**Аннотация:** Роза Евгеньевна Левина - известный российский логопед и автор научных работ, определивших развитие теории и практики логопедии в 20 веке. Ее ранние работы были написаны под влиянием идей Л.С.Выготского, чьей ученицей она была. Использование Р.Е.Левиной метода анализа случая одновременно являлось и вынужденным приемом на заре становления дефектологии, и возможностью показать технологию обследования ребенка с нарушением в развитии. Статья посвящена формированию некоторых научных гипотез относительно патогенеза речевых нарушений, высказанных Р.Е.Левиной в период с 1936 по 1951 годы.

**Ключевые слова:** акустическая агнозия, алалия, слуховое внимание, фонематическое восприятие, неговорящие дети.

Научное наследие Розы Евгеньевны Левиной крайне важно для отечественной логопедии. До сих пор вся система логопедической помощи в России строится на предложенной ею классификации речевых нарушений у детей. Ее научная деятельность началась в 30-е годы прошлого века под руководством Л.С. Выготского. Первая статья Р.Е.Левиной вышла в 1936 году и была посявящена описанию нескольких случаев речевого недоразвития. В последующие годы появилось еще несколько кейс-стади. Подробное описание этих случаев дает возможность проследить ход становления некоторых гипотез речевого дизонтогенеза, оказавших влияние на последующее развитие науки.

Идея о выделении особого типа восприятия, связанного с распознаванием фонем, была очень важна для учеников Л.С.Выготского [n2]. И речевое недоразвитие кажется весьма тесно связанным с дефицитом высококвалифицированного слуха – речевого.

В своей первой статье «Об одной из форм акустической агнозии», написанной совместно с Р.М.Боскис, Р.Е. Левина приводит два случая выраженного косноязычия, которое отображается на письме [n2]. Мы находим первую попытку отдифференцировать нарушения физического и фонематического слуха. Пока нет термина, есть только подходы к нему: «нарушение слухового внимания», «акустическая агнозия». При этом подчеркивается, что моторных нарушений или выявленных снижений физического слуха у детей не было. Но авторы приводят очень подробный разбор, в котором мы видим знаки, указывающие на то, что недостаток объективных инструментов исследования, мог на тот момент привести к переоценке роли нарушения фонематического восприятия. Так, зафиксировано снижения слуха у родителей школьников, наличие вестибулярных нарушений в их собственном неврологическом статусе, отсутствие у них задержки речевого развития и снижения речевой активности.

В работе 1938 года «К проблеме овладения фонетической стороной речи в детском возрасте» мы видим уже сравнение нескольких детей с косноязычием и тугоухостью [n1]. В обоих случаях дается подробный анализ замен звуков на материале четырех опытов. Особое внимание привлекает наличие в обоих случаях смешений парных звонких-глухих согласных, характерное для снижения слуха. Р.Е. Левина пыталась объяснить, что при косноязычии имеется лишь частичное нарушение акустического гнозиса: ребенок может не различать некоторые фонемы, а приспособляется к различению звуковых комплексов целого слова.

Гипотеза о нарушении фонематического восприятия как ключевом факторе недоразвития речи прослеживается и в более поздней и большой работе 1951 года «Опыт изучения неговорящих детей (алаликов)», написанной по материалам наблюдений в Клинике речевых расстройств (будущем НИИ Дефектологии), возглавляемой Р.Е.Левиной [n3]. Р.Е. Левина выделяет по сути 3 патогенетические модели алалии, причем моторной: нарушение слухового (фонематического) восприятия, нарушение зрительного (предметного) восприятия, нарушение психической активности. А вот что касается сенсорной алалии, которая казалось бы и объясняется первичными дефектами формирования фонематического слуха, то Роза Евгеньевна, подчеркивает, что во всех случаях поступления в Клинику детей с данным диагнозом, он не подтверждался, поскольку обнаруживалась тухоухость.

Таким образом, кейс-стади Р.Е.Левиной закладывают концепцию скорее анализаторных нарушений коркового уровня, приводящих в речевому недоразвитию общего или частичного характера. Они вряд ли могут рассматриваться как исчерпывающая модель патогенеза алалии, но показывают предпочтения автора, ее увлечение определенной концепцией. Однако научная точность описаний, данных Р.Е.Левиной, дает нам возможность сопоставить свои выводы с авторскими, со сложившейся моделью оказания помощи детям с тяжелыми нарушениями речи.

Данная работа выполнена в рамках проекта Студенческого научного общества ИСОП МГПУ по изучению научного наследия Р.Е.Левиной - [https://левина.com](about:blank) [n5].

Список источников:

Боксис, Р.М., Левина, Р.Е. «К проблеме овладения фонетической стороной речи в детском возрасте» (Советская педагогика, 1938 г.).

Боскис, Р.М., Левина, Р.Е. «Об одной из форм акустической агнозии: косноязычие в речи и письме».

Левина, Р.Е. «Опыт изучения неговорящих детей (алаликов)».

Принципы построения дифференцированной методики обучения алаликов на основе лингвистической классификации форм алалии [Текст] / Орфинская, В.К. // Логопедия. Методическое наследие. - М. - Кн. III: Системные нарушения речи: Алалия. Афазия. - С.81-121. - С. М.,2003. - Библиогр.: с.121.

Левина, Р.Е. [https://левина.com/page34912193.html](about:blank)