

## **Нейромоторное развитие дошкольников. Диагностический тест уровня развития от ИНФП. Коррекционная программа**

**Цель:** повысить педагогическую компетентность по вопросу организации и управления процессом развития детей через нейрофизиологические факторы.

**Задачи:**

1. Познакомить педагогов с аспектами психомоторного развития детей.
2. Представить педагогам методы оценки развития ЦНС, разработанные Институтом Нейрофизиологической Психологии.
3. Представить коррекционную программу, разработанную специалистами Институтом Нейрофизиологической Психологии. Великобритания

**Психомоторное развитие** – это развитие интеллектуальных и двигательных навыков в зависимости от возраста, врожденных и наследственных качеств ребенка. Благодаря этому происходит взаимодействие ребенка с внешней средой. Это связь различных психических явлений с движениями человека.

Для выполнения любого сознательного движения, а говоря в общем, для жизнедеятельности, необходимы три компонента, которые важны в равной степени и без которых движение невозможно:

- Во-первых, *сенсорная сфера* – поле, из которого человек черпает информацию (органы чувств).
- Во-вторых, *сфера переработки информации*, где формируется моторный акт – головной мозг.
- В-третьих, моторное поле (не только мышечная, но и костная, и суставная системы), это *сфера приложения усилий*.

При этом, совершая любое движение, человек через сенсорное поле, после соответствующей обработки, корректирует его и доводит его до желаемого результата.

Нейромоторная деятельность представляет собой сложное функциональное поведение, которое возникает в результате активации центральной и периферической нервной системы и вовлекает двигательные структуры, действующие посредством опорно-двигательного аппарата через многочисленные сигналы от внутренней и внешней среды человека. Системы и структуры, отвечающие за движения человека, постоянно развиваются в процессе взросления, при этом на определенных стадиях развития ожидается, что ребенок достигнет определенного уровня нейромоторной деятельности. Соответствие этапам моторного развития и

возможность совершать определенные моторные действия являются внешними признаками функциональной нейромоторной незрелости.

Нейромоторная незрелость представляет собой фиксацию на несоответствующих возрасту паттернах двигательного контроля. В психологии **под паттерном** подразумевают поведенческую реакцию человека на определенные жизненные события. Подобные реакции происходят на подсознательном уровне при взаимодействии с окружающим миром. Они могут проявляться как результат классических неврологических признаков (патология) или быть отражением функциональной задержки или задержки развития соответствующих нервных путей.

Примитивные рефлексы – это группа рефлексов, развивающихся у плода в утробе и полностью сформированных при рождении у доношенного ребенка. Постепенно эти рефлексы угасают и преобразуются в более зрелые паттерны и реакции в течение первых шести месяцев жизни ребенка. Только один рефлекс, лабиринтный тонический рефлекс (ЛТР), может сохраняться в модифицированном виде до трех с половиной лет. Симптомы не угасшего ЛТР (по сути, нарушение работы вестибулярной системы):

Угасание и преобразование происходит преимущественно в результате созревания ЦНС. Примитивные рефлексы могут остаться активными, если высшие центры могли быть повреждены в ранние периоды жизни (например, при церебральном параличе) или в результате травмы или других повреждений ЦНС, согласно медицинской теории. В целом примитивные рефлексы не должны оставаться активными у детей старше 6 месяцев, и если они остаются активными после достижения ребенком этого возраста, то это свидетельствует о патологии, нейромоторной незрелости, которая в свою очередь, препятствует обучению.

Значительный процент детей в общеобразовательных школах обнаруживает незрелость моторных навыков. Исследования показывают наличие прямой связи между моторной незрелостью и (незрелостью моторных навыков) и школьной неуспеваемостью.

Существует множество доступных моторных тренингов и двигательных программ. Однако, модель, разработанная в Институте нейрофизиологической психологии уникальна. Поскольку позволяет проводить оценку нейромоторного статуса детей дошкольного возраста до и после коррекционного вмешательства.

Институт нейрофизиологической психологии (ИНФП) был основан в 1975 г. психологом Питером Блайтом. Специалисты ИНФП проводили индивидуальное тестирование детей с использованием стандартных медицинских тестов для оценки ряда физических способностей:

- координации мышц всего тела и равновесия;
- паттернов моторного развития;
- функций мозжечка;
- дисдиадохокинезии (способности выполнять быстрые чередующиеся движения);

- аберрантных (отклоняющихся от нормы) примитивных и постуральных рефлексов;
- глазодвигательной функции (контроль движения глаз);
- зрительного восприятия;
- зрительно-моторной интеграции;
- аудиометрического исследования и дихотического прослушивания.

Диагностические тесты ИНФП нацелены на выявление различных «микросимптомов» неврологической дисфункции наряду с наличием в активной форме трех примитивных рефлексов у детей школьного возраста. Данные тесты не указывают на причины, равно как не прогнозируют результаты учебной деятельности у детей. Но могут помочь выявить препятствия к школьной успеваемости.

Результаты диагностической оценки помогают разработать индивидуальную программу физических упражнений. Разработана уникальная развивающая двигательная программа для использования в школе с целым классом или группой детей на протяжении учебного года.

**Готовность к школе требует не просто достижения хронологического возраста. Чтобы ребенок был успешен в обучении, он должен уметь следующее:** спокойно сидеть, фокусировать внимание на одном задании не отвлекаться на незначительные стимулы окружающей обстановки, удерживать в руке и уметь управлять инструментом для письма, а также контролировать движения глаз, необходимые для сохранения стабильного изображения на странице. Иметь способность следить за напечатанной строчкой так, чтобы глаза не «прыгали» и не терялась строчка, и быстро регулировать зрительный фокус между различными расстояниями. **Эти физические способности связаны с развитием и полноценным функционированием моторных навыков, контроля осанки и положения тела.** Рост и физическое развитие также важны для образования. Причин неуспеваемости может быть множество, «важную роль играют такие факторы, как ситуация дома, посещаемость, качество преподавания, социопсихологические взаимоотношения, трудности обучения и т. д. Не все эти факторы учитель в состоянии контролировать и менять.

**Нейромоторная незрелость является важным фактором, влияние которого школа может корректировать посредством программы терапевтических упражнений, разработанной ИНФП.**

Выявление физиологических факторов, лежащих в основе трудностей ребенка, дает возможность провести эффективную коррекцию, направленную на конкретные плохо функционирующие «механизмы».

Диагностические тесты ИНФП были составлены таким образом, чтобы сократить разрыв между специалистами из областей медицины, образования и психологии, занимающимися выявлением детей с физическими препятствиями к обучению. Двигательная развивающая программа ИНФП была разработана для того, чтобы помочь детям преодолеть некоторые из этих препятствий, включает в себя ежедневное выполнение развивающих

упражнений, основанных на движениях, которые ребенок выполняет в первый год жизни.

**Программа включает следующие ключевые элементы:**

- регулярность;
- повторение одних и тех же движений в течение нескольких недель;
- длительность (минимум 9 месяцев, а лучше 12);
- необходимое время 15 минут в день.

Большинство упражнений делается на полу. Они направлены на развитие посадки головы относительно тела (что является основой правильной осанки) и способности пользоваться правой – левой стороной и верхней – нижней частями тела в различных вариантах (что является основой координации).

В начале учебного года была проведена диагностика детей группы.

Диагностика двигательно-моторная и зрительное восприятие, зрительно-моторная интеграция.

Данные заносятся в протоколы.

В течение двух лет ежедневно проводились упражнения (индивидуально, по подгруппам на утренней гимнастике). Обязательным условием является нахождение детей без обуви.

Весь курс рассчитан на год и разделен на сеты, которые содержат определенные упражнения, направленные на развитие определенных моторных функций.

В середине года и в конце года так же проводится диагностика.