**Цифровое нейропсихологическое обследование детей с тяжелыми речевыми нарушениями: новый инструмент для диагностики и коррекции.**

Лукьяненко Татьяна Владимировна

воспитатель

МДОУ ВМР «Детский сад № 20 «Островок»

г. Вольск Саратовской области

Аллазова Лале Али кызы

воспитатель

МДОУ ВМР «Детский сад № 20 «Островок»

г. Вольск Саратовской области

Тяжелые нарушения речи представляют собой сложный междисциплинарный феномен, требующий системного подхода к диагностике и коррекции. Данные нарушения затрагивают все уровни языковой системы (фонетико-фонематический, лексико-грамматический и семантический) при сохранном слухе и интеллекте.

В отечественной и международной логопедии существуют различные подходы к классификации тяжелых нарушений речи, что отражает сложность и многогранность данного явления. Клинико-педагогическая классификация, ориентированная на симптомологический подход, выделяет конкретные нарушения устной речи (дизартрия, алалия, афазия, ринолалия, заикание) и письменной речи (дисграфия, дислексия). Психолого-педагогическая классификация фокусируется на проявлениях речевых нарушений в различных видах речевой деятельности и выделяет фонетико-фонематическое недоразвитие речи, общее недоразвитие речи и заикание. Международные классификации (МКБ-10, МКБ-11) рассматривают ТНР преимущественно с медицинской точки зрения.

Общее недоразвитие речи (ОНР) занимает особое место среди тяжелых нарушений речи, составляя до 60% всех случаев ТНР у детей дошкольного возраста. Выделение четырех уровней ОНР (от отсутствия общеупотребительной речи до нерезко выраженного общего недоразвития речи) позволяет не только оценить текущее состояние речевого развития ребенка, но и определить зону его ближайшего развития, что имеет принципиальное значение для построения индивидуального образовательного маршрута.

Для детей с ТНР характерна выраженная неустойчивость, сниженный объем и трудности переключения и распределения внимания, причем произвольное внимание страдает значительно сильнее непроизвольного. Нарушения внимания усугубляются особенностями эмоционально-волевой сферы, повышенной утомляемостью и недостаточной сформированностью произвольной регуляции. Важно отметить наличие прямой корреляции между степенью выраженности речевого дефекта и уровнем развития произвольного внимания — чем серьезнее речевые нарушения, тем более выражены отклонения во всех свойствах внимания. Эти особенности значительно снижают эффективность познавательной деятельности и обучения детей с ТНР, особенно при выполнении монотонных заданий, требующих длительной концентрации.

У детей с ТНР отмечается специфика развития мышления, которая проявляется в преобладании наглядно-образного мышления над словесно-логическим даже в старшем дошкольном и младшем школьном возрасте. Эти дети демонстрируют недостаточную сформированность основных мыслительных операций (анализа, синтеза, абстрагирования), что проявляется в трудностях обобщения и классификации, недостаточной гибкости мышления, стереотипности решения задач и сложностях в установлении причинно-следственных связей. Особенно заметны проблемы при выполнении вербальных заданий, что связано с ограниченностью речевого опыта и недостаточной сфорсированностью языковых средств, опосредующих мыслительную деятельность. Кроме того, у детей с ТНР наблюдается низкий уровень развития контрольной функции мышления, связанный с недостаточным развитием внутренней речи, что проявляется в трудностях самоконтроля и обнаружения собственных ошибок.

Дети с тяжелыми нарушениями речи демонстрируют специфические особенности восприятия и памяти, тесно связанные с речевым недоразвитием и оказывающие существенное влияние на обучение. У них отмечается недостаточность зрительного и пространственного восприятия, замедленность перцептивных процессов, трудности интерсенсорной интеграции и восприятия времени. Особенно заметно страдает фонематическое восприятие, что проявляется в трудностях различения фонем и является одной из причин последующих нарушений чтения и письма. В области памяти у детей с ТНР наблюдается снижение объема вербальной памяти, быстрое угасание следов и трудности воспроизведения информации, особенно речевого материала. Отмечается также недостаточность фонологической рабочей памяти и трудности использования языковых средств для опосредования процессов запоминания.

Нейропсихологический подход к диагностике детей с ТНР является наиболее комплексным и эффективным, поскольку позволяет рассматривать речевые нарушения не изолированно, а в контексте работы всего мозга и взаимосвязи различных психических функций. Этот подход, основанный на фундаментальных положениях теории А.Р. Лурии о системной динамической локализации высших психических функций, дает возможность выявить не только симптомы речевого нарушения, но и механизмы, лежащие в его основе.

Цифровые платформы дают возможность создавать индивидуальные протоколы обследования, адаптировать уровень сложности заданий в зависимости от успешности их выполнения, использовать мультимедийные стимулы различной сложности, а также проводить интервью в дистанционном формате с автоматической записью и анализом полученных данных. Важно отметить, что при адаптации традиционных методик для применения с использованием цифровых технологий необходимо сохранять их методологическую основу и возможность качественного анализа выполнения заданий.

Использование цифровых ресурсов в нейропсихологическом обследовании детей с ТНР имеет ряд существенных преимуществ, среди которых: повышение точности и объективности диагностики за счет стандартизации процедуры предъявления заданий и автоматической регистрации результатов; возможность использования адаптивных алгоритмов, позволяющих оптимизировать процесс обследования с учетом индивидуальных особенностей ребенка; облегчение обработки и анализа результатов, снижение влияния субъективных факторов; повышение мотивации детей к выполнению заданий за счет их интерактивности и игровой формы.

Однако следует учитывать и ограничения цифровых технологий: возможная потеря значимой качественной информации при автоматизированной обработке результатов; риск чрезмерной стимуляции ребенка и повышения его утомляемости при длительной работе с цифровыми устройствами; необходимость учета влияния опыта взаимодействия ребенка с цифровыми устройствами на результаты обследования.

Эффективное использование цифровых ресурсов в нейропсихологическом обследовании детей с ТНР требует оптимального сочетания инновационных технологий и классических методов диагностики, а также высокой квалификации специалиста, проводящего обследование.