

A large, light blue oval graphic containing a white, stylized brain with visible gyri and sulci, positioned behind the main title text.

Диагноз (основные классификации речевых нарушений)

Определяем основные механизмы нарушения

ПРОЛОГОПЕД

ТРЕНИНГ-ЦЕНТР ТАТЬЯНЫ ЛАПТЕВОЙ

Аэлига Капитоновна Маркова выделила 6 типов нарушений слоговой структуры слова.

- **Элизии** – усечение слогового контура слова
- **Персеверация** (*упорствую*)- инертное застревание на произнесении какого-либо слога в слове.
- **Антиципация** – уподобление одного слога другому.
- **Итерация** – добавление лишней слогообразующей гласной, где имеется стечение согласных.
- **Перестановка слогов в слове** – нарушение линейной слоговой программы.
- **Контаминация** (*Конта* – от слова контакт – соединение; *минация* – номинация- наименование.) – Соединение частей двух слов.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

- ФФН, или фонетико-фонематическое недоразвитие
- ЗРР, или задержка речевого развития
- ОНР, или общее недоразвитие речи

НАРУШЕНИЕ СРЕДСТВ ОБЩЕНИЯ

- Заикание

НАРУШЕНИЕ В ПРИМЕНЕНИИ СРЕДСТВ ОБЩЕНИЯ

ТРЕНИНГ-ЦЕНТР ТАТЬЯНЫ ЛАПТЕВОЙ

Клинико-педагогическая классификация нарушений речи



КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ (по Корневу):

1. Парциальные формы НР

- Функциональная дислалия (нарушение звукопроизношения при отсутствии анатомических аномалий и нарушений иннервации)
- Артикуляционная диспраксия (чаще как синдром), часто сопровождается дизартрическими проявлениями
 - Дисфонетическая артикуляционная диспраксия (устойчивые искажения, чаще звуков позднего онтогенеза)
 - Дисфонологическая артикуляционная диспраксия (стойкие замены, упрощения, пропуски, слоговая сформирована)
 - Динамическая артикуляционная диспраксия (пропуски слогов, пропусками согласных, перестановками слогов, изолированно чисто)

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ (по Корневу):

- дизартрия развития (сочетанная с ДЦП)
- Ринопалия (ринофония)
- Дисграмматизм (лексико-грамматические нарушения средней и легкой степени)

2. Тотальные формы НР

- Алалия (моторная, сенсорная)
- Параалалическая форма ПНР

Нейропсихологическая классификация нарушений речи (Т.Г. Визель)

Нецеребральные:

- Периферические (механическая дислалия, ринолалия, периферические дисфонии)
- Социальные (ЗРР по причине социальной депривации)

ПРОДОЛГОПЕД

ТРЕНИНГ-ЦЕНТР ТАТЬЯНЫ ЛАПТЕВОЙ

Нейропсихологическая классификация нарушений речи (Т.Г. Визель)

Церебральные:

- Мышечный (дизартрии)
- Координационный (темпо-ритмические нарушения: тахи/брадилалия, дизритмия, атаксия, гипо/гиперкинезия)
- Гностико-праксический, фонетический (агностическая алалия, апраксическая алалия, дислексия, дисграфия)
- Языковой, фонологический (алалия сенсорная, алалия моторная, афазии)
- Неврогенный, психогенный (заикание, функциональные дисфонии/афонии, мутизм, нарушения речи при РАС, ДРЛ)

МКБ - 10

- F80.0 Специфическое расстройство речевой артикуляции
- F80.1 Расстройство экспрессивной речи
- F80.2 Расстройство рецептивной речи
- F80.3 Приобретенная афазия с эпилепсией [ландау-клефнера]
- F80.8 Другие расстройства развития речи и языка
- F80.9 Расстройства развития речи и языка неуточненные
- **F82 Специфические расстройства развития моторной функции**
- **F83 Смешанные специфические расстройства психологического (психического) развития**

МКБ - 10

- F84 Общие расстройства психологического (психического) развития
- F84.0 Детский аутизм
- F84.01 Детский аутизм, обусловленный органическим заболеванием головного мозга
- F84.02 Детский аутизм вследствие других причин
- F84.1 Атипичный аутизм
- F84.11 Атипичный аутизм с умственной отсталостью
 - умственная отсталость с аутистическими чертами.
- F84.12 Атипичный аутизм без умственной отсталости
 - атипичный детский психоз.
- F84.2 Синдром Ретта
- F84.3 Другие дезинтегративные расстройства детского возраста

Ч.Ньюкитъен. Поведенческая неврология Том 2

РАССТРОЙСТВА РАЗВИТИЯ РЕЧИ (РРР)

А. Варианты дисфазии развития (или фонологические расстройства)

- 1) Истинная (экспрессивная) дисфазия, с незначительной коморбидностью или без нее
- 2) Тяжелый экспрессивный синдром, смешанный с подтипом 10, 11 или 12
- 3) Смешанные экспрессивно-импрессивные расстройства; часто имеет место значительное расхождение между уровнем развития экспрессивной и импрессивной речи, а невербальный IQ выше по сравнению с уровнем понимания речи

В. Преимущественно импрессивные расстройства (атипичные для дисфазии развития)

- 4) Слуховая вербальная агнозия, или врожденная «словесная глухота» (при легких формах может проявляться так называемым нарушением фонематического слуха)
- 5) Редкая форма представлена так называемой корковой глухотой – тотальной слуховой агнозией (врожденное отсутствие слухового восприятия)
- 6) Общая задержка речи, отставание в развитии; низкий уровень развития экспрессивного и рецептивного компонентов речи; часто сопровождается невербальными нарушениями (при снижении интеллекта). Имеет место при тяжелых формах так называемой асимволической умственной отсталости или «аутистическом мутизме» (понимание речи и собственная речь полностью отсутствуют)
- 7) Аутистическая эхолалия (см. 9)
- 8) Глубокая тугоухость

Ч.Ньюкитъен. Поведенческая неврология. Том 2

С. Семантико-прагматические расстройства использования речи

9) Иногда начинаются в виде эхολаличной аутистической речи

D. Расстройства развития речевой артикуляции

10) Дефицит фонологического программирования, или речевая диспраксия

11) Нарушения звукопроизношения, являющиеся вторичными по отношению к нарушениям слухового восприятия или потере слуха; так называемые дисфонемии

12) Речевая диспраксия как часть общей орально-моторной диспраксии

13) Бульбарная, псевдобульбарная или мозжечковая дизартрия

14) Речевые нарушения, обусловленные механическими причинами (расщелина нёба и т.д.)

E. Другие нарушения беглости речи: заикание и запинки

F. Селективный мутизм

G. Обеднение речи из-за тяжелой депривации

ПРИБРЕТЕННЫЕ РАССТРОЙСТВА РЕЧИ

16) Детская афазия (при поражении мозга)

17) Синдром Ландау–Клеффнера (напоминает подтип 5)

18) Менее изученные формы регресса устной речи неясного генеза; встречаются у многих детей, у которых в возрасте старше 2 лет возникли аутистические проявления



Спасибо за внимание!

ПРОЛОГОПЕД

ТРЕНИНГ-ЦЕНТР ТАТЬЯНЫ ЛАПТЕВОЙ