

ДИСЛАЛИЯ

Дислалия - это нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата

Родители должны обратить внимание, если: ★ отсутствуют звуки



★ **искажены звуки (кран - клан)**

★ **звуки заменяются (сушка - шушка)**

★ **звуки**

смешиваются



ПРИЧИНЫ

Механическая дислалия	Функциональная дислалия: моторная и сенсорная
Присутствуют органические дефекты периферического речевого аппарата (языка, губ, зубов, челюстей) за исключением ринолалии: - неправильное строение нёба (высокое узкое (готическое) или низкое плоское верхнее нёбо) - укороченная уздечка языка (подъязычная связка) или верхней губы - толстые и малоподвижные губы - макрोगлоссия (массивный язык) - микрोगлоссия (узкий маленький язык) - аномалии зубных рядов (редко расположенные или мелкие зубы)	Не отмечаются дефекты артикуляционного аппарата - неправильное воспитание речи ребенка в семье (сюсюканье) - по подражанию (если в речевом окружении ребенка у близких людей имеются речевые особенности: ускоренный темп, косноязычие, диалект) - двуязычие в семье - педагогическая запущенность - несформированность фонематического слуха - Моторная дислалия (обусловлена нейродинамическими сдвигами в центральных отделах речедвигательного анализатора): движения губ и языка становятся в некоторой степени неточными и недифференцированными - Сенсорная дислалия (обусловлена нейродинамическими сдвигами в центральных отделах речеслухового анализатора): неточность речеслуховых дифференцировок, затрудняется слуховая дифференциация акустически сходных фонем (твердых и мягких, глухих и звонких, шипящих и свистящих)

Группа риска	Необходимо	Особенности диагностики
★ осложненное течение беременности ★ осложненные роды ★ родовые травмы ★ травмы зубочелюстной системы ★ постнатальные факторы (до трёх лет): осложнения после вакцинации, частые заболевания на первом году жизни малыша, черепно-мозговые травмы, опухоли головного мозга, инфекционные заболевания головного мозга	★ обратится за консультацией к врачу-стоматологу (хирургу, ортодонту) ★ обратится за консультацией к логопеду ★ пройти психолого-педагогическое обследование	диагноз ставится с трёх лет логопедом с указанием вида дислалии Чтобы поставить правильный диагноз необходимо ★ собрать анамнестические данные необходимо учитывать заключения других специалистов (невролога, педиатра, отоларинголога...) ★ оценить неречевые психические функции ★ оценить речевые функции

ВАЖНО !!!

★ грамотно диагностировать речевое нарушение ★ максимально рано начать коррекционное логопедическое и психолого-педагогическое и медицинское воздействие	★ отграничить от других возможных состояний (дизартрии, ринолалии, тугоухости и др.) ★ комплексно воздействовать на всех этапах восстановительного лечения ★ позитивно, интенсивно и непрерывно воздействовать на всем процессе логопедической и психолого-педагогической работы по развитию всех нарушенных функций ★ систематически контролировать процесс коррекции	
---	---	--

По количеству нарушенных звуков дислалию различают

★ Простая дислалия - отмечается до четырех нарушенных звуков	★ Сложная дислалия - отмечается пять нарушенных звуков и больше
---	--

Виды нарушений звукопроизношения

Сигматизм	Парасигматизм (замена звуков)	Ротанизм	Параротанизм	Ламбдаизм Параламбдаизм	Йотанизм	Гамманизм Канпаизм Хитизм	Дефекты оглушения и озвончания	Дефекты твердости и мягкости
недостатки произношения свистящих [с, з, ш, щ] и шипящих [ж, ц, ч, ц'] звуков	- губно-зубной [ш-ф, с-в] - свистяще-шипящий [ш-с, с-ш]	недостатки произношения звуков [р] и [р']	замена [р] звуком [л, л'], [а], [г], [й]	- недостатки произношения звуков [з] и [з'] - [з] заменяется на: [У, Д, В, Н, З, Р]	замена [й] на [л'] или её отсутствие	-недостатки произношения [г] и [г'] -недостатки произношения [к] и [к'] -недостатки произношения [х] и [х']	- озвончение- замена глухих согласных парными звонкими - оглушение- замена звонких согласных звуков глухими: [б-п, д-т, в-ф, г-к, ж-ц, з-ш] и т. д.	- замена твердых звуков мягкими парными твердыми (санки - сянки) - замена мягких звуков твердыми (дядя - дада)