

ОСОБЕННОСТИ ОВЛАДЕНИЯ ДЕТЬМИ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЕМ

Становление звукопроизношения у детей в норме 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, звукословесная структура слов оказывается искаженной, и лишь постепенно она все более и более уточняется, приближаясь к норме.

Уже с двухлетнего возраста малыш различает все звуки речи 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 этот образец действительно правильный, потому что в противном случае ребенок скопирует дефектную артикуляцию. Именно этим и 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 этим 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 усвоения звуков такова.

- 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 с 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 еще 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 произносились ими правильно.

- и наконец в возрасте 5-6 лет ребенок овладевает артикуляцией самых сложных согласных звуков, к которым относятся Р и твердое Л. Правильное артикулирование этих звуков предполагает очень точную и тонкую работу мышц языка.

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*» = санки); еще более трудный по артикуляции звук Ш сначала заменяется на Т («*тапка*» = шапка, а затем на С («*сапка*» = шапка). 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. Иногда в этот период возможны даже обратные замены, но все же сравнительно быстро ребенок окончательно овладевает правильным произношением звука.

4. «*Возрастное косноязычие*» проявляется или полным отсутствием некоторых звуков в речи ребенка (пропуском их, или их заменой другими звуками, но правильно произносимыми. Например, при полном отсутствии звука Р ребенок говорит «*ыба*» вместо рыба, 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 искажение звуков, которое никогда не имеет 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, «*воздушное*» Ш (*звук произносится с раздуванием щек*) 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 артикуляционного аппарата: короткая уздечка языка, неправильное строение челюстей и зубов. 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 ребенка 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. Если парезы мышц языка выражены достаточно сильно, то нарушается произношение сразу многих звуков; в таких случаях речь ребенка становится невнятной и даже родители иногда понимают ее с трудом.

Дефектное (*искаженное*) произношение звуков у ребенка любого возраста является патологией и свидетельствует о необходимости безотлагательного обращения к специалистам. Чем раньше будет оказана специальная помощь, тем быстрее и успешнее нормализуется у него звукопроизношение.

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