

Барабанов Р.Е.

ПОСОБИЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

# ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИИ

*Афазия, заикание, ринолалия*

**МОСКВА, 2019 ГОД**

Научно-консультативный центр практической психологии «Концепт»



Учебное пособие для студентов

**«Основы логопедии: афазия, заикание,  
ринолалия»**

**Автор-составитель:**

*чл.-корр. АМТН РФ, доцент ИОВ МАСТ, ст.н.с. ИП АСТ, Р.Е. Барабанов*

**Язык: русский**

Москва, 2019 год

**УДК 376.37**  
**ББК 74.3я73**  
**Б 24**

*Все права защищены. Любое использование материалов учебного пособия полностью или частично без разрешения правообладателя запрещается*

**Рецензент:**

*д.пс.н., Ph.D., профессор ПАНИ, академик МАПН, Данилов А.В.*  
(Алматы, Казахстан)

**Консультант:**

*логопед высшей квалификационной категории, член Гильдии логопедов и дефектологов, Чистякова И.Г.*  
(Москва, Россия)

**Б 24 Основы логопедии: афазия, заикание, ринолалия / Автор-составитель: Р.Е. Барабанов – Р.: VDM Publishing, 2019. – 69 с.**

ISBN 978-620-2-32094-8

УДК 376.37  
ББК 74.3я73

Рекомендовано УМО РАЕ (Международной ассоциацией ученых, преподавателей и специалистов) по классическому университетскому и техническому образованию в качестве учебного пособия (учебника) для студентов высших (средних) учебных заведений, обучающихся по специальности 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование», профиль подготовки «Логопедия, дефектология».

ISBN 978-620-2-32094-8

**Электронное издание**

**© Р.Е. Барабанов**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

РАЗДЕЛ I. АФАЗИЯ .....	5
§1. Понятие об афазии .....	5
§2. История развития учения об афазии, современные этапы развития афазиологии .....	6
§3. Блоки мозга .....	7
§4. Пути восстановления ВПФ и клиника афазий .....	12
РАЗДЕЛ II. ЗАИКАНИЕ .....	26
§1. Введение в проблему заикания. Клинические и психические особенности проявления заикания. Исторический обзор .....	26
§2. Современные представления о заикании .....	28
§3. Система коррекции заикания Е.Ю. Рау .....	33
§4. Заикание с точки зрения разных авторов, анализ речевой судорожности, как основополагающего симптома заикания. Характер структуры дефекта при заикании .....	34
§5. Клиническая классификация заикания .....	36
§6. Психолого-педагогический аспект изучения заикания по работам Р.Е. Левиной и её последователей .....	37
РАЗДЕЛ III. РИНОЛАЛИЯ .....	40
§1. Определение причины и механизма нарушения. Классификация форм ринолалии. Причины врождённых расщелин губы твёрдого нёба. Виды врождённых расщелин .....	40
§2. Структура дефекта при ринолалии .....	48
§3. Комплексное обследование лиц с ринолалией .....	52
§4. Коррекционная работа .....	54
§5. Коррекционная работа с детьми младшего дошкольного возраста .....	56
§6. Сочетание ринолалии с задержкой речевого развития .....	58
§7. Ринолалия и дизартрия .....	60
§8. Дисграфия при ринолалии .....	65
Библиография .....	68

## РАЗДЕЛ I. АФАЗИЯ

### §1. Понятие об афазии

Афазия – это системное нарушение речи, состоящее в полной или частичной потере речи и обусловленное локальным поражением одной и/или более речевых зон мозга. Термин впервые предложил французский исследователь Поль Брока. Название происходит от греческого «фазиио» - говорю, приставка «а» означает – нет (отрицание), дословно – не говорю.

Афазия в большинстве случаев возникает у взрослых (вследствие ЧМТ, инсультов, нейроинфекций и т.д.), но бывает и у детей после 3-х лет, когда речь хотя бы частично сформирована. При этом достаточно редко наблюдается тотальная афазия – полное отсутствие речи, поскольку во всех остальных случаях остатки речи могут присутствовать.

Системность речевого расстройства подразумевает наличие первичного дефекта и вытекающих из него вторичных нарушений речи. Обязательное условие: нарушение процессов не только внешней, но и внутренней речи.

#### *Этиология афазий*

Афазия может иметь разную этиологию:

1. **Сосудистую** – сосудистые поражения имеют различные названия: это и инсульты, и нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), которые в свою очередь делятся на подвиды:

- ишемия (означает голодание и в быту называется «белая смерть», поскольку происходит закупорка сосудов и в следствии этого идет отмирание клеток);

- геморрагия («красная смерть» – характеризуется кровоизлияниями в мозг по причине различных инфарктов.

2. **Травматическую** – закрытые и открытые сотрясения, ЧМТ при травмах, связанных с ударом, когда возникает контузия в соответствии с очаговой симптоматикой, они (контузии) могут сопровождаться изменением в протекании нервных процессов; в этом случае (при открытых травмах) прибегают к операции для очистки травм, при закрытых – может применяться как операбельное лечение, так и консервативное.

3. **Опухолевую** – злокачественные опухоли обладают быстрым ростом и интоксикацией. Афазия, возникающая при злокачественных опухолях, будет сопровождаться изменением мнестической деятельности, а при доброкачественных – этот симптомокомплекс может отсутствовать.

При этом важно помнить и знать, что **АФАЗИЯ ВОЗНИКАЕТ ТОЛЬКО ПРИ ЛОКАЛЬНОМ ПОРАЖЕНИИ МОЗГА.**

Специфику нарушения речи при каждой форме афазии определяет локализация очага поражения, размеры очага, глубина поражения и этап заболевания.

Как правило, имеет место:

1. Нарушение речи и других ВПФ;

Научно-консультативный центр  
ПРАКТИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ "КОНЦЕПТ"

# ОСНОВЫ ЛОГОПЕДИИ

## афазия, заикание, ринолалия

*В учебнике рассматриваются методологические, теоретические и практические аспекты логопедии, а также вопросы организации логопедической работы в области афазиологии, заикологии и ринологии. Описаны традиционные подходы и современные новые технологии в методике логопедической работы. Излагаются достижения отечественной и зарубежной теории и практики логопедии.*