**Дифференциальная диагностика моторной алалии и аутизма**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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 реакции |
| 5 | Особенности психического развития | Может наблюдаться ЗПР, дифицитарное развитие | Могут наблюдаться умственная отсталость 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. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Произношение звуков у детей с алалией** | **Произношение звуков у детей с дизартрией** |
| ***1. Общая характеристика произношения звуков*** |
| 1) Достаточная сохранность моторной деятельности артикуляторного механизма. 2) Характерны преимущественно фонематические нарушения, наиболее ярко проявляющиеся на знаковом уровне деятельности артикуляторного механизма. 3) Многие звуки, подверженные нарушениям (искажениям, заменам, пропускам), имеют одновременно и правильное произношение.4) Разнотипные нарушения произношения звуков, его искажения, замены, пропуски. 5) В нарушениях произношения доминируют замены звуков | 1) Выраженное нарушение артикуляторного механизма.2) Преимущественно характерны фонетические нарушения.3) Изолированные звуки, подверженные нарушениям (искажениям, заменам, пропускам), имеют одновременно и правильное произношение.4) Однотипные нарушения-произношения звука (только его искажения, замена либо пропуск). 5) В нарушениях произношения доминируют искажения звуков |
| ***2. Искажения звуков*** |
| 1) Искажение небольшого количества звуков. 2) Искажение преимущественно сложных по артикуляции звуков. 3) Для некоторых искажающихся звуков свойственно сосуществование искаженной и правильной артикуляции | 1) Искажение большого количества звуков. 2) Искажение и сложных и простых по артикуляции звуков. 3) Для всех искажающихся звуков свойственно постоянное искажение |
| ***3. Замены звуков*** |
| 1) Замены артикуляторно сложных звуков. 2) Непостоянные замены звука. 3) Разнообразные замены звука. 4) Взаимозамены звуков сравнительно часты | 1) Замены преимущественно артикуляторно сложных звуков. 2) Постоянные замены звука. 3) Однообразные замены звука. 4) Взаимозамены звуков сравнительно редки |
| **4. Пропуски звуков** |
| 1) Непостоянные пропуски. 2) Пропуски как артикуляторно сложных, так и простых звуков | 1) Постоянные пропуски. 2) Пропуски преимущественно артикуляторно сложных звуков |

**Дифференциальная диагностика (различие) моторной алалии и ЗРР**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **моторной алалии** | **ЗРР** |
| 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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **моторной алалии** | **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)  | есть программа речевого высказывания,  отсутствуют грубые нарушения структуры слова и фразы и аграмматизм |
| 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  | 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 (различие) моторной алалии и нарушений речи, вызванных интеллектуальной недостаточностью.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **моторной алалии** | **Нарушение 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 | 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 | Наличие отдельных слов-корней, псевдослов, звукоподражаний | Отсутствие экспрессивной речи |
| 5 | Просодические компоненты речи | Просодика (мелодика речи, ритм, паузация, ударение) сохранны  | Просодика нарушена |
| 6 | Мимико-жестовая речь | Сопровождается словами, звукокомплексами, невербальными вокализациями | Мимико-жестовая речь активно используется, но вербально не сопровождается. |

**Дифференциальная диагностика (различие) м оторной алалии и нарушений слуха.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии сравнения** | **моторной алалии** | **сенсорной алалии** |
| 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 (различие) моторной и сенсорной алалии.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дислалия** | **Дизартрия** |
| 1. У соматически ослабленных детей. Органики нет. | 1. Связана с поражением центральной нервной системы (ц.н.с.) |
| 2. Неврологическая симптоматика отсутствует. | 2. Ярко выражена асимметрия лица, языка, мягкого неба; рот в покое приоткрыт из-за пареза губ, отличается сглаженность носогубных складок. |
| 3. Двигательная сфера без патологии, сухожильные рефлексы живые, равномерные. | 3. Страдает общая, мелкая и артикуляционная моторика. |
| 4. Страдает только звукопроизношение. Прогноз благоприятный. | 4 Наряду со звукопроизношением страдает просодика. Поставленные звуки автоматизируются с трудом. |
| 5. Голос звонкий, громкий, богато модулированный. | 5. Голос глухой, слабый, сдавленный, затухающий, прерывистый. |
| 6. Речевая активность повышена | 6. Речевая активность снижена. |
| 7. К своему дефекту критичен. | 7. «У чужого соринку в глазу видит, у себя — бревна не заметит». |
| 8. Вегетативные нарушения проявляются в потливости конечностей, в красном дермографизме кожи. | 8. Вегетативные нарушения грубо выражены: синюшные, холодные, влажные конечности. |
| 9. Гигиенические навыки вырабатываются быстро, удерживаются стойко. Внешне дети опрятны. | 9. Гигиенические навыки из-за моторных нарушений вырабатываются с трудом. Неопрятны. |
| 10. Сон спокойный без ночных страхов и сновидений. | 10. Наблюдаются расстройства сна, ночные страхи, сновидения. |
| 11. Диафрагмально-речевое дыхание в норме. | 11. Дыхание поверхностное, ключичное, диафрагмально-речевое, несформировано |
| 12. В контакт ребенок входит легко. Его поведение адекватное.  | 12. Поведение неровное, часты смены настроения. |
| 13. Память, внимание, работоспособность, мыслительные процессы, интеллект — в норме, редко наблюдается задержка психического развития (з.п.р.). | 13. Память снижена, кратковременна. Внимание неустойчивое, низкая работоспособность. Интеллект снижен, чаще задержка психического развития (з.п.р.), возможна олигофрения в степени дебильности. |
| 14. Дети активны, подвижны, занимаются охотно, без особого труда переключаются с одного вида деятельности на другой | 14. Медлительны или расторможены, уклоняются от занятий, жалуются на головную боль, с трудом переключаются с одного вида работы на другой |

**Дифференциальная диагностика (различие) тахилалии и заикания.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Фактор** | **Тахилалия****(баттаризм, полтерн)** | **Заикание** |
| Сознание дефекта | отсутствует | имеется |
| Речь при напряжении | лучше | хуже |
| Привлечение внимания к речи | улучшает речь  | ухудшает  |
| Речь, требующая конкретных точных ответов | речь лучше  | хуже |
| Чтение хорошо знакомого текста | хуже  | лучше  |
| Чтение незнакомого текста | лучше | хуже |
| Письмо   | торопливое, повторяющееся, снеясным почерком | сжатое, напряженное,заторможенное  |
| Отношение к собственной речи | безразличное,небрежное | боязливое |
| Психологические переживания | отставленные  | опережающие |
| Академическиеспособности  | не достигают возможного уровня,хотя хорошие и высокие | хорошие и высокие многое зависит от отношений спреподавателями |
| Электроэнцефалограмма | дизритмия  | чаще норма  |
| Эффект Ли | ухудшение речи | улучшение речи |
| Аминазин | улучшение | ухудшение |
| Психометрические средства | ухудшение  | улучшение  |
| Желание лечиться  | очень небольшое илиотсутствует | большое  |
| Цель терапии | направить внимание на детали речи | отвлечь внимание от деталей |

**Дифференциальная диагностика сходных речевых патологий бульварной формы дизартрии от псевдобульбарной**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии** | **Бульбарная** | **Псевдобульбарная** |
| Характер пареза, или паралича речевой мускулатуры | Периферический | Центральный |
| Характер нарушения речевой моторики | Произвольные и непроизвольные движения | Преимущественно страдают произвольные движения |
| Характер поражения артикуляционной моторики | Диффузный | Избирательный, с нарушением тонких дифференцированных артикуляционных движений |
| Специфика нарушения звукопроизношения | Гласные приближаются к нейтральному, гласные и звонкие согласные — оглушены | Артикуляция гласных отодвинута назад, наряду с оглушением наблюдается озвончение |
| В неврологической симптоматике | Мышцы органов артикуляции паретичны | Даже при паретичности в отдельных мышцах отмечается спастичность |

**Дифференциальная диагностика (различие) 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 |