

## TERMINOLOGIA DOTYCZĄCA ZABURZEŃ MOWY

**Dyslalia** – grupa wad wymowy typu artykulacyjnego, nieprawidłowość w wymawianiu jednej głoski, wielu głosek lub niemal wszystkich głosek – wówczas nazywamy to dyslalią wieloraką, całkowitą.

W skład dyslalii wchodzi głównie: seplenienie, rotacyzm, kappacyzm, gammacyzm, mowa bezdźwięczna lub częściowo bezdźwięczna. Gdy wady te występują łącznie nazywamy to dyslalią wieloraką.

**Seplenienie** – to nieprawidłowa wymowa głosek syczących (s,z,c,dz), szumiących (sz,ż,cz,dź), ciszących (ś,ź,ć,dź).

**Seplenienie międzyczębowe** – wsuwanie języka między zęby w trakcie wymawiania głosek syczących lub/i szumiących lub/i ciszących.

**Seplenienie boczne** – niesymetryczne ułożenie języka w trakcie wymawiania głosek syczących lub/i szumiących lub/i ciszących.

**Rotacyzm** – nieprawidłowa wymowa głoski [r], głoska ta zastępowana jest głoską [l,j] lub wymawiana jest w sposób wadliwy (tzw. r francuskie, gardłowe)

**Kappacyzm** – nieprawidłowa wymowa głoski K, często zastępowana przez głoskę T

**Gammacyzm** – nieprawidłowa wymowa głoski G – często zastępowana głoską D

**Mowa bezdźwięczna** – wymawianie głosek dźwięcznych w sposób bezdźwięczny, czyli bez drgań wiązadeł głosowych .

**Alalia** – brak mowy

**Alalia słuchowa** – dziecko słyszy, ale nie ma wykształconego rozumienia mowy, odczytuje ją z ust, gestów, mimiki.

**Alalia motoryczna** – dziecko rozumie mowę, ale samo mówić nie może.

**Opóźniony rozwój mowy** – często nazywane specyficznym zaburzeniem mowy, jest to opóźnienie głównie mowy czynnej, przy prawidłowym poziomie rozwoju umysłowego, prawidłowym rozumieniu mowy biernej i dobrym słuchu fizjologicznym.