



# **СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К УСТРАНЕНИЮ МОТОРНОЙ АЛАЛИИ**

**Алалия** – отсутствие или недоразвитие речи, проявляющееся нарушением механизмов речепорождения/восприятия на **языковом** (знаковом) уровне, обусловленное поражением центральной нервной системы в пренатальный, перенатальный или ранний постнатальный периоды

• **Алалия** — это **недоразвитие** или грубое нарушение развития речи у ребенка, возникающее в доречевой период, имеющее системный характер и обусловленное патологией ЦНС определенных зон коры головного мозга (Визель Т.Г., 2006).

• **Алалия** — отсутствие или **недоразвитие** речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка (Б.М.Гриншпун, С.Н. Шаховская, 1998).

Моторной алалией называется тяжелое недоразвитие экспрессивной речи, вызванное органическим поражением высших уровней (языкового и гностико-праксического) **речевой функциональной системы** (Соботович Е.Ф., 2003).

По аналогии: сенсорная алалия — недоразвитие импрессивной речи, вызванное органическим поражением языкового и гностического уровня **функциональной системы речи**.

# Неврологическая симптоматика алалии:



Агнозии ;

Апраксии;

Снижение активности

нейродинамических процессов;

Снижение функциональных возможностей

подкорковых структур

# Речевая симптоматика.



- Речевой негативизм;
- Нарушения понимания речи;
- Замена вербальных средств коммуникации невербальными;
- Системное нарушение речи: стойкий аграмматизм, нарушения актуализации в лексике и нарушения слоговой структуры;

# Уровни понимания речи у неговорящих детей.



**Нулевой:** ребенок не воспринимает речи окружающих, иногда реагируют на свое имя, реже на интонации запрещения или поощрения. На этом уровне понимания речи могут находиться дети с сенсорной алалией в тяжелой степени.



**Ситуативный:** ребенок понимает просьбы, связанные с обиходным предметным миром. Знает имена близких и названия своих игрушек, может показать части тела у себя, у родителей, у куклы, но не различает по словесной просьбе изображений предметов (при сохранном физическом зрении), игрушек, хорошо знакомых ему в быту.



**Номинативный:** хорошо ориентируется в названии предметов, изображенных на отдельных картинках, но с трудом ориентируется в названиях действий, изображенных на сюжетных картинках. При этом ребенок не понимает вопросов косвенных падежей (Чем? Кому?).

# Диагностика



Необходимо наблюдать ребенка в течение нескольких занятий, в разных ситуациях. Содержание логопедической работы на начальных этапах сходно при различных нарушениях. Но при помощи медицинской диагностики мы можем и должны сразу исключить недостаток слуха и неврологические нарушения, приводящие к дизартрии. При этих состояниях методы коррекции принципиально другие.



**Алалия и интеллектуальная недостаточность.**  
Недоразвитие речи при алалии всегда сочетается со своеобразными особенностями мыслительной деятельности. Условия для развития интеллекта при алалии неблагоприятны. Поэтому интеллектуальные нарушения с возрастом могут проявляться во все большей степени. Нередко они начинают занимать ведущее место в общей структуре дефекта, что приводит к большим диагностическим сложностям, если ребенок обследуется не в динамике



**Алалия и слабослышание.** Достаточно трудно отличить сенсорную алалию от тугоухости. Н. Н. Трауготт писала, что существует мнение, что сенсорная алалия — дефект относительно распространенный, а разноречивость суждений о нем обусловлена трудностью его выделения среди других форм слухоречевой патологии.



Наличие тугоухости не исключает диагноза сенсорной алалии. Понижение слуховой чувствительности при алалии может объясняться тем, что одна и та же причина может обусловить поражение различных уровней слухового пути, включая периферическое звено.

**Алалия и аутизм.** Алалию иногда сопровождает речевой негативизм и эмоционально-личностные нарушения. В отличие от алаликов, у детей с РДА отсутствует невербальная коммуникация — жесты, мимика, возгласы, взгляд на лицо. В любом случае, работа начинается с психотерапевтических приемов, установления контакта, снижения тревожности ребенка. В дальнейшем станет понятно, что в структуре дефекта первично: алалия, или аутистические черты личности



**Алалия и дизартрия.** При дизартрии первичная патология — нарушение иннервации мышц речевого аппарата со стороны бульбарных и псевдобульбарных систем мозга, что проявляется в виде параличей и парезов. При алалии этого нет



**Алалия и афазия.** У детей старше 2,5 лет определенные участки мозга уже получают речевую специализацию, поэтому их поражение приводит к детской афазии. Она отличается от «взрослой» афазии нестойкостью, т.к. пластичность детского мозга обеспечивает достаточно быструю компенсацию речевого дефекта

## **Алалия и задержка речевого развития.**

Многие авторы пишут, что при ЗРР речь развивается так же, как у нормальных детей, но в более поздние сроки, тогда как при алалии развитие речи происходит по патологическому типу. Н. С Жукова подробно описала усвоение языка в процессе онто- и дизонтогенеза. Яркой особенностью дизонтогенеза является длительное по времени отсутствие речевого подражания новым словам.

Ребенок повторяет только первоначально усвоенные им слова (не более 10). Такая остановка может быть и при нормальном развитии, но не более чем на 5–6 месяцев после появления первых 3–5 слов. При появлении подражания репродукция осуществляется не в рамках просодии целого слова, как в норме, а только его части. Стремление к открытым слогам, для этого ребенок добавляет в конце слова гласный звук (котика вместо котик).



При отсутствии необходимого артикуляционного уклада, ребенок заменяет трудный звук на артикуляционно-далекий (в норме замещающие звуки артикуляционно близки).

# Этапы логопедической работы



## **Первый этап. Подготовительный**

На этом этапе работа направлена на формирование мотива, коммуникативное намерение

Речь совершенствуется в комплексе с развитием сенсорных и общедвигательных возможностей.

**Обращается внимание на развитие**

**мелкой моторики: детей учат**

раскрашивать, штриховать, завязывать узелки, выкладывать узоры из мозаики и геометрического материала.

**Развитие общей моторики (ритмика, музыкальные и физкультурные занятия):**

- развитие равновесия
- развитие координации движения
- ритм



## **Развитие восприятия: слухового, зрительного, тактильного**

### **Развитие слухового восприятия:**

- различение неречевых звуков (природных, музыкальных)
- опознание направления звука
- различение неречевых звуков по силе, тембру, высоте (барабан и флейта)  
(две дудочки)



## **Развитие тактильного восприятия**

- « чудесный мешочек» ( находить знакомые предметы по контуру)
- дифференцировать знакомые предметы схожие (монета-пуговица)
- накопление в пассиве прилагательных ( достать сначала длинные предметы, потом колючие, потом гладкие)



---

## **Зрительное восприятие:**

- синтезировать предмет из разрезных картинок (по основным частям, разрезным линиям)
- соотносить слово с предметом.

**Развитие памяти: зрительной, слуховой, тактильной**





---

Запомнить и выложить ряд картинок

Повторить слова в названной  
последовательности

Найти (на ощупь) названные по описанию  
предметы

**Развитие мышления**

- обобщение и группировка (по цвету, величине, форме)
- операция сравнения



## **Второй этап. Развитие восприятия и понимания речи**

научить детей понимать и правильно воспроизводить простые инструкции («дай, принесу – одно действия»);

научить детей понимать сложные инструкции, которые предполагают осуществление ряда действий;

научить детей дифференцировать на слух слова разных грамматических форм



(«принеси шар – принеси шары; принеси красный – принеси красные);

предлоги: Дети предлог не слышат, так как он безударный.

Научить детей понимать значения предлогов



**Третий этап. Основной этап** (развитие экспрессивной стороны речи)

**Формирование слогового анализа и синтеза** проводят по следующей схеме:

- осознание: какой слог первый
- осознание линейной последовательности СЛОГОВ
- осознание позиции слога в начале, середине, конце
- определение количества слогов в слове



Преодоление кинестетической апраксии:  
**Формирование фонематический слух.**  
Уточнение базовых звуков. Какие звуки  
сформированы у ребенка. От них и  
«отталкиваться» . Далее - автоматизация и  
дифференциация поставленных звуков.

**Формирование фонематического анализа и синтеза** (логопед проводит в той же последовательности, как и слоговой)

**Формирование морфемной структуры слова** (развитие морфонологического слуха) То есть способность интуитивно оценивать морфологическое устройство слова

- какое слово больше стул или стульчик
- будем увеличивать слово — ключ — ключи — ключики
- будем уменьшать слово домики — дома —

ДОМ



## **Формирование навыков словообразования**

( учим детей образовывать новые слова)

- Начинаем с глаголов (при помощи антонимических (противоположных) приставок) Ушел-пришел, выехал-заехал.

- «гнездо» глагольных слов присоединяем к разным приставкам.

- образование слов от междометий ОХ (охать)  
Ух (Ухать)



- суффиксальный способ –ник- -ца- Печник, лесник, дворник (использовать картинки и схемы)
- Прилагательные при помощи суффиксов ИВ – ЕЕ – СК- (красивый, красивее, деревенский и т.д.)

**Формирование фразовой речи**

**Формирование фразы из одного глагола**

# Инновационные технологии в логопедии



внедренные, новые, обладающие  
повышенной эффективностью методы и  
инструменты, приемы, являющиеся  
конечным результатом интеллектуальной  
деятельности педагога

внедренные, новые, обладающие  
повышенной эффективностью методы и  
инструменты, приемы, являющиеся  
конечным результатом интеллектуальной  
деятельности педагога



Любая инновация, используемая в логопедической практике, относится к так называемым «микроинновациям», поскольку ее использование не меняет базисную организацию логопедической помощи, а лишь локально модифицирует ее методическую составляющую.

# Инновационные технологии в логопедии:



- Информационные технологии;
- Современные технологии логопедического массажа;
- Нейропсихологические и психолингвистические приемы диагностики и коррекции;
- Современные технологии сенсорного воспитания;
- Арт-терапевтические технологии;
- Современные методы оздоровления;
- Телесноориентированные техники;
- Игровые Lego-технологии