

ХАРАКТЕРИСТИКА МОТОРНОЙ (ЭКСПРЕССИВНОЙ) АЛАЛИИ

Подготовила:

Преподаватель-стажер кафедры логопедии

Кувалдина Ю.Г.

МОТОРНАЯ (ЭКСПРЕССИВНАЯ) АЛАЛИЯ

Это системное недоразвитие речи экспрессивной речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний (отсутствие речевой мотивации, неумение планировать и контролировать свою речь и пр.)

Моторная алалия включает комплекс речевых и неречевых симптомов.

РЕЧЕВАЯ СИМПТОМАТИКА МОТОРНОЙ АЛАЛИИ

- Бедность активного словаря – словарь ограничен обиходно-бытовой лексикой;
- Специфика формирования грамматического строя речи.
- Несформированность структуры предложения при алалии является следствием незрелости операций выбора слов и построения плана высказывания;
- Кинетические и кинестетические апраксии;
- Трудности в воспроизведении слогового состава слова. Даже при наличии правильного произношения отдельных звуков слоговая структура слова, состоящая из этих, часто воспроизводятся ребенком искаженно.
- Кроме нарушений со стороны экспрессивной речи, отмечаются вторичные нарушения понимания речи: чем хуже ребенок говорит, тем хуже он понимает.

НЕРЕЧЕВАЯ СИМПТОМАТИКА МОТОРНОЙ АЛАЛИИ

- Общая моторная неловкость, дискоординация, низкая моторная активность, недостаточная ритмичность, нарушение статического и динамического равновесия;
- Затруднена мелкая моторика пальцев рук;
- Недоразвитие ВПФ (внимание, памяти, мышления и пр.);
- Неврологическая симптоматика различной степени выраженности (от легких проявлений мозговой дисфункции до выраженных неврологических расстройств).

МОТОРНАЯ АЛАЛИЯ

На 1-ом году жизни у детей с моторной алалией отмечается позднее развитие локомоторных функций: начинают позже ходить, мелкая моторика пальцев рук остается недостаточно дифференцированной, вялая артикуляционная моторика. Низкая речевая активность.

На 2-ом году дети начинают пользоваться мимикой и жестами, появляются в небольшом кол-ве лепетные псевдослова.

С 3-го года симптомы уже более выраженные, требуют дифференцированных методов диагностики и коррекции.

МОТОРНАЯ АЛАЛИЯ

У детей с алалией речь не является ведущим средством познания окружающего мира, что обуславливает особенности развития познавательной деятельности. Часто это становится трудностью при дифференциальной диагностики ИН и моторной алалии.

В ряде случаев у детей с МА развиваются патологические качества личности, невротические черты характера. Как реакция на речевую неполноценность – замкнутость, повышенная раздражительность, обидчивость и пр. Все, что связано с речью – быстро утомляет.

Дети бывают расторможены, импульсивны, гиперактивны или, наоборот, вялые, инертные, заторможенные. Дети не способны поставить цель и принять самостоятельное решение.

МОТОРНАЯ АЛАЛИЯ

Весь комплекс *речевых* и *неречевых* симптомов настолько тесно взаимосвязан, что нередко большую трудность представляет определение ведущего расстройства, а следовательно, правильная диагностика данного речевого дефекта.