

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина» (Мининский университет), доктор педагогических наук, профессор *М.Н.Макаров*

Э.К. Самерханова

«27» августа 2022 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина» (Мининский университет) на рукопись диссертации и автореферата Гарёвой Татьяны Александровны «Формирование речеязыковых и двигательных процессов у детей 6–7 лет с дизартрией», представленной на соискание ученой степени кандидата педагогических наук по специальности: 5.8.3 – коррекционная педагогика (логопедия) (педагогические науки)

Оценка актуальности проблемы исследования. Представленное диссертационное исследование посвящено одной из актуальных и недостаточно разработанных проблем современной логопедической науки – формированию речеязыковых и двигательных процессов у старших дошкольников с дизартрией. До настоящего времени научно обоснованная педагогическая модель формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей дошкольного возраста с дизартрией, представленная логически взаимосвязанными блоками логопедической работы (диагностическим, аналитическим, содержательно-организационным и оценочным) и реализацией специальных педагогических условий, не была разработана.

Диссертационное исследование Гарёвой Т.А. выполнено в русле отечественной логопедической школы и учитывает современные подходы к теоретическому осмыслению проблемы исследования, диагностике речеязыковых и двигательных недостатков у детей с дизартрией, что позволило автору определить их вариативность и сопряженность в рамках трех уровней коморбидности (микро-, мезо и макрокоморбидности), а также представить статистически значимую динамику полученных результатов.

Автор исследования экспериментально доказывает и определяет уровни коморбидности с помощью корреляционного и кластерного анализа. Это подтверждает наличие устойчивых связей между выбранными параметрами исследования и свидетельствует о вариативных расстройствах речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией, их сочетанности в виде трех уровней коморбидности, выделении общих (типичных) и специфичных ошибок. Полученные результаты диагностики явились основанием для методического проектирования и реализации педагогической модели формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией, разработки эффективных персонифицированных приемов их устранения в условиях дошкольной образовательной организации.

В силу вышесказанного, предложенная в диссертационном исследовании и верифицированная в логопедическую практику педагогическая модель формирования речеязыковых и двигательных процессов, включающая цель, задачи, принципы, методы, содержание (диагностический, аналитический, содержательно-организационный и оценочный блоки), а также приемы и технологии работы, оптимально встраиваемые в общую систему коррекционно-развивающего воздействия при системных нарушениях речи у детей дошкольного возраста, определяет несомненную актуальность данной работы.

Научная новизна исследования обусловлена усовершенствованием системного анализа речеязыковых и двигательных процессов у детей 6-7 лет с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии позволила впервые:

- установить вариативные особенности и сочетаемость нарушений речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией и выявить уровни коморбидности (микро-, мезо-, макрокоморбидность);
- уточнить характер сочетаемости нарушений речеязыковых и двигательных расстройств у детей с дизартрией, имеющих различные уровни коморбидности, характеризующиеся различной степенью их сопряженности: от легких, неярко выраженных (микрокоморбидность), частичных (мезокоморбидность) к выраженным, системным (макрокоморбидность).

Создана и внедрена в практику педагогическая модель формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией.

В работе впервые расширены, углублены методы, содержание и приемы выявления и преодоления речеязыковых и двигательных нарушений у детей 6-7 лет с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии посредством применения компьютерно-аппаратных и информационно-коммуникативных средств.

Разработаны и апробированы педагогические условия формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей с изучаемым речевым расстройством.

Теоретическая значимость исследования заключается в содержательном анализе и современном представлении состояния речеязыковых и двигательных процессов у детей 6-7 лет с легкой степенью дизартрии в контексте созависимости, сопряженности соответствующих нарушений в целостной структуре изучаемого речевого расстройства.

Разработана диагностическая программа изучения речеязыковых и двигательных процессов, в том числе и с применением современных компьютерно-аппаратных и информационно-технологических средств у детей с обозначенным речевым нарушением.

Обоснована эффективность педагогической модели формирования речеязыковых и двигательных процессов и верифицированы оптимальные педагогические условия ее реализации у детей дошкольного возраста с дизартрией. В категориальное поле логопедии введено понятие «персонифицированные приемы формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией», понимаемых как совокупность специально созданных/адаптированных приемов, позволяющих учитывать специфические вариативные особенности выявленных нарушений и персональные стартовые и потенциальные возможности каждого ребенка, входящего в состав экспериментальной или сопоставительной групп.

Практическая значимость исследования не вызывает сомнений. Разработанная диагностическая программа, состоящая из обследования речеязыковых и двигательных процессов у детей 6-7 лет с дизартрией позволяет выявить структуру нарушений исследуемого расстройства. Педагогическая модель, представленная взаимосвязанными блоками логопедической работы, обеспечивает эффективность коррекционно-развивающего воздействия на формирование речеязыковых и двигательных процессов у детей дошкольного возраста с дизартрией. Специальные педагогические условия обеспечивают организационные и научно-методические аспекты формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией. Персонифицированные приемы коррекционно-развивающей работы способствуют эффективному преодолению нарушенных речеязыковых, двигательных расстройств в зависимости от персональных стартовых возможностей и вариативных (специфических) особенностей каждого ребенка экспериментальной группы.

Достоверность и надежность результатов исследования обеспечивалась всесторонним теоретическим анализом проблемы исследования, включая современные научные представления о речеязыковых и двигательных процессах у детей с дизартрией, которые основаны на научных концепциях логопедии, неврологии, нейрофизиологии, педагогики, психологии, нейропсихологии, лингвистики, психолингвистики.

Оценка содержания диссертации.

Представленная диссертационная работа состоит из введения, трех глав (теоретической и эмпирической частей), заключения, списка литературы, отличается иерархической и логической последовательностью изложения, аргументированностью авторских позиций. Обширный, качественно и количественно обработанный эмпирический материал исследования дает надежные и доказательные аргументы в пользу решения поставленных задач.

Во **введении** обосновывается выбор проблемы исследования, объекта, предмета, цели исследования, формируется гипотеза, определяются задачи, методологические основы, этапы, методы, научная новизна, теоретическая и практическая значимость. Определяются положения, выносимые на защиту, представлены данные апробации и внедрения результатов исследования. Обозначены личный вклад автора, область исследования и соответствие диссертации паспорту научной специальности 5.8.3 – коррекционная педагогика (логопедия) (педагогические науки).

В **первой главе** представлена литературная дискуссия автора по поводу имеющихся научных взглядов и наиболее значимых работ в области неврологии, дошкольной педагогики, логопедии, возрастной психологии, показаны современные тенденции в изучении речи, представлены этапы и закономерности развития речеязыковых и двигательных процессов у ребенка в условиях онтогенеза, анатомо-физиологическое обоснование механизмов сохранных и нарушенного функционирования речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией. На основе теоретического анализа предложена концептуальная модель исследования, определены теоретические подходы к экспериментальному изучению основных проблем диссертационного исследования.

Во **второй главе** получили отражение задачи и методы исследования, предложена программа экспериментального исследования у детей с дизартрией, рассмотрены, проанализированы и интерпретированы основные результаты констатирующего эксперимента. Предложены корреляционный и кластерный анализ нарушений речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией, сформулированы выводы по главе.

На достаточно большой выборке детей: экспериментальная группа (ЭГ – 450 детей с дизартрией, из них 274 мальчика и 176 девочек), контрольная группа (КГ – аналогичное количество дошкольников с нормальным речевым развитием), был проведен констатирующий этап исследования.

Обследование было организовано в форме индивидуального эксперимента в специально оборудованном логопедическом кабинете. Каждый ребенок проходил его от 4 до 10 раз в зависимости от особенностей нервной деятельности (работоспособность, темп выполнения, точность понимания инструкции логопеда, мотивации и т.д.). Перечень диагностических проб исследования речеязыковых и двигательных процессов представлен в автореферате (с. 13-14) и тексте диссертации (с. 54-55).

Изучение особенностей структуры дизартрии у дошкольников ЭГ, выявление и доказательство уровней коморбидности проводилось посредством корреляционного и кластерного анализа, подтверждающего наличие устойчивых связей между выбранными параметрами исследования.

Изложение методик обследования речеязыковых и двигательных процессов представлено в приложениях А-Ж, также была описана инновационная составляющая изучения силы и объема движений плечевого пояса, кистей и пальцев рук посредством компьютерно-аппаратного комплекса Пабло Систем (Pablo System).

Диагностический инструментарий состоял из двенадцати методик. Речеязыковые процессы изучались с помощью восьми заданий и двигательные процессы - четырех заданий. Для каждой методики ставилась цель, условия выполнения и давалась определенная инструкция. Для всех методик была разработана система оценивания, объединяющая задания в порядке нарастающей сложности. За основу оценивания взята балльная система, которая была доработана и модифицирована в контексте трехуровневого оценивания от успешного до низкого уровня, где каждый уровень был соотнесен с нарастающим количеством баллов.

Все задания подбирались с учетом соответствия речевого, наглядного и содержательно-организационного параметров требованиям ФГОС дошкольного образования, а также основным и адаптированным образовательным программам дошкольного образования детей с нарушениями речи.

Тем самым разработанная автором диагностическая программа, состоящая из обследования речеязыковых и двигательных процессов у детей 6-7 лет с дизартрией, позволила выявить структуру нарушений исследуемого расстройства. Применение современных компьютерно-аппаратных и информационно-технологических средств диагностики, которые включались последовательно автором, позволило изучить и детализировать речевые и двигательные дефициты на каждом этапе исследования.

Математико-статистический анализ результатов исследования (автором был проведен корреляционный и кластерный анализ нарушений речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией), позволил выявить нарушения речеязыковых и двигательных процессов различной степени сопряженности и созависимости.

Полученная вариативность сочетаемости исследуемых процессов также позволила автору показать разную степень их выраженности – (коморбидность): уровень микрокоморбидности – характеризующийся незначительными, легкими двигательными нарушениями в сочетании с отдельными недостатками речеязыковых (фонетическое оформление речевого высказывания); уровень мезокоморбидности – затрагивает все компоненты речеязыковой системы в различной степени выраженности. Превалирующими нарушениями являются трудности произносительного оформления речевого высказывания в сочетании с отдельными, нестойкими недостатками фонологических, лексических и морфологических процессов.

Прослеживается взаимосвязь речеязыковых недостатков с нестойкими нарушениями двигательных процессов (преимущественно динамического праксиса); уровень макрокоморбидности свидетельствует о наличии системных нарушений всех компонентов речи и языка в сочетании с двигательными трудностями, проявляющимися по результатам проведения программы констатирующего эксперимента.

Таким образом, получены результаты детального анализа экспериментального исследования в построении персонифицированных диагностических профилей, которые демонстрируют углубленную и индивидуальную информацию и определяют наличие вариативности, сопряженности и созависимости нарушенных речеязыковых и двигательных процессов в пределах трех уровней коморбидности у детей экспериментальных и сравнительной групп (микро-, мезо- и макрокоморбидности).

Примечательным является то, что автор, раскрывая значимость своего исследования и отмечая интерес к обозначенной проблеме, приходит к необходимости проектирования и реализации педагогической модели формирования речеязыковых и двигательных процессов у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

В третьей главе диссертации автором предложены принципы, организация, содержание и педагогические условия реализации модели формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией; представлены результаты формирующего эксперимента в экспериментальных группах, обучавшихся по данной модели и контрольных групп, обучавшихся традиционно.

Представляет особый научно-практический интерес, что составляет ценность выполненного Гарёвой Татьяной Александровной исследования, разработанная и апробированная педагогическая модель формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей дошкольного возраста с дизартрией, которую автор внедряет логически взаимосвязанными блоками логопедической работы.

Диагностический блок, включал: цели, задачи и экспериментально-диагностическую программу изучения речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией, которая состоит из критериев, и соответствующих показателей, указывающих на уровень коморбидности у детей дошкольного возраста с обозначенным речевым нарушением. Аналитический блок, включал количественно-качественный анализ проведенного экспериментального исследования речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией, описание математико-статистических методов выявления и доказательства уровней коморбидности исследуемых процессов. Содержательно-организационный блок, включал цель, задачи, определяющие принципы, методы и приемы логопедической работы, а также современные компьютерно-аппаратные технологии коррекционно-развивающего воздействия с детьми дошкольного возраста с дизартрией, имеющими различный уровень коморбидности (микро-, мезо- и макро-). Подготовительный блок, включал основной и обобщающий этапы для каждой экспериментальной группы и оценочный блок, определял эффективность результатов проведенного экспериментального исследования.

Существенным вкладом в педагогическую науку (логопедию) являются полученные эмпирические данные, результаты корреляционного и кластерного анализа, которые демонстрируют изменения качественного характера: отработаны фонетические уклады, нарушенных в произношении звуков; отработана слоговая структуры слов сложных по слоговой структуре. Остались единичные случаи продуцирования слов незнакомых по семантике и сложных по слоговой структуре во фразовой речи. Фонемы родного языка детьми дифференцировались. Оставались незначительные трудности дифференциации оппозиционных фонем на новом лингводидактическом материале. Были отработаны навыки интонационного выделения и изменения голоса по силе и высоте, сформирована ориентировка в звуковом составе слов. Отработаны навыки словоизменения и словообразования, навыки синтаксического структурирования предложений, усвоены и правильно интерпретировались детьми посредством наглядного моделирования. Сформированы навыки передачи последовательной сюжетной линии текста. Значительно улучшилось качество выполнения движений: объем, точность, дифференцированность, переключаемость, отмечается положительная динамика в становлении кинестетической и кинетической организации движений. В результате комплексной коррекционно-развивающей работы с использованием Пабло Систем (Pablo System) у дошкольников улучшились двигательные функции кистей и пальцев рук, сформировались различные виды захвата (щипковый, плоскостной, цилиндрический, межпальцевый). Существенно повысились показатели силы, объема и амплитуды двигательного акта. У детей сформировалось четкое понимание и употребление составных предлогов,

выделение и употребление словообразовательных морфем на примере предметного и предикативного словаря. Сформировалась мотивация к ручному труду, изобразительной деятельности, что оказало благоприятное воздействие на внешнее оформление ручной деятельности. Дети стали более уверенными и аккуратными в процессе различных режимных ситуаций. Улучшились показатели познавательных процессов: внимания, памяти, быстрота двигательных реакций на материале логических заданий.

Отработана слоговая структура всех классов слов. Остались отдельные затруднения в произношении слов со стечением согласных, в словах различной слоговой структуры, насыщенных отрабатываемыми звуками; усвоены навыки словоизменения и словообразования. Дошкольники правильно подбирали и дифференцировали простые и сложные предлоги на специально подобранном лингводидактическом материале. Отработаны навыки синтаксического оформления предложений в самостоятельной речи. При передаче сюжетной линии текста возникали незначительные трудности в виде смыслового повтора, пропуска незначимых событий и т.д. Улучшились показатели развития движений (кинестетического и кинетического (динамического) праксиса). В отдельных случаях отмечались трудности передачи последовательности предложенных движений и качества их выполнения.

Доказаны положения, расширяющие понятийный аппарат логопедии, а именно:

разработано авторское понятие: «персонифицированные приемы формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией», понимаемых как совокупность специально созданных/адаптированных приемов, позволяющих учитывать специфические вариативные особенности выявленных нарушений и персональные стартовые и потенциальные возможности каждого ребенка;

уточнена структура нарушений речеязыковых и двигательных расстройств у детей с дизартрией, имеющих различные уровни коморбидности, характеризующиеся различной степенью их сопряженности: от легких, неярко выраженных (микрокоморбидность), частичных (мезокоморбидность) к выраженным, системным (макрокоморбидность);

разработана и апробирована педагогическая модель, представленная взаимосвязанными блоками логопедической работы, обеспечивающая эффективность коррекционно-развивающего воздействия на формирование речеязыковых и двигательных процессов у детей дошкольного возраста с дизартрией;

реализованы педагогические условия (междисциплинарный подход, использование современных компьютерно-аппаратных и информационно-технологических решений в логопедической работе, специальный подбор и комбинирование содержания лингводидактического и двигательного

наполнения логопедической работы, определение персонализированных приемов работы), которые обеспечивают эффективность реализации модели формирования речеязыковых и двигательных процессов у старших дошкольников с дезартрией.

Автор убедительно доказывает эффективность предложенной тактики и направлений логопедической работы, что, несомненно, способствует формированию речеязыковых и двигательных процессов у старших дошкольников с дезартрией.

В заключении диссертации подводятся итоги исследования, обобщаются результаты решения поставленных задач, указываются перспективы дальнейшего научного поиска, а также формулируются основные выводы.

Весь педагогический инструментарий – от диагностики, планирования этапов логопедического воздействия до анализа полученных результатов получил отражение и достаточную **апробацию** на конференциях различного уровня, докладах в образовательных организациях, а также в публикациях по теме исследования, включая научные журналы, рекомендованные ВАК при Минобрнауки РФ для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук.

Диссертация посвящена актуальной проблематике, ее результаты характеризуются новизной, обладают теоретической и практической значимостью. Текст диссертации соответствует авторской оригинальности, некорректных заимствований и иных нарушений научной этики не выявлено.

Таким образом, представленное диссертационное исследование является актуальным для коррекционной педагогики (логопедии), как исследование, дающее ответы на вопросы о специфических особенностях речеязыковых и двигательных процессов у старших дошкольников с дезартрией и разработке педагогических технологий и приемов помощи данной категории детей, что до настоящего времени не было предметом специального научного изучения. Благодаря проведенному исследованию в логопедической науке и практике появились новые сведения о типичных речеязыковых и двигательных затруднениях у дошкольников, которые подтвердили необходимость использования специальных, в том числе дифференцированных средств обучения.

Соответствие содержания автореферата содержанию диссертации.

Автореферат диссертации адекватно отражает основное содержание выполненного исследования.

Соответствие диссертационного исследования паспорту заявленной специальности.

Диссертационная работа демонстрирует квалифицированный и творческий подход автора, как к теоретическому осмыслению поставленной

проблемы, так и к ее экспериментальному изучению. Таким образом, научный аппарат, раскрывающий сущность и основные направления в виде цели, объекта, предмета, гипотезы и задач работы по своему содержанию полностью соответствует паспорту заявленной специальности 5.8.3 – коррекционная педагогика (логопедия) (педагогические науки). Кроме этого, можно согласиться с автором по поводу анализа научной новизны и значимости диссертации.

В то же время, признавая заслуги автора данного диссертационного исследования, мы, в свою очередь, считаем необходимым высказать некоторые замечания и пожелания:

1. В теоретическом обзоре диссертации автором заявлено о современном состоянии проблемы речеязыковых и двигательных процессов у детей с дизартрией и степени ее научной разработанности, приводятся данные об их особенностях, неравномерности и вариативности, в связи с этим автор выходит на три уровня коморбидности, что дает основание для разработки педагогической модели формирования речеязыковых и двигательных процессов у детей. Однако недостаточно представлен анализ зарубежных и отечественных исследований последних лет, касаемых центрального понятия диссертации – понятия коморбидности.

2. Автор заявляет о совокупности предложенных педагогических условий (стр. 10-11, с. 140-141 диссертации), и всем ходом исследования доказывает их эффективность. Тем не менее, требует пояснения, какие из разработанных и апробированных в исследовании педагогических условий способствуют наиболее эффективному формированию нарушенных речеязыковых и двигательных процессов у старших дошкольников с дизартрией?

3. В работе подчеркивается, что использование компьютерно-аппаратных и информационно-технологических средств позволило выявить специфику вербальных и невербальных расстройств у детей с дизартрией. Требует пояснения, в чем конкретно проявляется эта специфика?

На наш взгляд, все высказанные замечания и пожелания не носят принципиального характера и не снижают научной и практической значимости выполненного Т.А. Гарёвой исследования, которое является логически завершенным, оригинальным по замыслу и грамотным по его реализации. Все это позволило диссидентанту создать работу глубокую по содержанию и оригинальную своими идеями и выводами.

Заключение о соответствии выполненной работы положениям и критериям ВАК при Минобрнауки РФ.

Изучив содержание диссертации и автореферата, а также публикаций по проблеме исследования, заключаем, что диссертационная работа Гарёвой Татьяны Александровны «Формирование речеязыковых и двигательных процессов у детей 6–7 лет с дизартрией», представляет собой

самостоятельное завершенное исследование, которое по своему содержанию, актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и выводов полностью отвечает критериям п.п. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», (утверженного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, в ред. Постановления Правительства Российской Федерации от 01 октября 2018 г. № 1168), а ее автор – Гарёва Татьяна Александровна заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата педагогических наук по специальности: 5.8.3 – коррекционная педагогика (логопедия) (педагогические науки).

Официальный отзыв о кандидатской диссертации Гарёвой Татьяны Александровны подготовлен доктором психологических наук, профессором; профессором кафедры специальной педагогики и психологии Дмитриевой Еленой Ермолаевной и кандидатом психологических наук, доцентом; заведующим кафедрой специальной педагогики и психологии Каштановой Светланой Николаевной, обсужден и единогласно утвержден на заседании кафедры специальной педагогики и психологии факультета психологии и педагогики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина» (Мининский университет), протокол №10 27 апреля 2022.

Каштанова Светлана Николаевна, кандидат психологических наук, доцент; заведующий кафедрой специальной педагогики и психологии факультета психологии и педагогики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина» (Мининский университет)



Адрес организации:

603950, Приволжский федеральный округ, Нижегородская область,
г. Нижний Новгород, ул. Ульянова, 1
Тел. / факс 8 (831) 436-18-74 / 8 (831) 436-44-46;
<https://www.mininuniver.ru>; e-mail: kashtanova_sn@mininuniver.ru