



Федеральный центр  
мозга  
и нейротехнологий

**ПОСТЕРНЫЙ ДОКЛАД**  
**ХАРАКТЕРИСТИКА НАРУШЕНИЙ**  
**СИНТАКСИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ЯЗЫКОВОЙ СПОСОБНОСТИ**  
**ПРИ РАЗНЫХ ФОРМАХ АФАЗИИ**

ДОКЛАДЧИК:  
КОРЕЦКАЯ ЕЛЕНА СЕРГЕЕВНА  
Аспирант, логопед ФГБУ ФЦМН ФМБА РОССИИ

## АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- С нейролингвистической точки зрения нарушения синтаксических операций при афазии представляют собой утрату носителем языка способности образовывать в импрессивной и экспрессивной речи целостного смысла высказывания. Синтаксические нарушения ведут к разрушению смысловой структуры предложения.
- Трудности актуализации синтаксической структуры возникают на этапе создания замысла высказывания во внутренней речи и, как следствие, снижают возможности ее внешнего оформления.
- Актуальность исследования обусловлена очевидной необходимостью оптимизации методов преодоления таких нарушений.

Характерным симптомом речевых нарушений, возникающих при локальных поражениях головного мозга является аграмматизм, который может быть определён как трудности в оперировании грамматически корректно оформленными высказываниями, которые возникают вследствие повреждения головного мозга (Goodglass&Hunt, 1958; Goodglass, 1962, 1976, 1997; Goodglass&Menn, 1985).

При **всех формах афазии** наблюдаются «пропуск необходимых членов конструкции, и прежде всего, предиката, тенденция к избыточности вставочных конструкций, нарушения видо-временной системы глаголов» (Цветкова, Глозман, 1977, с.117) .

Поражение **передних структур левого полушария** головного мозга ведёт преимущественно к пропуску элементов грамматической конструкции, дефектам строения фразы, общей неоформленности и фрагментарности высказывания, к сужению и патологическим изменениям набора грамматических конструкций.

Поражение **задних отделов левого полушария** головного мозга связано с «преимущественно поверхностными структурами речи», «вызывает избыточность элементов конструкции», которое проявляется в «нарушениях выбора адекватных грамматических средств для передачи мысли» (Цветкова, Глозман, 1977, с.117).

При **эфферентной моторной афазии** из-за персевераций становится невозможным конструирование и произнесение предложений. Нарушение кинетического звена приводит к нарушению реализации моторной программы высказывания. Наблюдается утрата слов-соединителей (союзов, предлогов), местоимения. Возможны элементы «телеграфного стиля».

При **динамической афазии** нарушается процесс порождения высказывания. Речь становится стереотипной, шаблонной, предложения чаще всего имеют незаконченную структуру, глагол нередко стоит в конце предложения, актуализируется после длительного поиска или вовсе отсутствует. В основе лежит нарушение синтаксической схемы фразы. На уровне предложений и высказываний обнаруживается специфический аграмматизм, который проявляется в следующем: пропуск предиката, предлогов, субъекта, местоимений, избыточность субъекта, избыточность употребления вводных слов и союзов, употребление фраз-шаблонов, неразвернутых коротких и простых предложений. Фразы носят «рубленный» характер и являются грамматически невзаимосвязанными.

При **акустико-мнестической афазии** нарушение объема слухоречевой памяти приводят к трудностям понимания длинных, многосложных высказываний. Фразы синтаксически разнообразны, выявляются трудности актуализации слов, необходимых для организации высказывания, вербальные парафазии. Речь при акустико-мнестической афазии имеет выраженный предикативный характер.

**Семантическая афазия.** Поскольку в речи основными «детальными», связывающими слова в единое целое (логико-грамматическую конструкцию), являются грамматические элементы, главная трудность связана с выделением этих элементов, пониманием их смысловой роли и объединением их в единое симультанное целое. Пациент не понимает и сам ошибается в употреблении пространственных предлогов, сравнительных конструкций, предложений с подчинительными союзами и союзами словами.

## **ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- Разработать, верифицировать, апробировать и внедрить схему обследования пациентов с разными формами афазии с обоснованной системой оценки.
- Разработать и апробировать персонифицированные методические рекомендации по восстановлению синтаксического строя языка с использованием компьютерных технологий.

# СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Ахутина Т.В. Порождение речи: Нейролингвистический анализ синтаксиса. Изд. стереотип. – М.: Книжный дом «ЛИБРОКОМ», 2019. – 218 с.
- Лурия А.Р. Основные проблемы нейролингвистики. Изд. 2-е. – М.: Издательство ЛКИ, 2007. – 256 с.
- Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. – СПб.: Питер, 2008а. – 624 с.
- Рябова Т.В. Механизм порождения речи по данным афазиологии // Вопросы порождения речи и обучения языку / под ред. А.А. Леонтьева, Т.В. Рябовой. – М.: МГУ, 1967. – С. 76–94.
- Спирина Л.Ф. Особенности речевого развития учащихся с тяжелыми нарушениями речи (I – IV кл.). – М.: Педагогика, 1980. – 192 с.
- Статников А.И. Механизмы понимания логико-грамматических конструкций: данные компьютеризированных тестов // Вопросы психолингвистики. – 2013. – №1 (17). – С. 194–203.
- Статников А.И. Синдромный анализ трудностей овладения пониманием логико-грамматических конструкций // Национальный психологический журнал. – 2015. – №2 (18). – С. 62–70.
- Статников А.И., Маннова Е.М., Искра Е.Д. Легко ли накрыть платок шляпой: понимание инструментальных конструкций при афазии и в норме // Материалы Международного молодежного научного форума «ЛОМОНОСОВ-2010» / Отв. ред. И.А. Алешковский, П.Н. Костылев, А.И. Андреев, А.В. Андриянов. [Электронный ресурс]. – М.: МАКС Пресс, 2010.
- Цветкова Л.С., Глоzman Ж.М. Аграмматизм при афазии. – М.: Изд-во МГУ, 1977. – 152 с.