

АЛАЛИЯ

# ЧТО ТАКОЕ АЛАЛИЯ?

Алалией принято называть полное или частичное отсутствие речи у детей при хорошем физическом слухе, обусловленное недоразвитием или поражением речевых областей в левом полушарии головного мозга, наступившем во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка.

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





```
graph TD; A[Этиология и патогенез алалии] --> B[Биологические факторы]; A --> C[Социальные факторы]; B --> D[Перинатальный период]; B --> E[Натальный период]; B --> F[Постнатальный период];
```

Этиология и  
патогенез алалии

Биологические  
факторы

Социальные  
факторы

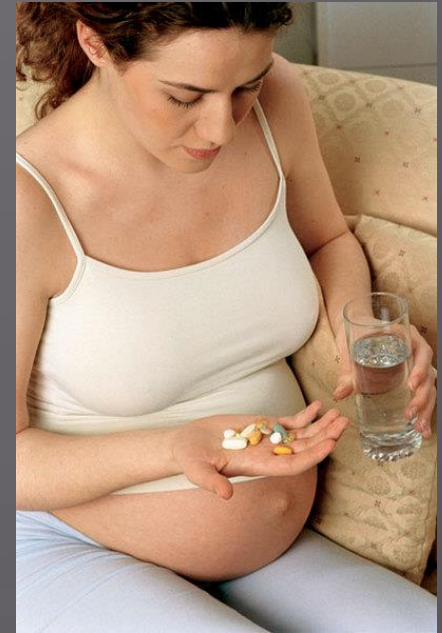
Перинатальный  
период

Натальный  
период

Постнатальный  
период

# Перинатальный период

- интоксикация;
- хронические заболевания матери;
- нарушение кровообращения плода;
- ушибы и падения матери с последующей травматизацией плода;
- неблагоприятное течение беременности;
- врожденная отягощенность;



## Натальный период

- Неудачное применение вспомогательных родовых средств;
- затяжные или срочные роды;
- рождение ребенка с опухолью, гематомой, асфиксией;



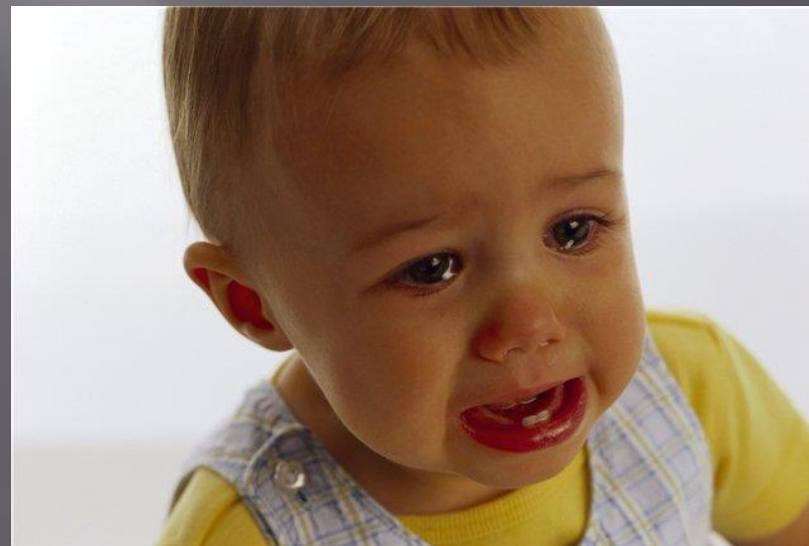
# Постнатальный период

- Ранняя травматизация головы;
- инфекционный гепатит;
- менингит;
- менингоэнцефалит;
- длительные соматические заболевания;
- детские инфекционные заболевания, вызывающие истощение ЦНС;



## Социально-психологические факторы

- Недостаточные речевые и эмоциональные контакты
- конфликтные отношения в семье
- неправильные методы воспитания
- многоязычие в семье
- наследственный фактор



# Механизмы алалии

**СЕНСОМОТОРНЫЕ:** речевое недоразвитие при алалии связано с патологией сенсомоторных функций (слуховой агнозией, апраксией)

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ:** при алалии отмечается патология некоторых сторон психической деятельности

**ЯЗЫКОВАЯ:** недоразвитие речи связано с несформированностью языковых операций процесса восприятия и порождения речевых высказываний

# Симптоматика алалии

В результате органического поражения головного мозга у детей с алалией могут наблюдаться недостатки со стороны некоторых мозговых структур. Вследствие этого, симптоматика алалии достаточно многообразна и не ограничивается нарушением только речевой функции. Характер алалического синдрома в каждом конкретном случае будет иметь индивидуальные особенности, будет зависеть от локализации и тяжести органического поражения, от общего соматического состояния ребенка, его возраста, интеллектуальных возможностей, окружающей его среды. Синдром алалии составляют неврологические, психопатологические и речевые симптомы.

Неврологическая симптоматика: может иметь выраженный, а чаще стертый характер. У детей с алалией может наблюдаться неврологическая микросимптоматика, свидетельствующая о неблагополучии со стороны центральной нервной системы (нарушения тонуса некоторых групп мышц, спастичность, паретичность, односторонний птоз, горизонтальный нистагм и др.).

# Неврологическая симптоматика

## Агнозия

- Расстройства узнавания( как зрительные, так и слуховые). Ребенок в тяжелых случаях не различает, не соотносит с предметом никакие звуки. В легких случаях нарушается дифференциация акустически сходных звуков речи

## Апраксия

- Расстройство произвольных движений. Ребенок затрудняется в выполнении какого-либо действия, требующего дифференцированных движений пальцев, по подражанию не может выполнить каких-либо артикуляционных движений.

# Апраксии (Лурия А.Р., 2008).

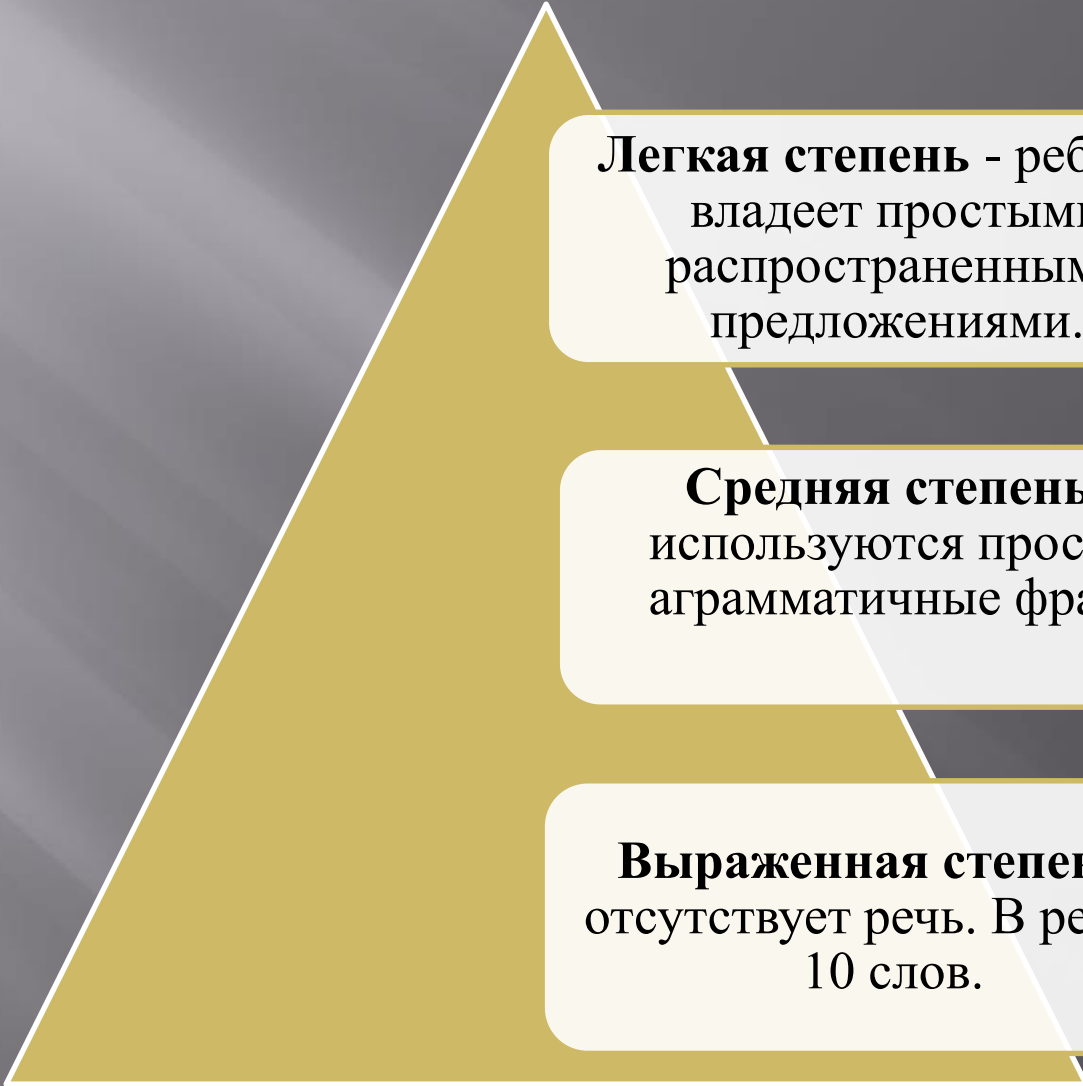
▣ При афферентной  
(кинестетической)  
апраксии ребенок не  
может  
воспроизводить  
единичные  
артикуляционные  
позы. В результате  
отмечаются поиски  
позы, замены одних  
поз другими.

▣ При эфферентной  
(кинетической)  
апраксии отмечается  
несостоятельность в  
воспроизведении  
серии движений.  
Воспроизведению  
серии поз  
препятствуют  
персеверации  
(застревания).

# Уровни понимания речи

- ▣ **Нулевой уровень** - Ребенок с сохранным слухом не воспринимает речи окружающих, иногда реагирует на свое имя, реже на интонации запрещения или поощрения.
- ▣ **Ситуативный уровень** - Понимает просьбы, связанные с обиходным предметным миром. Знает имена близких и название своих игрушек, может показать части тела у себя и родителей, у куклы, но не различает по словесной просьбе изображения предметов, игрушек, хорошо знакомых ему в быту.
- ▣ **Номинативный уровень** - Хорошо ориентируется в названиях предметов, изображенных на отдельных картинках, но с трудом ориентируется в названиях действий, изображенных на сюжетных картинках (идет, сидит, читает и т.п.). совершенно не понимает вопросов косвенных падежей (чем? кому? с кем и т.п.)
- ▣ **Предикативный уровень** - Знает много названий ориентируется в вопросах падежей, поставленных к объектам действий, изображенных на сюжетных картинках. Различает значения нескольких первообразных предлогов ( в, на, около). Не различает грамматических форм слов.
- ▣ **Расчлененный уровень** - Различает изменение значений, вносимых отдельными частями слова (морфемами) -флексиями, приставками, суффиксами.

# Степени тяжести алалии



**Легкая степень** - ребенок владеет простыми распространенными предложениями.

**Средняя степень** — используются простые грамматические фразы.

**Выраженная степень** — отсутствует речь. В речи 8-10 слов.

# Классификация по А. Либманну (1925)

Алалия

```
graph LR; A[Алалия] --- B[Моторная слухонемо́та]; A --- C[Сенсорная слухонемо́та]; A --- D[Сенсо-моторная слухонемо́та]; A --- E[Переходная форма между слухонемо́той и тяжелым косноязы́чием.];
```

Моторная слухонемо́та

Сенсорная слухонемо́та

Сенсо-моторная  
слухонемо́та

Переходная форма между  
слухонемо́той и тяжелым  
косноязы́чием.

# Клинико-педагогическая классификация форм алалии

- ▣ **Моторная эфферентная кинетическая алалия.**  
Поражаются нижнелобные отделы коры головного мозга, могут наблюдаться кинетические артикуляторные апраксии. Грубо искажается слоговая структура слов и структура предложений.
- ▣ **Моторная афферентная кинестетическая алалия.**  
Поражаются восходящие пути от мышц речевого аппарата и нисходящие отделы коры головного мозга. Характерны замены артикуляционно сходных звуков.
- ▣ **Сенсорная(акустическая) алалия.**  
Речь окружающих ребенка не понимает, не понимает значения слов, не может отнести значение слова к его звучанию.

# Классификация Р.Е. Левиной (1951)

- ▣ Дети с алалией и неполноценным слуховым (фонематическим) восприятием.
- ▣ Дети с алалией и нарушением зрительно-пространственного восприятия.
- ▣ Дети с алалией и нарушением кинестетическо-предметного восприятия.
- ▣ Дети с алалией и нарушением произвольного поведения и общения.

# М. Зеeman (1962)

- ▣ Экспрессивные дисфатические нарушения, с типичными признаками моторной афазии, аграфии, алексии, с сохраненным пониманием.
- ▣ Рецептивные дисфатические нарушения, с преобладанием сенсорных расстройств.

# Классификация по В. К. Орфинской (1963)

Среди **моторных** алалий Орфинская выделяет:

- ▣ Форму с первичным недоразвитием фонетической системы вследствие артикуляторной апраксии где наиболее слабым звеном является способность к овладению звукопроизношения.
- ▣ Форма с первичным недоразвитием фонематической системы.
- ▣ Форма с первичным развитием морфологической системы основывается проблема выражения в словообразовании.

Среди **сенсорных** алалий Орфинская выделяет:

- ▣ Форма с первичным нарушением фонематического анализа слов.
- ▣ Форма с первичным нарушением слуховой дифференциации близких по звучанию.
- ▣ Форма с неизбирательным и неравномерным недоразвитием системы вследствие нарушение дифференциации слуховых рядов.

Так же Орфинская выделила еще две формы:

- ▣ Сенсорная- амнестическая форма – обусловлена нарушению связи речедвигательного и речевого анализаторов.
- ▣ Сенсорная – амнестическая форма – обусловлена нарушением связи между слуховым и зрительным анализаторами.

Последние 2 формы которая выделила Орфинская:

- ▣ Синтаксическая алалия – обусловлена избирательной неполноценностью двигательного анализатора.
- ▣ Оптическая алалия при которой неполноценно зрительный анализатор находит свое отражение в проблемах овладении лексикой

Алалия

```
graph TD; A[Алалия] --- B[Сенсомоторная]; A --- C[Моторная]; A --- D[Сенсорная]
```

Сенсомоторная

Моторная

Сенсорная

# Моторная алалия

Эфферентная

Афферентная

Синтаксическая

# Основные направления логопедической работы

Логопедическая работа проводится, в основном, по двум направлениям:

- ▣ Растормаживание речевой функции правого полушария.
- ▣ Осуществление левополушарного контроля над структурными единицами языка: последовательное усвоение звуков, слогов, слов, грамматических форм и фразовой речи.