

Мальчики и нарушения речи.



Чем более избирательный характер носит расстройство, тем сильнее перевес в пользу мальчиков (Корнев А.Н., 1986, Корнев А.Н., Молчанов А.И., 1990)

Большая разница в распространенности речевых нарушений среди девочек и мальчиков объясняется особенностями полового дисформизма (анатомические различия) в сфере полушарной специализации ВПФ (высших психических функций) и в различиях уязвимости структур головного мозга на ранних этапах онтогенеза.

Повышенная уязвимость тканей мозга мальчиков приводит к тому, что даже легкие неблагополучия у их матерей в период беременности и родов с высокой вероятностью могут вызвать церебральные повреждения у плода. Даже очаговых повреждений речевых центров мозга достаточно, чтобы у мальчиков нарушилось формирование речевых функций.

Мозг девочек более резистентен к аналогичным повреждениям, и лишь серьезные осложнения вызывают у них церебральные повреждения обширного характера и последующую дисфункцию ВПФ. Речевые расстройства в этих случаях обычно сопровождаются нарушениями широкого круга неречевых ВПФ.

Другим объяснением проявлений полового дисформизма в эпидемиологии моторной алалии, афазии, может быть влияние гормонального фона и, в частности, уровня тестостерона на формирование полушарной специализации по ВПФ и созревание речевых центров головного мозга. Повышенный уровень тестостерона сопровождается низкими показателями развития речевых функций.