



УДК 37.015.3 +159.9
<https://doi.org/10.26516/2304-1226.2022.40.67>

Полиmodalное восприятие детей дошкольного возраста с речевым недоразвитием

И. Ю. Мурашова, Е. Г. Панталева*

Иркутский государственный университет, г. Иркутск, Россия

Аннотация. Актуальность настоящего исследования определяется важностью максимальной подготовки к школьному обучению дошкольников от 6 до 8 лет с общим недоразвитием речи через развитие у них полиmodalного восприятия. Приводятся результаты диагностики полиmodalного восприятия у детей с общим недоразвитием речи. Подтверждаются научные данные об особенностях индивидуальной структуры полиmodalного восприятия старших дошкольников. Проводится сопоставительный анализ частоты встречаемости типов профиля полиmodalного восприятия испытуемых с клиническими видами общего недоразвития речи. Устанавливается, что при осложненном клиническом виде гармоничные профили встречаются реже, чем при неосложненном. Предлагаются направления дифференцированной педагогической работы по совершенствованию полиmodalного восприятия у детей с разными клиническими видами общего недоразвития речи.

Ключевые слова: дети дошкольного возраста, клинические виды ОНР, полиmodalное восприятие.

Для цитирования: Мурашова И. Ю., Панталева Е. Г. Полиmodalное восприятие детей дошкольного возраста с речевым недоразвитием // Известия Иркутского государственного университета. Серия Психология. 2022. Т. 40. С. 67–77. <https://doi.org/10.26516/2304-1226.2022.40.67>

Original article

Multimodal Perception of Pre-School Children with Speech Disorders

I. Y. Murashova, E. G. Pantileeva*

Irkutsk State University, Irkutsk, Russian Federation

Abstract. Relevance of the research is due to the importance of all-round school preparation of preschoolers aged 6 to 8 with general speech underdevelopment through developing of multimodal perception. The article presents the results of the diagnosis of multimodal perception of children with general speech underdevelopment. The study has confirmed the scientific findings about an individual structure of multimodal perception of over-fives. The author has conducted the original comparative analysis of frequency of various types of multimodal perception profiles of the subjects with clinical types of general speech underdevelopment. The study has revealed that in a complicated clinical case balanced profiles are found rarer than in uncomplicated ones. The author has provided some areas of differentiated teaching to develop multimodal perception of children with various clinical types of general speech underdevelopment.

Keywords: pre-school children, clinical types of general speech underdevelopment, multimodal perception.

For citation: Murashova I.Y., Pantileeva E.G. Multimodal Perception of Pre-School Children with Speech Disorders. *The Bulletin of Irkutsk State University. Series Psychology*, 2022, vol. 40, pp. 67-77. <https://doi.org/10.26516/2304-1226.2022.40.67> (in Russian)

Введение

Различными исследованиями в области возрастной, клинической, педагогической и специальной психологии подчеркивается значение развивающей и коррекционной работы с опорой на полимодальные афферентации в информационно-образовательном пространстве. Так, некоторые ученые [Бурлакова, 1991; Визель, 1998; Логопедия. Методическое наследие ... , 2007; Лурия, 2003; Цветкова, 1988; и др.] еще в середине XX в. провозглашали обязательность применения этого принципа в реабилитационных занятиях по восстановлению речи у подростков и взрослых. В то же время основоположник отечественной логопсихологии Р. Е. Левина, клиницист Е. М. Мастюкова и другие [Мастюкова, 1992; Мастюкова, 1997; Основы теории и практики ... , 2013] предлагали коррекционно-развивающую деятельность с детьми осуществлять с опорой на взаимосвязанную работу различных анализаторных систем, развивая у них полимодальность восприятия.

Полимодальное восприятие в фундаментальных и современных исследованиях рассматривается как способность человека принимать и перерабатывать поступающую информацию одновременно всеми основными сенсорно-перцептивными модальностями, т. е. полимодально. К основным модальностям восприятия авторы [Бандурка, 2005; Лурия, 2003; Мурашова, 2020; Нодельман, 2006; Цветкова, 1988; Nekrasova, 2015; и др.] относят: зрительную (визуальный канал), тактильно-кинестетическую (мышечно-чувствительно-двигательный канал) и слуховую (аудиальный канал). В индивидуальной структуре полимодального восприятия (ПМВ) какой-то канал является доминантным (ведущим), а два других остаются субдоминантными (неведущими). Тем не менее в ходе восприятия и переработки поступающей информации происходит межфункциональное взаимодействие, когда ведущая модальность, суммируясь с неведущими, создает полноценный полимодальный образ, согласующийся с речевым мышлением.

Вместе с тем ряд психологов [Актуальные проблемы ... , 2006; Бандурка, 2005; Лурия, 2003; Мурашова, 2018; Нодельман, 2006; Цветкова, 1990; и др.] указывают, что ПМВ, с одной стороны, является базовой функцией познавательных механизмов и его развитие (как любой высшей психической функции) зависит от социального и предметного опыта ребенка в онтогенезе. С другой стороны, наблюдается взаимосвязь, отражающая взаимовлияние развития полимодального восприятия и речи. Э. Дж. Айрис [2017], Е. Н. Винарская [1987] и другие [Гриншпун, Шаховская, 1998; Мурашова, 2018; Нодельман, 2006] отмечают, что качество процесса овладения ребенком родного языка зависит от того, насколько совершенно будут развиты у него отдельные анализаторные системы и функциональные связи между ними.

Многочисленные клинико-психолого-педагогические исследования сенсорно-перцептивной сферы при различных речевых патологиях [Ванюхина, 2003; Ковшиков, 2018; Мурашова, 2018; Нодельман, 2006] показывают и взаимообусловленность недоразвития речи, и неполноценность состояния зрительной, тактильно-кинестетической и слуховой модальностей. Одной из закономерностей, характерной для детей с недоразвитием речи, авторы считают нарушения приема и переработки информации и наряду с этим замедленное формирование межфункциональных связей. Именно несовершенство структуры полимодального восприятия относят к одному из факторов, неблагоприятно влияющих на процесс речевого развития, искажая и/или задерживая его. Следовательно, полимодальное

восприятие влияет на качество познавательного и речевого развития, поэтому для повышения готовности к школьному обучению детей седьмого и восьмого годов жизни с недоразвитием речи необходимо проводить специальную работу по его совершенствованию разными педагогами ДОУ.

Организация и методы исследования

Цель исследования: изучить и охарактеризовать полимодальное восприятие старших дошкольников с общим недоразвитием речи (ОНР) и предложить направления дифференцированной работы по его развитию в информационно-образовательной среде.

Задачи: 1) определить частоту встречаемости в индивидуальной структуре ПМВ детей 6–8 лет с ОНР модальностей разной степени активности и охарактеризовать распространенность среди них гармоничного и дисгармоничных профилей; 2) сопоставить частоту встречаемости профилей ПМВ у старших дошкольников с разными клиническими видами ОНР; 3) предложить направления дифференцированной работы специалистов в информационно-образовательной среде по развитию полимодального восприятия детей с ОНР.

Методами исследования явились: теоретический; анамнестический, диагностический, количественной и качественной обработки результатов. Расчет частоты встречаемости средних показателей по результатам диагностики полимодального восприятия у детей дошкольного возраста с недоразвитием речи проводился с помощью *t*-критерия с применением компьютерной программы Statistika version 10 RU.

Исследование осуществлялось на базе детских садов р. п. Мегет Ангарского района Иркутской области: МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 43» и МБДОУ «Детский сад № 48». Выборку составили 32 обучающихся от 6 до 8 лет с ОНР, посещавших подготовительные к школе группы компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи. Результаты изучения речевых и медицинских карт ДОУ показали, что у всех детей интеллект оценивался как соответствующий возрасту, биологический слух и зрение были сохранены. По классификации общего недоразвития речи Р. Е. Левиной, Т. Б. Филичевой у всех 32 испытуемых выявлялся III уровень речевого развития при ОНР [Основы теории и практики ... , 2013; Филичева, 2000]. При этом по классификации клинических видов ОНР (по Е. М. Мастюковой) у 18 человек имелся первый, неосложненный вид ОНР, а у 14 детей определялся второй, осложненный вид ОНР [Жукова, Мастюкова, Филичева, 1998, с. 15]. Третьего, осложненного клинического вида ОНР не обнаружилось ни у одного из испытуемых. По второму, клиническому осложненному виду ОНР из 14 испытуемых: у 6 детей имелись минимальные дизартрические расстройства, у 4 – заикание, у 2 – тахилалия, у 2 – моторная алалия.

Для изучения ПМВ испытуемых использовалась методика И. Ю. Мурашовой «Диагностика полимодального восприятия», которая позволила изучить степень межмодальных взаимодействий через активность сенсорных каналов при выборе ребенком предпочтительной информации по предъявляемым темам: «О любви ко мне», «Мои неприятности», «Мне радостно», «Опасность для меня». Это дало возможность по частоте встречаемости модальностей разной степени активности выделить три типа профиля ПМВ у испытуемых [Мурашова, 2017]:

1) «гармоничный». В структуре ПМВ наряду с ведущей все неведущие модальности только открытые (активные), что указывает на их достаточный уровень взаимодействия;

2) «дисгармонично-избирательный». В структуре ПМВ имеются 1–2 закрытые (инактивные) неведущие модальности, это указывает на функциональную избирательную акцентуированность в пользу ведущей модальности;

3) «дисгармонично-инертный». В структуре ПМВ обнаруживаются 1–2 закрытые (инактивные) неведущие модальности, а значит, отмечается инертность межфункциональных взаимодействий.

В последнем типе дисгармоничность определяется еще в большей степени, чем во втором, поскольку направленность восприятия функционально устойчиво акцентуируется на ведущей модальности.

Выявленные в процессе диагностики типы профилей ПМВ испытуемых впоследствии сопоставлялись со структурой речевого дефекта.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведенная диагностика позволила проанализировать качество и частоту встречаемости у детей с ОНР от 6 до 8 лет разных профилей полимодального восприятия по тому, сколько и каких модальностей восприятия обнаружено в субъ-ективной структуре ПМВ и какова их функциональная активность.

Результаты анализа встречаемости ведущей модальности обнаружили, что у подавляющего большинства детей (69 %) наблюдалась ведущей зрительная модальность, тактильно-кинестетическая встречалась более чем в два раза реже (28 %). Обе указанные модальности равномерно доминировали у дошкольников с неосложненным и осложненным клиническими вариантами ОНР. Слуховая ведущая модальность выявилась лишь у одного ребенка с ОНР (3 %) неосложненного клинического вида. Оказалось, что средние показатели частоты встречаемости по зрительной модальности значимо выше, чем по тактильно-кинестетической (при $p < 0,05$), и достоверно выше, чем по слуховой (при $p < 0,001$). Следовательно, ведущая слуховая модальность у детей дошкольного возраста с ОНР встречается достоверно реже, чем другие. Средние показатели частоты встречаемости ведущей модальности у детей с ОНР от 6 до 8 лет представлены в табл. 1.

Таблица 1

Средние показатели частоты встречаемости ведущей модальности у детей 6–8 лет с ОНР ($N = 32$)

№	Ведущая модальность	Средние показатели частоты встречаемости ведущей модальности, $M \pm m$
1	Зрительная	1,67±0,47
2	Тактильно-кинестетическая	1,32±0,47
3	Слуховая	1,00±0,00

Примечание: 1 и 2: $p < 0,05$; 1 и 3: $p < 0,001$; 2 и 3: $p < 0,01$.

Анализ результатов исследования наличия открытых неведущих модальностей в структуре ПМВ обнаружил, что реже всего встретилась зрительная модальность (9 %), это и закономерно, поскольку она у большинства испытуемых проявлялась как ведущая. Открытая субдоминантная зрительная модальность наблюдалась только у детей при осложненном варианте ОНР. На втором месте по малой

частотности оказалась слуховая модальность, она выявилась лишь у 16 % детей с неосложненным вариантом ОНР и ни у одного с осложненным видом. Чаще всего (34 %) отмечалась открытой тактильно-кинестетическая модальность (при ведущей зрительной). Тактильно-кинестетическая модальность имела у испытуемых с разными клиническим вариантами ОНР. Различия по средним показателям частоты встречаемости открытых неведущих модальностей значимы между зрительной и тактильно-кинестетической при $p < 0,02$, а между тактильно-кинестетической и слуховой при $p < 0,05$ (табл. 2).

Таблица 2

Средние показатели частоты встречаемости неведущих открытых модальностей у детей 6–8 лет с ОНР ($N = 32$)

№	Открытая неведущая модальность	Средние показатели частоты встречаемости открытой модальности, $M \pm m$
1	Зрительная	1,13±0,34
2	Тактильно-кинестетическая	1,39±0,49
3	Слуховая	1,16±0,37

Примечание: 1 и 2: $p < 0,02$; 1 и 3: НД; 2 и 3: $p < 0,05$.

Результаты выявления наличия инактивных неведущих прикрытых модальностей показали, что у всех испытуемых с ОНР в индивидуальной структуре полимодального восприятия на первом месте в бóльшем количестве наблюдалась субдоминантная прикрытая тактильно-кинестетическая модальность (31 %), на втором – (несколько меньше) была слуховая (22 %), на третьем – зрительная (16 %). Различия между средними показателями частоты встречаемости везде недостоверны, вместе с тем отмечается тенденция к более частому выявлению инактивных прикрытых тактильно-кинестетической и слуховой модальностей, чем зрительной (табл. 3).

Таблица 3

Средние показатели частоты встречаемости неведущих прикрытых модальностей у детей 6–8 лет с ОНР ($N = 32$)

№	Прикрытая неведущая модальность	Средние показатели частоты встречаемости прикрытой модальности, $M \pm m$
1	Зрительная	1,16±0,37
2	Тактильно-кинестетическая	1,35±0,49
3	Слуховая	1,29±0,46

Примечание: 1 и 2: НД; 1 и 3: НД; 2 и 3: НД.

Анализ наличия инактивных неведущих **закрытых** модальностей продемонстрировал, что функционально инертные зрительная и тактильно-кинестетическая модальности выявились поровну в меньшем количестве (по 6 % каждой) в отличие от слуховой. Слуховая закрытая субдоминантная модальность у всех испытуемых с ОНР обнаружилась в наибольшем числе случаев (59 %). Установлено, что у детей дошкольного возраста с ОНР в индивидуальной структуре ПМВ по средним показателям частоты встречаемости в равных количествах достоверно реже наблюдаются закрытые зрительная и тактильно-кинестетическая модальности. Вместе с тем достоверно чаще выявляется функционально закрытая слуховая модальность, при $p < 0,001$ (табл. 4).

Таблица 4

Средние показатели частоты встречаемости неведущих закрытых модальностей у детей 6–8 лет с ОНР ($N = 32$)

№	Закрытая неведущая модальность	Средние показатели частоты встречаемости закрытой модальности, $M \pm m$
1	Зрительная	1,03±0,18
2	Тактильно-кинестетическая	1,03±0,18
3	Слуховая	1,45±0,50

Примечание: 1 и 2: НД; 1 и 3: $p < 0,001$; 2 и 3: $p < 0,001$.

Специфичным явилось и то, что зрительная и тактильно-кинестетическая закрытые модальности поровну распределились и между детьми с разными клиническими вариантами ОНР. По проявлению же закрытой слуховой модальности чуть больше, чем в половине случаев, она наблюдалась при осложненном варианте ОНР (у 10 детей из 19).

По полученным данным выводился профиль ПМВ испытуемых. С гармоничным профилем оказалось лишь 16 % детей, с дисгармонично-избирательным – 25 %, а с дисгармонично-инертным – подавляющее большинство, составившее 59 %. По средним показателям распространенности с дисгармонично-избирательным профилем оказалось незначимо больше детей, чем с гармоничным, и достоверно чаще выявлялись дошкольники с дисгармонично-инертным профилем, чем с дисгармонично-избирательным. Одновременно установлено, что достоверно реже у детей седьмого и восьмого годов жизни с ОНР обнаруживался гармоничный, самый благоприятный профиль, в отличие от наиболее негативного дисгармонично-инертного, при $p < 0,01$ (табл. 5).

Таблица 5

Средние показатели распространенности профилей ПМВ у детей 6–8 лет с ОНР ($N = 32$)

№	Профиль ПМВ	Средние показатели частоты встречаемости профилей ПМВ, $M \pm m$
1	Гармоничный	1,19±0,40
2	Дисгармонично-избирательный	1,32±0,47
3	Дисгармонично-инертный	1,48±0,50

Примечание: 1 и 2: НД; 1 и 3: $p \leq 0,01$; 2 и 3: НД.

Итак, дисгармоничные профили являются преобладающими в структуре ПМВ детей дошкольного возраста с ОНР. При этом в дисгармоничных профилях достоверно превалирует наиболее критический дисгармонично-инертный. Таким образом, исследование показало большую распространенность дисгармоничных профилей у всех испытуемых с ОНР. В структуре дисгармоничных профилей прослеживается низкая частотность у детей с ОНР слуховой модальности в качестве ведущей и открытой неведущей и, наоборот, наибольшая встречаемость слуховой модальности в качестве функционально инактивной (прикрытой и закрытой). Данный факт обуславливается дизонтогенетическим характером формирования ПМВ детей с ОНР: недоразвитие слуховой модальности, компенсируемое превалированием зрительной и тактильно-кинестетической перцепции.

Это, с одной стороны, доказывает, что вероятная активизация тактильно-кинестетического канала у дошкольников с ОНР осуществляется за счет проведения коррекционной работы по развитию моторной функции речи с опорой на зрительный анализатор, мелкой пальцевой моторики и др. Вместе с тем подтверждается, что традиционная логопедическая и психолого-педагогическая работа оказывается наиболее результативной именно по отношению к тактильно-кинестетической модальности восприятия, чем к слуховой. Обнаруженное распределение функционально прикрытых и закрытых каналов у испытуемых указывает на избирательную и застревающую (инертную) акцентуацию на ведущей модальности в ущерб другим модальностям. С другой стороны, известно, что основными методами подачи учебной информации в школе являются словесные, направленные на слуховую модальность восприятия. При этом полноценность фонематического восприятия, необходимого для развития звукового анализа и синтеза при обучении грамоте, во многом зависит от состояния функциональной активности слуховой модальности. Все это подтверждает, что у детей дошкольного возраста с ОНР преобладает дисгармоничная субъективная структура ПМВ, что прогнозирует сложности в процессе восприятия и переработки образовательной информации в школе и требует усиленного внимания со стороны разных специалистов.

Сопоставительный анализ выявленных типов профилей ПМВ испытуемых с клиническими видами общего недоразвития речи показал, что при неосложненном виде ОНР гармоничный профиль оказался у 12 % детей, а при осложненном – лишь у 3 %, что по средним показателям частоты встречаемости значимо реже, различия достоверны при $p \leq 0,03$ (табл. 6).

Таблица 6

Сопоставление частоты встречаемости профилей ПМВ у испытуемых 6–8 лет с разными клиническими видами ОНР ($N = 32$)

Клинические виды ОНР	Средние показатели частоты встречаемости профилей ПМВ, $M \pm m$		
	Гармоничный	Дисгармонично-избирательный	Дисгармонично-инертный
Неосложненное ОНР	0,77±0,71	0,87±0,80	1,70±0,73
Осложненное ОНР	0,41±0,56	0,51±0,72	1,71±0,94
<i>P</i>	$p \leq 0,03$	НД	НД

Дисгармонично-избирательный профиль у детей с неосложненным видом ОНР имелся немного чаще, чем с осложненным: 16 и 9 % дошкольников соответственно. Дисгармонично-инертный профиль у испытуемых с неосложненным и осложненным видом ОНР наблюдался почти в равном отношении: у 29 и 31 % детей соответственно. Достоверных отличий в частоте встречаемости между сопоставляемыми группами по дисгармоничным профилям не обнаружено. Итак, установлено, что при осложненном клиническом виде ОНР полноценный гармоничный профиль встречается достоверно реже.

Таким образом, негативные характеристики структуры ПМВ детей дошкольного возраста с разными клиническими видами ОНР определяют функциональные погрешности восприятия и переработки учебной информации на школьных уроках, причем наибольшие трудности будут наблюдаться у учеников с осложненными вариантами, что требует дифференцированной коррекционно-развивающей работы.

Для максимальной подготовки к обучению в школе всех детей с недоразвитием речи необходима специальная дифференцированная педагогическая работа (учителя-логопеда, педагога-психолога и воспитателей) по совершенствованию структуры полимодального восприятия детей в информационно-образовательной среде, проводимая специалистами средствами своих групповых и индивидуальных занятий. Совершенствование ПМВ у детей дошкольного возраста, имеющих дисгармоничные типы профиля, предлагаем осуществлять дифференцированно, с учетом того, какой клинический вид ОНР наблюдается у ребенка.

Для детей с неосложненным клиническим видом ОНР предлагаем все групповые (фронтальные) логопедические, психологические и воспитательные занятия проводить мультисенсорным методом. Метод мультисенсорной подачи информации предполагает, что все вещание на занятии педагог осуществляет сразу на три модальности восприятия [Мурашова, 2020]. Ведущим способом подачи учебного материала и особенностями его переработки здесь, независимо от индивидуальных типов профилей полимодального восприятия детей, является усвоение информации разных модальностей на основе одновременного включения в познавательный процесс различных анализаторных систем. Вследствие этого происходит повышение эффективности сенсорного внимания и памяти средствами полимодального анализа учебных сообщений в процессе их активной обработки с обязательным осуществлением предметно-практических действий. Взрослым также необходимо учитывать особенности вербальных обращений к группе детей с одновременным использованием лексики всех трех модальностей восприятия (например, «послушайте», «почувствуйте», «посмотрите»). Аналогично комбинируются и способы оценки детской речи (заунывная и задорная мелодия; рукопожатие, поглаживание; зрительные символы и картинки и т. п.).

Работая с детьми, имеющими дисгармоничные типы профилей ПМВ при осложненном клиническом виде ОНР, следует не только на групповых, но и на индивидуальных занятиях учителя-логопеда и педагога-психолога принимать во внимание субъективную структуру полимодального восприятия. Для этого подачу нового образовательного материала рекомендуем проводить мономодально, т. е. по ведущей модальности, а закрепление и контроль ее усвоения осуществлять по неведущим каналам. Таким образом будет происходить постепенная активизация функционально инактивных модальностей, улучшится качество воспринимаемой информации, что, в свою очередь, позволит повысить результативность освоения детьми образовательных программ.

Выводы

Проведенное исследование позволило сделать следующие выводы.

1. Полимодальное восприятие у детей дошкольного возраста с недоразвитием речи характеризуется наибольшей частотой встречаемости зрительной модальности восприятия в качестве ведущей, а слуховая модальность восприятия, наоборот, очень редко бывает ведущей и открытой (активной) неведущей, но часто выступает как инактивная. Полимодальное восприятие детей дошкольного возраста с недоразвитием речи отличается высокой распространенностью дисгармоничных профилей и низкой встречаемостью гармоничного (полноценного) профиля. Все это прогнозирует сложности в процессе восприятия и переработки

образовательной информации в школе и требует усиленного внимания со стороны разных специалистов.

2. Гармоничный профиль полимодального восприятия у детей дошкольного возраста с недоразвитием речи, имеющих осложненный клинический вид ОНР, наблюдается реже, чем у детей с неосложненным клиническим видом. Неблагоприятное состояние структуры полимодального восприятия детей дошкольного возраста с разными клиническими видами ОНР предопределяют функциональные погрешности восприятия и переработки учебной информации на школьных уроках. Очевидно, что наибольшие трудности будут наблюдаться у учеников с осложненными вариантами.

3. Специальная педагогическая работа по совершенствованию индивидуальной структуры полимодального восприятия детей дошкольного возраста с недоразвитием речи в информационно-образовательной среде должна проводиться дифференцированно. Для детей с неосложненным клиническим видом ОНР необходимо все фронтальные логопедические, психологические и воспитательные занятия проводить мультисенсорным методом. В работе с детьми, имеющими дисгармоничные типы профилей ПМВ при осложненном клиническом виде ОНР, следует не только на групповых, но и на индивидуальных логопедических и психологических занятиях учитывать субъективную структуру ПМВ, применяя мномодальный и мультисенсорный методы подачи образовательной информации.

Список литературы

- Айрес Э. Дж.* Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития / пер. с англ. Ю. Даре. М. : Теревинф, 2017. 272 с.
- Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста : учеб. пособие / под ред. Л. С. Цветковой. М. : Изд-во Моск. психол.-соц. ин-та ; Воронеж : МОДЭК, 2006. 296 с.
- Бандурка Т. Н.* Полимодальность восприятия в обучении. Как раздвинуть границы познания: монография. Иркутск : Оттиск, 2005. 204 с.
- Бурлакова М. С.* Коррекционно-педагогическая работа при афазии : кн. для логопедов. М. : Просвещение, 1991. 192 с.
- Ванюхина Г. А.* Использование полисенсорного восприятия в процессе коррекции связных высказываний у дошкольников с общим недоразвитием речи : дис. ... канд. пед. наук. Екатеринбург, 2003. 203 с.
- Визель Т. Г.* Как вернуть речь. М. : Секачев, 1998. 216 с.
- Винарская Е. Н.* Раннее речевое развитие ребенка и проблемы дефектологии: Периодика раннего развития. Эмоциональные предпосылки освоения языка : кн. для логопеда. М. : Просвещение, 1987. 159 с.
- Гринштун Б. М., Шаховская С. Н.* Глава 12. Алалия // Логопедия : учеб. для студ. дефект. фак. пед. вузов / под ред. Л. С. Волковой, С. Н. Шаховской. М. : Владос, 1998. С. 331–388.
- Жукова Н. С., Мастюкова Е. М., Филочева Т. Б.* Преодоление общего недоразвития речи у дошкольников. Екатеринбург : АРД ЛТД, 1998. 320 с.
- Ковшиков В. А.* Экспрессивная алалия и методы ее преодоления : учеб. пособие. СПб. : КАРО, 2018. 304 с.
- Логопедия. Методическое наследие. В 5 кн. Кн. 3. Системные нарушения речи. Алалия. Афазия / под ред. Л. С. Волковой. М. : ВЛАДОС, 2007. 311 с.
- Лурия А. Р.* Основы нейропсихологии: учеб. пособие. М. : Академия, 2003. 384 с.
- Мастюкова Е. М.* Ребенок с отклонениями в развитии: ранняя диагностика и коррекция. М. : Просвещение, 1992. 94 с.
- Мастюкова Е. М.* Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст): советы педагогам и родителям по подготовке к обучению детей с особыми проблемами в развитии. М. : Владос, 1997. 304 с.

Мурашова И. Ю. Диагностика индивидуальной структуры полимодального восприятия детей с общим недоразвитием речи // *Международный научно-исследовательский журнал*. 2017. № 2(56), ч. 3. С. 70–74.

Мурашова И. Ю. Полимодальное восприятие дошкольников: как повысить эффективность преодоления недоразвития речи : монография. Ставрополь : Логос, 2018. 248 с.

Мурашова И. Ю. Психокоррекция нарушений речевого развития с использованием инновационных подходов : учеб. пособие. М. : Знание-М, 2020. 104 с.

Нодельман В. И. Анализ механизмов трудностей развития письменной речи. Иркутск : Изд-во Иркут. гос. пед. ун-та, 2006. 86 с.

Основы теории и практики логопедии / под ред. Р. Е. Левиной. М. : Альянс, 2013. 366 с.

Филичева Т. Б. Особенности формирования речи у детей дошкольного возраста : монография. М. : Изд-во МГОПУ, 2000. 314 с.

Цветкова Л. С. Афазия и восстановительное обучение : учеб. пособие для студентов дефект. фак. пед. ин-тов. М. : Просвещение. 1988. 207 с.

Цветкова Л. С. Нейропсихология и восстановление высших психических функций. М. : Изд-во Моск. гос. ун-та, 1990. 70 с.

Nekrasova E. D. Experimental Study of Multimodal Perception of Verbal Stimuli in the Study of a Foreign Language // *Procedia – Social and Behavioral Sciences*. 2015. Vol. 215. P. 196–201. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.11.620>

References

Aires E.Dzh. *Rebenok i sensoraya integraciya. Ponimanie skry'ty'x problem razvitiya* [Child and sensory integration. Understanding the hidden problems of development]. Transl. Julia Dare. Moscow, Terevinf Publ., 2017, 272 p. (in Russian)

Czvetkova L.S. (ed.) *Aktualnye problemy` nejropsixologii detskogo vozrasta* [Actual problems of neuropsychology of children]. Moscow, Moscow Psychol. and Social Institute Publ., Voronezh, Modek Publ., 2006, 272 p. (in Russian)

Bandurka T.N. *Polimodalnost vospriyatiya v obuchenii. Kak razdvinut` granicy poznaniya* [Polymodality of perception in training. How to push the boundaries of knowledge]. Irkutsk, Ottisk Publ., 2005, 204 p. (in Russian)

Burlakova M.S. *Korrekcionno-pedagogicheskaya rabota pri afazii: kn. dlya logopedov* [Correctional and pedagogical work in aphasia: book for speech therapists.]. Moscow, Enlightenment Publ., 1991, 190 p. (in Russian)

Vanyuxina G.A. *Ispol'zovanie polisensornogo vospriyatiya v processe korrekcii svyazny'x vy'skazy vanij u doskol'nikov s obshhim nedorazvitiem rechi* [Use of polysensory perception in the process of correction of coherent utterances in preschool children with General speech underdevelopment]. Cand. sci. diss. Yekaterinburg, 2003, 203 p. (in Russian)

Vizel' T.G. *Kak vernut rech* [How to return speech.]. Moscow, Sekachev Publ., 1998, 216 p. (in Russian)

Vinarskaya E.N. *Rannee rechevoe razvitie rebenka i problemy defektologii: Periodika rannego razvitiya. Emocion. predposylki osvoeniya yaz.: kn. dlya logopeda* [Early speech development of a child and problems of defectology: Periodicals of early development. Emotion. prerequisites for mastering the language: book for a speech therapist]. Moscow, Prosveshchenie Publ., 1987, 159 p. (in Russian)

Grinshpun B.M., SHahovskaya S.N. (ed. by Volkova L.S., SHahovskaya S.N.) Glava 12. Alaliya [Chapter 12. Alalia]. *Logopediya* [Speech therapy]. Textbook for students. defec. faculty of pedagogical universities. Moscow, Vlados Publ., 1998, pp. 331-388. (in Russian)

Zhukova N.S., Mastyukova E.M., Filicheva T.B. *Overcoming the general underdevelopment of speech in preschoolers* [Overcoming the general underdevelopment of speech in preschoolers]. Yekaterinburg, ARD LTD Publ., 1998, 320 p. (in Russian)

Kovshikov V.A. *E'kspressivnaya alaliya i metody ee preodoleniya* [Expressive alalia and methods of its overcoming]. Saint-Petersburg, KARO Publ., 2006, 304 p. (in Russian)

Volkova L.S. (ed.) *Logopediya. Metodicheskoe nasledie* [Speech therapy. Methodological legacy]. *Sistemnye narusheniya rechi. Alaliya. Afaziya* [Systemic speech disorders: Alalia. Aphasia]. Moscow, VLADOS Publ., 2007, 311 p. (in Russian)

Luriya A.R. *Osnovy nejropsixologii* [Fundamentals of neuropsychology]. Moscow, Akademiya Publ., 2002, 384 p. (in Russian)

Mastyukova E.M. *Rebenok s otkloneniyami v razviii: Rannaya diagnostika i korrekciya* [A child with developmental disabilities: Early diagnosis and correction]. Moscow, Prosveshchenie Publ., 1992, 94 p. (in Russian)

Mastyukova E.M. *Lechebnaya pedagogika (rannij i doshkolnyj vozrast): soveti pedagogam i roditel'nyam po podgotovke k obucheniyu detej s osobymi problemami v razviii* [Therapeutic pedagogy (early and preschool age): tips for teachers and parents on preparing for the education of children with special developmental problems]. Moscow, VLADOS Publ., 1997, 304 p. (in Russian)

Murashova I.Yu. Diagnostika individual'noj struktury polimodal'nogo vospriyatiya detej s obshchim nedorazvitiem rechi [Diagnostics of the individual structure of polymodal perception of children with general speech underdevelopment]. *Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal* [International Scientific Research Journal], 2017, no. 2(56), is. 3, pp. 70-74. (in Russian)

Murashova I.Yu. *Polimodal'noe vospriyatie doshkol'nikov: kak povysit effektivnost preodoleniya nedorazvitiya rechi: monografiya* [Polymodal perception of preschool children: how to improve the effectiveness of overcoming speech underdevelopment: monograph]. Stavropol, Logos Publ., 2018, 276 p. (in Russian)

Murashova I.Yu. *Psixokorrekciya narushenij rechevogo razvitiya s ispolzovaniem innovacionny'x podxodov* [Psychocorrection of speech development disorders using innovative approaches]. Textbook. Moscow, Znanie-M Publ., 2020, 104 p. (in Russian)

Nodel'man V.I. *Analiz mexanizmov trudnostej razvitiya pismennoj rechi* [Analysis of mechanisms of difficulties in the development of written speech]. Irkutsk, Irkutsk State Pedagogical University Publ., 2006, 86 p. (in Russian)

Levina R.E. (ed.) *Osnovy teorii i praktiki logopedii* [Fundamentals of the theory and practice of speech therapy]. Moscow, Alliance Publ., 2013, 366 p. (in Russian)

Filicheva T.B. *Osobennosti formirovaniya rechi u detej doshkolnogo vozrasta: monografiya* [Features of speech formation in preschool children: monograph]. Moscow, MGOPU Publ., 2000, 314 p. (in Russian)

Czvetkova L.S. *Afaziya i vosstanovitel'noe obuchenie* [Aphasia and restorative training: textbook]. Moscow, Education Publ., 1988, 207 p. (in Russian)

Cvetkova L.S. *Nejropsihologiya i vosstanovlenie vysshih psicheskikh funkcij* [Neuropsychology and recovery of higher mental functions]. Moscow, Moscow State Univ. Publ., 1990, 70 p. (in Russian)

Nekrasova E.D. Experimental Study of Multimodal Perception of Verbal Stimuli in the Study of a Foreign Language. *Procedia – Social and Behavioral Sciences*, 2015, vol. 215, pp. 196-201. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.11.620>

Сведения об авторах

Мурашова Ирина Юрьевна

кандидат психологических наук, доцент,
Педагогический институт
Иркутский государственный университет
Россия, 664003 г. Иркутск, К. Маркса, 1
e-mail: irinangarsk@yandex.ru

Панталева Елена Георгиевна

студент, Педагогический институт,
Иркутский государственный университет
Россия, 664003 г. Иркутск, К. Маркса, 1
e-mail: pantileeva24@mail.ru

Information about authors

Murashova Irina Juryevna

Candidate of Sciences (Psychology),
Associate Professor, Pedagogical Institute,
Irkutsk state University
1, K. Marx st., Irkutsk, 664003
Russian Federation
e-mail: irinangarsk@yandex.ru

Pantileeva Elena Georgievna

Student, Pedagogical Institute,
Irkutsk state University
1, K. Marx st., Irkutsk, 664003
Russian Federation
e-mail: e-mail: pantileeva24@mail.ru