ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ И КАК ОНО ЗВУЧИТ

В настоящее время одной из актуальных проблем логопедии является логопедическая диагностика. Логопедическое обследование основывается на существующих в логопедии классификациях речевых нарушений:

* клинико-педагогическое заключение – объясняет причины возникновения речевых нарушений. Основывается от общего к частному, то есть, системное нарушение организма влияет на речевую активность ребенка.

К примеру: нарушение \ поражение слуха влияет на восприятие речи, тогда как нарушение опорно-двигательных функций влияет на произносительную часть речи.

Дислалия - нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и нормальной иннервации артикуляционного аппарата. Заметно в заменах, искажениях, смешениях тех или иных звуков. Причины возникновения могут быть разные: из-за неразвитости правильного положения речевого аппарата при произнесении тех или иных звуков, из-за неправильного понимания артикуляционных позиций, из-за повреждения самого артикуляционного аппарата. Трудности возникают у ребенка в процессе развития речи, а если была травмирующая ситуация — в любом возрасте.

Описанные выше дефекты имеют вид самостоятельного нарушения. И также существуют и такие, при которых нарушаются несколько звеньев сложного механизма высказывания. Среди них выделяют дизартрию и ринолалию.

Дизартрия или стертая дизартрия - нарушение просодической стороны речи вследствие недостаточной иннервации артикуляции. Дизартрия следствие органического поражения ЦНС. Большинство случаев дизартрия связана с ранним детским церебральным параличом, но также может возникнуть в любом возрасте развития ребенка из-за перенесенных инфекций мозга. Дизартрия различается по месту локализации и по степени тяжести.

Ринолалия - нарушение просодической стороны речи или тембра голоса, из-за анатомо-физиологического поражения артикуляционного аппарата. При ринолалии происходит характерное изменение голоса: из-за того, что при произнесении всех звуков струя воздуха проходит не в ротовую, а в носовую полость, в которой происходит резонанс. Речь становится гнусавой, все без исключения звуки нарушаются (при дислалии могут нарушаться только некоторые звуки). Речь у ребенка становится монотонной и невнятной.

Логопедическая наука относит к ринолалии такой дефект речевого аппарата, как врожденные расщелины нёба.

Моторная или сенсорная алалия - полное отсутствие или недоразвитие речи из-за органических поражений речевых зон головного мозга во внутриутробном развитии или доречевом периоде развития. Это один из самых сложных дефектов речи: языковая система не формируется, страдают все звенья произносительной стороны речи.

Детская афазия - нарушение речи, при котором происходит утрата (полная или частичная) способности пользоваться различными средствами языка. Ребенок может утратить речь из-за перенесенных черепно-мозговых травм, различных инфекционных заболеваний нервной системы. При афазии вследствие травмы утрата уже сформированной речи. Это отличает афазию от алалии.

* психолого-педагогический - выявляет нарушенные компоненты речи, то есть, понимание речи, фонетика, грамматика и лексика.

Их обозначают как задержка речевого развития и общее недоразвитие речи

Названные классификации при различии в типологии и группировке видов речевых нарушений одни и те же явления рассматривают с различных точек зрения. Но они не противоречат одна другой, а дополняют друг друга, так как они ориентированы на решение задач единого, но многоаспектного процесса логопедического воздействия.