Нейропсихологическая диагностика.

Метод замещающего онтогенеза.

Подготовила учитель-логопед Якоби Е.В.

МБДОУ «ДСКВ № 1» г. Магадан

Что такое нейропсихология?

Нейропсихология - наука о связи психических процессов (память, внимание, речь, мышление, и т.д.) с работой головного мозга, различных его отделов, с функционированием правого и левого полушария головного мозга.

На основе теоритических и научно-прикладных исследований (Семенович, Архипов, 1995,1997,1998, Семенович, 2000,2002,2004) была разработана интегративная программа «Комплексное нейропсихологическое сопровождение развития ребёнка». Собственно нейропсихологическая стратегия и тактика этой программы реализована в методе замещающего онтогенеза (Семенович, Архипов,1995; Архипов, Гатина, Семенович, 1997;

Семенович, 2000, 2002, 2004; Семенович, Воробьёва, Сафронова, Серова, 2001).

Метод замещающего онтогенеза (МЗО) – нейропсихологическая технология, содержащая инвариантный комплекс этапов (диагностика – профилактика – корреция – абилитация – прогноз) психолого-педагогическое сопровождение детей с различными типами развития: от вариантов нормативного и отклоняющегося до грубых форм патологического.

Основная его цель – развитие мозговое (и шире – нейропсихосоматическое ) обеспечения психического онтогенеза.

Механизмы воздейсвия МЗО идентичны базовым составляющим нормативного онтогенеза во всем многообразии его системно-динамических психологических возрастных перестроек.

Психические функции не даны ребенку от рождения, они преодолевают длинный путь, начиная с внутриутробного периода.

В норме развитие ребенка (онтогенез) должно быть таким:

1. рождение ребёнка, ребёнок проходит родовые пути;

2. ребёнок лежит на спине;

3. переворачивается с боку на бок, на живот;

4. ползает по-пластунски;

5. поднимает руки, упирается;

6. поднимает голову и охватывает пространство;

7. садится;

8. ползает на четвереньках;

9. встаёт, сначала с помощью рук, потом без;

10. начинает ходить сначала с помощью взрослого, а затем самостоятельно.

Если ребёнок развивается, не нарушая этой последовательности, правильно пройденные этапы двигательного развития запускают ряд важнейших рефлексов и позволяют ребёнку без искажений воспринимать пространственную сферу.

Между тем, в наши дни у детей очень часто наблюдается нарушение законов онтогенеза. Кроме того, часть детей появляются на свет с родовой травмой, с различными диагнозами, а у мам бывает неблагополучное течение беременности.

Как нарушения онтогенеза влияют на психические процессы?

Очень часто в наши дни младенцы долго лежат на спине, не переворачиваются с боку на бок. Затем они очень быстро переворачиваются, почти сразу садятся, мало ползают и через очень короткое время встают. Получается, что некоторые этапы ребёнок просто не проходит. Родители радуются, как их дети всё быстро делают. А у детей при этом имеется гипер- или гипотонус, они ходят на мысочках. Такие дети всё время стремятся сбросить это напряжение, но оно сохраняется у них до 8-9 и даже до 12 лет.

Зная, как ребёнок прошёл своё двигательное развитие, можно говорить о возможных проблемах

Так, с помощью ползания, ребёнок осваивает пространство (научается понимать схему собственного тела; направления «право-лево», «верх-низ»; среду, которая его окружает). А, значит, у него формируются предпосылки для освоения грамматики родного языка - обозначения этих соотношений словами, понимание и употребление предлогов и слов, правильное восприятие сложных речевых конструкций — пространственно-временных, причинно-следственных.

Если на это не обращать внимания, возникает целый ряд феноменов. Дело в том, что движения очень тесно связаны с речью – в головном мозге речевые и двигательные зоны находятся рядом. Искажена двигательная сфера — искажается и речевое развитие. Возможны дислексия (расстройство чтения) и дисграфия(нарушения процесса письма).

Ребёнок может не говорить до 3-х лет, или говорить односложно. Может быть дизартрия (ребёнок не говорит непонятно, невнятно — «каша во рту»).

В школе возможна дисграфия. Например, ребенок может писать буквы в их зеркальном отражении, или у него может быть плохой почерк.

Если у ребёнка плоха развиты двигательная и речевая сферы, будет страдать и эмоциональное развитие.

То что пропущено, не сформировано в младенчестве, само по себе не компенсируется автоматически в более старшем возрасте, а требует специальных и сложных усилий.

Как нарушения младенческого возраста сказываются на учебной деятельности школьников?

Слагаемых успешного обучения множество. Ребенок может хорошо владеть чтением, счетом, и письмом, но, придя в первый класс, может выясниться, что он испытывает трудности в учебе: не достаточно хорошо запоминает, невнимателен, быстро устает, торопится, не умеет себя перепроверить, испытывает трудности в обобщении, быстром осмыслении материала или не усваивает его на уроке, в то время как дома, в спокойной обстановке, все быстро схватывает.

Начальный период обучения в школе, как лакмус выявляет скрытые ранее дефекты.

Трудности, возникающие у детей в процессе школьного обучения, без специальной коррекции могут перерасти в хроническую неуспеваемость. Следует обратить внимание на ребенка, если у него:

- проблемы с памятью;

- снижение внимания при выполнении задания;

- проблемы с усвоением учебного материала;

- зеркальное письмо (пишет буквы наоборот);

- нет чёткого понимания пространственных представлений («лево – право»);

- плохая координация, неуклюжесть;

- излишняя активность либо медлительность;

- плохо развита мелкая моторика рук (ребенок плохо рисует, пишет);

- леворукость;

- тики, заикание, навязчивые движения;

- отмечаются движения языком или другими частями тела, когда он рисует или пишет;

- быстро наступает усталость;

- желание заниматься в основном только тем, что интересно;

- частые головные боли;

- частый плач, проблемы со сном, аппетитом;

- проблемы в поведении, в отношении со сверстниками.

Если у ребенка имеются указанные недостатки развития или проблемы, ему рекомендуется пройти нейропсихологическое обследование.

Что такое «нейропсихологическое обследование»?

Решить эти и подобные проблемы невозможно без выявления истинных причин данных нарушений.

Инструментом для диагностики служит нейропсихологическое обследование.

Этот метод позволяет исследовать внимание, память, мышление, речь, пространственные представления, основы саморегуляции; дает возможность родителям увидеть актуальные и потенциальные трудности ребенка и возможности их преодоления.

Обследование представляет собой беседу специалиста с ребенком и выполнение ребенком специально разработанных заданий и упражнений. Обследование проводится чаще всего в присутствии родителей и полезно любому ребенку, особенно детям с указанными сложностями.

Автор метода: основоположник нейропсихологии, отечественный учёный А. Р. Лурия.

При обследовании детей, и особенно детей дошкольного возраста, необходимо провести тщательный *отбор диагностического материала* по следующим критериям:

• доступности (сложности);

• знакОмости;

• привлекательности (наглядности, занимательности, способности

привлекать внимание).

Наш опыт показывает, что, при всей ценности и чувствительности

Луриевского подхода и методов нейропсихологического обследования,

использование материала альбома, созданного для тестирования взрослой

популяции, при работе с малышами часто оказывается неадекватным.

Материал обследования должен соответствовать жизненному опыту

ребенка, так как всякая высшая психическая функция необходимо проходит через внешнюю стадию развития (Л. С. Выготский, 1983).

Можно использовать литературу: «Нейропсихологическая диагностика в дошкольном возрасте» Ж.М.Глозман, «Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте» А.В.Семенович, «Нейропсихологическая диагностика. Классический стимульные материалы» Ж.М.Глозман.

Нейропсихологическое обследование полезно любому ребенку, а особенно - посещающему подготовительную группу детского сада.

Обследование - эффективный способ предотвратить многие проблемы в развитии ребенка, трудности в обучении и поведении.

Обследование начинается с предварительной беседы для определения

общей характеристики обследуемого ребенка, его ориентировки и адекватности в ситуации обследования.

Нейропсихологическое обследование 3-летних детей

может включать следующее.

1. Беседу с целью определения сформированности фразовой речи.

2. Пробу на праксис позы пальцев и простой вариант пробы на динамический праксис.

3. Рисунок простых фигур: круг и квадрат (копирование).

4. Называние реальных изображений.

5. Показ реальных изображений по слову-наименованию.

6. Запоминание одной серии из 3 реальных изображений и выбор их

среди дистракторов (неправильный, но правдоподобный ответ).

7. Запоминание серии из 5 слов.

8. Счет до пяти с внешней опорой.

9. Исключение понятий.

Исследование детей средней возрастной группы (4 года) показало, что

к этому периоду наблюдается существенный скачок в психологическом раз-

витии детей.

Нейропсихологическое обследование детей 4 лет может

включать в себя следующее:

1.Беседа с ответами на простые вопросы: сколько тебе лет? Где ты жи-

вешь? Какое сейчас время года? В какую группу детского сада ты хо-

дишь?

2. Установление латерализации функций головного мозга (процесс, происходящий в онтогенезе, посредством которого различные психические функции связываются с левым либо правым полушариями головного мозга).

3. Исследование умственной работоспособности и внимания.

4. Проба на реципрокную координацию при сопряженном ее выполне-

нии.

5. Простой вариант пробы на динамический праксис (2 серии по 2 дви-

жения).

6. Проба на праксис позы пальцев.

7. Простые пробы на оральный праксис.

8. Рисунок 3 простых фигур: круг, квадрат, треугольник (копирование).

9. Узнавание реальных, перечеркнутых и наложенных изображений.

10. Узнавание (соединение линиями) пространственно ориентированных

простых фигур (модифицированный тест Бентона).

11. Понимание простых логико-грамматических конструкций.

12. Воспроизведение упроченных речевых рядов (счет до десяти в пря-

мом порядке).

13. Оценка простых ритмических структур, предъявляемых в медленном

темпе.

14. Называние реальных изображений.

15. Показ реальных изображений по слову-наименованию.

16. Запоминание одной серии из 3 реальных изображений и выбор их из

дистракторов.

17. Запоминание серии из 7 слов.

18. Запоминание серии из 2 движений и перенос программы на другую

руку.

19. Составление рассказа по картинке и серии предварительно разложенных картинок.

20. Пересказ текста по вопросам.

21. Простые пробы на исключение понятий (четвертый лишний).

22. Понимание простых логико-грамматических отношений.

Исследование детей из старшей возрастной группы (5–6 лет) показывает, что к 5 годам в беседе все дети не только правильно называют свой возраст, свой адрес (улицу или название ближайшей станции метро), в какую группу детского сада они ходят, но и почти все (а к 6 годам — все) знают время года, но не месяц.

Таким образом, к 5 годам становится возможным полное нейропсихологическое обследование, включающее следующее.

1. Беседа с ответами на вопросы: фамилия, имя, имена родителей?

сколько тебе лет? где ты живешь? какое сейчас время года? в какую

группу детского сада ты ходишь?

2. Пробы на латерализацию функций.

3. Исследование умственной работоспособности и внимания.

4. Проба на реципрокную координацию.

5. Пробы на динамический праксис (2 серии по 3 движения и графи-

ческая проба).

6. Пробы на праксис позы пальцев.

7. Простые пробы на оральный праксис.

8. Копирование 4 простых фигур: круг, квадрат, ромб и треугольник

и 3 фигур из теста Денманна.

9. Узнавание перечеркнутых и наложенных реальных изображений.

10. Узнавание (соединение линиями) пространственно ориентирован-

ных простых фигур (модифицированный тест Бентона).

11. Оценка и воспроизведение по инструкции простых ритмических

структур.

12. Идентификация эмоционального состояния (выбор картинки с ана-

логичной эмоцией).

13. Воспроизведение речевых рядов (порядковый счет до десяти) в пря-

мом и в обратном порядке.

14. Называние реальных изображений, в том числе низкочастотных слов.

15. Показ пар реальных изображений по слову-наименованию.

16. Понимание логико-грамматических отношений.

17. Запоминание 2 серий из 3 реальных изображений и выбор их из дис-

тракторов.

18. Запоминание серии из 7 слов.

19. Составление рассказа по картинке и серии сюжетных картинок.

20. Пересказ текста с опорой на вопросы.

21. Проба на исключение понятий (четвертый лишний).

22. Проба на понимание аналогий.

Между 3–4 и 5–6-летними детьми обнаруживается, кроме того, огромная разница в точности движений, многообразии жестов, активном словарном запасе и активности взаимодействия друг с другом.

Выявляемые симптомы:

1.1. Незнание времени года (у детей старше 5 лет).

1.2. Незнание места нахождения.

1.3. Трудности воспроизведения своих личных данных (имя, возраст, имя мамы, адрес проживания).

1.4. Отвлекаемость, полевое поведение в ситуации обследования.

1.5. Отказ от задания и общения с обследующим.

1.6. Несформированность чувства дистанции (трогает волосы или одежду обследующего, некорректно называет его).

1.7. Расторможенность, общее возбуждение, невозможность усидеть за

столом даже 10 минут.

1.8. Неадекватные эмоциональные реакции: плач, смех без видимых поводов.

1.9. Симптомы агрессии или самоагрессии.

1.10. Напряженность, растерянность, тревожность.

1.11. Нечувствительность к оценкам взрослого, незаинтересованность в результатах обследования.

1.12. Низкая умственная работоспособность и концентрация внимания (по сравнению с нормативными данными в корректурной пробе для каждой возрастной группы).

1.13. Несформированность избирательности в корректурной пробе:

1.13.1. Смешения перцептивно близких фигурок.

1.13.2. Смешения перцептивно далеких фигурок.

1.14. Отвлечения от выполнения задания (паузы более 10 секунд).

Критерии балловых оценок.

0 — Ребенок правильно называет место своего пребывания в данный

момент. Отвечает на вопросы: ходит ли он в детский сад, в какую группу (с 4 лет). Правильно называет текущее время года (с 5 лет).

0,5 — Ребенок отвечает на вопросы неуверенно, ошибается, но сам исправляет свои ошибки без наводящих вопросов.

1 — Ребенок правильно отвечает, но только после наводящих вопросов

обследующего или не может ответить только на один вопрос.

2 — Ребенок может правильно ответить не более чем на половину заданных вопросов.

3 — Ребенок не может правильно ответить ни на один вопрос.

По результатам диагностики специалист предоставит индивидуальные рекомендации, определит необходимость дальнейшей коррекционной работы и, при необходимости, предложит пройти ребенку нейропсихологические коррекционные занятия, направленные на преодоление выявленных проблем.

Для правильного планирования коррекционной работы логопедам необходимо знать научные факты о формировании мозговой организации психических процессов и базовых закономерностях детской нейропсихологии:

* неравномерность и гетерохронность;
* поэтапность;
* дифференциация и интеграция процессов;
* смена детерминат-причин;
* пластичность.

Внедрение метода замещающего онтогенеза в коррекционную практику позволит оптимизировать работу логопедов и дефектологов.