

Нейропсихологический подход на начальном этапе коррекции детей с ЗПР, ЗПРР. Практические приемы

И.А.Бондарь, учитель-логопед

Появление ЗПР обусловлено конституциональными факторами, хроническими соматическими заболеваниями, с неблагоприятными социальными условиями воспитания, органической недостаточностью ЦНС резидуального или генетического характера.

ЗПР проявляется в замедлении темпа психического развития, задержка развития эмоциональной и волевой сферы, замедление развития познавательной деятельности.

Классификация ЗПР по К.С. Лебединской:

1. Конституциональное происхождение
2. Соматогенное происхождение
3. Психогенное происхождение
4. Церебрально-органического генеза.

Характерные признаки детей с ЗПР, ЗПРР:

- Речевые нарушения
- Недостаточность тонкой и общей моторики;
- Возможны невротические реакции (нарушение сна, повышенная тревожность);
- Эмоциональная неустойчивость;
- Сложность в общении со сверстниками и взрослыми.

Нейропсихологические приемы применяются к детям со следующими проблемами:

- ☐ Родовая травма;
- ☐ Рождение с помощью кесарева сечения;
- ☐ Повышенный или пониженный тонус;
- ☐ Повышенная болезненность на первом году жизни;
- ☐ Получение общего наркоза;
- ☐ Дефектный этап ползания;

- ☐ Ходит на цыпочках, позднее открытие речи;
- ☐ Гиперактивность;
- ☐ Быстро утомляется, нарушение сна;
- ☐ Неуклюж, часто спотыкается, травматичен;
- ☐ Не сразу откликается, дифференцированно понимает обращенную к нему речь.

Дети трудно поддаются обучению (чтению, письму). Дети неуклюжи, как правило не умеют прыгать. С трудом меняют движения на противоположные. Ребенок ходит на цыпочках – это часто ММД.

К каким детям можно применять нейропсихологические методики

- ☐ Нейропсихологические методики применяются к детям с общей моторной неловкостью, нестабильными нервными процессами, неустойчивым вниманием и памятью, снижением общей работоспособностью, двигательными нарушениями, эмоционально и волевыми проблемами, трудностями формирования пространственных представлений, речевыми проблемами.

Метод замещающего онтогенеза (А.В. Семенович)

Идеология метода замещающего онтогенеза основывается на теории А.Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга и учении Л.С. Цветковой о нейропсихологической реабилитации психических процессов.

Основополагающий принцип метода: соотнесение актуального статуса ребенка с основными этапами формирования мозговой организации психических процессов и последующим воспроизведением тех участков его онтогенеза, которые по разным причинам не были эффективно освоены.

Правильная последовательность двигательного развития ребенка:

- ☐ Рождение ребенка;
- ☐ Лежит на спине;
- ☐ В положении на животе поднимает голову и охватывает глазами пространство;
- ☐ Поворачивается на один бок, на другой, живот;

- ☐ Ползает по-пластунски (профилактика чтения и письма);
- ☐ Поднимает руки, упирается;
- ☐ Садится;
- ☐ Ползает на четвереньках;
- ☐ Встает с помощью рук, потом самостоятельно;
- ☐ Учиться ходить с помощью взрослого, потом самостоятельно.

Из нейропсихологии основным является метод замещающего онтогенеза (автор А.В. Семенович). Идеология метода замещающего онтогенеза основывается на теории А.Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга и учении Л.С. Цветковой о нейропсихологической реабилитации психических процессов.

Основные блоки нейропсихологической работы: дыхательные, глазодвигательные упражнения, растяжки, упражнения двигательного репертуара.

Дыхательные упражнения направлены на восстановление нормального дыхания покоя и с движениями. Это способствует нормальному снабжению кислородом всех органов и тканей организма, нормализации тонуса мышц, снижению возбудимости, улучшению общего состояния ребенка.

Глазодвигательные упражнения помогают устранить патологические синкинезии.

Растяжки и упражнения двигательного репертуара способствуют устранению мышечных дистоний, зажимов, мышечного тонуса и повышению уровня психической активности.

Противопоказания:

- С повышенной эпиактивностью дома, в детских учреждениях без наблюдения эпилептолога;
- Сопровождение доктора требуют дети с психическими диагнозами, генетическими синдромами, бронхиальной астмой.

Дыхательные упражнения

☐ Понюхай цветок (можно нанести ароматическое масло, н-р, лимонное).

☐ Забей гол

☐ Бабочка

☐ Перышко

☐ Ветерок

☐ Погрей ручки

☐ Покачай игрушку

☐ Диафрагмальное дыхание под контролем рук (вдох через нос, выдох шумный через рот)

☐ Диафрагмальное дыхание с подъемом ноги на вдохе и опускать ногу на выдохе

☐ Диафрагмальное дыхание с подъемом одноименных (разноименных) руки и ноги на вдохе и опускать руку и ногу на выдохе.

☐ Дыхание с задержкой.

Глазодвигательные упражнения

☐ Часики (двигать глаза вправо-влево, открывать и закрывать глаза);

☐ Следить глазами за игрушкой (голова неподвижна, с каждым занятием размеры игрушки уменьшать);

☐ Следить глазами за игрушкой (голова неподвижна, рисовать игрушкой горизонтальную восьмерку);

☐ Следить глазами за игрушкой сидя на полу, опираясь спиной о стену (голова неподвижна, с каждым занятием размеры игрушки уменьшать)

Растяжки

☐ Совместной ритмичное раскачивание из стороны в сторону, вперед и назад.

☐ Качели (раскачивание за руки-ноги, раскачивание за одноименные руку-ногу)

☐ Фараон

☐ Жучок

☐ Качалока-1, 2

☐ Дотянись

☐ Лодочка – 1, 2

☐ Лягушка

☐ Потягушки

☐ Скручивание

☐ Здравствуй, пол

☐ Кошка добрая-злая

☐ Тигр

Упражнения двигательного репертуара

Разминка: ходьба по массажному коврику; ходьба по шнуру; Самолет; великан; Акробат; пальчики, ладошки-похлопаем немножко; в Кулачок и на бочок; Мишка косолапый; ходьба на носочках, пятках, внутренней и внешней стороне стопы; Заинька-паинька; Гуси; Ай да малыш; Танец; Хлоп-топ; Качели; Постучим; Вверх-вниз; Мельница; Капли; Облако; Дождик; Снежинки; Зарядка; Замок; Это Я.

Ползание

☐ Ползание под стульями на спине, на животе

☐ Перекатывание «Короткое бревнышко», «Длинное бревнышко»

☐ Ползание на спине, руки неподвижны, отталкивание двумя руками одновременно.

☐ Ползание на спине, руки неподвижны, отталкивание ногами попеременно

Литература:

1. Нейропсихологические занятия с детьми В.С. Колганова, Е.В. Пивоварова
2. Нарушение речи и их коррекция у детей с задержкой психического развития Р.И. Лалаева, Н.В. Серебрякова, С.В. Зорина
3. Нарушения психического развития у детей В.В. Лебединский
4. Речь и мышление А.Р. Лурия
5. Речь и развитие психических процессов А.Р. Лурия, Ф.Я. Юдович.