

Петухова, К.Д. Нейропсихологический подход в практике учителя-логопеда / К.Д. Петухова, Н.В. Чурило // Специальное образование: профессиональный дебют: Материалы VII Республиканской студенческой научно-практической конференции (с международным участием) 26 февраля 2016 г. – Минск: БГПУ, 2016. – [Электронный ресурс]. – 1 электрон. опт. диск (DVD-ROM)

## **НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В ПРАКТИКЕ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА**

*Петухова К.Д., БГПУ (г. Минск)*

*Научный руководитель: Чурило Н.В., к. психол. н., доцент*

В современной прикладной психолого-педагогической диагностике отмечается серьезный перекося в отношении анализа симптоматики. На теоретическом уровне концепция Л. С. Выготского о психологической структуре нарушения принимается однозначно, но при переходе от теории к практике она теряется среди недостаточно детальной разработки диагностического инструментария, позволяющего достигнуть лишь описания симптомов. При этом симптом – это единичное нарушение психической функции, возникающее вследствие локального поражения головного мозга. Простого перечисления разнородных симптомов в принципе не достаточно для постановки точного диагноза.

Такой описательный подход к нарушению с успехом преодолевает нейропсихологическая диагностика [3, С. 15]. Нейропсихологическая диагностика – это исследование детей с локальными поражениями головного мозга с помощью клинических нейропсихологических методов с целью установления места поражения мозга (топического диагноза) [2, С. 40]. То есть нейропсихологическая диагностика позволяет не только квалифицировать ряд симптомов, не только систематизировать их с целью установления нейропсихологического синдрома, но и провести синдромальный анализ с целью определения нарушенного фактора, то есть поставить топический диагноз, определить этиологию нарушения.

Таким образом, центральной задачей нейропсихологической диагностики является изучение мозговых механизмов высших психических функций [3, С. 8]. При этом нейропсихология с успехом реализует один из важнейших принципов

специальной психологии в целом, разработанных Л. С. Выготским, – принцип системного строения ВПФ. Ведь нейропсихологический фактор – это не одномерный процесс, а процесс, имеющий иерархическое уровневое строение. На каждом из уровней в своей структуре один и тот же фактор может иметь разное проявление (первичный, вторичный симптомы) [3, С. 27]. Задачей самого нейропсихологического исследования и является поиск этого фактора и синдромного качественного анализа нарушения [3, С. 33]. В отличие от других тестов нейропсихологические пробы представляют собой не набор разрозненных тестов, а их систему, в основе которой лежит единый принцип анализа – не структурный и функциональный, а межфункциональный, который позволяет свести к единству, к закономерно построенной структуре все, даже далеко отстоящие друг от друга симптомы [3, С. 32].

Кроме того, несомненным преимуществом нейропсихологической диагностики является ее высокий дифференциальный потенциал, так как в процессе нейропсихологического исследования важен не столько результат работы, сколько сам процесс и механизм ошибок, позволяющий отграничить одно состояние от другого. Данное положение находит свое отражение в решении прикладных задач. Картина нарушений в развитии детей с системными нарушениями речи неоднородна и не исчерпывается речевыми симптомами [1, С. 33]. Кроме того, дифференциальные возможности нейропсихологической диагностики позволяют достаточно четко отграничить речевую симптоматику от неречевых нарушений психических процессов.

Приведем пример. В ходе одного из нейропсихологических исследований было выявлено, что некоторые дети затрудняются при составлении рассказа по серии сюжетных картинок. При этом наблюдался следующий симптом, или ошибка – наличие разрывов в повествовании. Но это лишь симптом, который необходимо квалифицировать, то есть отграничить от сходных симптомов и включить в иерархию других. Наличие такой ошибки может свидетельствовать: 1) о недостаточном словарном запасе ребенка и трудностях актуализации необходимых для построения повествования слов; 2) о недостаточности функций

программирования, регуляции и контроля, из-за чего возникают трудности при выстраивании смысловой программы высказывания; 3) о нарушении симультанного анализа, из-за чего ребенок пропускает смысловые звенья рассказа, изображенные в серии рисунков. Каждый из этих симптомов является частью своего синдрома, а тот, в свою очередь, является следствием поражения определенного фактора. При этом построение коррекционного процесса в каждом отдельном случае будет отличаться. Правильно примененные тесты нейропсихологического исследования и квалифицированный качественный анализ позволит решить эту задачу.

Таким образом, можно сделать вывод о необходимости включения нейропсихологического исследования в практическую диагностическую работу учителя-логопеда. Ведь полная коррекция речевых нарушений невозможна без работы по коррекции и развитию неречевых функций. В то же время в нейропсихологии разработаны научно-обоснованные оригинальные технологии исследовательской, практической работы и восстановительного обучения. Актуальность, системность и объективность нейропсихологического подхода обуславливает тот факт, что дисциплины нейропсихологического направления должны занять важное место в структуре подготовки учителя-дефектолога.

#### *Литература*

1. Ахутина, Т. В. Нейропсихологическая диагностика речевой патологии у детей / Т. В. Ахутина, Т. А. Фотекова // Школьный психолог. – 2001. – № 38 (180). – С. 33-48.
2. Хомская, Е. Д. Нейропсихология: 4-е издание / Е. Д. Хомская. – СПб. : Питер, 2005. – 496 с.
3. Цветкова, Л. С. Введение в нейропсихологию и восстановительное обучение. Учебное пособие / Л. С. Цветкова. – Москва : Московский психолого-социальный институт, 200. – 148 с.