

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ПРОГРАММ КОРРЕКЦИИ РАЗВИТИЯ ВЫСШИХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ У ДОШКОЛЬНИКОВ

Моисеенко Н.Д.

МБДОУ № 200, г. Красноярск

За последние годы значительно увеличилось число детей с особыми образовательными потребностями, ограниченными возможностями здоровья, нарушениями речевого развития. Постоянно растущее число детей с нарушениями физического и психического развития ставит перед педагогами задачу поиска эффективных форм и приемов коррекции, профилактики и укрепления здоровья, развития высших психических функций (ВПФ) дошкольников. Когда традиционные методы коррекционно-развивающего обучения становятся недостаточно эффективны, у педагогов возникает потребность в поиске новых альтернативных методов и приемов работы.

Современная государственная система образования, опираясь на исследования Л.С. Выготского, предполагает создание таких условий, при которых ребенок с особыми образовательными потребностями получит возможность реализации своих возможностей. Инклюзивная практика в образовании предполагает повышение качества жизни особого ребенка и его семьи. Исходной точкой в реабилитации особых детей должно стать не затронутое дефектом состояние организма. «С опорой на здоровое, положительное и следует работать с ребенком», – Л.С. Выготский. Запустив реабилитацию, можно запустить и компенсаторные возможности организма особого ребенка. Коррекция психических функций возможна благодаря пластичности детского мозга, что является благоприятной почвой для его развития.

В настоящее время очень востребованы нейропсихологические методы работы с детьми. Их эффективность доказана наукой и практикой. Являясь комплексным методом воздействия, нейрогимнастика с помощью комплекса двигательных и дыхательных техник активизирует мозговые структуры, компенсирует поврежденные функции головного мозга. Особенно эффективной и разработанной на современном этапе является комплексная программа нейропсихологической сенсомоторной (двигательной) коррекции и абилитации по методу замещающего онтогенеза А.В. Семенович, где в каждом занятии программы описаны четыре основных блока упражнений: дыхательные, глазодвигательные, растяжки,

двигательные упражнения [10]. Разработана также программа сенсомоторной коррекции Т.Г. Горячевой и А.С. Султановой [2], а также «Нейройога» С.О. Кузнеченковой. Кинезиологическая гимнастика Сиротюк А.Л. [9] используется в работе уже многими специалистами ДООУ. Нейропсихолог Е.В. Пивоварова [4] разработала программу, которая рассчитана на индивидуальную и/или групповую работу с детьми 5-6 лет.

Метод замещающего онтогенеза – базовая нейропсихологическая технология коррекции, профилактики и абилитации детей с разными вариантами развития. «...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. ...Воздействие на сенсомоторный уровень с учетом общих закономерностей онтогенеза вызывает активизацию всех ВПФ. Так как он является базовым для дальнейшего развития ВПФ, в начале коррекционного процесса отдается предпочтение двигательным методам, которые активизируют, восстанавливают и протраивают взаимодействие между различными уровнями психической деятельности» [10].

Использование нейропсихологических игр и упражнений способствует преодолению и коррекции интеллектуальных, речевых, двигательных, поведенческих расстройств и способствует созданию базы для успешного преодоления психоречевых нарушений, дает возможность педагогам более качественно и творчески вести коррекционную работу.

Таким образом, многие особенности развития ребенка можно скорректировать, пройдя все этапы его сенсомоторного развития, начиная с рождения.

Современные эффективные коррекционные программы включают следующие блоки упражнений:

- 1. Дыхательные упражнения.* Улучшают ритмику организма, развивают самоконтроль и произвольность. Особенно необходимы дыхательные упражнения для коррекции детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Эффективна дыхательная гимнастика А.Н. Стрельниковой.
- 2. Глазодвигательные упражнения позволяют расширить поле зрения, улучшить восприятие.* Однонаправленные и разнонаправленные движения глаз и языка развивают межполушарное взаимодействие. Известно, что разнонаправленные движения глаз активизируют процесс развития.
- 3. Коррекционные движения тела и пальцев обеспечивают развитие межполушарного взаимодействия, снятие синкинезий и мышечных*

зажимов. Упражнения для релаксации способствуют расслаблению, снятию напряжения. Растяжки нормализуют гипертонус (*неконтролируемое чрезмерное мышечное напряжение*) и гипотонус (*неконтролируемая мышечная вялость*). Растяжки и детская йога необходимы для нормализации тонуса мышц.

И.П. Павлов придавал тактильным ощущениям огромное значение, поскольку в коре головного мозга речевая область расположена рядом с двигательной. Именно близость моторной и речевой зон навели ученых на мысль, что тренировка тонкой моторики пальцев рук оказывает большое влияние на развитие активной речи ребенка.

4. *Различные виды массажей, самомассажа.* Особенно эффективным является массаж пальцев рук и ушных раковин. Элементы Су Джок терапии: регулярное и опосредованное воздействие на биоэнергетические точки с целью активизации защитных функций организма, в частности, профилактики и коррекции речевых нарушений.

5. *Кинезиологические упражнения* направлены на совершенствование высших психических функций мозга через движение, развитие подвижности нервных процессов, на синхронизацию работы двух полушарий коры головного мозга, развивают мозолистое тело, способствуют улучшению памяти и внимания.

При регулярном выполнении реципрокных движений образуется и миеланизируется большое количество нервных путей, связывающих полушария головного мозга, что обеспечивает развитию психических функций. Медленное выполнение перекрестных движений способствует активизации вестибулярного аппарата и лобных долей мозга. Большая часть двигательной (моторной) коры больших полушарий участвует в мышечных движениях гортани, языка, рта, челюсти и глаз, которые формируют речь.

У ребенка формируется быстрота нервных импульсов от рецепторов руки к центру речи головного мозга. Известно, что уровень развития речи детей находится в прямой зависимости от степени сформированности тонких движений пальцев рук.

Кинезиология уделяет особое внимание таким упражнениям, в которых используются одновременные разнонаправленные движения рук. Регуляция таких движений осуществляется на уровне головного мозга, в отличие от симметричных содружественных движений, регуляция которых, в основном, происходят на уровне спинного мозга.

6. *Артикуляционная гимнастика и биоэнергопластика.* Направлены на совместные движения руки и артикуляционного аппарата, что способствует

активизация естественного распределения биоэнергии в организме. У ребенка формируются пластичность, ощущение свободы, раскрепощенности, что активизирует естественное состояние организма, улучшается кровообращение. Артикуляционная гимнастика является неотъемлемым компонентом коррекционного процесса и включает совокупность специфических упражнений, направленных на развитие основных движений органов артикуляции. Но ежедневные занятия гимнастикой, к сожалению, снижают интерес детей к этому процессу, что, в свою очередь, приводит к уменьшению эффективности выполнения артикуляционных упражнений. Поэтому обращение к нестандартному выполнению артикуляционной гимнастики с использованием биоэнергопластики вполне закономерно.

7. Логоритмика. В ней сочетаются речь и движение в такт музыке, развивается при этом чувство речевого ритма.

Эти методы относятся к числу эффективных средств коррекции и позволяют добиться максимально возможных успехов, оптимизирует и совершенствует процесс обучения дошкольников с разными образовательными потребностями и возможностями.

В своей работе с дошкольниками в наше время не возможно не учитывать все современные эффективные методы и приемы развития и коррекции психических процессов детей, т.к. все большее количество детей рождается с различными патологиями, в группы ДОО приходят дети с ООП и ОВЗ.

Исходя из важности и значимости данных нейропсихологических практик для развития ВПФ дошкольников, необходимо обеспечить следующие условия:

- Своевременную профессиональную диагностику и дифференцированную коррекционную работу с дошкольниками с ООП по развитию всех психических функций.
- Формирование адекватной социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей и создание условий для максимальной реализации возможностей каждого ребенка, его личностного потенциала.
- Просвещение и обучение специалистов ДОО приемам и методам коррекционной работы с детьми с ООП.
- Эффективное сотрудничество всех специалистов ДОО.
- Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития

и образования, охраны и укрепления здоровья детей для эффективного плодотворного взаимодействия и сотрудничества в реализации программы.

- Обеспечение охраны и укрепление психического и физического здоровья детей, в том числе, их эмоционального благополучия и успешной адаптации в современном обществе.

Дошкольный возраст – один из наиболее ответственных периодов в жизни каждого человека. Именно в эти годы закладываются основы здоровья, гармоничного умственного, нравственного и физического развития ребенка, формируется личность человека.

Федеральный Государственный Образовательный Стандарт Дошкольного Образования ставит перед нами задачу охраны и укрепления физического и психического здоровья детей. Федеральной программой ДО, утвержденной 25.11.2022, представлены направления и задачи коррекционно-развивающей работы (КРР) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями (ООП) различных целевых групп, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детей-инвалидов. При этом указывается возможность выбора коллективом ДОО, наряду с утвержденной Федеральной программой, до 40% парциальных программ и форм работы с детьми, учитывающих интересы и потребности детей, а также возможности педагогического коллектива. Из этого следует, что ДОО предоставлено право выбора способов реализации образовательной деятельности с учетом индивидуальных и возрастных особенностей обучающихся, специфики их потребностей и интересов. Это открывает педагогам огромные возможности для развития дошкольников с ООП и ОВЗ.

Применение в педагогической практике максимально эффективных здоровьесберегающих практик, нейропсихологических программ коррекции развития дошкольников создаст благоприятные условия для сохранения и укрепления здоровья дошкольников, развития и коррекции их психического развития.

Библиографический список

1. Воронова А.Е. Логоритмика для детей 5-7 лет. Занятия и упражнения. – М.: ТЦ СФЕРА, 2010. – 144 с.
2. Горячева Т.Г., Султанова А.С. Сенсомоторная коррекция при различных отклонениях психического развития // Неврологический вестник им. В.М. Бехтерева. –2008. – № 3. – С. 56-60.
3. Еромыгина М.В. Картотека упражнений для самомассажа пальцев и кистей рук. Зрительная гимнастика. – М.: Детство-Пресс, 2017. – 64 с.

4. Колганова В.С., Пивоварова Е.В. Нейропсихологические занятия с детьми: В 2 ч. Ч.1. – М.: Айрис-Пресс, 2015. – 416 с.
5. Кузнеченкова С.О. Нейройога. Воспитание и развитие ребенка с пользой для здоровья. – СПб.: Речь, 2010. – 192 с.
6. Овчинникова Т.С. Артикуляционная и пальчиковая гимнастика на занятиях в детском саду. – М.: Каро, 2017. – 64 с.
7. Покровская С.В., Цветков А.В. Нейропсихологическая помощь детям с нарушениями речи. – М.: Издание книг ком, 2018. – 176 с.
8. Сазонов В.Ф., Кириллова Л.П., Мосунов О.П. Кинезиологическая гимнастика против стрессов: Учебно-методическое пособие. – Рязань: РГПУ, 2000. – 48 с.
9. Сиротюк А.Л. Упражнения для психомоторного развития дошкольников. – М.: Генезис, 2009. – 60 с.
10. Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: Учебное пособие. – М.: Генезис, 2015. – 480 с.
11. Цветкова Л.С., Семенович А.В., Котягина С.Н., Гришина Е.Г., Гогребашвили Т.Ю. Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста: Учебное пособие. – М.: Московский психолого-социальный институт : Воронеж, МОДЭК, 2006. – 296 с.