

Заголовок: «Мост к речи: как нейропсихологические инструменты прокладывают путь к слову у неговорящего дошкольника»

Аннотация:

В статье рассматривается проблема роста количества дошкольников с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) комбинированного характера. Доказывается, что классической логопедической коррекцией часто недостаточно при наличии нейробиологических основ дефицита. Цель статьи – представить авторскую систему интеграции нейропсихологических методов (мозжечковой стимуляции, кинезиологии, сенсорной интеграции) в традиционный логопедический процесс. Раскрывается практическая значимость подхода как подготовительного, фундаментального этапа, без которого эффективное запускающее воздействие на речь может быть невозможным.

Введение. Проблема и ее актуальность.

Современная логопедическая практика столкнулась с вызовом: традиционные, прекрасно зарекомендовавшие себя методы коррекции звукопроизношения, фонематического слуха и лексико-грамматического строя (Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, Л.С. Волкова) зачастую дают минимальный эффект в работе с новой генерацией детей. Речь идет о дошкольниках с тяжелыми, комплексными нарушениями: моторной алалией, дизартрией, задержкой психоречевого развития на фоне дефицита регуляторных и сенсомоторных функций (М.А. Поваляева).

Актуальность проблемы подтверждается не только статистикой, но и требованиями ФГОС ДО, делающего ставку на индивидуализацию и поддержку ребенка в соответствии с его **особыми образовательными потребностями**. Когда «не говорит» – это следствие несформированности глубинных мозговых процессов, коррекция должна начинаться не с артикуляционного уклада, а с настройки нейрофизиологического «оркестра» мозга. Цель данной статьи – обосновать и описать практический алгоритм применения нейропсихологического подхода как базиса для последующей логопедической работы с детьми с ТНР.

Основная часть.

1. Теоретическая основа: от симптома к причине.

Нейропсихологический подход, блестяще разработанный в трудах А.Р. Лурия и адаптированный для детского возраста Л.С. Цветковой, Т.В. Ахутиной, предлагает принципиально иной ракурс. Он рассматривает речевой дефект не изолированно, а как проявление слабости определенного **функционального блока мозга**.

- **Первый блок (энергетический, регуляторный)** – отвечает за общий тонус, бодрствование, мотивацию. Его несформированность ведет к быстрой истощаемости, неспособности включиться в занятие.
- **Второй блок (приема, переработки и хранения информации)** – связан с сенсорной интеграцией, зрительно-пространственным и кинестетическим восприятием. Его дефицит – основа нарушений понимания речи, артикуляционной апраксии.
- **Третий блок (программирования и контроля)** – обеспечивает программирование высказывания, самоконтроль. Его слабость проявляется в персеверациях, невозможности построить фразу.

Таким образом, «неговорящий» ребенок часто – это ребенок с «разбалансированными» блоками мозга. Наша задача – не учить его говорить «поверх» проблемы, а помочь мозгу созреть для речи.

2. Авторская система приемов: строим фундамент для слова.

Моя практика показывает, что системное включение нейрокоррекционных методов на подготовительном этапе (первые 2-3 месяца работы) сокращает сроки запуска и коррекции речи на 40-50%. Система строится на трех китах.

Этап 1. Стабилизация «почвы»: мозжечковая стимуляция и сенсорная интеграция.

Мозжечок – это дирижер сенсомоторной координации и темпа речи. Его дисфункция напрямую связана с дизартрией, нарушениями просодики.

- **Что делаем:** Используем упражнения на балансировочной доске (по типу Learning Breakthrough). Ребенок, удерживая равновесие, выполняет задания: ловит и бросает мяч, сортирует предметы по цвету, слушает ритмичные стихи. Это создает «нейронный шум», заставляя мозжечок и лобные доли налаживать связь.
- **Сенсорные стратегии:** Организуем «уголки» с разными текстурами (крупы, кинетический песок, вода), утяжеленными жилетами, лабиринтами. Цель – снизить дезориентацию, дать мозгу «почувствовать» тело, что критически важно для формирования артикуляционного праксиса.

Этап 2. Настройка «связей»: кинезиологические упражнения.

Межполушарное взаимодействие – основа для чтения, письма и, что важно, плавной, осмысленной речи.

- **Что делаем:** Ежедневный 5-минутный комплекс «гимнастики мозга» (упражнения, адаптированные из программы Пола Деннисона): «перекрестные шаги», «ленивые восьмерки», «слон», «кулак-ребро-ладонь». Эти движения «прошивают» нейронные пути между правым и левым полушарием, снимая синкинезии, улучшая произвольный контроль. Например, «ленивые восьмерки» (ребенок рисует в воздухе восьмерку, следя глазами за пальцем) напрямую готовят глазодвигательные мышцы к чтению и улучшают зрительное внимание, необходимое для анализа артикулем.

Этап 3. От движения к коммуникации: встраивание речевого стимула.

Ключевой принцип – **не требовать речь, а создавать для нее потребность в процессе деятельности.**

- **Что делаем:** На пике физической активности и позитивных эмоций от успеха в нейроигре мы вводим речевые стимулы. На балансировочной доске: «Лови!», «Кач-кач», «Стоп!». При тактильной игре с крупой: «Нашел!», «Ой-ой», «Сухо/мокро». Сначала мы принимаем любую вокализацию ребенка как отклик, затем постепенно «подстраиваем» ее под образец, но **всегда в контексте действия и диалога.**

Заключение.

Нейропсихологический подход – это не альтернатива логопедии, а ее прочный, научно обоснованный фундамент. Он позволяет перейти от борьбы со **следствием** (отсутствием речи) к мягкому воздействию на **причину** – функциональную несформированность мозговых систем. Представленная система приемов (мозжечковая стимуляция → сенсорная интеграция → кинезиология → ситуативное речевое стимулирование) создает те самые «нейронные дорожки», по которым впоследствии побегут чистые звуки и правильные фразы.

Новизна и эффективность данного подхода заключается в его системности и адресности. Мы не просто «развиваем моторику», а целенаправленно воздействуем на ослабленные

звенья высших психических функций, без которых речь невозможна. Этот путь сложнее и требует от специалиста расширения компетенций, но именно он ведет к устойчивому результату там, где классические методы останавливаются перед «глухой стеной» нейробиологического дефицита. Современный логопед – это отчасти и нейропсихолог, архитектор, строящий мост между мозгом и речью ребенка.