

Кострикова Александра Юрьевна

магистрант

Научный руководитель

Власенко Валерия Сергеевна

канд. психол. наук, доцент, и.о. заведующего кафедрой
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»

г. Краснодар Краснодарский край

СТРУКТУРА РЕЧЕВЫХ ТРУДНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ 2–3 ЛЕТ С ЗРР: ОПЫТ КАЧЕСТВЕННОГО НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА

Аннотация: задержка речевого развития – одно из самых распространенных нервно-психических расстройств раннего возраста, характеризующееся замедленным формированием всей речевой системы. Нейропсихологический подход к изучению детей с речевыми нарушениями, развиваемый в работах Л.С. Цветковой, Н.К. Корсаковой, Ю.В. Микадзе, И.Ф. Марковской и других исследователей, предполагает качественный анализ состояния ВПФ, направленный на выявление дефицитарных и сохранных звеньев психической деятельности и определение ведущего фактора, лежащего в основе нарушения. Именно качественный нейропсихологический анализ, в отличие от чисто количественного тестирования, позволяет преодолеть эти ограничения. Задержка речевого развития у детей 2–3 лет представляет собой системное нарушение, в структуре которого речевой дефект является ведущим, но не единственным. Наряду с недоразвитием речевой функции отмечаются трудности в овладении психическими функциями, для которых ранний возраст является сензитивным сроком развития: двигательной сферы (общая, мелкая и артикуляционная моторика) и восприятия различных модальностей (слуховой, зрительный, тактильный гнозис).

Ключевые слова: речевые трудности, задержка речевого развития, нейропсихологический анализ, структура дефекта, речевой дефект.

Введение. Задержка речевого развития (далее – ЗРР) – одно из самых распространённых нервно-психических расстройств раннего возраста, характеризующееся замедленным формированием всей речевой системы ребёнка и без своевременной диагностики и выявления такового отклонения, как правило, у ребёнка появляются вторичные трудности, связанные с нарушением чтения, письма, развитием коммуникативных навыков.

Материалы и методы. В качестве ключевых материалов и методов для написания настоящего исследования выбран анализ научной литературы, синтез, классификация, наблюдение и описание.

Традиционный логопедический подход к изучению ЗРР, основанный на симптоматическом принципе, описывает внешнюю картину нарушения, но не позволяет выявить внутренние механизмы и факторы, лежащие в основе речевой недостаточности. Нейропсихологический подход, разработанный в трудах А.Р. Лурии и его школы, предоставляет качественно иные возможности: он позволяет исследовать не отдельные психические функции изолированно, а в системе их взаимосвязей, выявить структуру дефекта – первичное нарушение, вторичные отклонения и сохранённые функции, – и на этой основе выстроить адекватную программу коррекционной работы.

Ключевым для нашего анализа является понятие «структура дефекта», введённое Л.С. Выготским. В соответствии с научными изысканиями учёного, абсолютно любой дефект может рассматриваться как сложнейшая иерархическая система:

- нарушения, где, прежде всего, страдает центральная нервная система и/или анализатор;
- выше указанные нарушения, к которым прибавляются особенности, возникающие в результате взросления и социального взаимодействия;
- наличие сохранённых особенностей, которые станут фундаментом для проведения коррекционной работы [1].

Нейропсихологический подход к изучению детей с речевыми нарушениями, развиваемый в работах Л.С. Цветковой, Н.К. Корсаковой, Ю.В. Микадзе,

И.Ф. Марковской и других исследователей, предполагает качественный анализ состояния ВПФ, направленный на выявление дефицитарных и сохранных звеньев психической деятельности и определение ведущего фактора, лежащего в основе нарушения. Под фактором в нейропсихологии понимается физиологический процесс, обеспечивающий нормальное функционирование определённой группы и нарушающийся при поражении конкретной мозговой структуры [2; 4–7].

Результаты и их обсуждение. Применение нейропсихологического подхода в раннем возрасте имеет ряд ограничений. Классические «луриевские» пробы рассчитаны преимущественно на детей старшего дошкольного и школьного возраста. Адаптация методик для детей 2–3 лет требует существенного упрощения инструкций, использования игрового и наглядно-предметного материала, сокращения времени обследования. Кроме того, в этом возрасте границы нормы и патологии достаточно подвижны: некоторые особенности (например, отдельные неточности звукопроизношения, ограниченность словаря) могут быть вариантами возрастной нормы. Это требует особенно тщательного качественного анализа с учётом данных анамнеза, неврологического статуса и динамики развития.

Вместе с тем, именно качественный нейропсихологический анализ, в отличие от чисто количественного тестирования, позволяет преодолеть эти ограничения. Оценка не только результата, но и процесса выполнения задания, анализа типов ошибок, восприимчивости к помощи взрослого даёт богатый материал для понимания механизмов нарушения и планирования коррекционной работы. Как отмечают исследователи, специально направленное коррекционно-развивающее обучение, построенное на данных «луриевского» нейропсихологического исследования ребёнка, оказывается более эффективным, чем общеразвивающее обучение.

Выводы. Таким образом, задержка речевого развития у детей 2–3 лет представляет собой системное нарушение, в структуре которого речевой дефект является ведущим, но не единственным. Наряду с недоразвитием речевой функ-

ции отмечаются трудности в овладении психическими функциями, для которых ранний возраст является сензитивным сроком развития: двигательной сферы (общая, мелкая и артикуляционная моторика) и восприятия различных модальностей (слуховой, зрительный, тактильный гнозис).

Нейропсихологический подход предоставляет уникальные возможности для дифференциальной диагностики вариантов ЗРР в раннем возрасте. Качественный анализ – оценка уровня выполнения заданий, типов ошибок, восприимчивости к помощи – оказывается более информативным, чем количественное тестирование, и позволяет выявить структуру дефекта, сохраненные функции и определить ведущий фактор нарушения.

Перспективы дальнейших исследований связаны с лонгитюдным изучением детей выделенных типологических групп для оценки эффективности дифференцированных коррекционных программ, а также с расширением нейропсихологической диагностической базы для детей раннего возраста.

Список литературы

1. Выготский, Л. С. Основы дефектологии / Л. С. Выготский. – Санкт-Петербург : Лань, 2003. – 654 с.
2. Лурия, А. Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга / А. Р. Лурия. – Москва : Академический проект, 2000. – 512 с.
3. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии / А. Р. Лурия. – Москва : Академия, 2003. – 384 с.
4. Цветкова, Л. С. Методика нейропсихологической диагностики детей / Л. С. Цветкова. – Москва : Моск. психол.-соц. ин-т; Воронеж: МОДЭК, 2012. – 184 с.
5. Корсакова, Н. К. Неудачающие дети: нейропсихологическая диагностика трудностей в обучении младших школьников / Н. К. Корсакова, Ю. В. Микадзе, Е. Ю. Балашова. – Москва : Рос. педагогическое, 1997. – 120 с.

6. Марковская, И. Ф. Задержка психического развития. Клиническая и нейро-психологическая диагностика / И. Ф. Марковская. – Москва : Компенс-Центр, 1995. – 144 с.