**СЕНСОРНАЯ АЛАЛИЯ**

**Сенсорная алалия** – отсутствие или резкое ограничение **понимания речи** при наличии достаточной для развития речи остроты слуха и нормального интеллектуального развития, обусловленное органическим поражением центрального отдела речеслухового анализатора, наступившим до начала формировани

Распространенность - 0,2 %. Среди алалии – 10%

Этиология

**Внутриутробные патологии**

* гипоксия,
* инфекционные заболевания,
* резус-конфликт,
* обострения хронических заболеваний матери

**Поражение ЦНС при родах**

* асфиксия,
* черепно-мозговые травмы во время родов,
* недоношенность

**Ранний постнатальный период**

* травмы
* опухоли головы,
* нейроинфекции

**Степень поражения** речеслухового анализатора может быть различна:

* **легкая степень** – не дифференцирует квазиомонимы, испытывает трудности при расшифровке грамматических форм слова.
* **средняя степень** – ребенок реагирует на речь, как на специфический раздражитель , распознает **обиходные слова**, но " теряет" их на фоне развёрнутого высказывания, не различает сходные по ритмическому рисунку слова,значительные трудности понимания монолога, речи в ускоренном темпе
* **тяжелая степень** – ребенок не реагирует на речь, она не является для него сигналом

**Механизмы**

*При сенсорной алалии имеется тяжелое нарушение аналитико-синтетическогй деятельности коркового конца речеслухового анализатора (в клетках верхневисочной извилины), в которой происходит первичный анализ речевых звуков. У детей не формируется фонематическое восприятие, не дифференцируются фонемы и не воспринимается слово целиком, отмечаются несформированность акустико-гностических процессов, понижение способности к восприятию речевых звуков*

**Особенности слуховой функции:**

* **Мерцающее непостоянство слуховой функции** – вариативность слуховых порогов (8-10 аудиограмм)
* **Повышенная слуховая истощаемость**, запредельное охранительное торможение.
* **Гиперакузия** - повышенная чувствительность к неречевым звукам, незначительным по интенсивности и болезненная реакция на них
* По С.И.Кайдановой и Н.Н.Трауготт причина нарушения слуховой функции - дефекты замыкательной функции коры головного мозга в височной области -**ЗАМЫКАТЕЛЬНАЯ АКУПАТИЯ**

***Симптоматика***

сложный синдром речевых и неречевых симптомов

**Речевая симптоматика сенсорной алалии**я

Нарушение **восприятия и понимания** речи - **первичны в структуре дефекта:**

* Выраженность: от полного непонимания речи до понимания отдельных обиходных слов и предложений
* Большую роль в понимании речи играет ситуация (понимают не отдельные слова, а фразу в ситуации *при определенном порядке слов в предложении*
* Трудности во включении, переключении и распределении слухового внимания (не сразу реагируют на речь, замедленность слухового восприятия)
* Дети мало пользуются жестами и мимикой
* Реагируют на интонацию, не понимания смысла
* Фонематическое восприятие этих детей длительное время остаётся несформированным и развивается крайне медленно

**Нарушение импрессивной речи проявляется уже в раннем возрасте:**

* не понимает простые инструкции;
* не понимает жесты;
* игру сопровождают модулированным лепетом;
* длительное ситуативное понимание речи;
* слова, которые появляются у ребёнка, не носят осмысленного характера;
* уже на ранних этапах – эхолалии;
* при появлении первых слов:
* ошибки в ударении
* замены
* искажения структуры **не фиксированного** характера

**Уровни понимания речи**

С.И.Костина выделила 4 ступени нарушения понимания речи у детей с сенсорной алалиейКостина выделиал 4 ступени нарушения понимания речи у детей с СА

1. Полное отсутствие понимания речи

Ребёнок не понимает жесты, имена близких, свое имя. Речь не привлекает внимания ребенка. Повышенная истощаемость внимания. Артикуляция напряженная, диффузная, смазанная

1. Понимание только отдельных слов

Понимает некоторые обиходно-бытовые слова, но не используют эти слова в экспрессивной речи. При попытке включить в речь → потеря связи акустического образа слова и его значения

1. Понимание коротких бытовых ситуативных фраз

Понимает простую фразу с опорой на наглядность. Но учитывает только лексическое значение слов, а грамматическое значение игнорирует.

1. Понимание развернутой речи

Понимает связную речь, но плохо различает грамматические формы слов. Не понимает сложные предложения, выражающие причинно-следственные, временные, пространственные отношения

**Улучшение понимания**

* при многократном медленном повторении,
* после проговаривания (подкрепление собственными кинезиями),
* если ребенок смотрит на говорящего,
* при восприятии фразы в ситуации

**Ухудшение понимания**

* при изменении темпа речи говорящего
* при увеличении громкости речи говорящего
* при невозможности опираться на жесты и мимику говорящего
* при восприятии монолога

***Нарушения экспрессивной речи***

*Вторичны: из-за непонимания речи окружающих невозможность или грубое искажение собственной речи*

*Носят грубый характер, являются комплексными, затрагивают все компоненты речевой системы.*

 ***Нарушение фонетической стороны речи***

**Нарушение звукопроизношения** - нестабильный, вариативный характер(смешения и замены).

**Звукослоговая структура слова -**

* ариативное воспроизведение одного и того же слова (*коза- када-дада-кага-заза-гада*),
* усложнение структуры слов (*стол – катол*)
* контаминации.
* Причины–неустойчивость звукового образа слова.

**Просодическая сторона речи** - нарушено использование ударений, нечеткое воспроизведение интонаций

***Нарушение лексико-грамматической стороны речи.***

* Пассивный словарь =/ < активного → Вербализм
* Речевая активность повышена
* Речь состоит из лепетных звукосочетаний, слов-корней, междометий
* Логоррея
* Трудности установления предметной отнесенности ( до 200 совп.)
* Специфическое накопление словаря: за 2 месяца - 4-6, мах -12 слов
* Ребенок «теряет» слова вследствие амнезии (если не закреплены в собственной речи)
* Самостоятельное высказывание формулируется неточно, с грамматическими и семантическими ошибками
* Вариативное воспроизведение одного и того же слова

**Нарушения чтения и письма**

Характерными ошибками при чтении являются:

* Перестановка букв, слогов
* Пропуски букв, слогов
* Аграмматизмы
* Нарушение понимания прочитанного

Чтение по сравнению с письмом более сохранно.

Письмо грубо нарушено, т.к. не сформирован звуковой анализ слова.

**Неречевая симптоматика**

Включает неврологические, психомоторные, психологические симптомы.

**а) Неврологическая симптоматика**

носит нерезко выраженный характер

**б) Психомоторная симптоматика**

психомоторика нарушена в меньшей степени. В основном –эхопраксии – связаны с нарушением функции коры головного мозга в целом

**в) Психологическая симптоматика**

Более выражена, чем все вышеупомянутые. Нарушена слуховая память, особенно слухо-речевая. Отмечается нарушение слухового, особенно слухоречевого внимания. У этих детей, отмечаются трудности включения и концентрации, устойчивости, распределения внимания, повышенная отвлекаемостть, истощаемость, прерывистость внимания

г) **нарушения эмоционально-волевой сферы**

Замкнутость, негативизм, отказ от общения. Эмоции не устойчивые и не глубокие

**Методика логопедического воздействия при сенсорной алалии**

Основные принципы и направления коррекционной работы:

* последовательное и систематическое воздействие на все стороны речевой деятельности ребенка + специфическое лечение, стимулирующее созревание клеток коры головного мозга;
* сознательный анализ состава речи;
* развитие фонематического восприятия;
* понимание речевых высказываний.

В работе большое значение придается комплексному подходу (невропатолог, ЛОР-врач, психоневролог, логопед).

При разработке индивидуальной программы коррекционного воздействия учитывается

* степень нарушения восприятия речи,
* уровень развития экспрессивной речи,
* состояние невербального интеллекта и др. особенности ребенка.

 ***Ведущее направление работы*** – развитие фонематического восприятия, понимания речи.

В начале коррекционной работы допускается использование логопедом выразительной мимики, жестов в качестве вспомогательных средств восприятия ребенком обращенной к нему речи. В занятиях важно: давать посильную нагрузку, не перенапрягать слуховой анализатор.

Рекомендуется последовательность в работе: **Этапы:**

**1.** **Организация звукового и речевого режима.**

Строгая организация звукового и речевого режима (т.к беспорядочная слуховая нагрузка задерживает развитие речи)

* определяют часы и дни отдыха
* ограничивают излишнее общение
* исключают воздействие звуковых аппаратов: телефон, радио, телевизор
* щадящий звуковой режим + ситуация зрительного и слухового голода – для повышения восприимчивости к звукам

 Цель – максимально ограничить слуховую нагрузку, создать благоприятные условия для восприятия как неречевых, так и речевых звуков.

Ограничивается общение, исключаются звуковые раздражители (ТВ, радио), планируется дополнительный сон, отдых. На этом фоне повышается восприимчивость ребенка к звукам.

Первостепенная задача логопеда – с помощью коротких эмоциональных игровых ситуаций возбудить у ребенка интерес к звукам окружающей жизни, а затем и к звукам речи. Вызвать желание подражать им.

Направления работы:

1. Привлечение внимания ребенка (попасть в поле его зрения, повернуть к себе, взять за руку)
2. Пробуждение интереса к звукам окружающего мира и речевым звукам
3. Развитие направленного внимания и работоспособности – вкладыши, разрезные картинки, палочки, мозаика – сортировка, классификация по цвету, форме, величине и т.д.)
4. Развитие зрительной и двигательной подражаемости : «ладушки», «сорока»

 **2.** **Восприятие неречевых звуков** (связь звука с объектом, узнавание звучания, различение звучаний).

Направления работы:

1. Различение шумов, звуков неречевого характера (звон ложки в стакане, стук карандаша)
2. Развитие потребности общения, мотивации общения
3. Различение звучащих игрушек и инструментов (ребенок наблюдает за действием логопеда, делает действие сам, закрывает глаза (по жесту), различает источник звука)
4. ***! Работе избегают хлопков в ладоши, топанья по полу, стука по столу, т.к. В этих случаях воспринимается не звучание, а вибрация***
5. Введение в шумовой ряд сильного речевого звука (а,р,у), который связывается с предметом или явлением
6. Нормализация работоспособности, поведения, деятельности (копирование действий, подчинение неречевым инструкциям)

Используются звучащие игрушки. Ребенок знакомится с игрушкой, рассматривает, держит ее в руках (ощущает вибрацию при звучании), издает с ее помощью звуки.

Задача – закрепить связь: звук – объект. (зрит. образ +звук + ощущ. вибрации =связь звука с конкретным объектом). Количество игрушек постепенно увеличивается.

Ребенка учат различать (дифференцировать) звуки. Сначала контрастные по звучанию игрушки, затем – менее контрастные. Игры типа: На чем играл Петрушка за ширмой? (показать на своем комплекте звучащих игрушек).

Аналогично – восприятие и различение других звуков: звон монет, шуршание бумаги, звон ключей, стук ложечки о стакан и т.п. Работа сочетается с ситуацией “зрительного голода”, т.е. отсутствуют отвлекающие внимание ребенка игрушки, предметы и т.п.

 **3**. **Восприятие речевых звуков.**

Направления работы:

1. Выработка условных связей между словом и предметом или его изображением: ууу- паровоз, ррр- собака, мууу- корова
2. Различение слогов: ау--уа--ам; ма—па--на—та
3. Различение слов (с помощью двигательного, зрительного и тактильного подкрепления) – ребенок показывает картинку и выполняет движение
4. Различение характера звука, источника звучания, его локализации

Логопед производит действия, сопровождая их звукосочетаниями, простыми короткими словами. Вовлекает ребенка в подражание, как действию, так и звуку (слову), включенному в действие. Мячик – “бах”, машина –“би-би”.

В специально организованных коротких играх ребенка знакомят со звукоподражаниями животным. Задача – закрепить связь: звук – образ животного. Усвоенные звуки и звукосочетания дифференцируются: Кто говорит “мяу”? Покажи картинку. Кто говорит “гав-гав”? В работе используется много картинок, игрушек, предметов (кошки на картинках, кошки игрушечные, живые, фарфоровые и т.п.). Чем многочисленнее связи (звук–образ) – тем они прочнее. После того, как ребенок начнет дифференцировать какое-то количество звуков, начинают работу по дифференциации слогов типа: –уа, -ау, -ам, на-, ма-, ку-ку, ням-ням …то есть тех слогов, которые можно связать с конкретным предметом, объектом или действием.

4. **Различение слов, фраз, развитие собственной речи ребенка.**

Направления работы:

1. Предметно-практические действия – не только повторение слова, а умение выполнить действие с предметом по словесной инструкции: выпей молоко из бутылки, подуй на молоко, налей молоко
2. Понимание стандартных фраз (слова произносятся в определенном порядке с неизменной интонацией и носят обиходно-бытовой характер –
3. При общении с одним человеком
4. При общении с разными людьми
5. При определенной ситуации
6. С опорой на мимику, жест
7. Развитие фонематического слуха
8. Формирование собственной речи (не повторять и не заучивать фразы, а ставить ребенка в **ситуацию мыслительных задач**)
9. Формирование понимания логических, грамматических и тематических групп слов:
* Посуда, мебель
* Мытье рук, мыло, полотенце, вода, мыть, вытирать
* Летит – летят
1. Конкретизация понятий (цвет – красный, синий …, вкус – соленый, сладкий…)
2. Раннее обучение грамоте

Первые отрабатываемые слова должны быть различны по смыслу, звукослоговой структуре. Произносятся с постоянной интонацией, на которую ребенок опирается при восприятии смысла сказанного. Ребенок показывает картинку, названную логопедом, выполняет действие. Важно, чтобы он не только слышал слово, но и видел предмет, производил манипуляции с ним: возьми мишку, погладь, покорми… Одновременно с накоплением пассивного словаря стимулируют произнесение слов ребенком.

Первые отрабатываемые фразы, как правило, бытовые инструкции. Порядок слов и интонация д. быть неизменны. Сначала ребенок понимает фразу только ситуационно. Логопед помогает мимикой, жестами. Ребенок включается в наглядно-образно-действенную ситуацию, сопровождающуюся речью. Логопед постоянно следит за тем, чтобы ребенок понял слово или фразу. Сначала ребенок привыкает понимать речь одного человека, затем привлекаются другие люди, окружающие ребенка.

Собственная речь ребенка появляется по мере развития фонематического восприятия, акустических дифференцировок.

 Вспомогательные приемы в работе с ребенком с сенсорной алалией:

1. привлечение внимания к лицу говорящего (элемент чтения с губ);
2. повторение прослушанных слов, фраз – закрепление связи слухового образа слова и двигательного;
3. для избегания эхолалии полезно соединять повторение инструкции с ее выполнением;
4. в ст. дошкольном возрасте используют письменную речь: дети с сенсорной алалией сравнительно быстро запоминают буквы, написания слов, овладевают чтением (глобальным чтением – целыми словами). В работе над чтением важно, чтобы в тексте было много сопровождающих картинок, фиксирующих внимание ребенка на смысле читаемого. (Аналитико-синтетическое чтение появляется по мере развития произносительной речи).

Возможность полной ликвидации сенсорной алалии исследователями ставится под сомнение. Прогноз неопределенный. Результат зависит от:

* состояния слуховой чувствительности
* времени и характера проводимого лечения
* коррекционно-воспитательного воздействия
* возраста и интеллекта ребенка.