

Моторная алалия

Моторная алалия – это системное недоразвитие

экспрессивной речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций.

- Моторная алалия представляет собой сложный синдром, комплекс речевых и неречевых симптомов, отношения между которыми являются неоднозначными. В структуре речевого дефекта при моторной алалии ведущим являются языковые нарушения.**
- Встречается чаще сенсорной алалии.**

1. Структура дефекта при моторной алалии

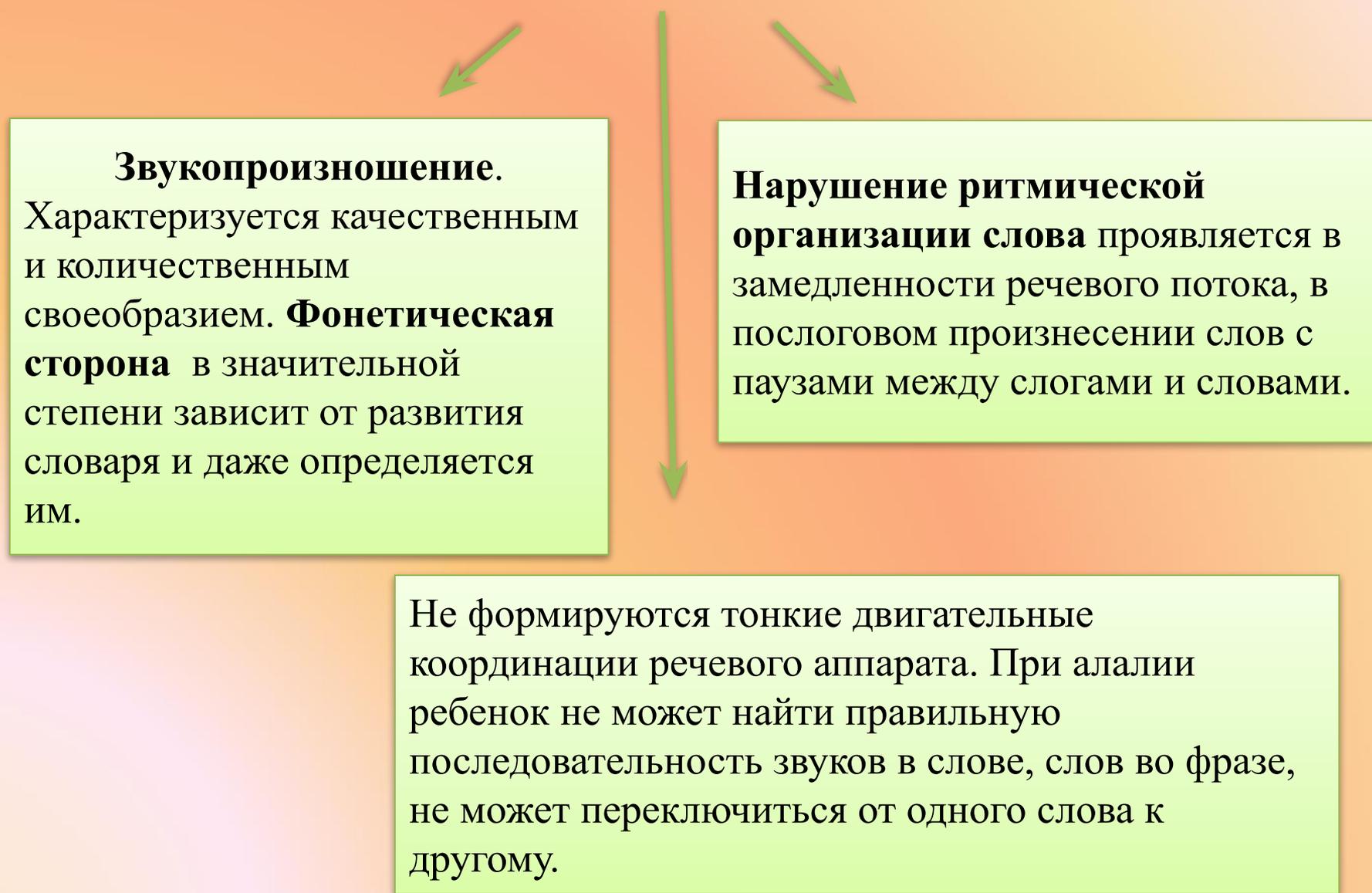
У детей не формируются операции программирования

Могут быть несформированными как операции выбора, так и операции комбинирования.

Нарушаются все аспекты лексико-грамматического структурирования

Несформированными операции порождения, оформления высказывания, в частности, наряду с отбором фонем, нарушается внутрислоговое и межслововое программирование.

Речевая симптоматика



Звукопроизношение.

Характеризуется качественным и количественным своеобразием. **Фонетическая сторона** в значительной степени зависит от развития словаря и даже определяется им.

Нарушение ритмической организации слова проявляется в замедленности речевого потока, в послоговом произнесении слов с паузами между слогами и словами.

Не формируются тонкие двигательные координации речевого аппарата. При алалии ребенок не может найти правильную последовательность звуков в слове, слов во фразе, не может переключиться от одного слова к другому.

Словарный запас у детей с моторной алалией развивается медленно, искаженно, используется в речевой практике неправильно.

Грамматический строй речи.

Дети затрудняются при именном и глагольном управлении, при согласовании, не используют предлоги и союзы, в их речи нет четкости родовых и числовых окончаний

Формирования предложений

Несформированность структуры предложения является при алалии следствием незрелости внутренних речевых операций — операций выбора слов и построения плана высказывания. Кроме того, ребенка затрудняет и сам процесс реализации отдельных слов и их сочетаний.

Клиническая картина

Употребление
однословных
предложений

Ребенок молчалив

Не стремиться к
речевому общению

Общается жестами,
иногда в
сопровождении
голосовых реакций

Многозначность
лепетных слов

Речевая
стимуляция снижена

Непонимание
мужского,
женского и среднего р.

Отсутствие
понимания
грамматических
форм слов

Лепетные слова
сопровождаются
мимикой,
некоторые
мимические знаки
закрепляются

Практически
отсутствует
собственная речь

В звукопроизношении отмечается
неопределенность, нет четкой и
постоянной артикуляции

Отсутствие критического
отношения к своему
дефекту

Неречевая симптоматика моторной алалии.

1. У них отмечается физическая недостаточность. Соматическая ослабленность.
2. Общая моторная неловкость детей. Отмечается понижение моторной активности. Особенно затруднена мелкая моторика пальцев.
3. У детей отмечается недоразвитие многих высших психических функций (памяти, внимания, мышления и др.).
4. При алалии имеются особенности памяти: сужение ее объема, быстрое угасание возникших следов, ограниченность удержания словесных раздражителей и т. д. Особенно страдает вербальная память.
5. В ряде случаев у них развиваются патологические качества личности, невротические черты характера.
6. Бедность логических операций.
7. Несформированности ролевого поведения в игровых действиях.
8. Психофизическая расторможенность или заторможенность.

Система коррекционного воздействия при моторной алалии.

- Алалия — медико-психолого-педагогическая проблема.
- Эффективной логопедическая работа может быть только в том случае, если она проводится комплексно на фоне активного медикаментозного и психотерапевтического лечения, проводимого врачом-психоневрологом (невропатологом, психиатром).

Рекомендации к организации работы с моторными алаликами

- Раннее начало работы
- Создание благоприятных для развития речи ребенка условий, исключить возможное травмирующее воздействие окружающей среды.
- Связь работы над речью с предметно-практической и игровой деятельностью ребенка
- Строгая дозировка занятий
- Использование в работе над речью возможно большего числа анализаторов: двигательного, слухового, зрительного, осязательного.
- Индивидуальный подход к ребенку
- Обеспечение возможности общения ребенка с нормально говорящими детьми, которые младше его по возрасту.
- Учет основных закономерностей развития речи детей в ходе нормального онтогенеза
- Системное воздействие на все нарушенные компоненты речи

Первый этап

Цели:

1. Формирование психофизиологической основы речи:
 - вырабатываются установки на деятельность и коммуникацию
2. Формирование первоначальных речевых навыков

Задачи:

- Формирование речевой активности;
- Формирование активного и пассивного словаря

Методические приемы

Создание различных игровых ситуаций требующей различной реакции от ребенка

Допускается использование звукокомплексов

Все речевые реакции подхватываются, поощряются, не исправляются первое время

Развивается подражательность, смягчает явления оральной апраксии

Проводиться артикуляционная гимнастика, в игровой форме

Второй этап

Цель:

Развитие словаря и фразовой речи.

Формируется фразовая речь на фоне усложнения словаря и структуры фразы. Ведется работа над распространением предложений, их грамматическим оформлением, над диалогом и рассказом описательного характера, формируются высказывания как основные единицы речевого действия.

Задачи второго этапа обучения

- Интенсивная работа по развитию понимания речи, направленная на различения форм слова
- Развитие элементарных форм устной речи на базе уточнения и расширения словарного запаса практического усвоения простых грамматических категорий.
- Овладение правильным произношением и различением звуков, формирование ритмико-слоговой структуры слова:
- Систематическая работа по расширению пассивного и активного словаря;
- Развитие сознательного воспитания речи.

Характеристика этапа

- Словарь увеличивается в основном за счет выученных слов.
- Становятся часты различные искажения слов: а) сокращения, б) перестановки в) более сложные искажения —литеральные парафазии; г) расширенное употребление слов - вербальные парафазии.
- Расширяется возможность правильного повторения некоторых звуков в изолированном звучании.
- С развитием словаря могут самостоятельно появляться новые звуки, но произношение всех звуков остается неустойчивым в слове и зависит от сложности слоговой структуры слова, от других звуков, входящих в слово.
- В конце этого этапа словарь начинает обогащаться быстрее, притом за счет самостоятельно появляющихся у ребенка слов на основе подражания речи окружающих. Слова часто употребляются самостоятельно, хотя не всегда к месту.
- На фоне всех описанных явлений все чаще отмечаются поиски артикуляции.

Третий этап

Цель:

Формирование речевого высказывания, как основной единицей речевого действия.

Задачи:

- Формирование фразовой речи на фоне усложнения словаря и структуры фразы
- Работа над развитием рассказа
- Работа над диалогом

Клиническая картина:

Характеризуется появлением фразы в речи ребенка. У ребенка богатый словарный запас, парафазий становится меньше, они менее грубые. Звукопроизношение уточняется, остается смешение звуков. В быту ребенок использует короткие фразы, при усложнении фразы появляются грубые аграмматизмы.

Методы и приемы работы:

- Отраженное повторение за логопедом фраз, выражений;
- Ответы на вопросы, дополнение предложений;
- Работа с деформированным текстом;
- Составление предложений по сюжетным картинкам;
- Заучивание легких стихотворений;
- Пересказ прослушанных рассказов, сказок.

Содержание работы:

I. Формирование навыка осознанного вычленения фонем и артикулем и на этой основе — расширение активного словаря и закрепление морфологических обобщений.

II. Формирование навыка слогового анализа слова и закрепление на этой основе морфологических грамматических стереотипов, развитие активного словаря.

III. Формирование анализа словесного состава предложения и закрепление на этой основе фразового стереотипа.

Четвертый этап

Цель:

Формирование коммуникативных умений и связной речи.

Задачи:

- Развитие связной речи
- Формирование коммуникативных умений
- Предупреждение аграмматизмов
- Обучение грамоте

Клиническая картина:

Появляется возможность пользоваться связной и контекстной речью;
Ребенок может посещать общеобразовательную или вспомогательную школу;

При усвоении школьной программы возникают трудности:

Трудности восприятия и воспроизведения устной и письменной речи:

- а) аграмматизмы
- б) искажение слов
- в) замены букв и звуков

Для работы предлагаются следующие упражнения:

- чтения слогов и слов различной фонетической сложности и нахождение соответствующей картинке.
- чтение по карточкам определенных слогов, входящих в состав определенных слов, и выкладывание из этих слогов слов под соответствующими предметными картинками;
- чтение слов и их дифференциация по слоговому составу
- чтение слов и выделение лексем с заданной буквой или звуком;
- чтение ряда слов и отбор слов с определенными значениями
- чтение ряда слов и выкладывание соответствующего ряда картинок по памяти;
- чтение слов с пропущенными буквами и словами и дополнение их указанными элементами, сначала с опорой на соответствующие картинки, а затем без указанной опоры; и т.д.