Стряпкина М.Д.

Дифференциальная диагностика выраженной задержки психического развития и умственной отсталости с использованием нейропсихологических методов

*ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет»
(Россия, Йошкар-Ола)*

doi: 10.18411/lj-01-2019-33

idsp: ljournal-01-2019-33

Аннотация

В статье рассматривается необходимость применения нейропсихологических методов наиболее целесообразных в диагностике и коррекции речевого развития у детей с задержкой психического развития и умственной отсталостью. Описываются результаты исследования речи у детей старшего дошкольного возраста, полученные в ходе экспериментального исследования.

Ключевые слова: задержка психического развития, умственная отсталость, общее недоразвитие речи, нейропсихологический подход, старший дошкольный возраст.

Abstract

The article need of application of neuropsychological methods of the most expedient for diagnostics and correction of speech development in children with ZPR and UO is considered. The results of a research of the speech at children of the advanced preschool age received during the pilot study are described.

Keywords: delay of mental development, intellectual backwardness, general underdevelopment of the speech, neuropsychological approach, advanced preschool age.

Актуальность данной работы обусловлена тем, что в последние десятилетия остро встал вопрос обучения и воспитания детей с нарушениями психического и соматического развития, так и необходимостью целенаправленной работы с ними. Особенно это касается детей с задержкой в психическом и интеллектуальном развитии. Становление речи для детей дошкольного возраста на сегодняшний день имеет особое значение, так как коммуникативный компонент является главным фактором готовности ребенка к школьному обучению. Кроме того, речь является значимым фактором социализации, овладение речевыми навыками на достаточном уровне расширяет возможности ребенка в общении со сверстниками и взрослыми [1].

В настоящее время одним из наиболее рациональных в диагностике психического развития ребенка признается нейропсихологический подход, рассматривающий высшие психические функции как сложные функциональные системы. Особенно важно различать умственную отсталость и задержку психического развития церебрально-органического генеза, поскольку в том и другом случае у детей отмечаются недостатки познавательной деятельности. Вопросами дифференциальной диагностики задержки психического развития и сходных с ней состояний занимались многие отечественные ученые (М. С. Певзнер, Г. Е. Сухарева, И. А. Юркова, В. И. Лубовский и др).

Исследованием речевого развития занимались такие выдающиеся психологи, педагоги и лингвисты как Л.С. Выготский, В.В. Виноградов, А.В. Запорожец, А.А. Леонтьев, Е.А. Флерина, Д.Б. Эльконин, Р.И.Лалаева, К.С.Лебединская, И.Ю.Левченко, В.И.Лубовский, М.С.Певзнер, У.В.Ульенкова, Н.Ю.Борякова, И.Г.Кузнецова, Е.С.Слепович, Н.В.Серебрякова, А.А.Хохлова и др. Выявлено, что дети с ЗПР и УО значительно отстают по уровню речевого развития от развивающихся в норме сверстников.

В настоящее время в диагностике и коррекции трудностей в обучении широко используются нейропсихологические методы [1,2].Т.А. Фотекова утверждает, что данные методы целесообразно использовать и в работе с детьми, имеющими системную речевую патологию. Картина нарушения у детей данных категорий включает в себя не только речевые симптомы, но и общую несформированность других высших психических функций. В связи с этим дети с задержкой психического и интеллектуального развития особенно нуждаются в комплексном нейропсихологическом обследовании, охватывающем как речевые, так и неречевые возможности. Качественная диагностика необходима для разработки эффективной коррекционной программы [4].

Используя в работе нейропсихологические методы, мы провели исследование, цель которого определение условий использования нейропсихологического подхода в логопедической коррекции речи у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР и УО.

Исследование проводилось на базе ГБУ «ЦППМСП «Детство» г. Йошкар-Олы с ноября по декабрь 2018 года. Выборку составили 20 детей старшего дошкольного возраста. В личных делах, которых по результатам психолого-медико-педагогической комиссии имелись заключения о наличии задержки психического развития и умственной отсталости.

Для проведения нейропсихологической диагностики детей дошкольного возраста нами использовался диагностический комплекс «Протокол нейропсихологического обследования ребенка 5-7 лет». Данная методика для диагностики речевой патологии у детей сочетает традиционные для логопедической практики приемы с некоторыми нейропсихологическими методами.

Предлагаемая методика обследования детской речи сочетает традиционные для логопедической практики приемы с некоторыми нейропсихологическими методами.

Методика носит тестовый характер, процедура ее проведения и система оценки стандартизованы, что позволяет наглядно представить картину речевого дефекта и определить степень выраженности нарушения разных сторон речи, а также удобно для прослеживания динамики речевого развития и особенностей психического развития ребенка. Испытуемые обеих групп проявили значительный интерес к заданию, переживали за свои успехи и неудачи, старались выполнить задания как можно лучше. Дети были достаточно сосредоточены на задании. Однако нами было отмечено, что многие испытуемые демонстрировали утомление: концентрация на задании падала прямо пропорционально продолжительности диагностики. Протокол обследования состоит из трех частей. Первый раздел, включает несколько серий тестовых заданий на выявление сформированности двигательной сферы детьми дошкольного возраста. Второй раздел, направлен на исследование гнозиса. Третий раздел, направлен на исследование особенностей речи включал в себя задания на понимание смысла рассказов и сюжетных картинок.

Анализ речевого поведения в пробе на спонтанную речь показал, что большинство детей как экспериментальной, так и контрольной группы имеют легкие проявления речевой аспонтанности, небольшие затруднения вступления в речь, либо легкие проявления изменения просодики. 40% детей с ЗПР продемонстрировала рассказы, но не верно представила сюжет. При этом 60 % детей с УО не удалось составить связный рассказ, им были необходимы наводящие вопросы. Рассказы испытуемых зачастую звучали несвязно, теряли свой смысл вне контекста. Нами было отмечено также и то, что в рассказах детей полностью отсутствуют прилагательные и наречия. Предложения очень бедные, состоят из существительного и глагола: Рассказ многих детей состоял из словосочетаний: «Чашка упала», «Чашка разбилась».

Все это указывает на то, что дети с данным нарушением нуждаются в проведении целенаправленной работы по формированию речи. Так как ОНР является системной речевой патологией, в работе необходима такая структура, которая позволит комплексно влиять как на развитие речи, так и на развитие ВПФ и моторной сферы. Нейропсихологический подход открывает такую возможность, позволяет предотвратить у ребенка вторичные отклонения и дезадаптацию. В ходе проведенного исследования на фоне нормативно для данного возраста развитого интеллекта, зрительной памяти, умственной работоспособности выявлены:

- Слабость программирования и контроля,
- Трудности пространственного восприятия и пространственно-временных представлений,
- Слабость развития межполушарного взаимодействия,
- Слабость серийной организации движений и действий,
- Дефицит кинетического и кинестетического восприятия,
- Дефицит энергетического компонента психической активности,
- Падение концентрации к концу выполнения задания,
- Несформированность зрительного гнозиса и слабость акустического внимания;
- Зрительно-предметное восприятие характеризуется устойчивыми ошибками в опознании и назывании отдельных предметов.

В старшем дошкольном возрасте речь становится не только средством общения и передачи информации, но и системой усвоения знаний, что обуславливает ее повышенное значение в жизни ребенка.

В результате исследования нами было выявлено, что дети нуждаются в проведении целенаправленной работы по формированию развития речи. В ходе диагностики испытуемые обеих групп продемонстрировали поиск номинаций, увеличение латентного периода при названии слов. Их предложения были простыми, состояли из подлежащего и сказуемого, прилагательные и наречия в речи отсутствовали. Нейропсихологические методы диагностики и коррекции имеют большое значение в работе с детьми с задержкой психического развития и умственной отсталости, поскольку дают возможность проанализировать дефект системно и влиять на него со всех сторон. Картина нарушений у детей неоднородна и не исчерпывается речевыми симптомами. У большинства из них отмечается несформированность и других высших психических функций.

Детям было сложно составлять связные рассказы. Таким образом, нейропсихологическая диагностика и анализ результатов обработки данных позволяют разработать коррекционные методы работы на преодоление, восстановление нарушенных психических функций.

1. Алексеева М.М. Методика развития речи и обучения родному языку дошкольников: Учеб.пособие для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений. -- 3-е изд., стереотип / М.М. Алексеева, Б.И. Яшкин - М.: Издательский центр «Академия», 2000. - 400 с.
 2. Ахутина Т.В. Диагностика речевых нарушений школьников с использованием нейропсихологических методов: пособие для логопедов и психологов / Т.В. Ахутина, Т.А. Фотекова. - М., АРКТИ., 2002. - 136 с.
 3. Глозман Ж. М., Потанина А. Ю., Соболева А. Е. Нейропсихологическая диагностика в дошкольном возрасте. 2-е изд. — СПб.: Питер, 2008. — 80 с.
 4. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. -- М.: Академия, 2002. - 232 с.
 5. Сиротюк А.Л. Нейропсихологическое и психофизиологическое сопровождение обучения. — М.: ТЦ Сфера, 2003. — 288 с.
 6. Цветкова Л.С. К вопросу о методах обследования детей с недоразвитием речи / Л.С. Цветкова // Дефектология : научно-методический журнал Академии педагогических наук / Ред. В.И. Лубовский, В. Бирюков. – 1971. – №3. – С. 13-17.
 7. Хомская Е.Д. Нейропсихология/ Е.Д Хомская. 4-е изд. - СПб.:Питер, 2005. – 469 с.
-