

# Budu správně mluvit

## Chodíme na logopedii

Dana Kutálková



- Dyslalie
- Koktavost
- Opožděný vývoj řeči
- Dysfázie a mutismus
- Poruchy učení a další



# Budu správně mluvit

## Chodíme na logopedii

Dana Kutálková



GRADA Publishing

***Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy***

*Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude **trestně stíháno**.*

**PaedDr. Dana Kutálková**

**BUDU SPRÁVNĚ MLUVIT  
Chodíme na logopedii**

Vydala Grada Publishing, a.s.  
U Průhonu 22, 170 00 Praha 7  
tel.: +420 234 264 401, fax: +420 234 264 400  
www.grada.cz  
jako svou 4468. publikaci

Odpovědný redaktor Zdeněk Kubín  
Sazba a zlom Milan Vokál  
Návrh a zpracování obálky Daniela Eftimiadisová  
Počet stran 224  
Vydání 1., 2011

Vytiskly Tiskárny Havlíčkův Brod, a.s.

© Grada Publishing, a.s., 2011  
Cover Photo © fotobanka Allphoto.cz

**ISBN 978-80-247-3687-7** (tištěná verze)

ISBN 978-80-247-7386-5 (elektronická verze ve formátu PDF)

© Grada Publishing, a.s. 2012

<b>ÚVOD</b>	<b>11</b>
-------------	-----------

## **DÍL PRVNÍ PŘÍPRAVA NA LOGOPEDICKOU TERAPII**

<b>VÝVOJ ŘEČI</b>	<b>14</b>
<b>Základní podmínky anatomicko-fyziologické</b>	<b>15</b>
Dýchání	15
Tvorba hlasu	16
Artikulace	16
Smyslové vnímání	16
Centrální nervový systém (CNS)	17
Motorika a pohybová koordinace	18
<b>Nejčastější příčiny poruch řeči</b>	<b>18</b>
Prostředí – zdroj informací	19
Receptory – příjemci informací	19
Dostředivé nervové dráhy a korové funkce	19
Odstředivé nervové dráhy	20
Efektor	21
Reakce okolí na odpověď	21
<b>CIVILIZAČNÍ VLIVY</b>	<b>22</b>
<b>Nedodržování rolí a řádu v rodině, nedůslednost ve výchově</b>	<b>24</b>
<b>Nadbytek podnětů zvukových</b>	<b>25</b>
<b>Nadbytek podnětů slovních</b>	<b>25</b>
<b>Nedostatek podnětů slovních</b>	<b>26</b>
<b>Nadbytek podnětů zrakových</b>	<b>27</b>
<b>Nároky nepřiměřené věku a schopnostem</b>	<b>28</b>
<b>Nedostatek pohybu</b>	<b>28</b>

<b>CO BĚHEM VÝVOJE ŘEČI ŘEŠIT A KDY</b>	<b>30</b>
<b>KDE HLEDAT POMOC</b>	<b>32</b>
<b>Školství</b>	<b>32</b>
Mateřská škola	32
Speciální mateřské školy	35
Pedagogicko-psychologické poradny (PPP), speciálně pedagogická centra (SPC)	36
Základní školy	36
Speciální základní školy	37
<b>Zdravotnictví</b>	<b>37</b>
Klinická logopedie	37
<b>DIAGNOSTIKA</b>	<b>40</b>
<b>Rodinná anamnéza</b>	<b>43</b>
<b>Osobní anamnéza</b>	<b>43</b>
<b>Diagnóza</b>	<b>45</b>
<b>PŘÍPRAVA NA REEDUKACI</b>	<b>49</b>
<b>Vznik paměťové stopy</b>	<b>49</b>
<b>Metoda malých kroků</b>	<b>51</b>
<b>Vývojové etapy</b>	<b>54</b>
<b>Začínáme cvičit</b>	<b>55</b>
<i>Informace při zahájení logopedické péče</i>	56

## DÍL DRUHÝ LOGOPEDICKÁ TERAPIE

<b>DYSLALIE</b>	<b>60</b>
<b>Tři kroky k úspěchu při úpravě výslovnosti</b>	<b>61</b>
<b>Bez základních schopností to nejde</b>	<b>62</b>
Motorika mluvidel	62
<i>Motorika mluvidel – artikulační cvičení</i>	64
<b>Fonematický sluch</b>	<b>66</b>
<i>Nácvik fonematického sluchu</i>	67

<b>Začínáme cvičit hlásky</b>	<b>70</b>
Hláška a slabika	70
Slova	71
Když se dítě baví, učí se rychleji	72
Začínáme používat nové hlásky v řeči	73
Básničky	74
Dějové obrázky, knížky, obrázkové materiály	76
Cíl je už na dohled	77
<b>POZNÁMKY K JEDNOTLIVÝM SKUPINÁM HLÁSEK</b>	<b>80</b>
<b>Samohlásky</b>	<b>80</b>
Tvoření samohlásek (I E A O U)	81
<b>Souhlásky</b>	<b>83</b>
Souhlásky PBM FV	83
Souhlásky TDN CSZ ČŠŽ LRŘ	84
Souhlásky ŤĎŇ J	97
Souhlásky KG CH	99
Souhlásky H	101
<b>LETÁKY SE SLOVY NA PROCVIČENÍ HLÁSEK</b>	<b>102</b>
<i>Slova na procvičení hlásek CSZ</i>	102
<i>Slova na procvičení skupiny ČŠŽ</i>	104
<i>Diferenciace sykavek</i>	105
<i>Slova na procvičení hlásky L</i>	106
<i>Slova na nácvik hlásky R</i>	108
<i>Slova na procvičení hlásky Ř</i>	111
<i>Slova na procvičení hlásek Ť Ď Ň</i>	113
<i>Slova na procvičení hlásky K</i>	114
<b>BÁSNIČKY</b>	<b>116</b>
<i>Básničky na procvičení hlásek ČŠŽ</i>	116
<i>Básničky na procvičení hlásek CSZ</i>	118
<i>Básničky na procvičení diferenciace sykavek CSZ – ČŠŽ</i>	119
<i>Básničky na procvičení hlásky L</i>	121

<i>Básničky na procvičení hlásky R</i>	122
<i>Básničky na procvičení hlásky Ř</i>	124
<b>KOKTAVOST</b>	<b>125</b>
<b>Příznaky</b>	<b>126</b>
<b>Anamnéza</b>	<b>126</b>
<b>Hledání příčin</b>	<b>126</b>
Dispozice	127
Traumata	127
<b>Terapie</b>	<b>131</b>
Dítě si svých obtíží není vědomo	131
Dítě si začíná uvědomovat, že se mu špatně mluví	134
Dítě si je poruchy vědomo	135
<b>Základní postup terapie u rozvinuté koftavosti</b>	<b>136</b>
<b>Typy péče</b>	<b>138</b>
Ambulantní péče	138
Skupinová péče	138
Logopedická terapie na lůžkovém oddělení a v internátním zařízení (speciální školy)	139
Komplexní léčba	139
<b>Prognóza</b>	<b>140</b>
<i>Koftavost – stručné pokyny pro rodiče</i>	140
<b>OPOŽDĚNÝ VÝVOJ ŘEČI</b>	<b>143</b>
<b>Anamnéza</b>	<b>144</b>
<b>Příčiny</b>	<b>144</b>
<b>Rozvoj řeči</b>	<b>146</b>
Obecná pravidla péče o řeč	146
Cílený rozvoj řeči	148
<b>Výchovná opatření</b>	<b>151</b>
Metoda volby	151
Metoda malých kroků	151
Využití mimiky a gestikulace	152
<b>Prognóza</b>	<b>153</b>



<b>DYSFÁZIE</b>	<b>155</b>
<b>Příčiny</b>	<b>155</b>
<b>Anamnéza</b>	<b>156</b>
<b>Stupně poruchy</b>	<b>157</b>
Nemluvnost	157
Těžká dysfázie	158
Dysfázie	158
Dysfatické rysy	159
<b>Příznaky</b>	<b>159</b>
Řeč	159
Mluva	160
Artikulace	160
Další doprovodné znaky	161
<b>Typy péče</b>	<b>162</b>
Individuální konzultace	162
Kolektivní péče	163
<b>Základní postupy terapie</b>	<b>164</b>
<b>Základní principy práce při dysfázii</b>	<b>166</b>
<b>Základní okruhy nácviku</b>	<b>167</b>
<b>Péče o řeč</b>	<b>169</b>
Rozvoj řeči	169
Gramatika	169
Výslovnost	170
<b>Pomůcky</b>	<b>170</b>
<b>Prognóza</b>	<b>171</b>
<b>DYSPORUCHY</b>	<b>173</b>
<b>Příčiny</b>	<b>174</b>
Základní princip nácviku	176
Čtení	176
Psaní	178
Počítání	180

<b>Nejčastější obtíže</b>	<b>183</b>
<i>Tělesné schéma a pravolevá orientace</i>	183
<i>Pracovní list – nácvik délky samohlásek</i>	186
<i>Intermodalita</i>	188
<b>MUTISMUS</b>	<b>190</b>
<b>Anamnéza</b>	<b>190</b>
<b>Vyšetření a popis řeči</b>	<b>191</b>
<b>Základní příčiny</b>	<b>191</b>
<b>Organizace péče</b>	<b>194</b>
Individuální péče	194
Skupinová péče	195
<b>Terapie</b>	<b>195</b>
Základní obecná pravidla	196
<b>Prognóza</b>	<b>205</b>
<b>HUHŇAVOST</b>	<b>206</b>
<b>Terapie</b>	<b>208</b>
Dechová cvičení	208
Funkce měkkého patra	210
Funkce svalů obličeje	210
<b>PORUCHY HLASU</b>	<b>212</b>
<b>Příznaky</b>	<b>212</b>
<b>Terapie</b>	<b>213</b>
<b>PORUCHY SLUCHU A ROZŠTĚPY</b>	<b>215</b>
<b>Dva pohledy na rozštěp</b>	<b>216</b>
<b>ZÁVĚR</b>	<b>221</b>
<b>DOPORUČENÁ LITERATURA</b>	<b>223</b>

# Úvod

*„Na logopedii? Jéžíš, pani doktorko, nepočkalo by to, já na to ,tdubka tdubka ‘nemám čas ani nervy, třeba to ještě přijde samo.“*

Pokud patříte k těm, kteří dětského lékaře poslechli a o řeč svého dítěte cíleně pečují, bude vám možná povědomý tenhle výrok:

*„Naše holka chodí na logopedii ve školce, máme to blíž. Už dva roky poctivě cvičíme, co přinese v notýsku, ale pořád je to stejné a už nás to nikoho nebaví, mám sto chutí to vzdát.“*

Většina rodičů si důležitost kvalitní řeči u dítěte uvědomuje, a proto se pídí po informacích. Přesto je i jejich představa o logopedických postupech často značně naivní – a tak vznikl i tento e-mail:

*„Dovoľte, abych Vás poprosil o radu: mám téměř 4letou dceru, která velmi pěkně mluví – až na to, že místo K vyslovuje T. Existuje nějaké jednoduché cvičeníčko, které by v běžném provozu rodiny pomohlo tuto nedokonalost napravovat? Mám na mysli něco na způsob cvičení R – tdumpeta, tdamvaj apod. Zatím se mi k odborníkům docházet nechce, myslím si totiž, že dcera má před sebou asi rok, kdy by se to mohlo upravit...“*

Všechny výroky svědčí o tom, že žádný z citovaných rodičů neví, jak vypadá – nebo má vypadat – efektivní logopedická péče. **Obecná představa většiny laiků (a bohužel i některých odborníků) má opravdu podobu otravného opakování slov a nesmyslných říkanek přetékaných jednou hláskou.**

Mým cílem je přesvědčit čtenáře, že **všechno je jinak...**

Logopedie, to je snaha předejít poruchám v dorozumívání (tedy **prevence**) a potíže, které vznikají, odstranit hned v zárodku (**profylaxe**).

Pokud už problémy vznikly, ať už proto, že se jejich první signály přehlédly, nebo se jim prostě zabránit nedalo, je třeba především najít příčinu potíží v dorozumívání a pomocí vhodně vybraných her či různých postupů ji pokud možno odstranit. Pak teprve nastoupí metodiky odstraňování jednotlivých poruch (**reedukace**).

Opakování slov či básničky jsou jen zlomkem postupů, které máme k dispozici. **A pomocí jednoduchých motivačních postupů si lze při troše dobré vůle udělat z nácviku hru.**

Ovšem hned na začátku je třeba zdůraznit důležitou věc – **hlavní slovo v terapii má vždycky odborník-logoped, ten určuje, co, kdy a jak se bude nacvičovat či řešit.**

Text, který máte v ruce, rozhodně není kompletní učebnicí logopedie, výběr informací byl účelově podřízen cíli – a tím je **základní přehled o možnostech logopedické péče** a o **postupech při odstraňování** pouze **nejčastějších poruch, které přinášejí úspěch u většiny dětí.**

Knížka zdaleka **neobsahuje všechny postupy**, které jsou v logopedii k dispozici, a **není** v žádném případě **návodem**, jakousi domácí kuchařkou, jak se vyhnout konzultacím u odborníka. Je totiž spousta drobných odlišností ve vývoji jednotlivých dětí a změn během terapie poruchy – pokud je nepřehlédneme a přizpůsobíme jim individuálně základní metodickou linii, můžeme se k cíli dostat rychleji. A co se hodí pro jedno dítě, nemusí pomoci druhému.

O tom ale může rozhodnout právě jen logoped, který toho – při vší úctě k rodičům – přečetl k tématu přece jen podstatně víc.

**Drobná poznámka na okraj** – mám trochu problém s genderově korektním označováním příslušníka/příslušnice logopedické profese. Ale připadá mi směšné do textu psát třeba „poradte se s logopedkou/logopedem“. A tak se budu častěji držet označení „logopedka“ – přece jen je nás podstatně víc. Mužskou variantu nechám spíš pro situace obecné – a kolegové logopedi mi to snad prominou...

**Tato knížka nabízí srozumitelný (jak doufám) výklad kroků, které by v nácviku chybět neměly.** Občas budeme také uvádět věci na pravou míru – zejména u „dobrých rad“, které mají tuhý život.

Znalost základních metodických kroků a praktických postupů dovolí **snadněji se v nácviku orientovat**, poučeně a do značné míry **objektivně posoudit, zda je vše tak, jak má být, a především zpříjemnit sobě i dítěti nutný domácí nácvik.**

# Díl první

## Příprava na logopedickou terapii

Pokud už na logopedii chodíte, můžete první část textu odložit na pozdější dobu a rovnou si nalistovat to, co zrovna nejvíc potřebujete. Máte-li ale ještě trochu času, než se rozhodnete vyhledat logopedickou péči, možná v nich najdete inspiraci k drobným změnám ve výchově, a nakonec logopedii ani potřebovat nebudete.

**Logopedický problém je totiž většinou způsoben řadou vlivů a okolností během vývoje,** jejichž začátek musíme často hledat na samém počátku vývoje řeči nebo v jeho první třetině. Proto musíme mít o vývoji řeči alespoň základní přehled – tahle část textu už nemůže být stručnější a víc teorie v knížce ani nenajdete, tentokrát se budeme držet zejména praxe. Tlustospis by chtěl číst nejspíš málokdo...

A pokud by někoho vývoj dětské řeči zaujal (je to ostatně téma zajímavé i zábavné), najde inspiraci ve výběru literatury na samém konci knihy.

# Vývoj řeči

1. **Prenatální vývoj** – dítě už dlouho před narozením vnímá tlukot matčina srdce, ale přes břišní stěnu, i různé zvuky v okolního světa, melodie a jejich rytmus.
2. **Období křiku** – po narození dítě většinou pláče, ale někdy také kýchne – tím se uvedou do funkce plíce. Některé děti pláčou během prvních týdnů hodně, jiné minimálně. Pokud dítě není k utišení, pomáhá často právě to, co dobře zná z nedávné doby – pevné zabalení (v bříše moc místa nebylo) a mírné houpaní, připomínající rytmus chůze matky. Podle jednoho článku v časopisu pouštěli v porodnici nedonošeným dětem do inkubátoru nahrávky srdečních ozev – děti podle článku spokojeně usínaly a dobře prospívaly. Novorozenec má také vrozenou **schopnost odlišit lidskou řeč od jiných zvuků**, reaguje na ni živěji, a hlavně jinak než na ostatní zvuky. Je škoda tuto schopnost likvidovat v zárodku nonstop hrající televizí.
3. **Žvatlání pudové** – i malí kojenci vydávají zvuky. Jde o náhodné nastavení mluvidel současně s tvořením hlasu – „slabiky“ nejčastěji obsahují hlásky PBM a TD, které se tvoří pomocí rtů a nekomplikovanými pohyby jazyka, nebo hlásku H, která je téměř totožná s prostým tvořením hlasu. Samohlásky se postupně mění, první bývá A (baba, mama). Do půl roku věku žvatlají i děti od narození hluché.
4. **Žvatlání napodobivé** – tak, jak se zdokonaluje vnímání a schopnost používat svaly obličeje, se škála slabik rozšiřuje a jejich kombinace se začíná stále více podobat slovům. Dítě také začíná řeči rozumět a reaguje na ni (*Jak jsi veliký, kde máš nosánek? = práh rozumění*).
5. **První slovo** se většinou objeví v době, kdy dítě začíná chodit. Souvisí to s dozráváním nervových drah, které řídí motoriku – i mluvení je závislé na pohybových schopnostech. Dítě spojí věc nebo situaci se zvukem slova a pojmenuje ji (*ham, tutu, haf = práh proslovení*).

6. **První věta** bývá většinou kombinací jednoduchých slov a přírodních zvuků (*mámo ham, tůtů tam*).
7. **Slovní zásoba** se postupně rozšiřuje. Slovo, kterým dítě rozumí (*pasivní slovní zásoba*), je samozřejmě nesrovnatelně víc než těch, která používá (*aktivní slovní zásoba*).
8. **Období otázek** se objeví obvykle mezi třetím a čtvrtým rokem a je velmi náročné (*Co je to? A proč?*) – neustávající otázky nevedou ani tak k rozšíření slovní zásoby či znalostí, jako spíš ke snaze si povídat, vyzkoušet **sociální funkci řeči**. Důležité období, snažte se vydržet...
9. **Vývoj výslovnosti** se sleduje zhruba od tří let. Pokud je ale dítěti rozumět a nešlape si výrazně na jazyk, stačí, když se začneme zajímat o výslovnost až po čtvrtém roce. Výslovnost je přesně ta oblast řeči, kde lze pomocí jednoduchých preventivních postupů poměrně snadno předejít dlouhé řadě potíží.

## Základní podmínky anatomicko-fyziologické

Aby se mohla řeč dítěte bez překážek rozvíjet, musí být splněny některé podmínky, jinak dojde k větším nebo menším zádrhelům. Je praktické tyto okolnosti znát – pokud jsou totiž přehlednuty a neřeší se, bývá náprava nedostatků klopotná a nezdídká i neúspěšná. Aníž bychom se pouštěli do obsáhlého vysvětlování, proč jsou jednotlivé okolnosti důležité, projdeme je dřív, než se začneme zabývat jednotlivými poruchami.

Při posuzování jednotlivých položek musíme vzít v úvahu věk dítěte. Kolem pátého roku už by většina v nich měla být splněna.

### Dýchání

- Dostatečně hluboké **dýchání nosem**.
- Správná **klidová poloha jazyka** při dýchání – zuby u sebe, jazyk se celou horní plochou dotýká horního patra, špička jazyka je za dolními zuby.

- **Hospodaření s dechem** – schopnost říkat různě dlouhé celky (věty, verše, zpěv), aniž by dítěti na nevhodném místě došel dech.

## Tvorba hlasu

- **Hlasová hygiena** – zejména používání přiměřené hlasitosti.
- **Tvrký a měkký hlasový začátek** (zvuk se obtížně popisuje, ale můžeme použít např. rozdíl mezi vzteklým, tvrdě začínajícím pláčem a unaveným broukáním). Tvrdý hlasový začátek není k hlasivkám šetrný a jeho výskyt signalizuje potíže, nepohodu, negaci.
- **Schopnost regulovat sílu hlasu** (šepot, tichý hlas, silný hlas) a výšku hlasu.

## Artikulace

- **Podjazyková uzdička** (frenulum) blokuje pohyby jazyka. Při vypláznutí se na konci jazyka netvoří špička, ale srdíčko. Omezená pohyblivost jazyka, způsobená uzdičkou, se často zaměňuje s pohybovou neobratností jazyka – její uvolnění (tzv. discize frenula) pak nepřinese očekávané zlepšení výslovnosti.
- **Velikost a pohyblivost jazyka** – neobratný jazyk je podstatným nedostatkem.
- **Tvar zubů** není pro artikulaci rozhodující, ale může ji někdy negativně ovlivnit.
- Správný **tonus orofaciálního svalového systému** – jednoduše řečeno, svaly v obličeji musí mít správné napětí. Při opakovaných rýmách nebo zvětšené nosní mandli dítě dýchá pusou, svaly přitahující dolní čelist povolují. Jazyk se postupně posunuje vpřed mezi zuby. I po odstranění mandle nebo vyřešení infekcí návykové dýchání pusou zůstává, protože svaly zůstávají povolené.

## Smyslové vnímání

### Sluch

- Péče o **zvukovod** – může být ucpaný mazovou zátkou, která způsobuje přechodnou poruchu sluchu. Uši se proto mají čistit jen na kraji, protože ucho má schopnost posunovat maz směrem ven.
- **Prevence zánětů středouší** souvisí s celkovou odolností infekcím, zejména snahou vyhnout se rýmám a dalším nemocem horních cest dýchacích.



- **Sledování adenoidní vegetace** (nosní mandle) – zvětšená nosní mandle způsobuje nejen dýchání pusou a noční chrápání, ale může podstatně snížit kvalitu sluchu.
- **Regulace hlasitosti zvukových podnětů** – dlouhodobá vysoká hladina hlasitosti poškozuje sluch a má i další zdravotní dopady. Jde zejména o zvuky okolí – hlasitě nastavená televize, zapnutá digestoř a ždímající pračka, tedy situace v domácnosti naprosto běžná, vysoko překračuje doporučené normy, o bydlení na hlučné ulici nebo v blízkosti letiště apod. nemluvě. Nutnost překřikovat randál může vést i k poruchám hlasu.
- **Kvalitní funkce ucha – sluchové vnímání** (akustická pozornost, paměť, hudební sluch, fonemický sluch atd.) se rozvíjí postupně od raného dětství pomocí různých her a činností a jde o jednu ze základních podmínek správného vývoje řeči.

## Zrak

- **Kvalitní zrakové vnímání** (zejména zraková pozornost, postřeh) je nutné i pro řeč – neverbální informace tvoří totiž větší část sdělení (mimika, gesta, postoje atd.).
- **Koordinace očních pohybů** ovlivňuje například plynulé čtení.

## Centrální nervový systém (CNS)

- **Zpracování a zapamatování smyslových podnětů** (sluch, zrak, hmat, chuť a čich).
- **Soustředění** – mění se během vývoje a dá se podstatně ovlivnit výchovou.
- **Napodobovací reflex** je základní a nejspolehlivější cestou jakéhokoli učení v předškolním věku. Jeho oslabení podstatně komplikuje obecný vývoj i jakýkoli nácvik, včetně logopedického.
- **Pravolevá orientace** (nejen převažující používání jedné ruky, ale i orientace v prostoru) souvisí s postupným vyzráváním mozku, dá se dobře podpořit pomocí některých her. Nedostatků se projeví většinou při výuce čtení a psaní.
- Schopnost vnímat, chápat a udržet v paměti **neverbální informace** (výraz tváře, mimiku, gesta, postoje, ale i melodii věty a její citový podtext, ironii atd.). Nestačí jen „vidět a slyšet“, je třeba naučit se těmto signálům rozumět, pamatovat si je a používat je.

## Motorika a pohybová koordinace

- Motorika velkých svalových skupin (obecná obratnost).
- **Jemná motorika** (mluvidla a ruce) a **pohybová koordinace** – bez schopnosti ovládat pohyby nám není ani značná svalová pohyblivost moc platná (velmi pohyblivý jazyk bez koordinace není schopen přesných, rychle za sebou jdoucích artikulačních pohybů).
- **Koordinace ruka–oko** je nutná pro všechny manuální činnosti, a v naší oblasti zájmu především pro psaní a čtení.

## Nejčastější příčiny poruch řeči

(Schéma reflexního okruhu)

Není toho málo, co musí fungovat alespoň průměrně, aby se mohla řeč a vše, co s ní souvisí, dobře rozvíjet. Není proto divu, že se ve vývoji občas někde něco zadrhne.

**Chybí-li ale základní schopnost** (třeba rozlišování podobných zvuků), **nemůžeme cvičit rovnou dovednost**, tedy slovíčka například na S a Š, která zní pro necvičené ucho velmi podobně nebo stejně. Pokud není dobrá obratnost jazyka, nepomůže ani tdamvaj, ani tdubka, R se prostě dařit nebude, to dá rozum.

Přesto leckdy vidíme, že děti mají opakovat spoustu slov, aniž by byly splněny základní podmínky pro danou hláskovou skupinu.

Uzavřeme tedy tuto teoretickou kapitolku přehledem, co všechno se může stát, pokud některá z podmínek pro vývoj řeči chybí. Můj oblíbený diagnostický pomocník, totiž reflexní okruh, který sleduje průběh informace od jejího přijetí až po reakci na odpověď, nedovolí na nic zapomenout a pomůže s určením pravděpodobných příčin poruchy řeči (málokdy je totiž jen jedna) i naprostému laikovi. Odborné výrazy jsem omezila na minimum a těch zbylých se nelekejte, než knížku dočtete, stanou se pro vás běžnými slovy...