



Дворец детского (юношеского) творчества
им. В.П. Чкалова

Городская научно-практическая лаборатория
по проблемам воспитания и семьи

«Городской Совет отцов»

«Городской Совет родителей»

Информационный вестник

Выпуск 10
март 2015 год

В ЭТОМ ВЫПУСКЕ:

Из опыта работы педагога-психолога МБОУ СОШ № 45 с углубленным изучением отдельных предметов «Нейропсихологический подход в системе работы педагога-психолога с учащимися и их семьями»	3
---	---

Составитель:
Раскатова О.В., педагог-организатор

Дорогие друзья!

Роль воспитания и развития детей сегодня—это роль гаранта того, что приобретенные знания, убеждения пройдут сквозь ценностный фильтр нравственных человеческих смыслов и оценок и наполнят личность духовной силой, стремлением к творческому самосовершенствованию и успешности в жизни.

Это требует усиления психологической помощи классным руководителям, родителям и детям в гуманизации отношений на основе новых технологий и методик.

Городская научно-практическая лаборатория по проблемам воспитания и семьи предлагает вам ознакомиться с опытом работы педагога-психолога Сафроновой Л.В. МБОУ СОШ № 45 Приокского района.

*Городская научно-практическая
лаборатория по проблемам
воспитания и семьи*

«Нейропсихологический подход в системе работы педагога-психолога с учащимися и их семьями»

В последние годы, в связи с внедрением ФГОС и нового закона «Об образовании», образовательные учреждения приходят к пониманию важности учета индивидуальных особенностей детей. Особенно это продиктовано увеличением, в последние годы, детей, с проблемами усвоения и освоения школьной программы, трудностями адаптации. В последние десятилетия психологи, педагоги, врачи констатируют катастрофическое нарастание в детской популяции целого ряда патофеноменов:

- обилие сосудистых и костно-мышечных проблем;
- снижение иммунитета;
- наблюдается рост проявлений агрессивности, токсикомании и иных форм делинквентного поведения;
- масса детей демонстрируют задержки и искажения психоречевого развития, несформированность произвольной саморегуляции, дисграфии, повышенную возбудимость/истощаемость, склонность к неврозо- и психопатоподным явлениям.

В совокупности это приводит к эмоционально-личностной и когнитивной неготовности ребенка к обучению и адекватной адаптации к социуму.

Своевременное выявление причин, приводящих к неуспеваемости детей в начальных классах, и соответствующая коррекционная работа могут уменьшить вероятность перерастания неуспехов в обучении в хроническую неуспеваемость.

В Москве среди неуспевающих школьников около 50% отстает в своем психическом развитии от нормы. По данным обследования школ и детских садов Санкт-Петербурга, более чем у 40% детей отмечаются различные отклонения в созревании и функционировании нервной системы, в Нижнем Новгороде — у 60%, в Твери — у 48% обследованных. Такие дети испытывают трудности в овладении письмом, чтением, счетом, в усвоении и понимании текстов, логическом мышлении. Неуспехи в школе часто формируют у них негативное отношение к учебе, затрудняют общение с окружающими. Все это способствует асоциальному поведению, особенно в подростковом возрасте.

Чтобы помощь была эффективной и адекватной их трудностям, надо понимать и знать, что именно необходимо развивать не только сейчас, но и предвидеть возможные в будущем трудности учения и поведения. Такой подход противоположен методу «натаскивания ребенка на результат», поскольку целью помощи является развитие «умения учиться».

Известно, что психические процессы не являются содержанием мозга, но являются его функцией. Учение — это сложная познавательная деятельность, которая осуществляется при взаимодействии различных мозговых структур. 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, актуализирующимся в конкретных социальных условиях. Формирование психики ребенка непосредственно связано с темпами роста и созревания его головного мозга. Частичное отклонение или нарушение в этом процессе приводит к осложнениям в психическом развитии.

Различные структуры мозга достигают зрелости на разных стадиях онтогенеза (индивидуального развития человека от зачатия до конца жизни), поэтому для каждого возрастного периода характерны специфические нейрофизиологические условия формирования и развития психических функций. В свою очередь, каждый ребенок имеет индивидуальные особенности развития и обучения.

Как известно, биологическое развитие организма в онтогенезе подчиняется строгой закономерности на всех его стадиях. У каждой психической функции и функционального звена есть своя программа развития, включающая относительную дискретность, гетерохронию, фазовые динамические характеристики процессов формирования. Знание схемы развития способствует более четкому разведению случаев органической и функциональной недостаточности мозга, вариантов его информированности, т.е. дифференцированному подходу к отклонениям от нормы (дизонтогенез).

Схема этапов развития коры больших полушарий в постнатальный период, разработанная К. Ханнафорд, представлена в табл. 1

Созревание мозга — процесс длительный и неравномерный по его зонам и уровням в соответствии с возрастными этапами. Развитие мозга идет путем напластования и надстройки новых уровней над старыми, как отмечал Л.С. Выготский. Старый уровень переходит в новый, существует в нем, создавая его базис. Формирование парной работы мозга в онтогенезе проходит ряд этапов.

Первый этап (от внутриутробного периода до 2—

3 лет). Закладывается базис (первый функциональный блок мозга)

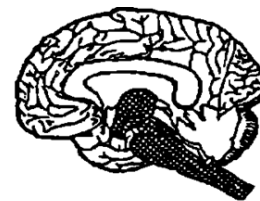


Рис. 1.2 Первый функциональный блок мозга

для межполушарного обеспечения нейрофизиологических, нейрогуморальных, сенсорно-вегетативных и нейрохимических асимметрий, лежащих в основе соматического (телесного), аффективного и когнитивного статуса ребенка.

Первый функциональный блок мозга обеспечивает регуляцию тонуса и бодрствования. На этом этапе впервые заявляют о себе глубинные нейробиологические предпосылки формирования будущего стиля психической и учебной деятельности ребенка.

Внешне нарушения первого блока мы можем увидеть в следующих реакциях:

- повышенная утомляемость и отвлекаемость, не реагирует на просьбу взрослого быть внимательным;
- ребенок перестает воспринимать информацию, вертится, роняет принадлежности, мешает другим;
- 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 этап (от 3 до 7—8 лет. Эта зона мозга обеспечивает межполушарную организацию процессов запоминания. На этом отрезке онтогенеза закрепляются межполушарные асимметрии, формируется преобладающая функция полушарий по речи, индивидуальному латеральному профилю (сочетание доминантного полушария и ведущей руки, ноги, глаза, уха), функциональной активности. Нарушение формирования этого уровня мозга может привести к возникновению псевдолеворукости.

Второй функциональный блок принимает, перерабатывает и хранит информацию.

Для созревания функций левого полу-



Рис. 1.3. Второй функциональный блок мозга

шария необходимо нормальное течение онтогенеза правого полушария. Например, известно, что фонематический слух (смыслоразличение звуков речи) является функцией левого полушария. Но,

прежде чем стать звеном звуко-различения, он должен сформироваться и автоматизироваться как тональное звуко-различение в правом полушарии при помощи все-стороннего взаимодействия ребенка с окружающим миром. Дефицит или несформированность этого звена в онтогенезе фонематического слуха могут привести к задержкам речевого развития.

Внешне нарушения второго блока мы можем увидеть в следующих реакциях:

- путает 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;

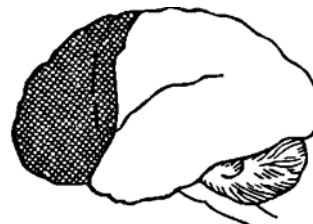
- проблемы с пониманием услышанного задания или рассказа;

- не может запомнить правила, таблицу сложения и умножения;

- трудности при решении задач, сбивается в действиях при решении длинных примеров.

Третий этап (от 7 до 12—15 лет). Происходит становление межполушарного взаимодействия, формируются транскаллозальные связи. Происходит формирование когнитивных стилей личности и обучения, закрепление приоритета лобных отделов левого полушария.

Поз-



Это

Рис. 1.4. Третий функциональный блок мозга

воляет ребенку выстраивать собственные программы поведения, ставить перед собой цели, контролировать их выполнение, рефлексировать (рефлексия — самоанализ, процесс познания самого себя), произвольно регулировать свое поведение, эмоции, речь.

Третий блок организует активную, сознательную психическую деятельность. Блок произвольной регуляции и контроля.

Человек формирует планы и программы своих действий, следит за их выполнением и регулирует свое поведение. Кроме того, он контролирует свою сознательную деятельность, сличая эффект своих действий с исходными намерениями и корригируя допущенные ошибки. Практически не существует варианта дезадаптивного поведения человека, при котором не обнаруживался бы дефицит этого уровня психической деятельности.

Внешне нарушения третьего блока мы можем увидеть в следующих реакциях:

- хождение по классу во время урока;
- занимается собственной игрой, мешает соседу, не принимает школьные правила;
- низкая работоспособность, появление зевоты, вертится, информацию не воспринимает;
- 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.

Созревание мозга в норме происходит снизу вверх, от правого полушария к левому, от задних отделов мозга — к передним. Интенсивный рост лобной доли начинается не ранее 8 лет и заканчивается к 12—15 годам. В онтогенезе лобная доля закладывается первой, а заканчивает свое развитие последней.

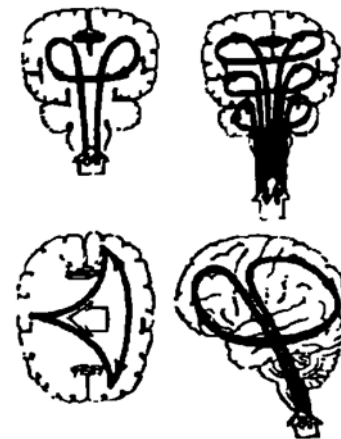


Рис. 1.5. Схема формирования психических функций в онтогенезе

Спе-

циализация больших полушарий у каждого ребенка происходит с разной скоростью. В среднем образное полушарие испытывает скачок роста дендритов в 4—7 лет, логическое полушарие — в 9—12 лет. Чем более активно используются оба полушария и все доли мозга, тем больше дендритных связей формируется в мозолистом теле и миелинизируется. Полностью сформированное мозолистое тело передает 4 млрд сигналов в секунду через 200 млн нервных волокон, большей частью миелинизированных и соединяющих два полушария. Интеграция и быстрый доступ информации стимулируют разви-

тие операционного мышления и формальной логики. У девочек и женщин в мозолистом теле нервных волокон больше, чем у мальчиков и мужчин, что обеспечивает у них более высокие компенсаторные механизмы.

До 7-летнего возраста пластичность мозговых систем из-за отсутствия жестких мозговых связей имеет огромный аутокоррекционный потенциал. К 9-летнему возрасту по всем нейробиологическим законам мозг завершает свое интенсивное развитие. Его функциональные связи становятся все более жесткими и малоподвижными. Развитие операционального обеспечения психической деятельности в 9-летнем возрасте становится экстенсивным. В этом возрасте завершается формирование электрофизиологических механизмов произвольного внимания. Все энергетические ресурсы мозга обращаются к передним отделам левого полушария. Имеет место нарастающее истощение внутренних компенсаторных функциональных возможностей ребенка. Коррекционный процесс подчас приобретает характер муштры.

К моменту прихода ребенка в школу (в 7 лет) у него развито правое полушарие, а левое актуализируется только к 9 годам. В связи с этим обучение младших школьников должно проходить естественным для них правополушарным способом — через творчество, образы, положительные эмоции, движение, пространство, ритм, сенсорные ощущения. К сожалению, в школе принято сидеть смирно, не двигаться, буквы и числа учить линейно, читать и писать на плоскости, т.е. левополушарным способом. Именно поэтому обучение очень скоро превращается в натаскивание и дрессировку ребенка, что неизбежно приводит

к снижению мотивации, стрессам и неврозам. В 7 лет у ребенка хорошо развита только «внешняя» речь, поэтому он мыслит в буквальном смысле вслух. Читать и мыслить ему необходимо вслух до тех пор, пока не будет развита «внутренняя» речь. Перевод мыслей в письменную речь — это еще более сложный процесс, когда задействуются многие зоны неокортекса: чувствительная, основная слуховая, центр слуховых ассоциаций, основная зрительная, моторная зона речи и познавательный центр. Интегрированные схемы мышления передаются в область вокализации и базальный ганглий лимбической системы, что делает возможным построение слов в устной и письменной речи.

Для ребенка одинаково вредным является как опережение, так и запаздывание в развитии. Дело в том, что энергия мозга конечна в каждый конкретный период, а для развития той или другой моторной или психической функции эволюционно заложены определенные сроки. Раннее развитие или обучение ребенка предполагает, что энергия мозга для этого отнимается у той функции, которая в это время должна активно развиваться.

В то же время «невостребованные» зоны мозга, т.е. не получающие своевременно сенсорной информации, задерживаются или отстают в развитии. В условиях социальной депривации (недостаточная востребованность социальной среды) прекращается рост дендритных сетей.

Развитие ребенка всегда идет вслед за его обучением, а не наоборот. Обучение же начинается с первых дней жизни ребенка и является его естественным состоянием.

Развитие мозга способствует все более

сложным процессам научения. В свою очередь, воспринимающая и моторная деятельность. освоение языка и другие виды научения вносят свой вклад в образование и усиление межнейронных связей. На каждом возрастном этапе развития ребенок должен решать проблемы в соответствии со своим возрастом.

Отставание в познавательной сфере неизбежно влечет за собой изменения в сфере интересов и потребностей, поскольку психическая жизнь, как и все в природе, стремится к заполнению пустоты.

Отечественными учеными описано шесть основных синдромов отклоняющегося развития у детей-правшей и синдром атипичности психического развития у детей с наличием актуального или семейного левшества. Типология отклоняющегося развития разработана Н.Я. Семаго.

Рассмотрим названные синдромы подробнее в их внешнем проявлении в Таблице 2.

Нейропсихологические профили «трудных» детей имеют разнообразный характер, так как в основе их неуспеха лежат различные механизмы (дисфункции лобных, височных, теменных, затылочных, левополушарных, правополушарных, стволовых, комиссуральных отделов головного мозга). Э.Г. Симерницкая выделяет три типа нейропсихологических профилей детей, испытывающих трудности в обучении.

1. Дети с дисфункцией височно-лобных отделов левого полушария. Для них характерны отклонение от нормы объема слухоречевой памяти, тормозимость, замена слов на

слова, близкие по звучанию или по смыслу.

2. Дети с недостаточностью задних отделов правого полушария. У них обнаруживается отклонение от нормы по объему слуховой и зрительной памяти, по пространственному параметру и феномену зеркальных движений.

3. Дети с билатеральным характером изменений психической деятельности, при котором отклонения от нормы обнаруживаются по параметрам, относящимся как к левому, так и к правому полушарию.

Имея такую информацию, приходим к выводу, что необходимо в диагностическую работу педагога-психолога вводить нейропсихологическую диагностику. Нейропсихологическая диагностика позволяет определить;

- на каком возрастном этапе произошел «сбой» программы развития;

- выявляет все «слабые» и «сильные» стороны психического развития каждого ребенка;

- позволяет прогнозировать возможные трудности ребенка в обучении. Это является основой для построения адекватных коррекционных программ.

Диагностика и составление латерального профиля ученика особенно важна на начальных этапах обучения, поскольку дает возможность педагогам лучше понять своих учеников.

Диагностическую работу проводим, как индивидуально, так и в группе. В группе она носит неполный характер, но позволяет делать выводы относительно общей картины по классу, а также выделить детей, наиболее нуждающихся в индивидуальной развернутой диагностике.

Методики, которые используются в групповой работе:

1. «Реакция выбора». Берем цветной карандаш и действуем по инструкции: Возьмите в руку синий карандаш: на 1 стук нарисуй палочку, на 2 стука – точку». Колируем несколько стуков. Дети записывают, что слышат.
2. «Шифровка» и «Следуй по маршруту». Важный аспект этих проб – темп выполнения.
3. Корректурные пробы.
4. Свободные и направленные ассоциации в письменном виде. За 2 минуты написать любые слова. Задание выполняем со 2 класса. Для первого класса можно использовать рисуночный вариант.
5. Графомоторная проба. Изображение узора П/П/Л. Правой и левой рукой. По 1 минуте на руку.
6. «Счёт» продолжаем числовой ряд. (2,4,6...9,8,7...) более сложные задания: 20-3; 100-7..
7. «Задачи». Задачи зависят от этапа обучения. Первоклассникам в начале года можно предложить следующие задачи: «Сначала улетели 3 птицы, потом улетели 2 птицы. Сколько птиц улетело?» или « когда из коробки конфет взяли 4 конфеты, там осталось 5 конфет. Сколько было конфет вначале?»
8. «Слухо-речевая память» называем 6-7 слов для запоминания. Дети записывают одним цветным карандашом. Потом повторяем второй раз, дети записывают другим цветным карандашом. Для детей первого класса можно разрабатывать картинки и зачеркивать те, которые слышали разными карандашами. Для второклассников и учащихся третьего класса, можно предложить фразы: « На опушке леса охотник заметил волка», «В саду за высоким забором росли раскиди-

стые яблони». Повторяется 2 раза.

9. Наложённые изображения. На бланке с наложенными изображениями дети находят и обводят разными цветами контуры предметов и пишут их названия.
10. Самостоятельный рисунок и копирование стола.
11. Копирование рисунка «Домик». На рисунок отводится 5 минут
12. Копирование фигур Рея-Тейлора. Цветными карандашами с интервалом 30 секунд.
13. «Зрительно-пространственная память». 4-6 фигур для запоминания рисуются на доске или показываются на слайде. По команде взрослого фигуры открывают и дети копируют фигуры на свой листок. Через 15 минут детей просят на другом листе воспроизвести по памяти фигуры.

На основе проведенной диагностики составляем коррекционно-развивающие занятия.

Целью коррекционно-развивающей работы с детьми является развитие «слабой» функции при опоре на сильные функциональные звенья. В детской нейропсихологии разработаны методические комплексы, направленные на развитие разных слабых функциональных звеньев. Для первоклассников рекомендуем методическое пособие «Школа внимания» (Пылаева, Ахутина, 1995,2008), начиная со второго класса по четвертый – «Школа умножения» (Пылаева, Ахутина,2004). Для развития зрительно-вербальных функций применяется пособие «Учимся видеть и называть» (Пылаева, Ахутина,2008).

Эти методики варьируются и дополняются новыми видами заданий, кинезиологическими упражнениями. При необходимости, вводится сенсомоторная коррек-

ция.

Очень важным аспектом в коррекционно-развивающих занятиях является, постепенная передача функций от взрослого к ребенку.

Этапы передачи:

1 этап: совместное пошаговое выполнение задания (образец и речевая инструкция взрослого). Контролирует взрослый.

2 этап: совместное пошаговое выполнение либо по наглядной программе, либо по речевой инструкции взрослого. Контроль за выполнением разделен между взрослым и ребенком.

3 этап: совместное выполнение действия по наглядной программе с переходом к более свернутым формам. Контроль взрослого сокращается.

4 этап: совместное выполнение действия по внутренней программе. При затруднении – возврат к наглядной программе или речевому сопровождению.

5 этап: самостоятельное выполнение действия по внутреннему плану и перенос ее на новые задания.

Пример. Рассмотрим игру «Тайна кукольной страны». Развитие пространственных и регуляторных функций.

Инструкция: Сегодня я получила записку, в которой было написано, что вас великий злодей превратил в кукол, и чтобы вас расколдовать вы должны узнать великую тайну, которая зашифрована в письме. Ключ спрятан, и мы должны его найти, расшифровать и получить доступ к снятию заклинания. Я буду ведущей и буду читать, что необходимо делать. А вы – куклы, исполняя мои команды должны найти ключ. На правую руку мы повесим браслет, который будет помогать ориентироваться в пространстве.

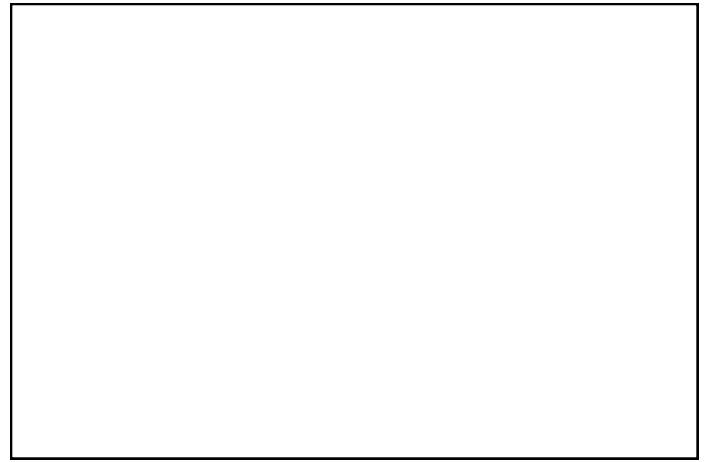
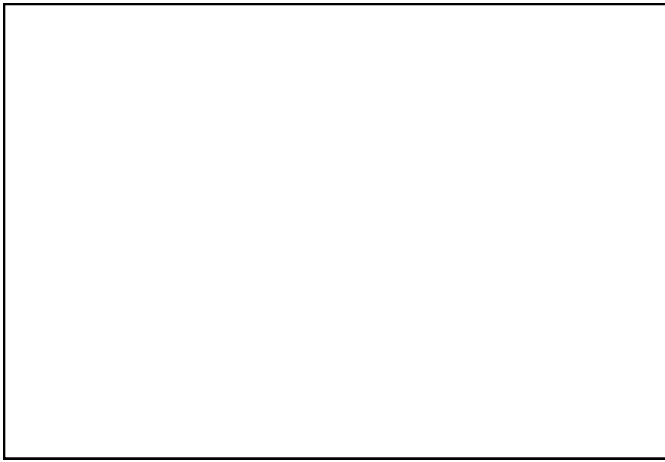
Поэтапные варианты выполнения смотрите в таблице 3.

Таким образом, одно и то же задание можно «обыграть» в разных, постепенно усложняющихся, вариантах. Особенно необходимо подчеркнуть полезность упражнений, в который один из детей (по очереди) становится ведущим. Перед таким ребенком стоит задача программировать действия других детей, такое выражаемое во внешней речи (командах) программирование других детей помогает формированию внутреннего программирования и контроля собственных действий.

В заключении хочется сказать:

Во-первых, сегодня мы коснулись небольшой части вопроса: «Использования нейропсихологических знаний в работе школьного психолога».

Во –вторых, школьный психолог решает широкий круг задач в школе. И нейропсихологические знания помогут не только выявлять механизмы трудностей ребенка в учении, но и помогать учителям и родителям, вместе выстраивать стратегию и тактику оптимального обучения и воспитания ребенка. Что, в свою очередь, будет способствовать повышению мотивации ребенка к учебной деятельности.



ПРИЛОЖЕНИЯ

Таблица 1.

Возраст	Этапы развития области головного мозга	Функции
От зачатия до 15 месяцев	Стволовые структуры	Основные потребности выживания — питание, укрытие, защита, безопасность. Сенсорное развитие вестибулярного аппарата, слуха, тактильных ощущений, обоняния, вкуса, зрения
15 месяцев -4,5 года	Лимбическая система	Развитие эмоциональной и речевой сферы, воображения, памяти, овладение грубыми моторными навыками
4,5 – 7 лет	Правое (образное полушарие)	Обработка в мозге целостной картины на основе образов, движения, ритма, эмоций, интуиции, внешней речи, интегрированного мышления
7-9 лет	Левое (логическое полушарие)	Детальная и линейная обработка информации, совершенствование навыков речи, чтения и письма, счета, рисования, танцевальных, восприятия музыки, моторики рук
8 лет	Лобные доли	Совершенствование навыков тонкой моторики, становление внутренней речи, контроль социального поведения. Развитие и координация движений глаз: слежение и фокусирование
9-12 лет	Мозолистое тело и миелинизация	Комплексная обработка информации всем мозгом
12-16 лет	Гормональный всплеск	Формирование знаний о себе, своем теле. Уяснение значимости жизни, появление общественных интересов

Нейропсихологические синдромы	Проявления
Синдром дефицитности подкорковых образований (базальных ядер) мозга.	<ul style="list-style-type: none"> • выражена эмоциональная лабильность(реагирование); • быстрая истощаемость; • неадекватные реакции на происходящее; • патологическое упрямство, неустойчивое внимание, нестабильная успеваемость; • речь - хорошо развита, иногда представляется даже несколько вычурной и резонерской; • имеет место излишняя активность и нерасчетливость двигательных и жесто-мимических актов; • дети часто гримасничают, вскрикивают, похрюкивают, смеются.
Синдром дефицитности ствольных образований мозга (дисгенетический синдром).	<ul style="list-style-type: none"> • Искажены пороги болевой чувствительности- дети могут быть безжалостными по отношению к другим (могут уку- сить, ударить, толкнуть и др.). • В двигательной сфере наблюдаются обоерукость или псевдолеворукость, грубые дефекты реципрокных и синергических сенсомоторных координации с обилием син- кинезии, вычурных поз и патологических ригидных уста- новок. • Именно эти дети демонстрируют наиболее труднокорри- гируемые дефекты в поведении, в овладении чтением, письмом, математическими навыками.
Синдром функциональ- ной несформированно- сти правого полушария	<ul style="list-style-type: none"> • Недостаточность пространственных представлений, моза- ичность восприятия и нарушение порядка воспроизведе- ния слухоречевых и зрительных эталонов. Нередки пред- метные парагнозии(замена правильного восприятия пред- мета различными догадками о нем), дефекты соматиче- ского и лицевого гнозиса (способность узнавать предме- ты по чувственным восприятиям), цветоразличения и дифференциации эмоций. • Бесплодное фантазирование, нетривиальные творческие находки. Речь и мышление могут оставаться в пределах нормативных показателей, однако в ряде случаев наблю- дается обилие интонационных и жестовых компонентов. • Проявляется в расторможенности, гиперактивности, не- сформированности произвольного внимания,

	<p>повышенной отвлекаемости и соответственно низкой работоспособности, замедленный процесс усвоения, трудности автоматизации любого навыка. При этом речевые и вербально-интеллектуальные функции являются сформированными.</p>
<p>Синдром функциональной информированности межполушарных взаимодействий транскортикального уровня (мозолистого тела).</p>	<p>Несформированность координации рук; обилие реверсий(зеркальности), как элементарных, так и системных; отчетливая тенденция к игнорированию левой половины перцептивного поля; несформированность фонематического слуха, аномия; "краевые» эффекты памяти, когда воспроизводятся первые и последние эталоны; использование различных стратегий решения интеллектуальных задач.</p>
<p>Синдром функциональной информированности левой височной области.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Трудности в звукоразличении и понимании речи, воспринимаемой на слух. Остальные психические функции не обнаруживают какой-либо значительной дефицитарности. Такой ребенок жалуется на то, что учитель говорит очень быстро или много непонятных слов, что в классе всегда шумно. При чтении - проглатывает окончания, плохо интонирует текст, однако понимает прочитанное. Наблюдаются слитное написание двух слов, пропуски букв, особенно в конце слова, замены букв по мягкости—твердости, глухости—звонкости. • Такого ребенка приходится по несколько раз окликать и объяснять, что от него требуется. Он не слышит не только чужую речь, но и свою собственную.
<p>Синдром функциональной несформированности лобных отделов мозга.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ребенок с таким нарушением легко отвлекается, не может сосредоточиться, быстро устает, он вял и равнодушен. Учебная программа усваивается им с трудом. У такого ребенка недостаточные внимание и логика. Однако ребенок может выдержать достаточно высокий темп работы и показать хорошие результаты. • В письме характерны пропуски букв, речь носит реактивную форму, снижена ее обобщающая функция. • В 6—7 лет, когда активно формируется произвольное внимание, у таких детей наблюдается повышенная отвлекаемость.

	К 12 годам на первый план выступает снижение интеллекта, самоконтроля и прогнозирования, отсутствие критичности.
--	--

Таблица 3

Вариант	Процесс	Организация деятельности
1	Взрослый-ведущий. Отдает команды. Встает рядом с детьми в одну линию и двигается вместе с ними.	Пошаговое выполнение по речевой инструкции+ наглядный образец. Контроль со стороны взрослого. Опора – браслет.
2 постепенное усложнение	Ведущий – взрослый. С детьми не двигается, просто направляет детей. Если ошибки совершаются, дети корректируют правильность выполнения.	Пошаговое выполнение по речевой инструкции взрослого. Увеличение контроля детьми + браслет.
3	Ведущий –ребенок. Он прячет предмет и регулирует направление кукол, двигается вместе с ними в одной линейке.	Пошаговое выполнение по инструкции ребенка + браслет.
4	Ведущий –ребенок. Не двигается вместе со всеми, стоит напротив. Дети и взрослый – куклы. Взрослый ошибается специально. Его корректирует ведущий.	Самостоятельное собственное ориентирование ребенка в пространстве кабинета, его ориентация в пространстве человека, который стоит напротив+ браслет + ошибки взрослого (пошаговый контроль ребенка за выполнением его инструкции).
5	При отработке первых 4 вариантов- убираем браслет и ведущего взрослого. Ведущий ребенок усложняет набор команд для кукол.	Самостоятельное собственное ориентирование ребенка в пространстве кабинета, его ориентация в пространстве человека, усложнение.

6	<p>Ведущий – ребенок. Направляет несколько кукол, которые стоят в разных концах кабинета. Задача – не столкнуть кукол и привести их к кладу за одинаковое число ходов.</p>	<p>Самостоятельное программирование и планирование собственной деятельности, пространственная перешифровка в отношении детей, учет условий игры, корректировка собственной программы по ходу игры.</p>
7	<p>Ведущий – ребенок. Встает напротив кукол, которые стоят в одну шеренгу. Отдавая команды он двигается навстречу куклам. Задача: довести до клада и самому не наткнуться на препятствия.</p>	<p>Самостоятельное программирование и планирование собственной деятельности игроков, контроль их движений, пространственная перешифровка своих шагов, контролируя свой путь.</p>
8	<p>Поиск спрятанного клада по написанной схеме (ведущий-ребенок записывает путь кукол (стрелками, цифрами, буквами))</p>	<p>Самостоятельное планирование и программирование действий другого игрока, самостоятельное выполнение действия по внутренней программе и перенос ее на новое задание.</p>



муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования детей
Дворец детского (юношеского) творчества им. В.П. Чкалова
(МБОУ ДОД ДДТ им. В.П. Чкалова)



**Городская научно-практическая лаборатория
по проблемам воспитания и семьи**

Пискунова ул., д. 39, Нижний Новгород, 603005
Тел./ факс (831) 436-45-23, 436-60-02

сайт: <http://ddt.chkalov.ru>
e-mail: ddt.chkalov@gmail.com