

# Виды дефектов речи

Нижеследующая информация приведена только в ознакомительных целях.

Не пытайтесь поставить диагноз самостоятельно! Это может сделать только специалист.

В современной психологии выделяются два типа нормального развивающихся с точки зрения речи детей: говоруны и молчуны.

«Говоруны» проявляют повышенную активность и интерес к окружающему миру. Такие дети любят что-то рассказывать, задавать много вопросов и легко осваиваются в новой обстановке. Иногда они начинают говорить раньше, чем другие дети.

«Молчуны» склонны к созерцательности. Новая обстановка требует для них адаптации. Могут начать говорить поздно, но практически сразу без дефектов. Таким малышам важно, чтобы их слышали и понимали. Поэтому родители должны постараться внимательно реагировать на вопросы малыша. Однако, если «молчун» не начал говорить к 2-3 годам, нужно обратиться к специалисту.

Итак, логопед поставил вашему малышу диагноз.

Что же он обозначает.

**Дислалия** - это самое распространенное нарушение.

Особенности: хороший словарный запас, правильное построение предложений и согласование слов; но есть дефектное произношение некоторых звуков.

**Дизартрия** - нарушение произношения, вызванное недостаточной работой нервов, связывающих речевой аппарат с центральной нервной системой (то есть недостаточной иннервацией); при дизартрии страдает произношение всех групп звуков.

Особенности: «смазанная» речь, нарушение голосообразования, ритма, интонации и темпа речи.

**Ринолалия** - это нарушение тембра голоса, вызванное анатомическими дефектами речевого аппарата.

Особенности: голос приобретает «носовое звучание».

**Заикание** - нарушение темпа, ритма, плавности речи, вызванное судорогами мышц лицевого аппарата; возникает в возрасте 2 - 2,5 года.

Особенности: вынужденные остановки в речи, повторения отдельных звуков и слогов, добавление перед отдельными словами лишних звуков («а», «и»).

Профилактика заикания:

- речь окружающих должна быть неторопливой, правильной и отчетливой;
- нужно ограничить контакты малыша с заикающимися;
- не допускайте скандалов и конфликтов при ребенке;
- избегайте психических и физических травм (особенно головы);
- не перегружайте ребенка информацией и впечатлениями;
- не опережайте развитие ребенка и не пытайтесь сделать из него вундеркинда;
- не запугивайте ребенка страшными сказками и всякими бабками-ёжками;
- не оставляйте ребенка в качестве наказания в темном помещении, не бейте ребенка;

**Алалия** - это полное или частичное отсутствие речи у детей (до 3-5 лет); оно обусловлено недоразвитием или поражением речевых областей в левом полушарии коры головного мозга, наступившем во внутриутробном или раннем развитии ребенка.

Особенности:

моторная алалия - ребенок понимает речь, но не умеет её воспроизводить;

сенсорная алалия - ребенок не понимает чужую речь; наблюдается автоматическое повторение чужих слов (вместо ответа на вопрос малыш повторяет сам вопрос).

**Мутизм** - прекращение речевого развития из-за психической травмы.

Особенности:

общий мутизм - ребенок не говорит вообще;

избирательный мутизм - своим молчанием малыш протестует против каких-либо обстоятельств или людей;

**Детский аутизм** - состояние психики, при котором ребенок полностью уходит в свои переживания и отстраняется от

внешнего мира; при этом отсутствуют элементарные бытовые навыки и речь.

Особенности:

дети легко возбудимы и иногда агрессивны;

часто зацикливаются на чем-то; такие дети могут предпочитать какой то определенный вид продуктов не из-за вкусовых качеств, а скажем, из-за внешнего вида, и при этом отказываются от другой предложенной пищи; например малыш может не захотеть пить молоко из пакета, а не из картонной упаковки;

с первых месяцев малыш не стремится к общению со взрослыми, не прижимается к матери;

для таких детей характерно чувство опасности; но их страхи часто имеют необычную направленность: малыш может пугаться, например, письменного стола, но совершенно не бояться собак и высоты;

**Общее недоразвитие речи (ОНР)** - различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, т.е. звуковой стороны (фонетики) и смысловой стороны (лексики, грамматики).

ОНР характеризуется нарушением произношения и различения звуков, маленьким словарным запасом, затрудненным словообразованием и словоизменением, неразвитой связной речью.

Общее недоразвитие речи может наблюдаться при сложных формах детской речевой патологии: алалии (всегда), а также ринолалии, дизартрии (иногда).

Несмотря на различную природу дефектов, у детей с ОНР имеются типичные проявления, которые указывают на системные нарушения речевой деятельности:

- более позднее начало речи (первые слова появляются к 3-4, а иногда и к 5 годам);
- речь недостаточно грамматически и фонетически оформлена;
- ребёнок, понимает обращенную к нему речь, но не может сам правильно озвучить свои мысли;
- речь детей с ОНР является малопонятной;

Выделяют **три уровня речевого развития**, которые отражают типичное состояние компонентов языка **при ОНР**:

**1-ый уровень** - полное отсутствие речи или наличие лишь ее элементов.

Особенности:

словарь детей состоит из лепетных слов типа «ляля», «биби»; при этом одно слово может обозначать разные понятия («ляля» - это и кукла и девочка);

часто названия предметов употребляются вместо названий действий и наоборот: «туй» (стул) - сидеть, «пать» (спать) - кровать;

такие дети не умеют строить фразы; они говорят однословные слова-предложения типа «дай»;

многие звуки не произносятся;

сложные слова сокращаются до простых: «аба» (собака), «алет» (самолет);

## **2-й уровень**

Особенности:

достаточно большой словарный запас; двухсловные и трехсловные фразы;

используемые слова сильно искажены и связи между словами в предложениях еще не оформлены; например: «кадас ледит той»(карандаш лежит на столе);

нарушено согласование слов; например: «иса безал» (лиса бежала);

в сложных словах часто переставляются слоги или добавляются новые; например: «лисипед» (велосипед);

**3-й уровень** характеризуется развернутой разговорной фразой и отсутствием грубых нарушений в развитии различных сторон речи; однако есть нарушения в оформлении сложных речевых единиц.

Особенности:

неправильное употребление окончаний и рассогласование слов: «стулы» (стулья); «красная солнце» (красное солнце); «два булки»(две булки);

упрощение сложных предлогов: «из стола» (из-за стола);

словарный запас достаточно большой, но может отсутствовать знание нюансов (например, ребенок может не знать, таких частей тела, как запястье, локоть, переносица);

неправильное образование уменьшительно-ласкательных форм: «стулик» (стульчик); относительных прилагательных: «стекловый»(стеклянный); притяжательных прилагательных: «лисовая шкура» (лисья шкура); и глаголов с приставками: «зашивать пуговицу»(пришивать пуговицу);

слоговая структура слова воспроизводится правильно, за исключением сложных слов; например: «милиционер» (милиционер);

звуки произносятся правильно, кроме некоторых сложных звуков: «р», «л»;

нарушен звуковой анализ и синтез (ребенок не может выделить первые и последние звуки в слове, плохо подбирает картинки на заданный звук).