**Дислалия**

Один из самых распространенных дефектов речи это ДИСЛАЛИЯ (нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата).

Ребенок либо не может произнести звук (пропускает его или искажает произношение), либо смело заменяет один звук другим.

Дислалия бывает простая (дефектно произноситься один звук или группа однородных по произношению звуков (например, свистящие С, З, Ц) и сложная или полиморфная дислалия (когда нарушено произношение звуков разных групп, например, свистящие и шипящие Ш, Щ, Ж).

Очень часто родители обращаются к логопеду с просьбой: «Посмотреть ребенка, потому что он не произносит звук «Р». Когда логопед начинает обследовать, то выясняется, что у него нарушено произношение целого ряда звуков .

Чаще всего дефектными являются шипящие звуки Ш, Ж, Ч, Щ, свистящие — С, Сь, З, Ц, соноры -Р, Рь, Л, Ль.

Реже нарушаются звуки К, Кь,Г, Гь,Х, Хь, Д, Дь,Т,Ть, Й, В, Ф.

Если ребенок не умеет чисто произносить звук Ш, то произношение звуков ж, ч, щ также страдает. Обычно нарушается вся группа звуков.

До трех лет ставить хромающие звуки рано, но необходимо готовить ребенка и его артикуляционный аппарат к правильному произношению речи.

Логопедический массаж можно и нужно применять у детей с 2 месяцев, а логопедическую гимнастику — с двух лет.

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИСЛАЛИЯ — расстройство звукопроизношения, наблюдающееся у детей в возрасте до 5-ти лет и обусловленное недостаточным развитием движений органов артикуляции, а также недостаточной сформированностью фонематического слуха. Физиологическая дислалия иначе называется возрастным нарушением звукопроизношения.

Речь маленьких детей в период её формирования всегда отличается недостатками звукопроизношения. Это вызвано, прежде всего, недостаточным развитием движений органов артикуляционного аппарата: языка, губ, мягкого нёба, нижней челюсти.

Ещё одной причиной является недостаточная сформированность речевого (фонематического) слуха. Поэтому в начале и во время дошкольного возраста (3-5 лет) речь ещё недостаточно ясна и чиста по звучанию.

Наиболее типичные возрастные несовершенства звукопроизношения:

Согласные звуки произносятся смягченно: «лямпа» вместо «лампа», «миська» вместо «мишка», «зюбы» вместо «зубы»;

Шипящие фонемы заменятся свистящими: «лоська» вместо «ложка», «сяпка» вместо «шапка», «сётка» вместо «щётка»

Совсем не произносят звук «р» или заменяют его звуками «л, ль, в, й»: «лыба» вместо «рыба», «лёза» вместо «роза», «кавман» вместо «карман», «йак» вместо «рак»;

Звук «л» чаще всего отсутствует (ампа, вместо лампа), смягчается или заменяется на «й»: «люк» вместо «лук», «йампа» вместо «лампа»;

Звуки «к,г,х» или отсутствуют или заменяются на «т» и «д» «п»: «дуси» вместо «гуси», «тоска» вместо «кошка», «тлеб, плеб» вместо «хлеб».

НАРУШЕНИЯ 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.

НОСОВЙ 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 ТВЕДЫХ 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 СВИСЯТЩИХ 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).

ПАРАСИГМАТИЗМЫ 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 (ЛАМБДАЦИЗМ)

ГУБНО-ГУБНОЙ ЛАМБДАЦИЗМ

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 ЛАМБДАЦИЗМ

Произношение звука Л, напоминающее звук В. Нижняя губа приближается к верхним зубам, кончик языка лежит на дне ротовой полости («вампа» вместо лампа)

МЕЖЗУБНОЕ ПРОИЗНОЖЕНИЕ

При этом виде ламбдацизма кончик языка находиться между зубами.

СМЯГЧЁНОЕ 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.

ПАРАЛАМБДАЦИЗМЫ (ЗАМЕНЫ ЗВУКА Л).

Звук Л чаще всего заменяется звуками У, Д, В, Н, ЛЬ, З, Р.

НАРУШЕНИЯ ПРОИЗНОШЕНИЯ ЗВУКОВ Р, РЬ ( РОТАЦИЗМ)

В логопедической практике отмечается большое количество разнообразных искажений звука Р (до 28). Основными видами искажений считаются следующие:

ГУБНО-ГУБНОЙ РОТАЦИЗМ («КУЧЕРСКОЕ» 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 РОТАЦИЗМ

При этом виде нарушения различаются двусторонний и односторонний ротацизм.

ПРИ ОДНОСТОРОНННЕМ произношении кончик языка отклоняется вправо или влево (правосторонний или левосторонний боковой ротацизм)

При ДВУСТОРОННЕМ боковом ротоцизме вибрируют боковые края языка.

ВЕЛЯРНЫЙ РОТАЦИЗМ

При этом нарушении велярное Р образуется вибрацией мягкого нёба.

УВУЛЯРНЫЙ РОТАЦИЗМ

При таком нарушении звук Р образуется за счет вибрации маленького язычка. Звук Р при таком нарушении, почти не отличается от нормального (грассирующий Р)

НОСОВОЙ РОТАЦИЗМ

Носовой ротацизм 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 (КАППАЦИЗМ), Г (Г АММАЦИЗМ), Х (ХИТИЗМ)

Нарушения произношения данных звуков встречаются относительно редко (1,5% всех случаев нарушений произношений) и проявляются в следующим образом:

ОТСУТСВИЕМ 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 (Способности 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 (малодифференцированное) восприятие сходных звуков речи, иногда же и плохое слуховое внимание. Нередко причина лежит в плохом осмыслении тонких акустических различий сходных звуков по артикуляционному укладу.

НАРУШЕНИЯ 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

Замена мягких звуков твердыми (дада- дядя, лублу — люблю)происходит потому, что средняя часть спинки языка недостаточно приподнимается к нёбу, 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.