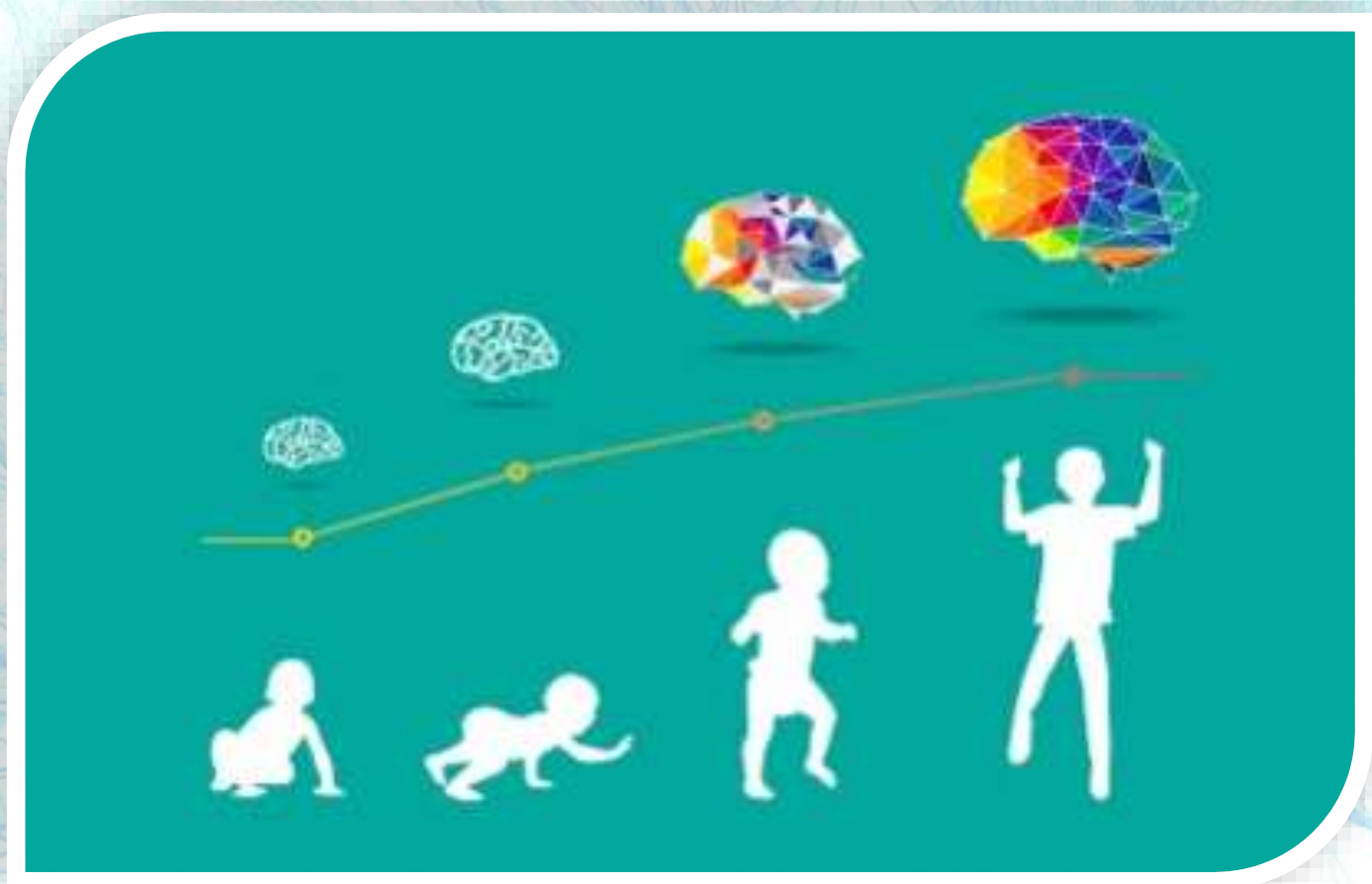


# *Нейропсихологический подход в решении поведенческих особенностей детей и подростков*



**«Человек – существо не гарантированное: ни в генах, ни в социальных форматах его конкретная человечность не записана»**

Виктор Иванович Слободчиков

Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей часто свойственны некоторые схожие черты. Если бытовым языком – это ребята, отличающиеся ленью, инфантилизмом, замедленным самоопределением себя как личности, неспособностью к сознательному выбору в различных вопросах. Если сказать на языке педагогов-психологов – это дети с нарушением эмоционально-волевой сферы. А если рассмотреть с точки зрения нейропсихологии, то сложится третья, абсолютно иная картина.



Основным вопросом тут будет «не хочет» или «не может»? Постараемся подробнее разобраться с этим вопросом, не углубляясь в теорию нейропсихологии, но используя её основные подходы в решении проблем, связанных с нарушением последовательности развития функций центральной нервной системы.

Специалисты утверждают, что традиционные общепринятые психолого-педагогические методы, позволяющие эффективно воздействовать на тот или иной дефицит ребенка непосредственно, по типу «симптом-мишень», во многих случаях перестали приносить результаты и в процессе обучения, и в процессе направленной коррекции. Для всех уже давно очевидно, что в нынешней детской популяции актуализируются дизонтогенетические (то есть нарушающие и/или искажающие процессы развития) механизмы, формирующие качественно новые варианты индивидуальных различий и нормы реакции. Желаемые результаты не достигаются, так как в современной популяции детей преобладают системные нарушения психических функций с обилием мозаичных, внешне разнонаправленных дефектов. [5]

Традиционно методы коррекции таких детей разделяются на два основных направления. Одни методы направлены на преодоление трудностей усвоения школьных знаний и формирование тех или иных психических функций: память, внимание, мышление, счетные операции, письмо и т.д. Второе направление — методы двигательной и телесно-ориентированной практики, зарекомендовавшие себя как эффективный инструмент преодоления психологических проблем. Цель их использования в формировании у человека контакта с собственным телом, снятие телесных напряжений, осознание своих проблем в виде телесных аналогов, развитие невербальных компонентов общения для улучшения психического самочувствия и взаимодействий с другими людьми. Таким образом, в сложившейся актуальной ситуации оптимальным является системный подход к коррекции и реабилитации психического развития ребенка, в котором когнитивные и двигательные методы должны применяться в некотором иерархизированном комплексе с учетом их взаимодополняющего влияния [5].

**Или простым языком: не научившись ползать – освоить чтение трудно!**



**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.

Нейропсихология уходит корнями в классическую неврологию, физиологию и нейрофизиологию, психологию. Нейропсихологический подход изучает развитие функций

головного мозга в соответствии с возрастной периодизацией и учётом взаимосвязи психической функции и отдела мозга, отвечающего за её формирование и функционирование.

## В основе метода замещающего онтогенеза лежит теория А.Р. Лурия

### о трёх функциональных блоках мозга

Основатель нейропсихологии Александр Романович Лурия выделил три функциональных блока мозга, которые участвуют в любой психической деятельности.

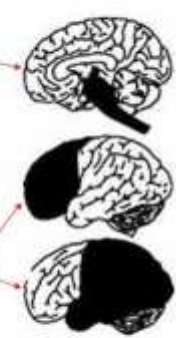
**1 блок.** Первый блок мозга отвечает за нейродинамическое обеспечение поведения: сохранение и перераспределение энергетического баланса организма, стабильность, возможность переключаемости и пластичности в осуществлении деятельности.

Участвует в регуляции всех важных психических функций: внимание, память, эмоциональное состояние, состояние сознания; в регуляции эмоциональных состояний. Отвечает за общий тонус организма. Перерабатывает информацию, поступающую от внутренних органов, регулирует их состояние.

**2 блок.** Отвечает за получение, переработку и хранение поступающей информации.

**3 блок.** Отвечает за программирование, регуляцию и контроль психической деятельности. Этот блок мозга играет важную роль в организации сознательной и целенаправленной психической деятельности. Включает в себя мотив, цели, программу действий, отбор средств, контроль за выполнением и коррекцию итогового результата.

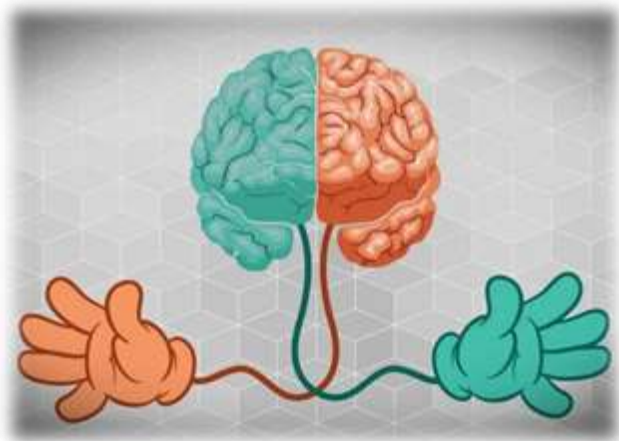
### Три блока мозга по Лурия А.Р.

- 1 – энергетический (ствол)
  - 2 – прием, переработка и хранение сенсорной информации (задние отделы коры б.п.)
  - 3 – программирование, регуляция и контроль (передние отделы коры б.п.)
- 



## Нейропсихология детского возраста

Если говорить простым языком, то мозг человека формируется последовательно, в закономерности с возрастом и каждый отдел головного мозга



отвечает за определённые функции, психические процессы. Если, в какой-то момент развития личности образовался дефицит или случилось некое травмирующее событие (происшествие), то страдает определённая психическая функция, а если она не развилась, то и все последующие функции, связанные с ней, как правило, замедляют своё развитие или - не формируются вовсе (кроме случаев компенсации).

*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.

К сожалению, у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей часто наблюдается нарушение законов онтогенеза по причине неблагополучного течения беременности у матери, часть детей появляются на свет с родовой травмой или сопутствующими диагнозами, последствия депривации и психологических травм, педагогическая запущенность или просто отсутствие должного ухода и любви. На этом фоне некоторые этапы развития ребёнку в принципе недоступны.

*Как нарушения онтогенеза влияют на психические процессы?*

Какое это имеет значение для развития ребёнка?

Рассмотрим на примере. Часто в наши дни младенцы долго лежат на спине, не переворачиваются с

боку на бок, затем они почти сразу садятся, мало ползают и через очень короткое время встают. Получается, что некоторые этапы ребёнок просто не проходит





(а значит, развитие мозга идёт тоже не по плану онотогенеза), при этом имеется гипер- или гипотонус, они ходят на носочках. Такие дети всё время стремятся сбросить это напряжение, но оно сохраняется у них до подросткового возраста, а если в этот сензитивный период не проходит коррекция, то и может сопровождать человека всю оставшуюся жизнь в виде неврозов, зажимов, эмоциональной неустойчивости и др.

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

Так, с помощью ползания, ребёнок осваивает пространство, учится понимать схему собственного тела, направления «право-лево», «верх-низ», среду, которая его окружает. Тем самым, у него формируются предпосылки для освоения речи. 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 и дисграфия), нарушение пространственно-временных представлений, причинно-следственных связей. Если у ребёнка недостаточно развиты двигательная и речевая сферы, будет страдать и эмоциональное развитие. ***В нашей центральной нервной системе всё взаимосвязано!***

Специалисты работают над следствием через сложные коррекционные вмешательства, которые почему-то не дают результата, а оказывается - ребёнок просто неверно прошёл двигательное развитие и нужно было начинать с простого.

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

Трудности, возникающие у детей в процессе школьного обучения, без специальной коррекции могут перерасти в хроническую неуспеваемость, как следствие, снижение самооценки и коммуникативных навыков, нарушение поведения (агрессия, негативизм и др.).



### 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 и учителями.

### Чем в этой ситуации может помочь нейропсихологическая коррекция?



Мозг человека достаточно пластичен в определённые периоды развития, что позволяет примерно до достижения ребенком 12 лет, нивелировать недоразвитие или негативное последствие нарушения онтогенеза. Именно в этом и состоит смысл и задачи нейропсихологической коррекции. На занятиях по нейрокоррекции и абилитации ребенок проживает все те этапы, которые он не прошёл в своём

развитии (метод замещающего онтогенеза).

Нейропсихологическая коррекция включает в себя традиционные и оригинальные нейропсихологические, логопедические и другие методы, телесно-ориентированные, психотерапевтические (арт-терапевтические, игровые и другие) технологии. Упражнения рассчитаны на детей дошкольного и школьного возраста.

Нейропсихологическая коррекция показана детям с трудностями в обучении и произвольной саморегуляции, с гиперактивностью и медлительностью, несобранностью, утомляемостью, задержками психического развития, различными нарушениями речи.

Занятия строятся с учётом распределения упражнений от первого функционального блока мозга, через второй к третьему.

### *Признаки нарушения деятельности первого блока мозга у детей:*

- быстрая истощаемость, утомляемость, сонливость;
- эмоциональные трудности, неуравновешенность, расторможенность;
- концентрация внимания на выполнении заданий;
- повышенная отвлекаемость;
- синкинезии (непроизвольные движения, возникающие одновременно с произвольными движениями);
- гипо или гипертонус;
- проблемы с режимом дня.

Для нейропсихологической коррекции используются комплексы дыхательных, глазодвигательных упражнений, растяжки.

Рекомендованы прогулки на свежем воздухе, ограничение в использовании гаджетов, организация режима дня, полноценный сон.

### *Нарушения второго блока мозга могут проявляться в:*

- нарушение понимания обращенной речи;
- нарушение моторных функций (несогласованность движений, нарушение артикуляции);
- несформированность пространственных представлений (пропуск слов, перепрыгивание строчки);
- нарушении восприятия (слухового, зрительного, кинестетического);
- нарушении фонетико-фонематических процессов;
- нарушения памяти и мышления;
- нарушение восприятия своего тела, схемы тела;
- нарушение опознавание предметов на ощупь;
- дисграфия;
- проблемы с восприятием абстрактной и символической информации (проблемы счета, чтения, письма).

Коррекционная работа проводится с упором на дефицитарную функцию головного мозга.

### *При нарушениях в третьем блоке, отмечают:*

- трудности в планировании действий;
- нарушение процесса установки причинно-следственных связей;
- нарушается координация движений, плавность переключения с одного движения на другое;
- нарушении координации и плавности движений;
- трудности в построении развернутого, связного высказывания;
- недописывание слов, пропуски букв;
- упрощение сложных программ (как двигательных, так и программ письма и чтения).

Коррекция заключается, в первую очередь, в формировании эмоционально-волевой сферы и дефицитных функций.

Самая приемлемая форма дополнительных занятий – игра. Она является ведущей деятельностью, начиная с младенчества и до момента замены её на учебную.



## Нейропсихология девиантного поведения

В профилактике девиантного (отклоняющегося) поведения, огромный упор делается на воспитательные мероприятия, однако возникает вопрос: а может ли быть так, что воспитательных мероприятий будет недостаточно?

Рассмотрим подробнее несколько примеров.

### 1. Ребёнок с СДВГ.

Эти дети часто бывают отчаянными и импульсивными, они подвержены несчастным случаям, часто необдуманно нарушают правила. Их взаимоотношения со взрослыми расторможены, без обычной предусмотрительности и сдержанности. Их не очень любят другие дети и они могут оказаться в изоляции. **Асоциальное поведение и низкая самооценка часто являются вторичными осложнениями неуспешности в учёбе и неоднозначного к ним отношения со стороны окружающих.**



### 2. Нарушения проприоцептивной чувствительности.

При данных нарушениях дети не ощущают «границ» своего тела, они вечно «цепляются» за мебель, за проходящих мимо людей; при общении перебивают, подходят слишком близко к собеседнику; часто «влезают» в драки. **В этом случае причиной такого поведения является сенсорный поиск, компенсация имеющегося дефицита ощущений;**

### 3. Нарушения речи, моторного развития, несформированность произвольной саморегуляции и др.

В этом случае ребенок не успевает за сверстниками в физическом и интеллектуальном плане, «не вписывается» в социальные нормы и стандарты, тем самым становится изолированным. **С целью повышения собственного социального статуса, своей самооценки ребенок чаще совершает рискованные и противоправные поступки.**

Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что одним из основных факторов, влияющих на возникновение девиаций, является наличие индивидуальных особенностей, в том числе нейродинамических, отдельных свойств ребенка: нестабильность психических процессов, психомоторная заторможенность (или расторможенность). То есть в силу своих особенностей, ребенок просто не может адаптироваться к обществу, присвоить социальный опыт, усвоить социальные нормы и принятые в обществе формы поведения.





## Чем в этой ситуации может помочь нейропсихологическая коррекция?

Важно при выявлении отклоняющегося поведения проанализировать его причину и, в первую очередь, исключить наличие соматических, мозговых, психических нарушений в развитии ребенка. Выявленные отклонения в поведении следует рассматривать как взаимодействие составляющих, которые существуют в природном и социокультурном окружении, что является одной из базовых аксиом в нейропсихологии детского возраста.



Нейропсихология играет важную роль в коррекции девиантного поведения детей, предлагая методы, направленные на перестройку нарушенных функций мозга и развитие компенсаторных механизмов. Но для этого нужно пройти диагностику у специалиста нейропсихолога.

## Особенности коррекционной работы

### *Принципы занятия:*

1. Коррекционный – преодоление неуспеваемости, устранение дефектов за счёт корректировки и развития тех или иных психических функций.
2. Эмоционально-реабилитационный – восстановление уверенности ребёнка в своих возможностях, повышение учебной мотивации, создание ситуации успеха.
3. Стимулирующий – побуждение к разнообразным видам деятельности.
4. Занятия должны носить системный характер. Выполнению упражнений на дефицитарные функции стоит уделять хотя бы 10 минут каждый день, коррекционные занятия не должны длиться более часа.
5. В идеале коррекционные занятия должны включать упражнения на развитие всех 3 блоков головного мозга: от 1 к 3 последовательно, делая акцент на упражнениях, направленных на коррекцию дефицитов.

### *Противопоказания для работы:*

Несмотря на то, что нейрокоррекция - это не медикаментозная терапия, у неё тоже могут быть противопоказания. Вернее, не у всей нейрокоррекции, а у отдельных упражнений. Например, глазодвигательные упражнения противопоказаны детям с эпилепсией или если на ЭЭГ выявлены эпилептиформные волны в мозге. При ДЦП и других серьёзных проблемах с праксисом не желательно использовать балансиры. При проблемах с позвоночником стоит ограничить некоторую физическую нагрузку.

*Поэтому, крайне важно прежде чем начать нейрокоррекцию  
проконсультироваться у лечащего врача-педиатра!*

## Книги по теме с практическими упражнениями:





### Список литературы:

1. Визель, Татьяна Григорьевна. Основы нейропсихологии. Теория и практика. 2-е издание, переработанное, расширенное / Татьяна Григорьевна Визель. — Москва: Издательство АСТ, 2021. — 544 с. : ил. — (Высший курс).
2. Колганова В.С. Нейропсихологические занятия с детьми: В 2 ч. Ч. 2/Валентина Колганова, Елена пивоварова, Сергей Колганов, Ирина Фридрих. — М.:АЙРИС-пресс 2024. — 144 с.: - (Популярная нейропсихология)
3. Мазурова Н.В.Антропология семьи Александр Плотников, Надежда Мазурова Учебное пособие для студентов высших учебных заведений Под редакцией д. псих.н.
4. Праведникова, И.И. Нейропсихология. Игры и упражнения/ Ирина Праведникова. — М. : АЙРИС -пресс , 2018. — 112 с: ил. + вклейка 8 с. — (Популярная нейропсихология).
5. Семенович А.В. С 302 Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: Учебное пособие. — М.: Генезис, 2007. — 474 с