

Ольга Богданова



# Учусь **ГОВОРИТЬ** правильно

**за 20 минут  
в день**

Уникальная  
логопедическая  
программа

для занятий с детьми  
дома и в детском саду

**Ольга Богданова**

**Учусь говорить правильно за  
20 минут в день. Уникальная  
логопедическая программа  
для работы с детьми  
дома и в детском саду**

*Текст предоставлен правообладателем*

*[http://www.litres.ru/pages/biblio\\_book/?art=6113345](http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=6113345)*

*Учусь говорить правильно за 20 минут в день. Уникальная  
логопедическая программа для работы с детьми дома и в детском  
саду: АСТ, Прайм-Евро-знак; М.: СПб.: 2009  
ISBN 978-5-17-059319-4, 978-5-93878-859-6*

### **Аннотация**

Если логопед поставил вашему ребенку диагноз – это не повод для отчаяния! Это повод для того, чтобы задуматься, как вы можете помочь своему малышу научиться говорить чисто и правильно. А для этого вам нужно знать, что означает тот или иной логопедический диагноз; к каким специалистам в первую очередь следует обратиться; как в домашних условиях организовать веселые и интересные занятия по исправлению дефектов речи; как правильно разговаривать с ребенком.

Именно об этом на страницах нашей книги рассказывает профессиональный логопед с десятилетним стажем работы. Читайте, и пусть ваш ребенок начнет говорить чисто и правильно!

# Содержание

Предисловие	5
Часть 1	8
Как протекает в норме речевое развитие ребенка с рождения до четырех лет	10
Примерные нормы речевого развития от рождения до 5 лет	12
Запаздывание речевого развития и его возможные причины	21
Самые распространенные причины возникновения речевых нарушений	24
Общая характеристика речевых нарушений	28
Виды нарушений речи	29
Часть 2	31
Дислалия	31
Формы дислалии	32
Функциональная дислалия	32
Акустико-фонематическая дислалия	36
Артикуляторно-фонематическая дислалия	37
Артикуляторно-фонетическая дислалия	38
Конец ознакомительного фрагмента.	39

**Ольга Богданова**  
**Учусь говорить**  
**правильно за 20 минут**  
**в день. Уникальная**  
**логопедическая программа**  
**для работы с детьми**  
**дома и в детском саду**

**Предисловие**

**Дорогие родители!**

Вместе с зарождением новой жизни рождаются наши мечты. Уже вынашивая ребенка, будущая мама представляет себе первую улыбку, первые шаги. В наших мыслях ребенок почти всегда доволен «большой» – вот он уже бежит, смеется, говорит... Малыш подрастает, мечты сбываются, но иногда все происходит немного не так, как хотелось бы. Вот уже скоро год, а ни одного слова от ребенка никто еще не слышал. Почти два, но «тарабарский» язык понимает толь-

ко мама, и то с большим трудом. Почти четыре года, а половина звуков так и не выговаривается. Естественно, родители беспокоятся. К тому же, будьте уверены, в вашем окружении обязательно найдется «доброхот», который сообщит, что «у тети Маши дите в полтора года все сказки Пушкина наизусть рассказывает, а вот твой...» Даже если вы понимаете, что собеседник «слегка преувеличивает», неприятный осадок все равно остается. «Накрученные» таким образом и измученные собственными подозрениями мамы начинают читать специальную литературу, ищут врачей, но давайте подумаем, всегда ли это действительно необходимо? Несомненно, ваша осведомленность по тому или иному вопросу – это всегда хорошо. В крупных городах на сегодняшний день существуют центры, которые занимаются ранней помощью и консультируют по речевым проблемам, даже если ваш ребенок совсем маленький. Но как быть, если специалист недоступен прямо сейчас (а чаще всего так и происходит) или врач в районной поликлинике просто отмахнулся от вас, заявив, что до трех лет никто речевыми проблемами заниматься не будет? Подозрения, раз уж они родились, конечно, хочется развеять немедленно, ну а уж если они подтвердились, хочется тут же начать бороться с проблемой. Все это вполне естественно. И именно для того, чтобы помочь вам сориентироваться в ситуации, мы и написали эту книгу.

Говорить только о методах коррекции речевых нарушений, на наш взгляд, не совсем правильно. Невозможно рас-

смаатривать приемы коррекции той или иной проблемы без анализа причин ее возникновения. Поэтому, пожалуйста, не пролистывайте теоретическую часть и не переходите сразу к упражнениям! Внимательно и максимально объективно посмотрите на своего ребенка, постарайтесь сформулировать вопросы, которые вас волнуют, а мы постараемся на них ответить.

# Часть 1

## Общая характеристика и нормативы развития речи у детей

О речевых нарушениях невозможно говорить, если мы не понимаем, что же такое собственно речь.

**Речь – это весьма сложная функциональная система, центральная и периферическая части которой неразрывно связаны и постоянно взаимодействуют между собой.**

*Центральную часть этой системы представляют собой корковые отделы мозга:*

- *лобные доли*, которые отвечают за планирование речи;
- *область переднецентральной извилины*, осуществляющая анализ и синтез речевых движений для одного звука;
- *область за центральной извилиной*, осуществляющая анализ и синтез последовательности речевых движений, переключаемость движений;
- *центр Брока* – главный моторный центр речи;
- *задняя треть верхней лобной извилины*, отвечающая за произвольные движения;
- *центр Вернике* – главный слуховой центр речи;

- *теменно-затылочная область мозга*, отвечающая за пространственный и временной анализ и синтез;
- *нижняя теменная извилина*, «заведующая» мышечно-суставным чувством и объемом производимых движений;
- *правое полушарие мозга*, определяющее эмоциональную окраску речи, ее темп, ритм.

Необходимо также отметить, что для правой доминирующей в отношении речи является левое полушарие мозга.

По подкорковым образованиям (проводящим путям) импульсы от центральной речевой системы идут *на периферию*, которая включает в себя:

- дыхательные пути;
- гортань;
- ротовую и носовую полости;
- органы артикуляции – язык, губы, uvula (язычок, расположенный между гландами), твердое и мягкое нёбо, зубы.

Как видите, система действительно очень сложная, и, чтобы речь была правильной и красивой, необходима хорошая слаженность всех составляющих этой системы.

# **Как протекает в норме речевое развитие ребенка с рождения до четырех лет**

Конечно, у новорожденного ребенка слаженности в работе всех систем, связанных с речью, быть не может. По мере того как малыш растет, растет и «зреет» его мозг, зарождаются и наработываются новые связи, и появляется речь.

Как же понять, что что-то не в порядке? Существуют косвенные признаки намечающихся проблем, которые можно заметить уже в самом раннем возрасте.

Заметить их можно, если знать, как в норме должна развиваться речь ребенка.

Сразу оговоримся, что понятие «норма» в данном случае весьма условно. Поэтому, скажем, если малышу вчера исполнился год, но десяти слов (как написано в нормативах) он не говорит, не стоит сию же минуту бежать к врачу. Скорее всего, через месяц-другой все наладится.

Развитие речи включает в себя две стадии:

- понимание речи;
- самостоятельная речь.

Ребенок рождается на свет если не «инопланетянином»,

то уж точно «иностранцем». Понимание речи развивается у малыша примерно так же, как развивалось бы у нас, взрослых, понимание чужого языка, который мы никогда в жизни не изучали, попади мы в чуждую языковую среду.

Вначале ребенок понимает лишь общий смысл нашей речи, причем в основном по интонации, затем возникает ситуационное понимание – так, ребенок до года понимает слова и короткие фразы, связанные с конкретной, часто повторяющейся ситуацией. Затем малыш уже понимает слова и фразы различной структуры, но различать слова, сходные по звучанию, ему пока нелегко.

Вот так, шаг за шагом, от общего к частному, ребенок постепенно приходит к полному пониманию того языка, на котором с ним общаются.

В формировании самостоятельной речи принято условно выделять два периода:

- **период от рождения до 1 года.** Он характеризуется первыми голосовыми (неречевыми) реакциями ребенка на окружающую среду;
- **период после 1 года и примерно до 5 лет.** В этот период ребенок должен овладеть всей языковой системой.

Итак, малыш родился! И с самого первого дня он начинает общаться с нами. Каким образом он это делает? Самым простым – он кричит, слушает и слышит.

# **Примерные нормы речевого развития от рождения до 5 лет**

## **1 месяц**

В первую очередь обращайтесь внимание на крик. Если малыш кричит слишком тихо, у него присутствует хрипотца, необычность тембра крика, следует проконсультироваться со специалистом. Такие отклонения могут свидетельствовать о парезах (частичных параличах) или других особенностях развития голосовых связок.

Посмотрите, как ребенок реагирует на шумы. Погремите погремушкой – в норме малыш начнет искать источник шума или насторожится.

Очень быстро ребенок начинает выделять голос мамы из всех других голосов.

К концу первого месяца малыш уже, как правило, довольно внимательно смотрит матери в лицо и, возможно, даже пытается повторить ее мимику. Начинается прекрасный и длительный период «гримасничанья», – поиграйте в эту веселую игру вместе, она прекрасно развивает речевой аппарат.

К концу первого месяца крик становится эмоциональным. Обычно мамы очень быстро понимают, что малыш хочет «сказать» тем или иным криком. В это же время, помимо крика, в «речи» новорожденного появляются различные зву-

ки. Готовимся к гулению!

## **2 месяца**

Вот она, первая улыбка! Ребенок уже способен «поддерживать разговор», вовсю улыбается вам при «встрече», активно двигается, издает различные звуки. Четко реагирует на голос, поворачивает голову в поисках «источника звука».

К концу месяца в ответ на обращение к нему «отвечает» различными звукосочетаниями: «гу, агу».

Вот вам увлекательная и полезная игра.

Повторяйте за малышом его звукосочетания, а затем предложите свои. Ребенок будет в восторге и попробует повторить за мамой или папой новые звуки.

## **3 месяца**

Малыш радуется общению со взрослыми, можно сказать, требует его. Свою радость он демонстрирует улыбками, звуками и их сочетаниями, общим оживлением.

С этого месяца малыш уже хорошо различает знакомые голоса, правильно определяет направление звука, некоторым детям начинает нравиться слушать музыку.

К этому времени относятся первые попытки засмеяться (правда, чаще всего получается что-то вроде довольно пронзительного визга).

## **4 месяца**

Сейчас малыш практически непрерывно гулит, а если

пришло время покричать, его крик уже хорошо модулирован и осмыслен. Другими словами, ребенок кричит «человеческим голосом». Дыхание и выкрик уже четко разделены.

Ребенок узнает маму, смотрит в лицо, улыбается в ответ на улыбку, пытается повторять мимику.

Иногда у него уже получается по-настоящему смеяться.

## **5 месяцев**

Гуление становится растянутым и «певучим», к привычным звукам «К», «Г», «Х» все увереннее добавляются губные («Б», «П»).

Эмоции дифференцируются: можно отчетливо различить тихую радость, бурное ликование, горестный плач, крик по очень веским основаниям и просто капризное «подхныкивание».

Ребенок прислушивается к звукам вокруг себя. Какие-то из них становятся «любимыми», другие, напротив, могут вызывать неприятие.

## **6 месяцев**

К этому времени появляется первый лепет, отмечаются первые попытки произносить слоги. Лепет – необходимая тренировка речевого аппарата.

Чем лепет отличается от гуления? Вы поймете сразу, как только его услышите.

Гуля, малыш в основном «тянет гласные», иногда

переменяя их согласными звуками. Лепет – сочетания звуков, из которых все чаще получаются комбинации согласный – гласный. Тут вам и МА-МА-МА, и ПА-ПА-ПА, и БА-БА-БА и ДЯ-ДЯ-ДЯ, и много чего еще.

Малыш уже узнает некоторых взрослых, помнит некоторые предметы. На вопрос: «Где папа?» – малыш, скорее всего, начнет искать папу глазами.

Ребенок все больше и больше «разговаривает» с вами, реагируя различными звуками на обращение.

## **7 месяцев**

К этому возрасту развивается «жестовое» общение. Малыш уже просится на руки, тянется к матери и знакомым взрослым, протягивает руки к предметам, которые ему нужны и интересны. Четко различает «свой-чужой». В этот период может появиться страх перед незнакомыми и особая «прилипчивость» к маме. Движения приобретают эмоциональный оттенок – ребенок резко отталкивает то, что ему неприятно, отворачивается от постороннего человека.

Произносимые слоги приобретают различную интонацию. Малыш начинает откликаться на свое имя.

## **8 месяцев**

Лепет набирает обороты, количество (и качество) произносимых звуков постоянно растет.

Малыш любит наблюдать за другими людьми, играет с от-

ражением в зеркале.

## **9 месяцев**

Стремительно развивается жестовая речь. На арену выходят «ладушки», «пока-пока», может даже появиться указательный жест и жест «дай мне». Ребенок уже хорошо различает эмоции и настроение близких людей, пытается повторять за ними простые действия.

«Хит сезона» – игра в «ку-ку».

Растет объем пассивного словарного запаса – малыш без труда находит глазами названный предмет.

Ребенок «одобряет» ваши действия или «возражает» им звуками и жестами.

## **10 месяцев**

Малыш активно повторяет звуки и слоги за взрослыми, находит по просьбе знакомую игрушку, может найти «спрятанную» у него на глазах игрушку.

## **11 месяцев**

Лепет все активнее используется в качестве средства общения. Жесты все чаще и увереннее подкрепляются лепетными «словами».

Пришло время для слова «нельзя». Малыш уже хорошо понимает его (другое дело, что не всегда реагирует).

## **12 месяцев**

Малыш уже хорошо понимает и выполняет простые просьбы, особенно если они подкреплены жестом. Показывает некоторые части тела на игрушке и на взрослых.

Выполняет сюжетные действия (качает куклу).

Держит карандаш и ложку.

В речи появляются первые слова.

## **15 месяцев**

Ваш малыш понимает и выполняет простые просьбы, которые не сопровождаются жестом. Ребенок говорит 6 слов и более.

## **18 месяцев**

Словарный запас продолжает расширяться. Сейчас в «активе» вашего малыша от 7 до 25 слов.

Ребенок может выполнять сложные просьбы (возьми-принеси), может показать отдельные части тела на себе.

## **21 месяц**

Малыш показывает на себе все известные ему части тела. Растет пассивный и активный словарный запас, возможно, ребенок уже составляет предложения из двух слов.

## **24 месяца**

Активный словарь вашего малыша увеличивается до 50

слов и более, ребенок легко выполняет двухэтапные просьбы, активно использует двухсловные предложения. Порядок слов в предложениях чаще всего приближен к нормативному (не «Мячик дай», а «Дай мячик»).

### **30 месяцев**

Ваш малыш вырос. Он начинает активно осваивать грамматику языка. Падежи, времена глаголов, местоимения (я, мне, мое, ты, тебе, твое) понимаются и адекватно используются в самостоятельной речи.

Ребенок понимает некоторые антонимы (большой – маленький, холодный – горячий, высокий – низкий).

В самостоятельной речи может присутствовать некоторая «телеграфность», то есть ребенок «проглатывает» второстепенные слова предложения (предлоги, союзы), проговаривая только самые важные.

### **36 месяцев**

Пришло время предложений из трех (а иногда и более) слов. Активный словарь ребенка насчитывает 250—300 слов. Маленький «говорун» уже свободно использует единственное и множественное число глаголов и существительных, понимает значение простых предлогов, выполняет сложные, трехступенчатые задания.

Может назвать свое имя, пол, возраст, а кое-кто уже сообщит все данные о родителях, включая домашний адрес.

## 40—42 месяца

С вами живет еще один «взрослый» человек. Освоение основных грамматических правил родного языка практически завершено, активный словарь включает в себя от 300 до 3000 слов (не пугайтесь такого разброса, все дети индивидуальны).

Ребенок использует множество вариантов предложений, подробно рассказывает о себе и ближайшем окружении. Именно сейчас вам, возможно, захочется, чтобы ребенок «помолчал», — комментируется абсолютно все, задается бесчисленное количество вопросов, любая игра длительно и подробно озвучивается.

\* \* \*

С нормами возникновения звуков, слогов, слов и предложений в речи мы разобрались.

А как быть с произнесением? Когда речь ребенка должна стать «чистой»? До четырех-пяти лет в речи ребенка возможны различные искажения (логопеды называют их «физиологические»):

- малыш может смягчать звуки (многие дети поначалу говорят «мамаська» вместо «мамочка»);
- очень часто отсутствуют (либо заменяются) шипящие звуки («Ш», «Щ», «Ч», «Ж»);

- звук «Р» либо отсутствует, либо заменяется на «Л», «Ль», «В», «Й» или даже «У»;
- звуки «К» и «Г» заменяются на звуки «Т» и «Д»;
- звонкие звуки заменяются глухими («Д» на «Т», «З» на «С»);
- звук «Л» часто произносится как «Ль» либо заменяется на «Й»;
- «проблемные» звуки («Л», «Р») «пропадают» в сочетаниях согласных («катошка» вместо «картошка»);
- может наблюдаться искажение и сокращение сложных и незнакомых слов (не ожидайте от ребенка правильного произнесения слова «синхрофазотрон» с первого раза, даже если ему уже исполнилось четыре года);
- часто отмечаются перестановки слогов в длинных и сложных словах.

Еще раз повторим, что эти «нормы» достаточно условны. Ваш ребенок развивается индивидуально, в том темпе, который необходим именно ему. Отставание от нормативов на один – три месяца вполне возможно.

Тем не менее будьте внимательны. Если отставания в речевом развитии регулярны либо ребенок, как вам кажется, «застрял» на каком-то из этапов речевого развития и не хочет двигаться дальше, обратитесь к специалисту.

# Запаздывание речевого развития и его возможные причины

Существуют некоторые объективные причины, которыми может быть оправдано речевое «запаздывание»:

- **Неблагоприятные условия развития ребенка.** Мы надеемся, что эта причина вас не коснется, но, тем не менее, обстоятельства иногда работают не в нашу пользу. Возможно, ребенок долгое время провел в больнице, его общение было ограничено. В этом случае все поправимо – просто наверстывайте упущенное.

- **Генетический фактор.** Расспросите новоиспеченных бабушек: когда начали говорить вы сами? Если все ваши ближайшие кровные родственники начинали говорить слишком рано или слишком поздно, особенности речевого развития вашего ребенка могут стать вполне объяснимыми.

- **Особенности темперамента.** Ребенок имеет право быть самим собой. Поэтому, если некоторое «отставание» в той или иной сфере органично характеру малыша, особенно беспокоиться не стоит.

- **Ребенок из двуязычной семьи.** В этом случае малыш может несколько отставать в своем речевом развитии, и это вполне оправданно: в то время когда его сверстники осваивают один язык, он должен познакомиться сразу с двумя.

- **Ребенок – один из близнецов.** Как правило, в этом

случае тоже отмечается некоторая задержка речевого развития. Действительно, зачем особенно напрягаться, если «под рукой» всегда есть «второе Я» и прекрасный собеседник, который тебя понимает? В этом случае близнецов рекомендуют почаще «разделять» (с одним играет папа, с другим – мама), создавая различные «проблемные ситуации», которые будут побуждать говорить.

«Бить в колокола» необходимо, когда:

- к концу первого месяца жизни ребенок не пытается привлечь к себе внимание криком (в основном перед кормлением);
- к концу четвертого месяца не возникает «комплекс оживления», когда малыш улыбается вам, начинает активно двигаться, всячески демонстрирует свою готовность оказаться на руках и пообщаться;
- к концу шестого месяца не произносит не только слоги, но и даже отдельные звуки, не гулит;
- к концу седьмого месяца не пытается привлечь к себе внимание гулением или лепетом;
- к концу десятого месяца не пытается повторять мимику и жесты за взрослыми, не повторяет за ними различные доступные звуки и их сочетания;
- к году не выполняет простые просьбы, не отзывается на свое имя, не прислушивается к звукам, в речи не появилось ни одного слова (звукоподражания – имитация голосов жи-

вотных и пр. – в этом возрасте считаются словами);

- к полутора годам не называет и не зовет близких людей;
- к году и девяти месяцам не произносит 6 осмысленных слов;

- ритмы речи и дыхания ребенка явно не совпадают (создается впечатление, что малыш «задыхается» когда говорит);

- речь ребенка очень торопливая, сбивчивая, ребенок «проглатывает» слоги и целые слова; речь явно не поспевает за мыслью.

# Самые распространенные причины возникновения речевых нарушений

Статистика неумолима: в наш век логопеды точно не будут сидеть без работы.

Причиной этому и неуклонный рост числа детей, имеющих различные нарушения речи, и, как ни странно, внимание современных мам и пап к этой проблеме.

Наверняка в вашем окружении найдется несколько знакомых, не выговаривающих пару звуков. Еще лет 20—30 назад к такого рода «мелким неприятностям» относились значительно проще и к логопеду обращались только в случае действительно тяжелых проблем.

Жизнь требует от нас постоянного общения, и один из залогов его успешности – чистая и правильная речь. Поэтому наша первая задача – понять причины возникновения того или иного нарушения.

*Какие же причины могут приводить к речевым нарушениям?*

Помните известный анекдот про мальчика, который не говорил до десяти лет, а потом в одно прекрасное утро заявил родителям, что на столе отсутствует сахар? Когда родители спросили мальчика, почему же он молчал все эти годы, ребенок ответил: «А раньше все

было в порядке».

Как и в каждой шутке, тут есть изрядная доля правды. Подумайте, есть ли необходимость у вашего ребенка говорить? Моя собственная дочь упорно молчала до тех пор, пока я, сообразив, не «перестала ее понимать» и не начала создавать «проблемные ситуации» буквально на пустом месте. Пара недель скандалов по поводу «материнской тупости», и ребенок зататорил так, будто только этого и дожидался.

Но это самый простой вариант.

*Чаще всего причины задержки развития речи лежат гораздо глубже.*

В первую очередь, это причины *физиологические*. Если течение беременности было нарушено какими-либо неблагоприятными обстоятельствами или были сложности в родах, очень может быть, что это обернется речевыми нарушениями в будущем.

Еще наши бабушки заметили, что *мальчики могут начать говорить позже девочек*, и эта «бабушкина сказка» вполне объяснима с точки зрения физиологии человека. Левое полушарие у мальчиков созревает медленнее, чем у девочек, поэтому небольшое «торможение» месяца в четыре вполне оправданно.

*Социальная среда* — очень важная составляющая в речевом развитии. Вот она уже целиком и полностью зависит от вас, дорогие родители! Не позволяйте малышу испытывать речевое «голодание», или, выражаясь языком специалистов,

депривацию. Говорите с ним с первых дней жизни!

*Огромную роль играет ваше поведение* – у молчаливых родителей, как правило, «поздноговорящие» дети. Комментируйте свои действия, рассказывайте обо всем, что видите, даже когда малыш еще совсем кроха!

*Критический возраст.* Возраст от 2 до 6-7 месяцев относят к числу критических. В это время малышу особенно необходим контакт с мамой и ее положительные эмоции. Исследования показывают, что длительная разлука с мамой в возрасте от полугода до трех лет может привести к тяжелейшим расстройствам развития эмоциональной и речевой сферы. Наиболее стойкие расстройства такого плана возникают у детей, лишенных материнской любви и заботы во второй половине первого года жизни. Поэтому, пожалуйста, дайте своему малышу все ваше тепло, всю вашу любовь и ваши эмоции!

*Следующие факторы риска,* которые необходимо отметить:

- ПЭП (перинатальная энцефалопатия) – три заветные буквы, которые очень любят писать врачи. Они означают различные по происхождению поражения головного мозга до, во время или же после родов.

Этот диагноз не означает непременно наличия нарушений у ребенка. Но это повод проконсультироваться у невропатолога.

- Частые болезни, инфекции и травмы в возрасте до трех лет.
- Наследственные факторы, которые мы уже упоминали.
- Различные нарушения слуха.
- Анатомические особенности челюстно-лицевого аппарата.
- Длительное сосание пальца или соски-пустышки.
- Леворукость.

Необходимо также отметить, что если у родителей есть какие-либо речевые нарушения, высока вероятность, что они проявятся и у ребенка. В этом случае роль играют как наследственные факторы, так и подражательный момент.

Честно говоря, сколько бы мы с вами ни ругали наши поликлиники, но Россия сегодня – практически единственная страна, в которой существует обязательная полная диспансеризация. Не ленитесь, обращайтесь к врачам. Проходите все положенные осмотры первого года жизни ребенка. Очень часто именно они позволяют выявить проблему, на которую вы сами не обратили бы внимания, но которая может стать препятствием для полноценного становления речи в будущем. Не устанем повторять – профилактика лучше, чем лечение!

# Общая характеристика речевых нарушений

Речевые нарушения характеризуются следующими особенностями:

- возникнув, нарушение, как правило, закрепляется, а не исчезает самостоятельно;
- нарушение может отражаться на общем психическом развитии;
- нарушение обязательно требует логопедического вмешательства.

Логопедическое воздействие, как правило, проводится комплексно и затрагивает следующие направления:

- развитие сенсорных функций;
- развитие общей речевой моторики;
- развитие внимания, памяти и познавательной деятельности в целом;
- коррекцию нарушения речи и развитие речи;
- формирование и коррекцию личности;
- воздействие на социальное окружение ребенка (работа с родителями).

Что может и должен делать логопед:

- «пробудить» речь при полном ее отсутствии;

- «перевоспитать» неправильно сформированную речь;
- работать в контакте с другими специалистами, рекомендовать и опираться на другие формы лечения в тех случаях, когда это необходимо. Это может быть медицинское воздействие, включающее лекарственную терапию, хирургическое вмешательство, психотерапию, массаж, ЛФК.

## **Виды нарушений речи**

Виды нарушений речи классифицируются по-разному, однако принято выделять некоторые общие направления.

### *Нарушения устной речи:*

- нарушения произносительной стороны речи (дислалия, дизартрия, ринолалия, нарушения темпоритмической организации речи, нарушения голоса);
- системные нарушения речи (алалия у детей, афазия у детей и взрослых).

### *Нарушения письменной речи:*

- дисграфия (нарушение письма),
- дислексия (нарушение чтения).

Безусловно, работать с нарушениями речи, проводить диагностику и назначать терапию должен специалист. Но и в домашних условиях у вас есть возможность помочь своему ребенку научиться говорить чисто и правильно.

В следующих главах этой книги вы узнаете, как работать с некоторыми наиболее распространенными речевыми нарушениями дома.

Мы вполне сознательно не рассматриваем тяжелые нарушения речи, поскольку в этом случае однозначно необходима консультация специалиста, а любая «самодеятельность» может навредить.

Ну а если проблема не столь серьезна, вы уже получили консультацию и необходимые назначения и чувствуете в себе потребность и силы работать и победить – начинайте, а мы вам в этом поможем.

# Часть 2

## Самые распространенные нарушения речевого развития

### Дислалия

Что общего у мило картавящей барышни и незадачливого логопеда «с улицы Кой-кого»? На первый взгляд, конечно, ничего, но если мы присмотримся, а точнее, прислушаемся, мы поймем, что оба этих персонажа в разной степени страдают одним и тем же нарушением речи, которое называется нарушение звукопроизношения, или *дислалия*.

**Дислалия – такое нарушение звукопроизношения, при котором произнесение искажено как бы само по себе.**

То есть ребенок или взрослый не страдает никакими нарушениями слуха, его речевой аппарат в порядке, но тем не менее нарушение речи налицо.

Дислалия проявляется в искаженном произнесении звуков, заменах одних звуков другими, смешениях звуков и даже их пропусках при полной сохранности остальных речевых операций.

По данным отечественных и зарубежных исследований,

недостатки произношения имеются у 25—30% детей дошкольного возраста (5–6 лет), у 17—20% детей школьного возраста (1–2-й класс). У детей более старшего возраста недостатки произношения занимают не более 1%. Как видим, случай распространенный, но при этом не критический. Сегодня нарушения произношения успешно искореняются в 99% случаев – конечно, не сами по себе, а с помощью работы по исправлению этих нарушений.

И еще такой момент. Чем раньше вы приступите к коррекционной работе, тем быстрее вы увидите ее результат. Исправлять звукопроизношение подростка, которое годами закреплялось в положении «неправильно», значительно тяжелее, чем устранить проблему, когда ребенок только начинает говорить.

## **Формы дислалии**

Дислалия – распространенное нарушение речи и, конечно, весьма многообразное. В среде специалистов принято выделять несколько ее форм, которые обусловлены локализацией нарушения и причинами их возникновения.

### **Функциональная дислалия**

О ней мы можем говорить в тех случаях, когда не наблюдается нарушений строения периферического речевого ап-

парата (челюстей, языка, нёба, зубов). Эта форма дислалии возникает в детском возрасте в процессе усвоения системы произношения. При этом нарушается воспроизведение одного или нескольких звуков.

### ***Причины возникновения функциональной дислалии***

Среди причин возникновения функциональной дислалии выделяют биологические и социальные:

- общая физическая ослабленность ребенка вследствие различных соматических заболеваний (особенно в период активного формирования речи);
- задержка психического развития (минимальные мозговые дисфункции);
- запоздалое развитие речи;
- избирательное нарушение фонематического восприятия;
- неблагоприятное социальное окружение (ограниченность социальных контактов, подражание неправильным образцам речи, недостатки воспитания).

### ***Как проявляется функциональная дислалия***

При функциональной дислалии несформированными оказываются специфические речевые умения произвольно устанавливать артикуляторные органы в позиции, необходи-

мые для произношения звука.

Это может быть связано с тем, что у ребенка не образовались акустические или артикуляторные образцы отдельных звуков. То есть малыш не различает какие-то звуки по звучанию и заменяет один звук на другой. Это явление называется *заменой звуков*.

Замены будут зависеть от того, какие образы (акустические или артикуляторные) оказались несформированными: если ребенок «не слышит» разницы, он будет заменять «трудный» для себя звук на близкий ему по звучанию.

В этом случае малыш, вероятнее всего, будет смягчать твердые звуки или же, наоборот, мягкие произносить как твердые. Также очень возможно, что он будет «путать» глухие и звонкие звуки. Например, звук «З» будет с легкостью заменяться на «С», «Ж» – на «Ш» или даже на «Щ», «Т» – на «К», «Д», на «Г» и т. д.

Если же малыш не улавливает незначительной разницы в позициях органов артикуляции при произнесении разных звуков, замены будут осуществляться на звуки, похожие по положению губ, языка и т. п. при их произнесении.

Например, звук «Р» будет заменен звуком «Л», звук «Л», если он является «сложным» для ребенка, вполне может быть заменен звуком «Д», звук «Ц» может подменяться звуком «Ч» и т. д.

В других случаях у ребенка оказываются сформирован-

ными все артикуляторные позиции, но возникают трудности с различением позиций, выбором звуков. Вследствие этого одно и то же слово принимает разный звуковой облик.

В данном случае малыш может, к примеру, вполне правильно обозначить звук в начале слова («шапка»), но испытывать определенные затруднения при произнесении того же звука в середине слова («кася» (каша)).

То есть произнесение одного и того же слова может быть различным от случая к случаю, от ситуации к ситуации. Ребенок в принципе способен произнести нужный звук в нужном сочетании правильно, но быстро сориентироваться и выбрать в процессе речи нужную позицию у него получается не всегда. Это явление носит название *смещения (или взаимозамены) звуков*.

В силу неправильно сформированных отдельных артикуляторных позиций часто можно наблюдать ненормированное воспроизведение звуков. Звук произносится как несвойственный системе языка по своему акустическому эффекту. Это явление называется *искажением звуков*.

В таком случае мы можем услышать от ребенка, например, «горловой» звук «Р», который свойствен французскому языку, но не характерный для русской речи, или же «специфический» «З», больше похожий на произнесение английского «the».

Перечисленные виды нарушений (замены, смещения, ис-

кажения звуков) в современных логопедических исследованиях подразделяются на две разноуровневые категории. Замены и смещения звуков квалифицируются как *фонематические* (фонологические) дефекты, искажения – как *фонетические* (антропофонические).

Это деление важно для самого логопедического воздействия, то есть для выбора методов и средств коррекции речевого дефекта.

### ***Формы функциональной дислалии***

В современной логопедии принято выделять три основные формы дислалии.

#### ***Акустико-фонематическая дислалия***

*В основе этого нарушения лежит недостаточная сформированность фонематического слуха.*

В этом случае ребенок не опознает тот или другой акустический признак сложного звука, по которому одна фонема противопоставлена другой (твердые – мягкие, глухие – звонкие и т. д.). Вследствие этого при восприятии речи происходит уподобление одной фонемы другой на основе общности большинства признаков.

В таком случае малыш будет говорить «снешок» вместо «снежок», «мыля» вместо «мыло» и пр.

В связи с неопознанием признака звук узнается неправильно, что приводит к неправильному восприятию слов. В тех случаях, когда тот или иной акустический признак является дифференциальным для группы звуков (глухость – звонкость), дефектным оказывается восприятие всей группы.

*При такой дислалии у ребенка нет нарушений обычного слуха. Все сводится к тому, что избирательно не формируется функция слухового различения некоторых фонем.*

## ***Артикуляторно-фонематическая дислалия***

К этой форме относятся дефекты, обусловленные несформированностью операций отбора фонем по их артикуляторным признакам.

Выделяют два основных варианта нарушений.

*В первом случае* артикуляторная база оказывается не полностью сформированной. При выборе фонемы вместо нужного отсутствующего звука отбирается звук, близкий к нему по набору артикуляторных признаков (замена одного звука другим). В роли заменителя выступают более простые по артикуляции звуки.

В этом случае «машина» будет звучать как «масина», «рябина» – «лябина» и пр.

*При втором варианте* нарушения артикуляторная база оказывается полностью сформированной, но при отборе зву-

ков принимается неправильное решение, вследствие чего звуковой облик слова остается неустойчивым (может произноситься правильно и неправильно).

В этом случае «машина» может быть и «машиной», и «масиной».

Это приводит к смешениям звуков, неоправданному их употреблению.

Замены и смешения при этой форме дислалии осуществляются на основе артикуляционной близости звуков, но, как и в предыдущей группе, эти явления наблюдаются преимущественно между звуками и классами звуков, различающимися по одному из признаков (шипящие – свистящие, переднеязычные и заднеязычные («Т» – «К») и т. д.).

*При этой форме дислалии фонематическое восприятие у ребенка чаще всего сформировано полностью (различает все фонемы, узнает все слова, в том числе паронимы), ребенок осознает свой дефект и пытается преодолеть его, и часто такая самокоррекция проходит успешно.*

## **Артикуляторно-фонетическая дислалия**

# Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.