**Речевые нарушения и причины задержки у детей дошкольного возраста.**



|  |
| --- |
| Дети с нарушениями речи - это дети, имеющие отклонения в развитии речи при нормальном слухе и сохранном интеллекте. Нарушения речи многообразны, они могут проявляться в нарушении произношения, грамматического строя речи, бедности словарного запаса, а также в нарушении темпа и плавности речи.  Возникнув, речевые нарушения самостоятельно не исчезают, а закрепляются, не соответствуют возрасту говорящего, требуют того или иного логопедического вмешательства. Неправильная речь ребенка может отражаться на его дальнейшем развитии, задерживая и искажая его, может затруднять обучение в школе.  Если ребенок родился здоровым, задержка его речевого развития может возникнуть из-за неправильных действий взрослых во время подготовительного периода: при недостаточном речевом общении с малышом, невнимании к его слуховому восприятию, подражанию звукам и словам взрослого, при несвоевременной выработке интонационной выразительности речи и смысловых связей между словом и предметом.  Прежде чем заговорить, малыш должен натренировать мышцы речевого аппарата. Это происходит, когда он гулит, лепечет, дышит, глотает, сосет грудь, жует. Замечено, что дети, находившиеся на грудном вскармливании, сталкиваются с речевыми трудностями реже искусственников, а те, которых своевременно приобщали к твердой пище, говорят намного четче сверстников, которых чуть ли не до школы пичкали жидкими кашами и протертыми овощами.  Нарушение речи вызывают разные причины: врожденные аномалии центральной нервной системы, коры головного мозга, нёба, языка, дефекты носового дыхания и снижение мышечного тонуса мягкого нёба (такая патология приводит к гнусавости), психическая травма (к примеру, у впечатлительных, склонных к неврозам детей реакция испуга может спровоцировать заикание) и др.  Развитие речи и мышления находится в тесной связи с развитием мелкой моторики и координации движений пальцев рук. Дети, работающие с конструктором, занимающиеся оригами, лепкой из пластилина, вышиванием и другими видами рукоделия, умеют, как правило, логически рассуждать. У них достаточно развиты память и внимание.  Нередко к задержке речевого развития и нарушениям речи приводит переучивание ребенка-левши все делать правой рукой. Современные мамы знают, что младенцев нельзя пеленать. Всякое ограничение движений младенца тормозит не только формирование двигательных навыков, но и своевременное развитие речевых функций. У правши действия всех подвижных частей тела и особенно пальцев рук, речевого, артикуляционного аппарата (гортани, глотки, языка, губ, мягкого нёба) генетически заложены в левом полушарии головного мозга, у левши - в правом полушарии. Если левше не давать активно работать левой рукой, то у него возникнет пространственная ломка формирования движений: будут стимулироваться движения правой, неосновной руки, а основная, ведущая рука останется без стимуляции. Переучивая малыша держать ложку или карандаш в правой руке, родители тем самым перекладывают врожденные функции его ведущего правого полушария на левое, в котором у него нет «проекционной» базы для тонких движений пальцев и артикуляционного аппарата. В результате развивающаяся на базе слухового восприятия речь «не знает», в каком полушарии ей «осесть». Именно поэтому нередко левши, которых с младенчества усердно заставляли все делать правой рукой, позже начинают говорить, неверно произносят многие звуки, неловки в движениях, не умеют танцевать, лишены музыкального слуха. Но не менее важно, что нарушается эмоционально-волевая сфера ребенка. Известно, что всякое действие вызывает противодействие. Ребенок становится либо упрямым, либо сломленным: слабовольным, мнительным, неуверенным в себе. Начинает фиксировать внимание на своих речевых трудностях, глубоко переживает по пустякам. По этой причине у него может развиться заикание. А его преодолеть трудно. Малышу-левше необходимо давать свободу действий, и он сам научится многое делать обеими руками. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Нарушение произношения С, З, Ц (сигматизм).**  **Губно-зубной Сигматизм.**  При этом виде сигматизма нижняя губа приближается к верхним резцам, произноситься звук, близкий к звуку Ф. предрасполагающим фактором возникновения губно-зубного сигматизма является прогнатия (выступление верхней челюсти вперед (по сравнению с нижней) в следствии ее чрезмерного развития)  **Межзубный**  **Сигматизм.**  Такой вид нарушений бывает при просовывании кончика языка между зубами - в большинстве случаев получается нечистое С и З (пришептывание - этот дефект произношения виден глазом при произнесении звуков С и З), реже - звучание нормальное, но некрасивая артикуляция. Предрасполагающим фактором к появлению такого вида сигматизма является: передний открытый прикус, смена зубов, отсутствие резцов в период появления свистящих звуков (от 2- 3,5 лет), вялый кончик языка (пониженный тонус при стертой форме дизартрии), аденоидные разращения, когда ребенок вынужден дышать ртом  **Призубный** **Сигматизм.**  Такое произношение , когда кончик языка упирается в режущие края верхних и нижних зубов (резцов), преграждая свободный выход воздуха через межзубную щель; вместо С и З слышится притупленный звук, сходный с межзубным С и З, отчасти с Т и Д с присвистом (котса, кодза, вместо коса и коза).  **Шипящий**  **Сигматизм.**  При этом недостатке кончик языка оттягивается в глубь ротовой полости, спинка языка высоко поднята, взгорблена, желобок по средней линии языка не образовывается. Вместо свиста возникает шипение, звук сходен с мягким Ш и Ж (шанки, жямок).  **Боковой** **Сигматизм.**  Выделяется двухсторонний и односторонний сигматизм.  При двустороннем сигматизме боковые края языка не касаются коренных зубов, поэтому образуются щели, через которые проходит выдыхаемый воздух - слышится хлопающий звук, несколько напоминающий хьль, льхь(хлюп, лубы вместо суп, зубы).  При одностороннем боковом сигматизме щель образуется с одной стороны, язык отклоняется вправо или влево.  Предрасполагающим фактором могут служить аномалии зубочелюстной системы (боковой открытый прикус, наличие слишком длинного и узкого языка), паретичность (повышенный тонус мышц языка и лица), вялость мышц правой или левой сторон языка.  **Носовой** **Сигматизм.**  При этом виде сигматизма звук приобретает носовой оттенок (гнусавость), так как воздух проходит через нос, а не через рот.  Носовой сигматизм вызывается неплотным смыканием мягкого нёба с задней стенкой глотки, парезом (Неполный паралич, ослабление функции какой-либо мышцы или группы мышц вследствие поражения нервной системы) мышц мягкого неба и задней стенки глотки, расщелиной твердого и мягкого нёба.  **Смягчение твердых звуков С И З.**  Такой вид нарушений возникает при нормальном положении передней части языка, а средняя часть его недостаточно опущена - получаются смягченные СЬ и PM (сянки, зямок). Это нарушение часто бывает у детей с повышенным тонусом мышц артикуляторного аппарата.  **ПараСигматизм.  (стойкие замены свистящих звуков)**  Парасигматизмы проявляются чаще всего в следующих заменах: Ц - С, Ц - Т, Ц - Ч, С - Т, С - Ф, З - Д, З - В,  **Нарушения произношения шипящих звуков.**  Артикуляция шипящих звуков имеет много общего с артикуляцией свистящих звуков. Это сходство и определяет сходность дефектов произношения. Наблюдаются те же виды искажений шипящих звуков  Губно-зубной, Межзубный, Призубный, Боковой, Шипящий, Носовой (см. нарушение произношения свистящих звуков)  **ПараСигматизм** **шипящих звуков.**  Проявляются в следующих основных заменах: Ш -С, Т, Ж; Ж - З, Д, Ш; Щ-СЬ, Ш, Т; Ч - Щ, ТЬ, С  **Нарушения произношения звуков Л, ЛЬ (Ламбдадизм).**  **Губно-губной Ламбдадизм.**  Звук произноситься с участием губ, которые вытягиваются вперед, получается подобие краткого У. Кончик языка опущен, лежит на дне ротовой полости. (уампа вместо лампа).  **Губно-зубной Ламбдадизм.**  Произношение звука Л, напоминающее звук В. Нижняя губа приближается к верхним зубам, кончик языка лежит на дне ротовой полости. (вампа вместо лампа)  **Межзубное произношение.**  При этом виде ламбдацизма кончик языка находиться между зубами.  **Смягченное произношение.**  Звук Л произноситься недостаточно твердо, что-то среднее между твердым и мягким произношением. В этом случае звук Л произноситься с более приподнятой средней частью языка и несколько ниже нормы опушенной задней частью языка.  **ПараЛамбдадизмы (замены звука Л).**  Звук Л чаще всего заменяется звуками У, Д, В, Н, ЛЬ, З, Р.  **Нарушения произношения звуков Р, РЬ (Ротоцизм).**  В логопедической практике отмечается большое количество разнообразных искажений звука Р (до 28). Основными видами искажений считаются следующие:  **Губно-губной Ротоцизм ("Крученное произношение" произношение.)**  Произношение, при котором губы вибрируют как в звукоподражании тпру  **Одноударное  произношение.**  В этом случае вибрация кончика языка отсутствует, кончик ударяется лишь один раз об бугорки за верхними резцами.  **Боковой Ротоцизм.**  При этом виде нарушения различаются двусторонний и односторонний ротоцизм.  ПРИ ОДНОСТОРОНННЕМ произношении кончик языка отклоняется вправо или влево (правосторонний или левосторонний боковой ротоцизм)  При ДВУСТОРОННЕМ боковом ротоцизме вибрируют боковые края языка.  **Велярный** **Ротоцизм.**  При этом нарушении велярное Р образуется вибрацией мягкого нёба.  **Увулярный Ротоцизм.**  При таком нарушении Р, образуется за счет вибрации маленького язычка. Звук Р при таком нарушении, почти не отличается от нормального (грассирующий Р)  **Носовой Ротоцизм.**  Носовой ротоцизм возникает тогда, когда воздушная струя при произнесении звука Р проходит через нос, а не через рот. Звук Р получается с гнусавым, носовым оттенком  **Глухое Р.**  Такой звук Р произноситься без участия голоса (голосовые складки разомкнуты и не вибрируют)  **Параротацизм (Замена звуков Р,Рь).**  Звук Р чаще всего заменяется следующими звуками: Л, ЛЬ, Й,Д, Г,В.  Нарушения произношения звука Р связаны с недостаточной подвижностью кончика языка. Это следует учитывать при отборе упражнений для артикуляционной гимнастики.  **Нарушения произношения звука Й (Йотацизм).**  Нарушения произношения звука Й наблюдаются очень редко, чаще всего у дошкольников, и проявляются либо в отсутствии звука («олка» «Ама» вместо ёлка и яма), либо в замене его звуком ЛЬ («лелька», «ляма»).  **Нарушения произношения звуков.**  **К, КЬ (Ккапацизм), Г (Гаммацизм), Х (Хитизм).**  Нарушения произношения данных звуков встречаются относительно редко (1,5% всех случаев нарушений произношений) и проявляются в следующим образом:  **отсутствием звуков**  Звуки К и Г полностью отсутствуют («от» вместо «Кот», «алка» вместо «галка»), иногда при опущенном языке вместо К и Г слышится едва уловимое щелканье голосовых связок.  **замена звуков**  Звуки К, Г , Х заменяются звуками Т и Д («таша» - вместо «каша», «долова» вместо «голова»), Звук Х заменяется на П (чаше при физиологической дислалии) «плеб» вместо «хлеб»  **Замена Г и К.**  Г и К могут заменяться придыхательным южнорусским заднеязычным звуком, при произнесении звуков Г, К спинка языка не смыкается с нёбом.  **Замена внутри группы.**  Замены звуков Г на К, К на Х («хот» вместо «кот»)  **Дефекты звонкости-глухости.**  Причинами нарушений произношения звонких и глухих согласных звуков являются недоразвитие фонематического слуха (Способность человека к анализу и синтезу речевых звуков, т.е. слух, обеспечивающий восприятие звуков данного языка), недостаточная скоординированность в работе голосового и артикуляторного аппарата, тугоухость, паретичность голосовых складок и др. В некоторых случаях голосовые связки могут, как бы запаздывать с включением или, наоборот, с выключением.  Более всего дефекты звонкости и глухости проявляются при произнесении парных звуков. Чаще всего наблюдается оглушение звонких согласных, т.е дефект звонкости.  **Оглушение звонких согласных звуков.**  Согласные Б, В,Г,Д,Ж,З произносятся глухо, без голоса, как П, Ф, К,Т,Ш,С (пулка, колофа, шелесо, и.т.д.)  Эти недостатки чаще всего встречаются у детей с поздно развивающейся речью и у тугоухих детей. Нужно отличать их от более редких случаев, когда все звуки произносятся шепотом вследствие болезни горла или сильного испуга.  **Озвончение глухих согласных звуков.**  При озвончении согласных звуки П,Т,К,С,Ш, Ф произносятся с участием голосовых связок и звучат, как Б,Д,Ж,З,В.  Такие дефекты встречаются реже, чем оглушение согласных звуков  **Смешение звонких и глухих согласных звуков.**  При этом недостатке ребенок хотя и может правильно произносить в отдельности согласные звуки, но в речи часто их смешивает: пулка, добор. В основе этого дефекта лежит главным образом плохое (у тугоухих детей) или недостаточно четкое (мало дифференцированное) восприятие сходных звуков речи, иногда же и плохое слуховое Внимание. Нередко причина лежит в плохом осмыслении тонких акустических различий сходных звуков по артикуляционному укладу.  **Нарушени произношения твердых и мягких согласных звуков.**  Мягкие согласные отличаются от твердых согласных поднятием средней части спинки языка.  ДЕФЕКТЫ ТВЕРДОСТИ И МЯГКОСТИ согласных могут охватывать многие пары звуков и могут проявляться в трех вариантах. Эти дефекты могут быть связаны с нарушением слуховой дифференциации, с наличием парезов, гиперкинезов (автоматические насильственные движения вследствие непроизвольных сокращений мышц), повышенного тонуса спинки языка.  **Замена твердых звуков мягкими.**  При таком нарушении звукопроизношении средняя часть спинки языка слишком приподнята - получается смягченность звука (сянки - санки, дёмик-домик).  **Замена мягких звуков твердыми.**  амена мягких звуков твердыми (дада- дядя, лублу - люблю)происходит потому, что средняя часть спинки языка недостаточно приподнимается к небу, иногда из-за плохого фонематического слуха, иногда же из-за тугоухости.  **Смешение твердых и мягких звуков.**  Этот дефект чаще встречается у детей с нарушением слуховой дифференциации звуков и у тугоухих детей. | |
|  |  |