

Еременко Яна Александровна

бакалавр, учитель-дефектолог

МБДОУ «Д/С комбинированного вида №6 «Радуга»

г. Керчь, Республика Крым

Власенко Валерия Сергеевна

канд. психол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»

г. Краснодар, Краснодарский край

НЕЙРОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ РЕЧЕВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР

***Аннотация:** в статье рассматривается вопрос нейродиагностических маркеров речевой деятельности детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в педагогическом аспекте. Основное внимание уделяется тем признакам, которые может увидеть дефектолог в процессе обследования и занятий: пониманию речи, памяти, связному высказыванию, речевой инициативе и общению. Показана связь диагностики с выбором коррекционной работы.*

***Ключевые слова:** задержка психического развития, старший дошкольный возраст, речевая деятельность, нейродиагностические маркеры, педагогическая диагностика, дефектолог, слухоречевая память, связная речь, речевая инициатива, коммуникативные трудности, подготовка к школе, коррекционная работа.*

Речевая деятельность детей старшего дошкольного возраста с ЗПР занимает важное место в работе дефектолога, потому что именно через речь ребенок учится понимать взрослого, общаться, запоминать, объяснять свои действия и готовиться к школе. На практике видно, что трудности речи у таких детей почти всегда связаны с другими особенностями развития. Не случайно в современных исследованиях отмечается, что при первично сохранных познавательных процессах задержка речевого развития сама по себе оказывает значительное влияние на

формирование психики ребенка. В другой работе подчеркивается, что показываются основные области применения различных классификаций и их ограничения при решении актуальных задач образования детей с ЗПР. Мало назвать нарушение, нужно понять, как именно оно проявляется в обучении и общении ребенка [1; 2].

В данной статье под нейродиагностическими маркерами подразумевается не медицинские показатели, а такие особенности речи и поведения ребенка, которые помогают судить о зрелости тех функций, на которых речь строится. Это то, что дефектолог реально может увидеть в обследовании: как ребенок понимает инструкцию, как удерживает слова, как строит фразу, может ли рассказать о событии, задает ли вопросы, вступает ли в диалог. Такой подход оправдан еще и потому, что ЗПР не является однородным состоянием. Авторы одной из работ пишут: ЗПР представляет собой неоднородную группу расстройств, а характер когнитивной дисфункции определяет тип задержанного развития. Там же подчеркивается важность диагностики для уточнения коррекционных задач при подготовке ребенка к школе. Значит, задача дефектолога – не просто зафиксировать речевые ошибки, а понять, какую помощь нужно выстроить именно этому ребенку [3].

Один из самых заметных маркеров – то, как ребенок понимает обращенную речь и удерживает словесную инструкцию. Если дошкольник с ЗПР быстро теряет задание, просит повторить, меняет порядок действий или отвечает не по пад, это обычно говорит о слабости тех функций, которые лежат в основе речевой деятельности. Исследователи отмечают: развитие ВПФ дошкольников с ЗПР характеризуется общей неорганизованностью, произвольностью и недостаточной целенаправленностью. Отмечается и слабость ее речевой регуляции. В нейропсихологическом обследовании отдельно выделяется и слухоречевая память: «Методика предполагала запоминание двух групп по три слова... оценивались продуктивность первого повторения, третьего воспроизведения». Для дефектолога это очень понятные и практичные ориентиры: если ребенок плохо

удерживает словесный материал, ему будет трудно усваивать новые слова, правила, последовательности и образцы высказывания [4; 8].

С этим тесно связана и рабочая память, от которой зависит, сможет ли ребенок удержать речевую задачу хотя бы на короткое время. В исследовании готовности к обучению результаты выполнения проб на рабочую память в целом свидетельствуют о более низких показателях эффективности этой функции у неуспешных детей. Еще один важный ориентир для дефектолога дает современная оценка речи дошкольников: экспрессивная речь детей оценивалась через диагностику их активного словарного запаса и навыков связной речи. Иначе говоря, если ребенок не может удержать словесный материал и с трудом подбирает слова, то это неизбежно отражается и на качестве его рассказа, и на участии в беседе, и на понимании учебной инструкции [9; 14].

Следующий важный маркер – состояние словаря, грамматического строя и связной речи. Для старшего дошкольного возраста уже недостаточно просто называть предметы. Ребенок должен описывать, сравнивать, объяснять, пересказывать, строить небольшое логичное высказывание. Поэтому представляется важным, что в педагогических исследованиях подчеркивается: формирование зрительно-вербальных функций является одной из основных задач подготовки детей к школе. Также важнейшими аспектами подготовки ребенка к школе и условиями успешности освоения программы начального этапа обучения являются уровень развития мыслительных операций и возможность их реализации на уровне вербально-логического мышления. В этом плане речь выступает не сама по себе, а как показатель готовности ребенка к школьному обучению [6; 7].

Если говорить проще, дефектологу важно смотреть не только на то, сколько слов знает ребенок, но и как он ими пользуется. У детей с ЗПР нередко наблюдаются бедность словаря, короткие фразы, пропуски смысловых звеньев, трудности в подборе слов и нарушения последовательности рассказа. В исследовании подготовки к школе говорится: «Уровень развития грамматического строя речи снижен у всех детей группы». Там же отмечается, что значительное снижение уровня

связной речи было связано с трудностями программирования текста, с лексическими и грамматическими проблемами. Эти формулировки хорошо совпадают с тем, что дефектолог видит на занятии: ребенок может знать отдельные слова, но ему трудно соединить их в цельный рассказ [6].

Отдельного внимания заслуживает коммуникативная сторона речи. Иногда ребенок произносит слова правильно, но почти не использует речь для общения: не задает вопросов, не уточняет, не обращается к сверстнику, не умеет объяснить правила игры или договориться о совместных действиях. В исследованиях подчеркивается: коммуникативная сфера развивается в замедленном темпе, сдерживая как все психическое развитие, так и формирование образа сверстника и «Я». Кроме того, у дошкольников с ЗПР описан дефицит детектора направления взгляда, необходимого для понимания намерений и прогнозирования действий взрослого. На практике это означает, что ребенок может хуже понимать ситуацию общения, не замечать подсказки взрослого, не улавливать смысл вопроса и поэтому отвечать неполно или не по теме [10; 11].

Очень показательной для диагностики является совместная деятельность. В игре, парной работе или при выполнении общего задания речевые трудности становятся особенно заметны. Исследование социально-коммуникативных компетенций показало, что дети с ЗПР оказались неспособны координировать свои действия с действиями партнера, внятно преподнести инструкцию «узора», слушать и правильно ее выполнять. При этом без помощи взрослых положение само по себе не меняется, потому что без специальной психолого-педагогической работы дошкольникам с ЗПР трудно преодолеть все обозначенные трудности. Поэтому для дефектолога важным маркером является не только индивидуальный ответ ребенка, но и то, как он говорит и действует рядом с другим человеком [11; 12].

С педагогической точки зрения особенно важно, что результаты диагностики должны сразу подсказывать направление коррекционной работы. В этом плане близка мысль о ведущей роли игры. Исследователи пишут: наиболее удач-

ным и действенным методом в работе с детьми с задержкой психического развития является дидактическая игра. Она помогает ребенку с ЗПР приобрести знания в легкой, доступной и непринужденной форме. Более того, прямо сказано, что ребенок с ЗПР усвоит программу ДОУ и приблизится к стандартам ФГОС, если обучение будет доступно, так как будет происходить через дидактическую игру. Это означает, что при обследовании нужно замечать, как меняется речь ребенка в игре: становится ли она активнее, точнее, самостоятельнее [5].

Еще один важный вывод связан с комплексной организацией помощи. В современных программах подчеркивается, что в программе описана модель взаимодействия, которая позволяет учитывать индивидуально-типологические особенности детей и их компенсаторные возможности. При этом речевые задачи формулируются очень конкретно: развивать диалогическую форму речи, связную речь. На наш взгляд, это и есть самый продуктивный путь для дефектолога: рассматривать речевую деятельность ребенка с ЗПР не отдельно, а в связи с вниманием, памятью, игровой мотивацией, умением сотрудничать и понимать другого. Тогда нейродиагностические маркеры становятся не отвлеченным термином, а реальными ориентирами для обследования и последующей коррекционной работы [13].

Таким образом, для дефектолога нейродиагностические маркеры речевой деятельности детей старшего дошкольного возраста с ЗПР – это прежде всего наблюдаемые признаки, которые показывают, насколько сформированы понимание речи, слухоречевая и рабочая память, словарь, связная речь, речевая инициатива и коммуникативное поведение. Их значение состоит в том, что они помогают не просто описать трудности ребенка, а выстроить адресную помощь. Именно поэтому педагогическая диагностика должна быть комплексной, спокойной и ориентированной на практический результат: понять, что ребенку трудно сейчас и через какие формы работы ему можно помочь продвинуться дальше [3; 5].

Список литературы

1. Артемова Е.Э. Проявления психоречевых нарушений у дошкольников (на основе анализа анамнестических данных) / Е.Э. Артемова, А.А. Ивченко // Вестник практической психологии образования. – 2025. – Т. 22. №4.
2. Бабкина Н.В. Типологическая дифференциация задержки психического развития как инструмент современной образовательной практики / Н.В. Бабкина, И.А. Коробейников // Клиническая и специальная психология. – 2019. – Т. 8. №3. EDN MYUUFW
3. Алехин А.Н. Клинико-психологическая типология задержек психического развития у дошкольников / А.Н. Алехин, М.А. Протопопова // Клиническая и специальная психология. – 2025. – Т. 14. №3. DOI 10.17759/cpse.2025140302. EDN PLLOBL
4. Конева И.А. Особенности высших психических функций у дошкольников с задержкой психического развития / И.А. Конева, С.В. Романова // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – №6. EDN TGRCMD
5. Данченкова С.Н. Коррекционно-развивающая работа с ребенком, имеющим диагноз ЗПР / С.Н. Данченкова // Вестник практической психологии образования. – 2015. – Т. 12. №4.
6. Скитяева Н.М. Формирование зрительно-вербальных функций при подготовке к школе детей с особенностями развития / Н.М. Скитяева // Аутизм и нарушения развития. – 2009. – Т. 7. №3. EDN WDTDIU
7. Борякова Н.Ю. Стандартизация «Методики диагностики мыслительной деятельности детей 6–7 лет» (автор У.В. Ульяновская, модификация Н.Ю. Боряковой) / Н.Ю. Борякова, В.В. Федоров // Психолого-педагогические исследования. – 2025. – Т. 17. №4.
8. Структурный анализ результатов нейропсихологического обследования детей 6–9 лет / А.М. Букинич, А.А. Корнеев, Е.Ю. Матвеева [и др.] // Культурно-историческая психология. – 2022. – Т. 18. №2. DOI 10.17759/chp.2022180203. EDN XRSTPM

9. Захарова М.Н. Управляющие функции мозга и готовность к систематическому обучению у старших дошкольников / М.Н. Захарова, А.Р. Агрис, Р.И. Мачинская // Культурно-историческая психология. – 2022. – Т. 18. №3. DOI 10.17759/chr.2022180311. EDN SJNWEI

10. Смирнова Я.К. Проявления дефицита социального познания у детей с задержкой психического развития / Я.К. Смирнова, А.В. Макашова // Культурно-историческая психология. – 2022. – Т. 18. №2. DOI 10.17759/chr.2022180205. EDN CZPGKT

11. Заречная А.А. Особенности развития коммуникативной компетентности у детей с ЗПП / А.А. Заречная // Психолого-педагогические исследования. – 2018. – Т. 10. №1. EDN YWPFLE

12. Егорова М.А. Особенности развития социально-коммуникативных компетенций младших школьников с задержкой психического развития / М.А. Егорова, А.А. Заречная // Психологическая наука и образование. – 2019. – Т. 24. №3. DOI 10.17759/pse.2019240307. EDN MCBEFY

13. Карманова М.Н. «Игробург»: коррекционно-развивающая программа по развитию высших психических функций у дошкольников с ОВЗ посредством взаимодействия специалистов / М.Н. Карманова, Н.В. Козырева // Вестник практической психологии образования. – 2022. – Т. 19. №3.

14. Связь экранного времени дошкольников и их экспрессивной речи (на материале активного словарного запаса и навыков составления рассказа) / Е.С. Ощепкова, А.Н. Шатская, Ю.Э. Макаревская, А.А. Твардовская // Психологическая наука и образование. – 2025. – Т. 30. №2. DOI 10.17759/pse.2025300202. EDN FKVWXT