

Чурило Наталья

Доцент ИИО БГПУ им. М.Танка,

г. Минск, Беларусь

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ: ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ И НАПРАВЛЕНИЯ

В настоящее время большую актуальность приобретают нейропсихологические исследования, отмечается активное развитие детской нейропсихологии и возрастающий интерес авторов к нейропсихологической проблематике. В России сформированы и функционируют нейропсихологические школы Т.В. Ахутиной, Ж.М. Глозман, Ю.М. Микадзе, Л.С. Цветковой, Н.Я. Семаго. Большое число нейропсихологических исследований, проведенных за последнее время, вместе с тем, ставит задачу анализа и систематизации принципов нейропсихологической диагностики, включения в плоскость диагностического исследования междисциплинарных связей, интеграции различных направлений в психологии, педагогике, дефектологии и медицине.

Актуальные задачи нейропсихологической диагностики в детском возрасте связаны с исследованием высших психических функций ребенка, оценки степени их сформированности или дефицитарности относительно возрастных норм, выявлением различных вариантов протекания психической деятельности, определением возможностей компенсации высших психических функций в случае их дефицитарности, установлением причин нарушений высших психических функций и постановкой задач коррекционной помощи [1; 2; 3].

Одной из важнейших проблем нейропсихологической диагностики, по мнению исследователей, является определение границ нормы и нарушений развития, требующее перехода в качественно-количественную и доказательную плоскость психодиагностики. Этот переход предполагает использование

психометрического подхода, опирающегося на количественные методы диагностики, широко распространенные в зарубежной практике. Специфика формирования высших психических функций в детском возрасте обуславливает большой разброс данных в определении нормативных показателей развития ребенка и в значительной степени снижает возможность статистической обработки диагностических показателей [4].

Дифференциальный потенциал нейропсихологической диагностики может быть реализован при количественно-качественном анализе ее результатов и системной комплексной медико-психологической квалификации полученных данных, позволяющей получить выводы о синдромной организации нарушений высших психических функций [1; 2; 3].

В современной нейропсихологической диагностике можно выделить три основных подхода.

Первый подход связан с идеями А.Р. Лурия и является наиболее распространенным в России и странах Ближнего зарубежья. В основе данного подхода лежат положения о нейропсихологических факторах нарушений и синдромальном анализе, что позволяет исследователю устанавливать соответствие между функциональными нарушениями, проявляющимися в симптомах, и нейропсихологическими синдромами нарушений психических функций.

Вместе с тем, широкое использование данного подхода затруднено тем, что в настоящее время отсутствуют четкие критерии, позволяющие дифференцировать норму и нарушения в развитии. При проведении диагностики исследователь фиксирует симптомы, в достаточной степени валидные, которые выступают как индикаторы нарушенной функции и легко обнаруживаются в процессе выполнения пробы. Необходимым условием в данном случае является высокий уровень профессионализма и квалификации диагноста [2].

Второй подход, зародившийся в Северной Америке, по своей сути, является психометрическим и связан с именами R.M. Reitan и W.C. Halstead

которыми была предпринята попытка перевести в плоскость нейропсихологии исследования дифференциальных способностей. Разработка большого числа психометрических методик позволяет исследовать широкий диапазон психических функций, а затем, на основе анализа диагностических данных и распределения результатов, проводить оценку индивидуальных показателей. Высокая объективность, структурированность и системность данного подхода, тем не менее, не позволяет его использовать в ограниченной временной промежуток клинического обследования; также он является непригодным для обследования детей с определенными нарушениями развития (например, детей с аутистическим спектром). При этом к квалификации исследователя не предъявляются повышенные требования, достаточно иметь навыки работы с методиками, входящими в батарею тестов. Процедура проведения и оценки носит четкий и стандартизированный характер и исключает всякую субъективность суждений [1; 3].

В качестве примеров можно выделить Батарею нейропсихологических тестов Холстед-Рейтана (HRNB), Нейропсихологическую батарею тестов Лурия-Небраска (LNNB), Интеллектуальную шкалу Векслера (WISC, WAIS).

Третий подход связан с традициями британского эмпирического подхода, положениями экспериментальной когнитивной психологии и представляет попытку собой индивидуальной, нормативно ориентированной оценки состояния психических функций. В плоскости данного подхода используются специфические психометрические стандартизированные тесты, которые исследователь может гибко комбинировать в ситуации обследования в соответствии с диагностическими гипотезами. При первичном скрининговом обследовании нейропсихолог на основе полученных данных выдвигает гипотезу о наличии и причинах у респондента тех или иных когнитивных дефицитах. На втором этапе индивидуальной диагностики в зависимости от диагностической ситуации исследователь получает возможность анализировать отдельный конкретный случай. Данный подход достаточно эффективен, когда исследовательская задача сфокусирована вокруг изучения конкретной функции

или определенного нарушения. Квалификация и компетентность исследователя в данном подходе являются важными элементами диагностической технологии [1; 3].

Остановимся более подробно на традиционном Лурьевском подходе к изучению высших психических функций в детском возрасте. Нейропсихологическая диагностика высших психических функций в детском возрасте в рамках данного направления позволяет выявить структурный состав психических функций, возрастную динамику их формирования в онтогенезе, связи психических функций с отдельными отделами мозга и вклад каждого из этих отделов в интегративную работу мозга.

По мнению Л.С. Выготского, можно выделить несколько вариантов нейропсихологической диагностики в детском возрасте: нормативная возрастная диагностика, клиническая и симптоматическая. С другой стороны, по характеру интерпретации диагностических результатов, нейропсихологическая диагностика в детском возрасте может быть направлена на анализ характера нарушений психических функций ребенка и проведение синдромального анализа или на получение сравнительных данных, полученных путем сопоставления полученных индивидуальных результатов ребенка с возрастными нормативами выполнения нейропсихологических проб [1; 2].

В первом варианте нейропсихологическая диагностика предполагает проведение общего нейропсихологического обследования детей и выявления характера нарушений психических функций при различных локальных поражениях мозга. Выпадение того или иного звена психической функции, проявляющееся в виде симптомов, дает представление о том, какие психические процессы обусловлены работой пораженного участка мозга в определенном возрасте. Данный вариант направлен на описание синдромов как симптомокомплексов, характерных для поражения или дисфункции тех или иных участков мозга в определенные возрастные периоды, а также позволяет определить нейропсихологический фактор, лежащий в основе первичного нарушения того или иного психического процесса.

Важное значение для интерпретации результатов исследования имеет сравнительный метод анализа нейропсихологических данных, который предполагает:

1) сравнение результатов ребенка и соответствующей возрастной группы – оценка состояния высших психических функций ребенка в соответствии с возрастной нормой,

2) сравнение данных детей разных возрастных групп – оценка возрастной динамики структуры психических функций и функциональных возможностей различных участков мозга,

3) сравнение данных ребенка и взрослого – оценка степени сформированности и особенностей формирования тех или иных психических функций на определенном возрастном этапе .

Сравнительное изучение нарушений высших психических функций в норме и при патологиях развития (например, при локальных повреждениях мозга) в разные возрастные этапы помогает установить, насколько тот или иной участок мозга вовлекается в обеспечение определенной психической функции в конкретный возрастной период, в других случаях (при отсутствии нарушений органического характера) - выявить парциальные отставания в формировании психических функций и мозга ребенка в случае мозговых дисфункций [1; 2].

Отечественная нейропсихологическая диагностика представлена методами, основанными на принципах динамической локализации психических функций А.Р. Лурия, и представляют собой систему проб (заданий), те или иные модификации которых созданы с учетом возраста ребенка. Индивидуальное обследование ребенка включает пробы, ориентированные на установление многофакторного состава синдромов (метасиндрома), который характеризует степень сформированности высших психических функций ребенка на данном возрастном этапе, а также мозговых структур, обеспечивающих эти функции. Ошибки ребенка при выполнении нейропсихологических проб рассматриваются как симптомы, характеризующие функциональную незрелость или слабость тех или иных структур мозга.

Сопоставление полученных данных с аналогичной симптоматикой, связанной с локальными поражениями мозга у взрослых, позволяет провести качественную оценку результатов и установить связь между несформированным или дисфункциональным звеном психической функции и соответствующим отделом мозга [1; 2].

Количественная оценка может быть получена при сопоставлении индивидуальных результатов с возрастной нормой и отражает степень выраженности симптома по сравнению с нормотипическим развитием. Количественный показатель позволяет сделать вывод о наличии или отсутствии у ребенка парциального отставания в формировании каких-то звеньев психической функции, а, следовательно, дефицита в созревании определенных отделов мозга, входящих в функциональную систему этой функции.

В самом общем виде методы нейропсихологической диагностики можно разделить на две основные группы: методики общего нейропсихологического обследования и методики экспресс-диагностики.

Программы общего нейропсихологического обследования, включающие нейропсихологические пробы, позволяющие системно и комплексно провести качественный и количественный анализ степени сформированности психических функций ребенка представлены в разработках Т.А. Ахутиной, Н.М. Пылаевой, Ж.М. Глозман, А.Н. Корнева, А.В Семенович, Л.С. Цветковой, В.М. Шкловского и др.

Методики экспресс-диагностики предлагают относительно краткий вариант оценки той или иной психической функции (например, памяти, внимания). К их числу относится методика «Лурия-90» Э.Г Семерницкой и «Диакор» Ю.В. Микадзе, Н.К. Корсаковой.

Таким образом, современные задачи нейропсихологической диагностики можно разделить на две основные группы: нейропсихологическая диагностика состояния высших психических функций для дифференциального анализа и прогноза развития в норме и при нарушениях развития; нейропсихологическая диагностика для решения задач коррекции нарушений развития, преодоления

парциальных дефицитов в развитии психических функций, разработки реабилитационных и развивающих программ.

Список использованной литературы

1. Ахутина, Т. В. Е. Нейропсихологическое тестирование: обзор современных тенденций. К 110-летию со дня рождения А.Р. Лурия / Т. В. Ахутина, З. А. Меликян // Клиническая и социальная психология. – 2012. - № 2. – С.
2. . Балашова, Е. Ю. Нейропсихологическая диагностика в вопросах и ответах / Е. Ю. Балашова, М. С. Ковязина. – М.: Генезис, 2012 – 256 с.
3. Микадзе, Ю. В. Некоторые методологические вопросы качественного и количественного анализа в нейропсихологической диагностике / Ю.В. Микадзе // Вестник Московского государственного университета. Серия 14. Психология – 2012. - № 6. – С. 96-103.
4. Цветкова Л. С. Актуальные вопросы нейропсихологии детского возраста. Учебное пособие. - М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2006. – 296 с.