

Нейрокогнитивное развитие детей после кохлеарной имплантации в процессе реабилитации и обучения

Шишкина В.О., Якутск, Россия

Особенности нейрокогнитивного развития детей с КИ

- Затруднения в слухоречевом восприятии, вербальном воспроизведении, оральном и динамическом праксисе, гностической и мыслительной сфере.
- Сохранное произвольное зрительное внимание — компенсаторный механизм за счёт зрительного анализатора.
- Положительная корреляция между мнестическими, мыслительными и речевыми функциями; отрицательная — между произвольным зрительным вниманием и акустическим гнозисом (гетерохронность развития).



ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ БЛОКИ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ

Факторы сформированности нейрокогнитивных функций у детей с кохлеарным имплантом:

- высокие результаты по диагностике нейрокогнитивных функций определяются в большей степени у детей, которые носят кохлеарный имплант 8 лет; присутствие фактора эмоционального состояния у специалиста (влияния низкого или высокого уровня эмоционального выгорания).
- низкие результаты по диагностике произвольного зрительного внимания, идентификация эмоций, автоматизированная речь при правильном узнавании звуков, выявляются у детей с преобладанием возбуждения нервной системы;
- средние результаты по нейропсихологическим пробам определяются стремлением ребенка сопротивляться внешним стрессовым условиям;
- когнитивные затруднения с сохранной самокоррекцией выявляются преимущественно у детей, носящие кохлеарный имплант 3 года;
- нарушения некоторых вербальных функций при безошибочном выполнении заданий на зрительную образную память, снижении показателя конструктивности поведения и среднем уровне родительского контроля;
- самостоятельное исправление ошибок в нейропсихологических пробах при высокой активности, отсутствии нервно-психического напряжения и стабильном состоянии нервной системы.