

Дифференциальная диагностика алалии от сходных состояний

Чем отличается алалия от нарушений слуха?

При алалии отмечается сохранность слуховой функции.

Решающая роль принадлежит исследованиям слуха. Для глухого характерно полное отсутствие реакции на звуковые раздражители. Можно окликнуть ребенка за его спиной, ударить в музыкальный инструмент. Ребенок с алалией даст нормальную ответную ориентировочную реакцию. Обычно глухие дети используют жесты без звукового сопровождения, и без специального обучения речь не появляется.

Ребенок с алалией к жестам дает звуковую реакцию (невербальную вокализацию).

В чём отличие сенсорной алалии от нарушений слуха?

Аудиометрическое исследование слуха. Если усилить громкость голоса, ребенок с тугоухостью будет лучше слышать и даст ответную реакцию. У детей с сенсорной алалией громкость не улучшит понимание речи. У детей с алалией голос звонкий, у детей со сниженным слухом - приглушенный. Дети с нарушенным слухом пытаются повторить слова, а ребенок с алалией - нет.

В чём отличие алалии от дизартрии?

У детей с алалией моторный уровень речеобразования относительно сохранен. Они могут выполнять артикуляторные движения в полном объеме.

У детей с дизартрией нарушения артикуляторной моторики являются ведущими в структуре речевого дефекта. При алалии расстраивается вся система языка, при дизартрии – только одна из ее подсистем - фонетическая, обусловленная наличием парезов и параличей.

В чём отличие алалии от афазии?

Отличие в анамнезе: действие вредоносных факторов наблюдается в пренатальный и ранний постнатальный периоды (до 3 лет). При детской афазии - после периода интенсивного развития речи.

Если ребенок когда-то говорил лучше, чем при обследовании - это афазия. У человека с афазией наблюдаются «осколки» предыдущей речи. При алалии необходимо целенаправленное интенсивное формирование речевой системы. При афазии возможно спонтанное восстановление речи.

Чем отличается алалия от задержки речевого развития?

Алалия характеризуется не только задержанным развитием речи, но прежде всего, патологическим типом усвоения языка. У ребенка с темповой ЗРР наблюдаются чаще всего различной степени нарушения артикуляторной моторики и негрубое отставание в формировании языковой способности в импрессивной речи.

При алалии моторная сфера относительно сохранна, но выражены грубые нарушения лексико-грамматической системы, проявления которых не свойственны детской речи на ранних этапах ее развития. Дети с задержкой развития речи нередко спонтанно, вне специального обучения овладевают языком, чего не бывает у детей с алалией. Важным диагностическим критерием является способность и скорость усвоения новых слов.

Чем отличается алалия от речевой патологии, обусловленной умственной отсталостью?

- Нарушение речи при алалии протекает при относительной сохранности невербальных мыслительных операций. Нарушения речи при УО являются результатом патологии познавательной деятельности.
- Дети с моторной алалией хорошо понимают обращенную речь, выполняют инструкции, чего могут не делать трёхлетние дети с УО. В школьном возрасте дети с алалией пытаются выражать и понимают сложные причинно-следственные связи. Дети с УО либо вовсе их не выражают, либо только самые элементарные.
- При алалии имеются языковые нарушения речи в виде аграмматизма, фонематических нарушений. У умственно отсталых детей речь примитивна, но правильна в формально-языковом отношении.
- Дети с алалией обладают большим запасом «предметных знаний». Дети с интеллектуальной недостаточностью легко актуализируют простые слова, но при показе низкочастотных предметных картинок будут ошибки и отказ.
- У детей с моторной алалией сохранно невербальное мышление, степень обучаемости выше. При обследовании используют обучающий эксперимент. Показывают, как надо выполнять задание и смотрят, берет ли ребенок подсказку или нет. Дети с моторной алалией в отличие от детей с умственной отсталостью критично относятся к своей речевой недостаточности.

Чем отличается алалия от расстройства аутистического спектра?

Дети с РАС схожи с детьми с сенсорной алалией. Ребенок с РАС не реагирует на обращенную речь, не смотрит в глаза, избегает прикосновений или реагирует на них криком и плачем. У таких детей не появляются слова «мама» и «папа», при этом может наблюдаться постоянное бормотание, включающее самые разные звуки, в том числе и сложные. Свойственны эхолалии и детям с РАС, и при алалии. Выраженные психопатологические симптомы при РАС: стереотипии, стимуляции (тактильные, обонятельные). Изменение привычного образа у детей с РАС приводит к бурным реакциям. Отмечается холодность в отношении к матери.