

Валуйских Анастасия Владимировна

педагог-психолог

Призенко Алина Вячеславовна

педагог-психолог

Деминова Елена Юрьевна

учитель-дефектолог

Романюк Галина Стефановна

тьютор

МБДОУ «Д/С №67»

г. Белгород, Белгородская область

РАЗВИТИЕ МЕЖПОЛУШАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Аннотация: в статье авторы делятся опытом работы по развитию межполушарного взаимодействия у детей с задержкой психического развития в условиях дошкольного образовательного учреждения. Отмечено, что применение кинезиологических методов коррекции способствует интеграции работы мозга и тела и улучшает межполушарное взаимодействие.

Ключевые слова: задержка психического развития, межполушарное взаимодействие, кинезиология, кинезиологические тренировки.

Ребёнок с задержкой психического развития – это ребёнок, который ничего не знает, не умеет и не хочет, но надо, чтобы он знал, хотел и умел.

Сеген

В настоящее время наблюдается тенденция к увеличению количества детей с различными видами дизонтогенеза. Проблема организации эффективного коррекционно-развивающего процесса для детей с нарушениями в психическом и/или физическом развитии является одной из актуальных проблем современного дошкольного образования. Выбор методов коррекции предполагает учёт ре-

альных возможностей воспитанников, а также условий, в которых осуществляется воспитательно-образовательная деятельность.

Потребность во внедрении современных психолого-педагогических методов коррекции возникла у специалистов психолого-педагогической службы МБДОУ д/с №67 города Белгорода в процессе сопровождения дошкольников с задержкой психического развития.

Под задержкой психического развития (ЗПР) понимают замедление темпа психического развития по сравнению с возрастными нормами, что часто проявляется в недостаточной познавательной активности, часто сочетающейся с быстрой утомляемостью и повышенной истощаемостью; в незрелости мыслительных операций, отражающейся на продуктивности наглядно-образного мышления и приводящей к трудностям в формировании словесно-логического мышления; в задержанном темпе формирования мnestической деятельности, низкой продуктивности и прочности запоминания; в сужении объема, недостаточной устойчивости внимания, а также трудностях в его концентрации и распределения; в системном характере недоразвития речи; в отставании в развитии психомоторных функций и координационных способностей, общей и мелкой моторики. Способствовать преодолению подобного рода нарушений помогает развитие межполушарного взаимодействия.

Известно, что мозг человека состоит из двух полушарий. Правое полушарие отвечает за пространственные представления, способность воспринимать поступающую информацию целостно, восприятие «телесного» я, схемы тела и различного рода ощущений. Его можно охарактеризовать как эмоциональное, образное, невербальное. Левое полушарие помогает упорядочить информацию в пространственно-временном контексте, планировать и производить контроль собственной деятельности, здесь находятся речевые центры, происходит логическая обработка информации, аналитическое мышление. Оба полушария связаны системой нервных волокон, обеспечивающей слаженную работу мозга. В случае, если данных связей сформировано недостаточно, происходит искажение переработки поступающей информации и ребенок начинает испытывать труд-

ности в познавательной деятельности, нарушается развитие психических функций.

Активизировать взаимодействие мозговых полушарий и способствовать развитию межполушарных связей позволяет применение кинезиологических методов. Учитывая эти данные, мы пришли к выводу, что будет целесообразным включение методов кинезиологического подхода в коррекционно-развивающие программы для детей с ЗПР.

Кинезиология объединяет знания и методы медицины, психологии, педагогики, логопедии, дефектологии и др. Кинезиологические тренировки включают определенные двигательные упражнения, состоящие из комплекса движений для крупной и мелкой моторики. Систематическое выполнение кинезиологических упражнений позволяет активизировать различные отделы коры больших полушарий и синхронизировать их работу, тем самым способствуя не только улучшению умственных способностей и физического здоровья детей, но и коррекции нарушений в различных областях психики.

Наибольшая результативность применения кинезиологических тренировок достигается при соблюдении следующих условий:

- систематичность выполнения (занятия проводятся ежедневно, без пропусков);
- постепенное увеличение темпа выполнения и сложности предлагаемых упражнений;
- точное выполнение детьми движений и приемов.

Кинезиологические упражнения используются педагогами групп компенсирующей направленности ежедневно в качестве утренней гимнастики, а также в качестве динамических пауз в режимных моментах. Время проведения одной сессии упражнений от 3 до 5 минут. В работе используются комплексы упражнений, основанные на программах А.Л. Сиротюк [4] и Пола Денисона [2].

Специалисты психолого-педагогической службы включают кинезиологические методы в структуру групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий с детьми с ЗПР. Помимо кинезиологических упражнений

педагоги-психологи, учителя-дефектологи, учителя-логопеды ДОУ используют пособия для развития межполушарного взаимодействия Т.П. Трясоруковой [5–8], комплект коррекционно-развивающих материалов Г.М. Зегебарт, О.С. Ильичёвой [3], пособие-тренажёр по развитию межполушарного взаимодействия и графомоторных навыков О.А. Давыдовой [1], а также межполушарные доски и трафареты, занятия на программно-методическом комплексе МОБИ Дуэт.

В результате применения в коррекционно-развивающей деятельности с дошкольниками с ЗПР комплексного подхода, включающего как когнитивные, так и двигательные методы, мы наблюдаем повышение работоспособности, познавательной активности, эмоционального благополучия детей, улучшение навыков коммуникации. Специалистами отмечается устойчивая положительная динамика в развитии мыслительной деятельности и речи, процессах внимания и памяти, моторики и зрительно-моторной координации.

Таким образом, применение кинезиологических методов в целенаправленной коррекционно-развивающей работе с детьми дошкольного возраста, имеющими задержку психического развития, позволяет интегрировать работу мозга и тела, сбалансировать работу обоих мозговых полушарий. Вследствие этого происходит развитие психических процессов, стабилизация психоэмоционального состояния детей, улучшаются моторные навыки, воспитываются коммуникативные качества, гармонизируются процессы возбуждения и торможения и, как следствие, возрастает продуктивность деятельности, улучшается прочность запоминания программного материала. Данные результаты являются необходимым условием для более успешного освоения воспитанниками целевых ориентиров дошкольного образования и осуществлению качественной подготовки детей с ЗПР к школьному обучению.

Список литературы

1. Давыдова О.А. Графомоторика. Тренажёр по развитию межполушарного взаимодействия и графомоторных навыков / О.А. Давыдова. – М.: Школьная пресса, 2017.
2. Деннисон П. Гимнастика мозга / П. Деннисон, Г. Деннисон. – М., 1997.

3. Зегебарт Г.М. Волшебные обводилки. Формирование графомоторных навыков. Методическое пособие / Г.М. Зегебарт, О.С. Ильичева. – 2-е изд. – М.: Генезис, 2013.
4. Сиротюк А.Л. Коррекция развития интеллекта дошкольников / А.Л. Сиротюк. – М.: ТЦ «Сфера», 2001.
5. Трясорукова Т.П. Развитие межполушарного взаимодействия у детей. Нейродинамическая гимнастика / Т.П. Трясорукова. – Ростов н/Д: Феникс, 2019.
6. Трясорукова Т.П. Развитие межполушарного взаимодействия у детей. Прописи / Т.П. Трясорукова. – Ростов н/Д: Феникс, 2020.
7. Трясорукова Т.П. Развитие межполушарного взаимодействия у детей. Рабочая тетрадь / Т.П. Трясорукова. – Ростов н/Д: Феникс, 2019.
8. Трясорукова Т.П. Развитие межполушарного взаимодействия у детей. Раскраска / Т.П. Трясорукова. – Ростов н/Д: Феникс, 2019.