

Государственное автономное учреждение Астраханской области  
Научно-практический центр реабилитации детей  
«Коррекция и развитие»



Служба  
психолого-педагогической  
помощи



# ПУТЕВОДИТЕЛЬ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Методики  
психолого-педагогической помощи



2022 г.



## ВВЕДЕНИЕ

Важной составляющей реабилитационной помощи детям, находящимся на социальном обслуживании в ГАУ АО «Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие» является психологическая реабилитация, проводимая специалистами Службы психолого-педагогической помощи.

На протяжении всей истории учреждения её специалисты используют самые эффективные и инновационные методы и технологии работы, успешному применению которых способствуют огромный практический опыт и постоянное повышение квалификации у ведущих отечественных и зарубежных специалистов. Отражением успеха специалистов являются регулярные достижения команды 10 педагогов-психологов, возглавляемых кандидатом психологических наук Овсянниковой Татьяной Юрьевной.

Вот несколько фактов из истории Службы:

2006 г. На базе учреждения организована Служба психолого-педагогической помощи.

2013-2014 гг. В диагностических и коррекционных целях стали применять аппаратно-программный комплекс (АПК) «Активациометр», АПК «Кабинет психолога», «Нейродиск», «Пульс-Антистресс».

2014 г. В коррекционной работе с детьми стали использовать инновационные методы работы: «Эбру-терапия», «Постизометрическая релаксация», «Правополушарное рисование».

2015 г. Работа Службы психолого-педагогической помощи переструктурирована. В работу Службы внедрены новейшие аппаратные комплексы «Амблиокор-01РТ» – «Ауторелакс», Стабилоплатформа, а также интерактивная песочная терапия и интерактивный пол. С целью проведения диагностики психологического и нейрофизиологического состояния стали использовать программу «ВибраМед», разработанную компанией «Элсис», компьютерную диагностическую программу «Нейроэнергокартирование».

2016 г. В коррекционной практике стали применяться АПК «STRESSLESS», аудио-визуальный комплекс (АВК) «ДИСЧЕТ», аппарат биоакустической коррекции головного мозга «Сихро-С». Внедрены новые коррекционные методики: нейро-сенсо-моторная коррекция, АВА-терапия.

2017 г. Расширяется перечень коррекционных методов реабилитации детей. Педагоги-психологи прошли обучение и внедрили в работу плавотерапию, DIRfloortime, недирективную игровую терапию, мозжечковую стимуляцию, метод интеграции врожденных рефлексов.

2018 г. Проведено исследование о влиянии бинауральных альфа ритмов при коррекции функциональной активности головного мозга у детей с расстройством аутистического спектра. В коррекционной работе с детьми стали применять глино-терапию. Разработали и внедрили программу психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра, «Семейная арт-терапевтическая гостиная», программу

нейропсихологического сопровождения семей, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра, «Эквилибр».

Разработанная специалистами Службы программа «Пойми меня» стала лауреатом Всероссийского конкурса лучших психолого-педагогических программ и технологий в образовательной среде. Оборудовали кабинет АВА-терапии новыми коммуникаторами для более эффективной работы с детьми с РАС. Внедрили новое оборудование для проведения коррекционных занятий с детьми с аутизмом.

2019 г. Стали применять новые направления коррекционной работы: «Нейроакустическая коррекция», «Сенсорная коррекция», технология Kineticsand (работа с кинетическим песком), световой театр теней, методика SandArt (рисование песком). Внедрили аппаратный комплекс SOUNDSORY и наушники костной проводимости FORBRAIN. Продолжается совершенствование оказания психологических услуг, включая новые эффективные подходы к психологической коррекции. В Службе в программу занятий коррекции интегрируется: более 16 тысяч развивающих и обучающих игр, более 30 видов инновационного оборудования, более 11 инновационных аппаратных комплексов, более 18 коррекционных методов.

2020 г. Включили в работу «Интерактивный метроном» для тренировки чувства ритма, «моторного планирования» и «таймирования» у детей. Стали лауреатами областного конкурса «Астраханское качество 2020» в номинации «Услуги социальные» и лауреатами Всероссийского конкурса Программы «100 лучших товаров России» в номинации «Услуги для населения» с технологией психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ, «ЭкспериментариУм для родителей». Победили в конкурсе 100 лучших социальных практик Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, - «ЭкспериментариУм для родителей».

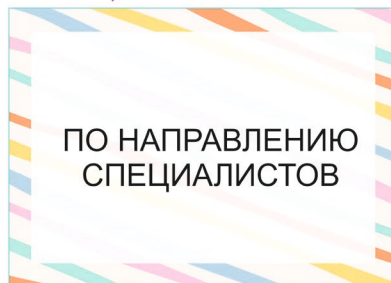
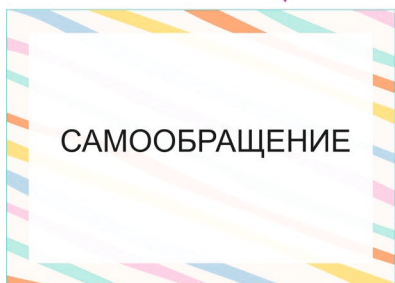
2021 г. Включили в работу «ЭЭГ-БОС BrainBitNeuroFit» – немедикаментозный, эффективный, безболезненный метод устранения нейропсихологических, физиологических и психосоматических нарушений. Начали реализацию проекта «Мобильный микрореабилитационный центр» для семей, проживающих в отдаленных районах Астраханской области. Разработали и внедрили программу реабилитации для детей, перенёсших COVID-19.

На сегодняшний день специалистами Службы создано более 30 методических разработок для родителей.

Данный *ПУТЕВОДИТЕЛЬ* поможет родителям получить более полное представление о методах психолого-педагогической помощи, используемых в учреждении, а также упорядочить уже имеющуюся информацию.

Настоятельно не рекомендуем сведения, изложенные в путеводителе, применять для «самоназначения» процедур. Результат психологической коррекции во многом зависит от того, насколько правильно они подобраны. Сделать это могут только специально обученные специалисты нашего учреждения, которые учитывают индивидуальные особенности, показания для комплексной медико-психолого-педагогической диагностики и противопоказания для ребенка.

## С чего начать?



Вариант 1. Семья может обратиться самостоятельно без направления медицинского учреждения или специалиста для оказания помощи.

Способы самообращения:

- по телефону 8 (8512) **48-30-80**,
- письмом на электронную почту учреждения [centr-reab@rambler.ru](mailto:centr-reab@rambler.ru),
- по скайпу (skype: centr-reab),
- личное обращение (г. Астрахань, ул. Татищева, 12а или ул. Б. Хмельницкого, 42 / Волжская, 56).

Вариант 2. По направлению специалистов других учреждений. В этом случае может быть назначено дополнительное обследование для уточнения диагноза и индивидуального подбора терапии.

### **ГАУ АО «НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ «КОРРЕКЦИЯ И РАЗВИТИЕ» ОКАЗЫВАЕТ БЕСПЛАТНЫЕ УСЛУГИ ТОЛЬКО ЖИТЕЛЯМ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

- детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ);
- инвалидам;
- детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, в возрасте до 18

лет с **диагнозом:**

- ✓ умственная отсталость различного генеза и степени выраженности,
- *в том числе вследствие хромосомных aberrаций (болезнь Дауна и др.),*
- генных энзимопатий (фенилкетонурия и др.),
- гипотиреоза: ранний детский аутизм;
- ✓ задержка психического развития (ЗПР);
- ✓ нарушение речевое и психомоторное развитие;
- ✓ нарушение аффективно-волевой сферы;
- ✓ заболевание центральной нервной системы различного генеза.

Если у вашего ребенка имеется один из **диагнозов**, просим обратиться в **Отделение социального сопровождения** за получением социальной услуги. Подробная информация по телефону: 8 (8512) 48-31-77.

**Платные услуги** оказываются населению по их желанию и заявлению родителей, в случае если у ребенка есть *проблемы* (обучения, поведения), но диагнозы отсутствуют. А также всем проживающим за пределами Астраханской области.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

1. Выписка из амбулаторной карты ребенка (формы №027/у), выданная медицинской организацией, заверенная печатью организации и врача, с указанием:

- подробного анамнеза и жизни ребенка;
- сведений о перенесенных заболеваниях;
- сведений о проф. прививках и реакции Манту (действительна 1 год) - результат за 3 последние года; если реакция Манту не была сделана, то справка от фтизиатра о допуске ребенка в детский коллектив. В случае отказа от прививок – официально оформленный отказ из детской поликлиники;
- сведений о результатах клинических анализов: общий анализ крови, мочи, кал на я/глист, соскоб на я/глист (печать на анализах!).

2. Копии документов:

- Свидетельство о рождении ребенка;
- Свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка;
- Медицинский полис ребенка;
- Страховое свидетельство ребенка (СНИЛС).

3. При наличии инвалидности: справка МСЭ и индивидуальная программа реабилитации.

4. Копия паспорта родителя с пропиской (при наличии свидетельство о расторжении брака (если фамилия была изменена), свидетельство о смерти, свидетельство о браке (если фамилия в паспорте отличается от фамилии в свидетельстве о рождении);

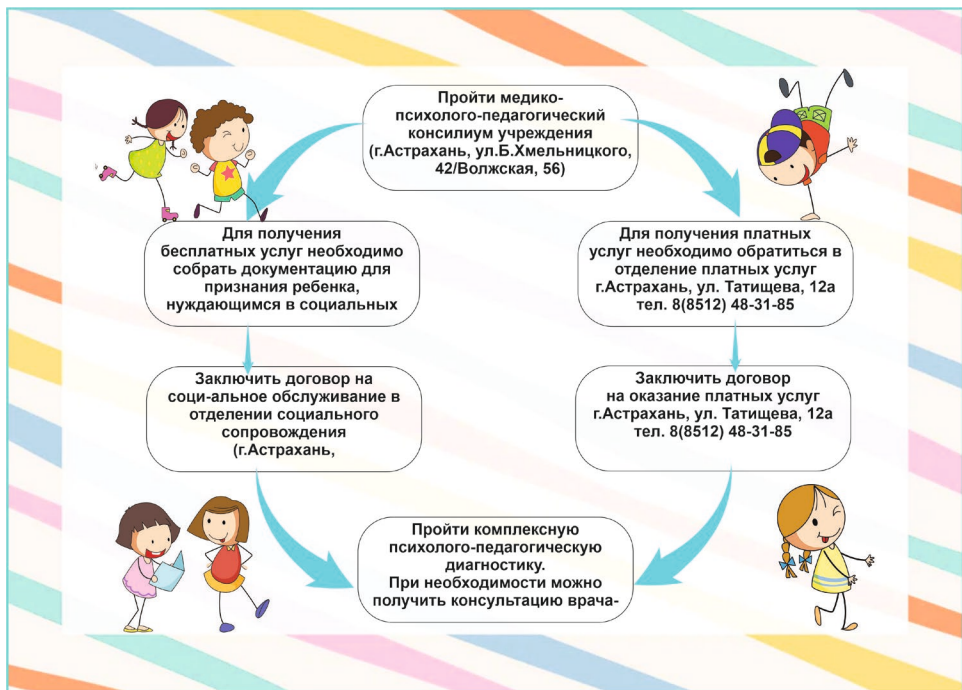
- для родителей-опекунов: копия распоряжения об установлении опеки и решение суда.

**ПРИЁМНЫЕ ДНИ: понедельник, четверг с 8-00 до 11-00 ч.**

**КОНТАКТЫ:**

Адрес: г. Астрахань, ул. Богдана Хмельницкого/Волжская, д.42/56

Тел.: 8 (8512) 48-31-77



## ПЕРЕД ПРОХОЖДЕНИЕМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НУЖНО ПРОЙТИ ДИАГНОСТИКУ

**Прохождение диагностических процедур НЕОБХОДИМО согласовать с врачом неврологом или психиатром.**

### **Зачем нужна аппаратная диагностика?**

Неврологические проблемы могут быть вызваны разными причинами: нарушением структуры головного мозга, его кровоснабжения или функционирования. Без аппаратной диагностики врач может делать только предположения о причинах нарушения. Есть риск, что в этом случае коррекционные мероприятия будут назначены неправильно.

### **Какая диагностика самая точная?**

Любой из видов исследования, если он используется вне комплекса (например, только ЭЭГ), не может дать полную картину работы мозга. Нужно провести несколько разных исследований, чтобы объективно оценить возможные нарушения, увидев работу мозга с разных сторон. Например, ребенок плохо говорит. Проведя ЭЭГ, мы обнаруживаем незрелость головного мозга, при этом исключаем эпилепсию. На УЗДГ видим плохой кровоток в тех зонах, которые обеспечивают питание речевых проводящих путей, АСВП показывает снижение функций мозжечка и нарушение фонематического слуха. По результатам такой

диагностики ребенку будет назначено три разных вида лечения, которые можно проводить в домашних условиях.

Есть еще одна особенность. Детская неврологическая диагностика существенно отличается от взрослой. Это связано не только с тем, что ребенок, как правило, не может сказать о своих жалобах. Дело в том, что мозг ребенка еще не созрел и функционирует не так, как у взрослого. Но именно поэтому мозг малыша пластичен и легче поддается коррекции. Диагностика позволяет не только выявить проблему, но и отслеживать эффективность коррекционных мероприятий.

Психолого-педагогическая комплексная диагностика позволяет выявить задержку в психологическом и интеллектуальном развитии и выстроить индивидуальную коррекционную траекторию.

### **Акустические стволовые вызванные потенциалы (АСВП)**

Акустические стволовые вызванные потенциалы – это биоэлектрические ответы подкорковых структур мозга на звуковые сигналы. Это единственный метод оценки восприятия слуховой информации подкорковыми структурами мозга.

Многие неврологические проблемы ребенка могут быть связаны с неправильным функционированием ствола мозга и других подкорковых структур. Эти структуры отвечают за то, как ребенок воспринимает информацию на слух, может ли он концентрировать внимание, усваивает ли новую информацию. Если эти структуры работают неправильно, возникают нарушения речи, внимания и поведения.

#### ***Каким детям рекомендуется пройти это исследование?***

- ✓ с задержками речевого и психического развития,
- ✓ с нарушениями координации движений,
- ✓ с нарушением школьных навыков,
- ✓ с нарушениями внимания.

#### ***Как проводится исследование?***

Это абсолютно безопасное и безболезненное исследование. Оно занимает 15–20 минут. Ребенок слышит серию щелчков через наушники. Никакого участия пациента в этом процессе или его полной неподвижности не требуется. Исследование состоит из трех частей:

- 1) оценка того, насколько быстро мозг обрабатывает информацию, воспринимаемую на слух;
- 2) оценка способности мозга реагировать на новую информацию, оценка способности к концентрации внимания;
- 3) оценка функционального состояния мозжечка, который участвует в формировании двигательных речевых навыков.

Результаты исследования позволяют прогнозировать дальнейшее интеллектуальное и речевое развитие ребенка даже в том случае, если ребенок не говорит.

### **Электроэнцефалография (ЭЭГ)**

Электроэнцефалография (ЭЭГ) – это метод исследования функциональной активности головного мозга, основанный на регистрации электрических потенциалов мозга. Известно, что основными элементами центральной нервной системы являются нервные клетки – нейроны. В головном мозге человека насчитываются миллиарды нервных клеток. Нейроны обладают уникальной особенностью – они способны генерировать и проводить электрические импульсы.

Суммарная активность большого количества нейронов формирует так называемую биоэлектрическую активность головного мозга.

Ее можно регистрировать с электродов, располагаемых на поверхности головы пациента. Набор кривых линий, получаемых в ходе электроэнцефалографического исследования, называется электроэнцефалограммой. ЭЭГ отражает функциональное состояние структур головного мозга при различных состояниях человека, например во время сна, бодрствования, активной умственной или физической работы и т.д. По сути, запись ЭЭГ является отражением работы мозга.

#### ***Кому рекомендуется пройти это исследование?***

Детям с нарушением сна, повышенной возбудимостью и плаксивостью; страдающим головными болями; в случае появления судорожных приступов, неоднократных обмороков, при подозрении на эпилепсию; отставание в психическом и речевом развитии; черепно-мозговой травме и для контроля эффективности лечения антиконвульсантами.

У детей методика ЭЭГ позволяет правильно оценить не только состояние функциональной активности мозга, но и этапы качественного развития биоэлектрической активности головного мозга в течение первых лет жизни, а также дает ценную информацию о наличии патологических изменений биоэлектрической активности при различных заболеваниях центральной нервной системы.

Электроэнцефалограмма является абсолютно безопасным методом, простым и безболезненным. Исследование проводится по-разному, в зависимости от вида ЭЭГ.

#### ***Как проводится видео ЭЭГ-мониторинг (ночной, дневной, суточный)?***

На голове пациента закрепляются специальные высокочувствительные датчики, после чего ребенок ложится спать. Под наблюдением опытного лаборанта производится видеозапись, фиксирующая поведение пациента во время сна.

Родители могут отдохнуть на диване в этом же кабинете. Длительность мониторинга определяет невролог. По окончании исследования полученные



данные изучает врач. По результатам диагностики он составит соответствующее медицинское заключение.

### **Ультразвуковая доплерография (УЗДГ)**

УЗДГ – ультразвуковое исследование кровеносных сосудов головы и шеи, целью которого является изучение состояния кровотока и выявление зон ухудшенного кровоснабжения.

#### ***Каким детям показано УЗДГ?***

- ✓ всем детям до года, родившимся в результате тяжелых родов;
- ✓ детям старше года с головными болями, метеозависимостью, вегетосудистой дистонией; нарушениями поведения, речи, внимания; повышенной утомляемостью; астеническим синдромом; нарушениями сна.

#### ***Какую проблему решает диагностика?***

Как правило, любая патология нервной системы сопровождается нарушением артериального кровоснабжения мозга или нарушением венозного оттока.

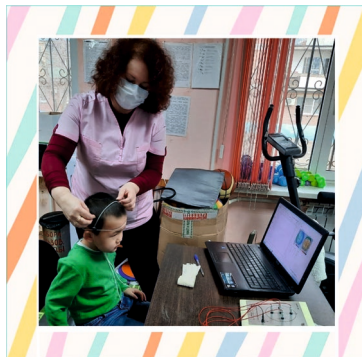
### **Нейроэнергокартирование (НЭК)**

НЭК – это метод диагностики зон головного мозга, имеющих повышенный или пониженный энергообмен («нейро» – нейроны, «энерго» – энергия, «картирование» – составление карты).

#### ***Чем НЭК полезно?***

Благодаря визуализации энергетического состояния нейронов головного мозга, полученное цветное изображение позволяет увидеть уникальный процесс энергетического функционирования структур головного мозга в различных ситуациях (головная боль, физическая нагрузка, нарушение мозгового кровообращения, перинатальная энцефалопатия, токсическая энцефалопатия, психовегетативный синдром).

Диагностическая ценность метода соответствует позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ). Применение НЭК безопасно, так как на кожу головы накладываются электроды (подобно проведению электроэнцефалографии) с использованием гипертонического солевого раствора.



***Метод позволяет:***

- ✓ оценить степень выраженности и особенность измененного нейрометаболизма при различных вариантах патологии головного мозга;
- ✓ определять особенности энергообмена и стадию развития патологического процесса при формировании когнитивного расстройства;
- ✓ более точно подбирать терапию когнитивных расстройств с учетом индивидуальных особенностей функционирования головного мозга;
- ✓ проводить диагностику стрессовых состояний, нарушений мозгового кровообращения, вегетативных расстройств ДО того, как разовьются серьезные заболевания.

**Компьютерная диагностическая программа «ВИБРАМЕД»**

Человечеству давно стало известно, что жизнь человека или любого другого живого существа тесно связана с целым рядом сложных процессов, происходящих в организме. Это дыхание, пульс, работа органов чувств и ряд других процессов, менее заметных на первый взгляд. Интенсивность их протекания самым тесным образом связана с состоянием организма в целом. Вы наверняка не раз замечали, что когда человек находится в расслабленном состоянии, частота дыхания и сердцебиения практически минимальны. А в то время, когда человек чем-то расстроен, взволнован или разгневан, частота сердечных сокращений и дыхания резко возрастает. При этом волнение человека в таком состоянии может быть легко заметно даже невооруженным глазом. Также вы наверняка наблюдали за человеком, который находится в разъяренном или агрессивном состоянии: его просто трясет от переполняющих эмоций, и не заметить это практически невозможно.

Но вышеприведенный пример является совсем крайним проявлением эмоций человека. Также легко определить и оценить менее ярко выраженные эмоции или общее настроение в большинстве случаев не представляется возможным, так как их внешние проявления настолько незначительны, что не могут быть заметны глазу стороннего наблюдателя. Однако внешние проявления эмоций всегда есть, просто они могут быть весьма малы.



В этой ситуации помогает программа «Вибрамед», которая позволяет улавливать мельчайшие микродвижения человека и после анализа полученных данных получать данные о его психоэмоциональном состоянии. Программа позволяет анализировать эмоциональное и психофизиологическое состояние человека по таким параметрам, как агрессия, стресс, тревожность, опасность, уравновешенность, харизматичность, энергичность, саморегуляция, торможение, невротизм (эмоциональная устойчивость).

### ***Как проводится диагностика?***

Программа используется при диагностике детей от 3 лет. Ребёнок садится перед камерой ноутбука. Психолог запускает программу и на экран компьютера выводится изображение ребёнка, которое в режиме реального времени фиксируется веб-камерой. Программа перерабатывает полученное видеоизображение в информацию о его психологическом состоянии.

Психолог проводит диагностику перед началом коррекционных занятий и по его итогам. Это позволяет оценить эффективности коррекционного воздействия.

**С помощью перечисленных диагностических методов наши врачи выяснят, в чем причина психолого-педагогических проблем: нарушена ли структура мозга, обмен веществ в мозге, кровоток или функционирование мозга.**

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ**

### **Какая психологическая коррекция необходима вашему ребенку?**

Правильно поставить диагноз – это очень важно. Но самое главное – помочь ребёнку, улучшить его функционирование, тем самым повысить качество жизни всей семьи.

Тактика психологической коррекции в службе психолого-педагогической помощи – это воздействие на причины нарушений. Поэтому психологи обычно предлагают комплексную программу с применением инновационных психологических методов: нейроакустическая коррекция, нейросенсомоторная коррекция, коррекция эмоционально – волевой сферы, развитие речи и коммуникации.

Любую функцию мозга можно тренировать. Поэтому программа психологической реабилитации включает в себя эффективные развивающие и коррекционные занятия. Это прекрасная возможность нормализовать работу мозга и решить психолого-педагогические проблемы. Современные коррекционные психологические технологии направлены на создание сильных и более эффективных нервных путей в мозге ребенка, стабилизации эмоционального состояния, нормализации поведения, развитие речевых и когнитивных функций.

Нужно понимать, что задача коррекционно-развивающих методов – изменить работу мозга, улучшить навыки поведения, стабилизировать эмоциональное состояние, развить когнитивные и речевые функции, а на это требуется время. Поэтому максимальной эффективности можно добиться, проведя несколько курсов занятий. Чтобы мозг тренировался, необходимо давать ему повторяющуюся информацию в определенное время и в определенном ритме. Поэтому очень важно, чтобы занятия были регулярными.

№	Направления психологической коррекции	Методы психологической коррекции
1.	<b>Нейроакустическая коррекция</b>	Биоакустической коррекции головного мозга «Сихро-С»
		Бинауральный альфа-тренинг функциональной активности головного мозга на основе аудиовизуального комплекса «Диснет»
		Нейроакустическая коррекция на основе аппаратно-программного реабилитационного комплекса «STRESSLESS»
		Нейроакустическая коррекция на базе аппаратного комплекса SOUNDSORY
		Интерактивный метроном
2.	<b>Нейросенсомоторная коррекция</b>	Сенсорная интеграция
		Интеграция врожденных рефлексов
		Метод формирования схемы тела на базе глубокой тонической чувствительности и уровней движения
		Мозжечковая стимуляция
		Мозжечковая стимуляция с интегрированной интерактивной программой OMI FLOOR
		Нейропсихологическая коррекция с интегрированной программой сенсорной стимуляции
		Нейрокоррекция
3	<b>Коррекция эмоционально – волевой сферы</b>	Арт-терапия
		Антистресс-терапия на базе аппаратно-программного комплекса «Ауторелакс»
		Антистресс-терапия на базе аудиовизуального комплекса «ДисНет»
4	<b>Развитие речи и коммуникации</b>	АВА-терапия
		Директивная игровая терапия
		Социальная адаптация с интегрированным методом недирективной игровой терапии

## I. МОДУЛЬ НЕЙРОАКУСТИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ

Программа с использованием нейроакустической коррекции выстраивается индивидуально для каждого ребенка на основе комплексной медико-психолого-педагогической диагностики и с учетом результатов функциональной диагностики.

**Программа реабилитации с использованием нейроакустической коррекции проводится курсом.** На курс рекомендуется не более 15 процедур, 1 сеанс в день или через день. Повторный курс – через 3-4 месяца. Возможно многократное проведение сеансов в течение года короткими курсами по 3-4 сеанса.

**Нейроакустическая коррекция оказывает сильное стимулирующее воздействие на мозг,** поэтому перед назначением этой терапии **необходимо сделать ЭЭГ, нейроэнергокартирование,** чтобы контролировать активность коры больших полушарий мозга.

**Основной целью** нейроакустической коррекции является активация процессов нейропластичности за счет синхронизации эндогенной нейронной активности, а также включение морфофункциональных компенсаторных механизмов.

**Форма занятий:** индивидуально.

### **Положительный эффект:**

- Восстановление функционального состояния ЦНС — нормализация параметров электроэнцефалограммы;

- Нормализация психофизиологических и психологических показателей (улучшение психоэмоционального состояния, улучшение настроения, повышение активности, снижение эмоциональной напряженности и утомляемости, нормализация сна и аппетита, уменьшение фиксированности на своем состоянии, снижение показателей невротичности, депрессивности, агрессивности и др.);

- Стимулирующий и восстановительный (стимуляция психического и речевого развития у детей с задержками речевого и психоречевого развития, эффективное восстановление речевых и когнитивных функций после органического поражения головного мозга и др).

### **Инновации и преимущества нейроакустической коррекции**

- Немедикаментозное и неинвазивное лечение;
- Отсутствие адаптации, побочных эффектов и возрастных ограничений;
- Высокая эффективность, доказанная многолетним использованием;
- Совместимость и ускорение других видов лечения, уменьшение медикаментозной нагрузки, в ряде случаев возможность замены медикаментозного лечения;
- Комфортность процедуры для клиентов;
- Простота использования метода на практике.

## 1.1. Биоакустическая коррекция головного мозга «Синхро-С»



Это инновационный программно-аппаратный комплекс, разработанный для немедикаментозного лечения, имеющий широкую область применения.

Метод биоакустической коррекции разработан нейрофизиологами из Института экспериментальной медицины РАМН, отдел физиологии им. И.П. Павлова, группой специалистов нейродинамической коррекции патологии мозговых функций. В основе мето-

да лежит синхронное преобразование электроэнцефалограммы в звуки, что позволяет ребенку воспринимать электрическую активность головного мозга в виде музыки. Во время прослушивания звуков на основе ЭЭГ мозг начинает произвольно корректировать свою активность.

Если электроэнцефалограмма пациента имеет отклонения от нормы, синтезированный музыкальный сигнал воспринимается головным мозгом как «неприятный и раздражающий», и единственным способом убрать это раздражающее воздействие является приведение параметров ЭЭГ к нормальным показателям. Поступающие акустические сигналы постепенно активизируют механизмы обратной связи, в результате ребенок самостоятельно корректирует электрическую активность головного мозга, что приводит к гармонизации звуковой картины.



**В основе методики лежит активация процессов нейропластичности за счет синхронизации эндогенной нейронной активности с афферентной нейродинамикой спровоцированной сенсорным воздействием. Активация нейропластичности способствует восстановлению процессов созревания структур мозга, а также включению морфофункциональных компенсаторных механизмов. Основой метода является компьютерное**

преобразование электроэнцефалограммы больного в акустический сигнал и предъявление этого сигнала пациенту в реальном масштабе времени, тем самым осуществляется сенсорная ЭЭГ-зависимая стимуляция.

**Биоакустическая коррекция – это синтез сразу нескольких технологий:**

- ✚ Обратная связь по ЭЭГ
- ✚ Нейросенсорная ЭЭГ-зависимая стимуляция
- ✚ Музыкаотерапия

## 1.2. Бинауральный альфа-тренинг функциональной активности головного мозга на основе аудиовизуального комплекса «ДисНет»



«ДисНет» — это уникальный программно-аппаратный комплекс, созданный для проведения сеансов повышения функциональной активности головного мозга.

АВК «ДисНет» включает в себя программы бинауральной музыки альфа-ритма.

Бинауральные ритмы (от лат. *bini* — пара, два и *auris* – ухо) – артефакт работы головного мозга, звучащие на чистоте от 8-13

Гц и являющиеся диапазоном альфа-волн. Нейрофизиологи накладывают друг на друга несколько чистых ритмов и формируют ритмическую активность мозга. Этот процесс способствует улучшению функционирования головного мозга, поскольку позволяет нормализовать межполушарные нервные связи.

Бинауральная терапия – это лечение звуковыми ритмами, чистыми тонами, которые можно ощутить только в стереонаушниках.

Бинауральными ритмами помогают при коррекции психоэмоциональных расстройств, гиперактивности, бессонницы и других патологиях центральной нервной системы.

## 1.3. Акустическая коррекция на основе аппаратно-программного реабилитационного комплекса «STRESSLESS»

**Аппаратно-программный реабилитационный комплекс «STRESSLESS»** - это

последняя разработка итальянских ученых, комплекс нового поколения, созданный в соответствии с последними достижениями в области нейрофизиологии, медицины и психологии. Коррекционные сеансы на аппаратном комплексе «Stressless» возвращает организм ребенка в состояние психофизической гармонии, природного нейропсихологического баланса, активизирует работу головного мозга, стабилизирует эмоциональное состояние. В работе используются специально разработанные методики, которые за короткое время позволяют достигнуть великолепных результатов.



**Оборудование "Stressless"** с синергией нескольких компонентов предлагает уникальную возможность расслабления тела, активизировать и синхронизировать работу головного мозга.

Компоненты, используемые в нейроакустической коррекции:

✚ **Ультразвук.** Колебания ультразвуковых волн вызывают своеобразный массаж тканей, как бы нагревая их. Эти явления улучшают обмен веществ и, следовательно, способствуют повышению жизнедеятельности организма. Ультразвук улучшает кровоток, способствуя обогащению клеток мозга кислородом

и удалению продуктов метаболизма, тем самым стимулируя процессы активации работы головного мозга.

✚ **Глубокий волновой массаж.** Движение волн проходит соответственно анатомическим изгибам тела, при необходимости акцентируя воздействие на шейно-воротниковую зону, поясницу, подколенную область, стопы. При этом происходит усиление микроциркуляции в мышцах, нормализуется их сокращение. Улучшение микроциркуляции приводит к быстрому выведению токсинов из организма и обогащению тканей кислородом. То есть идет полное расслабление, успокоение и улучшение работы всего организма.

✚ **Гармоническая и акустическая вибрация.** Это приятные монотонные звуковые вибрации, не соответствующие по нотной гамме ни одной мелодии. Звук воздействует на тело под влиянием звуковой волны. Головной мозг при этом находится в состоянии отдыха как при глубоком сне без сновидений. Такое воздействие звука снимает головные боли, головокружения, беспричинное чувство беспокойства, страха и уныния. Улучшается кровообращение головного мозга, увеличивается приток кислорода и глюкозы.

✚ **Хромотерапия,** а именно применение цветового спектра света в комплексном лечении заболевания. Свет – электромагнитная волна, распадаясь на цветовой спектр, каждый цвет обладает своей длиной волны. Соответственно, каждый цвет оказывает определенное влияние на организм, действуя как биорегулятор и психологический стимулятор.

✚ **Световые вибраций,** которые достигаются за счет подсвечивания рассеиваемой в виде микротумана морской воды (сертифицировано CNR Италии), обволакивающего тело пациента. Морской воздух генерирует энергию в клетках благодаря отрицательным ионам, очищает дыхательные пути и является мощным природным антигистаминным средством, а также оказывает ряд других полезных воздействий на организм.

**Сочетание различных стимулов** (света, музыки, цвета, тактильных ощущений) оказывает положительное воздействие на психическое и эмоциональное состояние человека: как успокаивающее, расслабляющее, так и тонизирующее.

#### 1.4. Нейроакустическая коррекция на базе аппаратного комплекса SOUNDSORY



SOUNDSORY использует мультисенсорный подход, который сочетает в себе звук с движением для одновременного стимулирования вестибулярной и слуховой систем. Такой интегрированный метод обеспечивает уникальный подход к сенсорной обработке информации, регулированию эмоций и развитию когнитивных навыков.

Главной целью устройства SOUNDSORY® является создание хорошего фундамента, от основ сенсорной



интеграции до более сложных когнитивных функций. Он базируется на концепции, известной как нейропластичность: мозг может изменить себя сам и создать новые связи посредством специфической и повторяющейся стимуляции.

SOUNDSORY - системы воздушной и костной проводимости. Для стимуляции мозга устройство SOUNDSORY использует два разных типа обработки звука, как воздушную, так и костную проводимость. Данные две системы акцентируют различные способы сенсорной обработки информации и дополняют друг друга.

SOUNDSORY – развивает нейропластичность. В устройстве SOUNDSORY музыка обрабатывается динамическим фильтром, который предназначен для захвата внимания мозга, как у ребенка, который естественным образом знакомится, с новыми звуками и мелодиями, для интеграции своего родного языка. В процессе укрепления нейронных связей мозг нуждается в интенсивной сенсорной тренировке. Такая слуховая система идеально подходит для выполнения данной задачи, поскольку из нее исходит 70% стимуляции мозга. Сочетание костной проводимости и упражнений на движение превращает занятия с устройством SOUNDSORY® в интенсивную программу, которая учит мозг лучше интегрировать мультисенсорную информацию.



Цель музыкальной программы SOUNDSORY - активизировать нейронные соединения в разных областях мозга через слуховой канал и в конечном итоге натренировать ухо и мозг для более быстрого и точного анализа и обработки сенсорной информации.

Продолжительность курса - 40 дней. Продолжительность одного занятия - 30 минут. Одно занятие состоит из 25 минут прослушивания и 5 минут упражнений для тела (во время прослушивания).

### 1.5. Интерактивный метроном

Высокотехнологичная развивающая методика, которая используется для совершенствования чувства ритма, чувства времени, способности к упорядочиванию движений и информации.

#### **Показания:**

- ✓ нарушения темпоритмической организации речи (заикание, тахилалия, брадилалия);
- ✓ синдромом дефицита внимания, гиперактивностью;
- ✓ аутистический спектр;
- ✓ задержка речевого или психического развития;
- ✓ нарушения письменной речи (дисграфии, дислексия);
- ✓ после черепно-мозговых травм, повреждений спинного мозга или при нарушении функции равновесия;
- ✓ ДЦП.

## Какую проблему это решает?

Любая целенаправленная деятельность требует упорядочивания движений и предвидения результата. Это называется «моторное планирование». Некоторым детям трудно концентрироваться на выполнении заданий, запоминать и выполнять инструкции, состоящие из нескольких частей, организовывать свою деятельность, выполнять задания до конца.

Все эти проблемы, как правило, связаны с нарушением чувства времени и чувства ритма. Ученые выяснили, что развитие чувства ритма у детей является залогом нормального становления эмоциональной и интеллектуальной сферы. InteractiveMetronome способствует стимуляции мозговой активности (особенно мозжечка) для улучшения скорости обработки сенсорной информации, поступающей извне. Это способствует развитию речи, улучшению познавательных способностей, стабилизации поведенческих и двигательных реакций.



## InteractiveMetronome способствует:



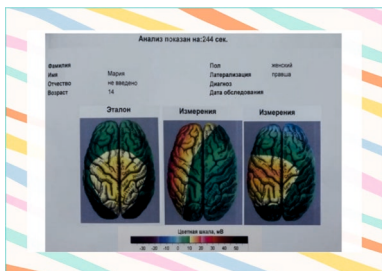
- ✓ нормализации темпа и ритма речи;
- ✓ правильному воспроизведению звукослоговой структуры;
- ✓ развитию функции программирования и реализации речевого высказывания;
- ✓ улучшению навыка чтения, математических способностей, повышению школьной успеваемости в целом;
- ✓ развитию моторики (динамическая и статическая координация движений, ритмичность, точность и плавность движений), восстановлению ритмичности ходьбы;
- ✓ нормализации работы вестибулярного аппарата;
- ✓ коррекции психических процессов (слухового восприятия, внимания, устойчивости концентрации, избирательности; увеличивается скорость протекания мыслительных процессов);
- ✓ развитию волевых процессов, формированию навыков самоконтроля;
- ✓ снижению агрессии и импульсивных реакций.

## 1.6. АППАРАТНЫЙ КОМПЛЕКС ЭЭГ – БОС BRAINBIT NEUROFIT



ботан на основе космических технологий, применяемых в том числе, для реабилитации космонавтов.

Суть метода ЭЭГ – БОС BrainBitNeuroFit: регистрация биоритмов ЭЭГ волн головного мозга и отображение этих параметров на мониторе в виде игры, которая управляется «силой мысли» клиента. Тренинг на системе БОС BrainBit заключается в непрерывном мониторинге в режиме реального времени физиологических показателей ЭЭГ и сознательном управлении ими с помощью мультимедийных, игровых и других приёмов в заданной области значений.



Уникальность данного аппаратного комплекса заключается в том, что в течение курса ЭЭГ БОС-терапии, возможно усилить или ослабить физиологический показатель ЭЭГ.

Аппаратный комплекс ЭЭГ – БОС BrainBitNeuroFit показал высокую эффективность в коррекции функционального состояния головного мозга.

**Показания к применению:** задержка развития речи, снижение познавательных способностей; снижение эффективности учебной деятельности; проблемы с адаптацией в школе; дислексии (проблема с чтением), дисграфии (нарушение процесса письма) и дискалькулии (неспособность к изучению арифметики); синдром дефицита внимания и гиперактивности; нарушения поведения; агрессия и импульсивность; страхи, фобии, тревога; нарушения сна, синдром хронического напряжения, депрессии; мигрень, хронические головные боли.

Коррекционные занятия проводятся с детьми с 4 лет на основе результатов ЭЭГ и нейрокартирования и в зависимости от показаний, возраста пациента подбирается соответствующий протокол занятий. Количество занятий варьируется от 10 до 20 в зависимости от индивидуальных потребностей ребенка. Повторные сеансы назначаются через 2-3 месяца.

## II. МОДУЛЬ НЕЙРО-СЕНСО-МОТОРНОЙ КОРРЕКЦИИ

Нейропсихологическая программа выстраивается индивидуально для каждого ребенка на основе комплексной медико-психолого-педагогической диагностики с учетом результатов функциональной диагностики.



занятий в домашних условиях в соответствии с программой.

**Форма занятий:** диада «ребенок-специалист», «ребенок – родитель», триада «специалист – ребенок – тьютор».

1. Занятия, ориентированные на преодоление дефицита функционирования определенных структур мозга, целью которых является стимуляция нервных структур.

2. Занятия, ориентированные на развитие функциональных навыков, что предполагает развитие у ребенка функциональных навыков, необходимых для жизни.

### **Положительный эффект:**

- Восстановление и формирование межполушарных связей, взаимодействие между различными зонами головного мозга.

- Стимуляция психического и речевого развития у детей с задержками речевого и психоречевого развития, минимальными мозговыми дисфункциями, стимуляция речевых и когнитивных функций после органического поражения головного мозга.

**Нейросенсомоторная коррекция является интеграцией технологии смежных направлений, углубляющих воздействие:**

- Нейрокоррекция и гимнастика мозга
- Сенсорная интеграция
- Формирование ритмов
- Интеграция врожденных рефлексов
- Интеграция социальных программ поведения
- Формирование схемы тела на базе высокой тонической чувствительности и уровней движения
- Дыхательная гимнастика (дыхательная гимнастика Цигун, дыхательные нейрокоррекционные техники)

**Цель программы:** создание условий для оптимального развития личности ребенка, с возможностью перехода на различные уровни коррекции и взаимодействия с ним.

### **Задачи программы:**

#### **I. На уровне работы головного мозга:**

- 1) Переструктурировать нарушенные функции в работе головного мозга и создать компенсирующие механизмы в регуляции ЦНС.
- 2) Развивать и стабилизировать межполушарные связи, а также связи между тремя функциональными блоками и внутри блоков непосредственно.
- 3) Активизировать и развивать подкорковые структуры, кору головного мозга.
- 4) Восстановление или регуляция общего энергетического, активационного фона психических процессов.
- 5) Восстановление или формирование саморегуляции, ритмов работы.
- 6) Коррекция гипер- и гипочувствительности

#### **II. На уровне построения движений:**

- 1) Проработка функциональных звеньев сенсомоторного развития ребенка.
- 2) Восстановление баланса между сенсорной и моторной сферами функционирования головного мозга.
- 3) Проработка и восстановление схемы тела.
- 4) Проработка и восстановление пространственных представлений.
- 5) Интеграция рефлексов и закрытие «белых пятен» в функционировании цнс.
- 6) Выстраивание базиса для дальнейшего интеллектуального и социального развития.
- 7) Развитие крупной и мелкой моторики
- 8) Улучшения равновесия и координации, развитие зрительно-моторной координации
- 9) Расширение двигательного репертуара
- 10) Коррекция гиперактивности или инертности

#### **III. На уровне высших психических функций и интеллектуального развития:**

- 1) Развитие сенсомоторного интеллекта как базы дальнейшего речевого и личностного развития.
- 2) Развитие высших психических функций
- 3) Повышение уровня общей работоспособности
- 4) Улучшение навыков вработываемости, повышение порога утомляемости \ истощаемости и т.д.
- 5) Расширение представлений о себе и окружающем мире.
- 6) Расширение социальных контактов и глубины взаимодействия

- 7) Коррекция импульсивности
- 8) Развитие саморегуляции и контроля поведения
- 9) Развитие речи
- 10) Повышение адаптационных возможностей ребенка.

### 2.1. Мозжечковая стимуляция

Метода мозжечковой стимуляции – это «букварь для мозга». Она обеспечивает мозг базисными навыками, которые помогают усваивать любую информацию. Это ключ к нормальному интеллектуальному, речевому и эмоциональному развитию.



Мозжечок связан со всеми структурами нервной системы.

Червь мозжечка отвечает за регуляцию эмоций и внимания, связан с вестибулярными системами мозга, которые поддерживают равновесие и координацию движений.

Полушария мозжечка участвуют в формировании двигательных навыков и развитии умственных способностей.

Обратная связь от мозжечка к лобным долям интегрирует сенсорное восприятие и движение, что позволяет интегрировать эмоциональные ответы, языковую способность, планирование действий.

#### **В основу метода мозжечковой стимуляции могут быть включены:**

- Упражнения на Постурографе – созданном для оценки и тренировки равновесия, координации движений, мышечного чувства;
- Learning Breakthrough («прорыв-в-обучении»);
- Система упражнений на балансирной доске доктора Билго;
- система упражнений на различные рода балансировочных досках (более 30 видов от простого к сложному), направленные на тренировку равновесия, координации движений, мышечного чувства;
- упражнения на фитболе;
- нейробалансировочные упражнения в сферах, на доске Равновесия;
- координационные упражнения в Зале Сенсорной Интеграции на специальном оборудовании;
- упражнения нейро-лого-батуте;
- упражнения на любых неровных поверхностях – сенсорных дорожках разного размера, «бобах», надувных дисках и прочее.

## 2.2. Мозжечковая стимуляция с использованием аппаратно-программного комплекса «Стабилоплатформа»

В основу метода аппаратной мозжечковой стимуляции включены занятия на стабилоплатформе.

Использование стабилоплатформы, с биологической обратной связью, позволяют добиться устойчивого результата и ускорить процессы коррекции нарушений при самом широком спектре заболеваний и проводить их своевременную диагностику и профилактику на ранних стадиях.

Во время занятий ребенок стоит на специальной платформе, которая очень тонко реагирует на его движения или перемещения центра тяжести. Задания и «обратная связь» появляются на экране монитора. Так как основным «рабочим» механизмом антигравитационной системы являются крупные преимущественно тонические мышцы ног и спины, выпрямляющие позвоночник и регулирующие положение в пределах площади опоры (стоп) эф-фекторное управление этими мышцами осуществляется через мозжечок.

Источником, запускающим мышечный механизм коррекции позы, являются рецепторы мышц, связок, суставов, и главное, сухожилий, реагирующих на растяжение и давление. При этом мозжечок, получая импульс от рецепторов фильтрует эту информацию и на основе этого анализа вырабатывается сигнал для тех мышц, изменения тонуса которых приведет к коррекции позы. Постепенно, в ходе "общения" с компьютером, пациент преодолевает недостатки собственной проприоцепции (ощущения положения частей собственного тела относительно друг друга и в пространстве) и формирует новый устойчивый двигательный стереотип.

Занятия можно начинать в 4-5 лет. Необходимы ежедневные занятия в течение 10-15 дней.

У пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, незрелостью функций головного мозга и другими неврологическими заболеваниями обычно формируются патологически неверные движения.

Стабилоплатформа считывает силу давления тела по всей площади и позволяет обнаружить данные проблемы на ранней стадии и успешно устранять их. С помощью стабилметрической платформы пациент: контролирует позы тела и движения; вестибулярного аппарата; органов зрения и слуха.

Результаты достаточно быстро проявляются в улучшении поведения. Тренинги с биологической обратной связью по опорной реакции или, как принято сейчас говорить «мозжечковая стимуляция с БОС», значительно повышает эффективность любых коррекционных занятий.

Привлекая специальные способы поддержания высокого уровня мотивации у пациента (видеофильмы, компьютерные игры) и используя элементы под-



сознательного обучения, оказалось возможным резко увеличить эффективность двигательной реабилитации.

Это единственный и естественный фактор, способный восстановить контроль мозга над движениями.

Занятия можно начинать в 3-4 года. Необходимы регулярные занятия — 3-4 раза в неделю.

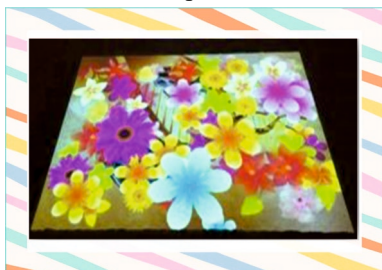
### **2.3. Мозжечковая стимуляция с интегрированной интерактивной программой OMI FLOOR**

OMI FLOOR – это уникальная разработка британских ученых, способная сделать процесс обучения и развития насыщенным и интересным.

**Интерактивный пол** – это проекционная система, которая преобразует обычный пол в интерактивный, посредством тактильного взаимодействия, визуальных и акустических эффектов. Яркая и красочная графика мгновенно реагирует на любое движение человека, попавшего в зону интерактивной проекции.

Интерактивный пол – это интерактивная игра, вызывающая восторг и у детей, и у взрослых. Но в нашем центре – это замечательное оборудование с огромным количеством возможностей используется как инструмент в руках специалистов – психологов, нейропсихологов, педагогов раннего развития.

Именно в рамках различных занятий, которые имеют определенные цели и задачи OMI FLOOR создает целую галерею потрясающих эффектов. Американские и британские ученые доказали, что процесс обучения малышей проходит качественнее и быстрее, если использовать интерактивные технологии.



Интегрированные занятия мозжечковой стимуляции с технологией OMI FLOOR позволят развить внимание, ловкость, быстроту реакции, мелкую и крупную моторику. Будут способствовать развитию навыка установление контакта со взрослыми и сверстниками, формированию целенаправленного поведения, сенсорной интеграции, снижению уровня эмоционального дискомфорта, стимуляцию речевой инициативы, развитию эмоционального контроля, развитию игровой деятельности, снижению агрессивности.



## 2.4. Сенсомоторная интеграция

Сенсомоторная интеграция – это естественный, неврологический процесс развития человека, который начинается в утробе и продолжается всю жизнь. Важно отметить, что наиболее благоприятное время для развития – это первые семь лет жизни.

Сенсорная обработка – это процесс, в ходе которого мозг получает сенсорную информацию, обрабатывает ее и использует по назначению.

Сенсорные системы, адекватность воспринимаемой информации, ее обработки и обратной связи, сформированной в ответ на то или иное воздействие или сигнал. С точки зрения обучения, это первый «этаж» получения и реализации информации. Поскольку мозг одновременно обрабатывает информацию от всех органов чувств, было бы интересно объединить все известные нам сенсорные системы в одну единую функционирующую сеть.

**Сенсомоторное развитие складывается из следующих составляющих:**

- 1) Восприятие внутренней и внешней входящей информации;
- 2) Схема тела;
- 3) Ориентация по сторонам тела (верх-низ и лево-право по оси позвоночника – срединной линии тела);
- 4) Равновесие;
- 5) Интеграция врожденных рефлексов;
- 6) Моторное планирование.

**Развивать способность сенсорной обработки для:**

- Социального взаимодействия
- Развития моторных навыков
- Самоконтроля и саморегуляции
- Умения концентрироваться, чтобы учиться

Сенсомоторная интеграция – это система физических упражнений и особых телесноориентированных игр, направленных на развитие сенсомоторной интеграции – способности мозга объединять и обрабатывать информацию, поступающую от органов чувств.

На первом этапе жизни основная учебная задача ребенка – это управление и координация своих органов чувств и движений собственного тела. Как только ребенок начинает двигаться, в головном мозге формируется **внутренняя карта движений**, которая позволяет ему ориентироваться, взаимодействовать с окружающим миром и самообучаться. Это и есть *сенсомоторный интеллект*.

Развитие сенсомоторного интеллекта начинается с *первичных рефлексов* и базовых движений, которые универсальны для всех детей, и на основе которых уже осваиваются более сложные движения.



Эта внутренняя карта – основа, на которой строится ежедневная активность ребенка, включающая:

- Ориентацию в пространстве,
- Двигательные и речевые способности.

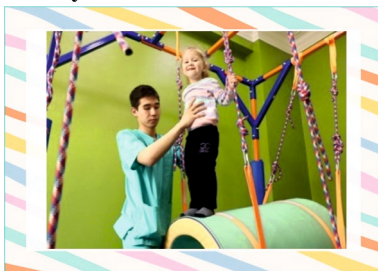
Временной промежуток формирования сенсомоторного интеллекта мал, есть вероятность его недостаточно полного и сбалансированного формирования.

**Основной задачей** сенсомоторной интеграции является **восполнение навыков равновесия, движения или сенсомоторной координации.**

Нарушение процесса формирования сенсомоторной интеграции вредит развитию высших психических функций (мышлению, вниманию, восприятию, памяти, речи и тд.).

**В программу сенсомоторной интеграции могут быть включены:**

- Упражнения на нейробатуте;
- Упражнения с использованием сенсорно-динамического оборудования (сенсорно-интегративный тренажер, нейродинамический тоннель, сенсорно-динамические качели, нейродинамический гамак, нейродинамический батут);



- Упражнения с тактильными дорожками;

- Упражнения с использованием аква-терапии и «мокрой среды»;
- Занятия в нейросенсорной комнате;
- Занятия на нейротренажерах;
- Занятия в спелеотерапевтической пещере;
- Занятия с Монтессори – оборудованием;

И еще огромным количеством специального оборудования и пособий, где ребенок может получать различные ощущения, необходимые для созревания нервной системы.

## 2.5. Нейрокоррекция

Нейрокоррекция – современный метод телесной психотерапии.

Нейропсихологическая коррекция – комплекс специальных психологических методик, которые направлены на переструктурирование нарушенных функций мозга и создание компенсирующих средств для того, чтобы ребёнок мог в дальнейшем самостоятельно обучаться и контролировать своё поведение.





Нейрокоррекция может проводиться в форме игровых занятий, в форме комплекса двигательных упражнений (сенсомоторная коррекция), дыхательных упражнений, упражнений на развитие речи и артикуляции.

Нейрокоррекционные упражнения позволяют активизировать и синхронизировать работу полушарий: при регулярном выполнении специальных движений образуется

большое количество нервных связей между различными группами нервных клеток, связывающих полушария головного мозга, т. е. развивается мозолистое тело. В мозге происходят положительные структурные и функциональные изменения.

Нейрокоррекция начинает свое воздействие преимущественно с 4-х летнего возраста, это связано не только с активным развитием третьего функционального блока, но и с главной идеей коррекции: к этому возрасту большинство ниже лежащих отделов уже сформированы (правильно или дезадаптивно), до этого возраста (раннее вмешательство или ранняя помощь) коррекции нет, так как идет активное развитие соответствующих зон мозга, в этом случае специалист не корректирует, а способствует гармоничному развитию ребенка с ОВЗ.



### **Виды упражнений нейрокоррекции**

- Дыхательные упражнения,
- Растяжки,
- Глазодвигательные упражнения,
- Упражнения общедвигательного репертуара,
- Массаж и самомассаж,
- Упражнение на развитие равновесия,
- Игры на развитие восприятия и внимания.
- Упражнения направлены на восстановление, активацию, тренировку различных сенсомоторных навыков, оптимальное состояние которых непосредственно влияет на высшие когнитивные функции.

Комплекс психологических приемов направлен на изменение структуры нарушенных функций мозга (память, внимание, мышление, восприятие и др.) и их компенсацию.

### **Цель нейропсихологических упражнений:**

- Развитие межполушарного взаимодействия;
- Развитие межполушарных связей;
- Синхронизация работы полушарий

### Дополнительные цели:

- Расширение двигательного репертуара;
- Расширение представлений об окружающем мире;
- Расширение социальных связей;
- Формирование представлений о себе, формирование схемы собственного тела;
- Помощь в развитии и укреплении взаимоотношений «мать-ребенок»

### **Главные задачи нейрокоррекции:**

Восстановление связи и баланса активности между левым и правым полушарием мозга;

Восстановление связи и баланса активности между передней и задней частями мозга.

**Главная идея нейрокоррекции:** развивающая работа должна быть направлена от движения к мышлению.

+ Взаимодействие и влияние в процессе обучения друг на друга трех элементов: мозга, ощущений и эмоций.

## **2.6. Метод формирования схемы тела на базе глубокой тонической чувствительности и уровней движения**

Восприятие глубокой мышечной чувствительности зарождается уже на этапе внутриутробного развития ребенка, когда мать своим телом «строит» тело ребенка. Нарушение восприятия телесной чувствительности и связанная с этим трудность встраивания организма ребенка в окружающую среду обуславливают его эмоциональную неустойчивость, быструю пресыщаемость от любых воздействий и ускользания от коммуникации.

В связи с этим центральным вектором коррекционной работы является восстановление телесного тонуса ребенка и оптимизация функционального статуса глубинных образований его мозга.



Проработка высокой тонической чувствительности по Н.А. Берштейну и формирование внутренних ритмов работы позволяет адекватно и максимально безопасно сформировать схему тела особенного ребенка, создать своеобразный трамплин для дальнейшего взаимодействия в диаде «мать-дитя». Формирование схемы тела строится на базе глубокой мышечной чувствительной (проприоцептивной). В возрасте до 3х лет формирова-

ние схемы тела проводится руками матери под контролем специалиста. Ритмичные движения и надавливания (простейшие элементы формирования ритмов) дают возможность сформировать первый телесный и тактильный диалог между матерью и ребенком, т.е. прорабатывается первый способ взаимодействия, телесный диалог, предшествующий вербальному. В процессе этого мать учится отслеживать и понимать реакции ребенка, связанные с ее движениями, голосом, тонусом, а также с окружающими элементами. Учится подстраиваться под ребенка, под его способ взаимодействия и функционирования, а затем обучает ребенка, двигаясь от его возможностей и потребностей. Тоническое объединение двух тел (соподстраивание, обхватывание, обволакивание) способствует активизации глубокой мышечной чувствительности ребенка. Это, в свою очередь, ведет к усилению работы подкорковых структур его головного мозга, энергетически питающих все познавательные процессы ребенка и обеспечивающих его физическую и эмоциональную устойчивость.

Овладение телесной чувствительностью, осознание границ своего тела открывает перед ребенком путь к психологической осознанности. Кроме того, тоническое принятие ребенком другого человека запускает процесс формирования его доверия к миру.

## 2.7. Интеграция врожденных рефлексов



Первичные рефлексы, или рефлексы, с которыми ребёнок рождается, являются неотъемлемой частью нормального развития ребенка.

Первичные рефлексы также играют ключевую роль в освоении детьми первых самостоятельных движений: держать голову, переворачиваться, садиться, стоять на четвереньках, ползать, и наконец, самостоятельно

пойти.

У детей с поражений ЦНС указанные рефлексы не появляются/не трансформируются вовремя, что препятствует освоению детьми двигательных навыков, а также ведёт к задержке психического, речевого, социального и интеллектуального развития.

Задержки в рефлекторном созревании либо исключение любой из фаз его созревания оказывает влияние на оптимальное становление навыков в будущем.

Неполная интеграция рефлексов может быть причиной функциональных и структурных проблем в организме.

**Трудности, которые встречаются у детей при несформированных рефлексах:**

- ✚ проблемы с равновесием
- ✚ напряжение мышц, ходьба на носочках
- ✚ проблемы с координацией

- ✚ подвижность, гиперактивность
- ✚ энурез
- ✚ плохая реакция на стресс
- ✚ гиперчувствительность
- ✚ реакция на запахи и вкусовые ощущения
- ✚ сильная вестибулярная чувствительность
- ✚ плохая адаптация
- ✚ вспышки ярости, агрессии
- ✚ проблемы с напряжением челюсти (скрип зубами)
- ✚ проблемы речи и артикуляции
- ✚ обильное слюноотделение
- ✚ постоянное сосание пальца и т.д.

Интеграция и созревание рефлексов имеют высокую значимость в формировании мотивации, контроля, творческих навыков, абстрактного мышления и целенаправленного поведения. Без полностью созревшей системы рефлексов оптимальное двигательное, а за ним и социальное, интеллектуальное развитие существенно затруднено.

## **2.8. Нейропсихологическая коррекция с интегрированной сенсорной стимуляцией**

Сенсорная комната – это окружение, которое состоит из множества различного рода стимуляторов.

К ним относятся пузырьковая колонна, двухслойное звездное небо, аудиовизуальный комплекс «ДисНет», тактильные дорожки и панели, массажные и терапевтические мячи и шары, интерактивная песочница, интерактивный пол, интерактивный стол.

Все это оборудование просто необходимо для того, чтобы активизировать мозг через стимуляцию базовых чувств – зрения, слуха, обоняния, осязания, вестибулярных и других рецепторов, в этих условиях прекрасно развивается регулирование процессов возбуждения и торможения.

В темной мультисенсорной комнате проводятся интегрированные коррекционные занятия с психологом с использованием плассотерапии, бинауральных альфа-ритмов.

Разнообразное интерактивное оборудование для аудио и визуальных эффектов зарекомендовало себя как очень действенная техника при работе с детьми, страдающими неврологическими нарушениями – гиперактивностью, нарушением внимания, расстройствами коммуникации и взаимодействия, проблемами памяти, внимания, концентрации, нарушениями баланса и координации.

Каждый элемент сенсорной комнаты применяется для решения определенных целей и задач и несет свою терапевтическую функцию.

**Потолок двухуровневый «Звездное небо»** дополняет кабинет элементами сенсорного воздействия. Полная имитация ночного неба с помощью мерцания светового волокна и светодиодной.



**Водная пузырьковая панель** обладает мощнейшим расслабляющим, благотворным психологическим и сенсорным воздействием. Эффект релаксационного воздействия основан на воздействии света и живого звука бегущей воды.

**Аудиосеансы** – это специально отобранные музыкальные произведения, оказывающие психофизиологическое воздействие мобилизующего и релаксационного характера.



**Кресло нулевой гравитации** - положение невесомости, или «Нейтральное положение тела» — оптимально для любого человека, желающего полностью расслабиться. Тело ребенка принимает положение, при котором стопы находятся выше сердца, а угол между корпусом и ногами равен примерно 128 градусам +/- 7 градусов. Данная позиция в разных источниках имеет и другие названия, например, «Антигравитация» и

«90/90». После продолжительных экспериментов, проведенных Исследовательским центром Университета Рицумейкан (Япония), «Поза невесомости» была официально признана идеальной позицией для физического расслабления. В данном положении снимается нагрузка с позвоночника и напряжение с мышц, разгружается сердечная мышца (ей становится легче «гонять» кровь по сосудам), увеличивается «пропускная способность» легких (т.к. грудная клетка расправлена, можно дышать полной грудью), улучшается циркуляция крови, кислорода и питательных веществ. Все системы организма работают в нормальном режиме без излишних стрессов и нагрузок.



Светлая сенсорная зона предназначена для проведения психологических занятий с целью установления контакта между ребенком и психологом. Зона оснащена многофункциональным оборудованием, таким как интерактивный стол, сенсорная дорожка, набор для аква-анимации, что позволяет стимулировать зрительную, слуховую, тактильную модальность и использовать эту стимуляцию длительное время, поскольку в данных

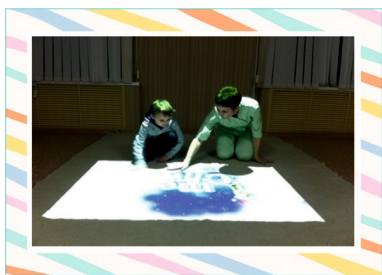
условиях используется массированный поток информации на органы чувств и анализатор, а восприятие становится более активным.

**Интерактивная песочница.** Игры с песком - одна из форм естественной деятельности ребенка. Игры с песком позитивно влияют на эмоциональное состояние человека, способны стабилизировать его эмоциональное самочувствие. Свойства песка несут в себе некую загадочность и таинственность и способны завораживать человека. Песок как бы "заземляет" негативную энергию. Манипуляции с песком, как с мокрым, так и с сухим - успокаивают импульсивных, чересчур активных детей и раскрепощают зажатых, скованных и тревожных детей.



Представленный с помощью проекции ландшафт открывает окно во внутренний мир ребенка, приводит к раскрытию внутреннего потенциала. Занятия с применением интерактивной песочницы позволяют добиться релаксационного эффекта, снятия напряженности, устойчивого интереса и внимания на протяжении длительного периода времени. В этой деятельности ребёнок имеет возможность для самовыражения, и, соответственно,

повышает результативность коррекционного воздействия. Коррекционный и развивающий эффект использования интерактивной песочницы достигается за счет динамичности картинки, которая буквально оживает при воздействии на нее, и дает возможность ребенку почувствовать себя добрым волшебником, творцом, испытать различные чувства, что, в свою очередь, способствует прямому или опосредованному воздействию на эмоциональную сферу детей с целью ее оптимизации и развития.



**Интерактивный пол** – это проекционная система, которая преобразует обычный пол в интерактивный, посредством тактильного взаимодействия, визуальных и акустических эффектов. Яркая и красочная графика мгновенно реагирует

на любое движение человека, попавшего в зону интерактивной проекции. Занятия с применением технологии интерактивный пол позволяют





развить внимание, ловкость, быстроту реакции, мелкую и крупную моторику формировать целенаправленное поведение, способствовать развитию эмоционального контроля, игровой деятельности, снижению агрессивности.

Нейрокоррекционные занятия с большим успехом проходят в нашем Центре в сенсорной среде.

### **III. МОДУЛЬ. КОРРЕКЦИИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ**

**Реабилитационная программа коррекции эмоционально – волевой сферы выстраивается индивидуально для каждого ребенка на основе комплексной медико-психолого-педагогической диагностики с учетом результатов функциональной диагностики.**

#### **Коррекционные цели:**

- ✚ Выработка умения преодолевать трудности.
- ✚ Формирование самостоятельности, ответственности.
- ✚ Формирование стремления добиваться результатов, доводить начатое дело до конца.
- ✚ Развивайте умения действовать целенаправленно, преодолевать по- сильные трудности.
- ✚ Развитие критичности.
- ✚ Развитие инициативы, стремление к активной деятельности.
- ✚ Выработка положительных привычек поведения.
- ✚ Выработка чувства дистанции и уважения к взрослым.
- ✚ Снижение тревожности.
- ✚ Коррекция агрессивного поведения.
- ✚ Снижение импульсивности.
- ✚ Формирование навыка различать свои эмоции и эмоции других людей.
- ✚ Коррекция страхов.

Для детей с повышенной тревожностью или явными фобиями методы коррекции эмоционально-волевой сферы выступают, как методы успокоения, для тех, кто грустит, она – средство повышения настроения, а людям, уверенным в собственной ничтожности, данная техника помогает поверить в себя и осознать собственную важность и уникальность.

#### **Форма проведения занятий:**

индивидуальные,  
подгрупповые,  
диада «ребенок – родитель»,  
триада «родители – ребенок».

#### **Положительный эффект:**

Методы коррекции эмоционально-волевой сферы **помогают** справиться с различными нарушениями поведения, наладить взаимоотношения с другими

детьми и взрослыми, избавиться от психосоматических заболеваний, повышенной тревожности, страха, неврозами, пережить трудности, которые связаны с различными семейными и социальными ситуациями.

В процессе терапии ребенок начинает лучше понимать свои чувства, развивается способность к принятию собственных решений, повышается самооценка, коммуникативные навыки.

**Специалист в игровой форме решает поведенческие и эмоциональные проблемы ребёнка:**

- повышенную тревожность;
- школьную дезадаптацию, отсутствие мотивации к обучению;
- кризис трёх лет;
- подростковый кризис;
- трудности в общении с родителями и учителями;
- попытки суицида;
- враньё;
- воровство;
- стрессовые ситуации (смерть родителей, развод, смена школы, сада);
- конфликты между детьми в семье;
- агрессию;
- ревность к другим детям в семье и другим членам семьи.

### 3.1. Арт-терапия

Арт-терапия — метод терапии искусством, творческим самовыражением, эффективность применения которого в контексте лечения связана с *воздействием на эмоциональную сферу человека*.

Главная ценность арт-терапии состоит в том, что она может уравновесить психическое состояние человека, повышая его способность к самовыражению, самопознанию и рефлексии. С помощью искусства на символическом уровне проживаются фактически все чувства и эмоции ребенка: любовь и ненависть, обида и радость, злость и восторг, гнев, страх, разочарование. И все это отреагирование проходит в нетравматической для ребенка форме.



В нашем центре существует огромный арсенал оборудования для реализации различных целей арт-терапевтической коррекционной работы:

- интерактивная песочница;
- световые столы;
- «мокрая» арт-терапевтическая зона;
- световые столы для акваанимации;
- индивидуальные песочницы для кинетического песка;
- театр теней;
- оборудование для эбрутерапии;

- творческие мастерские;
- оборудование для глинотерапии.

**Основным методом Арт-терапии является квинтэссенция нескольких направлений арт - терапевтической практики, в том числе и инновационных:**

- Kineticsand (работа с кинетическим песком)
- Эбру-терапия
- Интерактивная песочная терапия
- Световой театр теней
- Sand Art

Арт-терапия помогает справиться с различными нарушениями поведения, наладить взаимоотношения с другими детьми и взрослыми, избавиться от психосоматических заболеваний, повышенной тревожности, страха, неврозов, пережить трудности, которые связаны с различными семейными и социальными ситуациями.



**Kineticsand (плассотерапия)** — психокоррекционная практика с использованием нового пластического материала, так называемого, «подвижного» песка.

Кинетический песок удачно объединяет в себе свойства этих двух материалов и является универсальной игрушкой для детского творчества.

С кинетическим песком можно работать на любой поверхности. Просыпанный на пол материал не разлетается на отдельные частицы, а сохраняется в виде компактной массы, которую легко собрать и использовать повторно.

**Интерактивная песочница.** Игры с песком - одна из форм естественной деятельности ребенка. Игры с песком позитивно влияют на эмоциональное состояние человека, способны стабилизировать его эмоциональное самочувствие. Свойства песка несут в себе некую загадочность и таинственность и способны завораживать человека. Песок как бы "заземляет" негативную энергию. Манипуляции с песком, как с мокрым, так и с сухим - успокаивают импульсивных, чересчур активных детей и раскрепощают зажатых, скованных и тревожных детей. Также игры с песком очень полезны для развития мелкой моторики, тактильных ощущений и координации движений. Все это напрямую связано с развитием речи, мышления, внимания, наблюдательности, воображения, памяти. Игры с песком положительно влияют на развитие воображения и творческих способностей детей.



**Театр теней.** Занятия с применением театра теней позволяют развивать эмоциональную сферу, заставляют ребенка сочувствовать, сопереживать героям. Умение сочувствовать помогает детям избавиться от излишней тревожности. А присущий любой сказке добрый конец рождает у детей чувство уверенности в себе, своих силах, помогает справиться со страхом перед окружающим миром сложных человеческих взаимоотношений. Агрессивный ребенок в театрализованной игре учится осознавать и управлять своими эмоциями и чувствами.



**Эбрутерапия, или рисование на воде** – одна из самых фантастических техник изобразительного искусства, где вода проявляет себя с совершенно фантастической стороны. Прелесть этой техники в том, что даже самый неуклюжий в рисовании человек может создавать настоящие шедевры на водной глади.

Эбру – это рисование жидкостями. Нанесение одной жидкости на поверхность другой создает невероятный эффект, в результате чего получаются неповторимые узоры, которые можно перенести на твердую поверхность – бумагу, дерево, ткань.

**SandArt** - рисование песком — занятие не просто увлекательное, для ребёнка это открытие нового волшебного мира песочных историй. Техника рисования песком — обладает художественным и терапевтическим достоинствами. Песок способен "заземлять" негативные эмоции, он несёт в себе возможность трансформации.

**"Sand-Art"** эффективен для работы с разнообразной психологической проблематикой: разрешение семейных конфликтов, гармонизация детско-родительских отношений, стабилизация актуального психоэмоционального состояния и другие психокоррекционные задачи.



### 3.1. Антистресс терапия

Антистресс терапия на базе Аппаратно-программного комплекса «АУТО-РЕЛАКС».

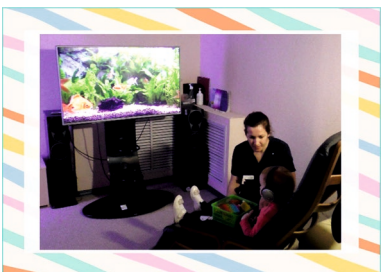


Комплекс «Ауторелакс» реализует технологию биологической обратной связи (БОС). Датчик обратной связи (повязка) удобно располагается на руке. На экран демонстрируется фильм или мультфильм, выбранный в соответствии с пожеланиями маленького пациента. Когда ребёнок сосредотачивается, на экране происходит действие. В момент, когда комплекс определяет нарастание психоэмоционального возбуждения или ребенок отвлекается, экран телевизора выключается, лишая его удовольствия смотреть фильм. Поскольку уровень психоэмоционального возбуждения носит волновой характер, то при его снижении экран телевизора вновь включается, и пациент может видеть продолжение фильма. Это служит положительным стимулом. В течение каждого сеанса происходит множество таких «наказаний» и «поощрений». Таким образом, мозг обучается подавлять избыточное психоэмоциональное возбуждение.

Аппаратный комплекс «Ауторелакс» предназначен для комплексной коррекции гиперактивности, синдрома дефицита внимания, тревожности, страхов, реакции на тяжелый стресс, депрессивных состояний, эмоциональных расстройств (беспокойство, раздражительность, сниженный фон настроения, нарушение сна). Его использование высокоэффективно при борьбе с девиантными формами поведения, неврозоподобными нарушениями (тики, энурез, логоневроз), нарушениями психического развития (аутизм).



### 3.2. Антистресс терапия на базе аудио-визуального комплекса (АВК) разработанного компанией «ДисНет»



Audio-visualanti-stresstherapy осуществляется на базе аудио-визуального комплекса (АВК) разработанного компанией «Диснет» (Москва), которое является исключительно эффективным и безопасным инструментом релаксации, мобилизации и снятия стресса у ребенка и родителей.

Инновационным средством организации занятий Audio-visualanti-stresstherapy является использование комнаты психологической разгрузки и релаксации, осна-

щённой аудиовизуальным комплексом «Диснет» в реабилитации детей и их родителей. Аудио-визуальный комплекс «Диснет» – это разработанные ведущими психологами уникальные сеансы аудиорелаксации, бинауральной стимуляции и цветотерапии в сочетании с высокотехнологичным оборудованием и качественным программным обеспечением.

**Видеосеансы** представляют собой ландшафтные картины различного сюжетно-образного содержания, определенного темпа и динамики происходящих событий, с преобладающей цветовой и эмоциональной насыщенностью, сопровождающиеся специально подобранными музыкальными произведениями. Оказывают воздействие мобилизующего и релаксационного характера.

**Аудиосеансы** - это специально отобранные музыкальные произведения, оказывающие психофизиологическое воздействие мобилизующего и релаксационного характера. Подобная группа представляет собой классические или популярные инструментальные произведения разных авторов и исполнителей с предпочтительными механизмами действия на эмоциональное состояние человека. Аутогенные сеансы – специализированные упражнения саморегуляции психических состояний с помощью самовнушений. Они сопровождаются специально подобранными фрагментами классических музыкальных произведений.



**Комбинированные сеансы** – аутогенные сеансы, сопровождающиеся специально подобранными фрагментами классических музыкальных произведений ландшафтными картинками различного сюжетно-образного содержания.

#### **Водная пузырьковая панель**

Панель обладает мощнейшим релаксирующим, благотворным психологическим и сенсорным воздействием. Эффект релаксационного воздействия основан на воздействии света и живого звука бегущей воды.

#### **Потолок двухуровневый «Звездное небо»**

Потолок «Звездное небо» дополняет кабинет психологической разгрузки элементами сенсорного воздействия. Полная имитация ночного неба с помощью мерцания светового волокна и светодиодной подсветки.



#### IV. МОДУЛЬ. РАЗВИТИЕ РЕЧИ И КОММУНИКАЦИИ

Реабилитационная программа развития речи и коммуникации выстраивается индивидуально для каждого ребенка на основе комплексной междисциплинарно-психолого-педагогической диагностики с учетом результатов системной диагностики.

Целью модуля развития речи и коммуникации, является формирование коммуникативных навыков у детей.

Поставленная цель реализуется в ходе обучения, включающего 7 основных направлений работы:

1. формирование умений выражать просьбы/требования;
2. формирование социальной ответной реакции;
3. формирование умений называть, комментировать и описывать предметы, людей, действия, события;
4. формирование умений привлекать внимание и задавать вопросы;
5. формирование умений выражать эмоции, чувства, сообщать о них;
6. формирование социального поведения;
7. формирование диалоговых навыков.

В ходе обучения детей ставится ряд неспецифических и специфических задач. Актуальными для каждого направления психолого-педагогической коррекции являются **неспецифические, общие задачи:**

- формирование коммуникативной мотивации;
- формирование вербальных средств коммуникации;
- формирование интенциональной направленности речи;
- формирование невербальных средств коммуникации;
- формирование умения «выступать» в различных коммуникативных ролях: «говорящего» и «слушающего».

- закрепление коммуникативных навыков в повседневных ситуациях.

Основная цель занятий в рамках программы – воспитание ребенка и адаптация его к окружающему миру путем подражания, имитации действиям других людей и (или) животных, существ, нормализация поведения. При этом объект может быть, как реально существующим (мама, папа, продавец или кондуктор), так и вымышленным (супергерой, сказочный персонаж).

Ребенок моделирует поведение и ситуации, экспериментируя с ситуациями, и таким образом, получает жизненный опыт в игровой форме, а также необходимые навыки общения (ролевые – через «обыгрывание» роли, «деловые» - путем договора с партнерами по игре и «дружеские» - отношения, которые влетают за собой совместная игра).

**В коррекционной работе в рамках модуля развития речи и коммуникации специалисты используют различные методы формирования коммуникативных навыков:**

Игровые методы и приемы позволяют усилить у ребенка социально-коммуникативную мотивацию, благодаря которой у него появляется потребность использовать формирующийся коммуникативный навык.

Разнообразные упражнения (вербальная имитация, комментирование изображений на картинках, работа с бланками, карточками и т.д.) используются в ситуации структурированного занятия с целью формирования умения комментировать, отвечать на вопросы и задавать их, сообщать о своих чувствах, для формирования диалоговых навыков.

Применяются поведенческие (бихевиористские) методы и техники:

- моделирование, побуждение, подсказка, помощь, подкрепление;
- использование альтернативных коммуникативных систем.

#### 4.1. АВА-терапия

АВА-терапия – это интенсивная обучающая программа, которая основывается на поведенческих технологиях и методах обучения. АВА как научная дисциплина изучает влияние факторов в окружающей среде на поведение и манипулирует этими факторами, чтобы изменить поведение человека.

Конечная цель АВА - дать ребенку средства осваивать окружающий мир АВА

терапия представляет собой смесь психологических и образовательных методов, которые подбираются в соответствии с потребностями каждого отдельного ребёнка, чтобы изменить его поведение. Целью терапии является расширение речевых навыков, игры, социализации и уменьшение нежелательного поведения.

АВА-терапия помогает установить лучший контакт глаз, способствует обучению, развитию речи детей с аутизмом и спонтанной имитации. Наконец дети приобретают способность и желание учиться. У многих детей уменьшается или проходит полностью самоагрессия, самостимуляция (стереотипии) и ритуальность в поведении.

Специалист по АВА первоначально определяет поведенческую проблему ребенка, затем проводит "измерения" (изучает и наблюдает поведение), в результате которых производится оценка и вырабатывается стратегия обучения ("вмешательство").

В АВА-терапии существуют несколько терапевтических моделей, рассчитанных для раннего детства (от 1,5-3,5 лет), дошкольного и школьного возраста, подростков и взрослых.







В раннем возрасте коррекция нежелательного поведения наиболее эффективна, так как такое поведение еще не успело закрепиться, а взрослому проще справиться с ребенком в случае направленной агрессии или самоагрессии ребенка с аутизмом.

**В нашем центре существует огромный арсенал оборудования для реализации различных целей АВА - терапии:**

- обучающий коммуникатор со съёмными символами;
- настенный коммуникатор;
- конструктор-коммуникатор;
- настенное расписание;
- говорящий фотоальбом,
- для усиления проприоцептивных ощущений используется различные вибрирующие игрушки, массажеры, фиджеты, хэндгамы, кинетический песок для творчества, антистресс-игрушки и другие игрушки, которые можно сжимать в руках.



#### 4.2. Директивная игровая терапия



Игра — это основной вид деятельности ребенка с момента рождения и на долгие годы. С помощью игры дети познают и изучают окружающий мир. Играя, ребенок осознаёт себя как личность, учится коммуникативности, развивает свои физические, интеллектуальные способности.

Игровая терапия является самым эффективным при работе с детьми, которые пока неспособны полностью выразить свои переживания, определить, что с ними происходит, и справиться с любыми сложностями.

При использовании различных методов игротерапии специалист способен увидеть причины, которые создают проблему, факторы их развития, а также по-

мочь в решении вопроса (выработке другого поведения или отношения к ситуации).

Для работы в арсенале специалистов есть всё необходимое – развивающие, обучающие игры, зал социальной адаптации и сюжетно-ролевых игр, “мокрая” зона.



Все эти самые передовые разработки в области образования, развития и коррекции детей являются инструментами в руках специалистов, позволяющих добиваться высоких устойчивых результатов в решении самых трудных вопросов.

Так для развития коммуникации и социального взаимодействия очень важной программой для детей с ЗПР, задержкой интеллектуального развития, аутичным спектром, для малышей с нарушениями эмоциональной сферы являются коррекционно-развивающие занятия по программе социально-бытовой адаптации и сюжетно-ролевых игр.

#### 4.3. Развитие коммуникативных навыков с интегрированным методом PECS

**Peсs** – это мировой лидер альтернативной коммуникации. Данная система коммуникации была разработана Лори Фрост (LoriFrost) и Энди Бонди (AndyBondy) в 1985 году. Основные способы обучения общению с помощью карточек ПЕКС базируются на принципах Прикладного анализа поведения (АВА).

**Карточки PECS** – это альтернативный способ общения ребенка с окружающими. Главная цель – дать ребенку возможность попросить или сказать о том, что он хочет, что ему нужно, и при этом он не может это сделать традиционно, с помощью слов.

Введение системы альтернативной коммуникации не означает, что ребенок лишается возможности в будущем пользоваться речью.

Карточки пекс – это временная мера, ускоряющая возможность освоить речь.

Если у ребенка есть возможность и способности, чтобы заговорить – использование карточек пекс только ускорит возникновение вокальных просьб, а также процесс освоения речи. И это научно доказано.

Поэтому использование системы альтернативной коммуникации для “неговорящих” детей, малышей с РАС – это большой шаг вперед к взаимодействию и коммуникации.

И этот шаг нужно обязательно сделать, если ребенок не заговорил к 4-5 годам. Запоминание карточек даст хороший толчок к улучшению общего и интеллектуального развития, систематизации и анализу вербального языка.

Обретение навыка общения с помощью системы альтернативной коммуникации станет отличным фундаментом для овладения в дальнейшем ребенком речи.

#### **4.4. Социальная адаптация с интегрированным методом недерективной игровой терапии**

Метод основан на уникальной многоуровневой образовательной среде, в которой ребенок учится взаимодействию с окружающим миром, сверстниками, взрослыми, осваивает социальные навыки, получает первый практический опыт, благодаря которому понемногу начинает становиться самостоятельным.

Основная цель ролевой детской игры – воспитание ребенка и адаптация его к окружающему миру путем подражания, имитации действиям других людей и (или) животных, существ. При этом объект может быть, как реально существующим (мама, папа, продавец или кондуктор), так и вымышленным (супергерой, сказочный персонаж).

Ребенок моделирует поведение и ситуации, экспериментируя с ситуациями, и таким образом, получает жизненный опыт в игровой форме, а также необходимые навыки общения (ролевые – через «обыгрывание» роли, «деловые» - путем договора с партнерами по игре и «дружеские» - отношения, которые влечет за собой совместная игра).

Достоверность имитации для ребенка заключается не только в строгом соблюдении определенного регламента поведения («что нужно сделать, чтобы «приготовить» суп, как мама?»), но и иногда – в наличии сопутствующих предметов (ребенок взаимодействует с куклой, пользуется игрушечными расческами, машинками и т.д.).

В свою очередь, кроме адаптации ребенка к окружающему миру, знакомства с правилами общества и воспитания в игровой форме, изучения функциональности бытовых предметов, ролевая игра также служит хорошим подспорьем в развитии памяти и внимания. Использование так называемых «предметов-заместителей», которые служат ребенку тем или иным предметом, в зависимости от текущей игры – прекрасное упражнение на тренировку памяти и развитие образного мышления, что также приносит пользу и речи, и общему развитию ребенка.

### **Как подготовить ребенка к занятиям в наушниках?**

Многие процедуры и занятия в нашем центре проводятся с использованием наушников. Если вы планируете участие вашего ребенка в таких занятиях, но не уверены, что ребенок спокойно отнесется к наушникам, то подготовкой стоит заняться заранее.

#### **Как это делать?**

Наушники на занятиях будут выглядеть как на фото. Вам нужно приобрести похожие. Вместе с ребенком откройте коробку и изучите содержимое, рассказывая, что это за штука и как ею надо пользоваться. Покажите на себе, как можно слушать музыку в наушниках, и предложите это сделать ребенку. Используйте для прослушивания самые любимые звуки ребенка или предлагайте ребенку смотреть мультфильм только в наушниках.

#### **Что делать, если ребенок боится наушников?**

В первую очередь сами оставайтесь спокойными. Наверняка подобные ситуации уже бывали в вашей жизни. Для создания привычки к использованию наушников важна регулярность: они должны стать частью вашей обычной жизни. Сделайте так, чтобы каждый день ребенок встречался с ними по несколько раз. Желательно проводить знакомство с наушниками в определенном порядке.

□ Решите, в каких ситуациях вы будете ВСЕГДА предлагать ребенку что-то сделать в наушниках.

□ Подберите соответствующие картинки и фотографии. □ Запланируйте в режиме дня время для использования наушников. □ Сначала показывайте ребенку изображение наушников (предупреждая о том, что сейчас будет), затем реальные наушники, затем предлагайте что-то делать в наушниках, например, смотреть любимый мультфильм.

□ Походите сами в наушниках, демонстрируйте ребенку, как вам интересно.

Носите их на голове, шее, руке и каждый раз предлагайте ребенку потрогать их на вас и надеть на себя таким же образом. Делайте это перед зеркалом вместе с ребенком, это может вызвать больший интерес. Когда ребенок чем-то увлеченно занимается, пусть наушники будут у него на руке или хотя бы просто лежат рядом.



Минимальный срок приучения к наушникам – 21 день. Еще лучше, если вы начнете делать это раньше, за 2,5 месяца до начала занятий. Таковы сроки формирования привычки к чему-либо в норме.

## РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РАЗВИТИЮ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

### ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

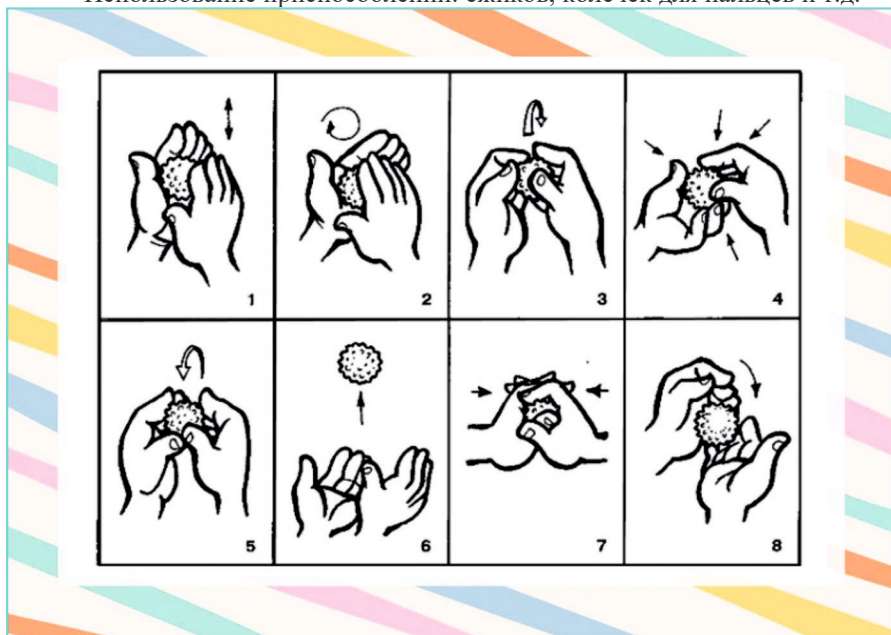
#### С чего начать?

Начните с массажа:

- Массажные движения лучше совершать слабо надутым колючим мячиком. Начните с позвоночника от лопаток, затем поднимитесь выше по правой руке, как следует промассируйте руку и только после этого спускайтесь к кисти и пальцам. Затем вернитесь обратно к позвоночнику и повторите те же самые движения с левой рукой.

Массаж ладошек проводят 2 раза в день, используют как разминку перед рисованием, лепкой. В комплекс упражнений входит:

- Разминание ладоней, кистей.
- Погружение ладошек в сухой бассейн с песком крупой, крышками от пластиковых бутылок и т.д.
- Использование приспособлений: ежиков, колечек для пальцев и т.д.



Виды массажа с использованием колючего мячика или суджюка:

- 1) Разминание пальцев;
- 2) Поглаживание;
- 3) Поколачивание;
- 4) Гимнастика для пальцев;
- 5) Гимнастика с использованием мячика.

## Что дальше?

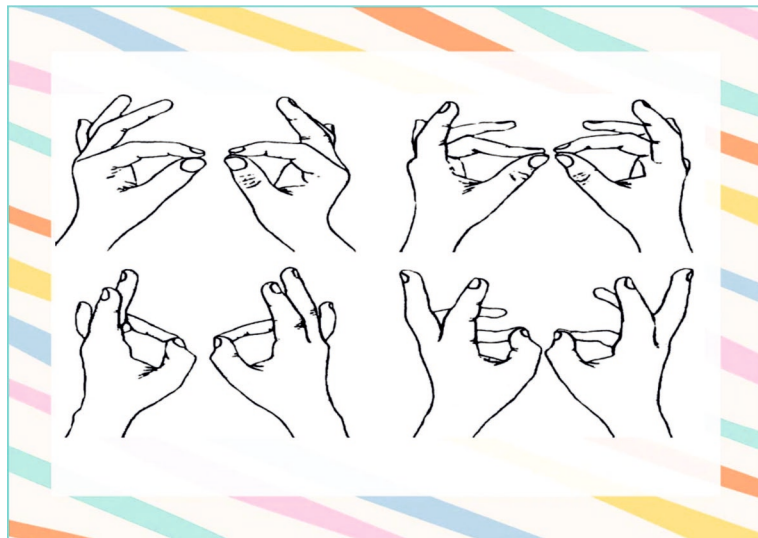
- Любые пальчиковые игры, пальчиковый театр. Теневой театр.



- Малышам в возрасте 2-4 лет подойдет мягкий пластилин. Их нужно обучить катать колбаски, шарики, конструировать простые фигуры, прикрепляя их к картону.
- Игры с бумагой (складывание фигур, вырезание, разрывание, склеивание)
- Рисование красками, карандашами; пальчиковые краски.
- Развитие кинетики и кинестетики руки.
- Использование дидактических игр и пособий (конструктор, мозаика, шнуровки и пуговицы, различные замочки.
- Использование бросового материала (природный, крупы, макароны и т.д.)

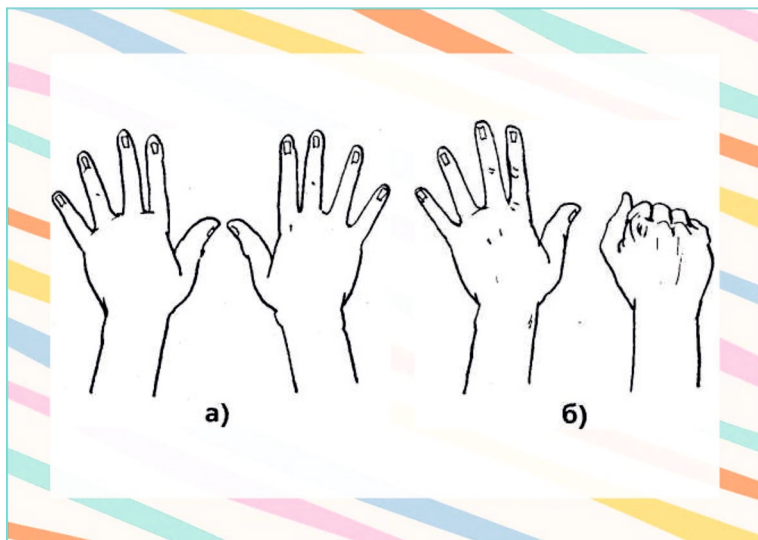
Развитие **кинестической основы** движения руки – это развитие динамической координации рук в процессе движения:

- Поочередно прикоснуться большим пальцем правой руки ко второму, третьему, четвертому и пятому пальцам в обычном и максимальном темпе.
- Выполнить аналогичное задание пальцами левой руки.
- Выполнить аналогичное задание одновременно пальцами обеих рук в обычном и максимальном темпе.
- Пальцами правой (левой) руки «поздороваться» по очереди с пальцами левой (правой) руки (похлопывание подушечками пальцев, начиная с большого).
- «Пальчики здороваются». Соединить пальцы рук. Осуществлять поочередные, начиная с большого пальца, движения-касания всех пальцев.
- «Кто кого победит». Соединить кисти рук перед собой. Поочередно производить поджимы рук вправо, влево.
- Пальцы правой (левой) руки широко развести, свести, снова развести, удержать в течение 2-3 секунд.
- «Солнышко». Ладонь правой (левой) руки с раздвинутыми пальцами-лучиками положить на стол. Производить поочередные постукивания пальцами по столу.



Развитие **кинестетической основы** руки:

- Вытянуть руку вперед и вниз; все пальцы, кроме большого, сжать; большой палец поднять вверх.
- Опустить кисть правой руки вниз. Все пальцы, кроме большого, сжать, большой палец вытянуть влево.
- Опустить вниз кисть левой руки. Все пальцы, кроме большого, сжать, большой палец вытянуть вправо.
- Сжать кисти обеих рук в кулаки, вытянув при этом большие пальцы вверх.
- Кисть правой (левой) руки сжать в кулак, на нее сверху положить ладонь левой (правой) руки.
- Кисть правой (левой) руки сжать в кулак, ладонь левой (правой) руки прислонить к ней вертикально.
- Неплотно сжать пальцы правой (левой) руки в кулак, оставив между пальцами и ладонью небольшое отверстие.
- Соединить наклонно («домиком») пальцы правой и левой рук, большие пальцы при этом прижаты к кистям.
- Кисти рук в том же положении, что и в предыдущем упражнении, только большие пальцы правой и левой рук отведены от кистей и располагаются горизонтально.



### **Каким образом?**

- Занимайтесь с ребенком регулярно, уделяя внимание массажу, играм, гимнастике, творческим занятиям.

- В 2-3 года достаточно массировать кисти, пальчики 3-5 минут. Потом выполнить 1-2 упражнения гимнастики с произношением небольших стишков. Пару раз в неделю проводите занятия по лепке, обучению рисованию.

- К 4-5 годам увеличьте время самомассажа до 10-15 минут 2 раза в день. Выполняйте пальчиковую гимнастику не менее 20 минут в день. Рисовать или лепить ребенок должен как можно чаще.

- В старшем дошкольном периоде заниматься можно более 30 минут без перерыва. Чередуйте массаж, тренировку пальчиков и кистей в одном занятии. Лепите, рисуйте с ребенком вместе, обязательно включайте в композицию сложные элементы, изображение букв и цифр.

- Основной принцип занятий – это систематичность, последовательность. Учитывайте особенности развития детей при подборе материалов, карточек, стихов, заданий.

### **Про что не забыть?**

Про возраст:

С 2-2,5 лет ребенок может освоить простые упражнения пальчиковой гимнастики. Умеет растегивать липучки, большие пуговицы, проталкивает мелкие предметы в отверстия, снимает прищепки, размашисто рисует.

2,5 – 3 года откручивает крышки, рисует пальцами, лепит куличики, копирует линии. Умеет нанизывать бусинки на жесткую нить, проволоку, разрезать лист бумаги, собирать крупу ложкой в емкости и переносит ее в другую баночку.

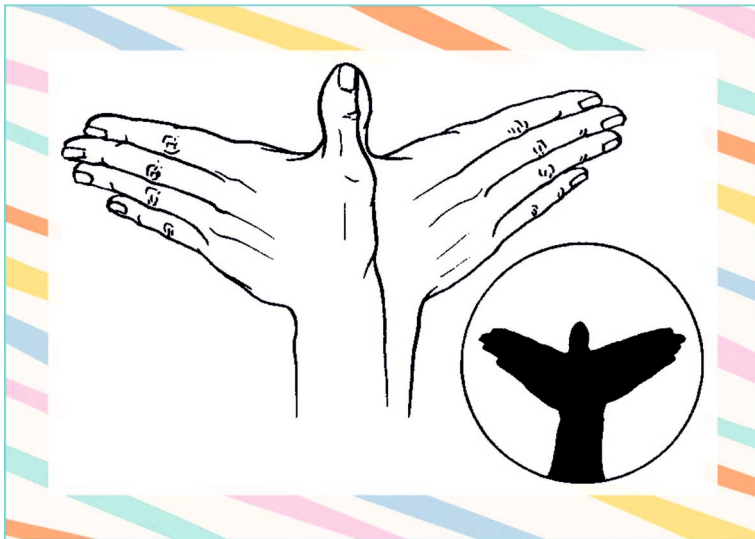


В 3-3,5 года рисует ровные линии, обводит пунктиры, повторяет простые фигуры по образцу карандашом, лепит шарики, колбаски из пластилина. Умеет застегивать и расстегивает все виды замочков, пуговиц, хорошо выполняет пальчиковую гимнастику, владеет пластиковыми детскими ножницами.

В 4 года выстраивает конструкции из кубиков. Может самостоятельно одеваться и раздеваться, обслуживать себя за столом. Хорошо научается ловить мяч, правильно держит карандаш, рисует простые формы и фигуры, иногда – звезды, вырезает геометрические фигуры. Умеет сортировать мелкие предметы, разворачивает обертки, нанизывать мелкие бусы на нить лепить фигуры из теста, пластилина, завязывать узлы, повторяет пальчиком в воздухе контуры предметов. Может нарисовать прямую, ломаную линию. Вытягивать указательный, средний пальчики. Погладить большим пальцем все остальные пальцы. Выполнить движение «шепот» и распрямить ладошку обратно свободно.

В 5 лет копирует буквы, цифры, складывает бумагу в несколько раз, рисует дом. Умеет определять мелкие предметы на ощупь, шнуровать ботинки. Разрезать бумагу на ровные полосы.

В возрасте 6-7 лет копирует сложные фигуры карандашом, части тела человека, ловит брошенный предмет одной рукой, может выполнить зеркальное отображение. Умеет играть на клавишном инструменте, заплетает косички, почти полностью овладевает возможностями моторики рук к 1 классу.



«Спокойной ночи» — говорят родители своим детям. Но, ежедневно повторяя эту фразу, они нечасто задумываются над ее глубоким смыслом.

Именно во сне малыш освобождает свое сознание от всех впечатлений и позволяет «перезагрузиться» своему организму. Для того чтобы сон малыша был безмятежным, необходимо выработать ежедневный ритуал, который поможет малышу быстро и крепко заснуть. Задача родителей – научить детей избавляться от скопившихся за день эмоций более подходящими и полезными методами, и в этом им могут помочь спокойные игры с ребенком перед сном.



### 1. «Три тишины»

Правила такой игры перед сном очень просты. Нужно создать абсолютную тишину, а после прислушаться, что происходит вокруг и какие звуки окружают малыша. К примеру, жужжит комар или стрекочут кузнечики. Нужно рассказывать, кто какой звук услышал.

### 2. «Волшебный ковер»

Можно выделить небольшой коврик и рассказать ребенку, что ковер этот не простой, а волшебный. А перед сном, чтобы малыш успокоился, можно сидеть с ним вместе на этот необыкновенный коврик и начинать рассказ. Для этого малыш должен сидеть с закрытыми глазами. Вы же, в свою очередь, начинаете сказку со слов «Сегодня наш волшебный ковер полетит...», ребенок может придумать, куда вы отправитесь. Далее, повествование ведут по очереди, дополняя друг друга и фантазируя. Такая игра отлично развивает творческое мышление ребенка.



### 3. «Забавное рисование»

Попробуйте пальцем рисовать что-то на спине у ребенка (геометрические фигуры, буквы, животных). Малыш должен угадать изображение.

### 4. «Кто к нам пришел?»

Также можно придумывать животное, а после «топать» руками по спинке ребенка так, чтобы он угадал, что это за животное.

## 5. «Чудесный мешочек»

Положите в мешочек небольшие игрушки, попросите ребенка опустить руку в мешок, взять одну из игрушек и, не вытаскивая из мешочка, на ощупь угадать и назвать, что попалося?

## 6.«Волна»

Можно на животик ребенка положить его любимую игрушку. Малышу необходимо глубоко дышать. Так, чтобы игрушечка «плыла» на поднимающемся животике. Это упражнение похоже на упражнения йоги. Оно замедляет дыхание и успокаивает, что отлично подойдет в качестве игры перед сном.

Когда ребенок уснул - не спешите сразу уходить, т.к. в первые пять минут сна подсознание ребенка еще бодрствует. Поэтому посидите рядом с ребенком, тихонько рассказывая ему о том, какой он у вас добрый, смелый, хороший и самый-самый любимый.

### Чего нельзя делать перед сном?

- Смотреть телевизор и играть в видеоигры, бегать, прыгать, есть много сладостей.

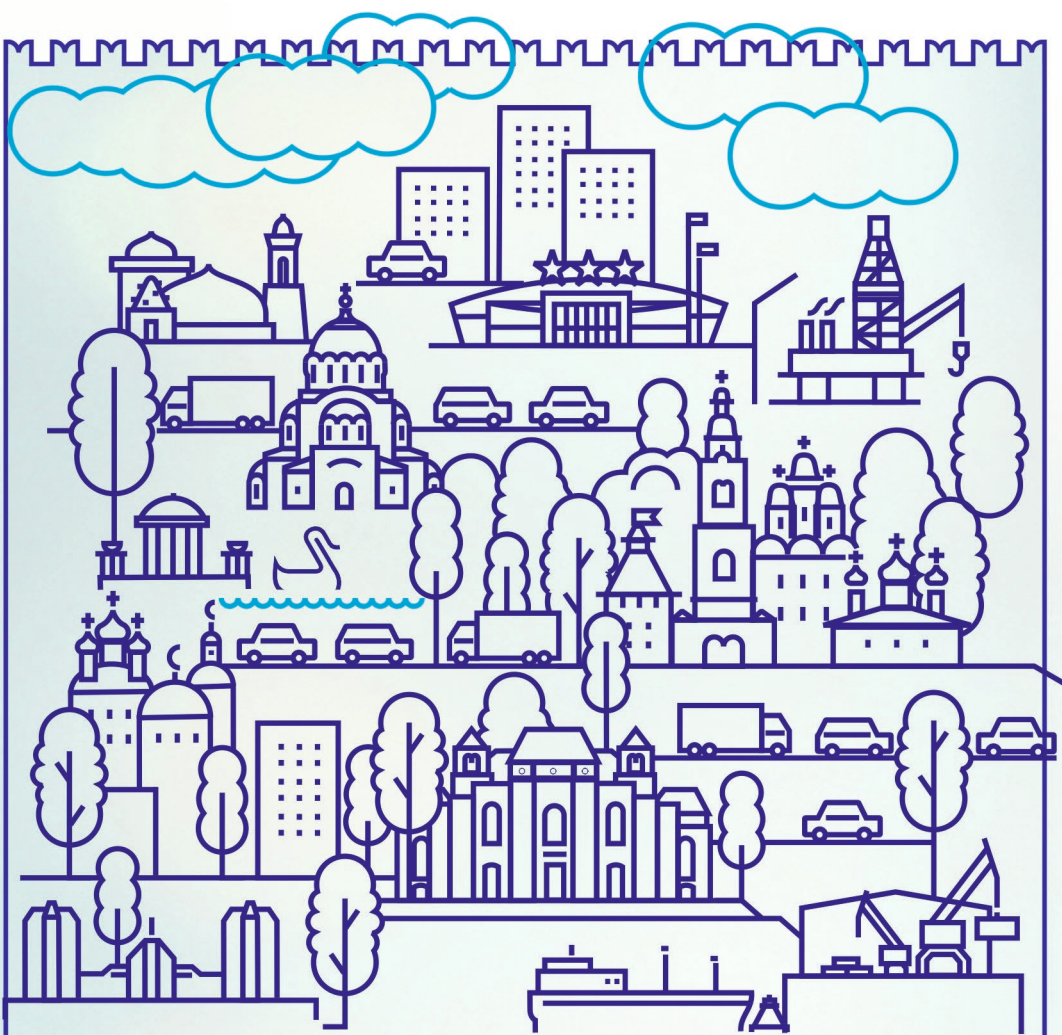
- Кричать на ребёнка, если он крутится в кровати и не может уснуть.

- Торопить его, если он чем-то обеспокоен, лучше спокойно поговорите с ребёнком и постарайтесь успокоить его.

- Ложиться спать позднее 10-ти вечера. Учёные пришли к выводу, что ребёнку, который ложится спать позднее 10-11 вечера, в старшем возрасте грозят тяжёлые бессонницы и другие расстройства. К тому же биологические часы ребёнка ещё не устоялись, и привычки, которые разовьются у них, останутся с ними на всю жизнь.

- Нельзя наказывать ребёнка сном, говорить ему, что отправите его спать, если он будет плохо себя вести. Вырабатывается ассоциация: сон – это плохо.





[www.развитие30.рф](http://www.развитие30.рф)

