



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Речевые и языковые нарушения: подходы к диагностике с позиций медико-социальной экспертизы



Жукова Е.В. заведующая отделением
практико-инновационных методов социальной,
профессиональной и психологической
реабилитации инвалидов

Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»

К основным видам стойких расстройств функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, относятся:

нарушения языковых и речевых функций (устной (ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия); письменной (дисграфия, дислексия), вербальной и невербальной речи; нарушение голосообразования);

Приказ Минтруда России от 27.08.2019 N 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»

Церебральный паралич и другие паралитические синдромы

Комбинированное нарушение зрения и слуха

Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей

Общие расстройства психологического развития (Детский аутизм, атипичный аутизм, Синдром Ретта)

Злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки (носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки)
Умственная отсталость

Последствия травм, отравлений и других воздействий
внешних причин

Демиелинизирующие болезни центральной нервной
системы

Болезни щитовидной железы

Болезни уха и сосцевидного отростка (потеря слуха (глухота), тугоухость,

Болезни нервно-мышечного синапса и мышц

Нарушения психологического развития

Пароксизмальные расстройства

НАРУШЕНИЯ

РЕЧИ

**НАРУШЕНИЕ СРЕДСТВ
ОБЩЕНИЯ**

**НАРУШЕНИЕ В ПРИМЕНЕНИИ
СРЕДСТВ ОБЩЕНИЯ**

**ФОНЕТИКО-
ФОНЕМАТИЧЕСКОЕ
НЕДОРАЗВИТИЕ РЕЧИ**

ЗАИКАНИЕ

**ОБЩЕЕ
НЕДОРАЗВИТИЕ
РЕЧИ**

НАРУШЕНИЯ

РЕЧИ

НАРУШЕНИЯ УСТНОЙ РЕЧИ

**НАРУШЕНИЕ
ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ**

**РАССТРОЙСТВА ФОНАЦИОННОГО
ОФОРМЛЕНИЯ ВЫСКАЗЫВАНИЯ**

**НАРУШЕНИЯ
СТРУКТУРНО-
СЕМАНТИЧЕСКОГО
ОФОРМЛЕНИЯ
ВЫСКАЗЫВАНИЯ**

ДИСЛЕКСИЯ

ДИСГРАФИЯ

ДИСФОНИЯ(АФОНИЯ)

БРАДИЛАЛИЯ

ТАХИЛАЛИЯ

ЗАИКАНИЕ

ДИСЛАЛИЯ

РИНОЛАЛИЯ

ДИЗАРТРИЯ

АЛАЛИЯ

АФАЗИЯ

Классификация речевых нарушений

КЛИНИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

I. Нарушения устной речи

Нарушения фонационного оформления высказывания

- Дислалия
- Дизартрия
- Ринолалия
- Заикание
- Тахилалия
- Брадилалия
- Нарушения голоса

Нарушения структурно-семантического оформления высказывания

- Алалия
- Афазия

II. Нарушения письменной речи

- Дисграфия
- Дислексия
- дисорфография

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

Первая группа

Нарушение средств общения

- Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФН)
- Общее недоразвитие речи (ОНР)

Вторая группа

- Заикание

С учетом степени ОНР выделяют 4 уровня речевого развития:

1-й уровень ОНР: полное отсутствие речи или наличие лишь ее элементов (лепетные слова, звукоподражания, звукокомплексы) в возрасте, когда у нормально развивающихся детей речь в основном сформирована (3-4 года). Понимание обращенной речи неполное.

2-й уровень ОНР: искаженная фонетически и грамматически фраза, предложения простой конструкции из 2-4 слов. Понимание речи неполное. Полиморфное нарушение звукопроизношения, наличие большого количества (16-20) несформированных звуков.

3-й уровень ОНР: наличие сравнительно развернутой фразовой речи с элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Лексика включает все части речи. Понимание обращенной речи приближается к норме. Незначительное нарушение звукопроизношения.

4-й уровень ОНР: развернутая фразовая речь с незначительными изменениями всех компонентов языка (лексика, фонетика, грамматика), которые чаще всего проявляются в процессе выполнения специальных заданий. Полное понимание обращенной речи.



уровни общего недоразвития речи	ориентировочная степень нарушения языковых и речевых функций
ОНР 1 УРОВНЯ	ВЫРАЖЕННАЯ
ОНР 2 УРОВНЯ	УМЕРЕННАЯ
ОНР 3 УРОВНЯ	НЕЗНАЧИТЕЛЬНАЯ
ОНР 4 УРОВНЯ	НЕЗНАЧИТЕЛЬНАЯ

СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СИСТЕМНОГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ
ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ
(по Р.И. Лалаевой).

СНР тяжелой степени	-полиморфное нарушение звукопроизношения; -грубое недоразвитие фонематического восприятия, фонематического анализа и синтеза; -ограниченный словарный запас; -выраженные аграмматизмы, проявляющиеся в нарушении простых и сложных форм словоизменения и словообразования: употреблении падежных форм существительных и прилагательных; нарушении предложно-падежных конструкций, согласовании прилагательного и существительного, глагола и существительного; несформированности словообразования; отсутствии связной речи
---------------------------	---

СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СИСТЕМНОГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ
ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ
(по Р.И. Лалаевой

СНР средней степени	-полиморфное или мономорфное нарушение звукопроизношения; -недоразвитие фонематического восприятия и фонематического анализа и синтеза; -аграмматизмы, проявляющиеся в сложных формах словоизменения (предложно-падежных конструкциях, согласовании существительного и прилагательного в среднем роде И.п., а также косвенных падежах); -нарушение сложных форм словообразования; -недостаточная сформированность связной речи (в пересказах пропуски и искажения, пропуски смысловых звеньев, нарушение последовательности событий); -выраженная дислексия, дисграфия
---------------------------	--

СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СИСТЕМНОГО НЕДОРАЗВИТИЯ РЕЧИ
ПРИ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ
(по Р.И. Лалаевой)

СНР легкой степени

- полиморфное или мономорфное нарушение звукопроизношения;
- недоразвитие фонематического восприятия и фонематического анализа и синтеза;
- аграмматизмы, проявляющиеся в сложных формах словоизменения (предложно-падежных конструкциях, согласовании существительного и прилагательного в среднем роде И.п., а также косвенных падежах);
- нарушение сложных форм словообразования;
- недостаточная сформированность связной речи (в пересказах пропуски и искажения, пропуски смысловых звеньев, нарушение последовательности событий);
- выраженная дислексия, дисграфия



Степени системного недоразвития речи	Ориентировочная степень нарушения языковых и речевых функций
СНР тяжелой степени	выраженная
СНР средней степени	умеренная
СНР легкой степени	незначительная

Что такое дизартрия?

Дизартрия –

нарушение звукопроизводительной стороны речи, обусловленное органической недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Основные формы дизартрии



Бульбарная, псевдобульбарная дизартрия

Отмечается расстройствами
глотания, жевания,
физиологического дыхания,
параличом мышц артикуляционного
аппарата в сочетании с
нарушениями общей моторики



мозжечковая дизартрия
характеризуется растянутой,
скандированной речью, нарушением
модуляций и меняющейся
громкостью голоса

экстрапирамидная дизартрия

Речь смазанная, невнятная с носовым
оттенком, резко нарушена просодика,
темп, мелодика речи

корковая дизартрия

Расстройство произношения слогов
при сохранении правильной структуры
слова

Стёртая (лёгкая) дизартрия

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МИНИМАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ДИЗАРТРИИ

Проба 1.

Ребенка просят открыть рот, высунуть язык вперед и удерживать его неподвижно по средней линии и одновременно следить глазами за перемещающимся в боковых направлениях предметом.

Проба является положительной и свидетельствует о дизартрии, если в момент движений глаз отмечается некоторое отклонение языка в эту же сторону.

Проба 2.

Ребенка просят выполнять артикуляционные движения языком, положив при этом руки на его шею.

При наиболее тонких дифференцированных движениях языка ощущается напряжение шейной мускулатуры, а иногда и видимое движение с закидыванием головы, что свидетельствует о дизартрии.

Степени тяжести дизартрии

1 степень- **Анартрия**:

- Тяжелая степень анартрии (может произносить отдельные звуки)
- Средняя степень анартрии (может произносить отдельные слоги)
- Легкая степень анартрии (может произносить отдельные слова)

2 степень- **Средняя степень дизартрии** (ребенок может говорить, но его речь смазана по артикуляции и непонятна для окружающих)

3 степень- **Легкая степень дизартрии** (все слышат нарушения артикуляции, но речь понятна для окружающих)

4 степень- **Стертая степень дизартрии** (нарушения артикуляции незаметны неспециалистам)

ДИСЛАЛИЯ

**НАРУШЕНИЕ ЗВУКОПРОИЗНОШЕНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНОМ
СЛУХЕ И СОХРАННОСТИ ИННЕРВАЦИИ РЕЧЕВОГО АППАТАРА**

Дислалия делится на группы:

1. **Функциональная.** Возникает в детском возрасте в процессе усвоения системы произношения.
Причины: общая физическая ослабленность в период формирования речевой функции, недостаточная степень развития фонематического слуха, неблагоприятные социальные и речевые условия, двуязычие в семье
2. **Механическая.** При отклонениях в строении периферического речевого аппарата

Отличия дизартрии от дислалии

Дизартрия	Дислалия
Связан с поражением центральной нервной системы	У соматически ослабленных детей. Органики нет
Ярко выражена асимметрия лица, языка, мягкого неба; рот в покое приоткрыт из-за пареза губ, отмечается сглаженность носогубных складок	Неврологическая симптоматика отсутствует
Страдает общая, мелкая и артикуляционная моторика	Двигательная сфера без патологии, сухожильные рефлексы живые, равномерные
Наряду со звукопроизношением страдает просодика. Поставленные звуки автоматизируются с трудом	Страдает только звукопроизношение. Прогноз благоприятный
Голос глухой, слабый, сдавленный, затухающий, прерывистый	Голос звонкий, громкий, богато модулированный
Речевая активность снижена	Речевая активность повышена
« У чужого соринку в глазу найдет, а у себя – бревна не заметит»	К своему дефекту критичен
Вегетативные нарушения грубо выражены: синюшные, холодные, влажные конечности	Вегетативные нарушения проявляются в потливости конечностей . в красном дермографизме кожи

Афазия

Афазия- полная или частичная утрата ранее сформированной речи, связанная с локальными поражениями головного мозга: сосудистыми нарушениями, воспалительными процессами, черепномозговыми травмами. (Синонимы: распад, утрата речи.)

Как правило, к афазии относят речевое нарушение, если оно произошло после трехлетнего возраста.

Различают следующие виды афазий:

АМНЕСТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ - снижена способность называть предметы, хотя больной может их охарактеризовать. Если при этом подсказать первую букву или слог, то больной вспоминает необходимое название.

АФФЕРЕНТНАЯ МОТОРНАЯ АФАЗИЯ - нарушена способность отбирать необходимые звуки, больной постоянно сбивается на близкие по артикуляции звуки (б-п, т-д, г-к, в-ф, с-з, ш-щ, л, м, н). Может сопровождаться нарушением самостоятельного письма и письма под диктовку.

ДИНАМИЧНАЯ АФАЗИЯ- характеризуется нарушениями сложной устной и письменной речевой деятельности. Больной сохраняет способность повторять отдельные слова, называть предметы, понимает речь других людей, но не может формулировать фразы («телеграфный стиль»).

СЕМАНТИЧЕСКАЯ АФАЗИЯ- нарушено понимание логико-грамматических конструкций типа «сестра мужа» или «муж сестры», «оттепель перед морозами», пословиц, поговорок. Обычно сопровождается нарушениями счета, восприятия пространственных отношений.

СЕНСОРНАЯ АФАЗИЯ - нарушается способность различать звуковой состав слова, возникают трудности в понимании звучащей речи.

Отличие афазии от дизартрии

• ***Афазия***

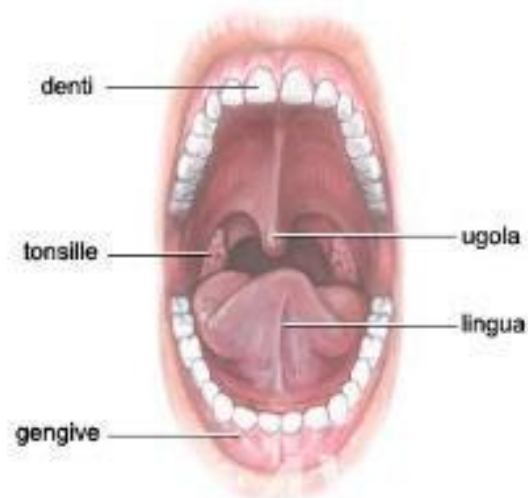
- Кортикальное расстройство высших речевых функций
- Нарушение всех компонентов речи
- Сопровождается апраксией, аграфией, алексией, акалькулией

• ***Дизартрия***

- Подкорковое расстройство рече-двигательных механизмов
- Нарушение произносительной стороны речи
- Сопровождается нарушением общемоторных функций

Обследование анатомического состояния артикуляционного аппарата начинается с наблюдения за мимической мускулатурой в покое:

- ☀ выраженность носогубных складок,
- ☀ открыт рот или закрыт;
- ☀ наличие слюнотечения;
- ☀ характер линии губ и плотность их смыкания;
- ☀ наличие насильственных движений.



Осмотр органов артикуляционного аппарата



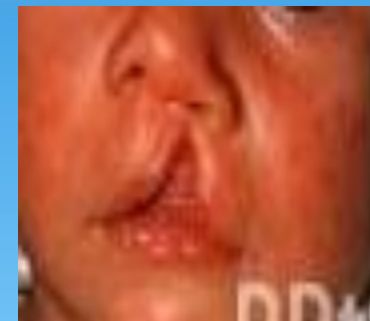
ГУБЫ

Толстые, Укороченные,
Расщепление верхней губы,
послеоперационные рубцы,
Норма.

Обратить внимание на плотность
смыкания губ (губы плотно смыкаются по
всему периметру или только на здоровой
стороне, либо не смыкаются совсем);



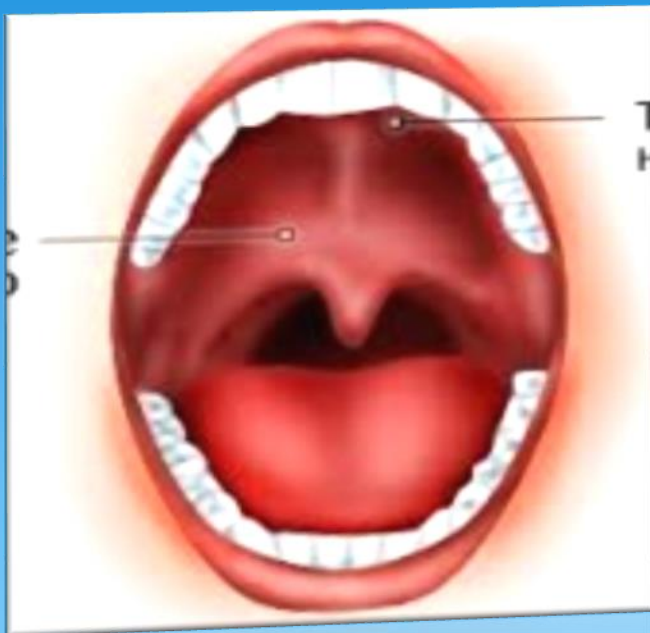
Губы





Язык
толстый, короткий,
маленький или
большой, может иметь
укороченную уздечку;

Всей своей массой оттянут
кзади, образуя ком или вяло
лежит на дне ротовой полости,
продвинут вперед,
малоподвижен, отклоняется в
сторону



Мягкое небо

сокращено, подтянуто кверху или же отечно с обеих или с одной стороны, провисает, касается корня языка), степень выраженности и границу глоточного рефлекса.

Благодарю за внимание !

