

ОСОБЕННОСТИ ОПОСРЕДОВАННОЙ ПАМЯТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ПСЕВДОБУЛЬБАРНОЙ ДИЗАРТРИЕЙ

О.А. Мельникова

Статья посвящена изучению особенностей опосредованной памяти у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии. Особенности мнестических процессов раскрываются с помощью специально подобранного и адаптированного комплекса методик диагностики опосредованной памяти различной модальности (эмоциональной, двигательной, зрительной, слуховой). В статье дается количественная и качественная оценка результатов исследования, доказывается необходимость разработки специальной системы мероприятий по коррекции мнестических нарушений в старшем дошкольном возрасте у детей с дизартрическими расстройствами.

Ключевые слова: опосредованная память, модально-специфическая память, старший дошкольный возраст, псевдобульбарная дизартрия.

В настоящее время одним из самых распространенных речевых нарушений среди детей дошкольного возраста является легкая степень дизартрии. В современных исследованиях дизартрия рассматривается как синдром последствий церебрально-органических нарушений, проявляющийся в виде неврологических, двигательных и речевых расстройств. Легкая степень псевдобульбарной дизартрии представляет собой нарушение, которое характеризуется комбинаторностью проявления расстройств моторной реализации речи, ведущим симптомом в структуре речевого дефекта которого являются фонетические нарушения [3].

Речевые нарушения у детей сопровождаются несформированностью других психических функций [2–5]. В старшем дошкольном возрасте наиболее значимой, ведущей в психическом развитии ребенка является память [2, 4]. В этот период осуществляется переход к произвольной опосредованной памяти, идет процесс накопления средств и приемов как запоминания, так и припоминания. Исследования сложных форм мнестической деятельности детей с речевой патологией продолжают оставаться единичными, что связано с недостаточной разработанностью проблемы усвоения средств и оперирования ими. Таким образом, анализ состояния опосредованной памяти при дизартрии важен, поскольку необходимо создание правильно организованных коррекционных мероприятий, способст-

вующих актуализации адаптивных и компенсаторных механизмов у детей.

Целью проведенного исследования являлось выявление специфических особенностей опосредованной памяти у детей дошкольного возраста при патологическом развитии речевой функции.

Выборку составили 2 группы детей в возрасте 5–6 лет в количестве 110 человек, посещающих дошкольные образовательные учреждения г. Челябинска, из них 75 детей – с общим недоразвитием речи III уровня (легкой степенью псевдобульбарной дизартрии, ОНР III) и 35 детей – без нарушений двигательного, психического и речевого развития.

В исследовании был применен специально подобранный и адаптированный комплекс методик диагностики произвольной непосредственной и опосредованной памяти с использованием приемов, стимулирующих запоминание [1, 5]: запоминание «эмоционально насыщенных сюжетных картинок» и «комплекса физических упражнений» через вербальное опосредование; «запоминание предметных картинок» с помощью приема классификации; «запоминание 10 слов ряда» с использованием пиктограмм; «запоминание пар слов» через установление речевых ассоциаций и «запоминание текста» с помощью сюжетных картинок. Объем различных видов опосредованной памяти (коэффициент развития) оценивался с помощью показателей количества закрепленных единиц памяти: картинок, движений, предметов, слов, предложе-

ний. Коэффициент относительного развития опосредованной памяти определялся по формуле [6]:

$$K_p = m / n,$$

где m – количество правильно воспроизведенных элементов;

n – число предъявленных элементов.

Коэффициент увеличения эффективности запоминания рассчитывался по формуле:

$$K_3 = (V_o - V_n) / V_n,$$

где V_o – число удержанных членов при опосредствованном запоминании;

V_n – число удержанных членов при непосредственном запоминании.

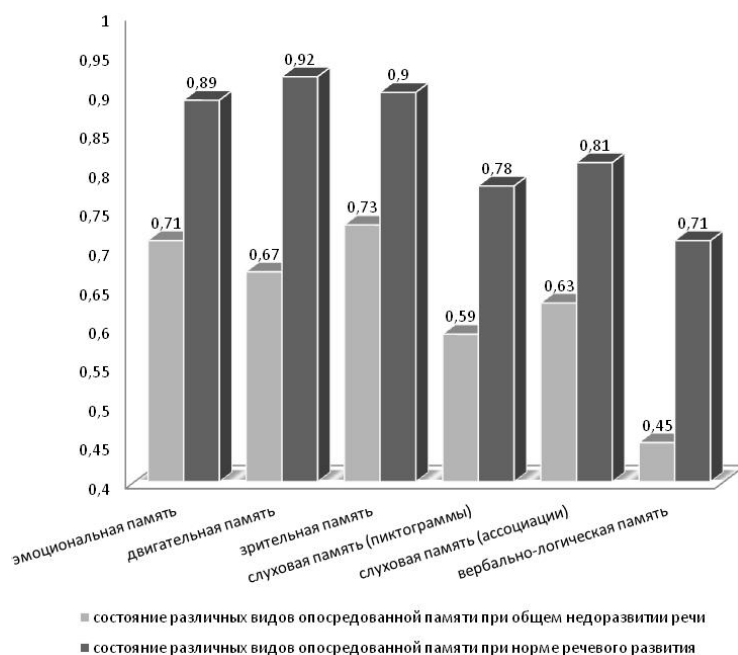
В результате проведенного исследования были получены относительные коэффициенты (K_p), отражающие соотношение средних значений показателей развития опосредованной памяти экспериментальной и контрольной групп (см. рисунок).

В результате исследования *опосредованной эмоциональной памяти* у детей экспериментальной и контрольной групп были получены коэффициенты развития 0,71 и 0,89 соответственно, что свидетельствует о снижении объема данного вида памяти у детей старшего дошкольного возраста с дизартрическими расстройствами. У дошкольников отмечались трудности в подборе названий к картинкам (14 %), часто требовалась помощь в виде стимулирующих вопросов. При опосредованном запоминании встречались также

перцептивные замены (6 %), конфабуляции (9 %), вербальные парафазии (4 %), что обусловлено дестабилизацией удержания следа в семантическом поле, недостаточного зрительного восприятия и активного внимания у детей с речевыми нарушениями.

Показатель эффективности запоминания эмоционально насыщенных сюжетных картинок с помощью вербального опосредования (K_3) у детей экспериментальной группы положителен, но незначителен: +0,06. Очевидно, что из-за нарушений моторной реализации речи у данной категории детей прием вербального опосредования не является эффективным.

Относительные коэффициенты развития *опосредованной двигательной памяти* у детей контрольной и экспериментальной групп равны 0,92 и 0,67 соответственно. У старших дошкольников с ОНР III объем опосредованной двигательной памяти значительно снижен из-за специфических нарушений моторной сферы, недостаточного развития слухозрительно-моторной координации, трудностей в формировании пространственных ориентировок. В ходе анализа результатов были выявлены такие специфические ошибки опосредованного запоминания движений, как трудности включения (10 %), персеверации (6 %), конфабуляции (7 %), нарушение последовательности действий (52 %), что также связано с инертностью психических процес-



Соотношение средних показателей развития опосредованной памяти экспериментальной и контрольной групп

сов и недостаточной сформированностью произвольной сферы.

При речевой патологии показатель эффективности запоминания действий с помощью вербального опосредования получил отрицательный знак (-0,14), а его значения снижены относительно возрастного показателя в 4,5 раза. У 42 % детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии возникали трудности в воспроизведении названий упражнений из-за расстройств моторной реализации речи и недоразвития фонематического восприятия. Соотношение коэффициентов эффективности запоминания показывает, что в норме в старшем дошкольном возрасте вербальное опосредование оказывает нейтральное влияние на запоминание, а при патологии речевого развития – в большинстве случаев (54 %) дестабилизирует процесс запоминания движений.

Относительные коэффициенты развития *опосредованной зрительной памяти* у детей с нормальным речевым развитием и с речевой патологией равны 0,9 и 0,73 соответственно. При опосредованном зрительном запоминании часто встречались персеверации (25 %) и вербальные парафазии (14 %). У некоторых детей экспериментальной группы (21 %) отмечались ошибки в объяснении принципа классификации, при этом они группировали картинки правильно (сложности были только в подборе обобщающего понятия). В 23 % случаев дети неправильно классифицировали картинки. Отмечались трудности в объяснении принципа группировки («не знаю...», «просто группа»), встречались нелогичные интерпретации («потому что три картинки», «не было места» и т. д.). Такие ошибки опосредованного запоминания картинок являются следствием неточного понимания семантического значения слов, недостаточного развития мыслительных операций обобщения, анализа и синтеза и ориентировочной основы зрительного действия.

Необходимо отметить, что коэффициент эффективности применения операции классификации в качестве приема зрительного запоминания у детей с речевой патологией положителен (+0,25) и превышает нормативный показатель (+0,17). Некоторые дети экспериментальной группы (20 %) осуществляли повторение называемых экспериментатором слов шепотом или «про себя». В 68 % случаев наблюдения при правильном распределении картинок дети называли их в порядке запоми-

нания (по лексическим группам). Таким образом, дети с речевыми нарушениями достаточно успешно применили прием классификации в качестве вспомогательного средства запоминания.

Одними из наиболее часто встречающихся ошибок при запоминании слов с использованием пиктограмм были парафазии. При этом в экспериментальной группе общее количество ошибок такого рода (44 %) значительно превышает количество аналогичных ошибок в контрольной группе (20 %). У детей с ОНР III преобладает опора на перцептивные характеристики, а опора на смысловые характеристики при запоминании не сформирована в большей степени, чем у детей контрольной группы.

Отмечались и другие типы ошибок опосредованной памяти у детей экспериментальной группы: замена слов другими словами одного и того же семантического поля либо сходными по значению («мальчик – человек»), достаточно часто не воспроизводили слово, если рисунок был сделан на основе несущественного признака. Также часто испытуемые, выполнив рисунок, забывали связи, установленные между словом и изображением, и при воспроизведении называли другое понятие по схеме А – В, В – С («подушка – квадрат – чемодан»). Несколько реже дети, называя слово из списка, соотносили его с рисунком к другому слову из этого списка (25 %), заменяли слово сходным по значению (31 %). Такие ошибки опосредованного запоминания слов являются следствием недостаточного развития операций обобщения, сопоставления, анализа и синтеза. У детей с дизартрическими нарушениями на 20 % чаще, чем у детей нормы, встречались рисунки, на которых предметы располагались в хаотичном порядке. Только у данной категории детей имела место децентрация основной массы изображений (10 %), что свидетельствует о нарушении зрительно-пространственной ориентировки. Значительная часть пиктограмм имела неясные изображения (20 %), преобладали геометрические фигуры (22 %). Встречались также непредметные оригинальные изображения: звуковые схемы, иероглифы, буквы, палочки, половинки изображений и неадекватные слову пиктограммы («елка – капля»). Отмечались и изображения-ассоциации, но в большинстве случаев испытуемые забывали связи, установленные между словом и изображением, и при воспроизведе-

нии называли другое понятие по схеме А – В – В («лягушка – болото – болото»).

Значения коэффициента увеличения эффективности запоминания с помощью пиктограмм в экспериментальной группе (+0,54) превышает нормативный показатель (+0,31), что свидетельствует о компенсаторном характере данного приема.

Использование *ассоциативного* эксперимента показало, что старшие дошкольники с речевыми нарушениями в 2 раза чаще, чем дети с нормальным речевым развитием, заменяли слово другим, находящимся в одном семантическом поле (36 %), или сходным по значению (31 %). Такие ошибки могли быть вызваны недостаточной сформированностью кинестетического и моторного образа слова, а также смысловой неполноценностью образа представления, стоящего за словом.

Специфической особенностью запоминания с помощью ассоциаций явилось соединение слов из разных смысловых пар (16 %): замена второго слова в паре по созвучию с первым («бабочка – баба»). Отмечались perseverации, эхоталии слов-раздражителей («снег – снег»). Такие ошибки опосредованного слухового запоминания носят характер соскальзывания на случайные, бесконтрольно всплывающие связи, поэтому их можно соотносить с недостаточной сформированностью произвольной сферы.

Относительные коэффициенты развития *опосредованной вербально-логической памяти* в экспериментальной и контрольной группах составляют 0,71 и 0,45 соответственно. Следовательно, объем данного вида памяти у детей с речевой патологией значительно ниже возрастной нормы. Дети с трудом прослеживали логическую последовательность событий, почти не применяли в процессе запоминания такие мыслительные операции, как соотнесение, выделение частного и единичного, обобщение. Слабость операций произвольного запоминания вербального материала у таких детей служит косвенным признаком выраженного дефицита способности к порождению и обработке высказываний.

У многих детей (36 %) проявлялись недостатки линейного развертывания фразы, морфологические и синтаксические аграмматизмы. Наблюдались частые литеральные и вербальные парафазии («пчела – муха, бабочка»; «козлята – лосята»). Иногда воспроизводились лишь отдельные слова в перечислительном порядке («полянка, пчелка, одуван-

чик...»), фразы, не имеющие синтаксически оформленной структуры («пчелка, цветок, летать»). Данные нарушения вербально-логической памяти имеют фонологический характер и обусловлены неустойчивостью звуковых образов слов, трудностью их припоминания, удержания слогового ряда. Сложности линейной организации воспроизводимого материала связаны с недоразвитием сукцессивных и симультанных процессов, обеспечивающих способность понимать предложение с учетом значений входящих в него слов, его грамматического оформления и последовательности.

Результаты исследования смысловой целостности текста указывают на то, что 30 % из общего количества испытуемых экспериментальной группы нарушали временную организацию событий при пересказе, отмечались отступления от логики сюжета, добавление новых смысловых единиц в 20 % случаев, 53 % испытуемых сокращали смысловые единицы. Выявленные особенности вербально-логической памяти у данной категории детей свидетельствуют о несформированности фонематических процессов и вербального праксиса.

Показатель эффективности использования сюжетных картинок в качестве запоминания текста является положительным, но незначительным (+0,15). Использование картинок в качестве средства увеличения эффективности запоминания никак не влияло на запоминание текста (36 %) или мешало процессу запоминания (31 %). Это свидетельствует о недостаточной сформированности операций соотнесения, снижения перцептивных функций и активного внимания у детей данной категории.

На основе анализа полученных результатов определен комплекс специфических ошибок опосредованной памяти старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии (см. таблицу).

Выводы

1. Проведенное обследование показало, что в целом объем опосредованной памяти у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии ниже нормативных показателей. Наиболее значимые различия показателей у детей контрольной и экспериментальной групп получены по характеристикам опосредованной двигательной, слуховой и вербально-логической памяти. Недостаточный объем данных видов

Научные работы студентов, магистров и аспирантов

Типичные ошибки опосредованной памяти при речевой патологии

Типичные ошибки опосредованной памяти, допущенные испытуемыми при выполнении заданий	Общее недоразвитие речи (кол-во испытуемых, %)	Норма речевого развития (кол-во испытуемых, %)
Опосредованная эмоциональная память (вербальное опосредование)		
Вербальные парафазии	4	–
Перцептивные замены	6	2
Конфабуляции	9	–
Трудности в подборе названий к сюжетным картинкам	14	5
Опосредованная двигательная память (вербальное опосредование)		
Инактивность заучивания (персеверации стимулов)	3	3
Нарушение последовательности воспроизведения элементов	52	5
Трудности в воспроизведении названий действий	42	28
Опосредованная зрительная память (прием классификации)		
Трудности в подборе обобщающего признака	21	6
Нелогичные объяснения принципа классификации	23	–
Собственные критерии классификации	12	15
Вербальные парафазии	14	–
Персеверации стимулов	25	16
Опосредованная слуховая память (пиктограммы)		
Децентрация изображений пиктограмм	10	–
Неясные изображения пиктограмм	42	21
Литеральные парафазии	13	9
Вербальные парафазии	31	11
Инактивность заучивания	1	–
Конфабуляции	16	8
Перцептивные замены	6	–
Опосредованная слуховая память (парные ассоциации)		
Вербальные парафазии	31	20
Отнесение слова к другой семантической категории	36	24
Соединение слов из разных словосочетаний списка	16	–
Эхолалии	4	–
Замены частей речи	56	16
Изменение формы слова	7	–
Нелогичные замены слов	13	4
Изменение второго слова по подобию первого (по созвучию)	7	–
Изменение окончания слова	1	–
Дополнительные слова	13	8
Опосредованная вербально-логическая память (опосредование с помощью сюжетных картинок)		
Нарушение последовательности изложения	30	6
Пропуски «смысловых вех»	57	11
Добавление лишних смысловых элементов	20	–
Вербальные парафазии	13	9
Трудности включения	10	2

памяти обусловлен спецификой речевого нарушения: из-за снижения речевых кинестезий происходит неполное познание моторного образа слова, частичное нарушение понимания слов и, как следствие, нарушение запоминания.

2. На основе анализа полученных результатов определен комплекс специфических ошибок опосредованной памяти старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

3. Выявленная взаимосвязь в формировании функциональных систем памяти и речи носит отличный от нормального функционирования компенсаторный характер. Полученные коэффициенты эффективности запоминания при использовании различных мыслительных операций в качестве мнемических приемов являются положительными и в основном превышают нормативные показатели. Исключение составляет отрицательный коэффициент эффективности запоминания движений с помощью вербального опосредования.

Таким образом, встает вопрос систематического обучения старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии использованию мыслительных операций в качестве средств запоминания, способствующих формированию речевой деятельности.

Литература

1. Астаева, А.В. *Нейропсихологический анализ развития высших психических функций у детей в норме и с общим недоразвитием речи* / А.В. Астаева // *Вестник ЮУрГУ. Сер. «Психология»*. – 2010. – Вып. 10. – № 27. – С. 82–86.

2. Башаева, Т.В. *Готовим ребенка к школе: развиваем познавательные способности: Внимание, восприятие, память, мышление, речь, воображение. Диагностика, тесты, упражнения для детей 4–7 лет* / Т.В. Башаева, А.А. Селиванов. – Ярославль: Академия развития, 2008.

3. *Вопросы психологии ребенка дошкольного возраста: сб. ст. / под ред. А.Н. Леонтьева, А.В. Запорожца*. – М.: Междунар. образоват. и психол. колледж, 1995.

4. Выготский, Л.С. *Память и ее развитие в детском возрасте* / Л.С. Выготский // *Хрестоматия по общей психологии. Психология памяти* / под ред. Ю.Б. Гиппенрейтер, В.Я. Романова. – М.: Изд-во Моск. ун-та, 1979.

5. Лопатина, Л.В. *Преодоление речевых нарушений у дошкольников (коррекция стертой дизартрии): учебное пособие* / Л.В. Лопатина, Н.В. Серебрякова. – СПб.: Изд-во «СОЮЗ», 2000.

Поступила в редакцию 16.01.2012 г.

Олеся Александровна Мельникова. Аспирант кафедры психопатологии и логопедии Института специального образования, Уральский государственный педагогический университет; учитель-логопед первой квалификационной категории МАДОУ ЦРР № 476, г. Челябинск.

Olesya A. Melnikova. Postgraduate student, department of the psychopathology and speech therapy, Institute of Special Education, Ural State Pedagogical University, a speech therapist, a teacher of the first qualifying category, Chelyabinsk.