Mowa nie jest umiejętnością wrodzoną. Człowiek musi się jej nauczyć, a uczy się przez **naśladownictwo.** Dziecko uczy się mowy od najbliższego otoczenia, od osób z którymi najczęściej przebywa, dlatego ważny jest sposób wymowy rodziców, częstotliwość komunikacji między nimi, a dzieckiem. Dziecko będzie mówić takim językiem, jakim do niego mówią najbliżsi . Wypowiedzi osób dorosłych służą dziecku jako przykład.

Przez pierwsze lata słownik językowy dziecka zależy przede wszystkim   
od różnorodności wypowiadanych do niego słów, przeczytanych książek, wyrecytowanych wierszyków, zabaw słownych. Dziecko już od pierwszych dni swego życia, winno być wychowywane w „**kąpieli słownej**” połączonej z czynnikami **uczuciowymi** wywołującymi pragnienie komunikacji. Przyjemna atmosfera, spokój, troska, poczucie bezpieczeństwa   
w rodzinie są dobrym podłożem do kształtowania się poprawnej mowy. Mówienie do dzieci „po dziecinnemu” źle wpływa na ich rozwój mowy, podobnie jak niewłaściwe metody wychowawcze stosowane wobec dzieci leworęcznych (przestawianie ich na rękę prawą   
w okresie intensywnego rozwoju mowy).

Ogromną rolę dla mowy odgrywa **harmonijny rozwój psychomotoryczny,** na który składa się rozwój możliwości poznawczych, intelektualnych, emocjonalnych, społecznych oraz ruchowy.

Ważną rolę w kształtowaniu mowy odgrywa **przedszkole i kontakty rówieśnicze**. Przedszkole gwarantuje wczesne rozpoczęcie ćwiczeń oddechowych, fonacyjnych, logorytmicznych usprawniających narządy artykulacyjne, które skutecznie zapobiegają późniejszym wadom wymowy i wspierają jej rozwój. Chęć zabawy i komunikacji z rówieśnikami zachęca dzieci do mówienia.

Wielu rodziców zwraca szczególną uwagę na poprawność mowy dziecka dopiero, gdy zbliża się czas pójścia do szkoły. Najczęstszą grupę dzieci zgłaszających się do logopedy stanowią 6-latki. Część z nich nieprawidłowo realizuje pewne głoski, zaś dzieci z opóźnionym rozwojem mowy komunikują się w ograniczonym zakresie.

Na dalszym etapie edukacyjnym, w karierze szkolnej, dzieci z wadami wymowy popełniają te same **błędy w czytaniu i w pisaniu**, które wykazują w mowie spontanicznej. Dzieci z opóźnionym rozwojem mowy przejawiają trudności w relacjach z rówieśnikami   
i innymi osobami z otoczenia.

Zaburzenia mowy, trudności w komunikacji mogą być źródłem **stresu** lub mogą też doprowadzić do **logofobii**, czyli lęku przed mówieniem, a nawet do **wycofywania się**   
z kontaktów z innymi osobami.

Profilaktyka logopedyczna rozpoczyna się od najwcześniejszego okresu życia dziecka. Jej podstawą jest **karmienie naturalne**, które wymaga bardzo intensywnej pracy mięśni biorących udział w rozwoju mowy (mięśnie żuchwy, języka, warg, policzków). Większość zaburzeń w obrębie tych narządów występuje z powodu nieprawidłowego postępowania   
z niemowlęciem: nieprawidłowa pozycja w czasie snu i karmienia, nieprawidłowe połykanie, nieprawidłowe żucie, oddychanie przez usta, zbyt długie używanie smoczka oraz butelki.

Niemowlęta połykają przy rozwartych szczękach, język wsuwając między dziąsła. Ten typ **połykania** niemowlęcego powinien zanikać w momencie wyżynania się zębów mlecznych. Zbyt długie karmienie dziecka pokarmami płynnymi, obniżone napięcie mięśniowe, jak również niedojrzały układ neuro-motoryczny mogą być przyczyną utrwalenia tego typu połykania. Przetrwałe niemowlęce połykanie może prowadzić do zaburzeń wymowy głosek dentalizowanych, powodując międzyzębową ich realizację.

Bardzo ważną czynnością fizjologiczną jest również **żucie** – żuchwa wykonuje wówczas okrężne ruchy przy zwarciu warg. Przedłużenie karmienia dziecka płynnymi pokarmami powoduje zaburzenia napięcia mięśniowego w obrębie ust oraz tyłozgryz. Gryzienie natomiast rozwija się, gdy pojawiają się pierwsze zęby mleczne. Ważne jest prawidłowe odgryzanie pokarmu przednimi zębami i przesuwanie go w głąb jamy ustnej do zębów trzonowych.

Na prawidłową fonację ma wpływ sposób **oddychania** dziecka. Prawidłowy oddech odbywa się przez nos przy zamkniętych ustach. Przyczyną złego oddychania może być niedrożność nosa i jamy nosowo-gardłowej, spowodowane stanami zapalnymi i przerostami migdałków. Również dzieci karmione butelką przerywają ssanie, aby nabrać ustami powietrze. Może to utrwalać nawyk oddychania przez usta. Takie oddychanie obniża napięcie mięśniowe policzków, powoduje **hipotomię mięśni warg, gotyckie podniebienie, a także płaskie ułożenie języka** na dnie jamy ustnej. Jest przyczyną **seplenienia międzyzębowego** głosek **s, z, c, dz, t, d, n,** **trudności** w artykulacji głoski **l**, **opóźnia** kształtowanie się głosek **szeregu szumiącego**, także **r**.

Powodem zaburzeń sprawnościowych aparatu mowy i przyczyną tworzenia się wad wymowy są również **parafunkcje**: ssanie palca, smoczka, warg, policzków, gryzienie różnych przedmiotów, zgrzytanie zębami.

Profilaktyka logopedyczna dzieci w wieku przedszkolnym polega głównie na **wczesnej identyfikacji** ewentualnych **zaburzeń** czy **opóźnień** w rozwoju mowy oraz podjęciu odpowiednich działań. Ma na celu przeciwdziałanie wystąpieniu wad wymowy.