

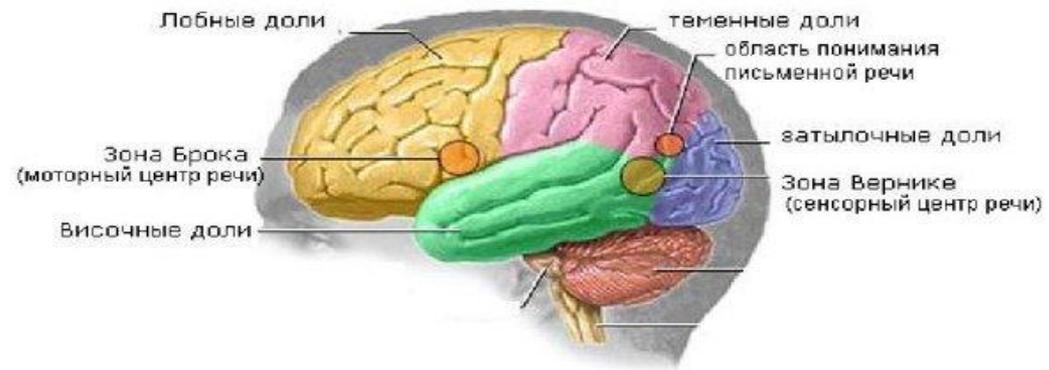
Речь

Чернова О.Н.

Определение

РЕЧЬ – это психофизиологическая функция человека, обеспечивающая возможность общения посредством звуков, знаков и символов

Психология рассматривает речь прежде всего как одну из высших психических функций человека, во всем диапазоне ее взаимосвязей с другими психическими функциями – мышлением, эмоциями, памятью и т. д. В контексте деятельностного подхода отечественная психология рассматривает **речь как речевую деятельность**. Она выступает в **виде целостного акта деятельности**, если имеет собственную мотивацию, которая не может быть реализована никакими другими видами деятельности или в виде отдельных речевых действий, сопровождающих любую другую деятельность человека. Структура речевой деятельности совпадает со структурой любой другой деятельности. Она **включает мотивацию, планирование, реализацию и контроль**.



РЕЧЕВЫЕ ЗОНЫ МОЗГА

Процесс речевосприятия

РЕЧЬ

Процесс речевоспроизведения

Зона Брока лобная доля левого полушария

Формирование программы артикуляции

Нижние отделы премоторной коры

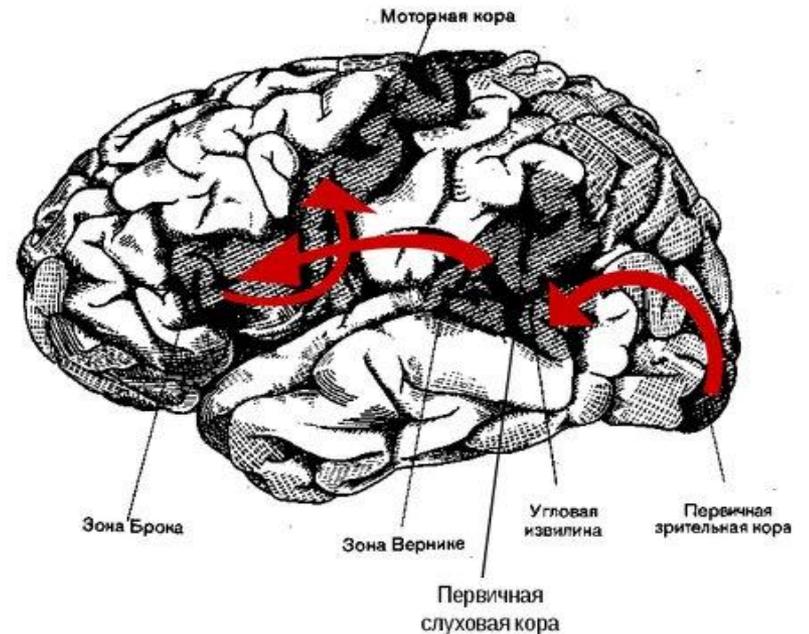
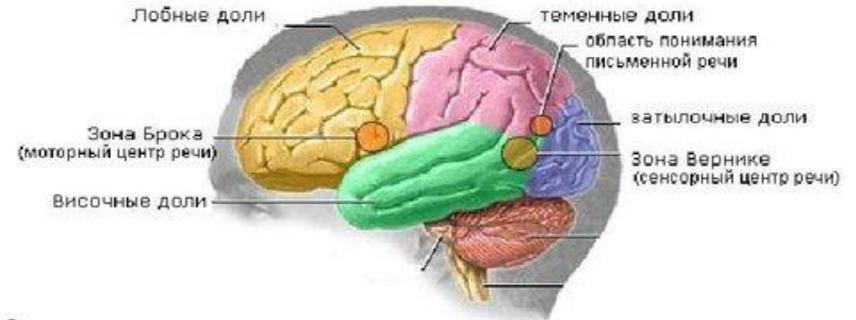
Программирование речевого высказывания

Зона Вернике височная доля левого полушария

Понимание речи

Угловая извилина область соединения височной, теменной и затылочной долей левого полушария

Называние предметов, имен



Строение речевого аппарата.

Речевой аппарат состоит из двух тесно связанных между собой частей:



Центральный
(регулирующий)



Периферический
(исполнительный)

Центральный речевой аппарат

- Отделы коры головного мозга - корковые речевые зоны (слуховые, двигательные и зрительные области).
- В височной доле левого полушария происходят восприятие и дифференцировка слуховых раздражений, сложный процесс понимания речи – центр Вернике.
- Двигательная область (нижние лобные извилины левого полушария) осуществляет моторную речь – центр Брока.
- В зрительной области (затылочная доля) происходит восприятие и распознавание необходимых для письменной речи (чтение, письмо) графических изображений.

Функции речи

- 1. *Сигнификативная (или номинативная)*. Это функция «называния», сущность ее заключается в том, чтобы давать названия, обозначать объекты как окружающей действительности, так и внутренних процессов, присущих человеку. Таким образом, взаимопонимание в процессе человеческого общения основывается на единстве обозначения предметов и явлений как говорящим, так и воспринимающим речь. Этим общение людей отличается от общения животных, не имеющих системы обозначений, равно как и абстрактного мышления. Их общение происходит на уровне звуковых или иных сигналов, воздействующих непосредственным образом на рефлексы.
- Надо отметить также еще одну особенность сигнификативной функции. Именно она обуславливает тот факт, что люди понимают друг друга, несмотря на многообразие языков, ведь сущность сигнификации (обозначения) одинакова для всех людей.
- 2. *Функция обобщения*. Она заключается в выделении существенных признаков предметов и объединении их в группы, поскольку слово обозначает не только отдельный, данный предмет, но целую группу сходных предметов и всегда является носителем их существенных признаков. Данная функция непосредственным образом связана с мышлением.
- 3. *Коммуникативная функция* обеспечивает передачу знаний, отношений, чувств и соответственно делится на информационную, волеизъявляющую и экспрессивную. Эта функция выступает в первую очередь как внешнее речевое поведение, направленное на контакты с другими людьми, или письменную речь (книги, письма и т. п.). Это отличает ее от двух первых функций, которые имеют отношение к внутренним психическим процессам.
- Информационный аспект коммуникативной функции тесно связан с двумя первыми функциями – он проявляется в обмене информацией между субъектами общения.



Период от рождения до 3-х лет – критический в отношении развития речевой функции

Способность к речевой функции генетически не детерминирована, не развивается самопроизвольно, но развивается при общении в течение критического периода



Понимание речи, речевосприятие, значительно опережает речевоспроизведение

Первый год жизни – ДОРЕЧЕВОЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ

Стадии доречевого развития

1. Стадия гуления

появляется с середины 2-го мес.

2. Стадия лепета

с 4-6-ти мес. до 11-12 мес.

2.1. Стадия простого лепета

появляется на 4-6 мес.

2.2. Стадия двуслогового лепета

появляется на 6-7 мес.

2.3. Стадия словесного лепета

появляется на 9-10 мес.

3. Стадия первых слов

появляется на 11-12 мес.

ФОРМИРОВАНИЕ ОБОБЩАЮЩЕЙ РОЛИ СЛОВА

Конец первого года жизни

ИНТЕГРАТОРЫ ПЕРВОГО ПОРЯДКА

Слово замещает только один конкретно предъявляемый предмет («кукла Маша»)

Конец второго года жизни

ИНТЕГРАТОРЫ ВТОРОГО ПОРЯДКА

Слово замещает несколько схожих предметов («куклы», «машинки»)

Третий год жизни

ИНТЕГРАТОРЫ ТРЕТЬЕГО ПОРЯДКА

Слово обозначает конкретную категорию предметов («игрушки», «цветы», «животные»)

Конец пятого года жизни

ИНТЕГРАТОРЫ ВЫСШИХ ПОРЯДКОВ

Слово обозначает обобщающую категорию объектов («вещь», «неодушевленные» и «одушевленные» предметы)

РАЗВИТИЕ РЕЧИ

Развитие лексической стороны речи

Словарный состав речи



Грамматика

К 5-6 годам заканчивается сенситивный период формирования грамматических способностей

Развитие интонационно-эмоциональной стороны речи

Фонетика

К концу периода первого детства устанавливается процесс фонологического развития

Развитие семантической стороны речи

Речь ребенка постепенно превращается в средство планирования и регуляции его деятельности, сливаясь с мышлением

Классификация нарушений речи

В детском возрасте речевые расстройства в зависимости от причин их возникновения можно разделить на следующие группы.

- I. Речевые расстройства, связанные с органическим поражением центральной нервной системы. В зависимости от уровня поражения речевой системы они делятся на:
- **афазии** — распад всех компонентов речи в результате поражения корковых речевых зон;
 - **алалии** — системное недоразвитие речи в результате поражения корковых речевых зон в доречевом периоде;
 - **дизартрии** — нарушение звукопроизводительной стороны речи в результате нарушения иннервации речевой мускулатуры.

Классификация нарушений речи

II. Речевые нарушения, связанные с функциональными изменениями центральной нервной системы:

- заикание;
- мутизм и сурдомутизм.

III. Речевые нарушения, связанные с дефектами строения артикуляционного аппарата (механические дислалии, ринология).

IV. Задержки речевого развития различного происхождения (при недоношенности, при тяжелых заболеваниях внутренних органов педагогической запущенности и т.д.).

Речевые расстройства, связанные с органическими поражениями центральной нервной системы

- **Афазия** (от др.-греч. ἀ- — отрицательная частица и φῶσις — проявление, высказывание) — это системное нарушение сформировавшейся речи. Возникает при органических поражениях речевых отделов коры головного мозга в результате перенесенных черепно-мозговых травм, внутричерепных кровоизлияний, опухолей и воспалительных заболеваний (энцефалитов).



Афазия.

- Механизм афазии очень сложен. В его основе лежит распад речевого стереотипа.
- Выражается в полной или частичной утрате имевшейся собственной речи или понимания чужой речи.
- В зависимости от преобладания тех или других расстройств (навыков произношения или понимания обращенной речи) различают афазию:

```
graph TD; A[Афазия] --> B[Моторную (экспрессивную) – речевая апраксия]; A --> C[Сенсорную (импрессивную) – речевая агнозия];
```

Моторную
(экспрессивную)
– речевая
апраксия

Сенсорную
(импрессивную) –
речевая агнозия

Афазия.

Моторная афазия

поражение коры левого полушария в области третьей лобной извилины (центр Брока).

Литеральная парафазия - искажение слов в результате перестановки или пропуска отдельных звуков (букв).

Вербальная парафазия - искажение слов за счет замены одного слова другим, сходным по артикуляции, но различным по значению.

Аграмматизмы - нарушения грамматического строя речи (неправильные окончания вне зависимости от грамматических правил, пропуски предлогов и т.д.).

Литеральная параграфия

Вербальная параграфия

Паралексия - перестановка букв в словах

Сенсорная афазия

поражение в области верхней височной извилины левого полушария

Акустико-гностическая афазия - (нарушение слухового гнозиса).

Больной не дифференцирует на слух сходные по звучанию фонемы. В результате чего искажается и нарушается понимание смысла отдельных слов и предложений.

Акустико-мнестическая афазия - основу дефекта составляют нарушения памяти. Больной забывает название предметов. Поэтому основные нарушения речи выражаются в большом числе вербальных парафазии и затруднениях при необходимости назвать предметы. Причем подсказка в виде произнесения первых слогов обычно не помогает.

Речевые расстройства, связанные с органическими поражениями центральной нервной системы

- **Алалия** (гр. а- приставка, означающая отрицание или отсутствие качества + греч. lalia речь) — отсутствие или недоразвитие речи у детей при нормальном слухе и первично сохранном интеллекте, возникающее в доречевом периоде.
- Причиной алалии, чаще всего является повреждение речевых областей больших полушарий головного мозга при родах, а также мозговые заболевания или травмы, перенесенные ребенком в доречевой период жизни.
- Тяжелые степени алалии выражаются у детей полным отсутствием речи или наличием лепетных отрывков слов.
- В более легких случаях наблюдаются зачатки речи, характеризующиеся ограниченностью запаса слов, аграмматизмом, затруднениями в усвоении чтения и письма

Алалия.



Моторная алалия

развивается при нарушении функций лобно-теменных областей коры левого полушария головного мозга (центр Брока) и проявляется в нарушении экспрессивной речи при достаточно хорошем понимании обращенной речи, позднем формировании фразовой речи (после 4 лет) и бедности предречевых этапов (нередкое отсутствие лепета).

Сенсорная алалия

возникает при поражении височной области левого полушария (центр Вернике) и связана с нарушениями акустико-гностической стороны речи при сохранности слуха. Она проявляется в недостаточном понимании обращенной речи и грубом нарушении фонетической ее стороны с отсутствием дифференциации звуков.

Дизартрия

- нарушение звукопроизводительной стороны речи, обусловленное нарушением иннервации речевой мускулатуры, вследствие органического поражения центральной нервной системы.

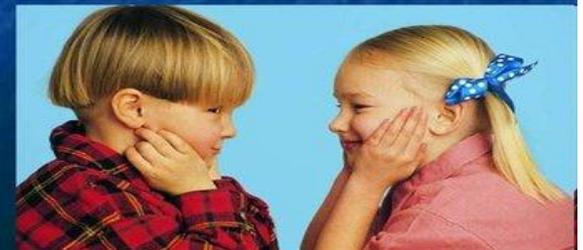
Общими клиническими признаками дизартрии являются:

1. нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре
2. ограничения подвижности артикуляционных мышц в результате параличей и парезов.

При дизартрии страдает произношение отдельных звуков в изолированном виде и особенно в слитной речи, а также темп, выразительность, модуляция.

Речевые нарушения, связанные с функциональными изменениями центральной нервной системы

- **Заикание** — это нарушение речи, которое характеризуется частым повторением или пролонгацией звуков или слогов, или слов; или частыми остановками или нерешительностью в речи, разрывающей её ритмическое течение. Диагноз ставится, когда эти симптомы значительны.
- Нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата



Нарушения произносительной стороны речи



- **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.