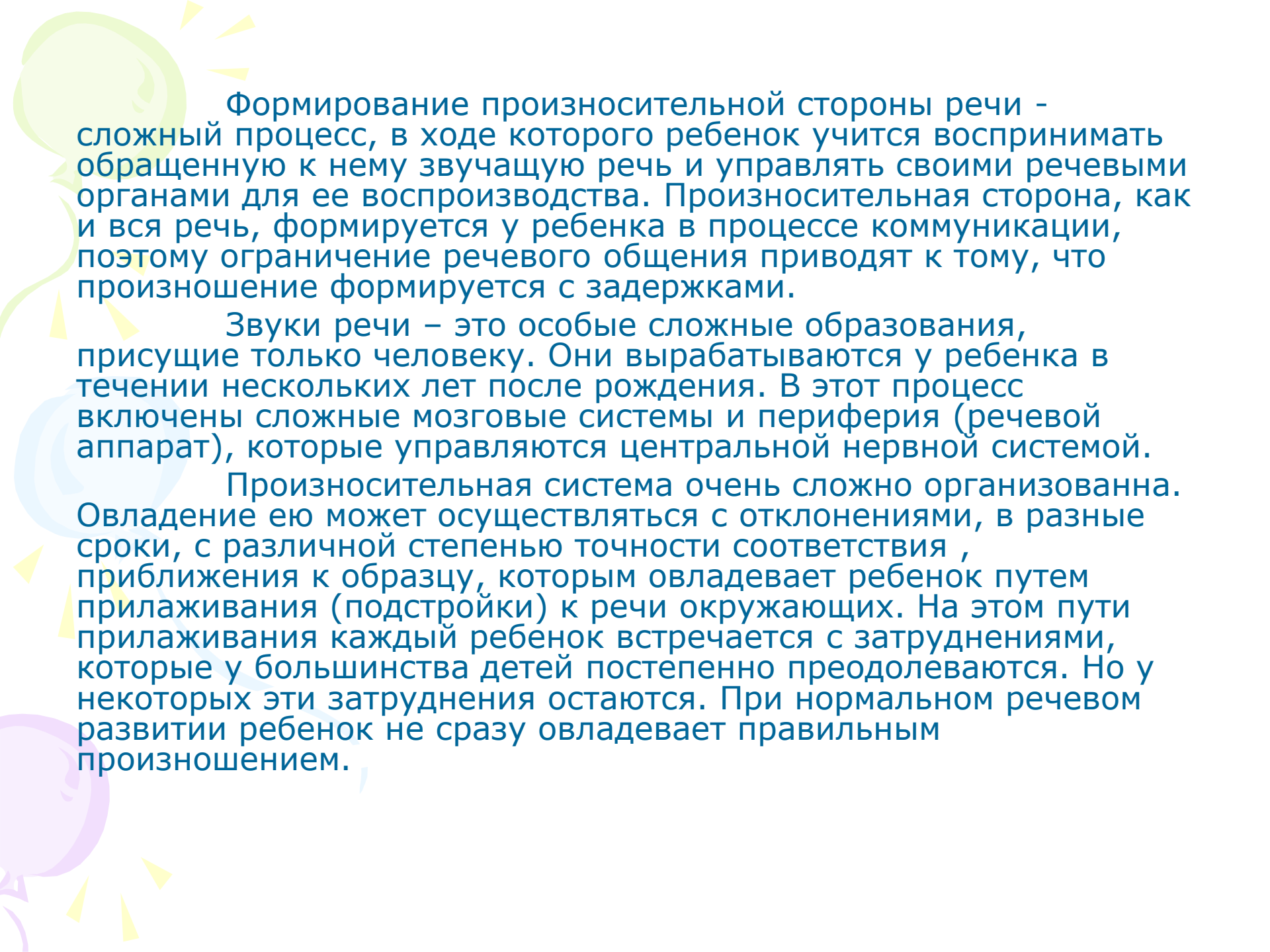


Нарушенное произношение звуков. Почему?



**Автор проекта:
Учитель – логопед Митрюкова Н.А.**



Формирование произносительной стороны речи - сложный процесс, в ходе которого ребенок учится воспринимать обращенную к нему звучащую речь и управлять своими речевыми органами для ее воспроизводства. Произносительная сторона, как и вся речь, формируется у ребенка в процессе коммуникации, поэтому ограничение речевого общения приводят к тому, что произношение формируется с задержками.

Звуки речи – это особые сложные образования, присущие только человеку. Они вырабатываются у ребенка в течении нескольких лет после рождения. В этот процесс включены сложные мозговые системы и периферия (речевой аппарат), которые управляются центральной нервной системой.

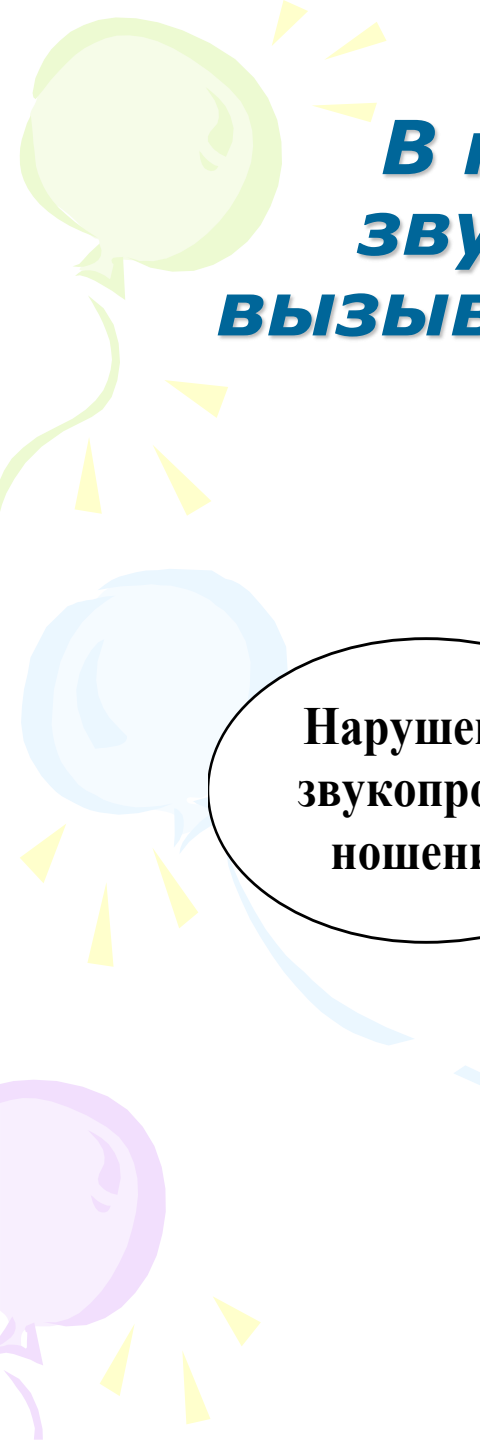
Произносительная система очень сложно организована. Овладение ею может осуществляться с отклонениями, в разные сроки, с различной степенью точности соответствия, приближения к образцу, которым овладевает ребенок путем прилаживания (подстройки) к речи окружающих. На этом пути прилаживания каждый ребенок встречается с затруднениями, которые у большинства детей постепенно преодолеваются. Но у некоторых эти затруднения остаются. При нормальном речевом развитии ребенок не сразу овладевает правильным произношением.

Основные закономерности формирования звукопроизношения

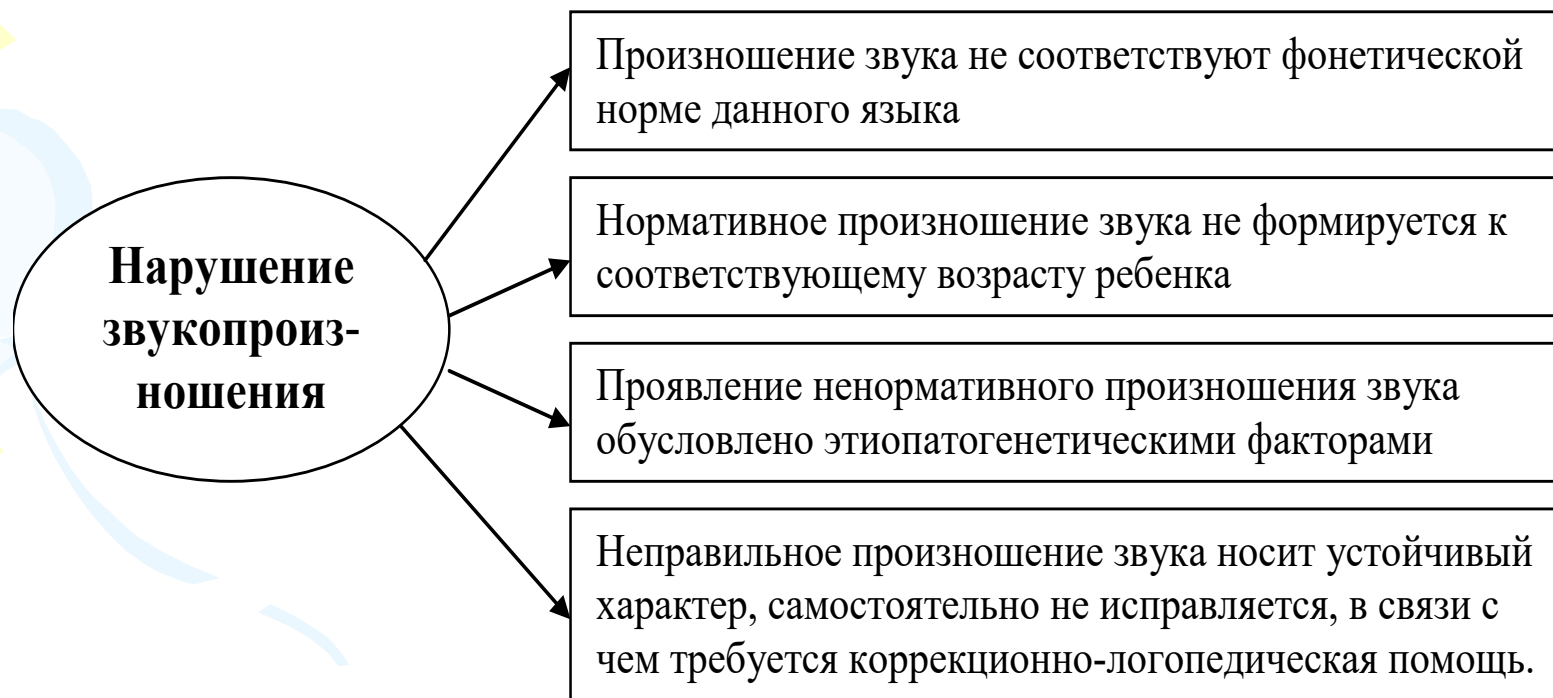
**Сроки окончательного усвоения детьми гласных и
согласных звуков**

(таблица Л.Г. Парамоновой)

Возраст появления звуков (в годах)	1 – 2 года	2 – 3 года	3 – 5 лет	5 – 6 лет
Звуки	А О Э П Б М	И Ы У Ф В Т Д Н К Г Х Й	С З Ц Ш Ж Ч Щ	Л Р



В каких случаях нарушения звукопроизношения должны вызывать беспокойство родителей!



Причины вызывающие нарушение звукопроизношения

1. Причины социального характера:

- ограниченность социальных контактов;
- образец неправильной речи;
- культивирование несовершенной детской речи (сюсюканье);
- двуязычие в семье.

2. Причины органического центрального характера.

3. Органического периферического характера:

а) Анатомическое строение органов речи:

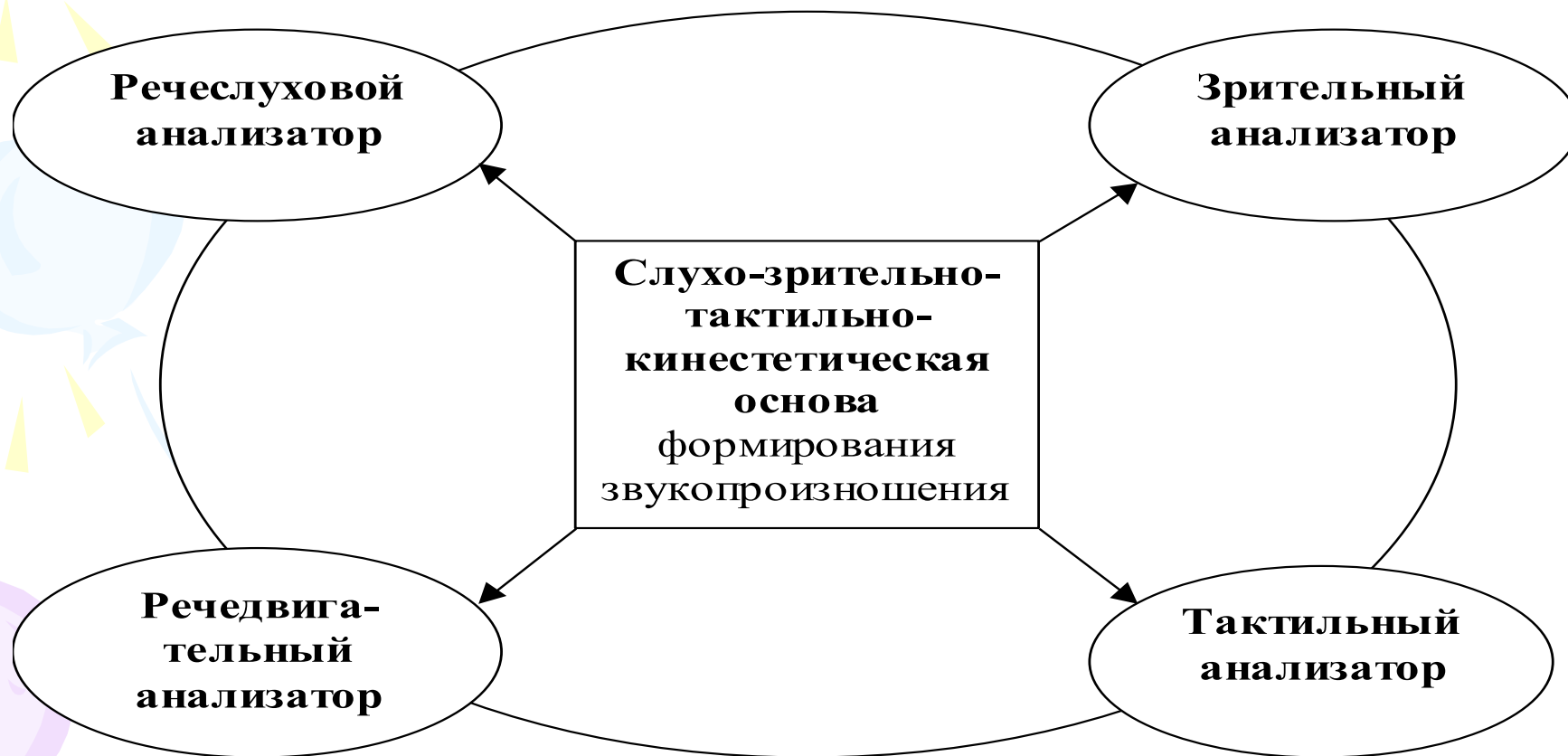
- укороченная подъязычная связка;
- нарушения прикуса;
- отсутствие зубов;
- строение неба.

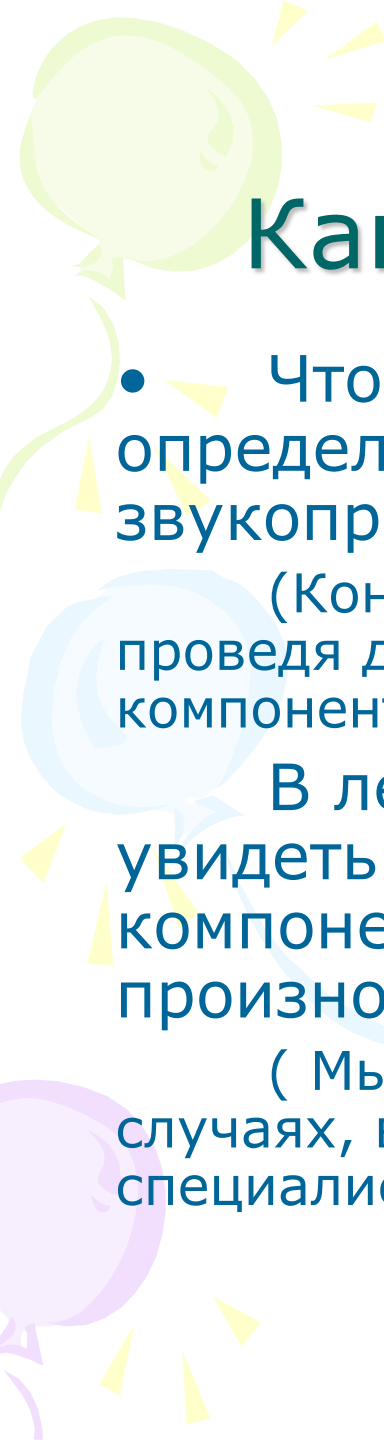
б) Нарушенный речевой выдох.

4. Нарушенный речевой слух.



Физиологические основы для формирования правильного звукопроизношения





Как помочь своему ребенку!

- Чтобы помочь своему ребенку необходимо определить причины мешающие становлению звукопроизношения и устранить их.

(Конечно, лучше всего эту задачу решит специалист , проведя диагностику направленную на изучение всех компонентов речевой системы).

В легких случаях и сам родитель может увидеть западающее звено, зная какие компоненты необходимы для нормативного произношения звука.

(Мы не говорим об органических и неврологических случаях, в которых необходимо обращение к специалистам.)

Компоненты нормативного звукопроизношения

- Речевой слух
- Речевое дыхание
- Артикуляция



Речевой слух

В процессе речевого развития формируется **речевой слух** (фонематический слух + фонетический слух) осуществляющий не только прием и оценку чужой речи, но и контроль за собственной речью. Происходит отбраковка ненормированного звучания звуков речи, подбор правильных, общепринятых в данной фонетической системе.

(Поэтому, важно давать ребенку образец правильной речи и исправлять его, когда он произносит неправильно.)

Важно проверить речевой слух, если ребенок заменяет звуки или смешивает их.



Типичное проявление нарушения речевого слуха

- **Ребенок путает**

Звуки внутри группы:

свистящие (с, з, ц);

шипящие (ш, ж) и аффрикаты (ч, щ);

Соноры (р, л).

Звуки внутри групп: свистящие, шипящие, соноры.

Глухие и звонкие парные звуки (т – д, к – г, в – ф...)

Твердые и мягкие парные звуки (м – м",....)



Как проверить речевой слух?

•Тест рассчитан на проверку различения звуков Р – Л

(Звуки произносятся обязательно без призвука гласных Р, а не РЭ)

1.Произносите ряд звуков: Р, З, Б, Л, М, Р, Д, Л

А) Ребенок хлопает, когда услышит звук Р;

Б) Ребенок хлопает, когда услышит звук Л,

В) Ребенок хлопает, когда услышит Р, топают когда услышит Л.

2.Произносите слоги, среди которых есть слоги со звуками Р и Л: РА,ДЫ, ЛО, НУ, РЭ,ЗЫ...

Ребенок выполняет задания А), Б)

(Аналогично для других звуков)

Результаты обследования:

-Ребенок смешивает на слух звуки, которые заменяет. Скорее всего дефектное произношение связано с недостаточностью речевого слуха.

Необходимо научить ребенка различать их на слух.

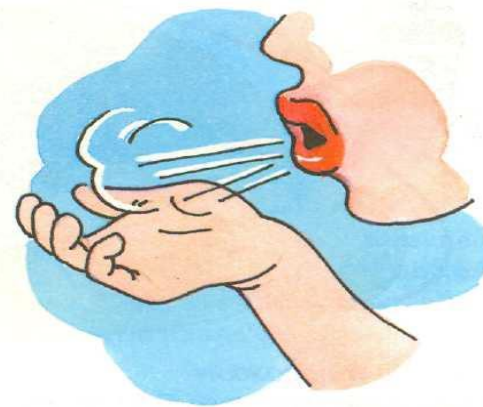
-Ребенок не смешивает звуки, которые заменяет. Скорее всего, смешение возникло из-за невозможности подобрать способ произнесения. Звуки, близкие по звучанию, произносятся похожим образом и ребенок выбирает доступный для себя способ произнесения, более легкий. В этом случае исправлять речевой слух не требуется, необходима постановка сложного для ребенка звука.

Исправление речевого слуха

Как образец, приведены задания на различение звуков Р и Л. Сначала ребенок отрабатывает звук Р, при повторном упражнении звук Л. (в первоначальном материале не должно быть других звуков этой группы: Й, Рь, Ль)

- **Различение изолированных звуков.**(Произносятся звуки, среди которых имеются отрабатываемые. Ребенок услышав нужный звук поднимает руку).
- **Различение звуков в слогах.**(Аналогично предыдущему заданию, но на фоне произносимых слогов).
- **Различение звуков в начале слова.**(Слова: **р**ак, **л**одка, **л**ук, **р**абота, **л**опата, **л**асточка...)
- **Различение звуков на фоне близких по звучанию звуков.**(Звуки: Р, Д, Й, Б, Л, С, Ль, Р, Н, Рь. Слова: рак, лодка, яма, лист, лук, рис, лак, йод, рот).

Речевое дыхание



Все звуки произносятся на выдохе. Речевой выдох «нацелен» на определенное место ротовой полости. Именно струя воздуха, проходя между определенным образом сближенными или сомкнутыми органами артикуляции, посредством трения о них создает звучание конкретных звуков. Если к выдоху добавляется голос, возникают звонкие звуки. Большинство звуков русского языка переднеязычные – струя воздуха должна беспрепятственно поступать к выходу изо рта (в самые зубы).

Признаки нарушения речевого выдоха:

- Носовой оттенок в произношении;
- Неполюценное произношение звуков из – за рассеивания воздуха в ротовой полости, воздух не доходит до необходимой точки трения;
- Добор воздуха, посреди слова;
- Напряженное лицо, избыточная мимика при произношении.

Тренировка речевого выдоха

- В первую очередь необходимо отработать **физиологический тип дыхания** (диафрагмальный).
Отработка ведется по подражанию. Ребенок кладет одну свою руку на диафрагму, другую на диафрагму родителя. Родитель осуществляет вдох и выдох, включая в работу мышцы диафрагмы, ребенок ощущая движения рукой, пытается дышать так же. Затем данный тип дыхания закрепляется в разных играх: «покачай игрушку»



Очень эффективной методикой для формирования диафрагмального типа дыхания, является гимнастика А.Н. Стрельниковой.

ПРАВИЛА ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИМНАСТИКИ СТРЕЛЬНИКОВОЙ

1. Думайте только о вдохе носом. Тренируйте только вдох. Вдох – шумный, резкий и короткий (как хлопок в ладоши).

2. Выдох осуществляется после каждого вдоха самостоятельно (желательно через рот). Не задерживайте и не выталкивайте выдох. Выдох – абсолютно пассивный. Шумного выдоха не должно быть!

4. Все вдохи-движения стрельниковской гимнастики делаются в темпоритме строевого шага.

СОВЕТЫ ОТ MirPOZitivA.RU



3. Вдох делается одновременно с движениями. Не должно быть вдоха без движения, а движения – без вдоха.

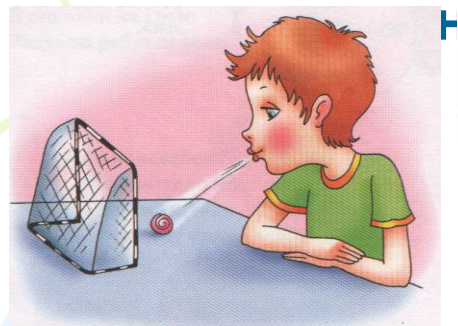
5. Счёт только на 8, считать мысленно, не вслух.

6. Упражнения можно делать стоя, сидя и лёжа.

Тренировка речевого выдоха

Работа над длительным и плавным выдохом

Без речевого



С речевым сопровождением

- Пение гласных на выдохе – «ниточка»;
- Произнесение сочетаний на длительном, плавном выдохе; (без пауз для добора воздуха)
- Произнесение изолированно щелевых глухих согласных;
- Произнесение щелевых глухих согласных с сочетанием гласных(са – со – су – сы; са – фа – ха – ша);
- Произнесение слов на плавном выдохе, от односложных к многосложным; с ударением на первый слог, затем со сменой ударения;
- Постоянное распространение фразы на длительном плавном выдохе

Детям: 5 лет – 4-5 слов

6 лет – 5-6 слов

7 лет – 6-7 слов

Артикуляция

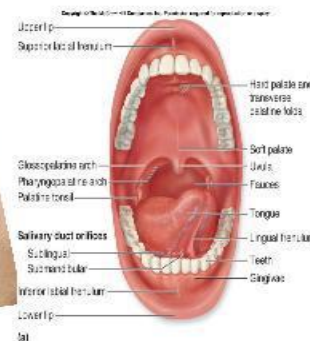
Артикуляция – это взаимное расположение органов речи по отношению друг к другу, необходимые для произнесения того или иного звука.

1. Недостатки произношения могут возникнуть из – за анатомических дефектов орга

- Короткая подъязычная свя
- Нарушение прикуса.
- Отсутствие зубов.
- Высокое небо.

Осмотр органов
артикуляционного аппарата

Характеристика



2. Нарушения подвижности речевых мышц функционального и центрального характера.

Осмотр органов артикуляции

Короткая подъязычная связка

Проверка длины подъязычной связки:

Рот открыт, как при произнесении звука Э. Ребенок должен доставать кончиком языка до альвеол и до основания верхних зубов. Считается укороченной, если язык не дотягивается до этих мест.

В тяжелых случаях рекомендуется операция по подрезанию подъязычной связки, в более легких растягивание механическим путем и при помощи комплекса упражнений.

Упражнения:

«Лошадки». Рот приоткрыт. Пощелкать языком за верхними зубами, изображая цоканье копыт. По мере освоения упражнения, рот открывать все шире, причем нижняя челюсть остается неподвижной. Постепенно усиливать напряженность щелчка, при цокании.

«Грибок». Рот приоткрыт. Присосать язык за верхними зубами. Не отрывая языка от неба, открывать рот все шире, пока язык сам не оторвется от альвеол. Задача – вырастить гриб, все крупнее.

(проводится ежедневно на протяжении 3 мес.)

Осмотр органов артикуляции

Неправильный прикус

ВИДЫ НЕПРАВИЛЬНОГО ПРИКУСА

Дистальный



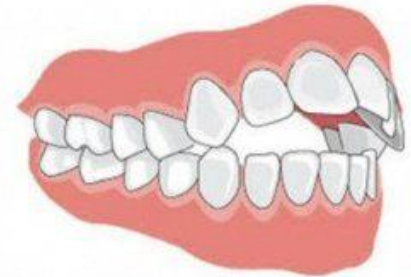
Мезиальный



Глубокий



Открытый



Перекрестный

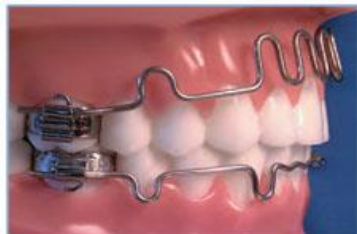
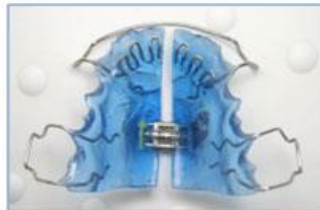


Причины нарушения прикуса:

1. Искусственное вскармливание;
2. Долгое грудное вскармливание;
3. Недостаточная развитость челюстей;
4. Наследственный фактор;
5. Длительное использование пустышки;
6. Частая заложенность носа.

Исправление нарушенного прикуса

Лучше всего лечатся аномалии прикуса в детском возрасте, как можно раньше. В современной ортодонтии для исправления прикуса у детей применяются самые различные технологии.



Отсутствие зубов

Отсутствие передних зубов препятствует постановке свистящих и губно – зубных звуков. Отсутствие коренных – постановке шипящих и Р. При отсутствии большого числа зубов речь звучит неразборчиво.

К счастью зубы у детей вырастают, поэтому самый простой выход из положения – подождать. В особых случаях потребуется постановка временных звуков.



Нарушение подвижности речевых мышц

Проверка подвижности

- Ребенок открывает и закрывает рот, «шлепая» при этом губами.
- Попеременно высовывает изо рта язык и убирает обратно. Нижняя челюсть неподвижна.
- Ребенок открывает рот, кладет широкий, распластаный язык на нижнюю губу.
- Ребенок поочередно, симметрично располагает губы в неширокой улыбке и вытягивает в трубочку.
- Выполнить последовательность: открыть рот, «шлепнув» губами закрыть, вытянуть губы в трубочку и улыбнуться. (последовательность показывается целиком ребенку несколько раз)
- Рот открыт. Язык ребенка поочередно поднимается к верхним зубам и опускается к нижним.
- Губы в неширокой улыбке. Язык поочередно движется от одного угла рта к другому.

Результаты обследования

- **Нормальная подвижность мышц.**

Ребенок выполняет движения с незначительными трудностями: не может выполнить какое – то упражнение с первого раза, потренировавшись выполняет; при выполнении упражнения совершает синхронные движения другими органами речи, но при обращении на это внимания исправляется; язык слишком напряжен от излишней старательности, если попросить расслабить и попросить шевелить во рту «мягким», «ленивым» языком, напряжение исчезает.

- **Незначительное нарушение подвижности.**

Синхронные движения органов речи, Пр.поднимается язык за ним нижняя челюсть; беспокойный язык – не может сохранять продолжительно одно положение (под счет до 5-7); сложность переключения с одного движения на другое; не возможность сразу найти нужную артикуляционную позицию; видно что для ребенка выполнение упражнений это сложная работа, мышцы его плохо слушаются.

- **Значительные нарушения подвижности речевых мышц.**

Ассиметричная работа мышц; полная невозможность совершить определенное движение; чрезмерная амплитуда выполнения; выраженная назализация голоса; очень беспокойный язык; сильное нарушение тонуса мышц; повышенное слюноотделение.

Развитие подвижности мышц

Перед занятием дети должны вымыть руки. Такой самомассаж желательно проводить перед каждым занятием по артикуляционной гимнастике. Он займет у вас 3 - 5 минут. Массаж сопровождаем показом и одновременно произносим потешки, сопровождающие движения.



Ручки растираем и разогреваем (потереть ладошки, похлопать)
И лицо теплом своим мы умываем (ладошками проводят по лицу сверху вниз)



Грабелки сгребают все плохие мысли (граблеобразные движения от середины лба к вискам)



Ушки растираем вверх и вниз мы быстро (растирающие движения ушек вверх-вниз)

Их вперед сгибаем, тянем вниз за мочки (нагибание ушных раковин кпереди, оттягивание вниз)



И потом уходим пальцами на щеки. Щеки разминаем, чтобы надувались.



Губки разминаем, чтобы улыбались (разминаем губки: верхнюю и нижнюю)



Мы теперь утятки – клювики потянем (губы в трубочку)
Разомнем их мягко, не задев ногтями (большой и указательный пальчики разминают обе губы)



Уголками губ мы щеки поднимаем (пальчики по очереди поднимают уголки рта)



А потом от носа вниз к губам стекаем (спиралевидные движения по носогубной складке)



Губки пожую мы (покусать верхнюю и нижнюю губку)
Шарики надуем (раздувают щеки)



И губами вправо-влево потанцуем (пальчики двигают верхнюю и нижнюю губу в разные стороны)



Мы язык за губу заворачиваем (подвернуть язык под верхнюю губу)
Кулачком по губе поколачиваем (постучать кулачком по верхней губе)



За другую губу заворачиваем (подвернуть язык под нижнюю губу)
И другим кулачком поколачиваем (поколачиваем кулачком по нижней губе)



Тянем подбородок (разминаем подбородок с оттягиванием его вниз)
И к ушам щипаем (пощипываем нижнюю челюсть)
А потом по шейке Ручками стекаем (поглаживаем шейку всей ладошкой от ключицы к ключице)



Развитие подвижности мышц

Артикуляционная гимнастика

Не огорчайтесь, если не-которые упражнения не будут получаться с первого раза. Попробуйте повторять их вместе с ребенком. Будьте терпеливы, ласковы и спокойны, и у вас все получится.

Артикуляционной гимнастикой называются специальные упражнения для развития подвижности, ловкости языка, губ, щек, уздечки.

Мы выполняем гимнастику для рук, ног, чтобы они стали сильными, ловкими. Такая же гимнастика необходима и для речевых органов, где язык (главная мышца) нуждается в достаточном хорошем развитии для выполнения тонких целенаправленных движений.

Детям 2—4-х лет артикуляционная гимнастика поможет обрести целенаправленность движений языка. Помните, что в этом возрасте вы помогаете малышу достичь правильного звукопроизношения.

В начальный период артикуляционную гимнастику необходимо выполнять перед зеркалом.

Ребенок должен видеть, что делает язык. Мы, взрослые, не задумываемся, где находится в данный момент язык (за верхними или за нижними зубами). У нас автоматизированный навык, а ребенку необходимо через зрительное восприятие обрести этот автоматизм, постоянно упражняясь.

Артикуляционную гимнастику лучше всего проводить в виде сказки, 5—7 минут.

Детям 5—7-ми лет и далее артикуляционная гимнастика поможет преодолеть уже сложившиеся нарушения.

Регулярное выполнение артикуляционной гимнастики помогает:
улучшить кровоснабжение
и подвижность
артикуляционных органов;
укрепить мышечную
систему языка, губ, щёк;
научить ребёнка
удерживать определённую
артикуляционную позу;
увеличить амплитуду
движений; подготовить
речевой аппарат к
правильному
произношению звуков.



1

Окошко (БЕГЕМОТ)

- широко открыть рот – «жарко»
- закрыть рот – «холодно»



2

Чистим зубки

- улыбнуться, открыть рот
- кончиком языка с внутренней стороны «почистить» поочередно нижние и верхние зубы



3

Месим тесто

- улыбнуться
- пощелкать языком между губами – «ня-ня-ня-ня»
- покусать кончик языка зубками (чередовать эти два движения)



4

Чашечка

- улыбнуться
- широко открыть рот
- высунуть широкий язык и придать ему форму «чашечки» (т. е. слегка приподнять кончик языка)



5

Дудочка

- с напряжением вытянуть вперед губы (зубы сомкнуты)



6

Заборчик (лягушка)

- улыбнуться, с напряжением обнажив сомкнутые зубы





37

Карусели

- круговые движения языком по губам по часовой и против часовой стрелки
- повторить несколько раз



38

Грибы собираем

- присосать язык к нёбу, словно шляпку гриба
- щелкнуть языком – сорвали грибок
- повторить несколько раз



39

Часыки – «тик-так»

- рот приоткрыт
- языком делать движения вправо-влево к уголкам губ
- взрослый синхронно озвучивает движение – «тик-так»



40

Кукушка

- тонкий напряженный язык вытянуть вперед и убрать
- взрослый синхронно озвучивает движение – «ку-ку»
- выполнять 10 раз



41

Рассстроились

- нахмурить брови
- «надуть» губы
- выполнить несколько раз



42

Иголочки

- приоткрыть рот
- вытянуть вперед тонкий, хрупкий язык



43

Катушки с нитками

- подогнуть кончик языка вниз, как можно глубже вовнутрь
- повторить упражнения 42, 43 попеременно 10 раз



44

Молоточек

- Кончик языка ударяет за верхними зубами, подражая молоточку
- Включается голос – «т-т-т»



Проверка звукопроизношения

- Проверка произношения звуков в изолированном положении. Взрослый произносит внятно звуки, ребенок повторяет.
- Проверка произношения звуков в словах: в начале слова, конце и середине.

Обследование звукопроизношения

свистящие

з

согласные звуки

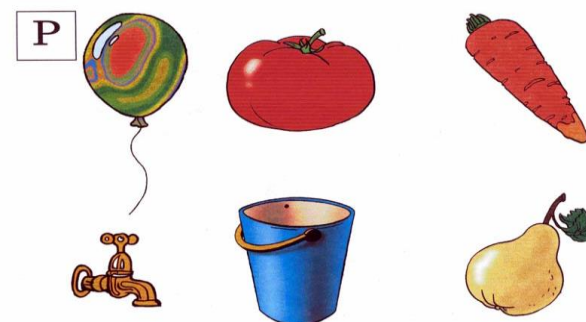


Обследование звукопроизношения

шипящие

ш

согласные звуки



Обследование звукопроизношения

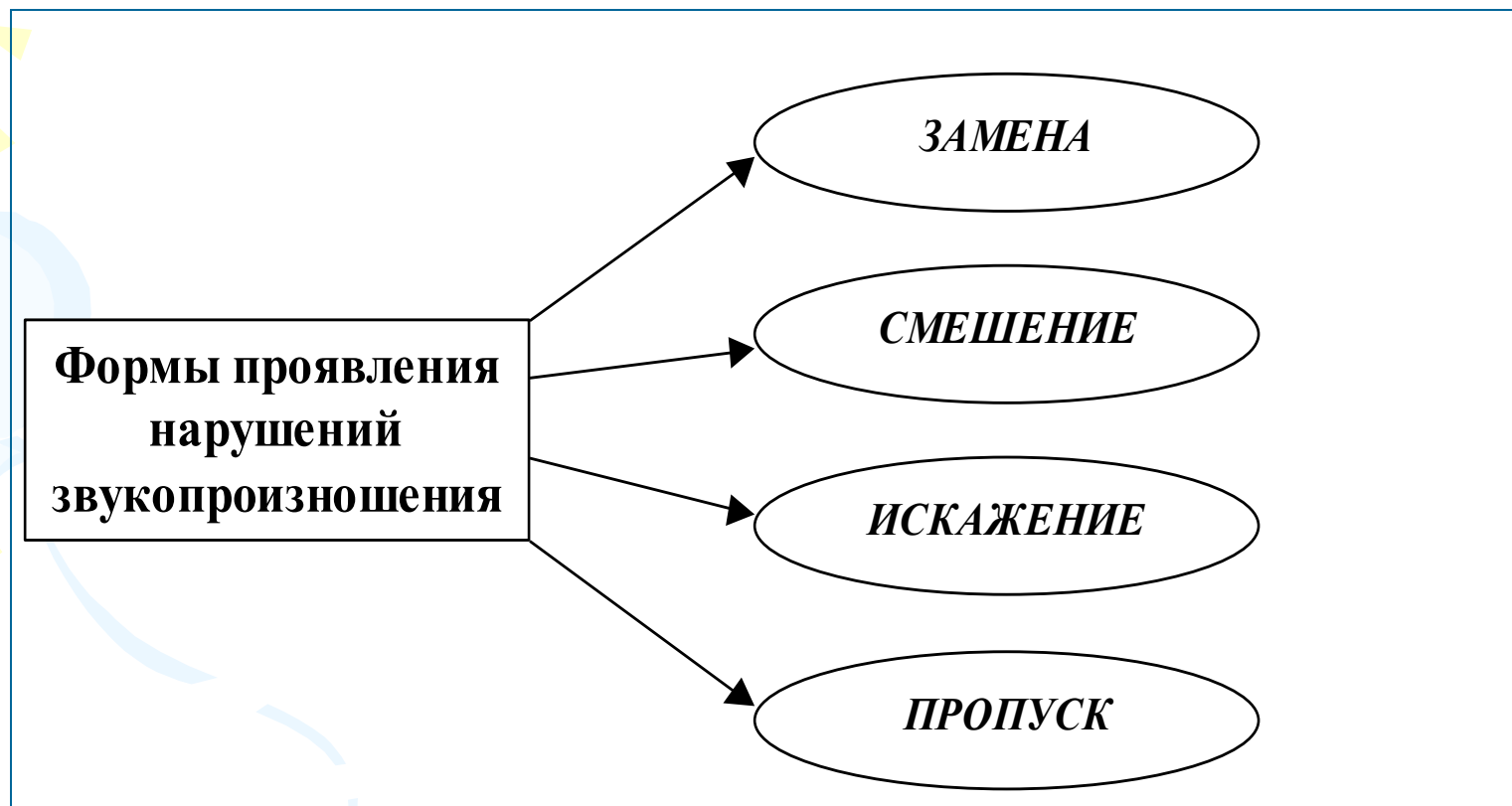
сонорные

л

согласные звуки



Виды нарушений звукопроизношения по основным формам проявления.



Виды нарушения произношения

- **Пропуск** звука (отсутствие): При попытке произнести звук ребенок произносит некий невнятный звук или ничего не может произнести.
- **Замена** звука другим, более легким в произношении
- **Искажение** звука: Звук похож на самого себя, но для русского языка не нормативен. (Пр. горловой Р)
- **Смешение** звуков. Ребенок путает в речи имеющиеся звуки.
- **Смягчение** звуков. Это возрастная норма до 4 лет. Если сохраняется позже этого возраста, необходимо исправление.



К 4 годам у ребенка должны быть свистящие звуки (С, Сь, З, Зь, Ц), появиться шипящие звуки (Ш, Ж, Щ, Ч), исчезнуть смягчение звуков.

Полноценное произношение формируется у ребенка к 5-годам. До этого возраста он только учится их выговаривать. И в этом можно ему помочь, так как на сегодняшний день редкий ребенок самостоятельно справляется с этой задачей.

В первую очередь важно оценить дефектное произношение ребенка. Неправильное произношение звуков может быть «благоприятным» и «неблагоприятным».

Благоприятные способы могут указывать на то, что скорее всего звуки появятся самостоятельно. Неблагоприятные, что сами звуки не появятся.

Благоприятные

Ребенок вообще не выговаривает некоторые согласные звуки, пропускает или заменяет на полугласные.

Звуки заменяются на губные аналогии (свистящие, шипящие и Р напоминают Ф, В)

Звуки произносятся смягченно (это норма произношения до 4 лет).

Ребенок по разному произносит один и тот же звук.

Неблагоприятные

Ребенок искажает звук (Пр.горловой Р). Свистящие, шипящие, Р, Л произносятся с призвуком Х или заменяются на него. (скорее всего нарушен речевой выдох)

Свистящие и Л произносятся межзубно (скорее всего нарушена подвижность органов речи)

Общее звучание речи неряшливое, невнятное. (может быть нарушена подвижность мышц речевого аппарата)

Три уровня нарушенного произношения

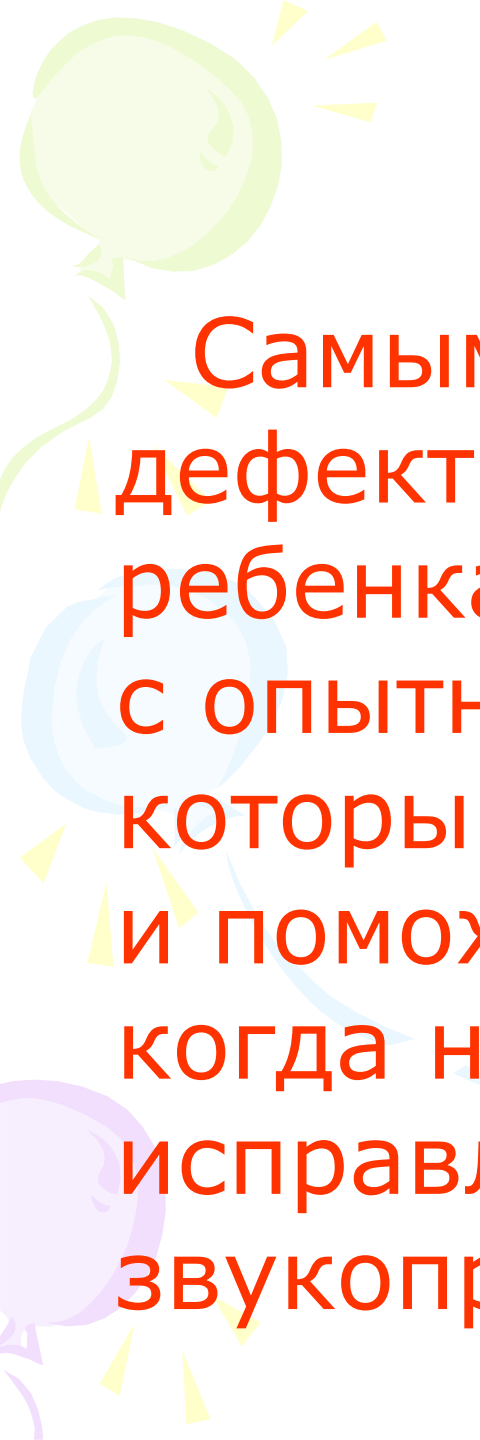
О.В.Правдина выделяет три уровня нарушенного произношения:

- 1) неумение правильно произносить звук или группу звуков;
- 2) неправильное произношение их в речи при правильном произношении изолированно или в легких словах;
- 3) недостаточное дифференцирование двух близких по звучанию или артикуляции звуков при умении их правильно произносить.

-Если выявлен первый уровень нарушенного произношения, то ребенку требуется постановка звука с дальнейшей автоматизацией.

-Если второй уровень, то требуется автоматизация звука.

-Если третий, требуется дифференциация смешиваемых звуков.



Дорогие родители!

Самым разумным, в ситуации
дефектного произношения
ребенка, является консультация
с опытным специалистом,
который даст вам ценный совет
и поможет не упустить момент,
когда нужно серьёзно заняться
исправлением
звукопроизношения!