

Нейропсихологический подход к диагностике и коррекции отклоняющегося развития (детей с задержкой психического развития) в условиях введения ФГОС.

Аннотация: в статье раскрывается важность нейропсихологического подхода в инклюзивном образовании. Нейропсихологическая диагностика выявляет первичные и вторичные отклонения в развитии ребенка с ОВЗ, что позволяет адекватно выстроить образовательный маршрут, составить индивидуальную образовательную программу, оценивать динамику проводимых коррекционных мероприятий.

Инклюзивное образование не может быть эффективным без индивидуального подхода к обучающимся. Основным документом, фиксирующим индивидуальный подход к обучению, является индивидуальная образовательная программа (ИОП). [2]

В этот документ, важный для планирования (и проверки) образовательных услуг, включаются данные об имеющемся уровне знаний и успешности обучения ученика и его функциональных возможностях, что предполагает описание, как они влияют на включение ребенка в учебный процесс и его успешность в освоении общеобразовательной программы [1].

Основным условием успешного обучения является сформированность высших психических функций (ВПФ):

- внимания
- восприятия (зрительного, слухового, тактильного, пространственного)
- памяти (всех видов)
- мышления
- эмоционально-волевой сферы
- устной речи (звуковой и смысловой сторон речи)

Несформированность какой-либо одной из указанных функций повлечет за собой трудности в усвоении программного материала.

У детей с парциальными нарушениями психических функций и эмоционально-волевой сферы нет выраженных сенсорных отклонений (слуха и зрения), грубых нарушений интеллектуального и речевого развития, но отмечается неравномерность развития психических функций (возможно, это - или неустойчивое внимание, или ослабленное зрительное восприятие, или трудности слухового восприятия и запоминания, или нечеткая артикуляция, или несовершенство понятийного аппарата, пространственных представлений, или низкий уровень регуляции поведения).

Под трудностями обучения понимается не только школьная неуспеваемость, но и те случаи, когда ребенок успевает, но делает это в ущерб своему здоровью. Обучение же может быть здоровьесберегающим только в том случае, если предъявляемые к ребенку требования соответствуют развитию его ВПФ, точнее, лежат в пределах зоны ближайшего развития. [1,3]

Зона ближайшего развития (ЗБР) – (термин введен Л.С. Выготским), динамический принцип изучения умственного развития ребенка, позволяющий оценивать его дальнейшие возможности. ЗБР определяется содержанием тех задач, которые ребенок еще не может самостоятельно решить, но решает с помощью взрослого, ведь то, что первоначально делается ребенком под руководством взрослого, становится затем его собственным достоянием.

Педагогическую работу необходимо организовать таким образом, чтобы учитывать два момента в развитии ребенка:

- 1) Слабые стороны – характер его отклонений от нормы (соотнесение уровня актуального развития с возрастными нормативами, определение первичных нарушений и вторичных, ими обусловленных, отклонений);

- 2) Сильные стороны – положительные возможности ребенка (выявление компенсаторных возможностей и зоны ближайшего развития ребенка).[1,3]

Имея такие данные, педагоги (учитель класса, психолог, логопед, дефектолог) адекватно и успешно будут соблюдать один из принципов коррекционной педагогики – индивидуальный подход в обучении.

Разобраться в причинах трудностей в обучении ребенка, структуре и механизме отклоняющегося развития, обосновать содержание и методику коррекционного обучения, дифференцировать и индивидуализировать процесс обучения позволит нейропсихологический подход.

Современная нейропсихология детского возраста – наука о формировании мозговой организации психических процессов в онтогенезе (периоде развития ребенка от рождения) изучает особенности недоразвития или нарушения психических процессов в результате поражения коры головного мозга. Нейропсихология детского возраста - наука молодая, с ее развитием связано появление нового слова *нейропедагогика*.

Нейропедагогика включает методы и приемы, позволяющие наиболее эффективно обучать детей с нарушением ВПФ вследствие органической патологии головного мозга.

Нейропсихологический подход – это структурно-динамический, количественно-качественный анализ нарушения, позволяет выявить локализацию поражения мозга, т.е. нарушенный фактор (первичное нарушение), ведущий к нарушению целого симптомокомплекса психических процессов (вторичным отклонениям). [5]

Разные отделы коры правого полушария отвечают за нормальное функционирование следующих психических процессов:

височный отдел	- речеслуховое восприятие, - фонематический слух
затылочный отдел	зрительное восприятие
лобный отдел	- организация движений, - кинетический праксис, - программирование деятельности
теменной отдел	- тактильное восприятие,

	-кинестетическое восприятие (ощущения от движений), -память, -совместная работа
теменно-височно-затылочных отделов	пространственное восприятие

Для нормального функционирования мозга необходимо питание, которое обеспечивается подкорковыми образованиями. Недостаточный тонус ведёт к нарушению внимания, работоспособности. Если тонус этих отделов снижен, то в полу спящем состоянии находятся и отделы мозговой коры, обеспечивающие хранение и переработку информации,- слуховой, зрительный, Рече двигательный и двигательный. Достаточного питания для созревания не получает и лобный отдел головного мозга, осуществляющий программирование деятельности и контроль.

Почему важно знать какая зона мозга является незрелой, т.е. первично нарушенной?

1. Коррекцию необходимо начинать с опоры на сохраненные психические процессы.

2. Первично отстающие звенья труднее поддаются коррекции, вторичные нарушения, входящие в симптомокомплекс (синдром), оказываются более податливыми. Различие это можно выявить только в ходе динамического наблюдения, в ходе обучения.

Количественно-качественный анализ проводится после обследования и заполнения каждым специалистом, работающим с обучающимся с ОВЗ, графика или профиля, где отражены результаты обследования всех специалистов. **Профиль** позволяет правильно провести диагностику трудностей обучения (наглядно представлена степень выраженности и структура нарушений), оценить зону ближайшего развития и спланировать коррекционное обучение, отслеживать динамику развития ребенка.

Специально направленное коррекционно-развивающее обучение необходимо строить с учетом принципов:

а) взаимодействие педагога и ребёнка строится от совместных действий по внешней программе (работа вслух) к самостоятельным действиям ребёнка;

б) в ходе взаимодействия взрослый сначала берет на себя выполнение функций слабого звена, а затем постепенно выстраивает задания от простого к сложному относительно слабого звена;

в) взаимодействие может достичь своих целей лишь при эмоциональной вовлеченности ребёнка в совместную деятельность.

Привыкание ребёнка к постоянной помощи часто тормозит формирование его самостоятельности и произвольности в обучении.

Профиль заполняется на основе **количественного анализа** (балловое оценивание).

Для оценивания используются следующие параметры:

1. принятие задания, понимание инструкции;
2. возможность самостоятельного выполнения задания, способы действий;
3. результативность выполнения задания и возможность коррекции ошибок;
4. обучаемость.

При диагностическом обучении предлагаются виды помощи:

- выполнение по показу (количество показов не должно превышать двух раз);
- выполнение задания с использованием речевой инструкции (уточнение, пояснение, разъяснение)
- выполнение задания с введением наглядности.

Количественная оценка:

1 балл – дается в тех случаях, когда ребёнок не принимает задания и не понимает условий задачи даже после обучения, ведет себя неадекватно по отношению к способам действия в данном задании, не выделяет его цели;

2 балла – дается в тех случаях, когда ребёнок принимает задание, начинает его выполнять, однако самостоятельно не достигает цели, в процессе диагностического обучения действует адекватно, но после обучения не переходит к самостоятельному выполнению задания;

3 балла – дается в тех случаях, когда ребёнок принял условия задания, но выполняет с направляющей помощью;

4 балла – ребёнок принимает и понимает условия задания, самостоятельно выполняет, допуская ошибки, корректирует их;

5 баллов – ребёнок сразу принимает и понимает условия задания, самостоятельно пользуется адекватными способами ориентировки при выполнении.

На основе **качественного анализа** профиля получается обобщенная картина нарушения психических функций, письма, чтения, счета; выявляются первичные и вторичные нарушения.

Профиль педагогического обследования

Количество, счёт	Соотнесение цифры и числа						
	Смешение цифр						
	Прямой количественный счет						
	Обратный количественный счет						
	Порядковый счет						
	Счет десятками						
	От заданного числа						
	Счет через один						
	Счет двойками						
	Определение пропущенного числа						
	Называние соседей числа						
	Сравнение чисел (>, < на ...)						
	Состав чисел 1-го десятка						
	Разрядность двузначных чисел						

	Разряды многозначных чисел						
Термины	Увеличение на ...						
	Уменьшение на ...						
	Увеличение в ...						
	Уменьшение в ...						
	Сложение (компоненты действия)						
	Вычитание						
	Деление						
	Умножение						
Операции	Сложение и вычитание в пр. 10						
	Сложение и вычитание в пр. 20						
	С переходом через десяток						
	Двузначные числа без перехода через разряд						
	Двузначные числа с переходом через разряд						
	Умножение						
	Деление						
	Устный счет						
Задачи	Простые						
	Составные						
	Усвоение содержания текста						
	Анализ и поиск решения						
	Оформление решения						
	Проверка решения						
	Запись ответа						
Чтение	Знание букв						
	Смешения звуков по акустическим признакам.						

	Смещения звуков по акустико-артикуляционным признакам.						
	Смещения звуков по оптико-пространственным признакам						
	Техника						
	Скорость						
	Правильность						
	Выразительность						
	Осознанность						
	Пересказ						
Письмо	Графо-моторные навыки						
	Ориентировка на листе тетради						
	Знание письменных букв						
	Смещения звуков по акустическим признакам.						
	Смещения звуков по акустико-артикуляционным признакам.						
	Смещения звуков по оптико-пространственным признакам						
	Границы предложений						
	Пропуски букв						
	Обозначения мягкости гласными						
	Обозначение мягкости буквой Ь						
	Написание ча-ща, чу-щу						
	Написание ши-жи						
	Парные звонкие и глухие						
	Написание большой буквы						
	Словарные слова						
Списывание							

Письмо под диктовку						
Изложение						
Сочинение						
Фонетический разбор						
Разбор по составу слова						
Морфологический разбор						
Синтаксический разбор						

Использовать профиль можно в течение нескольких лет, прослеживая динамику развития ребёнка, эффективность коррекционной работы.

О снижении различных психических функций можно судить по несформированности следующих предметных компетенций

- **зрительно-пространственное восприятие** – графо-моторных навыков, ориентировки на листе бумаги, понимания отношений между смежными числами, понимания разрядности многозначных чисел, смешение цифр и букв по оптико-пространственным признакам;

- **слуховое восприятие, фонематические процессы** – смешение букв по акустическим и артикуляционно-акустическим признакам, пропуски букв, побуквенное чтение, трудности написания математического диктанта, фонетического разбора, письма под диктовку, применения орфографических правил: определение границ предложения, обозначения мягкости согласных, написание парных звонких и глухих в слабой позиции;

- **память** – соотнесения цифры и числа, автоматизированного счета, табличного сложения и умножения, знания букв, написания большой буквы в словах и словарных слов, пересказ прочитанного, написание изложения;

- **внимание** – счета от заданного числа до заданного, двойками, через один; списывания с печатного и рукописного текста;

- **словесно-логическое мышление** – осознанности счета (с десятками, от заданного числа, через один, два), понимания отношений между смежными числами, умения делить число на два меньших, понимания терминов и смысла действий между числами, владения устным счетом, установления причинно-

следственных связей в задачах и текстах, написание сочинений, выполнения грамматических разборов (по составу слова, морфологического, синтаксического).

- **речь, лексико-грамматическая сторона** – владения учебными терминами, понимания прочитанного, рассуждения при решении задач, выполнения творческих работ.

Итак, взаимодействие педагогов заключается в совместном выявлении особенностей высших психических функций (ВПФ) ребенка, ведущих к его недостаточной состоятельности в освоении содержания образовательных областей, а также «каким образом и при каких условиях возможно преодоление трудностей, как сделать шаг от неуспеха к успеху. Совместно решаются задачи по подбору методик, градации трудности вводимых заданий, наглядного и вербального материала, а также способа его подачи, повышающего возможности ребенка в выполнении заданий» [4].

Список используемой литературы:

1. Ахутина Т.А. Нейропсихологический подход к диагностике трудностей в обучении.//Материалы конференции «Современная психологическая диагностика отклоняющегося развития методы и средства», М.,1998.
2. М.,1998. Ахутина Т. А, Пылаева Н. М, Хотылева Т.Ю. Нейропсихологический подход в инклюзивном образовании. Москва, ИПИО МГПУ
3. Вассерман Н. П. Клинико-психологический анализ проблем, возникающих в школе у детей с цереброорганическим синдромом.//Дефектология, 1999, №4.
- 4 Пылаева Н. М. Опыт нейропсихологического исследования детей 5—6 лет с задержкой психического развития // Вестник Моск. Ун-та. Сер. 14. Психология. 1995. № 3.
5. Фотекова Т.А. Тестовая методика диагностики устной речи младших школьников. М: АРКТИ, 2000г.