**Связь неправильного прикуса**

**и дефектов произношения у детей**

Произношение каждого звука - это сложный акт, требующий точной координированной работы всех частей речедвигательного и речеслухового анализаторов. Самым тесным образом звукопроизношение связано с речевым аппаратом. Неправильное звукопроизношение у детей с аномалиями прикуса чаще всего с тем и связано, что неправильное строение зубочелюстной системы препятствует произнесению тех или иных звуков, тем самым нанося ущерб речевому развитию.

Какие же конкретно отклонения от нормы в строении артикуляторных органов могут лежать в основе нарушений звукопроизношения, то есть приводить к расстройствам звукопроизношения?

Прежде всего, это отклонения от нормы в строении челюстей и зубов. Наиболее распространённым дефектом в строении челюстей является неправильный прикус, то есть неправильное расположение зубов верхней и нижней челюстей по отношению друг к другу. При нормальном прикусе верхние резцы перекрывают нижние на 1,5-3 мм, то есть примерно на 1/3 высоты коронок зубов. Аномалии прикуса чаще всего встречаются у физически ослабленных детей.

Наиболее характерны следующие **аномалии прикуса**:

1.*Глубокий прикус* - верхние резцы слишком глубоко перекрываю нижние, так что последние почти не видны.

2.*Открытый передний прикус* - при смыкании коренных зубов между верхними и нижними резцами остаётся щель большей или меньшей величины.

3.*Открытый боковой прикус* - при смыкании резцов между коренными зубами с одной или с обеих сторон остаётся щель.

4.*Прогнатия* - аномалия прикуса, связанная с выступанием вперёд верхней челюсти.

5.*Прогения* - аномалия прикуса, связанная с выступанием вперёд нижней челюсти.

6.*Прямой прикус* - при смыкании зубов верхние резцы прямо становятся на нижние, нисколько не перекрывая их.

7.*Перекрёстный прикус* - нарушено нормальное соотношение зубных дуг, которые оказываются смещёнными вбок по отношению друг к другу. Перекрёстный прикус может иметь место, в частности, при сужении одной из челюстей.

Аномалии в строении челюстей и зубов больше всего влияют на произношение свистящих и шипящих звуков, так как при нормальном артикулировании которых между верхними и нижними резцами должна образовываться очень узкая (не более 1,5-2 мм) щель. Наличие прогнатии, прогении, открытого переднего прикуса, отсутствие передних зубов лишает ребёнка возможности обеспечить этот момент артикуляции, что и приводит к дефектам в произношении названных звуков. Боковые открытые прикусы способствуют «утечке» воздуха по бокам, что может обусловить «боковое» произношение многих речевых звуков.

Дефекты прикуса часто возникают из-за неправильно подобранных сосок-пустышек, из-за их длительного применения. Может сыграть свою роль и наследственность. В любом случае, стоит обратиться в стоматологическую поликлинику к врачу - ортодонту. Раньше ребенку с дефектами зубно-челюстной системы помощь оказывалась после 7-8 лет (после смены молочных зубов). Теперь коррекция прикуса проводится на более ранних сроках. Это важно ещё и потому, что звукопроизношение формируется к 4-5 годам. Чем раньше будут устранены причины, мешающие нормальному произношению, тем лучше.



Патологическое строение зубочелюстной системы чаще всего препятствуют появлению свистящих и шипящих звуков. Возникают так называемые сигматизмы (межзубный, призубный, губно-зубной, боковой и проч.) и парасигматизмы (замены свистящих и шипящих на другие звуки). Не менее страдают звуки [Л] и [Р]. Конечно, совсем не обязательно, что у ребенка с прогнатией, прогенией или при открытом прикусе будут все вышеперечисленные дефекты.

Компенсаторные возможности детского организма велики. Но, если нарушение звукопроизношения всё же имеет место, стоит заняться исправлением прикуса. Так, например, боковой открытый прикус может обусловить боковой сигматизм, но никак не губнозубной. К последнему может предрасполагать прогнатия, при которой нижняя губа часто непроизвольно подтягивается под выступающие вперед верхние резцы, благодаря чему вместо звука [с] слышится [ф] - подобный звук.

Известно, что в результате прокладывание языка между зубами при открытом прикусе у ребёнка нарушается дикция, ему трудно произносить свистящие звуки. Но логопед не сможет поставить ребенку правильное произношение звуков, если состояние артикуляционного аппарата, обусловленное нарушениями строения зубочелюстной системы ребёнка, не позволяет это сделать. Лечение таких случаев ортодонт проводит совместно с дефектологом или логопедом. Следует отметить, что для работы с разными видами аномального прикуса созданы отдельные виды упражнений, которые можно использовать отдельно и в комплексе с другими упражнениями. Также при миогимнастике можно использовать различные дополнительные средства, такие как: активаторы, пластинки из пластмассы и резины, вестибулярные пластины, межгубные кольца и металлические диски. Если вы заметили у своего ребёнка одно из этих нарушений, обратитесь к врачу!