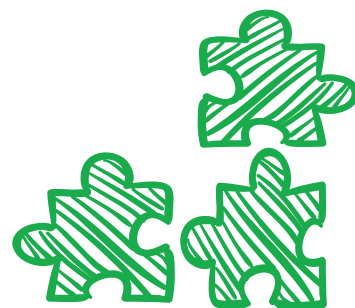


Основы метода замещающего онтогенеза в коррекционной деятельности



Шаблыкина И.В.,

МБДОУ «ДС № 398», г. Челябинск

Данные статистики за последние годы свидетельствуют о росте числа детей с ограниченными возможностями здоровья. Специалисты утверждают, что традиционные общепринятые психолого-педагогические методы стали недостаточно эффективны в процессе обучения и целенаправленной коррекции.

Как отмечает А.В. Семенович, это обусловлено тем, что социальные условия детства изменились. Современные дети получают иной опыт и подвергаются совершенно другим воздействиям. Изменилась не только социальная

ситуация, но и экология, что не может не влиять на процессы рождения и развития ребенка. При этом биологические, заложенные природой законы развития остались неизменными. И часто социальная ситуация, в которой растет ребенок, не вполне учитывает эти законы [1, 2].

Традиционно методы коррекции детей с отклонениями в психофизическом развитии разделяются на два основных направления. Первое — собственно когнитивные методы, чаще всего ориентированные на преодоление трудностей усвоения школьных знаний и формирование тех или иных психических функ-

ций. Например, речи, слухоречевой памяти, счетных операций, письма и т.д. Второе направление — методы двигательной коррекции (танцы, гимнастика, ушу, массаж, ЛФК и т.п.) и телесно-ориентированные психотехники, которые давно зарекомендовали себя как эффективный инструмент преодоления психологических проблем ребенка.

Цель их внедрения — восстановление или формирование 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.

Когнитивные и двигательные методы должны применяться в некотором комплексе с учетом их взаимодополняющего влияния. Адекватна в этом смысле технология «Комплексное нейропсихологическое сопровождение развития ребенка». Ее фундаментом является *метод замещающего онтогенеза*. Суть данного подхода заключается в том, что воздействие на сенсомоторный уровень вызывает активизацию развития всех высших психических функций (ВПФ), так как он является базальным для дальнейшего их развития [1, с. 7–9]. Поэтому логично в начале коррекционного процесса отдать предпочтение именно двига-

тельным методам, но не только создающим некоторый потенциал для коррекционно-развивающей работы, но и активизирующим, восстанавливающим и протраивающим взаимодействие между различными уровнями и аспектами психической деятельности.

Метод замещающего онтогенеза (МЗО) — нейропсихологическая технология, содержащая инвариантный комплекс этапов (диагностика-профилактика-коррекция-абилитация-прогноз) психолого-педагогического сопровождения детей с различными типами развития: от вариантов нормативного и отклоняющегося до грубых форм патологического. Основная его цель — развитие мозгового (и шире — нейропсихосоматического) обеспечения психического онтогенеза. Механизмы воздействия МЗО идентичны базовым составляющим нормативного онтогенеза во всем многообразии его системно-динамических психологических возрастных перестроек [1, 2].

Все системы мозга и организма в дошкольный период детства еще очень пластичны, поэтому при регулярных занятиях наблюдается результативность. Реализация базовой программы МЗО осуществляется в процессе непрерывной образовательной деятельности и в ходе режимных моментов.

Например: утром перед завтраком учитель-дефектолог проводит ритуал

приветствия, разминку (доступную для детей), пальчиковую гимнастику и артикуляционную гимнастику, подвижную игру (подбирается материал в соответствии с лексической темой недели). На подгрупповых и индивидуальных занятиях как этап проводятся упражнения на формирование психомоторных координаций: дыхание, глазодвигательный репертуар, игры с мячом, растяжки в виде динамической паузы.

На занятиях физкультуры и ЛФК педагоги используют общий двигательный репертуар и растяжки. На прогулке воспитатель проводит подвижные игры и игры с мячом. В работе с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата и детским церебральным параличом особое внимание уделяется формированию умения различать части тела, правую и левую руку, ориентировке в пространстве. Для маркировки левой руки используем различные предметы, такие как детские часы, браслет, колокольчик, красную резиночку, или шерстяную ниточку. Игровые упражнения проводятся утром на разминке, на подгрупповых и индивидуальных занятиях, физкультуре.

В реализацию данного метода активно включены родители воспитанников. В частности, используются рекомендации по организации дыхательных

упражнений, игр с мячами, растяжек, упражнений на развитие зрительно-двигательной координации, на открытых мероприятиях проводится обучение правилам проведения различных упражнений, но обязательно с учетом индивидуальных возможностей детей.

Литература

1. Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: Учебное пособие. — 3-е изд. — М.: Генезис, 2010. — 474 с.

2. Нейропсихологическая профилактика и коррекция. Дошкольники: Учебно-метод. пособие/А.В. Семенович, Я.О. Володина, Т.Н. Ланина; под ред. А.В. Семенович. — М.: Дрофа, 2014. — 240 с.: ил. — (От задачи — к результату).

