**Дифференциальная диагностика моторной и сенсорной алалии**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **Моторная алалия** | **Сенсорная алалия** |
| 1 | Восприятие речи | Восприятие речи сохранно на перцептивном уровне | Грубо нарушено |
| 2 | Понимание речи | Понимание речи соответствует возрасту, возможно без опоры на зрительное восприятие артикуляции | Понимание речи нарушено, может незначительно улучшатся при зрительном восприятии артикуляции говорящего |
| 3 | Слуховое внимание | Сохранно | Нарушено |
| 4 | Эхолалия | Отсутствует | Присутствует |
| 5 | Повторение услышанного | Затрудняются повторить слово, фразу | Повторяют, не понимания смысла проговоренного слова |
| 6 | Коммуникация | Отмечается стремление к языковой коммуникации (невербальной и вербальной) | Нежелание (и невозможность) вступать в общение |
| 7 | Мимико-жестикуляторная речь | Активное использование жестов, выразительная мимика | Отсутствие жестов и амимичность или невыразительность мимики |
| 8 | Наличие компенсаторных средств | Как компенсаторные средства выступают мелодика, звукоподражания, «звуковые жесты» | Отсутствие компенсаторных средств |
| 9 | Динамика улучшения речи | Отмечается динамика в овладении речью при ее спонтанном и направленном формировании | Крайне низкий темп при направленном формировании речи |

**Дифференциальная диагностика моторной алалии и нарушений слуха**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **Моторная алалия** | **Нарушения слуха** |
| 1 | Слух | Слуховая функция сохранна | Слуховая функция нарушена |
| 2 | Спонтанное овладение речью | Некоторая возможность спонтанного усвоения речи (хотя ограниченная и в целом дефектно проявляющаяся) | Вне специального обучения речь не формируется |
| 3 | Экспрессивная речь | Наличие отдельных слов-корней, псевдослов, звукоподражаний | Отсутствие экспрессивной речи |
| 4 | Просодические компоненты речи | Просодика (мелодика речи, ритм, паузация, ударение) сохранны | Просодика нарушена |
| 5 | Мимико-жестовая речь | Сопровождается словами, звукокомплексами, невербальными вокализациями | Мимико-жестовая речь активно используется, но вербально не сопровождается. |

**Дифференциальная диагностика моторной алалии и ЗРР**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **Моторная алалия** | **Задержка речевого развития** |
| 1 | Темп овладения речью | Задержка темпа нормального овладения речью сочетается с патологическим проявлениями – нарушениями структурно-функциональной стороны речи | Задержка темпа речевого развития, его скачкообразность |
| 2 | Спонтанное усвоение языка | Самостоятельно ребенок не может овладеть лексико-грамматическими обобщениями | Возможность самостоятельного усвоения ребенком некоторых норм родного языка |
| 3 | Импрессивная речь | Затруднено понимание грамматических изменений слов, смешивает квазиомонимы (похоже звучащие слова) | Хорошо понимает обращенную речь, отсутствуют смешения в понимании значений сходно звучащих слов |
| 4 | Экспрессивная речь | * нарушена программа высказывания,
* стойкие грубые нарушения структуры слова, фразы (телеграфный стиль),
* аграмматизм
* с накоплением словаря усиливается аграмматизм
 | * есть программа речевого высказывания,
* отсутствуют грубые нарушения структуры слова и фразы и аграмматизм
 |
| 5 | Особенности динамики в коррекционной работе | * не может без коррекционного воздействия преодолеть дефект;
* возможны остаточные явления в школьном возрасте
 | * способны к самостоятельному овладению речевыми обобщениями,
* речевую недостаточность преодолевают спонтанно,
* коррекция направлена на звуковую сторону речи,
* к школе преодолевают речевую недостаточность
 |
| 6 | Анатомо-физиологические особенности | Нарушения ЦНС носят стойкий органический характер | Носят обратимый нейродинамический характер или не наблюдаются |
| 7 | Особенности психической деятельности | Иногда нуждаются в преодолении речевого негативизма | Сформирована мотивация деятельности, нет речевого негативизма |

**Дифференциальная диагностика моторной алалии и анартрии (дизартрии)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **Моторная алалия** | **Анартрия (дизартрия)** |
| 1 | Речевая моторика | Моторный уровень речеобразования полностью или относительно сохранен и потенциально позволяет осуществлять артикуляционный акт | Нарушения артикуляционного компонента речи составляет суть данной патологии |
| 2 | Системность нарушения | Нарушается вся языковая система (произношение, лексика, грамматика) | Нарушается одна из подсистем — фонетическая |
| 3 | Нарушения звукопроизношения1. механизм2. полиморфность | 1. Расстройства произношения звуков является следствием нарушения производства фонематических операций — выбора и комбинирования фонем2. Многие звуки, подверженные нарушениям (искажениям, заменам, пропускам, повторениям, перестановкам) имеют одновременно и правильное произношение3. Преобладают разнотипные нарушения звукопроизношения (искажения, замены, пропуски)4. Доминируют замены небольшого количества звуков5. Может быть одновременно и правильное и искаженное произношение звука6. Замены артикуляторно сложных и артикуляторно простых звуков7. Произношение звука в составе слогов относительно сохранно, в составе слова — нарушено | 1. Расстройства произношения вызваны прежде всего нарушениями фонетических (моторных) операций2. Только единичные звуки имеют одновременно правильное произношение3. При стертой дизартрии преобладают однотипные нарушения (либо искажения, либо пропуски, либо замены)4. Доминируют искажения большого количества звуков5. Для всех искаженных звуков характерно постоянное искажение6. Замены преимущественно артикуляторно сложных звуков7. Нарушено произношение звука как в словах, так и в слогах |

**Дифференциальная диагностика моторной алалии и детской моторной афазии**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **Моторная алалия** | **Детская моторная афазия** |
| 1 | Анамнез | Действие патологических факторов наблюдается в пренатальный и ранний постнатальный период (до 3 лет) | Воздействие патологических факторов происходит в возрасте после 3 лет |
| 2 | Механизм нарушения | Недоразвитие речи как системы | Избирательность в поражении какой-либо из подсистем речи (лексической, грамматической, фонематической) |
| 3 | Необходимость коррекционного воздействия | Необходимо целенаправленная речевая коррекция | Возможно спонтанное восстановление речи |
| 4 | Нарушения ЦНС | Симптомы поражения головного мозга не ярко выражены | Симптомы локального поражения головного мозга |

**Дифференциальная диагностика моторной алалии и нарушений речи, вызванных интеллектуальной недостаточностью**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **Моторная алалия** | **Интеллектуальная недостаточность** |
| 1 | Сущность нарушения | Форма патологии речевой деятельности, результат неусвоения в онтогенезе структурно-функциональных закономерностей языка при сохранности неязыковых психических процессов | Нарушения развития речи – результат патологии познавательной деятельности |
| 2 | Предречевое развитие | Соответствует возрасту | Задержка сроков гуления, лепета |
| 3 | Динамика развития речи | Спонтанно речью не овладевают, нет скачков в темпе развития речи | * к 6-7 г. на основе подражания овладевают простым грамматическим стереотипом
* по мере овладения стереотипом темп овладения речью ускоряется
 |
| 4 | Импрессивная речь, установление причинно-следственных связей | Понимание обращенной речи относительно сохранно, понимает сложные синтаксические конструкции, делает попытку выражать в речи причинно-следственные связи доступными ему языковыми средствами (интонация, псевдослова, звукоподражания, «звуковые жесты», кинетическая речь) | Выражают только самые элементарные причинно-следственные связи, понимание речи затруднено |
| 5 | Формально-языковые нарушения речи (грамматический строй речи) | Аграмматизм (на уровне синтаксиса связного текста и отдельных высказываний, на морфологическом уровне), трудности поиска слов, выбора морфем и установления порядка следования слов | Речь логически бедная или алогичная может быть правильной в формально-языковом (грамматическом) отношении |
| 6 | Запас знаний и предстал. | С трудом актуализируется в речи | Ограничен |
| 7 | Невербальное мышление | Сохранно (классификация, исключение 4-го лишнего, сравнение) | Нарушено вербальное мышление |
| 8 | Степень обучаемости | Высокая | Низкая |
| 9 | Критичность | Критичны к своей собственной речи, речевой негативизм | Некритичны |

**Дифференциальная диагностика моторной алалии и аутизма (Синдром Каннера)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **Моторная алалия** | **Аутизм** |
| 1 | По определению | Речевая патология | Особая психическая аномалия, нарушено формирование эмоционального контакта с окружающим миром |
| 2 | Раннее развитие речи | Речь развивается неполноценно | Раннее речевое развитие – норма, по темпу может обгонять сверстников. При утрате речи разговаривает сам с собой и во сне |
| 3 | Реакция на обращенную речь | Сохранная постоянная реакция на речь окружающих | Не реагирует на обращенную речь, но процесс понимания речи не нарушен |
| 4 | Психопатологические симптомы | Отсутствуют | Отмечаются психопатологические симптомы, фобии и непредсказуемые |
| 5 | Особенности психического развития | Может наблюдаться ЗПР, дифицитарное развитие | Могут наблюдаться у.о. и неравномерное искажение психических процессов |
| 6 | Экспрессивная речь | Активно используют зачатки речи (вербальной и невербальной), состояние речи не зависит от окружающей обстановки | Одновременное употребление лепетных и сложно организованных, правильных по языковой структуре высказываний, не употребляют слова ДА и Я, стойкий Аграмматизм в незнакомой обстановке |
| 7 | Мимико-жестовая речь | Активно используют в общении | Не использует жесты и мимику (распад) |
| 8 | Эхолалия | Не отмечается | Встречаются непосредственные и отставленные во времени эхолалии |
| 9 | Просодика | Не нарушена | Своеобразные нарушения просодической стороны речи – замедлений темпа, скандированное и рифмованное произношение, высокая тональность голоса |
| 10 | Общение | Стремление к контактам (кроме случаев речевого негативизма) | Отказ от общения |
| 11 | Эмоционально-волевая сфера | Адекватность эмоций | Неадекватность эмоциональных реакций |
| 12 | Моторика | Относительно сохранная (исключения) | Стереотипия в движениях и действиях, своеобразие походки, ходьбы по лестнице, трудности пространственной ориентировки, потряхивания тела, самостимул. |