

## **ОТЗЫВ**

официального оппонента доктора психологических наук Т.Г. Визель на диссертационное исследование **Волковой Светланы Валентиновны** «Феноменология фонематических нарушений при афазии у детей старшего дошкольного возраста на этапе восстановительного обучения», представленной на соискание ученой степени кандидата педагогических наук по специальности 13.00.03-коррекционная педагогика (логопедия)

### **Актуальность темы исследования**

Автор рецензируемого диссертационного исследования справедливо отмечает недостаточную разработанность изучаемой проблемы, связанную, прежде всего, с очевидной сложностью самого феномена детской афазии. Долгое время считалось, что афазия у детей аналогична афазии у взрослых. При этом не оставалось не замеченным, что речевые нарушения у детей с афазией в среднем являются менее грубыми, и их регресс происходит значительно быстрее, чем у взрослых. Объясняется это, как теперь стало понятно, более высокой пластичностью детского мозга. Те же случаи, когда восстановительный эффект незначителен, несмотря на детский возраст, связаны с недостаточной сформированностью речевой функции до заболевания и, что не менее важно, со степенью овладения неречевыми, но базисными для речи ВПФ. Данные, полученные С.В. Волковой, подтверждают значимость повреждающего воздействия ЧМТ, нейроинфекций, инсультов, перенесенных детьми старшего дошкольного возраста, не имевшими нарушений речевого онтогенеза, на состояние функционального базиса речи. Эти факты имеют исключительно важное значение для определения стратегии логопедического воздействия на этапе восстановительного обучения, чем и определяется **актуальность** диссертационного исследования.

### **Новизна исследования и полученных результатов**

Рецензируемая диссертационная работа вносит серьезный вклад в клиническое и психолого-педагогическое обоснование не раскрытое до сих пор в достаточной мере специфики детской афазии. Большая часть из выявленных диссидентом параметров этой специфики отличается **новизной**.

Продуктивность исследовательской позиции автора определяется ее обращением к фонематической системе языка-речи с последующей детальной ее систематизацией. Основываясь на существующих представлениях психологии речи, нейропсихологии, нейролингвистики о фонеме, как центральной и многогранной единице речевой способности, С.В. Волкова ставит во главу угла способность детей с афазией оперировать фонемой в разных видах речевой деятельности. Учитываются при этом и различия в степени сформированности речи у детей до заболевания. Следует добавить к этому, что в рамках фонематической компетенции детей С.В. Волкова справедливо выделяет в качестве ведущей *перцептивную* способность. Как известно, именно с нее начинается приобретение

понимания речи, без чего невозможны ни мнестическая составляющая, ни регуляторная, поскольку без понимания речи ребенку нечего запоминать и регулировать. Когнитивная сторона фонематической системы, в свою очередь, является опосредованной всеми остальными фонематическими операциями. Эта идея четко прослеживается в обосновании *дифференцированного подхода* к структуре фонематической функции и ее нарушениям. Важно, что такой подход вносит новые аспекты понимания владения фонемой, а значит, и речью в целом, детьми с разными формами афазии. Эти данные со значительной долей новизны проливают также свет на большую активность компенсаторных механизмов импресивной речи в сравнении с механизмами компенсации экспрессивной речи. Становится ясным, что моторная сторона речи является структурно усложненной в сравнении с сенсорной. Конкретно имеется в виду то, что сенсорная составляющая речевого акта не требует першифровки одних речевых единиц в другие, а моторная нуждается в перекодировании слуховых образов воспринимаемой речи в соответствующие артикуляционные эквиваленты.

Весомыми и новыми являются также данные, касающиеся определения и описания структуры фонематических нарушений и их качественного своеобразия у детей старшего дошкольного возраста с афазией, возникшей вследствие черепно-мозговых травм, нейроинфекций и инсультов. Выявлено, что у подавляющего большинства детей отмечается смешанный, многокомпонентный характер нарушений фонематической системы, обусловленный вариативным сочетанием недостаточности регуляторного, перцептивного, мнестического и когнитивного компонентов. Это явственно подчеркивает факт недостаточной сформированности у ребенка психоречевой сферы, не способной еще дифференцировано откликаться на очаговые поражения мозга различной этиологии.

Наконец, можно констатировать, что выбранный автором подход к изучению афазий у детей осуществлен **впервые**, и значим не только для нарушений речи у детей, но и для взрослых больных с афазией.

### **Теоретическая значимость исследования**

К числу теоретически значимых положений диссертационной работы относится результат, свидетельствующий о том, что состояние функционального базиса и, прежде всего, его регуляторного компонента, когнитивного багажа, внимания, памяти и пр. для детей с поражениями мозга существенно важнее, чем для взрослых. Благодаря приведенным в работе данным, подчеркивается большая зависимость речи детей от предпосылок к ее формированию, чем в рамках речи взрослых, для которых более типична автономизация различных неречевых и речевых функций друг от друга. К этим же особенностям детской афазии, как выявлено автором, относится преобладание среднего уровня нарушений различных сторон речи (лексической, морфологической, синтаксической) над грубыми и легкими, в то время как у взрослых больных с афазией преобладает, как правило, грубая степень аналогичных расстройств, в сравнении со средними и легкими. Это

дополняет теоретические основы учения об афазии в целом.

Обсуждаемые данные проливают также свет на большую активность компенсаторных механизмов импресивной речи в сравнении с механизмами компенсации экспрессивной речи. Это еще одно подтверждение того, что моторная сторона речи является структурно усложненной в сравнении с сенсорной. Раздел диссертации, демонстрирующий тесную зависимость речевой способности от глобальных функций мышления, памяти, внимания, теоретически значим не только для области патологии речи, являющейся следствием очаговых поражений мозга, но и для речевого онтогенеза в целом, как в норме, так в случаях речевых дизонтогенезов.

### **Практическая значимость исследования**

Для практических специалистов, работающих в области коррекции речи у детей с афазией, важным является результат исследования, согласно которому среди детских афазий преобладают *сенсо-моторные* формы и, более того, моторный компонент в рамках этих сочетанных расстройств превалирует над сенсорным. Это еще раз выявляет тесную взаимосвязь импресивной и экспрессивной сторон речи в детском возрасте, что чрезвычайно важно для стратегии и тактики обучения детей с афазией.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Как показано С.В. Волковой, дифференцированный подход к анализу расстройств фонематической стороны речи у детей с афазией позволяет столь же избирательно подойти к трактовке особенностей их компенсации и выбору конкретных методов коррекции. Особенно важным является отдельное рассмотрение задач и способов коррекции базисных компонентов (сенсорно-акустического, когнитивного, регуляторного и мнестического) при разных вариантах детской афазии: Благодаря такому подходу практические специалисты получают ориентиры для избирательного акцентирования внимания на каждом из этих компонентов, что делает результаты диссертации значимыми и в практическом плане.

Приложение к работе, содержащее практический материал (текстовый и иллюстративный) по коррекции речи у детей с афазией, является готовым методическим пособием и может быть рекомендовано к использованию в широкой логопедической практике.

### **Оценка содержания диссертации**

Во **введении** автор констатирует достаточно высокую частоту распространенности у детей очаговых поражений мозга различной этиологии и приводит статистические данные, согласно которым инсульты регистрируются в среднем у 20 детей на 100 тыс. детского населения; ЧМТ и нейроинфекции имеют меньшие, но тоже значимые числовые показатели. Автором отмечено, что среди последствий этих поражений, по данным литературы разных стран, преобладают расстройства коммуникативно-речевой сферы и обусловленная ими асоциализация детей. Уместным является обсуждение важных дискуссионных вопросов терминологии, выводящих на принципиальное понимание расхождений разных авторов в

обозначении таких речевых расстройств у детей, как алалия или афазия.

Четко обозначена причина обращения к выбранной теме диссертации, а именно недостаточность её изученности, препятствующая продвижению вперед по пути помощи детям с афазией.

В главе I содержится обстоятельный обзор литературы по изучаемой тематике. Несомненно, заслуживает одобрения, что в нем отдается дань не только современным исследователям, но и корифеям прошлых лет, внесших неоценимый вклад в область патологии речи — А.Р. Лурии, Р. Якобсону, Р.Е. Левиной, Е.Н. Винарской, Э.С. Бейн, В.К. Орфинской, В.А. Ковшикову и др.

Текстовые выборки, выделенные по ходу обзора и анализа литературы, имеют отношение к защищаемым положениям, акценты расставлены правильно, отмечены важные терминологические разногласия по поводу обозначения фонематической компетенции: фонематический слух, фонематическое восприятие, фонематический анализ и т. д. Подчеркивается при этом, что разные точки зрения на фонему не противоречат ее главному назначению, а, именно, смыслоразличительной роли.

Отдельное внимание в обзоре литературы уделено современным представлениям о закономерностях развития у детей фонематических процессов на разных этапах речевого онтогенеза. Не обойдено вниманием и значение логопедической работы по формированию и коррекции фонематической системы языка у детей.

Автором изучено достаточное число отечественных и зарубежных работ, все они имеют непосредственное отношение к теме диссертации.

Глава II, содержащая программу экспериментального исследования фонематических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с афазией, основана на изучении большой группы детей (293 ребенка). В работе представлена таблица, в которой обозначены цель исследования, принципы, методы и организационно-содержательные аспекты эксперимента, представлены результаты предварительного и углубленного изучения детей. Осуществлен также принцип комплексного и системного изучения, состоящий в признании необходимости согласованных совместных усилий специалистов не только логопедического, но и психологического, педагогического и медицинского профиля.

Подробно описаны критерии отбора детей в экспериментальную группу, которые представляются вполне обоснованными.

В работе подробно обозначена этапность диагностического эксперимента: отбор участников экспериментального исследования (первый этап); выявление состояния функционального базиса речи (второй этап), углубленное изучение специфики фонематических расстройств у детей (третий этап).

Методики, выбранные автором для экспериментального исследования, носят компилятивный характер, что вполне оправдано пестротой диагностических систем, имеющихся в литературе. Автором удачно выбраны из них фрагменты, наиболее продуктивные для настоящего эксперимента.

Учтены все особенности владения фонематической системой детьми и возможные нарушения этой способности.

Описано также содержание диагностического **логопедического блока** изучения дошкольников с афазией, включающее задачи выявления у них особенностей импрессивной и экспрессивной речи детей.

Удачно определены автором критерии и способы качественного анализа и количественной оценки результатов выполнения диагностических заданий.

С.В. Волкова успешно использовала в своей работе данные нейропсихологической диагностики, что свидетельствует о широте ее профессиональной компетенции.

**Глава III** посвящена феноменологии фонематических нарушений у детей старшего дошкольного возраста с афазией. В таблицах, которых в работе достаточное число, показано количественное распределение детей по критериям, определяющим состояние у них речевой функции, а также по степени выраженности речевого дефекта. Имеется также таблица, отражающая результаты исследования функционального базиса речи дошкольников с афазией. Охвачены его гностические, практические, когнитивные, регуляторные и мнестические показатели, что обеспечивает полноту выявленной картины базисных предпосылок для восстановления речи при детской афазии. Раскрыто фактическое содержание нарушений каждого из выделенных компонентов.

Автором констатирован факт вариативности проявлений фонематических нарушений у детей в структуре общего афазического дефекта у детей старшего дошкольного возраста; подробно раскрыто содержание каждого из вариантов. Даны таблицы количественного распределения детей по критериям мнестической недостаточности, перцептивно-регуляторной, мнестико-регуляторной недостаточности и их подвариантам. Сделан крайне важный вывод об обусловленности выявленных нарушений распадом или ослаблением *межанализаторных связей*. Это, как нельзя более точно соответствует современным направлениям изучения причин патологии речи у детей в целом.

Несомненным плюсом диссертации С.В. Волковой является включение в нее подробных клинических описаний конкретных детей. В них сочетаются логопедический и нейропсихологический подходы, а также данные инструментальных исследований. Это обеспечивает полноту раскрытия речевого дефекта, его причин (этиологии) и мозговых механизмов, делает его современным, отвечающим научно-исследовательским тенденциям сегодняшнего дня.

В выводах по третьей главе автор справедливо делает акцент на результате, свидетельствующем о недостаточной упроченности у изученных детей нейронных связей, сочетающейся с пластичностью детского мозга, а также на том, что именно это лежит в основе вариативности выявленных фонематических нарушений у изученных детей. Не вызывает возражений и

точка зрения автора, состоящая в том, что учет структуры фонематических нарушений является основой для разработки индивидуально-дифференцированных программ коррекционно-восстановительной логопедической работы.

Автором выдержан и принцип единства диагностической и коррекционно-логопедической работы, позволяющий определить направления, содержание и методы коррекционно-логопедической работы по результатам диагностического обследования.

**Обоснованность и достоверность научных положений, полученных результатов и выводов.** Автор диссертации изучила число детей, значительно превосходящее презентативное. В работе грамотно и скрупулезно анализируются результаты выполнения тестовых заданий детьми, систематизированных по особенностям восприятия-понимания речи, а также использование фонематических элементов языка в собственной речи. Это делает полученные диссидентом результаты достоверными. Повышают достоверность исследования и методы, включающие динамическое наблюдение; количественный и качественный анализ результатов исследования, а также клинические примеры случаев афазии у конкретных детей.

### **Общие замечания**

В качестве замечаний по результатам анализа диссертационной работы С. В. Волковой можно отметить:

1. В констатирующей части работы следовало бы большее внимание уделить связи фонематических расстройств при афазии у детей с нарушениями других сторон речи, их поведением и личностными особенностями.

2. В выводах по исследованию хотелось бы обнаружить большую весомость причин нарушений речи у детей, относящихся к неполноценности проводниковых систем мозга — межзональных связей.

Сделанные замечания не являются принципиальными. Скорее, они пожелания автору продолжить начатое исследование и расширить его. Они не снижают также общей положительной оценки и важности рецензируемой работы.

### **Заключение**

Основные положения исследования, сформулированные автором, его цели, задачи, гипотезы, положения, выносимые на защиту, а также методологическая база и выводы согласуются друг с другом, подчиняясь общей цели раскрытия специфики афазии у детей старшего дошкольного возраста через призму владения фонематическим строем языка.

Диссертационная работа «Феноменология фонематических нарушений при афазии у детей старшего дошкольного возраста на этапе восстановительного обучения» С.В. Волковой не только отвечает требованиям, установленным положением о присуждении ученых степеней (утвержденным постановлением правительства Российской Федерации от 24

сентября 2013 г. №842), но и имеет объективную научно-исследовательскую ценность, в существенной мере восполняя пробел в учении об афазии в целом, а ее автор, Волкова Светлана Валентиновна заслуживает присуждения ученой степени кандидата педагогических наук по специальности 13.00.03 – коррекционная педагогика (логопедия).

Официальный оппонент - Визель Татьяна Григорьевна  
доктор психологических наук, профессор кафедры специальной педагогики и  
психологии Федерального Государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования «Алтайский государственный педагогический  
университет (ФГБОУ ВО «АлтГПУ»)

Почтовый адрес: 656037, г. Барнаул, ул. Молодежная, д. 55, ауд. 525

Электронная почта: agpa.spip@mail.ru

доктор психологических наук

Т.Г. Визель



*Татьяна Г. Т.*

**ЗАВЕРЯЮ**

Вернувший специалист по кадрам отдела работы  
с личным составом Управления кадров

Т.А. Гончарова

Дата заверения 06.09.2017