AFAZJA U DZIECI

Mowa jest to podstawowe narzędzie skutecznej komunikacji międzyludzkiej, obejmuje zarówno czynności mówienia, jak i rozumienia. Tempo rozwoju języka jest kwestią indywidualną i zależy od wielu czynników.

 Afazja dziecięca jest to zaburzenie mowy o podłożu neurologicznym - przyjmuje się że, zaburzenia afatyczne u dzieci są efektem uszkodzenia pewnych struktur mózgowych na skutek zaburzeń wrodzonych, urazów w okresie prenatalnym, niemowlęcym i wczesnodziecięcym oraz w wyniku przebytych chorób. Dziecko w normie intelektualnej, przy braku zaburzeń natury psychologicznej, z prawidłowym słuchem fizjologicznym, nie wykształciło mowy w ogóle lub wykształciło w stopniu, który odbiega od normy wiekowej.

Wyróżniamy następujące rodzaje afazji:

- afazja ruchowa (motoryczna)

- afazja czuciowa (sensoryczna)

- afazja mieszana ( motoryczno - sensoryczna)

**Afazja ruchowa** - w przypadku afazji o typie motorycznym trudności językowe przejawiają się w opanowaniu oraz realizowaniu ruchowych wzorców języka (brak lub głębokie zaburzenie czynności mówienia). Dodatkowo obserwuje się:

- zakłócenia artykulacyjne: niepełny inwentarz głosek, deformacje dźwięków mowy, niekonsekwentne zastępowanie jednych drugimi,

- ubogi zasób słownictwa ( głównie obejmuje rzeczowniki, wykrzykniki, zaimki) ,

- zaburzenia melodii mowy (monotonne wypowiedzi, sylabizowanie, nieprawidłowy akcent),

- agramatyzmy - czyli tworzenie niewłaściwych form gramatycznych,

- nieprawidłowości w realizowaniu kategorii fleksyjnych (koniugacja, deklinacja),

- trudności w nazywaniu przedmiotów, używanie nazw zastępczych bądź stosowanie opisu funkcjonalnego,

- szybkie zapominanie wypowiadanych słów lub zdań,

- trudności z powtarzaniem usłyszanych słów lub zdań,

- problemy z wyliczaniem we właściwej kolejności np. dni tygodnia, miesięcy itp

**Afazja czuciowa** - przy zachowanej mowie oraz prawidłowym słuchu fizycznym dziecko nie rozumie słów, ani przekazów słownych. W odróżnieniu od afazji ruchowej, dziecko z afazją czuciową, nie zdaje sobie sprawy z popełnianych przez siebie błędów. Dodatkowo obserwuje się :

- deficyty percepcji słuchowej

- zaburzenia słuchu fonematycznego i słuchowej pamięci słownej

- "słowotok"- dzieci z afazją czuciową mówią bardzo dużo, płynnie- ich mowa jest trudna do opanowania

- parafazje głoskowe - zamiany sąsiednich głosek, opuszczanie, dodawanie i przestawianie ich

- parafazje słowne - wtrącanie błędnych słów

- nieadekwatne odpowiedzi na pytania

- neologizmy

- trudności w zakresie powtarzania oraz pisma pod dyktando, przy zachowaniu pisma samodzielnego

**Afazja mieszana** - mowa pojawia się późno i wolno przechodzi przez kolejne stadia rozwojowe. Występują ograniczenia w słowniku biernym, trudności w rozumieniu pytań i poleceń złożonych.

U dzieci afatycznych zaburzeniom rozwoju językowego mogą towarzyszyć **wtórne zaburzenia rozwoju w sferze emocjonalnej, poznawczej i społecznej** ( np. obniżenie zakresu uwagi, opóźnienia i zaburzenia funkcji wzrokowych i słuchowych, zakłócenia w ujmowaniu stosunków przestrzennych, trudności w myśleniu pojęciowym, spowolnienie myślenia, zaburzenia pamięci, zaburzenia lateralizacji, koordynacji i integracji ruchowej).

Następstwem afazji u dzieci w wieku szkolnym są znaczne trudności w nauce, a konkretnie problemy z opanowaniem nauki czytania i pisania, ponieważ są to umiejętności związane z mową. Uczeń ze zdiagnozowaną **afazją o typie motorycznym** może uzyskać orzeczenie o kształceniu specjalnym a co za tym idzie zindywidualizowanie potrzeb rozwojowych oraz edukacyjnych.

Literatura:

1. Specyficzne zaburzenia rozwoju mowy w diagnozie i terapii logopedycznej, J. Panasiuk

-