

Секция «Психология»

**Взаимосвязь нейропсихологических радикалов и структурно-уровневых характеристик интеллекта у дошкольников с ЗПР**

**церебрально-органического генеза и общим недоразвитием речи**

***Шумская Надежда Александровна***

*Аспирант*

*Санкт-Петербургский государственный университет, Факультет психологии,*

*Санкт-Петербург, Россия*

*E-mail: nadia86@rambler.ru*

По данным ВОЗ в последние десятилетие наблюдается тенденция к увеличению количества детей с задержкой психического развития различного генеза. В отечественной психиатрии и психологии в основе классификации ЗПР лежит этиопеатогенетический принцип (Сухарева, 1965; Ковалев, 1979; Лебединский, 1985 и др.). Как показали многочисленные исследования клиницистов и психологов, большую часть детей составляют дети с ЗПР церебрально-органического генеза. Нередко в группу детей с ЗПР попадают дети с общим недоразвитием речи (ОНР), причиной которой, также как при ЗПР является раннее органическое поражение центральной нервной системы. В многочисленных исследованиях психологов и педагогов подчеркивается выраженное нарушение предпосылок интеллекта у детей с ЗПР, именно: внимания, памяти, гнозиса, праксиса, а также недоразвитие речи (Лебединский, 1985; Сухарева 1965, Переслени, 2001; Мамайчук, 2004). Причем структура речевого дефекта этой категории детей отличается выраженной вариабельностью и характеризуется комбинаторностью различных симптомов речевой патологии. Однако в подавляющем большинстве исследований детей с ЗПР и общим недоразвитием речи не достаточно учитываются клинико-психологические особенности ребенка.

В настоящее время при исследовании детей с органическим поражением ЦНС широко используется нейропсихологические исследования, направленные на анализ многоуровневой иерархической организации психических процессов и функций. Эти исследования отражают специфику нарушений когнитивных и речевых функций у детей, и позволяют выделить группы детей по ведущему нейропсихологическому синдрому (Микадзе, 2008; Семенович, 2005; Марковская, 1986; Корнев, 1991; Ахутина и др.). Однако, нейропсихологического подхода к изучаемой проблеме, на наш взгляд, далеко недостаточно. Важную роль в исследовании данной проблемы играет анализ межфункциональных связей между познавательными функциями разного уровня и их значимость в развитии интеллекта при нормальном и задержанном развитии.

В данном исследовании мы провели сравнительный анализ влияния нейропсихологических факторов на уровневые и структурные характеристики интеллекта у здоровых дошкольников и у детей с ЗПР церебрально-органического генеза в сочетании нарушениями речевого развития разной степени тяжести.

В результате исследования было выявлено, что структурные характеристики интеллекта у детей с ЗПР находятся в прямой связи с уровнем недоразвитием речи. Чем выше тяжесть речевых нарушений, тем более выражена диспропорциональность в развитии интеллектуальных функций, что наглядно проявляется в прямой связи речевых нарушений не только с вербальными, но и невербальными структурами интеллекта.

Нейропсихологический анализ выявил существенные различия в уровне и структурных нейропсихологических показателях между здоровыми дошкольниками и дошкольниками с ЗПР церебрально-органического генеза. У здоровых дошкольников при высокой эффективности выполнения нейропсихологических проб наблюдается выраженная вариативность показателей по практическим функциям, что подчеркивает гетерохронность их развития. Структурный анализ показал, что у здоровых дошкольников показатели внимания, памяти, особенностей восприятия и речи жестко взаимосвязаны между собой и оказывают значимое влияние на такие нейропсихологические факторы как слухомоторная координация, практические функции, зрительно-пространственный анализ и синтез.

Также исследование показало, что у детей с ЗПР эффективность выполнения нейропсихологических заданий значительно снижена, в отличие от здоровых сверстников. У детей с ЗПР жесткой взаимосвязи между психическими функциями не наблюдается, причем, отдельные нейропсихологические показатели, а именно праксис, слухомоторные координации не имеют достоверно значимых связей с другими функциями, что указывает не только на их дефицитарность, но и на задержку в развитии межфункциональных связей у дошкольников с ЗПР церебрально-органического генеза.

На основе корреляционного и факторного анализа были выделены ведущие симптомокомплексы нарушений психических функций у детей с ЗПР с различной степенью тяжести нарушения речи: 1 группа - выраженное недоразвитие слухомоторных координаций и практических функций; 2 группа - недоразвитие свойств внимания и практических функций; 3 группа - недоразвитие зрительно-пространственных функций и внимания.

### Литература

1. Ахутина Т.В., Меликян З.А. Зрительно-пространственная память у детей в норме и с задержкой психического развития // Школьный психолог. 2002. № 16.
2. Ковалев В. В. Психиатрия детского возраста. М., 1979
3. Корнев А.Н. нейропсихологические методы исследования. СПб., 1991
4. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей. М., 1985
5. Мамайчук И.И. Нейропсихологическое исследование гностических процессов у детей с различными формами ДЦП. //Невропатология и психиатрия - 1992, N 4.- С.42-44
6. Марковская И. Ф. Нейропсихологическая диагностика нарушений высших психических функций у детей с аномалией психического развития. Практикум по патопсихологии, МГУ, 1987.
7. Микадзе Ю. В. Нейропсихология детского возраста. Учебное пособие. СПб.: Питер, 2008
8. Переслени Л. И. Особенности вероятностного прогнозирования у детей в норме и патологии// Вопросы психологии. 1976. №2

*Конференция «Ломоносов 2013»*

9. Семенович А. В. в нейропсихологию детского возраста: Учебное пособие. — М.: Генезис, 2005
10. Сухарева Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста. Т. 3. М., 1965