

СИНДРОМЫ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ



**Лапшина Л.М., к.б.н.,
доцент**

РЕЧЬ КАК СЛОЖНАЯ ФУНКЦИЯ КОРЫ Б.П.



РЕЧЬ КАК СЛОЖНАЯ ФУНКЦИЯ КОРЫ Б.П.



ВАЖНО!!!

? Большое значение в речевой деятельности имеют **теменные доли мозга**, которые осуществляют восприятие и анализ двигательных импульсов, поступающих в ЦНС от речевого аппарата в процессе его функционирования. Эти импульсы называются **речевыми кинестезиями**. Они обеспечивают обратную связь, без которой нормальное речевое развитие **невозможно**.



РЕЧЬ КАК ФУНКЦИЯ ВСЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И ОРГАНИЗМА В ЦЕЛОМ

Т.о., в осуществлении речевой функции принимают участие слуховой, зрительный, двигательный и кинестетический анализаторы. Большое значение имеет сохранность иннервации мышц языка, гортани, мягкого нёба, состояние придаточных пазух носа и полости рта (резонаторные системы). Кроме того, необходима координация дыхания, голосообразования и произношения звуков

НЕВРОПАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ РЕЧЕВЫХ НАРУШЕНИЙ

I. Речевые нарушения, связанные с органическим поражением ЦНС:

1. **Афазия** – распад всех компонентов речи в результате поражения корковых речевых зон;
2. **Алалия** – системное недоразвитие речи в результате поражения речевых зон в доречевом периоде;
3. **Дизартрия** – нарушение звукопроизводительной стороны речи в результате нарушения иннервации речевой мускулатуры (в зависимости от локализации поражения выделяют несколько форм дизартрии)

ПРОДОЛЖЕНИЕ

II. Речевые нарушения, связанные с функциональными изменениями ЦНС:

1. **Заикание** – нарушение ритма, темпа и плавности речи, связанное с судорогами мышц, участвующих в речевом акте.
2. **Мутизм (и сурдомутизм)** - это полное отсутствие речи при условии сохранности речедвигательного аппарата (структур, обеспечивающих речь: коры головного мозга, проводящих путей). У больного сохранена способность говорить, но спонтанная и диалоговая речь, мимика и жестикауляция полностью отсутствуют. При этом он способен понимать чужую речь.

ПРОДОЛЖЕНИЕ

III. Речевые нарушения, связанные с дефектами строения артикуляционного аппарата:

1. **Механическая дислалия** – нарушение звукопроизношения при нормальном слухе и сохранной иннервации артикуляционного аппарата. Практически может быть нарушено (дислалия) или затруднено (паралалия) произношение любой из фонем родного языка.
2. **Ринолалия** - расстройства артикуляции и голосообразования, обусловленные дефектами строения и функционирования речевого аппарата.

ПРОДОЛЖЕНИЕ

IV. Нарушения письменной речи:

1. **Дисграфия** - это частичное нарушение процесса письма, проявляющееся в стойких, повторяющихся ошибках, обусловленных несформированностью высших психических функций, участвующих в процессе письма.
2. **Дислексия** - это вид специфического нарушения обучения, имеющий неврологическую природу. Она характеризуется трудностями с точным или беглым распознаванием слов и недостаточными способностями в чтении и письме.

ПРОДОЛЖЕНИЕ

V. Задержки речевого развития различного происхождения (при недоношенности, при педагогической запущенности, при тяжелых заболеваниях внутренних органов).