семье, неправильные методы воспитания, психическая депривация, среда состоящая из лиц с речевой патологией, многоязычие в семье).

Надо сказать еще о критических периодах в развитии речи ребенка т.е. о наиболее опасном периоде для возникновения речевых нарушений. Критический период характеризуется появлением в речи новой функции или выходом на более высокий качественный уровень, например овладения письменной речью в первом классе, или овладения фразовой речью. В этот период могут усугубляться существующие нарушения. Так, исследователи отмечают увеличение заикающихся детей в период начало обучения в школе. Отмечается три критических периода.

Первый период – это 1-2 года, когда начинается речевое развитие, складываются основы коммуникативного поведения и ребенку становится потребность в общении. Идет интенсивное развитие корковых речевых зон. Этот период опасен задержкой речевого развития, недоразвитие речи.

Второй критический период - это 3 года. В это время интенсивно развивается связная речь (процесс выражения мысли с помощью речи). Происходит переход от ситуационной речи к контекстной. В этот период происходит рассогласованность в работе центральной нервной системы, в нейроэндокринной и сосудистой регуляции. Что приводит к заиканию, мутизму (отказ от речевого общения при сохранности речевого аппарата), отставанию речевого развития.

Третий критический период -это 6-7 лет. В это время начинается развитие письменной речи. У ребенка могут начаться «срывы» нервной деятельности из—за возрастной нагрузки на центральную нервную систему. И это приводит к заиканию.

Статистика показывает, что в настоящее время наблюдается увеличение количества детей с дефектами речи. Речевые нарушения не исчезают самостоятельно без специальной коррекционной работы.