

Дети с с особенностями развития

Блинова Ю.Л.



КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ с нарушениями развития

1. Дети с Синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.
2. Леворукие дети.
3. Дети с повышенным уровнем тревожности и различными страхами.
4. Одаренные дети.
5. Дети с ослабленным здоровьем.
6. Дети с различными физическими и психологическими проблемами.



ФИЗИЧЕСКАЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ ДЕТЕЙ К ОБУЧЕНИЮ И ИХ

ШКОЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ

- 30% детей в дошкольном возрасте имеют клинические диагнозы;
- 52-73% детей функциональных отклонений в развитии эмоционально-волевой сферы;
- 70% в организации деятельности;
- 70% в развитии моторных функций;
- 60% развитию речи.



Диагностический пакет для определения индивидуально-личностных особенностей :

- Диагностика типа нервной системы (теппинг – тест)
- Диагностика типа темперамента (методика «Самодиагностика темперамента» А.Белова).
- Диагностика функциональной асимметрии мозга (право-, левополушарность (тест «Ведущее полушарие»)).
- Тест на определение особенностей репрезентативной системы восприятия.
- Цветовой тест М. Люшера.
- Тест на определение уровня тревожности Л. Лаллемант.
- Проективный тест на совместимость работы в парах.



СТАТИСТИКА

- 2 до 7% – дети с отставанием в интеллектуальном развитии (дети с ЗПР составляют от от общей популяции детей);
- 34% – дети с нарушениями речевого развития с дисграфией и дислексией;
- 19% – дети с нарушениями поведения и психоневрологическими расстройствами, дети с СДВГ и проявлениями агрессии;
- 18–26% – дети с нарушениями эмоционально-волевой регуляции (дети с фобиями, с проявлениями тревожности и со слабыми волевыми процессами)
- 3–7% – дети с опережением интеллектуального развития;
- 1–3 % – дети одаренные.



Наличие первичного нарушения оказывает влияние на весь ход дальнейшего развития детей: наблюдаются следующие изменения в развитии их личности :

- ❑ **пониженный фон настроения, астенические черты, тенденция к ограничению социальных контактов, низкая самооценка, тревожность, легкость возникновения страхов;**
- ❑ **нарушения познавательной деятельности, в том числе умственной работоспособности; нарушение развития мышления, вербализации, замедленное формирование процессов обобщения и отвлечения, трудности символизации;**
- ❑ **изменение способов общения, бедность социального опыта;**
- ❑ **несформированность общей и мелкой моторики;**
- ❑ **трудности социальной адаптации, нарушение взаимодействия с социальной средой;**
- ❑ **нарушение способности к приему и переработке информации: уменьшение скорости и объема воспринимаемой информации, искажение хранения и использования информации.**



Школьная дезадаптация заключается:

- ✓ в нарушении процесса приспособления ребенка к условиям обучения,
- ✓ снижении возможности обучения в школе соответственно природным способностям;
- ✓ адекватное взаимодействие ребенка с педагогами, программой обучения, коллективом и другими составляющими школы.

Критериями дезадаптации являются 2 показателя:

- ◆ **неуспеваемость;**
- ◆ **недисциплинированность.**



Синдром дефицита внимания и гиперактивности

СДВГ у детей проявляется нехарактерными особенностями для нормального, соответствующего возрасту, развития ребенка:

- ▣ невнимательностью,
- ▣ отвлекаемостью,
- ▣ импульсивностью,
- ▣ гиперактивностью.

СДВГ проявляется в 3 сферах:

- ▣ избыток двигательной активности,
- ▣ нарушение эмоционального поведения,
- ▣ дефицит внимания.

Причины СДВГ

Психофизиологической основой гиперактивного поведения у детей является незрелость, несовершенство, нарушения или расстройства работы мозга (по типу малых мозговых дисфункций).

Импульсивность постоянно наблюдается у гиперактивных детей, как в разнообразных поведенческих ситуациях, так и при выполнении заданий:

- ребенок действует, не подумав,
- с трудом дожидается собственной очереди,
- перебивает остальных,
- на вопросы отвечает невпопад, не слушает их до конца,
- может без разрешения встать в классе,
- вмешивается в разговор либо в работу находящихся рядом людей,
- во время игры со сверстниками бывает не в состоянии следовать правилам,
- склонность к травматизации, так как могут попадать в опасные ситуации, не задумываясь о последствиях собственных поступков (ввязываются в драки, выбегают на проезжую часть дороги и т.д.).

**НО ВСЕ ЭТО ОНИ ДЕЛАЮТ ИМПУЛЬСИВНО,
БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОГО УМЫСЛА.**

Особенности моторно-двигательного развития:

- ▣ неловкость движения;
- ▣ нарушения координации и гармоничности двигательных комплексов: ребенок способен создавать определенные движения, но не может составить из них гармоничного целого;
- ▣ общественная завышенная активность;
- ▣ затруднение в освоении движений;
- ▣ синкинезии - связанность целенаправленных движений с движениями конечностей тела, языка и т.д.;
- ▣ завышенное мышечное напряжение, завышенный мышечный тонус.

Особенности внимания и контроля:

- низкая концентрация внимания;
- слабое переключение внимания;
рассредоточение внимания;
- ригидность внимания персеверации (не может отказаться определенного предмета либо метода решения).

Особенности эмоциональной сферы:

- возбудимость,
- апатия,
- неуверенность,
- внутреннее напряжение,
- эмоциональная лабильность,
- смена настроения,
- негативизм,
- чувство ужаса,
- злость,
- манерничанье.

Все эти качества проявляются
в импульсивности.

Психологические проблемы гиперактивного ребенка

1. нарушения координации движений, несформированность мелкой моторики и праксиса (способности осуществлять довольно сложные целенаправленные движения и действия).
2. недостаточно сформировано «психологическое пространство»: между эмоциями и конкретным действием нет промежуточного звена в виде осмысления, фантазий, психической переработки, которая позволила бы канализировать возбуждение и тревогу в безопасное русло. Они переживают чувство внутреннего непостоянства.
3. Проблемы в поведении: агрессивность, конфликтность, неспособность постоять за себя, неумение предвидеть последствия своих действий, импульсивность, медлительность, склонность ко лжи, воровство.
4. Эмоциональные проблемы: неуверенность в себе, застенчивость, заниженная самооценка, тревожность, страхи, инфантилизм.
5. Нарушения настроения: нестабильное или сниженное настроение, повышенная возбудимость.

Психологические проблемы гиперактивного ребенка

6. Проблемы в общении: проблемы с адаптацией к дошкольному или школьному учреждению, отсутствие друзей, трудности взаимодействия с коллективом сверстников.
7. Проблемы в учебе: задержка психического развития, низкая успеваемость, трудности в усвоении школьной программы, отсутствие интереса к учёбе, дефицит внимания, неусидчивость, повышенная отвлекаемость.
8. Ситуативные психологические реакции на развод родителей, рождение братика или сестренки, смерть близких, переезд, смену школы, острые конфликты в семье, сексуальное и другое насилие.
9. Психосоматические проблемы: частые простудные заболевания, головные боли и боли в животе, энурез.

Психологические трудности ребенка с СДВГ

- **низкий психический тонус,**
- **повышенная истощаемость,**
- **отставание в развитии тонкой моторики рук,**
- **трудность контроля деятельности артикуляторного аппарата**
- **низкая степень концентрации и распределения внимания,**
- **дурашливость,**
- **отсутствие целенаправленности действий,**
- **повышенная агрессивность,**
- **трудности овладения чтением, счетом и письмом,**
- **снижение регуляторных функций,**
- **нарушения в сфере эмоционального интеллекта.**

Задачи:

1. Развитие дефицитарных функций (внимания, контроля поведения, двигательного поведения).
2. Отработка конкретных навыков социального взаимодействия.
3. Осуществление работы по профилактике и преодолению гневных эмоций и агрессивного поведения.

Стратегия работы по преодолению двигательной расторможенности

- Игры на снятие мышечного напряжения.
- Игры на развитие концентрации и распределения внимания.
- Упражнения для развития мелкой моторики рук.
- Игры на развитие вестибулярно-моторной активности.

Стратегия работы на преодоление импульсивности

- Дыхательные упражнения.
- Игры на развитие вестибулярно-моторной активности.
- Комплекс самомассажа.
- Игры на развитие самоконтроля.
- Упражнения для развития взаимопонимания.

Стратегия работы по формированию произвольного внимания

- ▣ Глазодвигательные упражнения.
- ▣ Игры на развитие моторной памяти.
- ▣ Игры на развитие концентрации и распределения внимания.
- ▣ Упражнения для активизации познавательных процессов.

ОСНОВНЫЕ ТРУДНОСТИ ДЕТЕЙ С ЭМОЦИОНАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

- сложности в установлении взаимоотношений со всеми окружающими людьми (в том числе, с близкими и, особенно, со сверстниками).
- немотивированные страхи.
- вторичные нарушения интеллектуального и речевого развития.
- специфические отклонения в психомоторном развитии,
- склонность к стереотипным действиям. Стереотипность проявляется в сопротивлении любым изменениям в окружающей обстановке, наличии узких интересов, а также в тематике разговоров, игре, рисовании.
- задержка в формировании коммуникативной функции речи (отсутствие целенаправленного использования речи для общения).

ПРОБЛЕМЫ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ

- специфика динамических характеристик эмоционального процесса (скорости возникновения эмоций, их интенсивности и длительности). Детям группы риска свойственна или эмоциональная захваченность какой-либо быстро возникшей, сильной эмоцией, или, наоборот, эмоциональная отстраненность, когда эмоция, едва возникнув, быстро затухает, не имея дальнейшего ни речевого, ни невербального выражения;
- нарушение общих свойств эмоциональной регуляции (предметности, ситуативности, избирательности). У детей группы риска это обнаруживается в своеобразной “эмоциональной дезорганизации” - в часто парадоксальном (неадекватном ситуации) эмоциональном реагировании.

ПОСЛЕДСТВИЯ

- ❑ **вторичное недоразвитие некоторых познавательных процессов** (искажения восприятия, нарушения процессов памяти, замедление формирования мыслительных операций и т. д.);
- ❑ **возникновение и закрепление специфических черт характера** (упрямство, вредность, безынициативность, мрачность);
- ❑ **неадаптивные формы поведения** (агрессия, капризность, медлительность, излишняя подвижность и суетливость);
- ❑ **преобладание внешне обвиняющих реакций с эмоциями гнева, раздражения;**
- ❑ **неадекватное переживание неудач и замечаний** (от полного равнодушия и игнорирования до повышенной раздражительности и чувства страха).

ХАРАКТЕРНЫЙ ПАНЦИРЬ

ВИЛЬГЕЛЬМА РАЙХА

□ Основные положения теории:

- характер состоит из отношений человека, постоянных реакций на различные ситуации, стиля поведения и привычных ему поз тела;
- характер создает защитные механизмы против беспокойства;
- по мере того защиты становятся постоянными и автоматически действующими, они развиваются в черты характера, или его **панцирь**;
- **функция панциря — защита от неудовольствия**. Однако организм платит за эту защиту потерей значительной части своей энергии и способности к удовольствию – то, что защищало становится «смирительной рубашкой»;
- панцирь формируется **в психотравмирующих ситуациях детства**;
- физический (мышечный) и психологический панцирь — одно и то же;
- хронические мышечные зажимы блокируют три основных побуждения: тревожность, гнев и сексуальное возбуждение;
- мышечные зажимы ограничивают как свободный поток энергии, так и свободное выражение эмоций человеком, а также приводят к искажению и разрушению естественных чувств;
- **личностный рост, самосовершенствование** человека определяется как процесс рассасывания психологического и мышечного панциря, как постепенное становление более свободного, искреннего и открытого человека.

	СЕГМЕНТ «панциря»	МЫШЕЧНАЯ СИСТЕМА	ПОДАВЛЯЕМАЯ ЭМОЦИЯ	РАБОТА ПО «РАСПУСКАНИЮ ПАНЦИРЯ»
1	глаза	неподвижность лба и "пустое" выражение глаз, которые как бы смотрят из-за неподвижной маски	испуг, плач	мобилизовать веки и лоб в принудительном каком-либо эмоциональном выражении, свободные движения глаз, вращение и зрение из сторон в сторону
2	рот	мышцы подбородка, горла и затылка	плач, крик, кусание, сосание, гримасничество	имитация плача, произнесение звуков, мобилизующих губы, кусание, рвотные движения прямая работа над соответствующими мышцами
3	шея	глубокие мышцы шеи язык	гнев, крик и плач	крики, вопли, рвотные движения
4	грудь	широкие мышцы груди, мышцы плеч, лопаток, грудная клетка и руки с кистями	смех, печаль, страстность. сдерживание дыхания, являющееся главным средством подавления любой эмоции	работа над дыханием, в особенности осуществление полного выдоха руки и кисти используются для меткого удара, чтобы рвать, рушить бить, страстно достигать чего-то.
5	диафрагма	диафрагма, солнечное сплетение, различные внутренние органы, мышцы нижних позвонков, выгнутость позвоночника вперед	сильный гнев выдох труднее вдоха	работа с дыханием и рвотным рефлексом нужно в значительной степени распустить первые четыре сегмента, прежде чем перейти к распусканию пятого посредством
6	живот	широкие мышцы живота и мышцы спины	поясничные мышцы – страх нападения мышцы на боках – боязнь щекотки, злость, неприязнь	брюшное остеопатическое дыхание сжимание и разжимание мышц пресса
7	таз	все мышцы таза и нижних конечностей	возбуждение, гнев, удовольствие	мобилизация таза, вращательные движения и движения из стороны в сторону, лягание ногами и удар горизонтальной поверхности тазом

Особенности леворуких

- ❑ Креативность,
- ❑ Наглядно-образное мышление и художественно-эстетические способности;
- ❑ Оригинальность мышления и независимость поведения;
- ❑ Медлительность из-за двойного перекодирования;
- ❑ Целость восприятия (нельзя требовать последовательности);
- ❑ Высокий уровень тревожности и страхов;
- ❑ Трудность ориентировки во времени, трудность в ритмической организации;
- ❑ Сложность в восприятии словесной информации;
- ❑ Трудности вербализации (преобладает невербальная коммуникация).

Главные задачи психического развития леворукого ребенка

- формирование пространственных представлений;
- подготовка руки к письму;
- развитие ориентировки во времени;
- развитие способностей к установлению причинно-следственных связей как основы логического мышления и связной речи.

Основные направления коррекционно-развивающей работы с леворукими детьми:

1. *Упражнения с пальцами и пальчиковая гимнастика.*
2. *Дыхательные упражнения, способствующие концентрации внимания, выполняемые сначала лежа, потом сидя, а затем стоя, с сочетанием основного, 4-х фазного грудного и брюшного дыхания.*
3. *Упражнения на развитие чувство ритма, которые предполагают совмещение ритма дыхания с движением, а затем переход к движениям, ориентированным на внешний ритм.*
4. *Задания на формирование пространственных представлений, которые начинаются с представления ребенку опоры на внешнее пространство (например, маркировки левой руки цветной резинкой или браслетом).*
5. *Комплекс механической гимнастики для рук (пассивный массаж) с помощью зубной щетки и мягкой косметической кисточки, кинезиологические упражнения.*
6. *Растяжки, которые проводятся в щадящем режиме, медленно и плавно.*
7. *Упражнения на ползание («Гусеница») и хождение на четвереньках (синхронно и асинхронно). Упражнения выполняются в следующей последовательности: лежа на спине; на животе; сидя на полу и стоя.*
8. *Комплекс глазодвигательных упражнений для расширения спектра сенсомоторных возможностей.*
9. *Движения для формирования ощущения времени: ходьба по кругу с выполнением определенных заданий, прыжки на одной и двух ногах, прыжки с поворотом на 180%, далее идет закрепление ритмичных движений.*



Приемы автоматизма двигательных навыков

1. Специфические приемы, направленные на включение в образовательный процесс двигательной памяти, т.е. стимулирующие мышечное запоминание ребенка той или иной операции, взаиморасположение его пальцев рук и ног, туловища и головы в каждом конкретном случае:

- ▣ Взять руки ребенка в свои и несколько раз вместе с ним повторить нужное движение.
- ▣ Не требовать, чтобы ребенок нарисовал что-то, глядя на образец. Лучше положить сверху кальку и обвести вместе с ним (а потом он это сделает сам) нужный образец несколько раз (или воспользоваться копиркой и показать ребенку, какой красивый «образ» возник на нижнем листе).

Механизм построения у ребенка адекватной картины мира

Этот механизм основан на синтезе чувственных впечатлений и вербального мышления, предваряющем словесные разъяснения.

- При восприятии новой информации, ознакомлении с новыми предметами необходимо активизировать все сенсорные системы (дать понюхать, потрогать, пожевать, послушать, звуки, издаваемые этим объектом и т.д.).

Приемы развития произвольной регуляции

- ▣ Использование в начале занятия развлекающих игр, так как они стимулируют положительные эмоции, поддерживающие активность правого полушария.
- ▣ Использование разнообразных заданий, в которых ребенку предлагается придумать, спланировать или выбрать из уже известных какое-либо «дело».
- ▣ Обучение вербализации своих действий через объяснение и показ последовательности и целей действий другими так, чтобы они его поняли.
- ▣ Обучение самоконтролю в процессе выполнения задания и самооценке его результата, анализу допущенных ошибок и пояснению способов их исправления.