

„Jubię jody i jizaki, czyli o nieprawidłowej artykulacji głoski L”.

Głoska L pojawia się w mowie dziecka pomiędzy **2 a 3 rokiem życia**. Kiedy zatem u 3 latka słyszymy, że „jubi jody i jizaki” jest to normalne zjawisko rozwojowe. Gorzej, kiedy mówi tak nasz 4 lub, co gorsza 5 latek.

Brak prawidłowej realizacji głoski L w pierwszej kolejności przywodzi nam na myśl zaburzenia pionizacji języka, czyli zdolność unoszenia języka za górne zęby, w okolice tzw. wałka dziąsłowego. Umiejętność ta powinna pojawić się do 3,4 roku życia. Prawidłowa wymowa głoski L, co za tym idzie prawidłowa pionizacja języka, jest bardzo ważna w rozwoju mowy, ponieważ stanowi fundament dla głosek SZ, Ż, CZ, DŻ, R.

Głoska L stosunkowo rzadko jest zniekształcana. Najczęściej jest zastępowana przez inne głoski. Lambdacyzm- bo taką nazwę przyjęła nieprawidłowa artykulacja głoski L ma kilka postaci. **W jego obrębie wyróżniamy:**

- 1) **Paralambdacyzm** – jest to najczęstszy sposób nieprawidłowej artykulacji głoski L, który polega na **zamienianiu głoski L** w wypowiedziach **na J, Ł, R, np.** lalka - jajka, lampa – jampa, lody- jody.
- 2) **Mogilambdacyzm** – występuje gdy pacjenci **pomijają głoskę L** w wypowiedzianych słowach, np. las- as, lampa- ampa
- 3) **Lambdacyzm właściwy** – czyli **deformacje głoski L** w wypowiedziach, np. zniekształcenia w postaci między innymi:
 - L międzyzębowego- dziecko wsuwa język podczas artykulacji głoski L między zęby.
 - L językowo-wargowego (odmiana międzyzębowego) – język wsuwa się między zęby, czubek języka dotyka podczas artykulacji wargi górnej.
 - L dorsalne – czubek języka znajduje się przy dolnych siekaczach lub dziąśle dolnym, a grzbiet języka zbliża się do wałka dziąsłowego,**ltp.**

Jakie mogą być powody, przez które dziecko nie mówi głoski L ?

1. Skrócone wędzidełko podjęzykowe, przez co język nie może zostać odpowiednio pionizowany.
2. Przerost języka lub jego nietypowe kształty.
3. Obniżone napięcie mięśniowe.
4. Obniżenie sprawności języka.

5. Zbyt długo utrzymujące się połykanie infantylne u dziecka.
6. W niektórych przypadkach winowajcą bywają przerośnięte migdałki, które uniemożliwiają prawidłowy przepływ powietrza
7. Nieprawidłowy wzorzec wymowy w otoczeniu dziecka.
8. Przerośnięte migdałki, które zaburzają przepływ strumienia powietrza.