

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ЧЕРЕЗ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ЗАМЕЩАЮЩЕГО ОНТОГЕНЕЗА

Марина Валентиновна Рюгина-Семенова
педагог-психолог МБДОУ д/с № 31 г.Ульяновска
e-mail: rugenmarina@list.ru
Елена Михайловна Клопкова
заведующий МБДОУ д/с № 31 г.Ульяновска
e-mail: mdoy-31@yandex.ru

Обозначены проблемы современности, которые отразились в происходящей реформе образования. Обозначено содержание и предложены основные смыслы перспективной и практико-ориентированной модели и технологии коррекции детей с ОВЗ (ТНР, ЗПР, РАС) в условиях образовательной организации через эффективный метод замещающего онтогенеза.

Ключевые слова: вопросы современности, реформа образования, психолого-педагогическое сопровождение, диагностика, профилактика, коррекция, абилитация, ограниченные возможности здоровья, тяжелые нарушения речи, задержка психического развития, расстройства аутистического спектра, нейропсихологическая коррекция, метод замещающего онтогенеза.

NEUROPSYCHOLOGICAL CORRECTION OF CHILDREN OF HIA AT PRESCHOOL VIA EFFECTIVE SUBSTITUTE ONTOGENESIS METHOD

M. V. Ryugina-Semenova
Teacher-psychologist MBDOU d / s No. 31, Ulyanovsk
e-mail: rugenmarina@list.ru
E. M. Klopkova
Head of MBDOU d / s No. 31, Ulyanovsk
e-mail: mdoy-31@yandex.ru

Abstract: the problems of modernity, which are reflected in the ongoing reform of education, are Outlined. The content and main meanings of the perspective and practice-oriented model of correction for children with OVD (TNR, ZPR, RAS) in the conditions of an educational organization through an effective method of replacement ontogenesis.

Key words: modern issues, education reform, psychological and pedagogical support, diagnosis, prevention, correction, habilitation, limited health, severe speech disorders, mental retardation, autism spectrum disorders, neuropsychological correction, replacement ontogenesis method.

В наше прогрессивное, технократическое время IT-технологий и гаджетов резко возросло число детей с отклонениями в психическом развитии. И такая тенденция наблюдается в образовательном пространстве в целом: детских садах и школах.

Объективные клинические обследования не выявляют у этих детей грубой патологии и фиксируют вариант развития у нижнего порога нормативных границ. А между тем проблемы воспитания и обучаемости таких детей практически неразрешимы.

Заметно увеличивается количество всевозможных реабилитационных центров и консультаций, он-лайн приемов. Специалисты утверждают, что традиционные общепринятые психолого-педагогические методы, позволяющие эффективно воздействовать на тот или иной дефицит ребенка непосредственно

во многих случаях перестали приносить результаты и в процессе обучения, и в процессе направленной коррекции.

Сегодня уже очевидно, что у современных детей актуализируются дизонтогенетические механизмы (т.е. нарушающие и/или искажающие процессы развития) механизмы, формирующие качественно новые варианты индивидуальных различий и нормы реакции.

В современных книгах на сегодняшний день описаны нейропсихологические синдромы отклоняющегося развития. Они могут наглядно продемонстрировать разнообразные патогенетические церебральные механизмы детской психологической дизадаптации. Соответственно только их своевременное и системное психолого-педагогическое сопровождение приводит к наиболее адекватному и индивидуализированному пути преодоления имеющихся трудностей, т.е. своевременной профилактике.

Так, методы коррекции детей с отклонениями в психическом развитии разделяют на два основных направления [Семенович 2018: 6-7]:

1) когнитивные методы, ориентированные на преодоление трудностей усвоения школьных знаний и формирование тех или иных психических функций;

2) методы двигательной коррекции и телесно-ориентированные психотехники, которые зарекомендовали себя как эффективный инструмент преодоления психологических проблем.

И как мы видим, наличие этих двух противоположных по своей направленности подходов открывает нам в психологической коррекции вечную проблему соотношения психики и тела. Научные попытки слить воедино эти два направления с целью преодоления имеющегося дуализма сводятся и в коррекционную программу, куда вводятся и когнитивные, и двигательные методы. А исходя из имеющегося практического многолетнего опыта, это не приносит желаемых результатов. Очевидно, что у современных детей преобладают системные нарушения психических функций с обилием мозаичных, внешне разнонаправленных дефектов, которые не компенсируются друг другом в ходе коррекции.

Таким образом, в сложившейся актуальной ситуации в современной действительности оптимальным является системный подход к коррекции и абилитации психического развития ребенка. В данном подходе когнитивные и двигательные методы должны применяться в комплексе с учетом их взаимодополняющего влияния и переходить к динамическому результату.

Для дифференциально-диагностической работы и коррекции различных типов онтогенеза необходимым представляется внедрение комплексного нейропсихологического сопровождения развития ребенка. И фундаментом этого является метод замещающего онтогенеза. Составляющими этой единой технологии являются нейропсихологическая диагностика и прогнозирование. А также профилактика, коррекция и абилитация процессов развития в норме, субнорме, патологии и т.д.

Основополагающее данного подхода заключается в аксиоме: что воздействие на сенсомоторный уровень с учетом общих закономерностей онтогенеза вызывает активизацию развития всех высших психических функций (ВПФ). Так как он является базовым для дальнейшего развития ВПФ. Поэтому устанавливая причинно-следственные связи, мы считаем объективно в начале коррекционного процесса лучше отдать предпочтение именно двигательным методам. Так как они создают некоторый потенциал для будущей коррекционной работы. Затем активизируют, восстанавливают и выстраивают взаимодействия между различными уровнями и аспектами психической деятельности [Семенович 2018: 8].

На наш взгляд, очевидно, что актуализация и закрепление любых телесных навыков предполагают востребованность из внешних источников к таким психическим функциям, как: эмоции, восприятие, память, процессы саморегуляции и пр.

Следовательно, создается базовая предпосылка для полноценного участия этих процессов в овладении ребенком чтением, письмом, математическими знаниями. Затем мы наблюдаем последующее включение когнитивной коррекции. В свою очередь, когнитивная коррекция содержит телесно-ориентированные методы. А данные методы должны происходить с учетом динамики индивидуальной или групповой работы специалиста.

Самая эффективная на сегодняшний день, исходя из имеющегося многолетнего опыта нейропсихологическая коррекция А.В. Семенович, которая включает в себя три части [Семенович 2018: 8-9]:

- первая, посвящена основным нейропсихологическим закономерностям психолого-педагогического сопровождения процессов развития. Метод замещающего онтогенеза представлен как базовая технология нейропсихологической коррекции, абилитации и профилактики в дошкольном возрасте;

- вторая, содержит описание иерархически организованной трехуровневой системы комплексной нейропсихологической коррекции и абилитации отклоняющегося развития у ребенка-дошкольника. Так, методы 1 уровня направлены на элиминацию дефекта и функциональную активизацию подкорковых образований головного мозга. А это в свою очередь создает основу для оптимального статуса подкорково-корковых интеграций, меж- и внутрислоушарных взаимодействий и их динамических перестроек, т.е. декомпенсации одного другим. Методы 2 уровня – направлены на стабилизацию межполушарных взаимодействий и функциональной специализации левого и правого полушарий, т.е. одновременное развитие обоих полушарий. Методы 3 уровня – на формирование оптимального функционального статуса передних (префронтальных) отделов мозга. А это в свою очередь приводит в онтогенезе к закреплению контролирующей роли произвольной саморегуляции над всеми иными составляющими психики. А это, собственно, и является целью и результатом нормального течения онтогенеза.

-третья, представлена рядом дидактических разработок нейропсихологической коррекции и абилитации применительно к конкретному индивидуальному обучающему процессу.

Таким образом, мы полностью согласны с мнением Семенович А.В., которая достаточно четко определила метод замещающего онтогенеза (МЗО). МЗО – нейропсихологическая технология, содержащая инвариантный комплекс этапов (диагностика – профилактика – коррекция – абилитация – прогноз) психолого-педагогического сопровождения детей с различными типами развития: от вариантов нормативного и отклоняющегося до грубых форм патологического развития [Семенович 2018: 14].

Основная цель МЗО – развитие мозгового обеспечения психического онтогенеза. Механизмы воздействия МЗО идентичны базовым составляющим нормативного онтогенеза во всем многообразии его системно-динамических психологических возрастных перестроек [Семенович 2018: 15].

Далее рассмотрим в качестве базовых составляющих нормативного онтогенеза: является комплексное нейропсихологическое сопровождение развития ребенка и включает следующие принципы [Семенович 2018: 15-16]:

- тождественности психологической организации человека, т.е. его нейропсихосоматической организации;

- синдромного диагностико-коррекционного подхода ко всем онтогенетическим факторам;

- формирующего обучения, которое рассматривается не только как основной путь создания новых функциональных систем, но и как инструмент, т.е. способ растормаживания неактуализировавшихся, но продуктивных и адаптивных старых;

- изменение мозговой организации и соответственно психологической структуры ВПФ в онтогенезе: этапности, динамики, векторов и др.;

- инвариантной изоморфности психолого-педагогического взаимодействия нормативным онтогенетическим модификациям с учетом специфических ограничений, накладываемых на этот процесс типом отклоняющегося развития;

- антиципации и обратной связи как базовых стратегий психолого-педагогического сопровождения процессов развития;

- принципиальной нестираемости следов памяти, ее непрерывности;

- фундаментальной организации мозга как архива эволюционно одобренных способов реагирования;

- активного, экспрессивного отреагирования как единственно возможного пути и средства развития;

- замещающего онтогенеза, заключающегося в соотношении актуального статуса ребенка с основными этапами и векторами формирования мозговой организации психических процессов и последующих ретроспективным тех участников онтогенеза, которые по тем или иным причинам не были полностью освоены.

Уходя вглубь онтогенеза, раскроем в комплексном подходе выделяемые Л.С. Цветковой [Цветкова 2004] коррекционные уровни [Семенович 2018: 17]:

- 1) произвольной саморегуляции, энергоснабжения и статокINETического баланса нейропсихосоматических процессов;
- 2) операционального обеспечения взаимодействия с собой и внешним миром;
- 3) произвольной саморегуляции, мышления и смыслообразующей функции психических процессов.

Таким образом, на наш взгляд нейропсихологическое сопровождение (коррекция, профилактика, абилитация) отклоняющегося развития как варианта индивидуальных и онтогенетических различий это всегда пролонгированный, непрерывный диагностический процесс. Так как именно для детского возраста специфична стремительная подчас динамика межфакторных и межфункциональных перестроек и компенсаций одного другим, что приводит порой к динамической коррекции и частичному восстановлению психических функций и процессов у детей.

Следовательно, мы считаем, что исходная пластичность и восприимчивость мозговых систем ребенка-дошкольника неизбежно приводят к наращиванию его психического потенциала, развитию более продуктивных функций мозга, а значит и осознанности, развитию процессов саморегуляции.

Так же считаем, что понимание и усвоение логического применения методов разного уровня в их взаимодействии невозможны без осмысленных и проанализированных тактики и стратегии. Они основаны на дифференциально-диагностической нейропсихологической квалификации типа развития ребенка-дошкольника.

Следовательно, успешного и динамического сопровождения ребенка являются констатация и квалификация его актуального психического статуса. А также соотнесение сегодняшней ситуации с возрастными нормативами, т.е. коэффициентами развития. Должно быть определено в ретроспективе время и место, степень травмы, торможение или искажение онтогенетического механизма. Необходимо провести соотнесение показателей актуального состояния ребенка с нормативными параметрами психического развития.

Каждый из этих векторов: актуальный, ретроспективный, перспективный – должны быть осмыслены, проанализированы и резюмированы в психических процессах и мозге каждого нуждающегося ребенка-дошкольника. В результате чего образуется своеобразная матрица, позволяющая установить интегральный нейропсихический статус регуляторных и операционных систем ребенка специалистом. Заключением будет являться выбор типа, структурированность этапов коррекционных и абилитационных программ, изоморфных траекторий данного индивидуального онтогенеза ребенка-дошкольника.

Данный тщательный и системный анализ позволяет приблизиться к вычленению первичного дефекта в многослойной структуре дизонтогенетического явления. Что в последствии приводит системно-динамический и синдромный анализ к имеющимся у ребенка проблемам.

Синдромный анализ включает дифференциацию психологической дизадаптации, реконструкцию дизонтогенеза ребенка во времени, уход от психолого-педагогического воздействия.

Таким образом, коррекционная система абилитационной и профилактической работы подразумевает единовременное включение методик всех уровней. В зависимости от ситуации в коррекционной работе с ребенком удельный вес и время, начало и завершение применения будут варьироваться в зависимости от исходного статуса и динамики психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ. Согласитесь с нами, чем глубже несформированность каких-либо психических процессов, тем больше времени должно быть уделено проработке первого уровня. И только потом, наступает постепенный переход на следующий уровень. А с постепенным переходом одновременно должно повышаться четкое отслеживание успехов и неудач ребенка. Систематическое отслеживание и регламентация поведения ребенка. При этом активным и доминантным носителем является сам психолог, который помогает в коррекции и абилитации ребенка родителю. Любой нестойкий эффект у ребенка с ОВЗ необходимо закреплять совместно при взаимодействии всех субъектов образовательного процесса. Потому что, самое главное то, что любой нестойкий эффект у дошкольника может исчезнуть бесследно после малейшего стресса, пережитого ребенком. А к стрессам может относиться и грипп, умственная нагрузка, смена обыденной обстановки, эмоциональное перевозбуждение как положительное, так и отрицательное и многое другое. Это действительно является актуальной проблемой дисгенетического синдрома, приводящего к системной недостаточности всех базовых составляющих мозговой организации онтогенеза. Оптимальная для индивидуального типа развития ребенка-дошкольника актуализация операциональных и регуляторных уровней психической деятельности в их взаимодействии является критерием эффективности коррекционной работы. Потому что нейропсихологическое сопровождение отклоняющегося развития у ребенка это всегда непрерывный диагностический процесс. Так как именно для детского возраста специфична стремительная динамика межфакторных и межфункциональных перестроек в психике ребенка-дошкольника. Восприимчивость мозговых систем ребенка приводит к увеличению его личного психического потенциала, расширению сферы интересов, потребностей и эмоционально-личностной структуры, потому что психическая жизнь дошкольника стремится к заполнению пустоты.

Библиографический список

- Арцишевская И. Работа психолога с гиперактивными детьми в детском саду. М.: ООО «Национальный книжный центр», 2016. 64с. (Психологическая служба).
- Баранова Т.Ф., Мартыненко С.М., Басангова Б.М., Шоркина Т.Д. Специальная индивидуальная программа развития для детей с нарушением интеллекта: Методическое пособие. М.: ТЦ Сфера, 2018. 64с.
- Баряева Л. Б., Гаврилушкина О. П., Зарин А. П., Соколова Н. Д. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью. СПб.: Издательство «СОЮЗ», 2003. 320с. (Коррекционная педагогика).

Вайнер М.Э. Метод в теории и на практике. «Другие мы». Коррекционно-развивающая программа для детей дошкольного возраста с задержкой психического развития. М.: АЙРИС-пресс, 2015. 138с.

Дети с нарушениями развития: хрестоматия для студ. и слушателей спецфакультетов/сост. В.М. Астапов. М.:МПСИ; Воронеж: МОДЭК, 2011. 384с.

Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: Методическое пособие. М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2011. 167с.

Колганова, Е.В. Пивоварова. Нейропсихологические занятия с детьми: в 2 ч. Ч 1/В. Колганова, Е. Пивоварова, С. Колганов, И. Фридрих. М.: АЙРИС – пресс, 2018. 416с.: ил.

Левченко И.Ю., Дубровина Т.И. Дети с общим недоразвитием речи. Развитие памяти. М.:ООО «Национальный книжный центр», 2016. 144с. (Специальная психология).

Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: Учебное пособие.-12-е изд. М.: Генезис, 2018. 474с.