

## «О влиянии нарушений прикуса на речь»

Прикус – это соотношение зубных рядов верхней и нижней челюсти. Все дети рождаются с недоразвитой нижней челюстью (она немного смещена назад), но по мере взросления, при активном сосании и жевании формируются нормальные взаимоотношения между челюстями. Однако не всегда ребенок может активно сосать и жевать, тогда жевательные мышцы будут развиты недостаточно и челюсти могут неправильно сформироваться.

### Наиболее распространенными нарушениями прикуса являются:

- прогенический (мезиальный) прикус - нижняя челюсть сильно выдвигается вперед;
- прогнатический (дистальный.) прикус – верхняя челюсть сильно выдвигается вперед;
- открытый прикус – между зубными рядами образуется щель при сомкнутых зубах;
- перекрестный прикус - при этом варианте передние зубы смещены в противоположную от средней линии сторону, центральные резцы контактируют между собой перекрестно, нижние коренные зубы смещены.



Эти нарушения в строении могут привести к разнообразным дефектам звукопроизношения, причем страдать могут как сложные, так и простые звуки.

### К нарушениям прикуса могут приводить:

- заболевания дыхательной системы, например, хронический насморк, увеличенные аденоиды, из-за чего человек постоянно дышит ртом и челюсти не смыкаются;
- травмы, повреждение зубного ряда;
- наследственность.

## Влияет ли соска на формирование прикуса?



Родители беспокоятся, что ребенок сосет соску или палец. Здесь имеет значение возраст, до 1-1,5 это не страшно. Однако уже ближе к моменту формирования фразовой речи, к 2-2,5 годам эта привычка должна уйти в прошлое. Чаще всего у детей, которые злоупотребляют пустышкой, в дальнейшем диагностируется прогнатический либо открытый прикус, а также чрезмерное наклонение вперед зубов верхней челюсти. Патологические изменения строения зубочелюстного ряда происходят, если длительность использования пустышки превышает 6 часов в день.

Однако причиной не обязательно может быть соска или палец. Это может быть и дефект строения лицевого скелета, заложенный генетически. Присмотритесь к родственникам, это передается ребенку по наследству. Заболевания ЛОР органов, гайморит, увеличения аденоидов могут также способствовать неправильному формированию лицевого скелета.



Часто родители придают мало значению тому факту, что у ребенка неправильное смыкание зубных рядов. Однако это факт, что аномалии в строении челюстей **приводят к дефектам речи**. Если еще добавить укороченные или утолщенные уздечки под языком или губами, то проблемы с дикцией будут обязательно.

При глубоком прикусе это приводит к нарушению произношения звуков, которые требуют поднятия кончика языка вверх и упора его за верхние зубы [р], [л], [ш], [ж], [ч], [щ].

Открытый прикус приводит к межзубному произношения свистящих - [с], [з],[ц], и шипящих звуков, а порой и соноров [л].

Поэтому надо как можно раньше обращать внимание на состояние зубов ребенка, потому, что многие проблемы легче предупредить, чем преодолевать. И при занятиях по коррекции звукопроизношения всегда помнить две вещи: возможности логопедии огромны, но не безграничны.

Очень важно 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.