

ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ И РАСПОЗНАВАНИЕ ПАНТОМИМЫ ПРИ ДИНАМИЧЕСКОЙ АФАЗИИ

Е.Е. Циомо, Е.Г. Иванова

Кафедра клинической психологии, РНИМУ им. Н.И. Пирогова, Москва

В данной статье приведены результаты исследования воспроизведения и распознавания пантомимы пациентом с динамической афазией. Были получены результаты, демонстрирующие наличие трудностей воспроизведения пантомимы, что может говорить о противоречии в определении афазии как речевого нарушения.

Ключевые слова: афазия, пантомима, жестикуляция, невербальная коммуникация.

Согласно данным Фонда Борьбы с Инсультом [3] в мире случается около 450 тыс. первичных инсультов в год. Основными последствиями после перенесенного инсульта являются двигательные нарушения по типу гемипареза и гемиплегии, а также речевые нарушения — собственно афазии. Программы по восстановлению утраченных навыков во многом базируются на принципе пластичности мозга, на возможности использовать сохраненные звенья с целью компенсации дефекта [4]. Зарубежные реабилитологи предлагают ряд восстановительных программ, в которых при нарушении речи предлагается использовать невербальные средства общения, такие как жесты и пантомимы [9], что оказывает растормаживающее действие на речь пациентов, позволяет использовать двигательные и паралингвистические резервы больного. Тем не менее, вопрос об эффективности такого типа реабилитации остается спорным по той причине, что имеется ряд работ, доказывающих нарушение невербальной стороны общения при афазии [6–8]. В связи с тем, что жестовая коммуникация затрагивает также такую высшую психическую функцию, как праксис, понимание и производство пантомимы может нарушаться при апраксии конечности. В зарубежном подходе такое общее нарушение объясняется дефектом «символической функции» или «асимболией».

Теоретическая актуальность исследования обусловлена отсутствием систематических

исследований нарушения символического праксиса при афазиях.

Практическая актуальность исследования заключается в возможности развития подходов к восстановлению речи и диагностики ее нарушения, в основе которых лежит использование праксиса.

Таким образом, целью исследования выступило выявление нарушений символического праксиса у пациентов с динамической афазией.

Исследование было проведено на одном пациенте с динамической афазией легкой степени выраженности. Пациент мужчина, 41 год, перенес инсульт, имеет гемипарез справа. На наш взгляд, противоречие между представлением об афазии как речевом нарушении и наличием неречевых трудностей коммуникации становится возможным при изучении динамической афазии. В зарубежном подходе нарушение «символической» стороны праксиса выступает как нарушение «внутренней концепции», что, как нам кажется, наиболее близко к нарушению внутреннего программирования при динамической афазии в отечественном подходе [2].

Пациентом было подписано информированное добровольное согласие на участие в исследовании. Проведение методики на воспроизведение пантомимы было записано на видео с целью подробной оценки ошибок выполнения заданий.

Методы исследования включают в себя применение отечественных методик, используемых при проведении нейропсихологического обследования [1], а также методику на распознавание и наименование пантомим (R.J. Duffy, 1975) [6] и методику воспроизведения пантомимы (Tessari and Rumiati, 2004) [5].

При анализе данных исследования были получены следующие результаты. При проведении методики на распознавание пантомимы у пациента отмечались единичные трудности распознавания пантомимы с последующей коррекцией.

Методика на воспроизведение пантомимы включала в себя исследование как переходных, так и непереходных жестов. Транзитивные (переходные) жесты относятся к использованию объекта, показывая, как именно будет использоваться объект (собственно идеомоторный праксис), в то время как нетранзитивные (непереходные) жесты относятся к движениям, не связанным с инструментом, то есть экспрессивно-символические жесты. При исследовании переходных жестов у пациента отмечалась единичная пространственная ошибка пальцев: общее движение конечности и руки выполнялось правильно, но положение пальцев рук было неверным. Отмечалось увеличение количества ошибок при исследовании непереходных жестов: две ошибочных попытки имитировать действие с последующим правильным выполнением; пространственная ошибка руки, когда общее движение конечности осуществлялось правильно, но положение руки было неверным; выполнение действия с помощью движений головы, при просьбе специалиста воспроизвести действия рукой, пациент не смог выполнить движение.

Важным результатом является тот факт, что увеличение количества ошибок при воспроизведении пантомимы отмечалось при увеличении степени символизации действия (переходные жесты — 5,5 % ошибок; непереходные жесты — 35,7 % ошибок).

Заключение

В проведенном исследовании у пациента отмечались нарушения в воспроизведении пантомимы. При анализе данных исследования показано, что существует противоречие между учениями об афазии как речевом нарушении и наличием неречевых трудностей коммуникации у пациентов с афазией. На наш взгляд, указанное противоречие возможно разрешить при обращении к символическому подходу.

Литература

1. Бизюк А.П. Компендиум методов нейропсихологического исследования/ Ме-

тодическое пособие, СПб: Издательство «Речь» - 398 с.

2. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. Москва: Издательство Московского университета, 1962 г. - 433с
3. Фонд Борьба с Инсультом – [Электронный ресурс] URL: <https://orbifond.ru/stroke/> дата обращения 14.05.2020
4. Шкловский В.М., Визель Т.Г. Восстановление речевой функции у больных с разными формами афазии — М.: «Ассоциация дефектологов», В. Секачев, 2000. — 96 с.
5. Carmo JC, Rumiati RI. Imitation of transitive and intransitive actions in healthy individuals. *Brain Cogn.* 2009 Apr;69(3):460-4.
6. Duffy R.J., Duffy J.R. and Karen Leiter Pearson Pantomime Recognition in Aphasics/ *Journal of Speech and Hearing* 1975
7. Duffy Robert J., McEwen W.J. A Study of the Relationship between Pantomime Symbolism and Pantomime Recognition in Aphasies / *Folia phoniat.* 30: 286-292 (1978)
8. Duffy R.J. and Betty Z. Liles A Translation of Finkelnburg's (1870) Lecture on Aphasia as "Asymbolia" with Commentary/ *Journal of Speech and Hearing Disorders* 1 May 1979
9. Rose M., Mok Z., Sekine K., Communicative effectiveness of pantomime gesture in people with aphasia./ *International journal of language & communication disorders* 2017.

Reproduction and recognition of pantomime in dynamic aphasia

E.E. Tsiomo, E.G. Ivanova

Department of Clinical Psychology, Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow

This article presents the results of a study of the reproduction and recognition of pantomime by a patient with dynamic aphasia. Results were obtained that demonstrate the presence of difficulties in reproducing pantomime, which may indicate a contradiction in the definition of aphasia as a speech disorder.

Keywords: aphasia, pantomime, gestures, non-verbal communication.