

Государственное образовательное учреждение
Лицей №1553 имени В.И. Вернадского

Курсовая работа

**Взаимосвязь особенностей речи и
уровня социализации у людей с
нарушениями развития**

Тимонина Дарья, 9 класс
Научный руководитель: Разбакова Анна Евгеньевна
Куратор: Клименко Марина Сергеевна

Москва 2024

Введение

Нейропсихология и понятие о высших психических функциях

Нейропсихология - междисциплинарная отрасль психологии (когнитивная психология, психиатрия, философия сознания) и медицины (неврология, физиология, дефектология, логопедия, нейрохирургия), изучающая мозговую организацию психических процессов, основы психических процессов и их связь с локальными системными головными процессами.

Нейропсихология использует структурно-функциональный подход.

Основными методами для функционального анализа организации мозга являются:

- сравнительно-анатомический
- метод физиологического раздражения локальных участков мозга
- метод разрушения ограниченных участков мозга

=>магнитно-резонансная томография

позитронно-эмиссионная томография

компьютерная томография

электроэнцефалография

Высшие психические функции- сложные формы сознательной психической деятельности, осуществляемые на основе соответствующих мотивов, регулируемые соответствующими целями и подчиняющиеся всем закономерностям психической деятельности. Все высшие психические функции характеризуются опосредственностью, осознанностью, произвольностью, социальностью и системностью. К ним относятся праксис, восприятие, внимание, память, мышление и речь.

Каждая ВПФ - это функциональная система, состоящая из нескольких звеньев, каждое из которых выполняет определенную функцию и обеспечивается работой мозговых структур.

Таким образом, для нейропсихологии характерно:

- выявление сильных и слабых сторон ВПФ
- прогноз развития
- разработка эффективной стратегии коррекционного воздействия

Принципы нейропсихологии Выготского - Лурии

1. Принцип социогенеза ВПФ

«всякая функция в культурном развитии ребенка появляется на сцену дважды, в двух планах... Сперва между людьми как категория интерпсихическая, затем внутри ребенка, как категория интрапсихическая.»

Переход называется интериоризацией. Речь не только делает более совершенным поведение человека, но и является основой специфически человеческого высшего вида мышления, возникающего в процессе усвоения заимствованных у социума средств, которые путем интериоризации превращаются в умственные действия.

3 этапа формирования произвольных действий:¹

1. Взрослый командует, ребенок выполняет - интерпсихический этап, внешняя регуляция
2. Ребенок командует сам себе - экстрапсихический этап, внешняя самостоятельная регуляция (эгоцентрическая речь)
3. Ребенок думает и выполняет - интрапсихический этап

¹ Л.С.Выготский "О психологических системах" 1930 г

2. Принцип системного строения ВПФ

При недоразвитии одного из звеньев нарушается работа всей функциональной системы, но каждый раз по-разному в зависимости от того, какое звено пострадало.

3. Принцип динамической организации и локализации ВПФ

Структура и локализация высших психических функций непостоянная и может меняться, из-за того, что

- одна и та же функция реализуется разными структурами мозга в зависимости от степени автоматизации этой функции
- одна и та же деятельность может выполняться разными способами
- структура функций меняется в ходе индивидуального развития мозга

Речь

Речь - главное средство и форма мышления человека. Благодаря ней мышление приобретает два таких качества, как обобщенность и отвлеченность. Речь организует, связывает и перестраивает все высшие психические функции. Она играет определяющую роль в развитии человека и формируется на основе восприятия окружающего предметного мира.

Речь - самостоятельная функциональная система, имеющая психофизическую и социальную основу. Высшая функция, которая как и остальные высшие психические функции развивается поэтапно и имеет сложную структуру. Она выполняет решающую и управляющую функцию в опосредовании психических процессов и представляет собой важную часть изучения больных с нарушениями высших корковых функций, так как ВПФ формируются и протекают при участии второй сигнальной системы. Вторая сигнальная система - основывается на базе первичной

сигнальной системы² и представляет условно-рефлекторные связи в головном мозге человека, где условным раздражителем является слово. ВСС является основным регулятором высшей нервной деятельности, основой письменной и устной речи и абстрактно-логического мышления, так как представляет собой обобщенное отражение действительности в виде понятий, фиксируемых в слова/математических символах/художественных образах.

Центральный речевой аппарат находится в головном мозге и включает в себя:

- кору головного мозга
- подкорковые узлы
- проводящие пути
- ядра ствола (продолговатого мозга)
- нервы, идущие к дыхательным, голосовым и артикуляционным мышцам

Речь условно делится на экспрессивную (моторная) и импрессивную (рецептивная).

Импрессивная речь отвечает за восприятие звуков, понимание значения слова, фразы и смысла развернутой речи. Этапами импрессивной речи являются:

- первичное восприятие речевого сообщения (фонематический слух представляет собой выделение из речевого потока фонем, воспроизводиться в задневерхних отделах височной коры ведущего полушария)
- декодирование

² первичная сигнальная система - совокупность анализаторов, воспринимающих сигналы окружающей среды, через органы чувств (цвет, запах, звук, осязание, зрение).

Первое условие - понимания слов, воспроизводится при взаимодействии слухоречевого и зрительного анализаторов, височной затылочной доли и фонематического слуха.

Второе условие представляет собой понимание значение простых предложений.

Третье условие - понимание логико-грамматической структуры, нарушается при поражениях височной доли, дефектах симультанного синтеза и других, требует комплексного анализа

- сокращение воспринимаемого речевого высказывания до речевой схемы
- трансформация посредством внутренней речи и высказывание, общую мысль

Экспрессивная речь включает в себя произношение речевых звуков и их сочетаний, составляющих артикуляционную структуру, а так письмо. Проходит стадию общего замысла, внутренней речи и завершается устным произношением / написания слов. Для произношения необходима как и четкая речевая моторика, так и упроченная серийная организация последовательных артикуляций. Сохранность общей мысли и возможность перехода к серийно-построенной схеме высказывания необходима для произношения целой фразы.

В экспрессивной речи большое значение имеет номинативная (назывательная) функция речи. Именно называние предметов и обозначения их словом является одной из основных функций языка. Называние не представляет собой легкую систему, как может показаться на первый взгляд, ведь для его выполнения необходима не только сохранность звукового состава слова, прочной связи с обозначаемым

предметом и возможности найти нужное слово при непосредственном явлении, но и способность выделять характерные и существенные качества предметов, классифицировать его к определенным группой, подвергать анализу и выделять из всевозможных альтернатив одну опцию. Таким образом, называние - сложная форма психической деятельности. Также хочется отметить, что нарушение номинативной функции речи не может быть связано с поражением какой-либо одной области, так как в каждой группе случаев будет иметь различный характер. Предикативная функция речи (называние действий) по наблюдением Л.С. Цветаевой в свою носит более локализованный характер и имеет место при динамической форме афазии. Исследование повествовательной речи выявляет, что основной единицей речевого акта является предикативная связь существительного и подлежащего, которая может означать “коммуникацию событий” и “коммуникацию отношения”³. Развитие данного строения языка так же происходит постепенно, начиная с речи ребенка и заканчивая монологической и внутренней речью.

Практическая часть нашего исследования включает в себя анализ методики оценки речи Т.В. Ахутиной, Л. С. Цветаевой и Н.М. Пылаевой и последующие сравнение вторичных гипотез с действительностью.

Вышеназванная методика представляет собой количественно-качественный анализ степени дефектов устной речи и дает возможность к последующей реабилитации. Здесь, вводя определение афазия, мы подразумеваем речевую дисфункцию.

В первичной классификации, “моторная афазия” - состояние при котором пациент утрачивает возможность к речи, но сохраняет понимание устной речи.

“Сенсорная афазия” - состояние при котором пациент не понимает речь, но способен произносить слова и фразы.

³ по Сведелиусу

По классификации А.Р. Лурия в клинической практике выделяют 6 форм афазий:

форма	локализация	симптоматика
афферентная моторная афазия	нижние отделы постцентральной зоны	отсутствие артикулированной речи, искажение воспроизведение поз, поиск артикуляции
эфферентная моторная афазия	нижние отделы премоторной зоны	инертность артикуляторных актов, разорванная речь
динамическая афазия	заднелобные отделы ведущего полушария, расположенные впереди центр Брока ⁴	вариант 1 - бедность речи, преимущественное использование речевых штампов вариант 2 - нарушение грамматического структурирования
сенсорная (акустико-гностическая) афазия	верхневисочные отделы зоны Вернике ⁵	нарушения фонематического слуха, "отчуждение

⁴кинетики-моторный вербальный анализатор, центр обеспечения моторной организации речи, связанной с фонологической и синтаксической структурами

⁵ слуховой центр речи, отвечающий за понимание речи

		смысла слова”
акустико-мнестическая афазия	средние и задние отделы височной области	нарушение слуховой мнестической деятельности, невозможность удержания слуховой информации, словарный дефицит
семантическая афазия	теменно-затылочные области ведущего полушария	неспособность понимать сложные логико-грамматические структуры, симультанный синтез

таблица 1

Речь и социализация

Общение - одна из главных функций речи. Речь регулирует поведение человека, его деятельность.

Социализация - это процесс адаптации индивида к окружающему миру, вхождение в социальную среду через овладение ее социальными нормами.

Поднимая тему социальной жизни людей с общим недоразвитием речи есть ряд особенностей, препятствующий успешной социализации:

- наличие эмоционально-личностных трудностей
- недостаточная инициативность
- предпочтение пассивных позиций

- неспособность искать компромисс в решении проблемных ситуаций
- не владение адекватными речевыми способами выражения своего внутреннего состояния

Исходя из этого, для анализа уровня социализации мы будем использовать графики мониторинга по таким сферам как “Инициирование в контакт”, “Реакция при обращении” и “Взаимодействие”. Также сопоставлять с графиков “Мотивация” для наилучшего общего представления и уделять внимание качественному анализу интервью.

В нашу выборку входят молодые люди в возрасте от 17 до 20, имеющие выраженные ментальные нарушения с сопутствующим снижением интеллекта от легкой до тяжелой степени умственной отсталости.

Гипотезы

1. Мы прогнозируем прямую связь уровня речи с уровнем социализации.
2. При ярко выраженных нарушениях в сфере импрессивной речи, высокие показатели экспрессивной речи маловероятны.
3. Связная речь - самая сложная серия в методике, по ней мы вероятнее всего увидим сниженные показатели.

Цель

Выявить зависимость уровня социализации от особенностей экспрессивной и импрессивной речи у людей с нарушениями развития

Задачи

1. Изучить научную литературу по теме
2. Проанализировать механизм работы прикладной методики оценки речи при афазиях Л.С. Цветаевой, Т.В. Ахутиной и Н.М. Пылаевой
3. Описать результаты методики
4. Собрать и преобразовать данные по уровню социализации группы
5. Провести сопоставительные анализ уровня нарушений речи и уровня социализации
6. Сделать выводы

Методы

- анализ текста
- статистический анализ данных
- сравнительный анализ
- сопоставительный анализ

Ход работы

Для реализации нашего исследования мы сотрудничали с ресурсным центром “Вера.Надежда.Любовь”. Цель работы центра - создание комфортной среды, где люди с ментальными нарушениями могут чувствовать себя нужными, занимать социально активную позицию, учиться независимости в быту и осваивать трудовые навыки.

Нашим первым этапом является анализ методики оценки речи при афазии Л.С. Цветаевой, Т.В. Ахутиной и Н.М. Пылаевой, широко используемой и для диагностики людей без афазий.

Эта методика состоит из 5 серий на экспрессивную речь 3 серий на импрессивную речь. Ниже приведено подробное описание методики с некоторыми комментариями.

пробы на экспрессивную речь

1. оценка уровня моторной реализации высказывания

Успешность выполнения зависит от серийной организации артикуляции, сформированности речевых кинестезий⁶ и фонематического восприятия.

1.1 исследование орального праксиса и артикуляционной моторики

1.2 исследование звукопроизношения

1.3 исследование сформированности звуко-слоговой структуры слова

1.4 повторение цепочек слов

2. оценка словообразовательных навыков

2.1 название детенышей животных, образование существительных

2.2 образование от существительных относительных прилагательных

2.3 образование от существительных качественных прилагательных

2.4 образование от существительных притяжательных прилагательных

3. исследование синтаксиса, возможности грамматического структурирование

Проба многофункциональная, возможно наличие лексических, смысловых и фонематических ошибок.

⁶ нервные импульсы, идущие от органов речи

3.1.1 составление фраз по картинкам с конструкцией подлежащее-сказуемое-простое дополнение

3.1.2 составление фраз по картинкам с использованием предлогов разной сложности

3.1.3 составление фраз по картинкам с использованием сложных предложений

3.2 составление предложений из слов, которые даются в начальной форме

3.3 повторение предложений разного словарного наполнения и грамматической сложности

3.4 верификация (исправление) предложений

3.5 заполнение пропущенных предлогов

3.6 завершение предложений (причинно-следственная связь)

3.7 образование множественного числа от существительного в именительном и родительном падежах

4. исследование состояния связной речи

Пробы на связную речь имеют комплексный характер. Для того, чтобы определить природу трудностей, все задания оцениваются по четырем критериям: смысловая адекватность, возможность программирования текста, грамматическое оформление и лексическое оформление.

4.1 рассказа с помощью серии сюжетных картинок (построение программы высказывания здесь опосредовано внешними опорами)

4.2 пересказ текста (по окончанию пересказа человеку задаются вопросы, позволяющие понять насколько хорошо он понял смысл текста)

5. исследование номинативной функции речи

Слова делятся на три категории, в зависимости от того, как часто они употребляются в повседневной жизни

5.1 называние предметов, обозначаемые средне- и низкочастотными словами

5.2 называние действий, обозначаемых средне- и низкочастотными словами

пробы на импрессивную речь

6. исследование понимания значения слова

В серии 6-7 перед человеком одновременно представлены все 10 картинок и нужно указать на ту, что называют. Дается время рассмотреть все изображения перед началом проведения.

6.1 далеких по звучанию и значению названий предметов

6.2 близких по звучанию предметов

6.3 близких по значению предметов

6.4 далеких по значению и звучанию действий

6.5 близких по звучанию действий

6.6 близких по значению действий

7. исследование понимания сложных логико-грамматических структур

8. исследование фонематического восприятия

Мы считали общее по каждой серии, переворачивая показатели, где это нужно (например, в блоке словообразовательных навыков оценка 0 - отсутствие лексических трудностей, 3 - далекая словесная замена или неадекватное использование вербальных средств) и приводя к общему знаменателю 150 для валидности графиков, так как разные серии имеют различную максимальную оценку. Далее, мы построили для каждого столбчатый график по методике оценки речи, что позволило наглядно говорить как о общей тяжести нарушений речи, так и о конкретных особенностях в каждом случае.

Не все из нашей первоначальной выборки людей с нарушениями развития имели сниженный уровень речи, но преимущественное большинство.

На базе представленной методики мы выдвигаем такие наблюдения, как:

1. Блоки “Исследование состояния связной речи” и “Исследование синтаксиса, возможности грамматического структурирования” у большинства имеют сниженные показатели, за счет их многофункциональности и сложности механизмов, наблюдающихся в них.
2. Мы наблюдали снижение импрессивной речи при сохранности экспрессивной, что говорит о том, что гипотеза не подтвердилась. Мы также допускаем возможность влияния других факторов на снижение результатов в импрессивной речи, а конкретнее: усталости (пробы на импрессивную речь проводились в конце) и “зашумленных изображений”, сложности в считывании картинки.

Вторым этапом является сопоставление тяжести нарушений речи и уровня социализации. Преимущественно, мы использовали три параметра, чтобы получить представление об общем уровне социальной активности. “Инициирование в контакт”, “Реакция при обращении” и “Взаимодействие”. Информация представлена в виде оценки наблюдающих по шкале от 1 до 3 за поведением людей из нашей выборки, посещающих адаптивные занятия в ресурсном центре. Мы сформировали графики, которые позволяют как и дать общую оценку, по методам нахождения среднего числа, что мы впоследствии и сделали, так и

наблюдать динамику в социально-коммуникативной зоне за время посещения занятий.

Ниже представлена наша финальная выборка из 12 человек, их показатели за методику оценки речи при афазии, где число 1200 - максимальная оценка за все серии и параметрам уровня социализации.

1. Б Игорь

показатель по методике: 657/1200 (*проблемные серии - синтаксис и состояние связной речи*)

инициирование контакта: 3

реакция при обращении: 3

взаимодействие: 3

крайне высокие показатели уровня социализации

2. В Любовь

показатель по методике: 602/1200 (*проблемные серии - синтаксис и состояние связной речи, понимание слова и понимание сложных логико-грамматических структур*)

инициирование контакта: 2.6

реакция при обращении: 2.7

взаимодействие: 2.5

3. Г Ольга

показатель по методике: 800/1200 (*уровень связной речи сильно ниже результатов по другим сериями*)

инициирование контакта: 2.8

реакция при обращении: 2.6

взаимодействие: 2.9

реакция при обращении ниже инициирование контакта

4. Е Тигран

показатель по методике: 653/1200 (*низкие результаты в блоках словообразовательных навыков, синтаксиса и понимания слова*)

инициирование контакта: 3

реакция при обращении: 3

взаимодействие: 3

5. К Елена

показатель по методике: 696/1200 (*все аспекты примерно одинаково на средне-высоком уровне, понимание сложных логико-грамматических структур вызывает больше всего трудностей*)

инициирование контакта: 2

реакция при обращении: 3

взаимодействие: 2

6. Л Дмитрий

показатель по методике: 457/1200 (*сложности в сериях синтаксис, состояние связной речи, понимание слова и понимание сложных логико-грамматических структур и фонематическое восприятие*)

инициирование контакта: 2

реакция при обращении: 2.3

взаимодействие: 1.3

7. П Юрий

показатель по методике: 587/1200 (*снижение в области словообразовательных навыков, синтаксиса и грамматического структурирования*)

инициирование контакта: 2.75

реакция при обращении: 3

взаимодействие: 3

8. М Артем

показатель по методике: 620/1200 (*блок состояние связной речи вызвал больше всего затруднений*)

инициирование контакта: 2.6 скачкообразно

реакция при обращении: 3 стабильно

взаимодействие: 2.4 скачкообразно, сильный разброс

9. М Михаил

показатель по методике: 896/1200 (*занижения в зонах синтаксиса, грамматического структурирования и состояния связной речи*)

инициирование контакта: 3

реакция при обращении: 3

взаимодействие: 3

10. С Виктор

показатель по методике: 893/1200 (*снижение в блоке понимание сложных логико-грамматических структур, остальное стабильно*)

инициирование контакта: 2.5

реакция при обращении: 2.5

взаимодействие: 2.8

11. Т Тимофей

показатель по методике: 691/1200 (*самый низкий результат в серии понимание слова, в серии понимание сложных-логико грамматических структур показатель немного выше*)

инициирование контакта: 2.1

реакция при обращении: 2.6 скачкообразно

взаимодействие: 1.8 скачкообразно, сильный разброс

12. К Никита

показатель по методике: 667/1200 (*самая проблемная серия - состояние связной речи, остальные показатели средние и средне-высокие*)

инициирование контакта: 2.5

реакция при обращении: 3

взаимодействие: 2.4

Выводы

1. Наиболее часто нарушающиеся аспекты речи - связная речь и грамматическое структурирование.
2. В порождении речи участвуют больше механизмов, чем в понимание, поэтому показатели импрессивной речи, как правило, выше чем экспрессивной. За исключением некоторых

случаев, где, возможно, повлияли другие внешние факторы. Такие как усталость (пробы на импрессивную речь проводились в конце) и “зашумленные изображения”, что осложняло процесс считывания картинки.

3. “Реакция при обращении” является самым стабильным показателем социализации и имеет высокие показатели у подавляющего большинства.

4. Обратная связь между уровнем тяжести нарушений речи и уровнем социализации видна только до определенного этапа ограничений речевых функций. При низком уровне речи наблюдается низкий уровень социализации. При среднем и средне-высоком уровнях речи не наблюдается прямой связи с уровнем социальной активности.
Мы считаем, что имея основные навыки владения речью уровень социализации зависит от других факторов.

Библиография

- Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. 1962
- Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. 1973
- Верани А. Роль внутренней речи в высших психических процессах // Культурно-историческая психология. 2010. Том 6. № 1. С. 7–17.

- Методика оценки при афазии Л.С. Цветаевой, Т.В. Ахутиной и Н.М. Пылаевой, учебное пособие к спецпрактикуму для студентов психологических факультетов. 1981
- Выготский Л. С. Собрание соч.: В 6 т. Т. 2.
- Лурия А. Р., Юдович Ф. Я. Речь и развитие психических процессов у ребенка. Экспериментальное исследование. М.,1956. С. 25.
- Переход на МКБ-11 и диагностика аутизма. Иван Мартынихин. 2024