

Развитие речи и других высших психических функций у детей дошкольного возраста через движения.

Насколько ребенок готов к речевому общению?

Общую речевую готовность помогает определить тест на речевую готовность:

Инструкция: Посадите ребенка напротив, скажите: «Давай поиграем», - и протяните к нему свою руку открытой ладонью вверх. Подождите, когда он заинтересуется вашей ладонью. Затем медленно сожмите ее в кулак. И – начинайте поднимать вверх свои пальцы, по одному. Поднимаете и приговариваете:

Раз-два-три-четыре-пять (на каждый счет поднимаете по одному пальцу)

Будем пальчики считать (пошевелите выпрямленными растопыренными пальцами)

Раз-два-три-четыре-пять

Будем пальчики считать

Опускаем понемножку (последовательно, по одному поднимаете пальцы)

Где ладошка? Нет ладошки.

Пальцы сжали в кулачок

И молчок. (покрутите, покажите, как пальчики крепко сжаты)

Открываем понемножку (последовательно, по одному поднимаете пальцы)

Получается ладошка.

Предложит ребенку повторить то же самое вслед за вами.

Результат:

Если пальчики ребенка разгибаются и сгибаются лишь все компанией (т.е. вместе, а не по одному), если они совсем вялые или очень напряжены – заговорить ребенку действительно трудно. Если у ребенка это дело (сгибание и разгибание пальчиков по отдельности) хорошо получается - к «говорению» он готов. Речь ребенка будет развиваться успешно.

Развитие навыков речи на занятиях психолога не является основополагающей целью, но является одной из задач.

В своей работе я использую такие эффективные направления в психологии как:

1. Кинезиология – наука о развитии головного мозга через движение. (Дж. Гутхард, Пол Деннисон, Н.С Лунина и др.)

2. Нейропсихология – наука о взаимосвязи психических процессов (память, мышление, речь т.д) с работой головного мозга, его отделов, правого и левого полушария. (А.Р. Лурия, В.С Колганова, Е.В Пивоварова, М.Н. Воронова и др.)

В последние годы отмечается рост числа детей, родившихся с перинатальными поражениями центральной нервной системы (ЦНС). Перинатальные поражения ЦНС объединяют различные патологические состояния, обусловленные воздействием на плод вредоносных факторов во внутриутробном периоде, во время родов и в ранние сроки после рождения.

Одним из вредоносных факторов в развитии ребенка в ранние сроки после рождения это недостаток движения или нарушение последовательности в движениях.

В настоящее время масса детей демонстрируют задержки искажения двигательного развития. Очень важно двигательное развитие ребенка в младенчестве, оно должно проходить в правильной последовательности:

1. Рождение ребенка (ребенок проходит родовые пути).

2. Лежит на спине.

3. В положении на животе поднимает голову и охватывает глазами пространство.

4. Поворачивается на один бок, на другой, на живот.

5. Ползает по-пластунски.

6. Поднимает руки, упирается.

7. Садится.

8. Ползает на четвереньках.

9. Встает сначала с помощью рук, потом без.

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

Если ребенок развивается, не нарушая этой двигательной последовательности в период младенчества, то правильно пройденные этапы двигательного развития запускают ряд важнейших механизмов работы мозга, в том числе и механизмы, отвечающие за развитие речи.

У многих нынешних детей двигательное развитие происходит примерно следующим образом: ребенок долго лежит на спине, не поворачивается. Затем он как-то быстро повернулся, сразу сел. Мало ползал на четвереньках, или ползал только назад, или не ползал вообще. Потом через очень короткое время встал. Получается, что некоторые этапы ребенок просто не проходит, он их игнорирует.

Если искажается двигательная сфера – искажается и речевое развитие. Если развивать двигательные навыки – будут развиваться и речевые навыки.

Существуют эффективные методы коррекции особенностей развития детей как двигательного, так и речевого.

Метод замещающего онтогенеза (МЗО) – базовая нейропсихологическая технология коррекции, профилактики и реабилитации детей с разными вариантами развития. В качестве основополагающего в МЗО выступает принцип соотнесения актуального статуса ребенка с основными этапами формирования мозговой организации психических процессов и последующим ретроспективным воспроизведением тех участков его онтогенеза, которые по тем или иным причинам не были эффективно освоены.

Воздействие на двигательный уровень с учетом общих закономерностей онтогенеза вызывает активизацию в развитии всех высших психических функций (ВПФ).

Многие особенности развития ребенка можно скорректировать, пройдя с ним все этапы его сенсомоторного (двигательного) развития заново, начиная с рождения.

В программе В.С. Колгановой и Е.В. Пивоваровой нейропсихологического сопровождения развития детей по методу замещающего онтогенеза в каждом занятии описаны четыре основных блока упражнений:

- дыхательные упражнения;
- глазодвигательные упражнения;
- растяжки;
- упражнения двигательного репертуара.

В своей работе с детьми по программе В.С. Колгановой и Е.В. Пивоваровой я использую глазодвигательные упражнения. Они помогают расширить объем зрительного восприятия, косвенно влияют на развитие речи, внимания и памяти. (ВПФ)

В комплекс глазодвигательных упражнений включены: отслеживание предмета глазами на разных уровнях и по пяти основным направлениям: право, лево, верх, низ, к переносице (сведение глаз к центру) и от переносицы, а также по четырем вспомогательным (диагональным) направлениям.

Пример глазодвигательного упражнения:

И.п. Ребенок сидит на полу. Спина прямая, голова неподвижная, рот закрыт. Ноги прямые, не перекрещены, слегка раздвинуты. Левая рука лежит на левом колене, правая рука с мячом вытянута вперед, глаза смотрят на мячик напротив переносицы.

Ребенок плавно перемещает мяч самостоятельно перед глазами вправо и обратно к середине правой руки, влево и обратно к середине левой рукой, вверх и обратно к середине, вниз и обратно к середине, к переносице и от переносицы двумя руками. Глаза ребенка следят за мячиком, голова не двигается. Ребенок должен на 1-2 секунды задерживать мячик в крайних положениях (право, лево, верх, низ, у переносицы) и удерживать взгляд в этих крайних точках.

Также в своей работе использую упражнения из уникальной коррекционно-развивающей методики «Умные мячики» Н. Луниной и М. Вороновой. Двигательные упражнения с

использованием мячиков развивают и корректируют дефициты ВПФ (память, внимание, речь, мышление, восприятие):

Упражнение «Обезьянка-чашечка». Ребенок кидает мяч об пол, а ловит захватом кисти руки, как обезьянка. Затем кидает мяч об пол, а ловит ладонью, как чашечкой.

Упражнение «Назови животных». Ребенок кидает мяч правой рукой об пол, пересекая срединную линию тела, а ловит мяч левой рукой и перечисляет названия 5 животных.

Пока все животные не будут названы, движения с мячом не останавливаются.

Упражнение «Части тела». Ребенок кидает правой рукой мяч об пол и ловит его правой рукой. После того, как поймал мяч, левой рукой задевает левое ухо. Ребенок кидает правой рукой мяч об пол и ловит его правой рукой. После того, как поймал мяч, левой рукой задевает левое плечо. Ребенок кидает правой рукой мяч об пол и ловит его правой рукой. После того, как поймал мяч, левой рукой задевает левое колено и можно проделать эти действия в обратном порядке.

Вывод: Если у ребенка отстает в развитии двигательная сфера и ничего не делать, чтобы ее развивать, то ребенку гарантированы проблемы в дальнейшем не только в недоразвитии речи, но и во всем его психофизическом развитии.