**Алалия или ЗРР? В чём разница?**

 **учитель-логопед Бойцова А.В.**

В наше время существует много источников с информацией, но как разобраться что актуально, а что нет? Сегодня разберем вопрос: в чем же разница между ЗРР и алалией. В обоих случаях у ребенка наблюдается задержка или отсутствие речи по возрастной норме.

**ЗРР** – это более позднее в сравнении с возрастной нормой овладение устной речью детьми младше 3-х лет. Задержка речевого развития характеризуется качественным и количественным недоразвитием словарного запаса, несформированностью экспрессивной речи, отсутствием у ребенка фразовой речи к 2 годам и связной речи к 3 годам. Дети с ЗРР нуждаются в консультации детского невролога, детского отоларинголога, логопеда, психолога. Коррекционная работа при задержке речевого развития должна включать психолого-педагогическую и медицинскую помощь. Логопедическое заключение «задержка речевого развития» правомерно в отношении детей младше 3-х лет.

**Алалия (моторная)** – это грубое недоразвитие или полное отсутствие речи, вызванное органическими поражениями корковых речевых центров головного мозга, произошедшими внутриутробно или в первые 3 года жизни ребенка. При алалии отмечается позднее появление речевых реакций, бедность словарного запаса, нарушение слоговой структуры, звукопроизношения и фонематических процессов. Ребёнок с алалией нуждается в неврологическом и логопедическом обследовании. Психолого-медико-педагогическое воздействие при алалии включает медикаментозную терапию, развитие психических функций, лексико-грамматических и фонетико-фонематических процессов, связной речи.

В таблице представлены различия ЗРР от алалии (моторной), где каждый родитель может иметь представления с чем он имеет дело.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии сравнения** | **Алалия (моторная)** | **Задержка речевого развития** |
|  | | | |
| 1 | Темп овладения речью | Речь развивается по патологическому типу  с задержкой. | Речь с задержкой, скачкообразная. |
| 2 | Усвоение языка | Самостоятельно ребенок не может овладеть ни лексикой, ни грамматикой родного языка. | Возможность самостоятельного усвоения ребенком некоторых норм родного языка. |
| 3 | Импрессивная речь *(понимание)* | Хорошо понимает обращенную речь, затруднено понимание грамматических изменений слов. | Хорошо понимает обращенную речь, отсутствуют смешения в понимании значений сходно звучащих слов. |
| 4 | Экспрессивная речь *(самостоятельная)* | Нарушена программа высказывания,  стойкие грубые нарушения структуры слова, фразы, аграмматизм. | Есть программа речевого высказывания, отсутствуют грубые нарушения структуры слова и фразы и аграмматизм. |
| 5 | Динамика коррекционной работы | Не может без коррекционного воздействия преодолеть дефект;  работа очень длительная, возможны остаточные явления в школьном возрасте. | Способны к самостоятельному овладению речевыми обобщениями, коррекция направлена на расширение словаря, развитие ВПФ и 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. |
| 8 | Причины | Физиологические  (органическое поражение КГМ). | Социальные (гипо- или гиперопека, соматические заболевания, ограничивающие общение). |