

УДК 376.37

## ОСОБЕННОСТИ ПРЕОДОЛЕНИЯ АПРАКСИИ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА У БОЛЬНЫХ С АФАЗИЕЙ

**КАНИЩЕВА** Елизавета Вячеславовна

студент

*Научный руководитель:* **БЕКИРОВА Мерьем Икремовна**

преподаватель кафедры специального (дефектологического) образования  
Крымский инженерно-педагогический университет им. Февзи Якубова  
г. Симферополь, Россия

*Статья посвящена исследованию особенностей логопедической коррекции апраксии артикуляционного аппарата у пациентов с афазией, вызванной поражением центральной нервной системы. Рассматриваются клинические проявления апраксии речи, её влияние на коммуникативные способности и основные подходы к восстановлению артикуляционной моторики. Особое внимание уделяется кинезиологическим, нейропсихологическим и игровым методам коррекции, а также применению современных технологий.*

**Ключевые слова:** апраксия артикуляционного аппарата, афазия, логопедическая коррекция, артикуляционная моторика, нейропсихологические методы, кинезиологические упражнения, реабилитация, коммуникативные навыки.

**А**праксия артикуляционного аппарата (апраксия речи) – это неврологическое нарушение, характеризующееся затруднением в планировании и выполнении произвольных движений речевого аппарата, необходимых для формирования звуков и слов, при сохранности мышечной силы, координации и сенсорных функций. Данное расстройство обусловлено поражением корковых или подкорковых структур головного мозга, ответственных за моторное программирование речи, и часто сопровождается афазией, существенно ограничивая коммуникативные способности пациентов [2]. Апраксия артикуляционного аппарата проявляется в затруднениях с планированием и выполнением последовательных движений речевого аппарата, необходимых для произношения слов, при отсутствии мышечной слабости или паралича [2]. У пациентов с афазией, вызванной инсультами, черепно-мозговыми травмами или нейродегенеративными заболеваниями, апраксия речи приводит к нечеткости произношения, заменам звуков, трудностям с инициацией речи и нарушениям ритмики-интонационной структуры. Эти симптомы ограничивают коммуникативные возможности, вызывая социальную изоляцию и снижение качества жизни.

Апраксия речи у больных с афазией часто сочетается с другими нарушениями, такими как аграмматизм, дисфазия или дислексия, что усложняет диагностику. Основные клинические признаки включают:

1. Трудности с произвольным воспроизведением звуков, слогов и слов.
2. Непоследовательные артикуляционные ошибки (замены, пропуски звуков).
3. Замедленный темп речи.
4. Сохранность автоматической речи (пение, счет) при нарушении произвольной [4].

Логопедическая коррекция апраксии артикуляционного аппарата у больных с афазией направлена на восстановление моторных, когнитивных и коммуникативных функций. Основные методы включают:

Кинезиологические упражнения фокусируются на восстановлении координации движений артикуляционного аппарата. Они включают артикуляционную гимнастику (упражнения для языка, губ, щек), дыхательные практики и логопедический массаж. Например, упражнения на чередование движений языка или имитация звуков (например, «похрюкивание») улучшают контроль над артикуляцией [1]. Регулярное выполнение таких упражнений способствует формированию моторных паттернов, необходимых для речи.

Нейропсихологические методы, основанные на исследованиях А.Р. Лурии, направлены на восстановление связей между корковыми зонами, ответственными за планирование и выполнение речи. Эти подходы включают упражнения на развитие фонематического слуха, зрительно-моторной координации и последовательности движений. Например, воспроизведение ритмических последовательностей (хлопки, постукивания), переведенных в артикуляционные движения, эффективно при поражении премоторной коры [2].

Игровые методики повышают мотивацию и снижают стресс. Ролевые игры, где пациент выполняет роль ведущего или отвечает на вопросы, способствуют развитию спонтанной речи. Контекстуальные упражнения, такие как описание повседневных действий (например, «приготовление еды»), помогают связывать слова с реальными ситуациями [3]. Наглядные материалы, такие как карточки с изображениями действий, усиливают эффект.

Современные технологии, такие как приложения для тренировки речи и программы с биологической обратной связью, расширяют возможности коррекции. Программы, визуализирующие движения языка и губ, позволяют контролировать артикуляцию. Интерактивные приложения с заданиями на повторение слов или составление фраз способствуют закреплению навыков. Технологии требуют адаптации к когнитивным и моторным возможностям пациента.

Эффективность коррекции зависит от учета индивидуальных особенностей пациента, включая степень афазии, возраст, когнитивные способности и эмоциональное состояние. Для тяжелых форм апраксии коррекция начинается с воспроизведения отдельных звуков, переходя к слогам и словам. Пациентам с легкими формами предлагаются задания на построение связных высказываний. Эмоциональная поддержка и учет мотивации пациента играют важную роль.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Волконская Т.А. Коррекция речевых нарушений у детей: Практическое руководство. – СПб.: Питер, 2015. – 320 с.
2. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. – М.: Издательство МГУ, 1973. – 374 с.
3. Ткаченко Т.А. Логопедические упражнения для детей дошкольного возраста. – М.: Эксмо, 2007. – 112 с.
4. Цветкова Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. – М.: Просвещение, 1988. – 328 с.

## FEATURES OF OVERCOMING APRAXIA OF THE ARTICULATORY APPARATUS IN PATIENTS WITH APHASIA

**KANISHCHEVA Elizaveta Vyacheslavovna**

Student

*Scientific Supervisor:* **BEKIROVA Meryem Ikremovna**

Lecturer at the Department of Special (Defectological) Education

Crimean Engineering and Pedagogical University named after Fevzi Yakubov  
Simferopol, Russia

*The article is devoted to the study of the features of speech therapy correction of articulatory apraxia in patients with aphasia caused by damage to the central nervous system. The clinical manifestations of speech apraxia, its effect on communication abilities and the main approaches to the restoration of articulatory motor skills are considered. Special attention is paid to kinesiological, neuropsychological and gaming correction methods, as well as the use of modern technologies.*

**Keywords:** apraxia of the articulatory apparatus, aphasia, speech therapy correction, articulatory motor skills, neuropsychological methods, kinesiological exercises, rehabilitation, communication skills.