

ЭТИОЛОГИЯ И КЛАССИФИКАЦИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ

*Дисциплина: Психология лиц с
нарушениями речи*

ПЛАН

1. Причины речевых нарушений
2. Клинико-педагогическая классификация речевых нарушений
3. Психолого-педагогическая классификация речевых нарушений



Этиология (с греч. *этио* - причина, *логос* - наука, учение) – учение о причинах.

Причина нарушения речи – воздействие на организм внешнего или внутреннего неблагоприятного фактора или их взаимодействия, которые определяют специфику речевого расстройства и без которых это расстройство не может возникнуть.



В логопедии разграничиваются:



При оценке речевых нарушений необходимо учитывать:

время возникновения нарушения;

характер и локализацию повреждения;

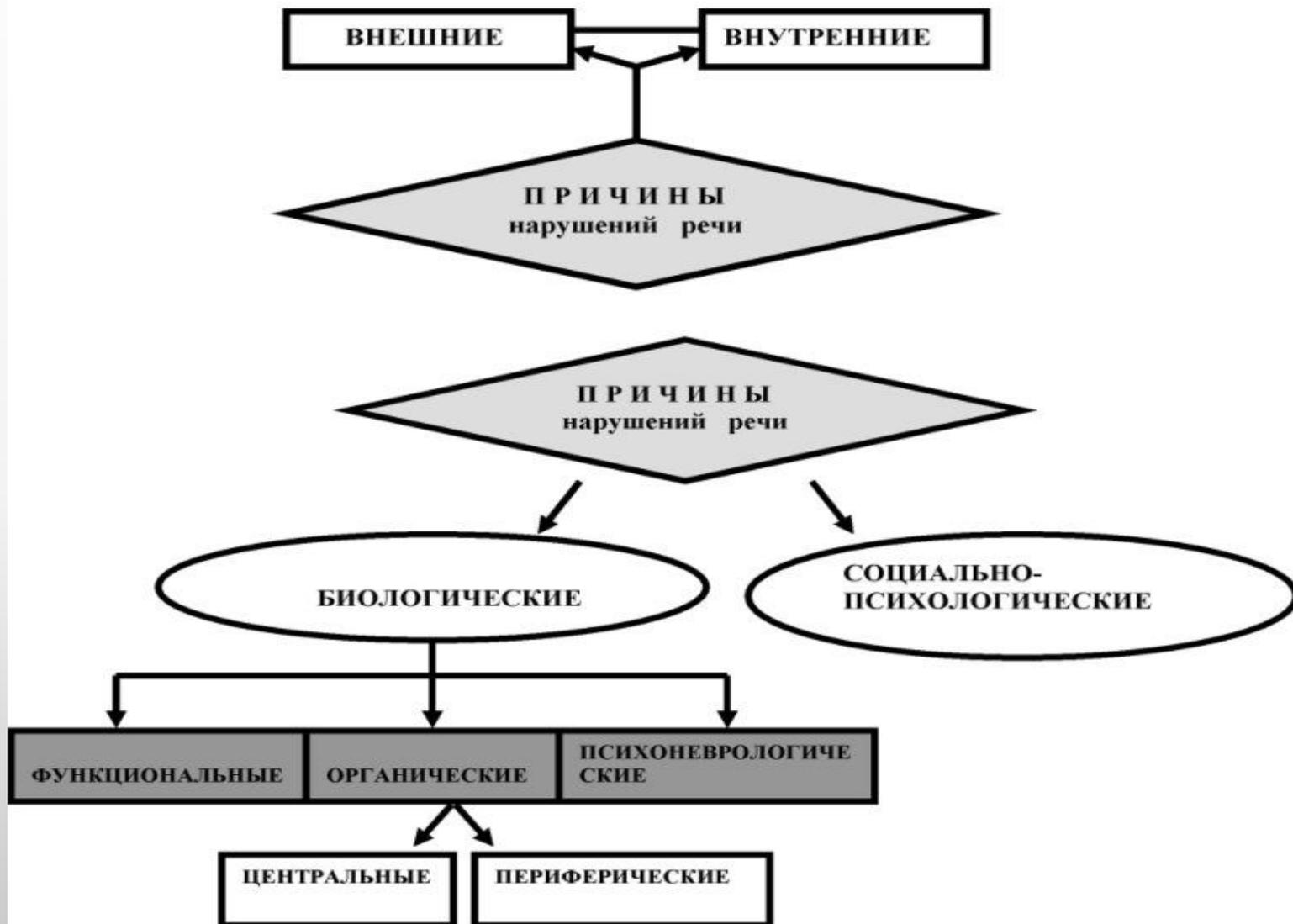
особенности пластичности нервной системы ребёнка;

степень сформированности речевой функции в момент
повреждения мозга



ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ

Причина - воздействие на организм внешнего или внутреннего неблагоприятного фактора или их взаимодействия



РЕЧЕВЫЕ РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА МОГУТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕННЫ:

Органическим поражением центральной нервной системы (афазии, алалии, дизартрии)

Функциональными изменениями центральной нервной системы (заикание)

Дефектами строения артикуляционного аппарата (механические дислалии, ринология)

Задержкой речевого развития различного генеза (при недоношенности, соматической ослабленности, педагогической запущенности и т.д.)

ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ



**пренатальную
(внутри-утробную)**



**натальную
(повреждение
при родах)**



**постнатальную
(воздействие
различных
неблагоприятных
факторов после
рождения) патологию**



**Перинальную
(внутриутробная
патология +
повреждение при
родах)**



В перинатальный период развития на организм будущего ребенка могут воздействовать следующие факторы:

- **Различная внутриутробная патология;**
- **гипоксические (внутриутробная гипоксия — кислородное голодание);**
- **травматические (внутричерепные кровоизлияния);**
- **биологические (влияние вирусов, бактерий, простейших);**
- **заболевания матери во время беременности (острые и хронические).**
Острые заболевания чаще всего бывают инфекционными, в том числе ОРВИ, грипп, «детские инфекции», токсо-плазмоз, сифилис. Среди хронических заболеваний наиболее опасны для развивающегося организма эндокринные заболевания матери (сахарный диабет, гипотериоз и др.);
- **химические факторы (бесконтрольный прием лекарственных препаратов, влияние алкоголя, никотина, наркотических препаратов, экологическое состояние окружающей среды, гипо и гипervитаминозы, авитаминоз, недостаток микроэлементов);**
- **радиоактивное облучение;**
- **иммунологическая несовместимость по резус-фактору и антигенам крови матери и плода;**
- **наследственные (генные и хромосомные заболевания);**
- **социально-психологические.**

В момент родов на плод воздействуют следующие тератогенные факторы:

- асфиксия (кислородное голодание плода в момент родов);
- травматические (родовая травма, акушерско-гинекологическая патология).

В постнатальный период развития ребенка возможно влияние следующих тератогенных факторов:

- наследственных, проявляющихся в период становления речи;
- травматических (открытые и закрытые черепно-мозговые травмы);
- биологических;
- ослабленного соматического состояния ребенка;
- химических;
- социально-психологических.

ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ

**Внешние
(экзогенные)**

**Внутренние
(эндогенные)**

ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ

Биологические

- функциональные;
- органические;
- психоневрологические



центральные периферические

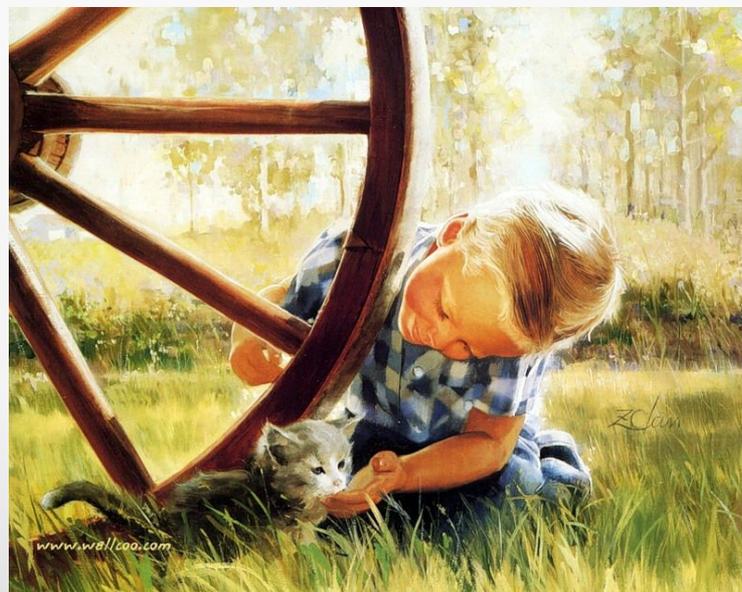
Социально-психологические

- педагогическая запущенность;
- чрезмерная строгость;
- неблагоприятная речевая среда;
- госпитализм;
- билингвизм и др.



РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВОДИТСЯ В СЕМЬЯХ С «ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ». К ТАКИМ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) семьи, где уже имеется ребенок с тем или иным дефектом;
- 2) семьи с умственной отсталостью, заболеванием шизофренией, нарушением слуха у одного из родителей или у обоих;
- 3) семьи, где матери перенесли во время беременности острое инфекционное заболевание, тяжелый токсикоз;
- 4) семьи, где имеются дети, перенесшие внутриутробную гипоксию, природовую асфиксию, травму или же нейроинфекцию, черепно-мозговые травмы в первые месяцы жизни.



2. КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ

СТРУКТУРА ЛОГОПЕДИИ

Классификация

```
graph TD; A[Классификация] --> B[Клиническая (медицинская)]; A --> C[Клинико-педагогическая]; A --> D[Психолого-педагогическая];
```

**Клиническая
(медицинская)**

**Клинико-
педагогическая**

**Психолого-
педагогическая**



В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ЛОГОПЕДИИ ДЛЯ
ОПИСАНИЯ И ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕЧЕВЫХ
НАРУШЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДВЕ
КЛАССИФИКАЦИИ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ

*клинико-
педагогическая
классификация*

*психолого-
педагогическая
классификация*

КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

Ориентирована в основном на коррекцию дефекта речи, на разработку дифференцированного подхода к их преодолению и нацелена на предельную детализацию видов и форм речевых нарушений, поэтому основывается на подходе от общего к частному.

В ней учитываются межсистемные взаимодействия речевых нарушений с обуславливающим их материальным субстратом. Она основывается не на одном каком-то критерии, а на совокупности психолого-лингвистических и клинических (в сочетании с этиопатогенетическими) критериев.

КРИТЕРИИ ОТГРАНИЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ В КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ

УЧИТЫВАЕТСЯ:

нарушения формы речи (устной или письменной);

нарушенный вид речевой деятельности применительно к каждой из форм: для устной – нарушение говорения или слушания, для письменной – письма или чтения;

нарушенный этап (звено) порождения или восприятия речи: применительно к продуктивным видам речевой деятельности (говорению и письму).



КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПОКАЗЫВАЕТ

какими факторами обусловлено нарушение;

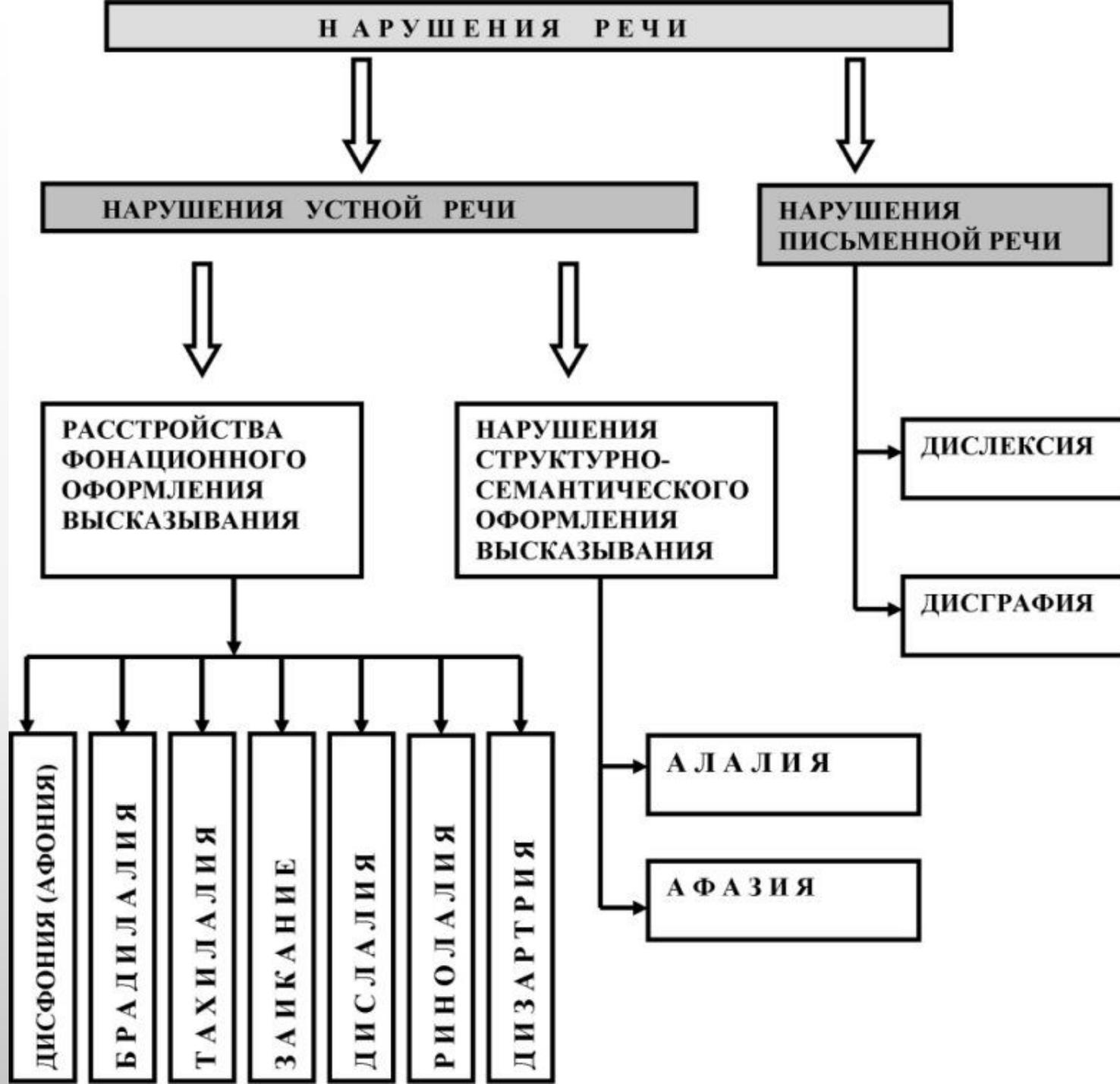
на каком фоне оно развивается (органическом или функциональном)

в каком звене речевой функциональной системы локализуется (центральном или периферическом)

какова глубина (степень) нарушения центральных или периферических аппаратов речи

время его наступления.





ДИСФОНИЯ (АФОНИЯ)

- **отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата**
- **Синонимы: нарушение голоса, нарушение фонации, фоноторные нарушения, вокальные нарушения**
- **Проявляется либо в отсутствии фонации (афония), либо в нарушении силы, высоты и тембра голоса (дисфония), может быть обусловлена органическими или функциональными расстройствами голосообразующего механизма центральной или периферической локализации и возникать на любом этапе развития ребенка**
- **Бывает изолированной или входит в состав ряда других нарушений речи**



БРАДИЛАЛИЯ

- **патологически замедленный темп речи**
- **Синоним: брадифразия**
- **Проявляется в замедленной реализации артикуляторной речевой программы, является центрально обусловленной, может быть органической или функциональной**



ТАХИЛАЛИЯ

- патологически ускоренный темп речи
- Синоним: тахифразия
- Проявляется в ускоренной реализации артикуляторной речевой программы, является центрально обусловленной, органической или функциональной



ЗАИКАНИЕ

- нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата
- Синоним: логоневроз
- Является центрально обусловленным, имеет органическую или функциональную природу, возникает чаще всего в ходе речевого развития ребенка



ДИСЛАЛИЯ

- **нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации речевого аппарата**
- **Синонимы:** косноязычие (устаревшее), дефекты звукопроизношения, фонетические дефекты, недостатки произношения фонем
- **Проявляется в неправильном звуковом (фонемном) оформлении речи:** в искаженном (ненормированном) произнесении звуков, в заменах звуков или в их смешении
- **Дефект может быть обусловлен тем, что у ребенка не полностью сформировалась артикуляторная база (не усвоен весь набор артикуляционных позиций, необходимых для произнесения звуков) или неправильно сформировались артикуляторные позиции, вследствие чего продуцируются ненормированные звуки**



РИНОЛАЛИЯ

- нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата.
- Синонимы: гнусавость (устаревшее), палатолалия
- Проявляется в патологическом изменении тембра голоса, который оказывается избыточно назализованным вследствие того, что голосовыдыхательная струя проходит при произнесении всех звуков речи в полость носа и в ней получает резонанс



ДИЗАРТРИЯ

- **нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата**
- Наблюдаются несформированность всех звеньев сложного механизма фонационного оформления высказывания, следствием чего являются голосовые, просодические и артикуляционно-фонетические дефекты
- Тяжелой степенью дизартрии является анартрия, проявляющаяся в невозможности осуществить звуковую реализацию речи. В легких случаях дизартрии, когда дефект проявляется преимущественно в артикуляторно-фонетических нарушениях, говорят о ее стертой форме
- Дизартрия является следствием органического нарушения центрального характера, приводящего к двигательным расстройствам. По локализации поражения ЦНС выделяют различные формы дизартрии. По тяжести нарушения различают степень проявления дизартрии



АЛАЛИЯ

- **отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка**
- **Синонимы: дисфазия, ранняя детская афазия, афазия развития, слухонемо́та (устаревшее)**



АФАЗИЯ

- **полная или частная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга**
- **Синонимы: распад, утрата речи**
- **У ребенка теряется речь в результате черепно-мозговых травм, нейроинфекции или опухолей мозга после того, как речь уже была сформирована**



ДИСЛЕКСИЯ

- **частичное специфическое нарушение процесса чтения**
- Проявляется в затруднениях опознания и узнавания букв; в затруднениях слияния букв в слоги и слогов в слова, что приводит к неправильному воспроизведению звуковой формы слова; в аграмматизме и искажении понимания прочитанного



ДИСГРАФИЯ

- **частичное специфическое нарушение процесса письма**
- Проявляется в нестойкости оптико-пространственного образа буквы, в смещениях или пропусках букв, в искажениях звукослогового состава слова и структуры предложений

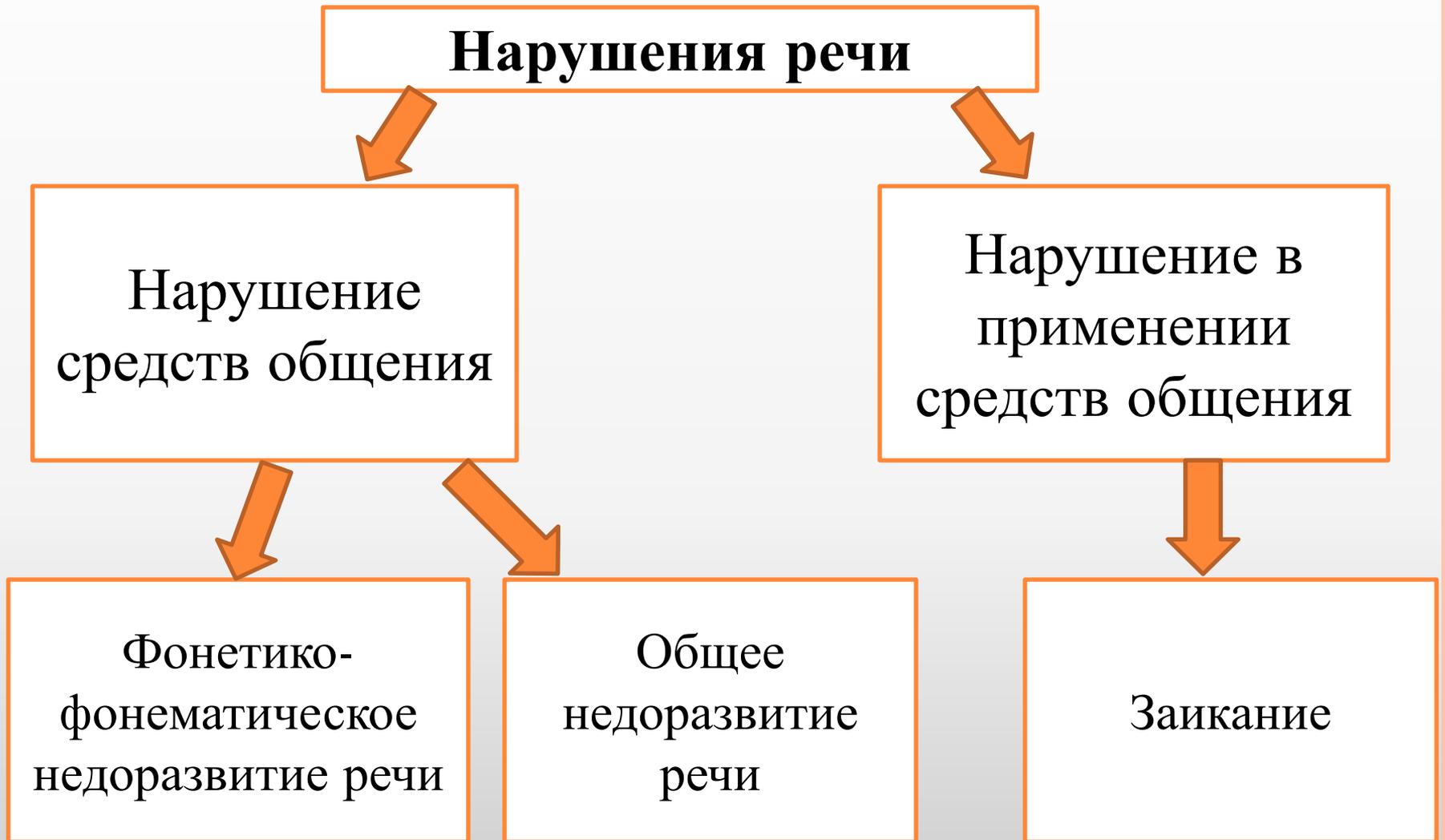


ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

Построена на основе лингвистических и психологических критериев, среди которых учитываются структурные компоненты речевой системы (звуковая сторона, грамматический строй, словарный запас), функциональные аспекты речи, соотношение видов речевой деятельности (устной и письменной).



3. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ (АВТОР Р.Е. ЛЕВИНА)



ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКОЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ

- нарушение процессов формирования произносительной системы родного языка у детей с различными речевыми расстройствами вследствие дефектов восприятия и произношения фонем



ОБЩЕЕ НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ

- **различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне**
- В качестве общих признаков отмечаются: позднее начало развития речи, скудный словарный запас, аграмматизм, дефекты произношения, дефекты фонемообразования
- Недоразвитие может быть выражено в разной степени: от отсутствия речи или лепетного ее состояния до развернутой, но с элементами фонетического и лексико-грамматического недоразвития
- В зависимости от степени сформированности речевых средств у ребенка общее недоразвитие подразделяется на четыре уровня



ЗАИКАНИЕ

- **нарушение коммуникативной функции речи при правильно сформировавшихся средствах общения**
- **Возможен и комбинированный дефект, при котором заикание сочетается с общим недоразвитием речи**

