**ZABURZENIA ROZWOJU MOWY I WADY WYMOWY**

**Zaburzenia rozwoju mowy** to nieprawidłowości ilościowe i jakościowe dotykające ekspresji (produkcji, mowy czynnej), percepcji (odbioru, mowy biernej) oraz sfery komunikacyjnej (umiejętności skutecznego nadawania komuniku). Nie jest to problem jedynie logopedyczny i wymaga intensywnego wsparcia ze strony nauczycieli, specjalistów, rodziców. Niektóre zaburzenia mowy mają charakter izolowany, niektóre natomiast wiążą się z innymi zaburzeniami rozwojowymi.

Do zaburzeń rozwoju najczęściej uważanych za współwystępujące z zaburzeniami mowy, należą:

* zaburzenia funkcji słuchowych;
* zaburzenia funkcji kinestetyczno – ruchowych (wraz z zakłóceniami procesu lateralizacji);
* opóźnienia rozwoju umysłowego;
* zaburzenia emocjonalne;

**Logopedyczna Klasyfikacja Zaburzeń Mowy prof. S. Grabiasa**

1. Zaburzenia mowy związane z niewykształconymi sprawnościami percepcyjnymi:

* ***głuchota i niedosłuch*** - kompetencje nie wykształcają się w ogóle lub wykształcają się w stopniu niewystarczającym do prawidłowej realizacji wypowiedzi w związku z niewłaściwie funkcjonującym słuchem fizycznym;
* ***alalia*** - kompetencje nie wykształcają się w ogóle lub wykształcają się w stopniu niewystarczającym do prawidłowej realizacji wypowiedzi w związku niewłaściwie funkcjonującym słuchem fonemowym, objawia się opóźnieniem w rozwoju mowy;
* ***dyslalia*** – niedokształcona jest struktura fonologiczna języka prowadząca do zaburzeń wymowy;
* ***oligofazja*** - kompetencje nie wykształcają się w ogóle lub wykształcają się   
  w stopniu niewystarczającym do prawidłowej interpretacji świata i prawidłowej realizacji wypowiedzi w zależności od stopnia niepełnosprawności intelektualnej;
* ***autyzm, zespół Aspergera*** - kompetencje nie wykształcają się w ogóle lub wykształcają się swoiście w wyniku wielorakich uszkodzeń mózgu;
* ***padaczki dziecięce*** - wynik zaburzeń przewodzenia bioelektrycznego w mózgu. Może prowadzić do opóźnienia w rozwoju mowy lub zanikania wcześniej zdobytych sprawności.

1. Zaburzenia mowy związane z brakiem lub niedostatecznym wykształceniem sprawności realizacyjnych przy zdobytych kompetencjach:

* ***dysglosja*** - zaburzenia artykulacyjne w związku z wrodzonymi lub nabytymi anomaliami w budowie narządów mowy: krótkie wędzidełko (ankyloglosja), wady zgryzu, rozszczep podniebienia i wargi górnej, usunięcie krtani;
* ***giełkot*** - wzmożone i nieregularne tempo realizacji ciągu fonicznego, w wyniku zaburzeń centralnego planowania wypowiedzi;
* ***jąkanie*** - jest wynikiem wielorakich przyczyn natury organicznej, wzmacnianych lękiem przed mówieniem (…);
* ***dyzartria*** - związana jest z uszkodzeniami centralnego lub obwodowego układu nerwowego. Ujawnia się w postaci zaburzeń oddychania, fonacji i artykulacji.

1. Zaburzenia związane z rozpadem kompetencji językowej i komunikacyjnej:

* ***afazja*** - zaburzenia wynikające z uszkodzeń korowych ośrodków mowy zlokalizowanych w lewej półkuli mózgu. Ujawniają się w postaci pełnego lub częściowego rozpadu wszystkich typów kompetencji (afazja sensoryczna) lub zaburzeń sprawności realizacyjnych (afazja motoryczna);
* ***prognozja*** - wynik uszkodzeń prawej półkuli, rozpad systemu semantycznego;
* ***schizofazja*** - wynik schizofrenii, ujawnia się w postaci niespójnych wypowiedzi językowych;
* ***demencja*** – jako wynik zamierania neuronów i układów synaptycznych.

**WADY WYMOWY**

O wadach wymowy mówimy wtedy, gdy odbiega ona od normy fonetycznej ogólnie przyjętej w danym języku. Wady te obejmują szeroką gamę odchyleń od tej normy, poczynając od drobnych nieprawidłowości w realizacji poszczególnych głosek, aż po ciężkie wady, które utrudniają kontakt z otoczeniem i powodują złe przystosowanie jednostki do życia społecznego.

Do wad wymowy nie zaliczamy cech wymowy dziecięcej, które są normalnym przejawem jej niedojrzałości. Rozwój mowy powinien być w zasadzie ukończony w 6 – 7 roku życia. W niektórych przypadkach kształtowanie się mowy trwa nieco dłużej   
i dziecko dopiero po roku nauki w szkole zaczyna mówić prawidłowo bez żadnej interwencji.

**Dyslalia**

Największą grupę tworzą wady artykulacyjne, nazwane dyslalią. Dyslalia to nieprawidłowość w wymawianiu jednej głoski, wielu głosek, a nawet wszystkich lub niemal wszystkich głosek od razu (bełkot).

W obrębie dyslalii wyróżniamy:

* ***sygmatyzm*** – nieprawidłowa realizacja głosek dentalizowanych, czyli potocznie zwane seplenienie. W skład głosek dentalizowanych wchodzą głoski trzech szeregów: syczącego (S, Z, C, DZ), ciszącego (Ś, Ź, Ć, DŹ) i szumiącego (SZ, Ż, CZ, DŻ);
* ***rotacyzm*** – nieprawidłowa realizacja głoski R
* ***lambdacyzm*** – nieprawidłowa realizacja głoski L
* ***kappacyzm*** – nieprawidłowa realizacja głoski K
* ***gammacyzm*** – nieprawidłowa realizacja głoski G
* ***betacyzm*** – nieprawidłowa realizacja głoski B
* ***rynolalia*** – nosowanie, zaburzenie rezonansu nosowego w mowie
* ***mowa bezdźwięczna*** – mówienie w sposób bezdźwięczny (czyli bez drżenia fałdów głosowych) głosek, które posiadają swoje bezdźwięczne odpowiedniki. Może to być jedna głoska, kilka lub wszystkie. Głoskami posiadającymi swoje bezdźwięczne odpowiedniki są: W, W’, Z, Ż, Ź, DZ, DŻ, DŹ, B, B’, D, G, G’ (apostrofem oznaczone są głoski zmiękczone, występujące przed głoską I lub J). Mowa bezdźwięczna jest wtedy, gdy, na przykład głoska W jest wymawiana jak F, Głoska Z jest wymawiana jak S, głoska DŹ jest wymawiana jak Ć, głoska B jak P, głoska D jak T, itd…

Podział dyslalii ze względu na jakość wymowy:

* ***mogilalia*** – jest to zwyczajne opuszczanie w wymowie głoski, której dotyczy wada, np. „ogalik”, nie „rogalik”
* ***paralalia*** – jest to zastępowanie (substytucja) głoski, z której wymową dziecko ma problem, głoską występującą w języku polskim, „siamochód”, nie „samochód”, „lowel” nie „rower”
* ***deformacja*** – jest to zastępowanie głoski, z której wymową dziecko ma problem, dźwiękiem, który nie występuje w języku polskim. Do tej grupy wad wymowy zalicza się słynne R francuskie, bądź seplenienie międzyzębowe, w którym język wchodzi między zęby podczas wymawiania którejś z głosek dentalizowanych.

**KIEDY DO LOGOPEDY**

**2 rok życia, dziecko:**

* unika kontaktu wzrokowego
* nie patrzy w oczy lub robi to rzadko
* nie reaguje na imię, pomimo, że słyszy
* unika kontaktu fizycznego
* nie pokazuje rodzicowi przedmiotu swojego zainteresowania
* nie łączy dwóch wyrazów
* nie odpowiada na proste pytania
* nie mówi lub ma bardzo ograniczony zasób dźwięków
* produkuje dźwięki niezrozumiałe dla otoczenia
* nie mówi i nie rekompensuje sobie braku mowy np. za pomocą gestów
* nie wskazuje palcem
* brak wspólnego pola uwagi
* nie dąży do podzielenia się z nami „radością” z poznawania świata
* nie rozumie poleceń
* podczas wypowiadania głosek wysuwa język miedzy zęby - słyszalny jest nieprzyjemny „świst”
* układa usta, język asymetrycznie ma trudność z odgryzaniem, gryzieniem, żuciem, połykaniem pokarmów
* niechętnie je, niechętnie dotyka produkty spożywcze
* nadmiernie ślini się
* ma otwartą buzię, nieprawidłowy tor oddychania
* mówi przez nos, ma chrypę
* nie interesuje się zabawkami
* podejmuje zabawy na bardzo krótko, szybka utrata zainteresowania

**3 rok życia:**

wyżej wymienione niepokojące objawy, oraz:

* komunikuje się tylko kilkoma, kilkunastoma wyrazami
* posługuje się w większości wyrażeniami dźwiękonaśladowczymi
* nie rozumie bądź nie zawsze rozumie polecenia
* jest rozumiane tylko przez osoby z najbliższego otoczenia
* mówi w swoim języku
* język między zębami przy wymawianiu głosek t, d, n, l, ś, ź, ć, dź
* niepłynność mówienia

**4 i 5 rok życia:**

wyżej wymienione niepokojące objawy oraz zamiana głosek:

* f, w = p, b, h
* k, g = t, d
* s, z, c, dz = ś, ź, ć, dź
* r = j/l
* c, dz = s, z
* ubezdźwięcznianie głosek b = p, w = f itd. np. woda → fota, zegar → sekar

**6 rok życia:**

wyżej wymienione niepokojące objawy oraz zamiana głosek:

* sz, rz, cz, dż = s, z, c, dz
* r = j/ l /
* gdy wsuwa język między zęby przy wymawianiu głosek sz, rz, cz, dż
* przestawia sylaby w obrębie wyrazu lub skraca wyrazy

Opracowano w oparciu o:

1. G. Demel, „Minimum logopedyczne nauczyciela przedszkola”, Wydawnictwa Szkolne   
   i Pedagogiczne, Warszawa 2009.
2. Źródło internetowe: <https://wzorowawymowa.pl/czym-jest-wzorowa-wymowa/>.
3. Źródło internetowe: <http://www.owpp.pl/>.

opracowała:

mgr Katarzyna Jeż