

СОДРУЖЕНИЕ
С НЕСПОЛЪЗНАНА ЦЕЛ
„РАЙНА ИНТЕРВЕНЦИЯ НА ДЕЦА
В РИСК”

Проект
„Общностен център за ранно
детско развитие и родителска
подкрепа „Надежда”

Специфични нарушения в
развитието на езика и речта:

Дислалия (дисартикулии) това са нарушения в правилната артикулация (изговаряне) на речевите звукове. Може да се прояви самостоятелно или да присъства в картината на по-сложни разстройства (например праалалия, дизартрия,). Бива мономорфна и полиморфна.

Причините могат да бъдат: органични (къс френулум подезична връзка, неправилен прикус естествения статус на зъбите, прогения, прогнатия, микро- или макроглосия).

Трудните за произнасяне звукове в норма могат да се появят след 4 - 5,5 години (Р, Л, С, З, Ц, Ч, Ш, Ж). Нарушението на звукопроизношението и на фонацията (гласообразуването) се нарича ринология.

дължащи се на лицево челюстни деформации (цепнатини на устни, твърдо и меко небце, вълча уста или пареза на мекото небце). В този случай се касае за отворена ринология. След намесата на хирургични интервенции и постоянна речева терапия прогнозата е благоприятна. При тежки малформации невъзможността от своевременно натрупване на необходимата говорна практика може да доведе до известно заболяване на речевото развитие, а от там и на цялостното псих. развитие. Честите хоспитализации, непълноценното хранене са фактори, обуславящи общата астенизация (отслабване) на организма и в частност НС. Често такива деца стават раздразнителни, плачливи, капризни, затворени в себе си, слабоинициативни за речево общуване, агресивни.

Дизартрии - нарушения на звукопроизношението и на речевата прозодика (интонация, темп, ритъм, емоционална окраска), възникващи в резултат на недостатъчност на инервацията на артикулаторните органи, причина от органично(структурно)

увреждане на ЦНС или на ПНС. Дизартрията зависи от характера и тежестта на увреждане на НС. В леките случаи е налице неясен и размазан говор, а в тежките изобилие от литерални парафазии, правещи речта напълно неразбираема. При пълна невъзможност за артикулация се говори за анартрия.

Перинатална патология или ДЦП е причината за поява на дизартрия при 60 до 85% от случаите. Много често дизартрията присъства в клиничната картина на усложнената интелектуална недостатъчност. По своята клиникопсихична характеристика дизартричните деца са твърде нееднородна група. Няма връзка между тежестта на дефекта и изразеността на психопатологичните отклонения.

Дизартрия се среща при деца с:

- нормално психофизиологично развитие
- ДЦП (съхранен интелект)
- интелектуална недостатъчност
- хидроцефалия (увеличаване на ликвора в мозъчните стомахчета, в субарахноидното пространство.