

Этиология нарушений речи



РЕПОЗИТОРИЙ ВГУ

Старший преподаватель
кафедры андрагогики ИПКиП
Екатерина Николаевна
Рагель

Этиология

Термин **ЭТИОЛОГИЯ** – греческий, обозначает учение о причинах (*этио* – причина, *логос* – наука, учение).

Этиология нарушений речи по М.Е. Хватцеву

- Все причины речевых нарушений разделены на **внешние** (экзогенные) и **внутренние** (эндогенные), подчёркнуто их взаимодействие.

- *Выделяются:*
 - органические (анатомо-физиологические, морфологические),
 - функциональные (психогенные),
 - социально-психологические,
 - психоневрологические причины.

Этиология нарушений речи по М.Е. Хватцеву

- **Органические:** (недоразвитие и поражение мозга во внутриутробном периоде, в момент родов или после рождения, а также различные органические нарушения периферических органов речи.
М.Е. Хватцев выделил органические центральные (поражения мозга) и органические периферические причины (поражения органа слуха, расщепление нёба и другие морфологические изменения артикуляционного аппарата).

Этиология нарушений речи по М.Е. Хватцеву

- **Функциональные (психогенные):**
М.Е. Хватцев объяснил учением И.П. Павлова о нарушениях соотношения процессов возбуждения и торможения в центральной нервной системе. Он подчеркивал взаимодействие органических и функциональных, центральных и периферических причин.

Этиология нарушений речи по М.Е. Хватцеву

- **Психоневрологические:**
умственная отсталость, нарушения памяти, внимания и другие расстройства психических функций.
- **Социально-психологические:**
различные неблагоприятные влияния окружающей среды.

-
- **Под причиной нарушения речи** понимают воздействие на организм внешнего или внутреннего вредоносного фактора или их взаимодействия, которые определяют специфику речевого расстройства и без которых последнее не может возникнуть.

-
- Основу для изучения этиологии речевых расстройств составляют **эволюционно-динамический подход** и **принцип диалектического единства биологического и социального** в процессе формирования психики. В этом аспекте развитие речевой деятельности ребёнка определяется степенью зрелости его центральной нервной системы и в значительной степени зависит от особенностей ребёнка с внешним миром.

Критические периоды в развитии речевой функции

- **Критические периоды** - предрасполагающие условия, они имеют самостоятельное значение и могут сочетаться с другими неблагоприятными факторами – генетическими, общей ослабленностью ребёнка, дисфункцией со стороны нервной системы.

Критические периоды в развитии речевой функции

□ Первый (1-2года жизни):

Формируются предпосылки речи, начинается речевое развитие, складываются основы коммуникативного поведения и движущей её силой становится потребность в общении. Происходит интенсивное развитие корковых речевых зон, в частности, зоны Брока (критический возраст ребёнка 14-18 месяцев). Любые неблагоприятные факторы могут сказаться на развитии ребёнка.

□ Второй(3 года):

В этот период может возникнуть заикание, мутизм, отставание речевого развития. Ребёнок отказывается от речевого общения, появляется реакция протеста на завышенные к нему требования взрослых. Это связано с переходом от ситуативной речи к контекстной, появляется рассогласованность в работе ЦНС.

□ Третий (6-7 лет):

Начало развития письменной речи. Возрастает нагрузка на ЦНС ребёнка. При предъявлении повышенных требований могут происходить «срывы» нервной деятельности с возникновением заикания.

Экзогенно-органические факторы

Различные неблагоприятные воздействия (инфекции, травмы, интоксикации) на ЦНС ребёнка и на его организм в целом.



Пренатальная патология

- ❑ **Внутриутробные поражения мозга** - наиболее тяжёлые речевые нарушения.
- ❑ У детей с аномалиями и пороками развития мозга часто наблюдаются множественные дизэмбриогенетические стигмы в виде асимметрии черепа, аномалии нёба, дефекты развития верхней челюсти, аплазия нижней челюсти, микрогнатия, прогнатия (пример: открытая ринолалия).
- ❑ Нарушения внутриутробного развития плода – эмбрионопатии, могут возникать в связи с вирусными заболеваниями, приемом лекарственных препаратов, ионизирующей радиацией, вибрацией, алкоголизмом и курением во время беременности.

Перинатальная патология

- **Асфиксия и родовая травма** → **внутричерепные кровоизлияния** (*речевые зоны \ зоны речедвигательного механизма речи*) → **нарушения коркового генеза (алалия) \ нарушения звукопроизносительной стороны речи** (дизартрия).
- В этиологии речевых нарушений у детей определённую роль может играть **иммунологическая несовместимость крови матери и плода** → **непрямой билирубин** (токсичное вещество для ЦНС, выделяющееся из эритроцитов) → поражаются подкорковые отделы мозга, слуховые ядра → **нарушения звукопроизносительной стороны речи в сочетании с нарушением слуха.**

-
- Этиологические факторы сложны и полиморфны, наиболее часто встречаются сочетание наследственной предрасположенности, неблагоприятного окружения и повреждения или нарушения созревания мозга под влиянием различных неблагоприятных факторов.