

УРОВНИ ОБЩЕГО НЕДОРАВИТИЯ РЕЧИ

На первом уровне наблюдается полное или почти полное отсутствие словесных средств общения в возрасте 5–6 лет, когда у детей без речевой патологии речь в основном сформирована. Словарный запас состоит из звуковых и звукоподражательных комплексов, в большинстве случаев непонятных окружающим и сопровождающихся жестами. Дети с такими особенностями относятся к так называемым «безречевым».

На втором уровне появляются общеупотребительные слова, хотя и искажённые. Намечается различение некоторых грамматических форм. Вместе с тем произносительные возможности детей значительно отстают от возрастной нормы.

Третий уровень характеризуется наличием развёрнутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Дети вступают в контакты с окружающими, но лишь в присутствии взрослого и с его помощью. Свободное общение крайне затруднено.

В современных работах выделяется ещё и четвёртый уровень (Т.Б.Филичева), характеризующийся лёгкими лексико-грамматическими нарушениями, которые затрудняют овладение детьми письменной речью в начале школьного обучения.

**Буклет подготовил:
Окулова Снежана Сергеевна,
учитель-логопед МАДОУ
"Детский сад "Улыбка" п.
Малиновский"**

ВИДЫ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ



ВИДЫ КЛАССИФИКАЦИЙ

Дети с нарушениями речевого развития – это особая категория детей, у которых сохранен слух и интеллект, но есть значительные нарушения речи, влияющие на формирование других сторон психики.

Существует две классификации речевых нарушений:

- клинико-педагогическая;
- психолого-педагогическая, или педагогическая.

Клинико-педагогическая классификация опирается на традиционное для логопедии содружество с медициной, но, в отличие от чисто клинической, выделяемые в ней виды речевых нарушений не привязываются строго к формам заболеваний.

В логопедии выделяют 11 форм речевых нарушений, 9 из них составляют нарушения устной речи и 2 формы составляют нарушения письменной речи, выделяемые в зависимости от нарушенного процесса.



1.	Дисфония (афония) – отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата. Синонимы: нарушение голоса, нарушение фонации, вокальные нарушения.
2.	Брадилалия – патологически замедленный темп речи.
3.	Тахилалия – патологически ускоренный темп речи.
4.	Заикание – нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата (логоневроз).
5.	Дислалия – нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата (дефекты звукопроизношения, фонетические дефекты, недостатки произношения фонем).
6.	Ринолалия – нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.
7.	Дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.
8.	Алалия – отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребёнка.
9.	Афазия – полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга.
10.	Дислексия – частичное специфическое нарушение процесса чтения.
11.	Дисграфия – частичное специфическое нарушение процесса письма.

Психолого-педагогическая классификация:

1. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи – нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем.
2. Общее недоразвитие речи – различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне.
3. Заикание – рассматривается как нарушение коммуникативной функции речи при правильно сформировавшихся средствах общения. Возможен и комбинированный дефект, при котором заикание сочетается с общим недоразвитием речи.

