

Рассмотрим основные классификации речевых расстройств – клинико-педагогическую и психолого-педагогическую. В первом случае в фокусе внимания – причины, по которым возникают речевые дефекты, и механизмы их развития. Во втором – то, как проявляются дисфункции, каковы их симптомы и какие методы коррекционной работы необходимы.

### 1. Клинико-педагогическая классификация

Патологические изменения могут затрагивать устную или письменную речь. В первом случае различают фонационные (внешние) и структурно-семантические (внутренние или системные) нарушения. Отклонения во внешнем (фонационном) оформлении речи могут возникнуть как следствие неправильного голосообразования, интонирования, выговаривания звуков, сбоя темпоритма. При подобных нарушениях человек понимает, что ему говорят, но качественной обратной связи дать не может – при воспроизведении речи возникают серьезные затруднения. К этой группе речевых расстройств относятся:

- дислалия (или косноязычие) – человек неверно произносит отдельные звуки, слоги, «проглатывает», искажает их или заменяет другими, его речь невнятная, нечеткая (подобные проблемы возможны при нарушенном восприятии звуков, дефектах речевого аппарата, несформированных речевых навыках);
- дисфония – изменение силы голоса или его тембра (гнусавость, хриплость, осиплость, слабость голоса), абсолютное отсутствие голоса (афония) как следствие патологий в развитии речевого аппарата;
- дизартрия – проблемы в звуковом оформлении речи (неверная артикуляция, произношение) могут спровоцировать поражения ЦНС, расстройства иннервации артикуляционного аппарата (у взрослых причиной подобных дефектов может стать кровоизлияние, ишемия, рассеянный склероз; у детей это может быть следствием перенесенных инфекций головного мозга, раннего ДЦП и др.);
- риноплазия – из-за особенностей строения речевого аппарата практически все звуки произносятся неправильно, тембр голоса становится гнусавым;
- брадилалия – заторможенный темп речи, растянутые гласные, нечеткие звуки;
- тахилалия – темп речи слишком быстрый, возможны необоснованные, случайные паузы, пропуски слов или повторы;
- заикание – нарушения темпоритма, которые возникают из-за судорог, спазмов мышц речевого аппарата и дают о себе знать в виде удлинения или частого повторения звуков, слогов, слов, постоянных остановок.

Внутренние расстройства (структурно-семантические или системные), как правило, более тяжелые. Предпосылками для их развития становятся поражения коры головного мозга, вследствие чего человек не может выговорить слова, произнести фразы и не в состоянии понять их смысл. К такому типу речевых дефектов относятся:

- алалия – речь недоразвита или полностью отсутствует (причиной могут стать тяжелые органические поражения речевых центров головного мозга);
- афазия – имеет место, когда человек частично или полностью утрачивает уже сформировавшуюся речь (как следствие перенесенных инфекций ЦНС или черепно-мозговых травм).

Расстройства письменной речи могут принимать форму:

- дислексии – неправильное восприятие текста (ребенок неправильно опознает буквы, неправильно складывает из них слова, испытывает сложности с чтением);
- алексии – это крайняя форма дислексии, неспособность к чтению;
- дисграфии – искажение структуры слова (перестановка или пропуски букв), замена или искажение букв при письме, разрывы внутри одного слова в предложении;
- аграфии – абсолютная неспособность овладеть письмом.

## 2. Психолого-педагогическая классификация

Эта типология базируется на психолингвистических критериях, учитывает функциональные аспекты. Согласно этой классификации, речевые патологии могут быть двух видов:

- нарушения средств общения – фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН, когда расстроено и воспроизведение, и восприятие звуков), общее недоразвитие речи (ОНР, когда расстроены все составляющие речевой системы – и звуковые, и смысловые компоненты, речь развивается поздно, словарный запас очень скромный, возникают сложности с выговариванием отдельных звуков, построением предложений, использованием слов);
- нарушения в употреблении средств общения – заикание (речевой аппарат развит, но применять его по назначению удастся с большим трудом), мутизм (вынужденное молчание). Расстройства речевой функции могут быть комбинированными (сочетанными) – например, заикание может сочетаться с неправильным произношением отдельных звуков.