ГКУ «Тверской областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Особенности овладения детьми дошкольного возраста звукопроизношением.

Выполнила учитель-логопед ЦПМПК : Солодкова Н.Н.

Необходимость возникновения вопроса об овладении детьми дошкольного возраста правильным звукопроизношением связана с тем, что многие родители и даже педагоги- воспитатели недостаточно понимают как и в какие возрастные периоды усваиваются ребёнком те или иные звуки речи.

Не так давно принято было считать, что недостатки звукопроизношения у детей 5 и даже 6 лет – «возрастные» и объясняются физиологической незрелостью речевого аппарата ребёнка. Эти своеобразия произношения имеют название « детской возрастной (или физиологической) дислалии». Такие недостатки речи обычно проходят по мере созревания речевого аппарата ребёнка и не требуют какой-либо специальной коррекционной помощи. А поскольку все без исключения маленькие дети говорят неправильно, то до достижения ими 5-летнего возраста особого беспокойства о состоянии их звукопроизношения взрослые не проявляют.

И только самые внимательные родители и воспитатели массовых детских садов бьют тревогу и обращаются за логопедической помощью. В любой средней или младшей группе детского сада более половины детей страдают различными речевыми расстройствами (и не только нарушением звукопроизношения), что априори можно выяснить при углублённом логопедическом обследовании. Более того, многие дети имеют патологические формы «возрастного косноязычия», которые не могут исчезнуть без логопедической помощи. Неправильное произношение звуков в этих случаях может быть связано с парезами мыщц языка или с

анатомическими дефектами в строении артикуляторных органов ребёнка. А такие нарушения никак не могут пройти без помощи специалистов.

Поэтому остро возникает необходимость привлечения самого серьёзного внимания родителей и работников дошкольных учреждений к состоянию звукопроизношения у детей, начиная уже с раннего возраста. Это крайне важно ещё и потому, что дефекты в произнесении звуков нередко затрудняют овладение ребёнком грамотой и приводят к появлению специфических нарушений чтения и письма – дислексии и дисграфии (а сейчас многие дети приходят в школу именно с такими дефектами). И родителям, и воспитателям детских садов важно знать и своевременно заметить различие между возрастными и патологическими особенностями звукопроизношения у детей, чтобы вовремя принять необходимые меры.

Как же протекает становление звукопроизношения у детей? В норме оно охватывает период от 1 года до 5(реже – до 6) лет. При этом звуки ребёнок усваивает не изолированно, а в составе целых слов. Но поскольку многие звуки у него ещё отсутствуют или заменяются другими звуками, то звукослоговая структура слов оказывается искажённой, и лишь постепенно она всё более и более уточняется, приближаясь к норме.

Уже с двухлетнего возраста малыш в норме различает все звуки речи на слух, однако правильно произнести их он ещё не может, потому что созревание речедвигательного анализатора значительно отстаёт от созревания речеслухового. Эта незрелость выражается в том, что движения речевых органов , и прежде всего языка, у ребёнка раннего возраста ещё недостаточно дифференцированы, неловки, а значит, выполнение «тонких» движений, необходимых для правильного произнесения многих звуков, ему недоступно. Последовательность усвоения звуков в ходе нормального онтогенеза определяется возможностями речедвигательного анализатора.

Правильное звукопроизношение усваивается ребёнком на основе подражания речи взрослых. К 3-4 годам он улавливает на слух различие между собственным несовершенным произношением и произношением взрослых и «подтягивает» своё произношение к этому образцу. Хорошо, если образец действительно правильный, потому что в противном случае ребёнок скопирует дефектную артикуляцию. Именно этим и объясняются нередкие случаи «семейной картавости» и других «семейных» дефектов

звукопроизношения, которые родители пытаются объяснять наследственностью.

Овладение правильным звукопроизношением при нормальном ходе речевого развития подчинено вполне определённым закономерностям , которые родителям необходимо знать. К таким закономерностям, характерным для всех детей в норме развития, относятся следующие.

1.Звуки речи усваиваются ребёнком по принципу от лёгкого к трудному.

Это значит, что в первую очередь он овладевает произношением тех звуков, которые не требуют особенно точных и дифференцированных движений речевых органов. Последовательность усвоения звуков, по данным М.Е. Хватцева, такова. (Хватцев М.Е. Логопедия .- М.: Учпедгиз, 1989).

На 1-2м году жизни ребёнок произносит только гласные звуки **А,О,Э** и губные согласные **П,Б,М** (в артикулировании последних язык не участвует). Именно из этих звуков и состоят самые первые слова ребёнка: *мама, папа, баба*.

В период от2 до 3х лет ребёнок усваивает гласные звуки **И,Ы,У** и следующие группы наиболее простых по артикуляции согласных: **Ф,В** (губно-зубных, в образовании которых язык тоже ещё не участвует); **Т,Д,Н** (простейшие по артикуляции переднеязычные звуки, требующие простого поднимания кончика языка к верхним зубам); **К,Г,Х** (заднеязычные, тоже сравнительно простые по артикуляции) и звук **Й**.

В возрасте от 3до 5 лет происходит усвоение сначала свистящих звуков **С,З,Ц**, а потом шипящих **Ш,Ж,Ч,Щ**. Эти группы звуков уже гораздо более сложны по артикуляции, поскольку для их образования необходимы тонкие и дифференцированные движения языка, а также вполне определённое положение губ. Поэтому неслучайно у многих детей именно на этих звуках впервые проявляются патологические нарушения звукопроизношения, тогда как более простые звуки произносились ими правильно.

И наконец, в возрасте 5-6 лет ребёнок овладевает артикуляцией самых сложных наших согласных звуков, к которым относятся **Р** и твердый **Л.** Правильное артикулирование этих звуков предполагает очень точную и тонкую работу мышц языка. Правда, у детей с хорошо развитой речевой моторикой эти звуки могут появиться и раньше, но в то же время даже у

взрослых людей чаще всего встречается дефектное произношение именно этих звуков.

Итак, мы видим строгую последовательность в усвоении детьми правильного звукопроизношения: ни один ребёнок не начинает овладение им с артикуляторно трудных звуков.

2. Артикуляторно трудные звуки усваиваются не сразу, а путём последовательного использования различных звуков-заменителей (субститутов).

Если простые по артикуляции звуки дети обычно сразу произносят правильно, то трудные звуки они вынуждены заменять более простыми до тех пор, пока не смогут, наконец, выполнить необходимые для их произнесения артикуляторные движения. Так, например, ребёнок раннего возраста звук **С** заменяет на **Т** («танки» вместо «санки»); ещё более трудный по артикуляции звук **Ш** сначала заменяется на **Т** («тапка» вместо «шапка»), а затем на **С** («сапка» вместо «шапка»). То же самое относится и к другим артикуляторно сложным звукам. Характерно, что звуки- заменители при нормальном ходе речевого развития произносятся ребёнком правильно, т.е. не искажаются.

3. Период овладения звуком обычно длится около двух-трёх недель.

В течение этого времени ребёнок пользуется вновь усвоенным звуком неустойчиво, продолжая смешивать его со звуком-заменителем (говорит то «шапка», то «сапка»). Иногда в этот период возможны даже обратные замены («шуп» вместо» суп»), но всё же сравнительно быстро ребёнок окончательно овладевает правильным произношением звука.

4. «Возрастное косноязычие» проявляется или полным отсутствием некоторых звуков в речи ребёнка (пропуском их), или их заменой другими звуками, но правильно произносимыми.

Например, при полном отсутствии звука **Р** ребёнок говорит «ыба» вместо «рыба», а при замене его другим звуком – «йиба» или «лыба» .

5. Не позднее 5-6 летнего возраста период «возрастного косноязычия» заканчивается, после чего все звуки произносятся ребёнком правильно. Правда, иногда встречаются случаи «задержанного возрастного косноязычия», когда звуковые замены по каким-то причинам сохраняются у детей несколько дольше упомянутого срока. Однако неправильное произношение здесь выражается именно в

звуковых заменах, а не в искажении звуков; в противном случае это уже патология, требующая помощи специалистов.

Итак, основным внешним признаком истинно «возрастного косноязычия» является то, что у ребёнка или полностью отсутствуют (опускаются в речи) какие-то звуки, или эти звуки заменяются другими, но обязательно **правильно произносимыми** звуками.

Для патологических форм нарушения звукопроизношения характерно то, что даже в период «возрастного косноязычия» нарушения проявляются не отсутствием (пропуском) звуков и не их заменой другими звуками, а **искажением звуков**, которое никогда не имеет места при нормальном онтогенезе. Такие звуки нехарактерны для русского языка и поэтому сразу обращают на себя внимание. Примером этого может служить уже упомянутое картавое **Р**, межзубное **С** (при произнесении звука кончик языка просовывается между зубами, что придает звуку оттенок шепелявости), «воздушное» **Ш** (звук произносится с раздуванием щёк и тоже имеет очень своеобразный оттенок) и пр. Все эти патологические особенности произношения могут наблюдаться и наряду со звуковыми заменами, т.е. возможно существование патологического и возрастного косноязычия.

В чём же причина патологических нарушений звукопроизношения?

Одной из причин может быть неправильное строение артикуляционного аппарата, например, картавое **Р** не всегда , но часто возникает из-за короткой уздечки языка (подъязычной связки). Ребёнок в этом случае не имеет возможности поднять кончик языка к верхним альвеолам и поэтому вынужден артикулировать этот звук в задней части ротовой полости. Произношение свистящих и шипящих звуков часто страдает из-за неправильного строения челюстей и зубов, не позволяющего обеспечить необходимое для правильного звучания очень небольшое расстояние между верхними и нижними резцами. Во всех подобных случаях нужно своевременно принимать меры по устранению имеющихся у ребёнка анатомических дефектов, поскольку само по себе взросление здесь ничего не может изменить.

Другая, ещё более распространённая в настоящее время причина, приводящая к дефектному звукопроизношению, заключается в наличии у детей парезов (т.е. слабости) отдельных мышц языка. В этом случае ребёнок как бы не вполне владеет своим языком и поэтому не может выполнять артикуляторные движения точно и в полном объёме.

Например, при слабости мыщц кончика языка он просовывается между зубами, вследствие чего свистящие (а иногда и шипящие) звуки произносятся межзубно, с призвуком шепелявости. Из-за парезов боковых краёв языка ребёнку не удаётся удерживать язык во рту широким, касаясь им коренных зубов. Это приводит к тому, что выдыхаемый воздух выходит не по средней линии рта, а сбоку, придавая звукам необычный «боковой» оттенок. При этом часто можно видеть раздувание одной или обеих щёк. Если парезы мышц языка выражены достаточно сильно, то нарушается произношение сразу многих звуков; в таких случаях речь ребёнка становится невнятной и даже родители иногда понимают её с трудом.

В заключение хотелось бы особо подчеркнуть два момента.

1.Дефектное (искажённое) произношение звуков у ребёнка **любого возраста** (в рамках вышеперечисленных нормативов) является патологией и свидетельствует о необходимости безотлагательного обращения к специалистам. Чем раньше будет оказана специальная помощь, тем быстрее и успешнее нормализуется у него звукопроизношение.

2.«Задержанное возрастное косноязычие», выражающееся в полном отсутствии звука или звуковых заменах, обязательно должно быть устранено **до начала обучения ребёнка грамоте**. В противном случае на письме у него обязательно появятся однотипные буквенные замены, и тогда уже придётся устранять нарушения не только устной речи, но и письма.

Понимание родителями и работниками дошкольных образовательных учреждений реального положения дел с состоянием звукопроизношения у детей и своевременное принятие необходимых мер существенно изменят данную ситуацию к лучшему.

Тверь,2025г.