

Произношение звуков и неправильный прикус

Учитель-логопед: Шаркова С.А.

Может ли быть неправильный прикус причиной нарушения произношения звуков?

Многие знают, нередко по собственному опыту, что прикус, отсутствие или аномалии отдельных зубов влияют на дикцию. Но не все слышали, что качество речи в свою очередь влияет на формирование зубочелюстного аппарата. Таким образом, прикус и речь – это тесно связанные между собой функции, взаимно влияющие друг на друга и требующие в некоторых случаях комплексных методов лечения.

Выраженные отклонения от нормы в строении челюстей не позволяют ребёнку правильно произнести некоторые звуки.

Прикус - это расположение зубов верхней и нижней челюсти по отношению друг к другу.

При нормальном прикусе верхние передние зубы перекрывают нижние на 1/3 часть.

Отклонения возникают в результате патологий беременности, наследственности, аденоидов, вредных привычек (длительное сосание соски) и др.

1. Если верхние зубы перекрывают нижние слишком сильно (глубокий прикус), то во время речи не обеспечивается необходимое расстояние для прохода воздуха. Это приводит к зажатости при произнесении звуков, неотчётливости звучания речи.
2. В том случае, когда при смыкании коренных зубов впереди остаётся щель между резцами (передние зубы), появляется так называемый «открытый прикус». В процессе речи в эту щель просовывается кончик языка. В первую очередь страдают свистящие (С, З, Ц) и шипящие звуки (Ш, Ж, Щ, Ч). Они произносятся шепеляво. То же самое можно наблюдать у детей во время возрастной смены зубов. Если до этого звуки произносились правильно, то произношение исправится автоматически после появления постоянных зубов.
3. Если при смыкании челюстей с обеих сторон (или с одной стороны) остаётся щель, то говорят о наличии открытого бокового прикуса. В таком случае во время речи происходит утечка воздуха в имеющиеся щели. Это придаёт многим звукам «хлюпающий» оттенок. Чаще всего страдают свистящие и шипящие звуки, но могут быть затронуты и другие звуки: Р, К, Г, Х.
4. Выступание вперёд нижней или верхней челюсти (прогения и прогнатия) приводит к нарушению шипящих и свистящих звуков, так как для произношения этих звуков нужно маленькое расстояние между резцами. В этом случае нет необходимого эффекта свиста или шипения.

Проблемы становятся серьезнее при наличии дизартрии - нарушении работы мышц, когда ребенок не может контролировать положение губ и языка.

В указанных выше случаях необходимо как можно раньше обратиться к стоматологу, ортодонту, неврологу и логопеду.

При нарушенном прикусе возможно и правильное произношение звуков. Если нет сопутствующих отклонений, например, таких как:

✓ аденоидные разращения и затруднение носового дыхания (определяет отоларинголог),

✓ дизартрия - нарушение иннервации мышц (определяет невролог, логопед),

✓ нарушение фонематического слуха (определяет логопед).

Почему так происходит? Сохранное слуховое восприятие звуков родной речи «контролирует» работу речевых органов и «заставляет» их подстраиваться под образец звучания. То есть органы речи принимают такое положение, при котором звук звучит максимально близко к эталону.

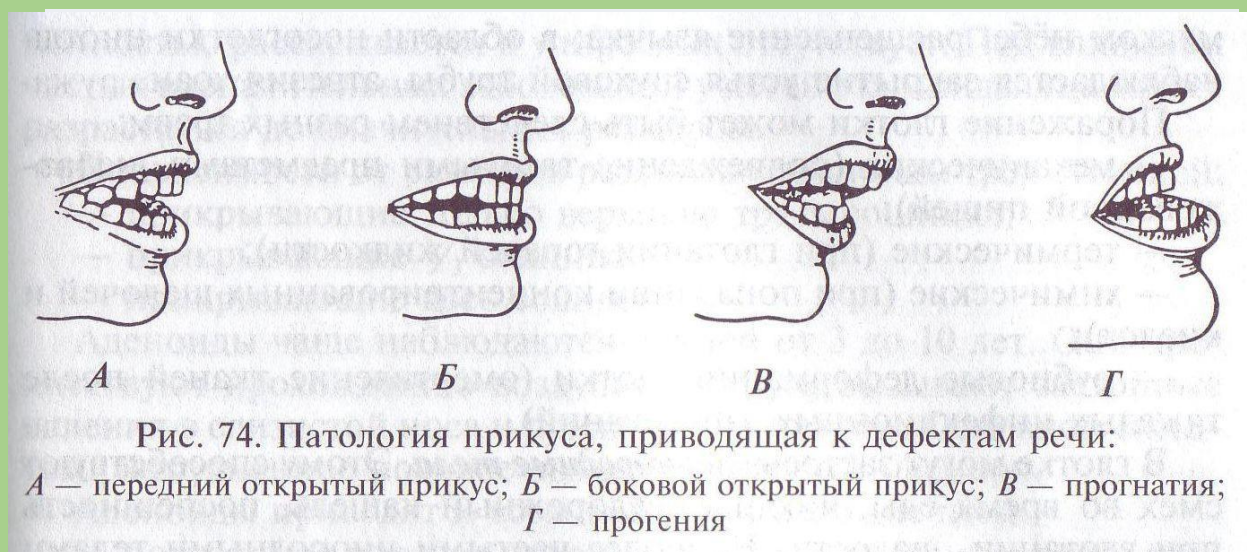


Рис. 74. Патология прикуса, приводящая к дефектам речи:

А — передний открытый прикус; *Б* — боковой открытый прикус; *В* — прогнатия;
Г — прогения

Очень важно родителям вовремя заметить неправильный прикус, и обратиться за консультацией к врачу-ортодонт, например, когда ребенку 5-6 лет и у него начинается смена молочных зубов. Врач проведет осмотр и подберет нужное лечение. Лечить аномалии прикуса никогда не поздно, однако необходимо помнить, что чем раньше начать лечение, тем лучше.