SŁOWNIK PODSTAWOWYCH TERMINÓW LOGOPEDYCZNYCH

**1. Afonemia –**brak zdolności odróżniania dźwięków mowy

**2. Afonia –**bezgłos spowodowany nerwicą mowy/ niemożność  mówienia spowodowana silnym napięciem nerwowym.

**3. Agramatyzm –**usterka językowa polegająca na zbudowaniu wypowiedzi z samych symboli bez uwzględnienia zasad gramatycznych, występuje przy umiarkowanym i czasem lekkim upośledzeniu umysłowym, u głuchych i niedosłyszących w początkowej fazie nauki mowy, w afazji, w alalii oraz przejściowo u dzieci w drugim okresie kształtowania się mowy.

**4. Błąd językowy –**to nieuświadomione i nieuzasadnione funkcjonalnie odstępstwo od normy językowej. Przykładem często spotykanych błędów językowych w języku polskim są wyrażenia: *poszłem* (zamiast *poszedłem*), *wzięłem* (*wziąłem*), *te okno* (*to okno*), czy też nadużywanie poprawnego tylko w niektórych sytuacjach zwrotu *na dzień dzisiejszy* (*dzisiaj*).

**5. Deformacja głoski**– wymawianie głoski w inny sposób niż robi to większość ludzi mówiących danym językiem, np artykułowanie głosek: [s], [c], [z], [dz] z wysuwaniem języka między zęby (tzw. seplenienie międzyzębowe) lub wymawianie głoski [r] w taki sposób, że zamiast drgań języka, który powinien uderzać o dziąsła pojawiają się drgania języczka, policzka lub warg (tzw. reranie, rotacyzm).

**6. Dysartria (dyzartria)** wadliwa realizacja głosek z powodu wadliwego funkcjonowania narządów mowy

**7. Dysfonemia –**niedobór zdolności odróżniania dźwięków mowy.

**8. Dysfonia –**osłabienie głosu z powodu zaburzenia normalnego jego wytwarzania. Dysfonia może nastąpić z różnych przyczyn, np. w wyniku zapalenia krtani, guzków śpiewaczych, porażenia jednego z nerwów krtaniowych wstecznych.

**9. Dysgramatyzm –**naruszanie zasad gramatyki w wypowiedziach, opóźniony rozwój mowy przejawia się na płaszczyźnie syntaktyczno – morfologicznej.

**10. Dyslalia –** zaburzenia mowy polegające na nieprawidłowej  realizacji fonemów, wg zazwyczaj ustalonych norm społecznych spowodowane wadami w ukształtowaniu lub uszkodzeniu organów artykulacyjnych (takich jak  wargi, zęby,  język  czy  podniebienie) dotyczące tylko aspektu artykulacyjnego języka.

**11. Dyslalia audiogenna**zaburzenie mowy spowodowane przez  uszkodzenie słuchu .

**12. Dyslalia grafogenna –**mówienie doliterowe, tak jakby każdą literę czytało się osobno, jest ciężka do zrozumienia zawłaszcza jeżeli udźwięczniane są głoski bezdźwięczne.

**13. Echolalia –**zdolność do naśladowania słów wypowiadanych przez najbliższe osoby z otoczenia (pod koniec 1 roku życia). Świadczy to o doskonaleniu sie umiejętności różnicowania dźwięków mowy i doskonaleniu się pamięci słuchowej.

**14. Elizja –**opuszczanie sylaby początkowej lub końcowej np. lokomotywa – komotywa;  zupa pomidorowa – zupa midolowa.

**15. Fonem –**najmniejsza cząstka systemu języka, zbiór cech dystynktywnych; model głoski abstrakcyjny symbol dźwięku. **(**zespół cech diakrytycznych głoski, które służą do odróżniania i oddzielania wyrazów).

**16. Gaworzenie –**odruch warunkowy, jest wynikiem dojrzewania pól asocjacyjnych mózgu w zakresie sprzężenia słuchowo – ruchowego. Polega na wielokrotnym powtarzaniu przez dziecko i naśladowaniu dźwięków mowy. W gaworzeniu pojawia się bardzo duże bogactwo artykułowanych dźwięków. Dziecko łączy kilka identycznych dźwięków (sylab) i wypowiada je w ciągach, które mogą brzmieć na przykład jak *bababa*, *mamama*. Choć opisując gaworzenie mówimy teraz o świadomych zabawach głosowych podejmowanych przez niemowlę, na tym etapie nie możemy w żadnym wypadku mówić o świadomym mówieniu przez dziecko. Nawet wówczas, gdy będzie ono wypowiadało krótkie ciągi sylabowe, które brzmieć będą podobnie jak bardzo oczekiwane przez najbliższych słowa: *mama*, *baba*, prób tych nie należy uznawać za świadome posługiwanie się wyrazem.

**17. Giełkot –**zaburzenia maja charakter stały, osoba mówi bardzo szybko, niedbale, nie ma świadomości, zaburzenie to ma źródło w czynnikach organicznych.

**18. Głoska –**dźwiękowa realizacja fonemu, zawiera cechy fonemiczne (dystynktywne) oraz fonetyczne (nieistotne dla procesu komunikacji, np. związane z wiekiem czy płcia). w obrębie głosek wyróżniamy kilka rodzajów podziałów:

* na samogłoski (a, e, i, o u, y, ą, ę) i spółgłoski (pozostałe)
* ze względu na udział strun głosowych w realizacji głoski – głoski dźwięczne i bezdźwięczne
* ze względu na miejsce artykulacji – głoski

**19. Głużenie –**Odruch bezwarunkowy (dźwięki wypowiadane nieświadomie przez dziecko; nie można ich traktować jako pierwsze przejawy mowy dziecka).

* Wokalizacje, które w rozwoju mowy dziecka pojawiają się ok 2 miesiąca życia. To samogłoskowe dźwięki – *aa, uu, oo*, a czasem połączenie spółgłosek i samogłosek przypominające sylabę – np. *guu*.
* Dźwięki te są bardzo podobne do dźwięków mowy, dlatego często są błędnie, traktowane jako początek świadomego procesu mówienia. Na uwagę zasługuje fakt występowania tej formy prewokalicznej u wszystkich dzieci, nawet z ciężkimi wadami słuchu (głuchych i niedosłyszących).

**20. Jąkanie –**zaburzenia koordynacji między pracą mięśni oddechowych, fonacyjnych i artykulacyjnych; przyczyny jąkania: traumatyczne przeżycie, napięcie nerwowe, rozpoczęcie przedszkola i szkoły podstawowej, okres dojrzewania. Objawy: 1. somatyczne w pierwszym stadium powtarzanie sylab najczęściej nagłosowych w drugim albo wielokrotne i szybkie powtarzanie  sylab, albo ściskanie i przeciąganie spółgłoski lub samogłoski w trzecim dodatkowe współruchy. 2. psychiczne m.in. lęk przed mówieniem, zamilknięcie.

**21. Język –**składnik mowy; system dwuklasowy, na który składają się z jednej strony symbole samodzielne i niesamodzielne oraz z drugiej strony zasady gramatyczne, według których budujemy i odczytujemy teksty.

**22. Kappacyzm –**nieprawidłowa wymowa głosek tylnojęzykowych, zamiana głoski [k] na [t] oraz [g] na [d].

**23. Lambdacyzm**– Lambdacyzm to wada wymowy polegająca na nieprawidłowej realizacji głoski ‘l’.W obrębie lambdacyzmu występuje:

* lambdacyzm właściwy – deformacja głoski L w postaci między innymi:
	+ ‘l’ międzyzębowe;
	+ ‘l’ bez zwarcia czubka języka z wałkiem dziąsłowym górnym;
	+ ‘l’ bez prawidłowej pionizacji języka.
* paralambdacyzm – zamiana głoski ‘l’ ( substytucja ) na inną głoskę wypowiadaną prawidłowo:najczęściej J. (przykład: lalka – jajka)
* mogilambdacyzm – brak głoski ‘l’ w systemie fonetycznym dziecka.(przykład: las – as).

**24. Litera –**realizacja fonemu w piśmie, najmniejszy element pisaniowy czytany.

**25. Logopeda –**pedagog zajmujący się kształtowaniem mowy dziecka, nauczaniem dziecka głuchego mowy, zapobieganiem zaburzeniom mowy i ich usuwaniem, pielęgnowaniem żywego słowa.

**26. Logopedia**dyscyplina naukowa zajmująca się kształtowaniem mowy i korygowaniem zaburzeń mowy. Logopedię możemy podzielić na :

1. stosowana – ogólna, wychowawcza artystyczna;
2. specjalna – korekcyjna, surdologopedia, neurologopedia.

**27. Metateza –**przestawki głosowe lub sylabowe np. krokodyl – krokodyl.

**28. Morfem –**najmniejsza niepodzielna  cząstka znaczeniowa wyrazu. Rozróżniamy morfemy: słowotwórcze i formotwórcze.

**29. Mowa**– 1. akt w procesie porozumiewania się językowego słownego. Akt w którym dzięki obopólnej znajomości tego samego języka osoba mówiąca przekazuje informacje, a słuchająca je odbiera. 2. budowanie wypowiedzi słownej na podstawie języka.

**30. Mówienie –**składnik mowy; budowanie wypowiedzi (tekstu słownego), tzn. po pierwsze: wybieranie z magazynu językowego potrzebnych symboli i wiązanie ich obowiązującymi w danym języku zasadami gramatycznymi i po drugie: dodawanie do efektu tej czynności, tj. do myśli, prawie równocześnie wyprodukowaną substancję foniczną jej nośnika.

**31. Mówienie egocentryczne –**myślenie na głos, do wyimaginowanego partnera. Występuje u dzieci w wieku przedszkolnym jako wstępna faza do “mówienia” wewnętrznego = myślenia

**32. Mówienie wewnętrzne (mowa wewnętrzna) – cerebracja,**(myślenie) organizowanie w obszarach myślowych posiadanej wiedzy i doświadczenia przy pomocy języka w informację, budowanie tekstu pomyślanego (=myśli)

**33. Mutyzm –**tajemnicze zjawisko psychiczne, zdarza sie że dzieci pod wpływem traumatycznych przeżyć przestają mówić; trudno znaleźć jego przyczynę. Mutyzm jest definiowany jako brak lub ograniczenie mówienia (ekspresji oralnej) przy zachowaniu rozumienia mowy i możliwości porozumiewania się za pomocą pisma. Mutyzm może występować bez stwierdzanych zaburzeń w budowie i funkcji narządów mowy utrudniających dziecku poprawne mówienie, tj. gdy nie ma zaburzeń artykulacyjnych.

**34. Mutyzm wybiórczy –** zaburzenie wieku dziecięcego, charakteryzujące się stałą odmową mówienia w co najmniej jednej sytuacji społecznej (np. wprzedszkolu), a poza tą sytuacją dziecko prawidłowo mówi i rozumie. Zaburzenie wiąże się z innymi zaburzeniami mowy i nieśmiałością. Pojawia się między 3 a 5 rokiem życia i najczęściej przemija w ciągu kilku tygodni lub miesięcy.

**35. Neologizm dziecięcy –**nowe wyrazy tworzone przez dziecko na wzór mu znanych; są wypadkową zasobu leksykalnego, którym dziecko dysponuje i jego wiedzy o budowie wyrazu.

**36. Nerwica mowy –**mutyzm, afonia, jąkanie,  zaburzenia tempa mowy, modulacji siły i wysokości głosu u osób cierpiących na nerwice;

**37. Nosowanie – rynolalia** Zachodzi wówczas, gdy głoski nosowe wymawiane są jako ustne (nosowanie zamknięte) lub odwrotnie – głoski ustne wymawiane są jako nosowe (nosowanie otwarte). Spotykane jest również nosowanie mieszane.

**38. Ofigofazja –**zespół zaburzeń mowy u osób z upośledzeniem umysłowym. Z upośledzeniem lekkim zaburzenia są nieznaczne, widac trudności w sprawnym mysleniu, z głębszymi upośledzeniami umysłowymi – znaczne opóźnienie mowy.

**39. Palatolalia  –**Wada wymowy polegająca na połączeniu rynolalii (nosowania) oraz dyslalia wielorakiej złożonej (zaburzenie w realizacji jednej lub wielu głosek systemu fonetycznego).
Zaburzenie to najczęściej towarzyszy rozszczepom podniebienia.

**40. Paralalia – wada wymowy, która „zachodzi wówczas, gdy realizacja jakiegoś**fonemu**u danego osobnika mieści się**w polu realizacji innego fonemu

**41. Patologiczna niepłynność mowy –**pojawia się w 2-3 r.ż. gdy dziecko zaczyna coraz intensywniej mówić, ma za dużo myśli, motorycznie jest w stanie mówić wiele ale nie może produkować tekstu tak jak by chciao, zaczyna mówić niepłynnie. Rozpoczyna się samoistnie i kończy samoistnie, nie ma cechy spastyczności. Dziecko nie jest świadome swoich problemów i nie przejmuje sie tym, niepłynności nie maja charakteru bloków i nie wystepują z taka intensywnością z jaką wystepują podczas jąkania.

**42. Prozodia –**całość brzmieniowych właściwości mowy, do których należą: akcent,intonacja i iloczas, kształtujące głoskowy, sylabiczny i wyrazowy ciąg wypowiedzi.

**43. Reraniene –**– to nieprawidłowa wymowa głoski ‘r’. najczęstszą
przyczyna jest nieprawidłowa praca lub budowa języka. Głoska ta może być wadliwie        realizowana na przykład poprzez deformacje (słyszymy wtedy różnego rodzaju dźwięki, które nie występują w systemie fonetycznym danego języka). Głoska ‘r’ może być też zastępowana inną np. przez ‘l’ lub ‘j’. Niekiedy ‘r’ wymawiane jest nieprawidłowo: wargowo, policzkowo, gardłowo (tzw. francuskie ‘r’) lub tylnojęzykowo.

**44. Rinolalia –**rynizm głoski nosowe wymawiane są jak ustne lub ustne jak nosowe. Rodzaje rynolalia otwarta gdy działa przyczyna utrudniająca zamknięcie przejścia z jamy ustnej do jamy nosowej. Rynolalia zamknięta gdy działa przyczyna utrudniająca swobodne przejście powietrza przez jamę nosową . Rynolalia mieszana gdy działają oba rodzaje przyczyn.

**45. Rotacyzm = reranie**

**46. Rynizm –**Rynolalia (rynofonia, rynizm, nosowanie) – wymawianie głosek ustnych przez nos
oraz trudności w wymowie głosek nosowych, cały czas otwarty jest dostęp do jamy nosowej

**47. Seplenienie –** Seplenienie, sygmatyzm – wada wymowy zaliczana do dyslalii. Polega na nieprawidłowej wymowie niektórych głosek. Seplenienie często ma podłoże psychiczne, może być wynikiem lęku. nieprawidłowa artykulacja spółgłosek dentalizowanych: s, z, c, dz, sz, ż, cz, dż, ś, ź, ć, dź. Przyczyny sygmatyzmu

* Nieprawidłowa budowa narządów artykulacyjnych:
	+ głównie języka (język zbyt duży, gruby, krótkie wędzidełko podjęzykowe),
	+ zniekształcenie zgryzu, które powoduje brak dentalizacji (zgryz otwarty na pierwszym miejscu, lecz
	+ również protruzja – przodozgryz i retruzja – tyłozgryz),
	+ anomalie zębowe,
	+ rozszczep podniebienia, który powoduje niedostateczne zamknięcie jamy nosowej przez podniebienie
	+ miękkie (seplenienie nosowe).
* Niska sprawność narządów artykulacyjnych – mięśnie języka zbyt słabo lub  zbyt mocno napięte.
* Upośledzenie słuchu w zakresie tonów wysokich.
* Obniżenie słyszalności.
* Częste choroby górnych dróg oddechowych.
* Naśladowanie nieprawidłowych wzorców.
* Zbyt długie karmienie dziecka smoczkiem.

**48. Seplenienie międzyzębowe –**pojawia się w wieku dziecięcym. Zniekształceniu ulegają głoski: s, z, c, dz. Dziecko wymawia je wsuwając język między zęby. Język jest spłaszczony, a powietrze rozprasza się po całej jego powierzchni. Wada ta nie ustępuje samoistnie, dlatego wielu dorosłych również ma problem z wymawianiem tych głosek.

**49. Słuch fonemowy (fonematyczny) (słuch mowny)** odróżnianie/utożsamianie dwóch wypowiedzi różnych/takich samych fonologicznie,

**50. Słuch fonetyczny**odróżnianie różnych głosek stanowiących tę samą klasę głosek (fonem),

**51. Słuch mowny –**wg. Kaczmarka to zdolność do wyodrębniania i identyfikowania w wypowiedziach cudzych oraz własnych, elementów fonologicznie relewantnych (istotnych), a pomijanie redundantnych (nieistotnych).

**52. Substytucja głosek –**podstawianie, zastępowanie głosek inna czysto brzmiącą np. szafa = safa, dopuszczalne w okresie kształtowania i rozwoju mowy

**53. Swoista mowa dziecięca  – (okres swoistych form językowych)**przypada między trzecim a siódmym rokiem życia. Dziecko prowadzi już swobodne rozmowy, posługując się rozbudowanymi sygnałami dwuklasowymi, lecz zasady ich budowania nie są jeszcze utrwalone. Drogą analogii, kontaminacji i przestawki dziecko tworzy liczne twory językowe, szczególnie w pierwszej fazie tego okresu, później ulegają osłabieniu. Ożywiona ta działalność rozbudza najpierw zaciekawienie, a w ślad za nim świadomość językową, a następnie świadomość metajęzykową. W związku z rozwojem sprawności językowej wzrasta liczba pytań zadawanych przez dziecko, nawet do ponad czterdziestu dziennie. Wymowa ukształca się ostatecznie pod koniec tego okresu.
Wszystkie kategorie znaków, które pojawiają się w poszczególnych okresach, nie zanikają, funkcjonują harmonijnie obok siebie dalej. O użyciu tego czy innego znaku rozstrzyga sytuacja.

**54. Sygmatyzm = seplenienie**

**55. Sygmatyzm interdentalny = seplenienie międzyzębowe łac.***sigmatisimus interdentalis*

**56. Sylaba – (**zgłoska) część wyrazu składająca się z samogłoski pojedynczej lub w połączeniu z jedną lub kilku spółgłoskami np. do – mek, pstro – ka – ty.

**57. Wada wymowy –**(inaczej wady artykulacyjne) są tylko jednym z rodzajów zaburzeń mowy a określa sie je mianem dyslalii; wymowa danej osoby jest wtedy wadliwa gdy rózni sie od wymowy danej grupy. Wada wymowy dotyczy zaburzeń dźwiękowej strony wypowiedzi (elizje, zniekształcenia głosek , substytucje)

**58. Wymowa dziecięca –**nie jest wadą, aleprzejawem niedojrzałości i jest typowa dla danego okresu rozwoju np. czteroletnie dziecko może zamieniać niektóre głoski: s – ś, sz – s, cz –c, r – j, r -l. Wadą jest jednak wyraźne zniekształcenie różnych głosek, a także r – języczkowe, wargowe, między zębowe i gardłowe.

**59. Wymowa gwarowa terytorialna odmiana języka, charakterystyczna dla mieszkańców danego rejonu, nie jest wadą wymowy.**

**60. Zaburzenie mowy –**wszelkie patologiczne zjawiska występujące w procesie nadawania i odbioru począwszy od prostych wad wymowy do całkowitej niemożności mówienia; wywołane są czynnikami endogennymi i egzogennymi.

Literatura:
*Logopedia,*pod red. T. Gałkowskiego i G. Jastrzębowskiej, Opole 2001.
I. Styczek: *Logopedia,*Warszawa, PWN 1980.
L. Kaczmarek: *Nasze dziecko uczy się mowy,*Wyd. Lubelskie, Lublin 1966.
*Słownik wyrazów obcych,* Warszawa,PWN 1980.