

3. Официальный информационный ресурс Премьер-Министра РК. Стратегический план 2025.

4. Концепция правового обучения учащейся молодежи в РК (Утверждена постановлением Президента Республики Казахстанот 21 июня 1995 года N2347);

5. Науменкова К.В. Проблемы правового воспитания граждан на рубеже веков. URL:<http://tsu.tmb/nu/kon/arhiv/2004/kon1.11/sek2/2/tsu.tmb/nu/kon/arhiv/2004/kon22.03/sek1/13.htm> [Электронный ресурс]

6. Гуляихин В. Н. Правовая культура как объект научного исследования: методологические подходы, структура и критерии оценки // Юридические исследования. 2013. № 4.

## КЛИНИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С АЛАЛИЕЙ

*Теплова Вероника Владимировна,  
Лиходедова Людмила Николаевна,  
канд. пед. наук, асс. профессор,  
Костанайский региональный университет им. А.Байтурсынова, г. Костанай*

### Аннотация

Мақалада алалия мен бірге мектеп жасына дейінгі балалардың клиникалық, психологиялық және педагогикалық ерекшеліктерін зерттеуге арналған әдеби дерек көздерге талдау жасалады. Алалиясы бар балалардың сөйлеу және психикалық дамуының ерекшеліктері сипатталған. Сөйлеу онтогенезінің бұрмалануына әкелетін алалиямен басқада бұзылулардың негізгі айырмашылықтары атап өтілді.

Өзектілігі. Бұл мәселенің төмен әдістемелік дамуымен маңыздылығымен, сондай-ақ алалиямен басқа сөйлеу бұзылыстарының дифференциалды диагностикасы үшін материалмен анықталды.

Мақсаты. Алалиясы бар мектеп жасына дейінгі балалардың клиникалық, психологиялық және педагогикалық сипаттамаларын сипаттау, алалиясы бар балалардың сөйлеу дамуының ерекшеліктерін ашу.

**Түйінді сөздер:** алалия, сөйлемейтін балалар, мектеп жасына дейінгі балалар, клиникалық, психологиялық және педагогикалық сипаттамалары.

### Аннотация

В статье приведен анализ литературных источников по изучению клинико-психолого-педагогических особенностей дошкольников с алалией. Описаны особенности речевого и психического развития детей с алалией. Выделены главные отличия алалии и других нарушений, приводящих к искажению онтогенеза речи.

Актуальность определяется малой методической разработанностью и важностью данной проблемы, а также материалом для дифференциальной диагностики алалии и других речевых нарушений.

Цель описать клинико-психолого-педагогическую характеристику детей дошкольного возраста с алалией, раскрыть особенности речевого развития детей с алалией.

**Ключевые слова:** алалия, неговорящие дети, дети дошкольного возраста, клинико-психолого-педагогическая характеристика.

### Abstract

Alalia is a condition of completely undeveloped speech in children that have kept hearing, but they are not in a condition to understand language message, because they have bad perception caused by disorders and dysfunction of CNS on level of auditory representative cortical area.

Relevance is determined by the low methodological development and importance of this problem, as well as by material for the differential diagnosis of alalia and other speech disorders.

Goal to describe the clinical, psychological and pedagogical characteristics of preschool children with alalia, to reveal the features of the speech development of children with alalia.

**Keywords:** alalia, non-speaking children, preschool children, clinical, psychological and pedagogical characteristics.

Алалией принято называть полное или частичное отсутствие речи у детей при хорошем физическом слухе, обусловленное недоразвитием или поражением речевых областей в левом полушарии головного мозга, наступившем во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка. В.А.Ковшиков считает, что суть нарушения заключается в отсутствии сформированности языковых операций производства высказывания (лексической, грамматической, фонетической) с относительной сохранностью семантического и моторного уровня генерации высказывания [1]. Данный вывод позволяет нам интерпретировать алалию как преимущественно языковое расстройство. При алалии иногда возникает нарушение внутреннего программирования в сочетании с несформированным подбором слов, словосочетаний, с несформированными речевыми действиями по построению фраз и текста.

Типичные проявления алалии – аграмматизм, расстройства актуализации слов, трудности выбора фонем и установления порядка их следования, нарушения слоговой структуры слов. Дети с данным нарушением медленно накапливают словарный запас, неправильно строят фразу, в словах встречаются замены, перестановки и сокращения звуков. У некоторых детей встречается «своя речь», которую с трудом могут понимать окружающие. При объемной коррекционной работе возможно пополнение словаря, но даже в этом случае ребенок с алалией будет отставать в речевом развитии от своих сверстников. Характерно недоразвитие практически всех высших психических функций: памяти, внимания, мышления и др.

Неустойчивое психическое состояние приводит к замкнутости, негативизму, неуверенности в себе, напряженному состоянию, повышенной раздражительности, обидчивости, частым истерикам. Дети с алалией могут быть гиперактивными, расторможенными или, наоборот, малоподвижными, заторможенными.

Детям доступны неречевые артикуляции, они в состоянии правильно произносить большинство звуков, но, владея достаточным пассивным словарем, дети испытывают стойкие затруднения в экспрессивной речи. Вторично из-за нарушения речи страдает интеллектуальное развитие у детей данной категории. По мере развития речи интеллектуальные нарушения постепенно компенсируются.

У детей наблюдается общая двигательная неуклюжесть, нарушением координации движений, медлительность и расторможенность движений. Особенно затруднена мелкая моторика пальцев. Дети с данным нарушением с трудом овладевают навыками самообслуживания (застегивать пуговицы, шнуровать обувь и т. д.), выполняют мелкомоторные операции (складывание мозаики, пазлы и т. д.).

Рассматривая психологические особенности детей с моторной алалией, нельзя не отметить нарушения памяти (особенно слуха, речи, внимания, восприятия, эмоционально-волевой сферы). По особенностям поведения дети с алалией могут быть гиперактивными, расторможенными или, наоборот, малоподвижными, заторможенными. У большинства детей с моторной алалией снижена работоспособность, повышена утомляемость, речевой негативизм. Интеллектуальное развитие у детей данной категории страдает вторично из-за нарушения речи. По мере развития речи интеллектуальные нарушения постепенно компенсируются.

При моторной алалии наблюдается выраженная диссоциация между состоянием экспрессивной и импрессивной речи, то есть понимание речи остается относительно неизменным, а собственная речь ребенка развивается с грубыми отклонениями или не развивается совсем. Все этапы формирования речевых навыков (напевание, лепет, лепет монолога, слова, фразы, контекстная речь) происходят с задержкой, а сами речевые реакции значительно снижаются.

Активный словарь детей с алалией сильно отстает от возрастной нормы. Небольшой лексический запас приводит к неточному пониманию значений слов, нецелесообразному их употреблению в речи, заменам смыслового и звукового сходства. Харак-

терной чертой является абсолютное преобладание существительных в именительном падеже в словаре, резкое ограничение других частей речи, трудности в образовании и дифференциации грамматических форм.

Фразовая речь с моторной алалией представлена простыми короткими предложениями (одно- или двухчастными). В результате при алалии происходит грубое нарушение формирования связной речи. Дети не могут последовательно представить события, выделить главное и второстепенное, определить временные связи, причинно-следственные связи, передать смысл явлений и событий.

При грубых формах алалии у ребенка особенно выражены трудности с мелкой моторикой пальцев рук. Отсутствие координации движений пальцев проявляется в том, как ребенок застегивает и расстегивает пуговицы, развязывает и завязывает шнурки, ленты и т. д.

В дошкольном возрасте многие дети с дефектом речи, с которыми специально не проводилась длительная целенаправленная работа, не могут самостоятельно одеваться и раздеваться, правильно складывать вещи. Им особенно сложно застегивать и расстегивать пуговицы, а также зашнуровать ботинки. Эти навыки обычно специально отрабатываются в учебных заведениях с использованием тренажеров (специальных средств).

Неуклюжесть движений дошкольников встречается также при ходьбе, беге, прыжках, во всех видах практической деятельности. Ходят неуклюже, шаркая ногами. С трудом осваивают такую детскую забаву, как прыжки со скакалкой. Часто предметы самопроизвольно выпадают из рук. Поливая комнатные растения, они брызгают водой или наливают слишком много.

Плохое развитие моторики у таких детей сказывается и на других видах деятельности, например, их рисунки выполнены неустойчивыми изогнутыми линиями, отдаленно передающими очертания предмета.

Таким образом, отсутствие двигательных навыков в определенной степени связано с нарушениями произношения речи, присущими детям с алалией. Нарушения моторики отражаются на их речевой деятельности. Именно поэтому в коррекционной работе с дошкольниками с алалией большое внимание уделяется развитию мелкой моторики и координации пальцев рук. При этом развитие мелкой ручной моторики ребенка следует начинать с раннего детства. Выполняя различные упражнения с пальцами, ребенок хорошо развивает мелкую моторику рук, что благотворно влияет на развитие речи.

Важно дифференцировать алалию от тугоухости, умственной отсталости, ранним детским аутизмом [2]. Дифференциальная диагностика алалии и других нарушений, приводящих к искажению онтогенеза речи, представлена в табл. 1–3.

Таблица 1. Дифференциальная диагностика алалии и задержки речевого развития

<b>Критерий сравнения</b>	<b>Алалия</b>	<b>Задержка речевого развития</b>
Темповая задержка речевого развития	Темповая задержка речевого развития сочетается с нарушениями структурно-функциональной стороны речи	Темповая задержка корректируется в соответствии со структурой онтогенеза речевого развития
Формирование лингвистической компетенции	Не формируется без коррекционной помощи	Ребенок может самостоятельно усвоить простые грамматические нормы родного языка
Импрессивная речь	Затруднено понимание грамматических изменений слов, смешивает схожие по звучанию слова	Ребенок хорошо понимает обращенную речь, отсутствуют смешения в понимании значений сходно звучащих слов

Экспрессивная речь	Отмечаются стойкие грубые нарушения структуры слова, фразы и аграмматизмы, усиливающиеся в процессе увеличения словарного запаса	Отсутствуют грубые нарушения структуры слова, фразы и аграмматизмы
Особенности динамики в коррекционной работе	Ребенок не может преодолеть дефект без коррекционного воздействия	Ребенок способен к самостоятельному овладению речевыми обобщениями

Таблица 2. Дифференциальная диагностика алалии и нарушений речевого развития вследствие нарушения слуха

Критерий сравнения	Алалия	Нарушение речевого развития вследствие нарушения слуха
Слух	В норме	Нейросенсорное нарушение слуха (агнозия звуков речи)
Самостоятельное овладение этапами становления речи	Отдельные появления простых слов и звуковых комплексов	«Затухание» на стадии лепета
Экспрессивная речь	Наличие отдельных корней, псевдослов, звукоподражаний	Экспрессивная речь (в случае отсутствия специального обучения и адекватного слухопротезирования) представлена отдельными звуковыми комплексами

Таблица 3. Дифференциальная диагностика алалии и нарушений речи, обусловленных интеллектуальной недостаточностью

Критерий сравнения	Алалия	Нарушение речевого развития вследствие интеллектуальной недостаточности
Причина патологии	Форма патологии речевой деятельности, формирующаяся в результате неусвоения в онтогенезе структурно-функциональных закономерностей языка при сохранности неречевых психических процессов	Нарушения развития речи – результат патологии познавательной деятельности
Предречевое развитие	Соответствует возрасту	Позднее появление гуления, лепета
Динамика развития речи	Дети спонтанно речью не овладевают, нет скачков в темпе развития речи	К 6–7 годам на основе подражания дети овладевают простым грамматическим стереотипом; по мере овладения стереотипом темп овладения речью ускоряется

#### Список литературы:

1. Ковшиков В.А. Экспрессивная алалия и методы ее преодоления. – СПб.: КАРО, 2006. – 304 с.
2. Филичева Т.Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста: монография. М., 2000. 314 с. [Filicheva T.B. Speech development in preschoolers: a monograph. Moscow, 2000. 314 p. (InRuss.)].