

КЛАССИФИКАЦИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ

Речь и нарушения речи изучают многие науки: медицина, психология, педагогика, лингвистика, психолингвистика и др. Каждая из них рассматривает речь со своей точки зрения, решая свойственные ей задачи, описывая речевые нарушения собственным языком. Логопеды медицинских и образовательных организаций при описании одного и того же речевого нарушения используют разные термины.

В настоящее время в логопедии существуют 2 классификации – **клинико-педагогическая и психолого-педагогическая** (по *Левиной Р. Е.*). При различии в типологии и группировке видов речевых нарушений, одни и те же явления рассматриваются с разных точек зрения. Между ними нет противоречий, они дополняют друг друга и отражают определенный подход к речевым нарушениям и выбор средств коррекции.

Клинико-педагогическая классификация нацелена на предельную детализацию видов и форм нарушений речи и основывается на подходе от общего к частному. Клинико-педагогическая классификация нарушений речи опирается на традиционное для логопедии сотрудничество с медициной, раскрывает механизмы речевых нарушений, описывает формы и виды речевых расстройств.

Все виды речевых нарушений в клинико-педагогической классификации делят на 2 группы.

1. Нарушения устной речи.

а) нарушения фонационного (внешнего) оформления речи:

- афония, дисфония – отсутствие или расстройство голоса,
- брадилалия – патологически замедленный темп речи,
- тахилалия - патологически ускоренный темп речи,
- заикание – нарушение темпо-ритмической стороны речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата,
- дислалия – нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата,
- ринопалия – нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата,
- дизартрия – нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточной иннервацией речевого аппарата;

б) нарушения структурно-семантического (внутреннего) оформления речи:

- алалия – отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга,

· афазия – полная или частичная утрата речи, связанная с локальными поражениями головного мозга.

2. Нарушения письменной речи:

а) дислексия (*алексия*) – частичное (*полное*) нарушение чтения,

б) дисграфия (*аграфия*) - частичное (*полное*) нарушение письма. .,

Психолого-педагогическая классификация группирует нарушения от частного к общему и строится на основе лингвистических и психологических критериев (в которых учитываются структурные компоненты речевой системы – звукопроизношение, грамматический строй, словарный запас, функциональные аспекты речи, соотношение видов речевой деятельности (*устной или письменной*)). Здесь выделяются общие проявления дефекта при разных формах патологического развития речи у детей (*уровни сформированности компонентов речевой системы*). Нарушения речи в данной классификации делятся на 2 группы:

1) Нарушение средств общения:

· ФФНР (*фонетико-фонематическое недоразвитие речи*) – нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем. При частичной компенсации ФФНР переходит в ФНР (*фонетическое недоразвитие речи*). ФФНР бывает на фоне дислалии, стертой дизартрии, ринолалии.

· ОНР (*общее недоразвитие речи*) у детей с сохранным интеллектом и слухом, СНР (*системное недоразвитие речи*) у детей с умственной отсталостью – различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне. Выделяются три уровня ОНР (в зависимости от степени сформированности речевых средств). ОНР ставят детям с алалиями, дизартриями, стертой дизартрией, ринолалией, сложной дислалией.

2) Нарушение в применении средств общения:

· Заикание – нарушение коммуникативной функции речи при правильно сформированных средствах общения. Возможен комбинированный дефект, при котором заикание сочетается с ОНР.

· проявление речевого негативизма, мутизм и др.

Нарушения письма и чтения в данной классификации не выделяются в качестве самостоятельных нарушений речи, а рассматриваются в составе ФФНР и ОНР как их системные, отсроченные последствия, обусловленные несформированностью фонематических и морфологических обобщений, составляющих один из ведущих признаков.