

ДЕТИ С РЕЧЕВЫМИ  
НАРУШЕНИЯМИ.

НАРУШЕНИЕ  
УСТНОЙ РЕЧИ.



**РЕЧЬ** - специфически человеческая психическая функция, которую можно определить как процесс общения посредством языка.

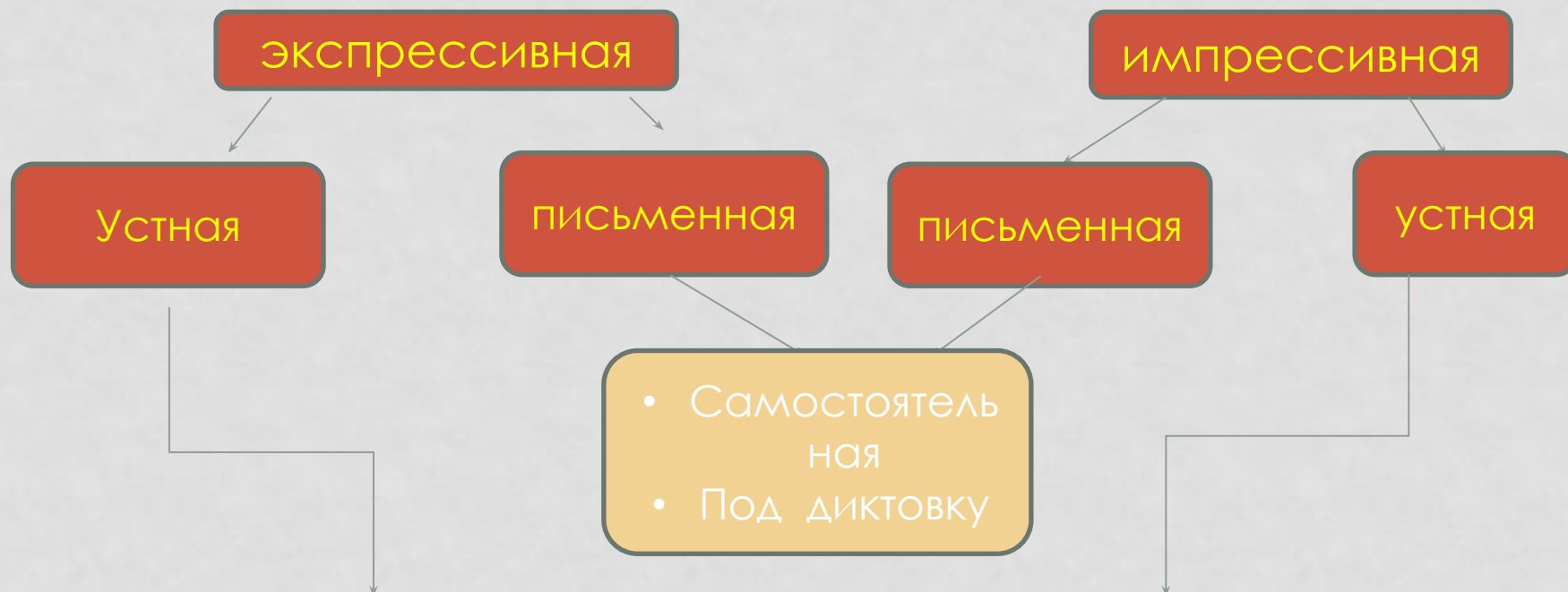
### **Импрессивная речь**

- это процесс понимания речевого высказывания начинается с восприятия речевого сообщения, затем проходит стадию выделения информационных моментов и, завершается формированием во внутренней речи общей смысловой схемы сообщения и включением в смысловой контекст.

### **Экспрессивная речь**

- это высказывание с помощью языка, которое начинается с замысла, затем проходит стадию внутренней речи и только затем переходит в стадию развернутого внешнего речевого высказывания

Речевая система — это целая совокупность речевых функций, объединенных в единое целое.



- **Диалогическую речь** – это речь поддерживаемая, имеющая собеседника, она более простая, свернутая, в ней могут присутствовать интонация, жесты, паузы,
- **Монологическую речь** – длительное, последовательное, связное изложение мыслей, знаний одним лицом. Монологическая речь требует больших знаний, общей культуры, владения собой,.

Изучением, предупреждением и коррекцией речевых нарушений занимается **ЛОГОПЕДИЯ**.

## классификации речевых нарушений

Клинико-  
педагогическая

Психолого-  
педагогическая

Нарушения  
фонационного  
(голособразующ-  
его) оформления  
произносительной  
стороны речи.

Структурно-  
семантического  
системного  
нарушения речи.

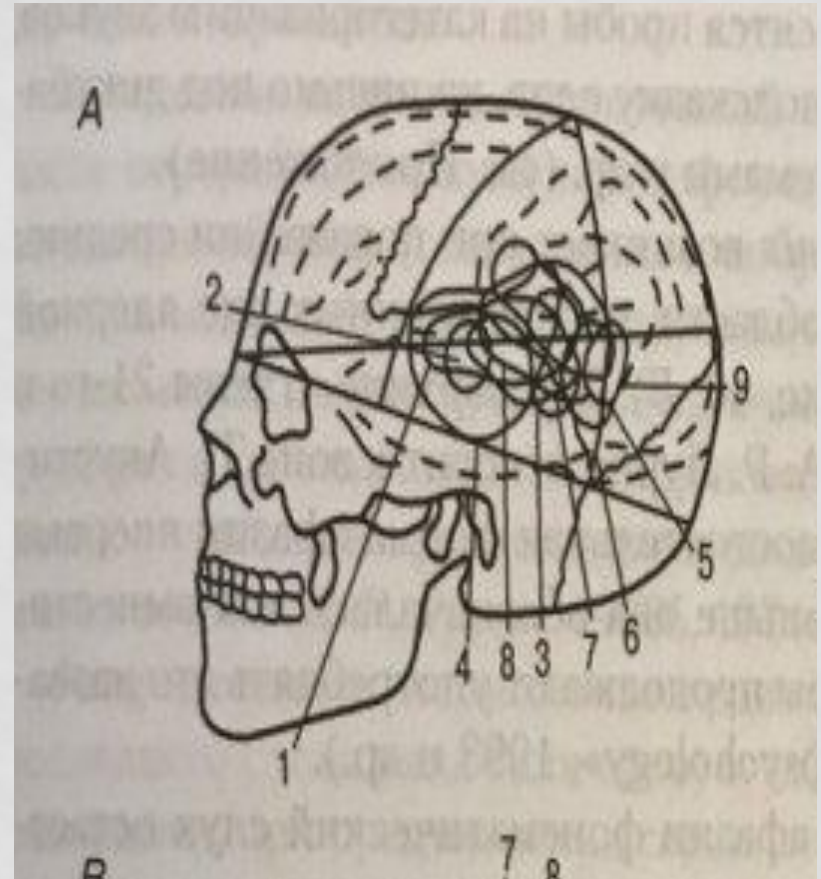
# ВИДЫ НАРУШЕНИЙ:

- дисфония - отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата.
- брадилалия — патологически замедленный темп речи, может быть органической или функциональной по своей природе;
- тахилалия — патологически ускоренный темп речи;
- заикание (логоневроз) — нарушение темпо-ритмической стороны речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата.
- дислалия — нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата.
- ринолалия — нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.
- дизартрия — нарушение звукопроизносительной стороны речи, связанное с органическим поражением центральной нервной системы. При дизартрии страдает не только произношение, но и темп, выразительность, модуляция.

Нарушения речи многообразны и зависят от того, какое звено речевой системы пострадало в результате мозгового поражения. Большой класс речевых расстройств носит название **«афазии»**. В современной нейропсихологии под афазиями понимаются нарушения речи, возникающие при локальных поражениях коры левого полушария (у правшей) и представляют собой системное расстройство различных форм речевой деятельности. Афазии проявляются в виде нарушений фонематической, морфологической и синтаксической структуры собственной речи и понимания обращенной речи при сохранности движений речевого аппарата

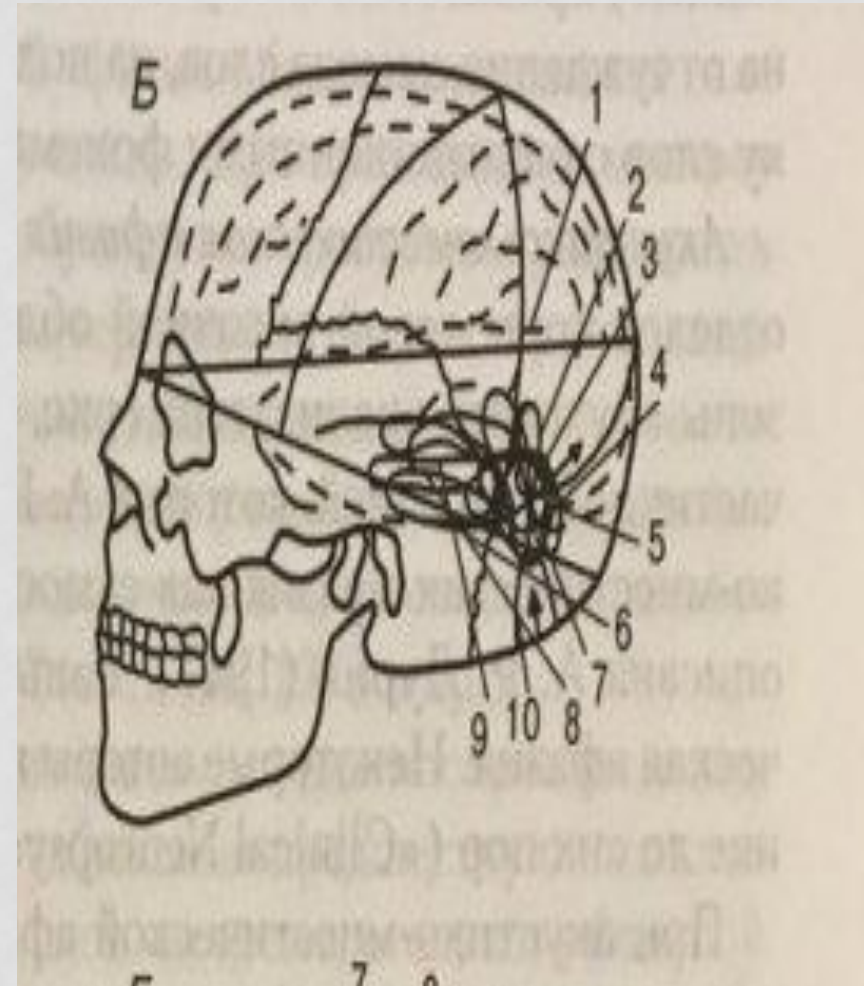
## СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ

В основе лежит нарушение фонематического слуха - способности различать звуковой состав слова. При нарушении фонематического слуха вследствие поражений звукового анализатора (41-е, 42-е и 22-е поле) левого полушария возникает грубое речевое расстройство, проявляющееся не только в невозможности различать звуки устной речи, но и в нарушении всех форм речевой деятельности. Такие больные не понимают обращенную к ним речь, вызывает трудности восприятие слов с оппозиционными фонемами (слово «голос» они слышат как «холост», «колоз»). У таких больных резко нарушено письмо под диктовку, потому что им не ясен смысл образца, подлежащий написанию.



## АКУСТИКО-МНЕСТИЧЕСКАЯ

афазия возникает при поражении средних отделов коры левой височной области, расположенных вне зоны звукового анализатора (21-е поле). Больные не способны запомнить даже небольшой речевой материал, т.к. нарушена слухоречевая память. Снижена скорость переработки информации — для правильного воспроизведения образа им требуется его предъявлять медленно, но с небольшими интервалами. Торможение проявляется в виде воспроизведения последнего слова из ряда и забывания предшествующих (из слов «дом, лес, стол, кот» — «кот»).

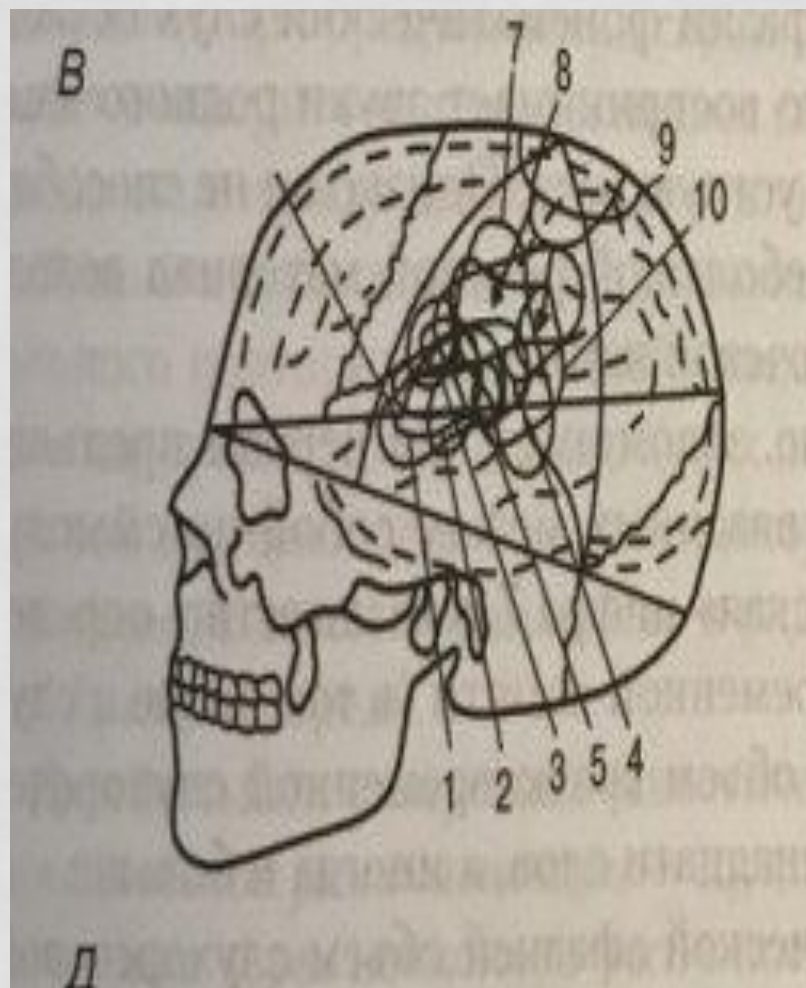




## АФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ

афазия связана с выпадением (ослаблением) кинестетического афферентного звена речевой системы. Эта форма афазии возникает при поражении нижних отделов теменной области мозга — 40-е поле и примыкающее к нему 22-е поле.

Больные с поражением нижних отделов теменной области коры смешивают близкие артикулемы и произносят, например, слово «халат» — как «хадат», «слон» — как «снол». Больные не могут надуть одну или две щеки, высунуть язык, облизать губы. Кроме того, эти больные не могут быстро повторить подряд несколько гласных звуков, повторить слова с большим стечением согласных — «пропеллер», «пространство», «тротуар».

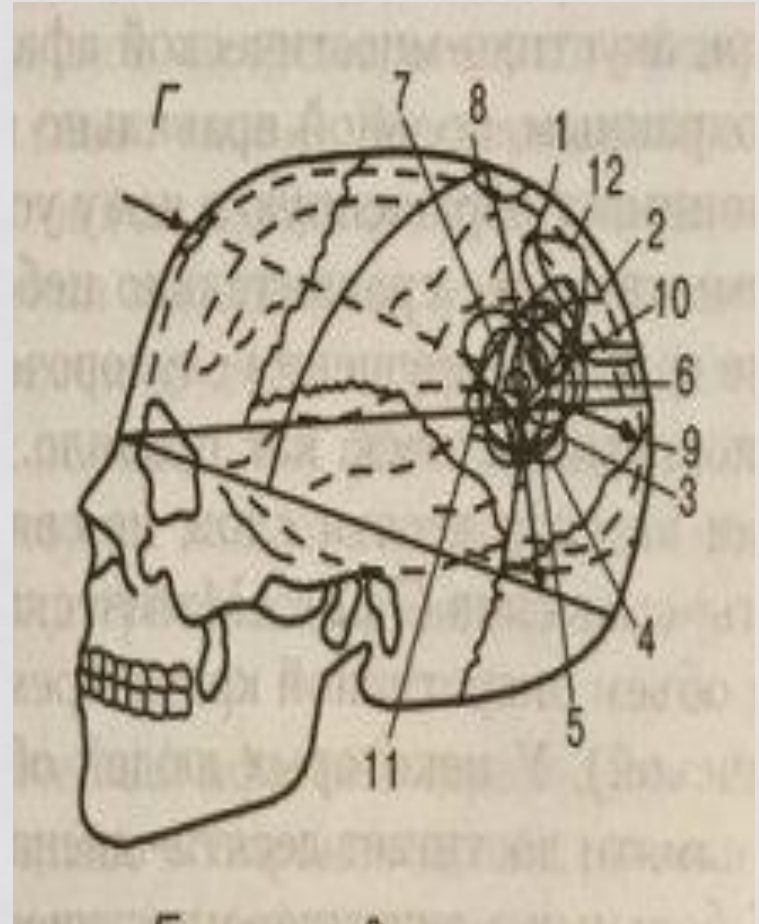


## СЕМАНТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ

возникает при поражении зоны на стыке височных, теменных и затылочных областей мозга — 37-е и 39-е поля. .

Больные с семантической афазией не понимают целый ряд грамматических конструкций, в которых отражаются пространственные отношения:

- а) предлоги (над, под, сверху, снизу ...)
- б) сравнительные отношения. Не понимают предложения «Ручка длиннее карандаша», «Оля темнее Кати, но светлее Сони. Кто из них самый темный?»;
- в) конструкции родительного падежа типа «брат отца», «отец брата»,
- г) временные конструкции,, например: «Перед завтраком я прочитал газету», «Прежде чем поехать в город, он зашел к товарищу»;
- д) пространственные конструкции типа «Солнце освещается Землей» или «Земля освещается Солнцем». Что верно?;



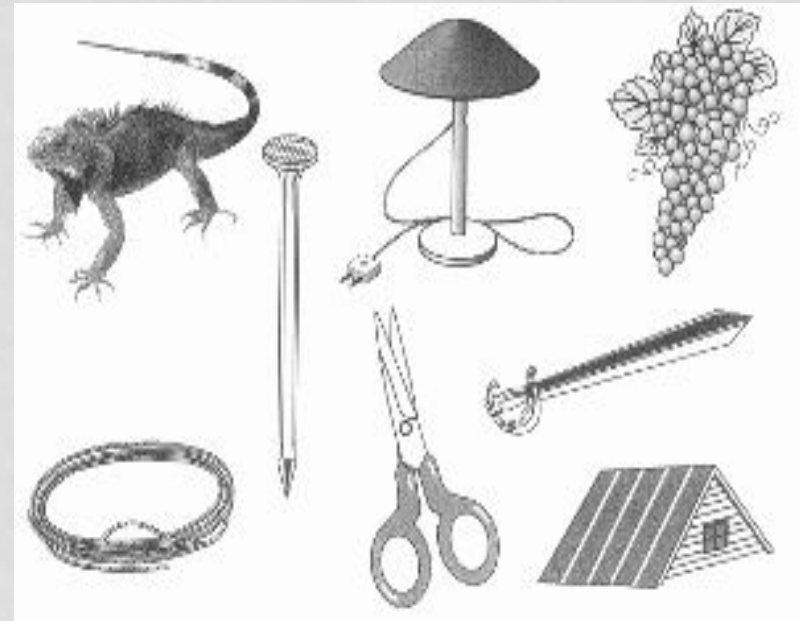
# ФОНЕМАТИЧЕСКИЙ СЛУХ.

1. «Повторяй за мной: б-п, д-т, з-с и т.п.; ба-па, ра-ла, да-та-да ; ба-бу-бо; дочка—точка, бочка—почка, коза—коса; скороговорки...» Ребенок повторяет каждый раз вслед за Эксп.

2. Попросите ребенка показать на картинках :«мяч—меч», «кость - гроздь—гвоздь», «крыса—крыша»; части тела: «бровь», «ухо—рот», «плечо—локоть—глаз» и т.п .

3. Дополнительную информацию о состоянии данного исследуемого звеньев

речевой функции можно получить из речи ребенка, актуально и на следах памяти (литеральные парафазии, неправильные ударения, новообразования и т.п.), в письме и чтении.



## ПОНИМАНИЕ ЛОГИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ («КВАЗИПРОСТРАНСТВЕННЫХ») КОНСТРУКЦИЙ.

- • Предлагается показать кисточку карандашом, положить ручку справа (слева, под, над) от тетради, карандаш в книгу; держать ручку над головой (слева, сзади и т.д.).
- • Ребенок решает задачу: «Колю ударил Петя. Кто драчун?» или «Брат отца и отец брата—это одно и то же?» и т.п.
- • И.: «Правильно ли я говорю: за летом осень; перед весной лето; облако
- под землей, над деревом трава?» Здесь верные грамматические конструкции
- Обязательно должны чередоваться с не правильными.

## АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ РЕЧЬ.

- Ребенка просят перечислить дни недели, месяцы, времена года (в более старшем возрасте—в обратном порядке); посчитать от 1 до 10 и обратно; назвать свой адрес, имя мамы, бабушки и т. п .

## ПОСТРОЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО РЕЧЕВОГО ВЫСКАЗЫВАНИЯ.

- Этот аспект речевой функции оценивается по уровню продуктивности спонтанной речи ребенка в беседе, при описании сюжетных картин. Учитывается, насколько он способен к разворачиванию собственной речевой активности или же его речь носит репродуктивную форму, т.е. выстраивается как ответы на ваши вопросы.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ.**