муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка- детский сад № 37 «Щелкунчик»

**Консультация для родителей на тему:**

**«Виды речевых нарушений»**

 Подготовила:

 учитель-логопед

 высшей квалификационной категории

 Ламтюгова Н.И.

г.Мытищи

 2021 г.

В дошкольных учреждениях у детей выявляются речевые нарушения –фонетико-фонематическое недоразвитие речи и общее недоразвитие речи.

**Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР)** – это нарушение процессов формирования произносительной стороны родного языка у детей с различными речевыми расстройствами, связанными с дефектами восприятия и произношения звуков.

К этой категории относятся дети с нормальным слухом и сохранным интеллектом. Выделяют несколько групп данным заключением:

- дети, у которых возникают затруднения в различении нарушенных в произношении звуков;

- дети, у которых нарушено различение большого количества звуков из разных фонетических групп;

- дети с глубоким фонематическим недоразвитием, которые не различают отношения между звуковыми элементами, не способны выделить звуки из состава слова и определить их последовательность.

Речь ребенка характеризуется множественными пропусками, искажениями и заменами звуков. Наряду с этим отмечаются ошибки в слоговой структуре и звуконаполняемости слов. В ходе специальных коррекционных занятий детей учат узнавать и различать звуки родного языка, формируют их правильные уклады, закрепляют правильное произношение и различение звуков в свободной речевой деятельности, умение производить звукобуквенный и слоговой анализ слов, что помогает ребенку в дальнейшем избежать ошибок при овладении письменной речью.

**Общее недоразвитие речи (ОНР)** – это сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речи, касающихся и звуковой, и смысловой сторон, при нормальном слухе и интеллекте. Существует четыре уровня речевого развития при общем недоразвитии речи.

**I уровень.** Речевые средства ограничены, активный словарь практически не сформирован и состоит из звукоподражаний. Характерна многозначность употребляемых слов. При этом возможна замена наименования предметов названиями действий. Широко используя жесты и мимику, дети понимают обращенную речь в хорошо знакомой ситуации. Произношение большинства звуков нарушено, многие из них искажаются, смягчаются, опускаются.

**II уровень.** Речевая активность возрастает; могут использовать трех- и четырехсложные слова. При этом следует отметить грубое нарушение слоговой структуры и звуконаполняемости слов. Активная речь состоит из простых предложений. Отмечаются грубые ошибки в использовании грамматических конструкций: пропуск предлогов, отсутствие согласования прилагательных с существительными с существительными, смешение падежных форм. Фонетическая сторона характеризуется многочисленными искажениями звуков. Отмечаются дефекты озвончения, смягчения, нарушения произношения свистящих, шипящих, сонорных звуков.

**III уровень.** Характеризуется наличием развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Дети используют распространенные предложения, пытаются употреблять сложносочиненные и сложноподчиненные конструкции. Наблюдается неточное употребление многих лексических значений, не могут образовывать прилагательные от существительных, приставочные глаголы. Появляются первые навыки словообразования. Недостатки произношения выражаются в смешении, замене и искажении звуков.

**IV уровень.** Дети этого уровня допускают перестановки слогов и звуков, сокращение согласных при их стечении, замены и пропуски слогов в речевом потоке. У них недостаточно внятная дикция, вялая артикуляция. Лексические ошибки проявляются в замене слов, близких по значению, в смешении признаков. В грамматическом оформлении речи отмечаются ошибки в употреблении существительных родительного и винительного падежей множественного числа. Имеют место нарушения согласования прилагательных с существительными. Звукопроизношение нарушено.

**Дизартрия.** Она возникает в результате органического поражения центральной нервной системы, головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка и проявляется в нарушении произносительной стороны речи, обусловленном повреждением речедвигательных механизмов центральной нервной системы.

Основными клиническими признаками дизартрии являются нарушение мышечного тонуса в речевой мускулатуре, ограниченная возможность произвольных артикуляционных движений из-за парезов или параличей, нарушения голосообразования и дыхания. Основными показателями при диагностике дизартрий по степени поражения являются мимика, дыхание, голосообразование, рефлекторные движения языка, произвольные движения язаком и губами, гиперкинезы (насильственные движения), синкинезии (сопутствующие движения), звукопроизношение.

Речевое развитие детей с дизартрией протекает своеобразно. Они поздно начинают говорить, поэтому имеют ограниченный речевой опыт. Грубые нарушения звукопроизношения приводят к недостаточному накоплению активного словаря и отклонениям в формировании и развитии грамматического строя речи. Активный и пассивный словарный запас значительно различаются по объему. Пассивный словарь шире активного, но из-за трудностей произношения дети не могут использовать в речи многие известные им слова. В грамматическом строе речи можно выделить специфическую ошибку, как пропуск предлогов, что связано с трудностями произношения многих звуков.

В физическом статусе у детей отмечаются общая физическая слабость, маленький рост, двигательная недостаточность, проявляющаяся в нарушениях равновесия и координации движений. В вегетативной нервной системе изменения проявляются в потливости верхних и нижних конечностей, повышенном слюноотделении и слюнотечении.

В психологическом статусе возможны нарушения эмоционально-волевой сферы, которые проявляются в пугливости, повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности ко всем раздражителям или наоборот в вялости, пассивности, двигательной заторможенности. Для детей характерны повышенная утомляемость, низкая работоспособность, рассеянное внимание, ослабленная память, низкий интеллектуально-познавательный уровень.