

**Алалия**

Алалия – отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка.

В среднем можно считать, что алалия встречается у 0,1 % населения.

# Причины алалии:

- Воспалительные процессы;
- Следствие недостаточности внимания и памяти;
- Интеллектуальная недостаточность;
- Отсутствие у детей моторного образа слова;
- Нарушение мозговых центров речи;
- Природовые черепно-мозговые травмы и асфиксии новорожденных;
- Внутриутробные энцефалиты;
- Менингиты;
- Неблагоприятные условия развития;
- Интоксикация плода;
- Врожденная отягощенность;
- Внутриутробные или ранние прижизненные травмы мозга;
- Болезни раннего детства с осложнением на мозг;
- Следствие соматического заболевания;
- Рахит;
- Нарушения питания и сна в раннем детстве;
- Часто повторяющиеся заболевания дыхательных путей;
- Наследственность;
- Семейная предрасположенность;
- Минимальные мозговые повреждения.

## Анатомо-физиологический аспект изучения алалии:

Алалия – органическое нарушение (недоразвитие) речи центрального характера.

Недоразвитие мозга влечет за собой снижение работоспособности клеток коры головного мозга.

Имеют место нерезко выраженные, но множественные повреждения коры головного мозга обоих полушарий.

# Симптоматика и механизмы алалии

Алалия – системное недоразвитие речи:

Фонетико-фонематическая сторона

+

Лексико-грамматический строй

+

Моторные, сенсорные,  
психопатологические симптомы.

# Классификация алалии:

- А.Либманн: моторная слухонемо́та, сенсорная слухонемо́та, сенсомоторная слухонемо́та, переходная форма между слухонемо́той и косноязычием.
- Р.Е.Левина: дети с неполноценным слуховым восприятием, с нарушением зрительного восприятия, с нарушением психической активности.
- В.К.Орфинская: 4 формы моторной, 4 формы сенсорной недостаточности, 2 формы, связанные с двигательными-зрительными расстройствами

# Классификация алалии:

- В.А.Ковшиков: импрессивные (сенсорные) и экспрессивные (моторные) формы алалии.
- Е.Ф.Соботович: алалии с преимущественными нарушениями усвоения парадигматической или синтагматической систем языка.

# Моторная (экспрессивная) алалия:

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

Согласно психологическим концепциям, механизм моторной алалии составляют нарушения психических процессов (мышления, памяти), а также соотношения отдельных этапов речевой деятельности.



# Моторная (экспрессивная) алалия:

- В.А.Ковшиков полагает, что ядром нарушения, при этой форме алалии является несформированность языковых операций производства высказывания при относительной сохранности смыслового и моторного уровня порождения высказывания.
- Е.Ф.Соботович отмечает, что основным при моторной алалии является нарушение овладения знаковой формой языка, то есть правилами сочетания и использования знаков в процессе порождения речи.

# Моторная (экспрессивная) алалия:

У ребенка с алалией заметно ограничены возможности овладения системой языковых знаков и самим инвентарем языковых средств различных уровней. Оказываются несформированными операции порождения, оформления высказывания, в частности, наряду с отбором фонем, нарушается внутрислоговое и межслововое программирование, и операции, реализующие глубинно-синтаксический и глубинно-семантический уровень.

## Симптоматика моторной алалии:

В структуре речевого дефекта при моторной алалии ведущими являются языковые нарушения.

Недоразвитие речи при моторной алалии носит системный характер, охватывая все ее компоненты: фонетико-фонематическую и лексико-грамматическую стороны.

Развитие системы произношения у детей с алалией характеризуется качественным и количественным своеобразием, которое выявляется в той или иной мере у всех детей и на каждом из этапов речевого развития.

## Симптоматика моторной алалии:

При алалии нарушена фонематическая реализация слов и высказываний, не формируются языковые оформления речи – звукослоговой и морфемный строй.

Речь носит характер фрагментарности или скандированности.

Дети не улавливают ритм и не могут воспроизвести предложенный ритмический рисунок выстукиванием, похлопыванием.

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

Дети не умеют пользоваться синонимами, антонимами, обобщающими словами.

## Симптоматика моторной алалии:

Отмечаются разные виды аграмматизма: структурный аграмматизм, семантический аграмматизм и аграмматизм, связанный с неправильным оформлением связей слов в предложении.

Наблюдается многообразие вариантов недоразвития речи: от полного безречья до частичного отсутствия речи.

# Симптоматика моторной алалии:

Неречевая симптоматика моторной алалии:

- неврологическая симптоматика,
- физическая недостаточность,
- соматическая ослабленность,
- замедленность или заторможенность,
- понижение моторной активности,
- недостаточная ритмичность,
- нарушение динамического и статического равновесия,
- затруднена мелкая моторика пальцев рук,
- недоразвитие многих высших психических функций,
- замкнутость,
- негативизм,
- неуверенность в себе,
- напряженное состояние,
- повышенная раздражительность,
- обидчивость,
- склонность к слезам.

## Симптоматика моторной алалии:

Р.Е.Левина выделяет 3 уровня недоразвития:

- Отсутствие общеупотребительной речи;
- Начатки общеупотребительной речи;
- Развернутая речь с элементами недоразвития во всей речевой системе.

## Обследование детей с алалией:

Вместо речи развиваются мимика и жестикуляция. Первые слова появляются поздно, фразовая речь в большинстве случаев начинает формироваться только после 5-6 лет.



## Обследование детей с алалией:

Обследование не заканчивается одной встречей. Устанавливается, как ребенок вступает в контакт, обращается внимание на отношение ребенка к ходу и материалу занятий, отмечается наличие или отсутствие критичности к своему состоянию, возможности внеречевого и речевого общения, наличие у ребенка стремления к общению и желание исправить свою речь.

Выявляются интересы к игрушкам, играм, книгам. Уточняется состояние слуха и понимания, особенности гнозиса, праксиса. Обращается внимание на четкость латералиты, состояние мелкой моторики и общедвигательной сферы.

Выявляется степень владения практическими навыками.

## Сенсорная алалия:

Основным симптомом сенсорной алалии является нарушение понимания речи вследствие нарушения работы речеслухового анализатора, что возникает при преимущественном поражении височной доли доминантного полушария.

Ребенок слышит, но не понимает обращенную речь.

При сенсорной алалии имеется тяжелое нарушение аналитико-синтетической деятельности коркового конца речеслухового анализатора.

## Сенсорная алалия:

У детей не формируется фонематическое восприятие, не дифференцируются фонемы и не воспринимается слово целиком, отмечаются несформированность акустико-гностических процессов, понижение способности к восприятию речевых звуков.

Связь между словом и предметом, который он обозначает, не формируется – *замыкательная акупатия*.

## Сенсорная алалия:

Дети имеют *гиперакузию* – повышенную чувствительность к звукам, безразличным для окружающих: шум сминаемой бумаги, шуршание спичек в коробке, звук капающей воды, тихий скрип и так далее.

Дети с сенсорной алалией воспринимают такие звуки обостренно, дают на них болезненную реакцию: проявляют беспокойство, плачут, жалуются на боль в ушах и голове, на другие неприятные ощущения.

У детей голос нормальный, они продуцируют звуки и слова с нормальными модуляциями и интонациями.

## Психолого-педагогические и речевые особенности детей с сенсорной алалией:

Ребенок совсем не понимает речь окружающих, но понимает отдельные необходимые слова.

Большую роль для детей с сенсорной алалией играет ситуация. Дети часто понимают содержание высказываний только в определенном контексте.

## Психолого-педагогические и речевые особенности детей с сенсорной алалией:

- В.К.Орфинская, Н.Н.Трауготт: страдает различение фонем, фонематический анализ и анализ морфологического состава слов.
- В.К.Орфинская, Н.И.Жинкин: выделяют особую семантическую алалию, при которой сохранно восприятие речи, но нарушено ее понимание.
- А.Р.Лурия: разграничивает случаи расстройства слышания звуков речи и неправильное слышание слов, а также расстройство понимания сложных речевых структур. Ребенок не понимает смысла слов и инструкций.
- С.С.Мнухин: сенсорная афазия, акустическая агнозия, нарушение акустических установок, сочетание нарушения акустической установки и акустической агнозии.

## Психолого-педагогические и речевые особенности детей с сенсорной алалией:

Дети пользуются для общения жестами, мимикой. Слушают музыку, избирательно относятся к мотивам. Тишина успокаивает детей, громкие же разговоры, крик раздражают. Они правильно реагируют на изменение интонации, не понимая при этом слов-обращений. Игру сопровождают модулированным лепетом.

## Психолого-педагогические и речевые особенности детей с сенсорной алалией:

Наблюдается бессвязное воспроизведение всех известных ребенку слов – своеобразная логоррея, отмечаются персеверации услышанного или произнесенного слова и словосочетания; повторяются слова, воспринимаемые в данное время или воспринятые ранее – *эхолалия*.

Сенсорная алалия в чистом виде встречается крайне редко.



# Выводы и проблемы:

1. Алалия – одно из наиболее сложных речевых нарушений. Несмотря на многочисленные исследования, оно не является достаточно изученным. Достоверных статистических сведений о распространенности алалии нет.
2. Наиболее сложным дискуссионным является вопрос о механизмах алалии.
3. Недоразвитие речи при алалии носит системный характер.
4. Комплексная система работы при алалии направлена на создание механизмов речевой деятельности, формирование речи как средства коммуникации и развития психической деятельности в целом.