

*Учебная дисциплина «ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИИ»*

# Моторная алалия: причины, механизм и симптоматика нарушения

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

# Определение

**Моторная (экспрессивная) алалия** – это системное недоразвитие экспрессивной речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций (Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская).

**Экспрессивная алалия** – языковое расстройство, которое характеризуется нарушением усвоения в онтогенезе экспрессивной речи инвентаря языковых единиц и правил их функционирования, что в процессе порождения речи проявляется в невозможности или в разладе производства грамматических, лексических и фонематических операций при полной или относительной сохранности смысловых и моторных (артикуляторных) операций (В.А. Ковшиков).

# Патогенез моторной алалии

Многие авторы (Р. Коэн, Г. Гутцман, Р.А. Белова-Давид, Н.Н. Трауготт, Ф.К. Орфинская и др.) связывают алалию с *кинетической* или *кинестетической* апраксией и выделяют в связи с этим **эфферентную** и **афферентную** формы.

- **Моторная эфферентная алалия** связана с поражением постцентральной области коры головного мозга. Основным механизмом нарушения – кинетическая апраксия.
- **Моторная афферентная алалия** связана с поражением примоторной области и Роландовой борозды. Основным механизмом нарушения – кинестетическая апраксия.

# Симптоматика моторной алалии

Моторная алалия представляет собой сложный синдром, комплекс **речевых** и **неречевых** симптомов, отношения между которыми являются неоднозначными. В структуре речевого дефекта при моторной алалии ведущими являются языковые нарушения.

Комплекс речевых и неречевых симптомов *меняется с возрастом*, поэтому многие симптомы детей преддошкольного и дошкольного возрастов могут отсутствовать или иначе проявляться у детей более старших возрастных групп.

РЕПОЗИТОРИЙ ИФЭУ

# Речевая симптоматика моторной алалии

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

По преобладающим признакам можно выделить две группы детей:

- 1. Дети с преобладающим фонетико-фонематическим недоразвитием** (их меньшинство). Группа обусловлена ведущим поражением нижних отделов в центральной моторной области коры доминантного полушария, где концентрируются раздражения от мышц, связок, возникающие при выполнении артикуляционных движений, или в общей мускулатуре (при выполнении прочих движений).
- 2. Дети с преобладающим лексико-грамматическим недоразвитием.** Группа обусловлена поражением передних отделов моторной области коры мозга (нижние отделы моторно-премоторной зоны и активная речевая зона, располагающаяся в задних отделах нижней лобной извилины).

# Речевая симптоматика моторной алалии

<i>Нарушения</i>	<i>Проявления</i>
<i>Лексические нарушения</i>	<p>Скудость, бедность словарного запаса (словарь может состоять из звукоподражаний и звуковых комплексов). Расхождение между количественным составом пассивного и активного словаря. Нарушение актуализации слов вызывает разные формы ошибок: отсутствие слов, их замены и взаимозамены, аномальные слова.</p> <p>Нарушение актуализации слов объясняется не артикуляторными трудностями, а расстройствами комплекса языковых операций.</p>
<i>Морфологические нарушения</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ сохранными остаются корни слов и окончания исходных форм слов (у большинства детей),</li><li>➤ многие приставки и суффиксы не употребляются или употребляются неверно,</li><li>➤ несогласование в роде и числе,</li><li>➤ неверное употребление окончаний множественного числа</li></ul>

# Речевая симптоматика моторной алалии

<i>Нарушения</i>	<i>Проявления</i>
<i>Синтаксические нарушения</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ ограниченное число синтаксических конструкций,</li><li>➤ нарушения порядка слов,</li><li>➤ пропуск необходимых членов конструкций (преимущественно слов-предикатов),</li><li>➤ замены и пропуски предлогов и союзов,</li><li>➤ нарушения согласования и управления,</li><li>➤ нарушения в структурном оформлении синтаксических связей (замены падежей, пропуски предлогов),</li><li>➤ частые замены недостающих элементов предложений интонаций, мимико-жестикуляторными средствами</li></ul>
<i>Фонематические нарушения</i>	<p>Проявляется в несформированности процессов дифференциации звуков близких по акустико-артикуляционным признакам. При этом дети иногда не могут отличить правильное звучание слова от слова с переставленными или опущенными элементами.</p> <p>Слабая ориентированность в звуковом и слоговом составе слова:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ смешения фонем,</li><li>➤ трудности в различении на слух слов, имеющих сходный контур и звуковой состав.</li></ul>

# Речевая симптоматика моторной алалии

<i>Нарушения</i>	<i>Проявления</i>
<i>Фонетические нарушения</i>	<p>Нарушение звукопроизношения носит <b>полиморфный</b> характер, т.е. наблюдается нарушение звуков из разных фонетических групп, что может проявляться в пропусках, заменах, смешениях, искажениях звуков как артикуляторно сложных, так и артикуляторно простых. Смещения и замены звуков часто носят <b>непостоянный характер</b>. Характерным является неправильное употребление в речи даже тех звуков, которые ребенок изолированно умеет произносить правильно.</p> <p>Звуковая сторона речи в значительной степени зависит от развития словаря</p>
<i>Нарушения письменной речи</i>	<p>У большинства детей школьного возраста наблюдаются все основные формы дислексии и дисграфии.</p>



## **Речевая симптоматика моторной алалии**

**Высокая интенсивность разнообразных ошибок** при спонтанном развитии речи является одним из существенных признаков алалии.

**Своеобразие нарушения** проявляется уже в **период лепета**: он отсутствует или характеризуется крайним однообразием, бедностью лепетных проявлений.

Первые слова и фразы появляются со значительной задержкой, и на всех этапах развития речи при алалии выявляется нарушение всех ее сторон.

С возрастом и интеллектом ребенка уровни речевого развития ни в коем случае прямо не соотносятся: *более старший может иметь худшую речь.*

## *Неречевая симптоматика моторной алалии*

У детей с моторной алалией выявляется несформированность не только речевой деятельности, но и ряда моторных и психических функций. При моторной алалии наблюдается неврологическая симптоматика различной степени выраженности: от стертых проявлений мозговой дисфункции и единичных знаков повреждения центральной нервной системы до выраженных неврологических расстройств (парезы), особенно пирамидной и экстрапирамидной систем.

Выявляется общая моторная неловкость детей, неуклюжесть, дискоординация движений, замедленность или расторможенность движений. Отмечается понижение моторной активности, недостаточная ритмичность, нарушение динамического и статического равновесия (не могут стоять и прыгать на одной ноге, ходить на носках и на пятках, бросать и ловить мяч, ходить по бревну и т. д.). Одни дети расторможены, импульсивны, хаотичны в деятельности, гиперактивны, другие, наоборот, вялые, заторможенные, инертные, аспонтанные.

У детей отмечается недоразвитие многих высших психических функций (памяти, внимания, мышления и др.), особенно на уровне произвольности и осознанности.

В ряде случаев у них развиваются патологические качества личности, невротические черты характера.

## ***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