

Учебная дисциплина «ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИИ»

Алалия: причины, механизмы и формы нарушения

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

Составитель: Сапогова Ольга Леонидовна,
старший преподаватель кафедры логопедии
Института инклюзивного образования БГПУ

Определение

Алалия – полное или частичное отсутствие речи при наличии достаточных для развития речи интеллектуальных возможностей, остроты слуха и речедвигательных органов (*М.Е. Хватцев*).

Алалия – тяжелое нарушение речи, обусловленное недоразвитием или поражением речевых областей в левом доминантном полушарии головного мозга, наступившее еще до формирования речи, т.е. до 1-2 лет жизни ребенка. Это нарушение характеризуется полным или частичным отсутствием речи, несмотря на сохранность периферического слуха, а также интеллекта (*О.В. Правдина*).

Алалия – это проявляющееся в структуре нервно-соматических и нервно-психических заболеваний расстройство развития языковой способности у детей, которое характеризуется невозможностью или нарушением языковых операций при порождении речевого высказывания при сохранности семантических и моторных операций и проявляется в фонематических, лексических, морфологических, синтаксических нарушениях (*В.А. Ковшиков*).

Алалия – отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка (*Б.М. Гриншпун, С.Н. Шаховская*).

Причины алалии

<i>Автор</i>	<i>Причины алалии</i>
<i>Р. Коэн (1888), А. Гутцман (1924), Э. Фрешельс (1931), М. Зеeman (1962) и др.</i>	Ведущим началом являются воспалительные или алиментарно-трофические обменные патологические процессы, происходящие во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка
<i>А. Трейтель (1901)</i>	Следствие недостаточности внимания и памяти
<i>А. Либман (1901)</i>	Интеллектуальная недостаточность
<i>А. Ивинг (1963)</i>	Отсутствие у детей моторного образа слова как ведущего проявления в картине речевой неполноценности при нарушениях мозга
<i>М. Зеeman (1962)</i>	Речь не развивается из-за нарушений мозговых центров речи (мозговых зон речи)
<i>М. Берри (1957), М. Б. Эйдинова (1961), Р. Лухзингер (1970), В. А. Ковшиков (1985) и др.</i>	Природовые черепно-мозговые травмы и асфиксии новорожденных

Автор	Причины алалии
<i>Е. М. Мастюкова (1981)</i>	Действие любого вредного фактора в пренатальном или раннем постнатальном периоде, когда кора головного мозга находится еще в стадии формирования (у ребёнка отмечается ММД – минимальная мозговая дисфункция)
<i>С. С. Корсаков и Н. И. Красногорский</i>	Следствие соматического заболевания, вызывающего истощение центральной нервной системы, в первую очередь гипотрофии
<i>Ю.А. Флоренская</i>	В патогенезе имеют место рахит, нарушения питания и сна в раннем детстве, часто повторяющиеся заболевания дыхательных путей
<i>Р. Коэн (1888), М. Зеeman (1961), Р. Лухзингер, А. Салей (1977) и др.</i>	Наследственность, семейная предрасположенность
<i>В последние годы</i>	Подчеркивается значительная роль минимальных мозговых повреждений (минимальной мозговой дисфункции). В большинстве случаев в анамнезе ребёнка с алалией выделяется не один, а комплекс патологических факторов.

Симптоматика алалии

Нарушение характеризуется многообразием симптоматики и не имеет единой нозологии. Симптомы выражены в различной степени, от тотальной до частичной немоты.

При алалии имеют место **речевые и неречевые симптомы**, между которыми существуют сложные опосредованные соотношения. В симптоматике расстройств при алалии преобладающими являются языковые нарушения.

Алалия представляет собой **системное недоразвитие речи**, при котором нарушаются все компоненты речи: *фонетико-фонематическая сторона, лексико-грамматический строй.*

Среди неречевых расстройств при алалии выделяют *моторные, сенсорные, психопатологические симптомы.*

Уровни развития речи при алалии

С учетом степени нарушения речи и динамики развития речи Н.Н. Трауготт (1940) и Р.Е. Левина (1968) выделили различные уровни (этапы) развития речи при алалии:

Первый уровень речевого развития характеризуется полным или почти полным отсутствием словесных средств общения («Отсутствие общеупотребительной речи»).

Второй уровень речевого развития характеризуется тем, что речь становится более развернутой, речевые возможности детей значительно возрастают, но недоразвитие всех компонентов речи выражено очень отчетливо («Начатки общеупотребительной речи»).

Третий уровень речевого развития характеризуется тем, что обиходная речь детей становится достаточно развернутой; грубых лексико-грамматических и фонетических отклонений уже нет; имеются лишь отдельные пробелы в развитии фонетики, лексико-грамматического строя; отчетливо выступают недостатки чтения и письма («Развернутая фразовая речь с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития»).

Классификация алалии

Автор	Критерии
<i>А. Либманн</i>	Учет степени и особенности нарушений речи: <ul style="list-style-type: none">➤ <i>моторную слухонемоту,</i>➤ <i>сенсорную слухонемоту,</i>➤ <i>сенсомоторную слухонемоту,</i>➤ <i>переходную форму между слухонемотой и тяжелым косноязычием</i>
Клиническая классификация <i>(Р.А. Белова-Давид, Н.Н. Трауготт и др.)</i>	Учет локализации и характера поражения головного мозга: <ul style="list-style-type: none">➤ <i>сенсорная алалия (патология речеслухового анализатора),</i>➤ <i>моторная алалия (патология речедвигательного анализатора),</i>➤ <i>оптическая алалия (патология зрительно-пространственного анализатора).</i>
Психологическая классификация <i>(Р. Е. Левина)</i>	Группы детей: <ul style="list-style-type: none">➤ <i>с неполноценным слуховым (фонематическим) восприятием,</i>➤ <i>с нарушением зрительного (предметного) восприятия,</i>➤ <i>с нарушением психической активности</i>

<i>Автор</i>	<i>Критерии</i>
<p>Лингвистическая классификация (В. К. Орфинская (1963))</p>	<p>По ведущему типу нарушения языковых систем 10 форм алалии с первичным или вторичным нарушением языковых систем:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 4 формы моторной недостаточности, ➤ 4 формы сенсорной недостаточности, ➤ 2 формы, связанные с двигательльно-зрительными расстройствами, лежащими в основе недоразвития речи
<p>Психолингвистическая классификация (В.А. Ковшиков)</p>	<p>Учет порождения речевого высказывания:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ импрессивные (сенсорные) формы алалии, ➤ экспрессивные (моторные) формы алалии
<p>Е. Ф. Собонович</p>	<p>С учетом психолингвистической структуры и механизмов речевой деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ алалии с преимущественными нарушениями усвоения синтагматической систем языка, ➤ алалии с преимущественными нарушениями усвоения парадигматической систем языка

Список основной литературы:

- Логопедия: Учебник для студентов дефектологических факультетов педагогических высших учебных заведений / Под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской . – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 680 с.
- Филичева, Т.Б. Основы логопедии: учеб. пособие / Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелева, Г.В. Чиркина. – М.: Просвещение, 1989. – 223 с.: ил.



**Основы
логопедии**

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ