W terapii logopedycznej kluczową kwestią jest [**słuch**](http://pl.wikipedia.org/wiki/S%C5%82uch)**.** W logopedii wyróżniamy trzy rodzaje słuchu:

1. Słuch fizyczny – zdolność słyszenia przez człowieka fal [dźwiękowych](http://pl.wikipedia.org/wiki/D%C5%BAwi%C4%99k) o [częstotliwości](http://pl.wikipedia.org/wiki/Cz%C4%99stotliwo%C5%9B%C4%87) 16-50 000 Hz. Dane te u poszczególnych ludzi mogą się różnić (zwłaszcza z wiekiem).
2. Słuch muzyczny – zdolność różnicowania i powtarzania podstawowych cech dźwięku: wysokości, barwy i siły (głośności).
3. Słuch mowny – składa się nań słuch [**fonemowy**](http://pl.wikipedia.org/wiki/Fonem) ([fonologiczny](http://pl.wikipedia.org/wiki/Fonologia), fonematyczny) i słuch [**fonetyczny**](http://pl.wikipedia.org/wiki/Fonetyka)**.**
	* Słuch fonemowy – umiejętność rozróżniania najmniejszych elementów składowych [wyrazów](http://pl.wikipedia.org/wiki/Wyraz), czyli [fonemów](http://pl.wikipedia.org/wiki/Fonem). Fonemy rozróżniamy na zasadzie opozycji, np.: [dźwięczność](http://pl.wikipedia.org/wiki/D%C5%BAwi%C4%99czno%C5%9B%C4%87) – bezdźwięczność, ustność – nosowość, miękkość – twardość
	* Słuch fonetyczny – zdolność do rozróżniania różnych [głosek](http://pl.wikipedia.org/wiki/G%C5%82oska) w obrębie tego samego fonemu oraz zdolność spostrzegania cech [prozodycznych](http://pl.wikipedia.org/wiki/Prozodia) mowy.

Gwarancją sukcesu w terapii jest określenie sprawności słuchowej pacjenta w zakresie wszystkich rodzajów słuchu i ewentualne usprawnianie tych funkcji, które okazują się zaburzone.