

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В СОПРОВОЖДЕНИИ ОБУЧЕНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

**ПЕДАГОГ-ПСИХОЛОГ МБОУ СОШ№45
САФРОНОВА ЛАРИСА ВИКТОРОВНА
8-987-555-46-38**



Растить здоровых детей -
это подлинное искусство,
которое приходится
совершенствовать всю
жизнь.



ПРЕДПОСЫЛКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И НЕЙРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ



- ✓ заметное увеличение количества детей с отклонениями в психическом развитии, испытывающих трудности в усвоении и освоении школьных программ;
- Увеличение вероятности перерастания неуспехов в обучении в хроническую неуспеваемость;
- неуспехи в школе часто формируют у них негативное отношение к учебе, затрудняют общение с окружающими;
- состояние длительной школьной неуспешности способствует формированию девиантных форм поведения, социальной дезадаптации детей в целом;
- 85% детей, рожденных после 1991 года, имеют нейропсихологические проблемы из-за стволовых изменений мозга. Мозг таких детей работает за счет компенсаторных механизмов.

ФАКТОРЫ СНИЖЕНИЯ УСПЕШНОСТИ ОБУЧЕНИЯ

Всемирная организация здравоохранения связывает факт снижения успешности обучения в школе:

- с ухудшением общих условий жизни, экологией природной и социальной,
- большая увлеченность компьютерными играми,
- инфекции, алкоголь, наркотики, курение,
- недифференцированный подход к обучению,
- завышенные требования школьного образования,
- нейробиологические причины,
- раннее обучение детей.



Установлено, что около 25% первоклассников не готовы к школьному обучению, у 30— 64% детей выявляется функциональная незрелость без признаков умственной отсталости.



ФАКТОРЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОГО ЗАКРЕПОЩЕНИЯ

Факторы:

- ✓ режим традиционной сидячей позы;
- ✓ отчуждение органов чувств;
- ✓ книжные технологии познания вместо сенсорно-стимульных;
- ✓ программно-скоростные установки в усвоении техники письма и чтения на фоне незрелости правополушарной образной сферы;
- ✓ замена импульсно-нажимного письма перьевой ручкой на безотрывное письмо шариковой;
- ✓ замена парт с наклонной рабочей поверхностью на столы с горизонтальной поверхностью;
- ✓ электролампового освещения на мерцающее люминесцентное и т.д.

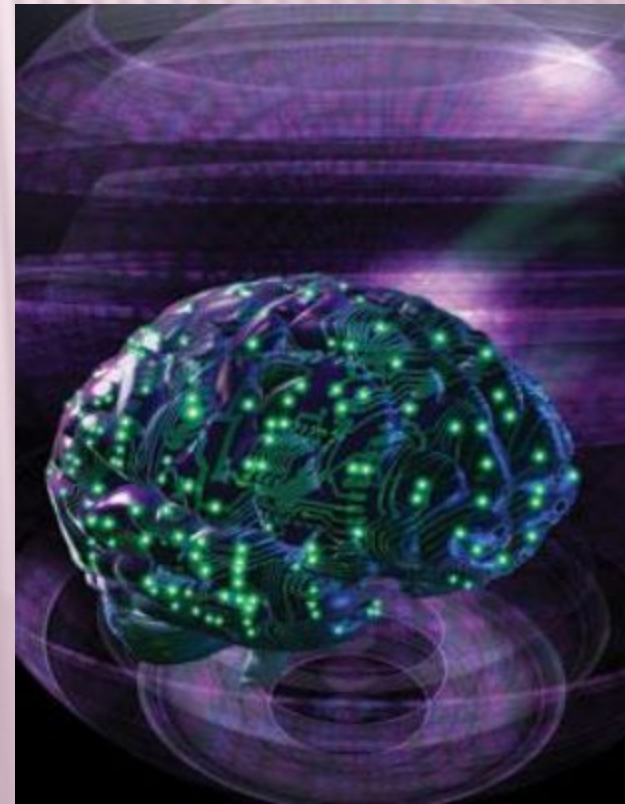


УЧЕНИЕ — ЭТО СЛОЖНАЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, КОТОРАЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ РАЗЛИЧНЫХ МОЗГОВЫХ СТРУКТУР.

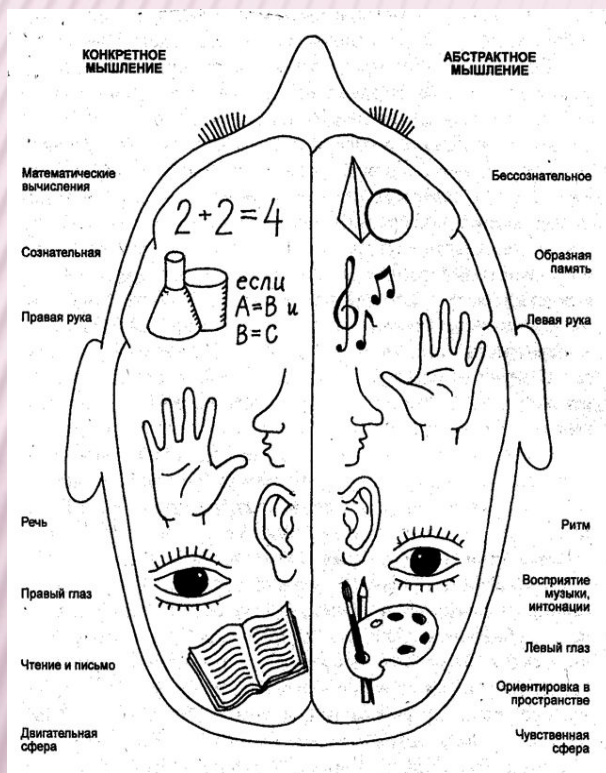
Психические процессы не являются содержанием мозга, но являются его функцией.

Своевременность образования и полноценность функциональных систем являются психофизиологической основой высших психических функций, психических форм деятельности и успешности обучения ребенка.

Развитие структур и систем мозга строго подчинено базисным нейробиологическим закономерностям. Частичное отклонение или нарушение в этом процессе приводит к осложнениям в психическом развитии.



Школьная программа рассчитана на определенный уровень развития функциональных возможностей организма, и ребенок не может начать усваивать знания до тех пор, пока его организм и, в первую очередь, центральная нервная система не будут готовы к этому процессу.



Основы знаний закладываются в младшем школьном возрасте, упущенное в этом возрасте трудно будет восполнить впоследствии.

В связи с этим *возрастает актуальность прогнозирования и коррекции умственного развития младших школьников.*

Традиционные общепринятые психолого-педагогические методы коррекции во многих случаях не приносят результатов.

ПЕРВЫЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК- РЕГУЛЯЦИЯ ТОНУСА И БОДРСТВОВАНИЯ

Повышенная утомляемость и отвлекаемость, не реагирует на просьбу взрослого быть внимательным. Ребенок перестает воспринимать информацию, вертится, роняет принадлежности, мешает другим;

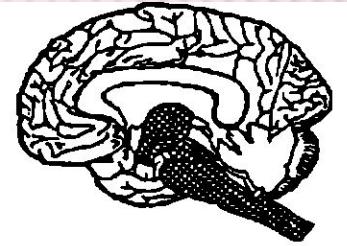


Рис. 1.2 Первый функциональный блок мозга

- Плохая концентрация внимания на определенной деятельности, при сохранении сообразительности и высоким уровнем интеллекта;
- Успеваемость – начало - хорошее, потом - быстрое скатывание, оценки скачут от 5 к 2;
- Если выкладывается в школе, то дома беспричинно плачет, часто болеет, становится раздражительным;
- Повышенная ранимость, обидчивость, не складываются отношения с одноклассниками.

ВТОРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК- ПРИНИМАЕТ, ПЕРЕРАБАТЫВАЕТ И ХРАНИТ ИНФОРМАЦИЮ

- Путаает левую и правую сторону, плохо ориентируется в учебнике и в расположении материала в тетради, неправильно воспроизводит цифры и буквы;
- Не может различить похожие фигурки и значки, найти отличия, делает ошибки при списывании с доски;
- Проблемы с пониманием услышанного задания или рассказа;

Не может запомнить правила, таблицу сложения и умножения, трудности при решении задач, сбивается в действиях при решении длинных примеров.



Рис. 1.3. Второй функциональный блок мозга

ТРЕТИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ БЛОК-ПРОИЗВОЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ И КОНТРОЛЯ

Хождение по классу во время урока, занимается собственной игрой, мешает соседу, не принимает школьные правила;
Низкая работоспособность, появление зевоты, вертится, информацию не воспринимает



Рис. 1.4. Третий функциональный блок мозга

- При знании правил не может их применить, допускает «глупые» ошибки, пропуски букв, искажение окончаний;
- Трудности в усвоении последовательности решения математических задач или примеров;
- Трудности в пересказе текста, искажает окончания прочитанных слов, не может выполнить задание самостоятельно;
- Повышенная отвлекаемость с прекращением выполнения задания. Задания выполняются непоследовательно с большим количеством ошибок;
- Контроль со стороны взрослого улучшает выполнение заданий.

РОЛЬ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ

Своевременная нейропсихологическая диагностика и коррекция имеющихся трудностей *позволяет приблизить любой вид онтогенеза (атипичный, патологический) к нормальному течению, облегчить вхождение ребенка в обычную социальную среду.* При этом необходимо руководствоваться одним из главных принципов развития: *«Своевременность решает все!»*



***Наиболее корригируемым
считается возраст
от 5 до 12 лет, лучше до 9 лет.***

ПРАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ



В коррекционной работе по нейрокоррекции приняли участие:

- - 38 детей в возрасте от 7 до 9 лет (из них 7 человек с СДВГ, 2 чел. с ММД, 2 чел. с дисграфией);

**До окончания коррекционной программы
дошли 24 семьи.**

- 1 КЛАСС НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ. УЧИТЕЛЬ КЛАССА
ВКЛЮЧИЛ В ДИНАМИЧЕСКУЮ РАЗМИНКУ НА УРОКЕ И
ПЕРЕМЕНЕ УПРАЖНЕНИЯ СТИМУЛИРУЮЩИЕ РАБОТУ
ГОЛОВНОГО МОЗГА.



ИНДИВИДУАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ

Выявлены нарушения:

- выражена эмоциональная лабильность(реагирование), быстрая истощаемость, неадекватные реакции на происходящее,
- патологическое упрямство, неустойчивое внимание, нестабильная успеваемость, труднокорректируемые дефекты в поведении, в овладении чтением, письмом, математическими навыками.
- недостаточность пространственных представлений, мозаичность восприятия и нарушение порядка воспроизведения слухоречевых и зрительных эталонов;
- расторможенность, гиперактивность, несформированность произвольного внимания, повышенной отвлекаемости и соответственно низкой работоспособности, замедленный процесс усвоения, трудности автоматизации любого навыка;
- несформированность координации рук; обилие реверсий (зеркальности);
- наблюдаются слитное написание двух слов, пропуски букв, особенно в конце слова, замены букв по мягкости—твердости, глухости—звонкости

Сенсомоторная коррекция



- Позволяет улучшить функционирование ЦНС
- Повышает продуктивность протекания двигательных процессов





Сенсомоторная коррекция

- улучшает у ребенка внимание, память речь, пространственные представления, мелкую и крупную моторику, снимает гипер- или гипотонус, снижает утомляемость, повышает способность к произвольному контролю



Сенсомоторная коррекция

- Является прекрасным корректором детско-родительских отношений







ИЗМЕНЕНИЯ

- улучшения показателей ВПФ ;
- значительно улучшилась успеваемость по всем предметам (уровень сформированности УУД поднялся до высокой возрастной нормы);
- изменение эмоционального фона произошел в положительную сторону(снижение внутренней агрессии до 72%, снижение отрицательного эмоционального фона на 69%);
- повышение познавательной активности детей (увеличение познавательной активности на 73%) .

Кинезиологические упражнения



КИНЕЗИОЛОГИЯ НА ПЕРЕМЕНЕ И УРОКЕ





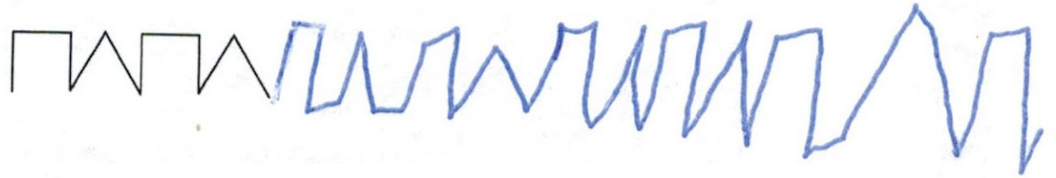
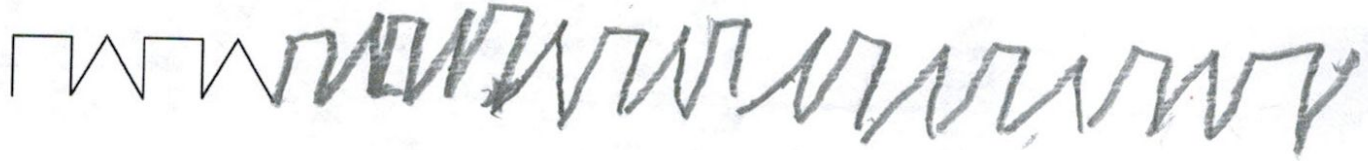


ДИНАМИКА КЛАССА

- положительную динамику уровня сформированности УУД на 30 %,
- изменение эмоционального фона в сторону снижения тревожности по отношению к школьным предметам, взаимоотношениям между учителем и одноклассниками до 23%;
- увеличения дифференциации эмоций на 17% в части высших эмоций социального генеза,

ГРАФОМОРНАЯ ПРОБА

До

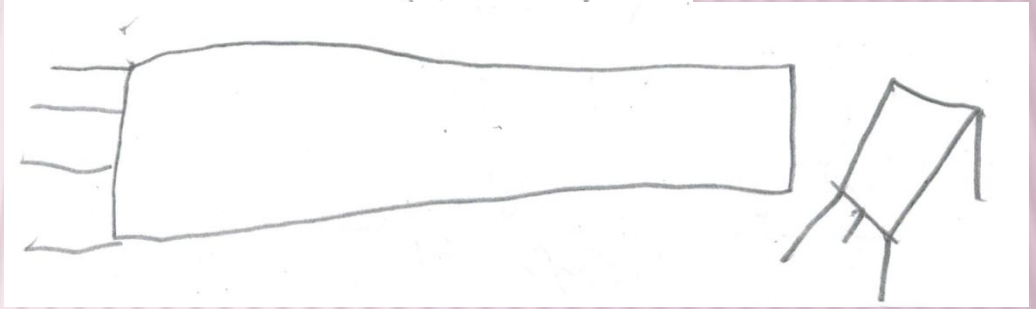
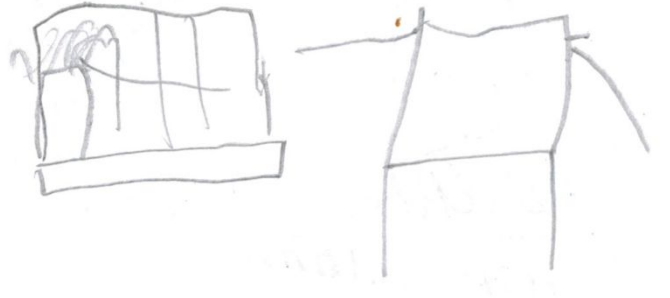
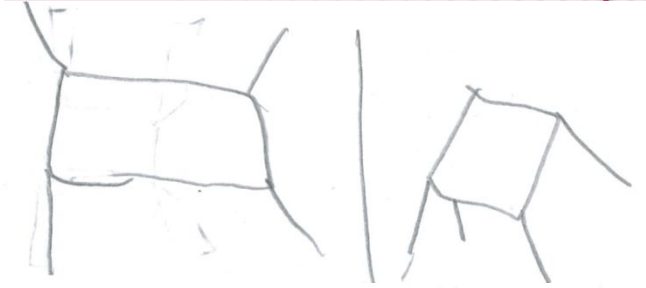
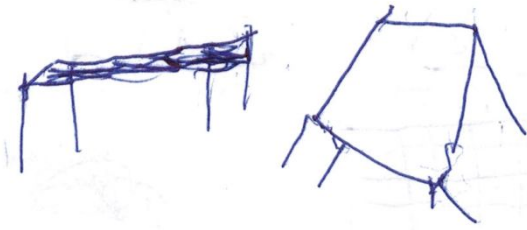


ПОСЛЕ

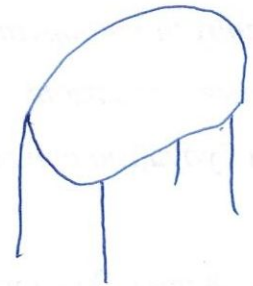
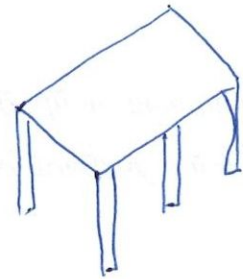
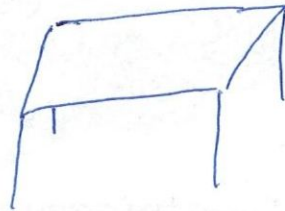
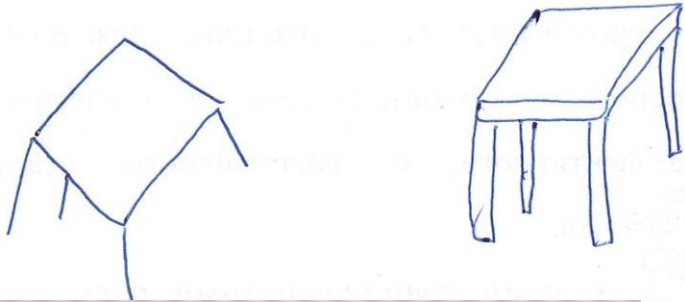


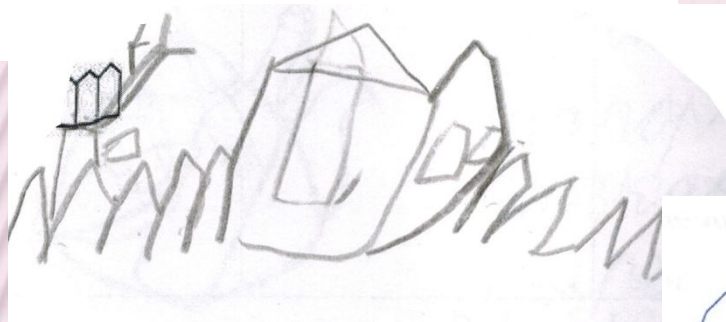
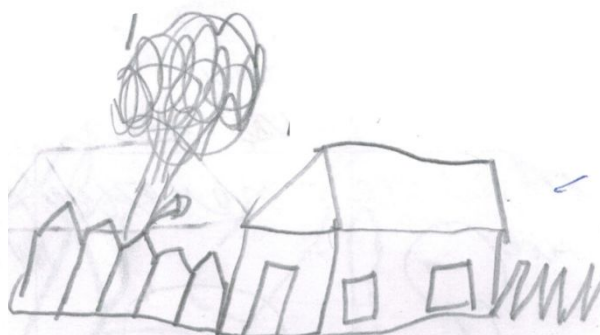
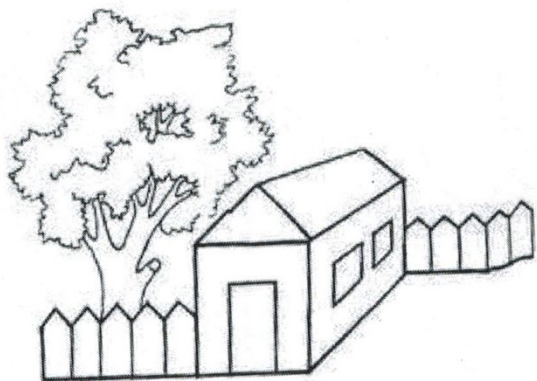
КОПИРОВАНИЕ

ДО



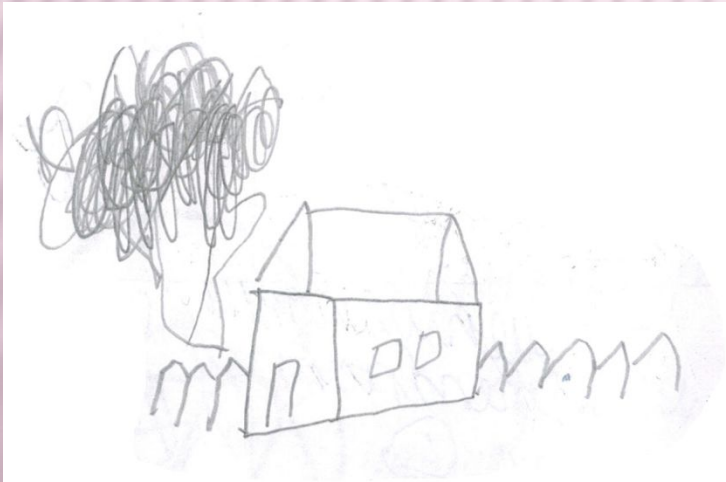
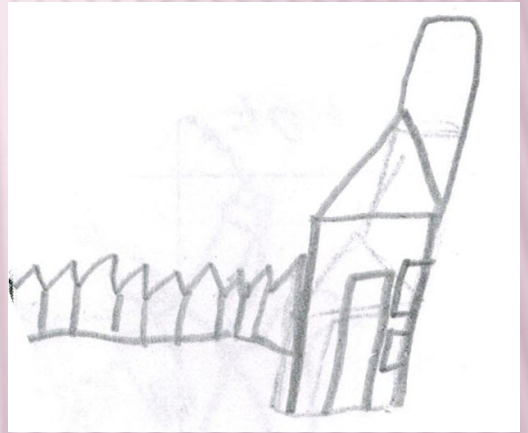
ПОСЛЕ



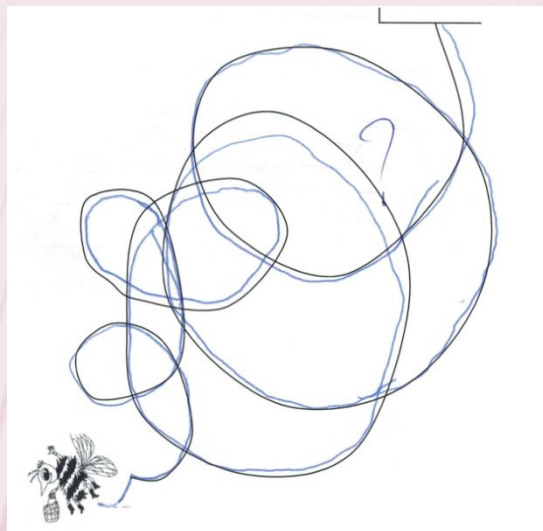
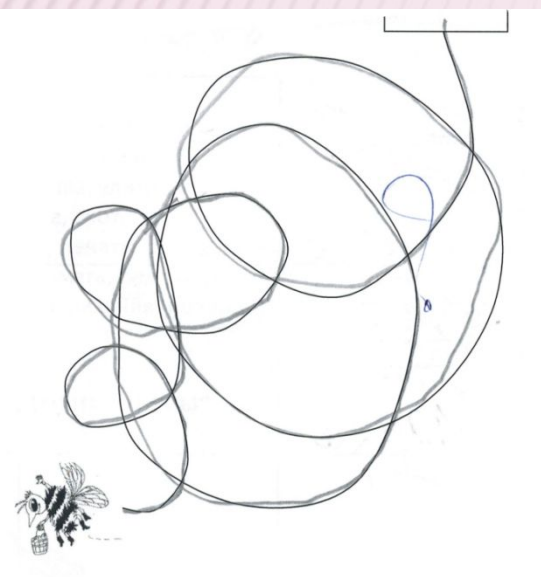


ПОСЛЕ

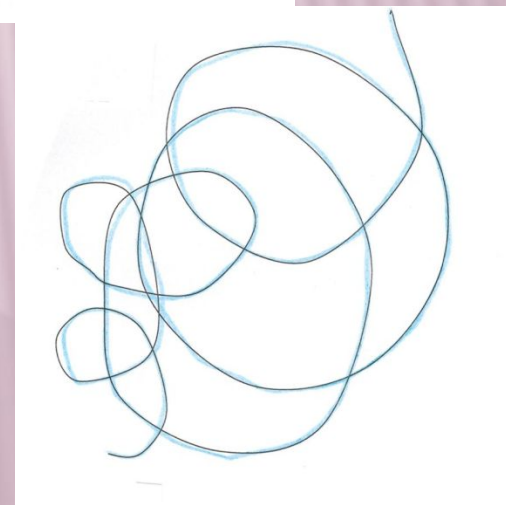
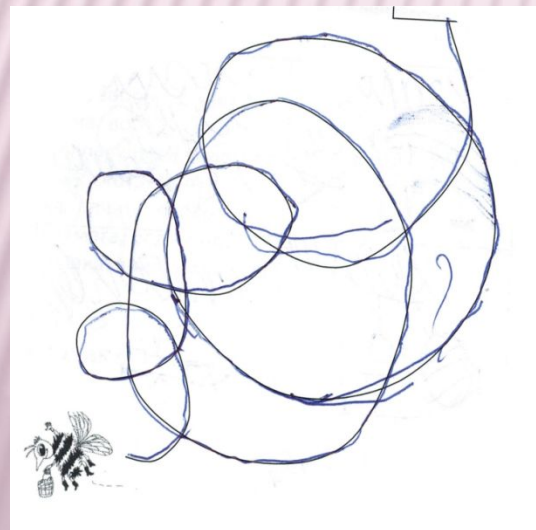
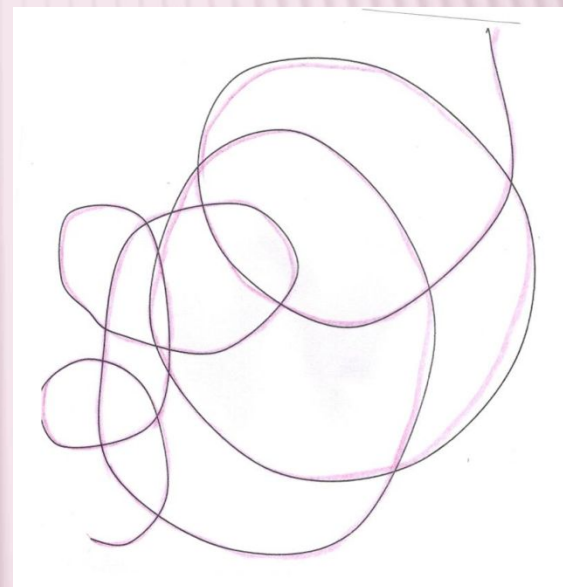




СЛЕДУЙ ПО МАРШРУТУ



□ после



МЕРОПРИЯТИЯ СЕЙЧАС В ШКОЛЕ

- В диагностику уровня сформированности УУД включен нейродиагностический материал;
- На основе полученных результатов диагностики формируются коррекционные группы: сенсомоторной коррекции с включением занятий по развитию когнитивных процессов ребенка;
- Используя нейропсихологические знания (латеральный профиль ученика, особенности сенсорного восприятия информации учащегося и пр.) производить «рассадку» учеников в классе и подачу школьного материала (особенно в первом классе);
- Просвещение родителей в области психофизиологического развития детей;
- Разработаны рекомендации учителям и родителям по обучению детей с проблемами в развитии;
- Разработаны, вручены и объяснены педагогам начальной школы материалы с кинезиологическими упражнениями для ежедневной стимуляции головного мозга во время уроков.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

