

Консультация для родителей  
**Тема: «Особенности овладения детьми  
звукопроизношения»**

*Цель: познакомить родителей с закономерностями овладения детьми звукопроизношением, объяснить, в чем заключается разница «возрастного косноязычия» и патологических нарушений звукопроизношения, подчеркнуть необходимость своевременного, безотлагательного обращения за помощью к специалистам.*

Учитель-логопед  
Изотова Е.Н.

Необходимость специального разговора об овладении детьми дошкольного возраста правильным звукопроизношением связана с тем, что сейчас понимание этого вопроса, а значит, и отношение к нему коренным образом изменилось.

До недавнего времени неправильности звукопроизношения у детей до 5-6 лет рассматривались как «возрастные» и объяснялись только физиологической незрелостью речевого аппарата ребенка. Эти своеобразия произношения получили название «детского возрастного (или физиологического) косноязычия». Такое «косноязычие» обычно проходит по мере созревания речевого аппарата ребенка и не требует какой-либо специальной помощи. А поскольку все без исключения маленькие дети говорят неправильно, то до достижения ими 5-летнего возраста особого беспокойства о состоянии их звукопроизношения педагоги и Вы родители не проявляли.

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

Уже с двухлетнего возраста малыш различает все звуки на слух, однако правильно произнести их он еще не может, потому что созревание речедвигательного анализатора значительно отстает от созревания речеслухового. Эта незрелость выражается в том, что движения речевых органов, и прежде всего языка, у ребенка раннего возраста еще

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 ребенком на основе подражания речи взрослых. К 3-4 годам он улавливает на слух различие между собственным несовершенным произношением и произношением взрослых и «подтягивает» свое произношение к этому образцу. Хорошо, если образец действительно правильный, потому что в противном случае ребенок скопирует дефектную артикуляцию. Именно этим объясняются нередкие случаи «семейной картавости» и других «семейных» дефектов звукопроизношения, которые родители пытаются объяснить наследственностью.

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

1. **Звуки речи усваиваются ребенком по принципу от легкого к трудному.** Это значит, что в первую очередь он овладевает произношением тех звуков, которые не требуют особенно точных и дифференцированных движений речевых органов. Последовательность звуков такова (по данным М. И. Хватцева)

- На 1 - 2-м году жизни ребенок произносит только гласные звуки **А, О, Э** и губные согласные **П, Б, М**, ( в артикулировании последних язык вообще не участвует). Именно из этих звуков состоят самые первые слова ребенка: *мама, папа, баба*.
- В период от 2 до 3 лет ребенок усваивает гласные звуки **И, Ы, У** и следующие группы наиболее простых по артикуляции согласных: **Ф, В** (губно-зубные, в образовании которых язык тоже не участвует); **Т, Д, Н** (простейшие по артикуляции переднеязычные звуки, требующие лишь простого поднимания кончика языка к верхним зубам); **К, Г, Х** (заднеязычные, тоже сравнительно простые по артикуляции) и звук **Й**.
- В возрасте от 3 до 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 определенное положение губ. Поэтому не случайно у многих детей именно на этих звуках впервые проявляются патологические нарушения звукопроизношения, тогда как более простые звуки произносятся ими правильно.
- И наконец в возрасте 5-6 лет ребенок овладевает артикуляцией самых сложных наших согласных звуков, к которым относятся **Р** и твердое **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 ребенок не начинает овладение им с артикуляторно трудных звуков.

**2. Артикуляторно трудные звуки усваиваются не сразу, а путем 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, ребенок раннего возраста звук **С** заменяет на **Т** («танки» вместо *санки*); еще более трудный звук **Ш** заменяется на **Т**, а затем на **С**. То же самое относится и к другим артикуляторно сложным звукам. Характерно, что звуки-заменители при нормальном ходе речевого развития произносятся ребенком правильно, т. е. не искажаются.

**3. Период овладения звуком обычно длится около двух-трех недель.** В течение этого времени ребенок пользуется вновь усвоенным звуком неустойчиво, продолжая смешивать его со звуком-заменителем (говорит то *шапка*, то «сапка»). Иногда в этот период возможны даже обратные замены (типа «шуп» вместо суп), но все же сравнительно быстро ребенок окончательно овладевает правильным произношением звука.

**4. «Возрастное косноязычие» проявляется или полным отсутствием некоторых звуков в речи ребенка (пропуски), или их заменой другими звуками, но правильно произносимыми.** Например, при полном отсутствии звука **Р** ребенок говорит «ыба», а при замене его другим звуком – «ййба» или «лыба» вместо рыба.

**5. Не позднее 5-6-летнего возраста период «возрастного косноязычия» заканчивается,** после чего все звуки произносятся ребенком 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 ребенка или полностью отсутствуют (опускаются в речи) какие-то звуки, или эти звуки заменяются другими, но обязательно **правильно произносимыми** звуками.

Для патологических же форм характерно то, что даже в период «возрастного косноязычия» нарушения проявляются не в отсутствии (пропуском) звуков и не их заменой другими звуками, а **искажением звуков**, которые никогда не имеют места в 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 щек и тоже имеет очень своеобразный оттенок) и пр. Все эти патологические особенности произношения могут наблюдаться и наряду со звуковыми заменами, т. е. возможно сосуществование патологического и возрастного косноязычия.

В чем же причина патологических нарушений звукопроизношения?

Одной из причин может быть неправильное строение артикуляторного аппарата. Например, картавое **Р** не всегда, но часто возникает из-за короткой уздечки языка (подъязычной связки). Ребенок в этих случаях 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 ребенка анатомических дефектов, поскольку само по себе взросление здесь ничего не может изменить.

Другая, еще более распространенная в настоящее время причина, приводящая к дефектному звукопроизношению, заключается в наличии у детей парезов (т.е. слабости) отдельных мышц языка. В этом случае ребенок как бы не вполне владеет своим языком и поэтому не может выполнять артикуляторные движения точно и в полном объеме. Например, при слабости мышц кончика языка он просовывается между зубами, вследствие чего свистящие (а иногда и шипящие) звуки произносятся межзубно, с призвуком шепелявости. Из-за парезов боковых краев языка ребенку не удается удержать 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 частот можно видеть раздувание одной или обеих щек. Если парезы мышц языка выражены достаточно сильно, то нарушается произношение сразу многих звуков; в таких случаях речь ребенка становится невнятной и даже родители понимают ее с трудом.