Виды речевых нарушений

В современной психологии выделяются два типа нормального [**развивающихся с точки зрения речи детей**](http://logopeddoma.ucoz.com/news/razvitie_rechi_rebjonka/2013-05-06-5): 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 пределенный 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**](http://logopeddoma.ucoz.com/news/domashnie_zadanija_logopeda_dlja_detej_s_onr_5_7_let/1-0-13)) - 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 компонетов 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: «милицанер» (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);

Литература

1. *Большакова С.Е.* Речевые нарушения и их преодоление. М., 2005.
2. Коррекционно-педагогическая работа в дошкольных учреждениях для детей с нарушениями речи / Под ред*. Ю.Ф. Гаркуши.* М., 2000.
3. *Лопатина Л.В.* Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами. СПб., 2004.
4. *Филичева Т.Б. , Чевелева Н.А., Чиркина Г.В*. Основы логопедии – М.: Просвещение,1989.223с.