

Особенности
нарушения
звукопроизношения
при разных формах
дислалии

Выполнила: студентка группы ЗФ-209/101-3-1Т
Никитенкова О.С.

Две основные формы дислалии

Функциональная дислалия

вид неправильного звукопроизношения, при котором не имеется никаких дефектов артикуляционного аппарата (Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина)
У детей сохранен интеллект, слух, зрение.

Механическая дислалия (органическая)

отклонениях в строении периферического речевого аппарата (зубов, челюстей, языка, нёба)

Как клинический диагноз функциональная дислалия ставится с 5 лет, а механическая в любом возрасте.

Функциональная дислалия

Причины возникновения биологические и социальные:

- Общая физическая ослабленность ребенка вследствие соматических заболеваний.
- Задержка психического развития (минимальные мозговые дисфункции)
- Запоздалое развитие речи
- Избирательное нарушение фонематического восприятия
- Неблагоприятное социальное окружение, препятствующее развитию общения ребенка (ограниченность социальных контактов)
- Подражание неправильным образцам речи
- Недостатки воспитания, когда родители культивируют несовершенное детское произношение

Формы функциональной дислалии

1

Акустико-фонематическая

2

Артикуляционно-фонематическая

3

Артикулярно-фонетическая

Акустико-фонематическая дислалия

- Первичным является недоразвитие фонематического слуха. Артикуляция звуков воспроизводится верно, но слабо различаются звуки сходные по акустическим признакам:
- 1. Звонкость – глухость
- 2. Твердость –мягкость
- 3. Свистящие-шипящие
- 4. Соноры [р], [л]
- Наблюдаются случаи, в которой смешивается вся фонематическая группа.
- В период обучения дети с данным диагнозом испытывают серьезные трудности при освоении связи буквы и звука и орфографических правил.
- По структуре речевого дефекта это считается фонематическое недоразвитие речи.

Артикуляционно-фонематическая

- Звеном нарушения являются дефекты, обусловленные несформированностью операций отбора фонем по их артикуляторным параметрам в моторном звене производства речи.

Выделяют два основных варианта нарушений.

1. Артикуляторная база оказывается не полностью сформированной, редуцированной.

При выборе фонем вместо нужного звука (отсутствующего у ребенка) отбирается звук, близкий к нему по набору артикуляционных признаков. Отмечается явление субституции, или замены одного звука другим. В роли заменителя выступает звук более простой по артикуляции.

2. Артикуляторная база оказывается полностью сформированной.

Усвоены все артикуляторные позиции, необходимые для производства звуков, но при отборе звуков принимается неправильное решение, вследствие чего звуковой облик слова становится неустойчивым (ребенок может произнести слова правильно и неправильно). Это приводит к смешениям звуков в силу их недостаточной дифференциации, к неоправданному их употреблению.

Артикуляционно-фонематическая

- Замены и смешение осуществляются на основе артикуляционной близости звуков. Эти явления наблюдаются между звуками или классами звуков, различающихся по одному из признаков:

1. свистящими и шипящими *с* — *ш*, *з* — *ж*

2. между взрывными шумными переднеязычными и заднеязычными *т* — *к*, *д* — *г*.

3. между парными по артикуляции язычными твердыми и мягкими фонемами *с* — *с*, *л* — *л*, *т* — *т*.

- Эти явления могут наблюдаться среди звуков:

1. одинаковых по способу образования.

2. между аффрикатами *ч* и *щ* («курица» — *курица*, «кричать» — *кричать*),

3. сонорами *р* и *л* («лыба» — *рыба*, «рапа» — *лапа*).

Дефектное произношение при артикуляционно-фонематической дислалии обусловлено

Не собственно моторными нарушениями, а нарушением операций отбора фонем по их артикуляторным признакам. Ребенок справляется с заданиями на имитацию сложных неречевых звуков, требующих для своей реализации определенных укладов речевых органов; нередко производит более сложные в моторном отношении звуки и заменяет ими отсутствующие, наиболее простые по артикуляции звуки.

Артикуляторно-фонетическая дислалия

- К этой форме относятся дефекты звукового оформления речи, обусловленные неправильно сформировавшимися артикуляторными позициями (звук есть, но его звучание ненормированное).

Причины:

- 1. Подражание неправильно говорящим из близкого окружения
- 2. Временное диспропорции в росте частей артикуляционного аппарата
- 3. По структуре речевого дефекта-фонематическое недоразвитие речи.

Артикуляторно-фонетическая дислалия

- Основную группу звуков, в которой наблюдается искаженное произношение:
- 1. Переднеязычные не взрывные согласные.

Переднеязычные не взрывные согласные представляют собой сложные по артикуляции звуки, овладение их правильным укладом требует тонких дифференцированных движений. При произношении ребенок не может опереться на те движения, которые у него сформировались ранее в связи с биологическими актами

- 2. Реже наблюдается дефектное произнесение заднеязычных взрывных согласных среднеязычного.

Механическая дислалия

- Механической (органической) дислалией называют такой вид неправильного звукопроизношения, который вызывается органическими дефектами периферического речевого аппарата, его костного и мышечного строения.

Механическая дислалия выражается в результате анатомических дефектов

Губы	Зубы	Челюсти	Твердое нёбо	Язык
<ul style="list-style-type: none"> * Чрезмерно толстыми * Расщепленные * Рубец на губе * Утолщение * Укороченная верхняя губа <p>Отражается: Затрудняет произношение губно-губных звуков [п]-[б]. Губы смыкаются не плотно. Изменяется качество произношения шипящих звуков.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Полное отсутствие зубов * Редкие зубы * Диастемы (большое расстояние между зубами) * Мелкие зубы * Излишне крупные зубы * Кривые зубы * Переднеоткрытый прикус * Заднезакрытый прикус 	<ul style="list-style-type: none"> * Прогения (нижняя челюсть выступает вперед) * Прогнатия (вперед выступает верхняя челюсть) <p>Отражается: недостатки шипящих и свистящих звуков</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Высокое (готическое) <p>Отражается: формирование звука [р]</p> <ul style="list-style-type: none"> * Плоское нёбо * Низкое нёбо <p>Отражается: гласные звуки теряют полетность, становятся «плоскими»</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Укороченная подъязычная уздечка <p>Устранение : растягивание, хирургическая подсечка</p> <ul style="list-style-type: none"> * Укороченный язык * Толстый язык * Язык без выраженного кончика * Длинный или узкий язык * Язык большой, заполняющий всю полость рта. <p>Устранение: Коррекция органа артикуляции, а при невозможности подбирается звук-алфон</p>

Литература

- Логопедия /Под ред. Л.С. Волковой, СП. Шаховской. — М., 1998.
- Основы логопедической работы с детьми / Под ред. Г. В.Чиркиной. - М., 2005.
- Селиверстов В.И. Понятийно-терминологический словарь логопеда.-М.,2004.
- Хрестоматия по логопедии / под. Ред. Л. С. Волковой, В. И. Селиверстова, _ М., 1997, Т. 1.
- Филичева Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. Основы логопедии._ М., 1989



Спасибо за
внимание!

