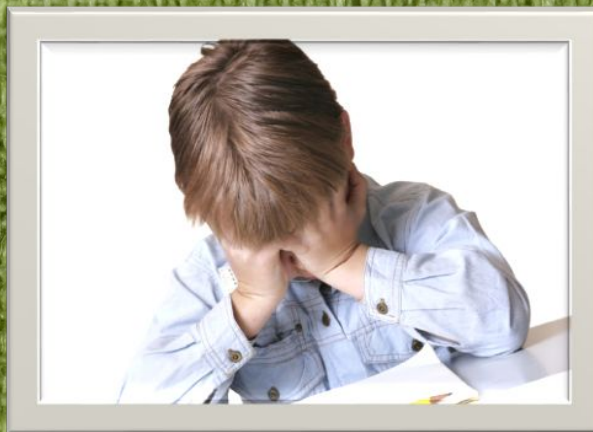


Сравнительная характеристика детей



с моторной алалией



**с задержкой формирования
психических функций**



**с нарушением
познавательной
сферы**

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
1.	<p><u>Сущность нарушения</u></p> 	<p>Форма патологии речевой деятельности, результат не усвоения в онтогенезе в структурно-функциональные закономерности языка при сохранности неязыковых психических процессов.</p>	<p>Представляет собой обратимые нарушения интеллектуальной и эмоционально-волевой сферы, сопровождающиеся специфическими трудностями в обучении.</p>	<p>Стойкое необратимое органическое поражение коры головного мозга.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
2.	<p style="text-align: center;"><u>Анамнез</u></p> 	<p>Воспалительное или травматическое поражение головного мозга, внутриутробная патология, как во внутриутробном, так и при родовом, так и в раннем периоде жизни ребенка, (энцефалиты, менингиты, ранние травмы мозга (в т.ч. родовые), асфиксия, соматические заболевания, вызывающие истощение ЦНС, частые заболевания верхних дыхательных путей).</p>	<p>Наследственность, токсикоз, осложнения во время родов, слабое здоровье ребенка до 1 года, неврологические проблемы. Языковая среда в семье.</p>	<p>Беременность с токсикозом, инфекционные заболевания матери, внутриутробная патология, родовая травма, асфиксия, инфекционные заболевания на ранних сроках развития (различные вредности в период беременности, прием медикаментозных средств; длительный безводный период, затяжные роды, роды с ручным пособием).</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
3.	<p><u>Предречевое развитие</u></p> 	<p>Лепет крайне однообразный, либо отсутствует, либо запаздывает. Отсутствие проговаривания слоговых рядов на 7-8 месяц и позже. Первые слова после 3 лет, первые фразы после 5-6 лет. Без специальных коррекционных занятий возможно отсутствие речи до 5-8 лет.</p>	<p>Задержка сроков гуления и лепета, его качественное своеобразие. Первые слова появляются к 1,5-2 годам, фраза – к 3 годам.</p>	<p>Позднее появление гуления и лепета. Первые слова к 3 годам.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
4.	<p><u>Контакт</u></p> 	Зависят от индивидуальных особенностей ребенка.	Вступают медленно, осторожно.	Вступает с трудом, может быть агрессивные протестные реакции.

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
5.	<p><u>Динамика развития речи</u></p> 	<p>✓ Спонтанно речью не овладевают, нет скачков в темпе развития речи.</p> <p>✓ Не может без коррекционного воздействия преодолеть дефект.</p> <p>✓ Возможны остаточные явления в школьном возрасте.</p>	<p>✓ Способны к самостоятельному овладению речевыми обобщениями.</p> <p>✓ Коррекция направлена на звуковую сторону речи и грамматический строй речи.</p> <p>✓ К школе преодолевают речевую недостаточность.</p>	<p>✓ К 6-7 годам на основе подражания овладевают простым грамматическим стереотипом.</p> <p>✓ По мере овладения стереотипом темп овладения речью ускоряется.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
6.	<p><u>Импрессивная речь</u></p> 	<p>Понимание обращенной речи относительно сохранно, затруднено понимание грамматических изменений слов, смешивает схожие по звучанию слова. Понимает сложные синтаксические конструкции, делают попытку выразить в речи причинно-следственные связи доступные ему языковыми средствами (интонация, звукоподражания, «звуковые жесты»).</p>	<p>Ребенок хорошо понимает обращенную речь. Отсутствуют смешения в понимании значений сходно звучащих слов.</p>	<p>Понимание речи затруднено. Первое понимание обращенной речи у детей с умственной отсталостью (в степени дебильности) становится возможным только к концу 2 года. В более старшем возрасте понимание речи ограничивается знакомой ситуацией и зависит от степени умственной отсталости.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
7.	<p><u>Коммуникатив- ные навыки</u></p> 	<p>Стремление к общению, однако, используются неречевые средства: жесты, мимика.</p>	<p>Сохранны</p>	<p>Нарушение формирования коммуникативных навыков по причине недоразвития познавательной деятельности (слабость речевых контактов, незрелость интересов, не разграничивает слова, произносимые окружающими, снижение потребности в речевом общении).</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
8.	<p><u>Экспрессивная речь</u></p> 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Нарушена программа высказывания. ✓ Стойкий грубые нарушения структуры слова, фразы (телеграфный стиль). ✓ Аграмматизмы (с накоплением словаря аграмматизмы усиливаются). 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Есть программа речевого высказывания. ✓ Словарный запас ограничен. ✓ Отмечаются аграмматизмы. ✓ Отсутствуют грубые нарушения структуры слова и фразы. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Речь логически бедная, или алогичная. ✓ Могут быть незначительные аграмматизмы или несформированность грамматического строя речи. ✓ Пассивный словарь значительно превышает активный.

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
9.	<p><u>Звукопроизношение</u></p> 	<p>Нарушено звукопроизношение и фонематическое восприятие, для речи характерноperseверации, элизии, итерации, парафазии, контаминации. Преобладают разнотипные нарушения произношения того или иного звука, одновременно может быть замена, искажение и пропуск. В нарушениях звукопроизношения доминируют замены звуков. Трудности выбора фонемы в процессе реализации слова. При кинетич.ф.: возможно спонтанное формирование большинства артикулем, трудности комбинирования отдельных элементов речи (даже простых в артикуляторном отношении) в единое целое; при</p>	<p>Нарушение произношения. Речь дислаличная.</p>	<p>Характерно нарушение произношения, замены и пропуски. Нарушение формирования артикулем. Отмечается большое количество замен (трудность тонкой моторной дифференциации, несформированность операций слухового и кинестетического контроля).</p>


№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
10.	<p><u>Лексика</u></p> 	<p>Не соответствует возрастным нормам. Отмечается узкоситуативный характер словаря детей с алалией. Не сразу начинают употреблять слова, усвоенные на занятиях (с трудом актуализируются в речи). При малейшем изменении ситуации теряют хорошо знакомые слова. Н.Н. Трауготт называет это симптомом повышенной тормозности речевой функции.</p>	<p>Словарь ограничен. Обогащение активного словаря происходит неравномерно, скачкообразно.</p>	<p>Словарь не соответствует возрасту. Словарь активный и пассивный крайне беден. Пассивный значительно превышает активный. К 5-6 годам словарь расширяется, появляется простая фраза, но речь больше имеет подражательный характер, смысловая сторона остается недоразвитой. Преобладающим в структуре системного речевого нарушения является семантический дефект.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
11.	<p><u>Навыки самостоятельного связного высказывания</u></p> 	<p>Грубо нарушено. Ребенок не может установить элементарные причинно-следственные и временные отношения.</p>	<p>Отстает от нормы объем речевых высказываний, нарушена связность, последовательность изложения.</p>	<p>Высказывания малоразвернуты, в них нарушена логическая последовательность, нет единой целостности высказывания. Ребенок не ориентируется на слушателя, воспроизводит фрагменты в порядке их припоминания. Фрагментарность предложения с пропуском подлежащего, либо сказуемого, либо и подлежащего, и сказуемого.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
12.	<p><u>Особенности психической деятельности</u></p> 	<p>✓ Не сформирован достаточный уровень логического мышления, но дети точно сохраняют заданный способ рассуждения, используют помощь в работе.</p> <p>✓ Замедленный темп восприятия</p> <p>✓ Снижение объема внимания.</p> <p>✓ Снижение объема памяти. Особенно страдает вербальная память.</p>	<p>✓ Недостаточная сформированность мышления.</p> <p>✓ Замедленный темп восприятия</p> <p>✓ Внимание не устойчивое.</p> <p>✓ Память снижена. Относительна сохранна смысловая память.</p>	<p>✓ Грубые нарушения мышления (неспособность к классификации, обобщениям, установлению связей и зависимостей, анализу и синтезу).</p> <p>✓ Замедленный темп восприятия</p> <p>✓ Внимание не устойчивое, низкий уровень концентрации, объем внимания очень мал.</p> <p>✓ Низкий уровень слуховой и зрительной памяти.</p>


№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
13.	<p><u>Запас знаний и представлений</u></p> 	<p>Запас знаний и представлений об окружающей действительности достаточный, но они испытывают трудности в их вербализации.</p>	<p>Запас знаний и представлений об окружающем ограничен. Наблюдается снижение познавательной активности.</p>	<p>Резко ограничен. С первых месяцев жизни отличается общей вялостью, слабым развитием ориентировочно-исследовательского рефлекса. Общая психическая инактивность. Слабое стремление к познанию окружающего мира, более позднее развитие предметной и игровой деятельности.</p>


№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
14.	<p style="text-align: center;"><u>Поведение</u></p> 	<p>Как реакция на речевую недостаточность отмечается негативизм, повышенная раздражительность, обидчивость. Возможны периодические кризисы поведения: приступы плача, беспокойное поведение, капризы без причины. Эти особенности не одинаковы. (может быть излишняя скованность, заторможенность, плаксивость, частая смена настроения).</p>	<p>Обдуманые действия преобладают над импульсивными. Произвольно управляют своим поведением. Но поведение детей зависит от их индивидуальных особенностей (могут наблюдаться импульсивность, расторможенность, заторможенность, пассивность).</p>	<p>Трудности в регуляции поведения. Характерны импульсивные действия, сиюминутные желания, не наблюдается соподчинение мотивов.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
15.	<p><u>Эмоционально-волевая сфера</u></p> 	<p>К результатам не критичны. Неудачу не оценивают. Самостоятельно не способны к преодолению трудностей. Низкая работоспособность. Реакция на одобрение и замечание адекватная.</p>	<p>К результатам работы критичны. Неудачу оценивают. Самостоятельно трудности не преодолевают. Работоспособность может быть низкой или недостаточной. Реакция на одобрение адекватная, на замечания могут обижаться, не реагировать и реагировать адекватно.</p>	<p>Не критичны. Не способны к преодолению трудностей. Низкий уровень работоспособности. Реакция на одобрение и замечание не адекватная.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
16.	<p style="text-align: center;"><u>Игра</u></p> 	<p>Проявляют интерес к игрушкам. Игра носит ситуативный характер. Наблюдается манипуляции. Не способны к организации ролевой игры. Предметы-заменители не используют.</p>	<p>Проявляют интерес к игрушкам, играм, используют их адекватно. Игра носит ситуативный характер. Могут использовать предметы заменители. В игре присутствует примитивный сюжет. Способны выбрать, сыграть роль. Используют средства коммуникации.</p>	<p>Манипуляция с предметами, неадекватные действия с игрушками, отсутствие целенаправленной деятельности в игре. Характерна стереотипность игры, отсутствие замысла, нет элементов сюжета. Предметы-заменители не используют.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
17.	<p><u>Моторика</u></p> 	<p>Характерна неврологическая симптоматика нарушений. Физическая недостаточность, общая моторная неловкость, дискоординация движений, нарушения осанки и походки, равновесия. Гиперактивность или заторможенность в движениях. Недостаточная ритмичность, затруднена мелкая моторика. Преобладает левшество и амбидекстрии.</p>	<p>Обычно без проявлений неврологической симптоматики. Недостаточная координация, снижение скорости и ловкости движений, трудности в воспроизведении задания по пространственно-временным параметрам. Нарушение мелкой моторики рук.</p>	<p>Нарушена нервная регуляция мышечной деятельности. Наличие сопутствующих движений – синкenezий. Движения несогласованны, некоординированны, неритмичны. При беге семенящий шаг. Большинство детей не умеет прыгать. Нарушение мелкой моторики.</p>

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
18.	<p data-bbox="291 439 537 529"><u>Степень обучаемости</u></p> 	Высокая	Достаточная	Низкая

№ п/п	Критерии сравнения	Моторная алалия	Задержка формирования психических функций	Нарушение познавательной сферы
19.	<p><u>Неврологическая симптоматика</u></p> 	<p>Для всех групп детей характерно наличие неврологической симптоматики: минимальной мозговой дисфункции, синдромов гипо - и гипервозбудимости, гипертензионно-гидроцефального и церебрастенического синдромов. Возможно сочетание различных неврологических проявлений.</p>		

Спасибо за внимание!

**ДОШКОЛЬНОЕ УЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
№15 «КОЛОСОК»
Г. КОНСТАНТИНОВКА
2018 ГОД**