

**«Виды речевых
нарушений у
дошкольников»»**

Понятийный словарь:

1. **Фонетическая сторона речи** – произнесение звуков как результат согласованной работы всех отделов речедвигательного аппарата
2. **Фонематическая сторона речи** – способность различать и дифференцировать фонемы звуки речи
3. **Речедвигательный механизм** – состоит из: центрального отдела (кора мозга, преимущественно левое полушарие), проводникового отдела (нервные пути) и двигательного аппарата речи
4. **Речедвигательный аппарат** – состоит из: артикуляторного аппарата (губы, зубы, небо, глотка), голосового аппарата (хрящи гортани, голосовые связки) и дыхательного аппарата (бронхи, легкие, диафрагма)
5. **Иннервация** – воздействие на органы чувств, мышцы, железы и т.д. с помощью нервов

Возможные диагнозы при речевой патологии

```
graph TD; A[Возможные диагнозы при речевой патологии] --> B[Общее недоразвитие Речи (ОНР)]; A --> C[Дизартрия]; A --> D[Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР)]; A --> E[Алалия]; A --> F[Ринолалия]; A --> G[Дислалия]; D --> B; D --> C; D --> E; D --> F; D --> G; D --> H[Заикание]; D --> I[Задержка речевого Развития (ЗРР)];
```

**Общее недоразвитие
Речи (ОНР)**

Дизартрия

**Фонетико-фонематическое
недоразвитие речи (ФФНР)**

Алалия

Ринолалия

Дислалия

Заикание

**Задержка речевого
Развития (ЗРР)**

РИНОЛАЛИЯ

***НАРУШЕНИЕ ТЕМБРА ГОЛОСА И ПРОИЗНОШЕНИЯ ВСЕХ
ЗВУКОВ РЕЧИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ АНАТОМО-
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ДЕФЕКТАМИ РЕЧЕВОГО АППАРАТА
(РАСЩЕЛИНАМИ НЕБА, РУБЦОВЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ,
ПАРЕЗАМИ И ПАРАЛИЧАМИ МЯГКОГО НЕБА)***

Ребенку с ринолалией необходимо длительное согласованное лечение у хирурга и ортодонта, систематические коррекционные занятия с логопедом. Иногда ему необходима помощь и других специалистов: стоматолога, отоларинголога, невропатолога. При необходимости осуществляются операции на небе (хейлопластика) до 6 лет.

АЛАЛИЯ

***ОТСУТСТВИЕ ИЛИ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ ВСЛЕДСТВИЕ
ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА
ВО ВНУТРИУТРОБНОМ ИЛИ РАННЕМ ПЕРИОДАХ РАЗВИТИЯ
РЕБЕНКА***

Различают три вида алалий: сенсорные, моторные и сенсомоторные.

Алалию нельзя считать просто временной функциональной задержкой речевого развития. При этом нарушении весь процесс становления речи протекает в условиях патологического состояния центральной нервной системы. Отмечаются нарушения всех компонентов речи: фонетико-фонематической стороны, лексико-грамматического строя. Среди неречевых расстройств выделяются моторные, сенсорные и психо-патологические симптомы.

ЗАИКАНИЕ

НАРУШЕНИЕ ТЕМПО-РИТМИЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕЧИ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ СУДОРОЖНЫМ СОСТОЯНИЕМ РЕЧЕВОГО АППАРАТА

Для преодоления заикания применяется комплексный метод, включающий в себя:

- терапевтическое лечение (медикаментозное и немедикаментозное), направленное на оздоровление нервной системы
- психотерапевтическое воздействие
- коррекционные занятия с логопедом
- обеспечение благоприятного социального окружения и создание нормальных бытовых условий

ОБЩЕЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ (ОНР)

СЛОЖНЫЕ РЕЧЕВЫЕ РАССТРОЙСТВА, ПРИ КОТОРЫХ У ДЕТЕЙ НАРУШЕНО ФОРМИРОВАНИЕ ВСЕХ КОМПОНЕНТОВ РЕЧИ, КАСАЮЩИХСЯ И ЗВУКОВОЙ, И СМЫСЛОВОЙ СТОРОН, ПРИ НОРМАЛЬНОМ СЛУХЕ И ИНТЕЛЛЕКТЕ

Речевая недостаточность при ОНР неоднородна: от полного отсутствия речи до развернутой фразовой речи с элементами фонетико-фонематического и лексико-грамматического недоразвития

Принято выделять четыре уровня речевого развития при ОНР

ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ (ОНР I)

- Активный словарь практически не сформирован и состоит из звукоподражаний и звукокомплексов («ись» - «киска», «ака» - «собака»).
- Могут быть фразы из двух лепетных слов, не оформленных грамматически («Ись иди» - «киска сидит»).
- Характерна многозначительность употребляемых слов («ись»: «киска», «мишка»)
- Возможна замена наименования предметов названиями действий и наоборот (слово «пи» - часть глагола «пить», может обозначать чашку, воду, молоко, сок).
- Широко используя жесты и мимику, дети понимают обращенную речь в хорошо знакомой ситуации.
- Произношение большинства звуков нарушено, многие из них искажаются, смягчаются и т.д.

ВТОРОЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ (ОНР II)

- Активная речь состоит из простых предложений из двух, трех или четырех слов.
- Ребенок может использовать трех- и даже четырехсложные слова («асина» - «машина», «ибуаська» - «чебурашка»).
- Отмечаются грубые ошибки в использовании грамматических конструкций: пропуск предлогов, отсутствие согласования прилагательных с существительными, смешение падежных форм («Ем оська» - «ем ложкой»).
- Отмечается грубое нарушение слоговой структуры и звуконаполняемости слов («итоти» - «цветочки», «какоки» - «колготки»).
- Характерны многочисленные искажения звуков: дефекты смягчения, озвончения, произношения свистящих, шипящих, сонорных и др.

ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ (ОНР III)

- Активная речь характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-фонематического недоразвития. Наблюдается неточное употребление многих лексических значений («кружка» - «чашка», «стакан», «кружка»)
- Появляются первые навыки словообразования («стол» - «столик»); но дети не могут производить прилагательные от существительных («сок из яблок» - «яблочный сок»); затрудняются образовывать глаголы приставочным способом («красил» - «покрасил», «выкрасил»)
- Недостатки произношения выражаются в смешении, замене и искажении звуков, причем замены могут быть нестойкими.

ЧЕТВЕРТЫЙ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ (ОНР IV)

- Нет грубых нарушений звукопроизношения, а имеет место лишь недостаточно четкое различение звуков речи
- Дети допускают перестановки слогов и звуков, сокращение гласных при их стечении, замены и пропуски слогов в речевом потоке, у них недостаточная внятная дикция, вялая артикуляция («каша во рту»)
- Лексические ошибки проявляются в замене слов, близких по значению («Мальчик чистит метлой двор» - «Мальчик подметает метлой двор»), в смешении признаков («Большой дом» - «Высокий дом»)
- В грамматическом оформлении ошибки в употреблении существительных родительного числа («Увидели медведей, воронов»), в согласовании прилагательных с существительным («Раскрашиваю шарик красным ручком»)

ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ (ФФНР)

**НАРУШЕНИЕ ПРОЦЕССОВ ФОРМИРОВАНИЯ
ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РОДНОГО ЯЗЫКА У ДЕТЕЙ С
РАЗЛИЧНЫМИ РЕЧЕВЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ, СВЯЗАННЫМИ
С ДЕФЕКТАМИ ВОСПРИЯТИЯ И ПРОИЗНОШЕНИЯ ЗВУКОВ**

Выделяют несколько групп детей с данным диагнозом:

- **дети, у которых возникают затруднения только в различении нарушенных в произношении звуков**
- **дети, у которых нарушено различение большого количества звуков из разных фонетических групп**
- **дети, которые вообще не различают отношения между звуковыми элементами, не способны выделить звуки из состава и определить их последовательность**

ДИЗАРТРИЯ

ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ГЛОВНОГО МОЗГА ВО ВНУТРИУТРОБНОМ ИЛИ РАННЕМ ПЕРИОДЕ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА И ПРОЯВЛЯЕТСЯ В НАРУШЕНИИ ПРОИЗНОСИТЕЛЬНОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ, ОБУСЛОВЛЕННОМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ РЕЧЕДВИГАТЕЛЬНЫХ МЕХАНИЗМОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- активный и пассивный словарь значительно отличаются по объему (пассивный шире активного)
- в грамматическом строе речи выделяется такая специфическая ошибка, как пропуск предлогов («кига езыт тое» - «книга лежит на столе»)
- в вегетативной нервной системе изменения проявляются в потливости верхних и нижних конечностей, повышенном слюноотделении и слюнотечении

ДИСЛАЛИЯ

**НАРУШЕНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНОМ
СЛУХЕ И СОХРАННОСТИ ИННЕРВАЦИИ РЕЧЕВОГО АППАТАРА**

Дислалия делится на группы:

1. **Функциональная.** Возникает в детском возрасте в процессе усвоения системы произношения.
Причины: общая физическая ослабленность в период формирования речевой функции, недостаточная степень развития фонематического слуха, неблагоприятные социальные и речевые условия, двуязычие в семье
2. **Механическая.** При отклонениях в строении периферического речевого аппарата

ПРОЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ

**Звук отсутствует:
ампа (лампа),
акета (ракета)**

**Звук произносится
искаженно: горловой Р,
межзубный С**

**Звук заменяется другим,
более простым по
артикуляции (л – у)»**

ВИДЫ НЕДОСТАТКОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТОГО, КАКИЕ ЗВУКИ НЕ СФОРМИРОВАНЫ ИЛИ НАРУШЕНЫ

Сигматизм – дефекты произношения свистящих (с,з,ц) и шипящих (ш,ж,ч,щ)

Ротацизм – дефекты произношения звуков «р, р'»

Каппацизм – дефекты произношения звуков «к, к'»

Ламбдацизм – дефекты произношения звуков «л, л'»

Гаммацизм – дефекты произношения звуков «г, г'»

Хитизм – дефекты произношения звуков «х, х'»

Йотацизм – дефекты произношения звука «й»

Дефекты озвончения – замена звонких согласных парными глухими

Дефекты озвончения – замена мягких согласных твердыми

Ринолалия – нарушение тембра голоса и звукопроизношения

Ринофония – нарушен только тембр голоса

ЗАДЕРЖКА РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ (ЗРР)

**ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЕЕ МЕДЛЕННЫМ ТЕМПОМ ПО
СРАВНЕНИЮ С НОРМОЙ ТЕМПАМИ УСВОЕНИЯ РОДНОГО
ЯЗЫКА**

**ОТСТАВАНИЕ РАВНОМЕРНО В ФОРМИРОВАНИИ ВС ЕХ
КОМПОНЕНТОВ ЯЗЫКА**

**Если речевое развитие ребенка значительно
задерживается, не стоит затягивать с обращением к
специалистам: неврологу, психологу, логопеду. Необходимо
вовремя провести необходимые исследования, определить
причины ЗРР.**



Спасибо за внимание!

