

Кузнецова Ирина Сергеевна

магистрант

Куцеева Елена Леонидовна

канд. психол. наук, доцент, доцент

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»

г. Краснодар, Краснодарский край

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ РЕЧЕВОЙ ГОТОВНОСТИ К ШКОЛЬНОМУ ОБУЧЕНИЮ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

***Аннотация:** в статье представлена характеристика нейропсихологических маркеров речевой готовности к школьному обучению у старших дошкольников с задержкой психического развития. Речевая готовность к школе определяется наряду с оценкой словаря, звукопроизношения, грамматики и связной речи, также уровнем речевой активности детей, развитием слухоречевой памяти, умений понимания инструкции, программирования и контроля высказывания и др. На основе анализа отечественных исследований обобщены наиболее значимые маркеры риска школьной неготовности и обозначены диагностические ориентиры для практики дефектолога.*

***Ключевые слова:** нейропсихологические маркеры, речевая готовность, задержка психического развития, нейропсихологическая диагностика, лексическая сторона речи, связная речь, монологическая речь, речевая активность, речевой скрининг, произвольная регуляция.*

Проблема речевой готовности к школьному обучению у детей с задержкой психического развития (ЗПР) остается одной из актуальных в дефектологической практике, поскольку именно состояние речи во многом определяет успешность вхождения ребенка в учебную деятельность. На этапе поступления в школу ребенок должен не только владеть базовыми языковыми средствами, но и уметь ис-

пользовать речь как инструмент понимания инструкции, организации собственных действий, общения со взрослыми и сверстниками, а также построения развернутого ответа. У детей с ЗПР при относительной сохранности одних сторон речевого развития могут наблюдаться выраженные трудности в понимании обращенной речи, программировании высказывания, словесной регуляции деятельности и связном речевом оформлении мысли, что затрудняет диагностику и требует нейропсихологически ориентированного анализа [3; 10].

Речевые трудности у дошкольников с ЗПР проявляются в связи с особенностями внимания, слухоречевой памяти, регуляции деятельности, темпа переработки информации и контроля, за которые отвечают разные блоки мозга.

Первый блок мозга – энергетический, он ответствен за эмоциональное «подкрепление» психической деятельности (переживание успеха – неуспеха). Этот блок мозга участвует в организации внимания, памяти, эмоционального состояния индивида, перерабатывает разнообразную информацию о состоянии внутренних органов и регулирует эти состояния, а также поддерживает общий тонус ЦНС.

Второй блок – это блок приема, переработки и хранения информации – формируется от 3х до 7 лет и включает в себя основные анализаторные системы: зрительную, слуховую и кожно-кинестетическую, корковые зоны, которые расположены в задних отделах больших полушарий головного мозга.

Третий блок – блок программирования, регуляции и контроля за протеканием психической деятельности – формируется от 7 до 15 лет. Полное созревание лобных долей происходит к 20 годам.

Таким образом, актуальность нейропсихологического подхода объясняется тем, что речевые трудности у дошкольников с ЗПР редко бывают изолированными. Поэтому оценка только «внешнего» речевого результата (например, словаря или звукопроизношения) не всегда позволяет понять, насколько ребенок готов к школе. В работах по нейропсихологической диагностике речи в старшем дошкольном возрасте подчеркивается важность комплексной батареи методик и сопоставления результатов с возрастными нормами, что особенно значимо для

прогнозирования школьной успешности [1]. Нейропсихологический подход к логопедическому обследованию также позволяет увидеть механизмы трудностей, а не только их проявления [6; 8].

Речевая готовность к школьному обучению у детей с ЗПР должна рассматриваться как системное образование, включающее языковой, когнитивный, регуляторный и коммуникативный компоненты. Это означает, что для успешного старта в школе ребенку недостаточно иметь определенный словарный запас. Не менее важно понимать словесную инструкцию, удерживать ее в памяти, планировать ответ, контролировать последовательность высказывания и проявлять речевую инициативу в учебной ситуации. Исследования, посвященные особенностям речевой готовности детей с ЗПР на этапе подготовки к школе, показывают, что дефицит часто выявляется именно в заданиях, требующих произвольной организации речи и удержания программы действия, а не только в простом назывании предметов или повторении слов [3].

В этой связи особую значимость приобретает понятие нейропсихологических маркеров речевой готовности. Под ними можно понимать устойчивые диагностически значимые признаки состояния речевых и обеспечивающих их психических функций, позволяющие прогнозировать риски школьной неуспешности у ребенка с ЗПР. Такие маркеры должны быть не случайными единичными ошибками, а повторяющимися особенностями выполнения речевых заданий, связанными с недостаточной сформированностью функциональных механизмов речи. Их ценность состоит в том, что они помогают специалисту увидеть не только наличие отставания, но и его структуру, а значит – определить направления коррекционной работы.

Рассмотрим некоторые аспекты, которые исследуют с помощью нейропсихологических методов.

Объём словарного запаса. Например, методика «Называние предметов и действий» – обследуемому демонстрируют картинку и предлагают назвать одним словом предмет или действие, которое изображено. Учитывают количество правильных ответов, отказов от ответов и лексических замен.

Развитие грамматических навыков. Используют методики, например, «Понимание обращенных конструкций» – ребёнку демонстрируют ряд картинок, изображающих похожие, но отличающиеся в деталях картинки.

Развитость фонематического слуха. Применяют методику «Понимание слов, близких по звучанию» – ребёнку показывают ряд картинок, на которых даны изображения, обозначающие близкие по звучанию лексемы, и предлагают внимательно слушать проверяющего, который по порядку называет слова, а затем показывает на картинки, их символизирующие.

Оценка экспрессивной речи. Используют методику «Ассоциативные ряды» – ребёнку предлагают закрыть глаза и в течение минуты называть любые лексемы, которые приходят ему на ум.

Одним из важнейших маркеров выступает состояние *фонематического восприятия и слухоречевой переработки*. Для школьного обучения это принципиально, поскольку овладение чтением и письмом требует четкого различения звуков речи, устойчивого слухового анализа и способности удерживать звуковую последовательность. В нейропсихологической диагностике старших дошкольников показатели фонематической дифференциации рассматриваются в контексте более широкой оценки речевого развития [1]. У детей с ЗПР ошибки в этой сфере нередко сочетаются с неустойчивостью внимания и быстрой истощаемостью, поэтому важным диагностическим признаком становится не только количество ошибок, но и характер их нарастания по мере усложнения задания [8].

Не менее значимым маркером является состояние лексической стороны речи. Исследования диагностики лексики у старших дошкольников с ЗПР показывают, что трудности касаются как объема словаря, так и точности значений, способности к обобщению, подбора слов по семантическим признакам [2].

Существенную роль играет и сформированность грамматического строя речи. На пороге школы устойчивые аграмматизмы, упрощение синтаксических конструкций, трудности словоизменения и словообразования свидетельствуют не только о языковой незрелости, но и о недостаточной способности удерживать и разворачивать грамматическую программу высказывания. У детей с ЗПР такие

трудности часто сочетаются с бедностью словаря и сниженной произвольностью речевого поведения, что ведет к шаблонности фраз и ограниченности речевых средств [10]. В дальнейшем это осложняет понимание учебных формулировок и формирование письменной речи.

Отдельного внимания заслуживает слухоречевая память, поскольку именно она обеспечивает удержание словесной инструкции, последовательности действий и содержания высказывания. Если у дошкольника с ЗПР наблюдаются трудности удержания даже краткой инструкции, пропуски элементов, перестановки, быстрое забывание речевого материала, это следует рассматривать как важный маркер риска школьной дезадаптации [1]. Нередко в таких случаях ребенок понимает отдельные слова, но теряет общий смысл задания при увеличении его объема.

К числу наиболее информативных маркеров речевой готовности относится *понимание многокомпонентной инструкции и логико-грамматических конструкций*. Для школы это один из базовых навыков: ребенок должен улавливать словесные отношения, последовательность действий, условия выполнения задания. При ЗПР трудности в этой сфере часто имеют смешанный характер – языковой и регуляторный. Ребенок может правильно реагировать на отдельные слова, но не удерживать их взаимосвязь, не понимать смысл отношений или терять часть инструкции в процессе выполнения [3].

Еще одним важным маркером является снижение продуктивности вербального поиска. В нейропсихологически ориентированных заданиях на называние и словесную продукцию оценивается не только правильность ответов, но и темп, объем, устойчивость поиска [1]. У детей с ЗПР часто наблюдаются малое количество ответов за ограниченное время, паузы, повторения, быстрая остановка без внешней стимуляции. Это говорит не только о бедности словаря, но и о недостаточности регуляции речевой деятельности и трудностях извлечения лексических единиц [2].

Наиболее интегративным показателем речевой готовности является состояние связной, прежде всего монологической, речи. Именно в монологе объединяются лексика, грамматика, понимание смысла, программирование высказывания и контроль его последовательности. Исследования монологической речи старших дошкольников с ЗПР показывают типичные трудности: фрагментарность повествования, смысловые пропуски, нарушение последовательности, бедность причинно-следственных связей, недостаточная завершенность текста [9]. Эти особенности особенно значимы в контексте школьного обучения, где ребенку необходимо пересказывать, описывать, отвечать полным ответом и объяснять ход рассуждения.

С нейropsychологической точки зрения трудности монологической речи часто отражают дефицит программирования и контроля речевой деятельности. Ребенок может начать рассказ, но быстро теряет тему, перескакивает между фрагментами, не удерживает цель высказывания и завершает его преждевременно. Подобные проявления нельзя сводить только к «плохой связной речи», поскольку они указывают на более общий дефицит произвольной организации деятельности [6, 8].

Не менее важным, хотя иногда недооцениваемым, маркером является *речевая активность ребенка*. Исследования показывают, что для детей с ЗПР характерно значительное отставание развития коммуникативных навыков, в овладении невербальными и вербальными формами общения [4]. Для подавляющего большинства детей с ЗПР характерен низкий уровень развития речевой активности.

Важным методическим выводом является необходимость сочетания различных диагностических форматов. Разработка и апробация скринингов речевого развития старших дошкольников создает удобные инструменты первичного выявления рисков [7], однако для детей с ЗПР этого недостаточно. Возможна ситуация, когда ребенок показывает относительно приемлемые результаты в кратком скрининге, но демонстрирует выраженные трудности в заданиях на развернутую речь, удержание инструкции и самоконтроль. Поэтому данные скрининга

должны дополняться углубленным обследованием с качественным анализом ошибок и способов выполнения задания [5; 7].

Для практики дефектолога это означает, что диагностическое заключение о речевой готовности к школе не должно ограничиваться перечнем нарушенных компонентов речи. Более продуктивным является описание профиля нейропсихологических маркеров: как ребенок понимает инструкцию, как удерживает речевую программу, насколько продуктивен его вербальный поиск, способен ли он к самостоятельному развернутому высказыванию, нуждается ли в постоянной внешней помощи. Такой подход позволяет более точно прогнозировать школьные трудности и выстраивать адресную коррекционную работу [6; 8].

Таким образом, нейропсихологические маркеры речевой готовности у детей с ЗПР представляют собой систему взаимосвязанных признаков, охватывающих как собственно речевые компоненты (лексика, грамматика, связная речь), так и обеспечивающие их механизмы (слухоречевая память, программирование, контроль, произвольная регуляция). Наиболее значимыми для прогноза школьной неготовности являются слабость понимания сложной словесной инструкции, дефицит слухоречевой памяти, снижение продуктивности вербального поиска, трудности программирования монологического высказывания, недостаточность речевого самоконтроля и низкая речевая активность. Комплексная диагностика, сочетающая нейропсихологический и логопедический подходы, позволяет не только оценить уровень речевой готовности, но и определить механизмы нарушений, что является необходимым условием эффективного сопровождения ребенка с ЗПР на этапе подготовки к школе.

Список литературы

1. Диагностика развития речи в старшем дошкольном возрасте: батарея нейропсихологических методик и нормы / А.Н. Веракса, О.В. Алмазова, Е.С. Ощепкова, Д.А. Бухаленкова // Клиническая и специальная психология. – 2021. – Т. 10. №3. – С. 256–282. – URL: https://psyjournals.ru/journals/cpse/archive/2021_n3/cpse_2021_n3_Veraksa_et_al.pdf (дата обращения: 01.03.2026). DOI 10.17759/cpse.2021100313. EDN PUNFJY

2. Долгушина Н.А. Диагностика лексической стороны речи у старших дошкольников с задержкой психического развития / Н.А. Долгушина, Ю.В. Птиченко // Гуманитарно-педагогические исследования. – 2025. – Т. 9. №2. – С. 14–19. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/diagnostika-leksicheskoy-storony-rechi-u-starshih-doshkolnikov-s-zaderzhkoj-psihicheskogo-razvitiya> (дата обращения: 01.03.2026). DOI 10.18503/2658-3186-2025-9-2-14-19. EDN PPMLSL

3. Дорофеева Т.А. Особенности речевой готовности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития на этапе подготовки к школе / Т.А. Дорофеева, Ю.С. Павлова // Инновации. Наука. Образование. – 2020. – №21. – С. 189–197. – URL: <https://disk.yandex.ru/i/jGdj50MkwkmTzA> (дата обращения: 01.03.2026). EDN UGFULB

4. Кисова В.В. Речевая активность детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития / В.В. Кисова, Ю.В. Симакова // Педагогический вестник. – 2024. – №32. – С. 23–25. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rehevaya-aktivnost-detey-starshego-doshkolnogo-vozrasta-s-zaderzhkoj-psihicheskogo-razvitiya> (дата обращения: 01.03.2026).

5. Коломиец С.В. Валидный инструментарий оценки когнитивных функций и речевого статуса детей с различными патологиями / С.В. Коломиец, Ю.С. Шот // Научный диалог. – 2023. – Т. 12. №4. – С. 106–129. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/validnyy-instrumentariy-otsenki-kognitivnyh-funktsiy-i-rehevogo-statusa-detey-s-razlichnymi-patologiyami> (дата обращения: 01.03.2026). DOI 10.24224/2227-1295-2023-12-4-106-129. EDN TPZBVT

6. Корсакова Н.Ю. Применение нейропсихологического подхода к логопедическому обследованию / Н.Ю. Корсакова, К.М. Шипкова // Дефектология в свете современных нейронаук: теоретические и практические аспекты: сб. материалов I Междунар. науч. конф. – М., 2021. – С. 121–128. – URL: <https://disk.yandex.ru/i/-L4XSi47zjWuSw> (дата обращения: 01.03.2026). EDN OZDFTX

7. Разработка и апробация скрининга речевого развития старших дошкольников / М.Н. Русецкая, О.А. Величенкова, Е.В. Ушакова, О.В. Преснова // Современное дошкольное образование. – 2021. – №5(107). – С. 70–80. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razrabotka-i-aprobatsiya-skrininga-rechevogo-razvitiya-starshih-doshkolnikov> (дата обращения: 01.03.2026). DOI 10.24412/1997-9657-2021-5107-70-80. EDN ZSJLZZ

8. Савиткина И.В. Нейропсихологический подход в диагностике и коррекции нарушений речи у дошкольников / И.В. Савиткина // Вестник Бурятского государственного университета. Образование. Личность. Общество. – 2021. – №2. – С. 65–70. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/neyropsihologicheskiiy-podhod-v-diagnostike-i-korreksii-narusheniy-rechi-u-doshkolnikov> (дата обращения: 01.03.2026). DOI 10.18101/2307-3330-2021-2-65-70. EDN NCUJYT

9. Хмелькова Е.В. Изучение монологической речи старших дошкольников с задержкой психического развития / Е.В. Хмелькова, А.Н. Смышляева, О.А. Елсакова // Концепт. – 2025. – №11. – С. 431–438. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/izuchenie-monologicheskoy-rechi-starshih-doshkolnikov-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya> (дата обращения: 01.03.2026).

10. Шестакова П.Д. Формирование речевой готовности к школьному обучению детей с задержкой психического развития / П.Д. Шестакова // Развитие современного образования: теория и практика: сб. науч. тр. по материалам I Междунар. науч.-практ. конф. – Анапа, 2023. – С. 64–69. – URL: <https://innovascience.ru/wp-content/uploads/2023/06/sbornik-nauchnyh-trudov-31.05.2023-rso-1.pdf> (дата обращения: 01.03.2026). EDN GXKMRW