

## ВЛИЯЮТ ЛИ ЗУБЫ НА ПРОИЗНОШЕНИЕ ЗВУКОВ?

Однозначно! А неправильный прикус осложняет работу и увеличивает сроки исправления звуков. Что такое прикус, как он влияет на формирование звукопроизношения?



**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 ребёнок не всегда может активно сосать и жевать, тогда жевательные мышцы будут развиты недостаточно и челюсти могут неправильно сформироваться.

**К нарушениям прикуса могут приводить:**

- травмы – вызывают отклонения в формировании костей черепа, в том числе и челюстей;
- неправильное прикладывание к груди во время вскармливания – регулярное подсосывание, губы нередко тормозит развитие челюсти;
- злоупотребление пустышкой, сосание пальца – более 6 часов в сутки;
- заболевание рахитом;
- дыхание открытым ртом – при аденоидах, хроническом насморке и других ЛОР заболеваниях;
- неудобное положение во время сна – запрокинутая либо прижатая голова, открытый рот;
- преобладание в питании преимущественно мягкой пищи;
- проблемные молочные зубы – наличие кариеса, истирание, раннее выпадение либо поздняя замена коренными.

Наиболее распространёнными нарушениями прикуса являются:

**Дистальный прикус** (прогнатический прикус) – верхние передние зубы выдвинуты вперёд по отношению к нижним. Отличительна черта такого прикуса - это чрезмерно развитая верхняя челюсть или недоразвитая нижняя челюсть. Нарушается процесс распределения жевательной нагрузки. В данном случае задние зубы будут брать на себя нагрузку передних зубов. У людей с дистальным прикусом задние зубы будут более подвержены кариесу. При данной патологии подбородок человека непропорционально маленький.

*Сложности со свистящими и шипящими звуками (с, з, ш..) , а также при постановке Р (часто сочетается с высоким и узким небом, что еще больше усложняет задачу).*

**Мезиальный прикус** (прогенический прикус) – выступает вперёд нижняя челюсть. Характеризуется передним положением нижней челюсти по отношению к верхней. Одним из отличительных признаков является выступающий подбородок.

*Трудности со звуками С, З, Ц, Ш и др. Может возникать межзубное произношение.*

**Открытый прикус** – передние или боковые зубы не смыкаются, образуя между собой щель. Открытым называют прикус, при котором зубы верхней и нижней челюсти не смыкаются (не контактируют). Патология может наблюдаться в переднем отделе и боковом; в области нескольких зубов или целой группы зубов.

Наиболее явным внешним проявлением открытого прикуса в переднем отделе является постоянно приоткрытый рот.

*Часто возникает межзубное произношение (с просовыванием языка между зубами), которое очень сложно исправляется даже при правильном прикусе*

Боковой открытый прикус может быть левосторонним, правосторонним и двусторонним.

Боковые открытые прикусы способствуют «утечке» воздуха по бокам, что может обусловить «боковое» произношение многих речевых звуков, могут произноситься с неприятным хлюпающим звуком.

Звуки при этом надо исправлять вместе с прикусом и лечением сопутствующих заболеваний.

**Глубокий прикус** – резцы верхнего зубного ряда более чем на половину перекрывают резцы нижнего зубного ряда, при этом нижние резцы не опираются на зубные бугорки верхних зубов.

В норме верхние зубы должны перекрывать нижние на 1/3 длины коронки нижних зубов. Когда же верхние зубы перекрывают нижние более чем на половину их длины, то такой прикус считается глубоким. Он может быть глубоким не только в переднем, но и в боковых отделах тоже. Лицо при таком прикусе имеет не достаточную высоту, нижняя губа часто выворачивается наружу, так как ей не хватает места. Однако если ребёнок старается поджимать губу, то губы могут быть очень тонкими.

*Аномалии в строении челюстей и зубов больше всего влияют на произношение свистящих и шипящих звуков*

**Прямой прикус** отличается тем, что верхние зубы не покрывают нижних, а стоят прямо над ними, их режущие края соприкасаются.

**Нет верхних передних зубов.**

*Осложняет исправление межзубного произношения.*

Если нет дизартрии, аденоидов и пр., то на произношение может не повлиять.

**Нет нижних передних зубов.** *Нарушается произношение свистящих и шипящих звуков (с,з,ш,ж).* Может быть временным явлением: если перед возрастной сменой зубов звуки произносились правильно, то произношение исправится само, когда вырастут зубы.

Множественные диастемы (щели между зубами). *Свистящие и шипящие могут звучать не совсем «чисто», с присвистыванием.*

Отрицательно сказывается на звукопроизношении и неправильное **строение нёба**. Узкое, слишком высокое («готическое») нёбо или, наоборот, низкое, плоское *препятствует правильной артикуляции многих звуков.*

Толстые **губы**, часто с отвислой нижней губой, или укороченная, малоподвижная верхняя губа *затрудняют четкое произношение губных и губно-зубных звуков.*

Что касается слишком массивного или слишком маленького и узкого **языка**, *это может приводить к неотчетливости звучания многих звуков речи.*

**Возможно ли правильное произношение при неправильном прикусе?**

Да, но для этого не должно быть никаких проблем ни с мышцами, ни с фонематическим слухом, ни с дыханием, ни с глотанием и жеванием. **Поэтому при постановке звуков важно не только на логопеда надеяться, но еще и ортодонтическое лечение проходить!!!**

*По материалам сети интернет  
подготовила учитель-логопед Татаринцева Татьяна*