

Причины, механизм и симптоматика моторной алалия



Шереметьева Е.В.

План

1. Моторная алалия как системное недоразвитие речи.
2. Различные подходы к пониманию моторной алалии
3. Структура дефекта при моторной алалии.
4. Логопедическое обследование
5. Коррекционно-логопедическая работа

Литература

1. Беккер К.П., Совак М. Логопедия. – М., 1981. – Разд.4.
2. Зеeman М. Расстройства речи в детском возрасте. – М., 1962. – Разд. II.
3. Ковшиков В.А. Экспрессивная алалия.. – М., 2001.
4. Корнев А.Н. Основы логопатологии детского возраста: клинические и психологические аспекты. – Спб., 2006. – С.196-214.
5. Кузьмина Н.И., Рождественская В.И. Воспитание речи у детей с моторной алалией. – М., 1977.
6. Мастюкова Е.М. Онтогенетический подход к структуре дефекта при моторной алалии // Дефектология. – 1981. - №6.
7. Основы логопедической работы с детьми/ Под общ. ред. д.п.н., проф. Г.В. Чиркиной. – М., 2003. – С.80-86.
8. Хрестоматия по логопедии (извлечения и тексты). В 2 тт. Т. II / Под ред. Л.С. Волковой и В.И. Селиверстова. – М., 1997.

Моторная алалия -

- это системное недоразвитие экспрессивной речи центрального органического характера, обусловленное несформированностью языковых операций процесса порождения речевых высказываний при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций
(современная трактовка в продолжение традиций моторной концепции: Б.М. Гриншпун, С.Н. Шаховская (2004)).

По гендерному соотношению

1. Неосложненная форма моторной алалии 1:14 в пользу мальчиков
2. Осложненная психоорганической симптоматикой форма моторной алалии 1:2 в пользу мальчиков
3. Смешанная группа детей с моторной алалией 1:5 (А.Н. Корнев. 2006)

Традиционная моторная концепция алалии

- алалия связана с **кинестетической** или **кинетической** апраксией и соответственно выделяют **афферентную** и **эфферентную** формы моторной алалии (Куссмауль (1877), Р.Коэн (1888). Г. Гутцман (1924), Н.Н. Трауготт, Р.А. Белова-Давид, С.С. Мнухин, М. Зеeman и др.).

Психологическая концепция

Анализирует взаимоотношения нарушения речевых и общепсихологических функций алалия вызывается

- диссоциацией между структурными компонентами речевой деятельности:
 1. первичное нарушение мотивации при сохранности операциональных возможностей;
 2. первичная несформированность операциональных компонентов при сохранной мотивации.

(Власенко И.Т., Юртайкин В.В., 1981)

Психологическая концепция

3. Нарушено контрольное звено: ребенок не соотносит результаты речевой деятельности с исходными установками;
4. Не формируются операции программирования, отбора, синтеза языкового материала в процессе порождения спонтанного высказывания: как выбора так и комбинирования.

Психолингвистическая концепция

Ядро алалии

несформированность языковых операций
производства высказывания
(лексических, грамматических,
фонетических) при относительной
сохранности смыслового и моторного
уровня порождения высказывания
(Валерий Анатольевич Ковшиков (1985))

Нейрофизиологический аспект

Анализируется взаимосвязь нарушений субстрата мозга с характером речевого недоразвития

- ▣ Нарушения корковых зон
- ▣ Поражение глубинных образований мозга: ствол, зрительный бугор, подкорковые ганглии, гипоталамические образования и др.)
- ▣ Дисфункции средних структур мозга

Таким образом, недоразвития определенных зон коры, обуславливают затруднения тонких артикуляционных дифференцировок

При моторной алалии

- Недоразвитие речи охватывает фонетико-фонематическую и лексико-грамматическую стороны речи

Механизм нарушения речи

- Не формируется динамический артикуляционный стереотип вследствие застойных очагов возбуждения или торможения в речедвигательном анализаторе
- Ритмическая структура слова и фразы не сформирована
- По мере увеличения словарного запаса трудности в овладении структурой слова становятся более заметными
- Словарный запас ограничен рамками обиходно-бытовой тематики
- В грамматическом структурировании затруднения при именном и глагольном управлении, использование корневых слов, лишенных флексий

Формы аграмматизмов при моторной алалии

- Экспрессивный аграмматизм - это нарушение грамматического строя собственной речи
- Импрессивный аграмматизм - это затруднения при понимании грамматических конструкций
- Структурный аграмматизм – это нарушение количества и динамической линейной последовательности слов в предложении, нарушение порядка слов
- Семантический аграмматизм – это диффузное расширение значения слова, замены ассоциативного характера

Первые признаки моторной алалии

- Проявляются на втором году жизни в форме грубого дисгармонического развития речи
- В неосложненных вариантах первые слова появляются во время в возрасте 11-14 месяцев, в осложненных задерживаются на 2-5 месяцев.
- Понимание речи сохранно на ситуативно-бытовом уровне
- Экспрессивная речь состоит из лепетных звукоподражательных слов
- На протяжении 2-3 лет словарь ограничен 10-30 словами
- Коммуникативная потребность сохранна
- Основная оперативная единица в коммуникативном поведении – сочетание слово + жест (этап голофраз)
- Длительное сохранение лепетных вокализаций

Неречевые нарушения при моторной алалии

- Общая моторика детей характеризуется неловкостью, раскоординированностью, застреванием, цикличностью
- Память отличается сужением объема (особенно страдает речеслуховая память)
- Трудности формирования гнозиса, праксиса

Мышление при моторной алалии

- М.В. Богданов-Березовский, Р.А. Белова-Давид считают, что мышление у детей с моторной алалией первично нарушено
- Р.Е. Левина, М.Е. Хватцев подчеркиваются, что интеллект у детей с моторной алалией вторично изменен в связи с состоянием речи

Механизм речевой деятельности

1. формируется мотив
2. возникает коммуникативной намерение
3. формируется внутренняя программа высказывания
4. идет лексическая разверстка
5. отбор лексико-грамматических средств
6. грамматическое структурирование

Логопедическое обследования

1. выявление объема речевых навыков
2. сопоставление с возрастными нормативами
3. сопоставление с уровнем психического развития
4. определение соотношения дефекта и компенсаторного фона
5. определение соотношения речевой и познавательной активности

Н.С. Жукова

Три этапа обследования:

1. Ориентировочный этап: сбор анамнестических данных, изучение документации
2. Второй этап: обследование компонентов языковой системы, логопедическое заключение
3. Третий этап: динамическое наблюдение за ребенком в процессе обучения

Логопедическое заключение

определяет уровень речевого развития и форму речевой патологии

Например: общее недоразвитие речи I уровня у ребенка с моторной алалией

-
- Ведущий принцип коррекционно-воспитательной работы – принцип системного строения речевой деятельности

Последовательность коррекционной работы

- Определяются речевыми возможностями ребенка
- Коррекция на основе предметно-практической деятельности
- Воспитание мотива деятельности
- Формирование психофизиологических предпосылок речевой деятельности
- Воспитание речевой активности, формирование активного и пассивного словаря
- Формирование фразовой речи на фоне усложнения словаря и структуры фразы
- Формирование связной речи