

Ерсарина А.К.,
Кудайбергенова Г.К.,
Алмазова Т.Н.

**Современные методы
диагностики нарушений
сенсомоторного развития
детей дошкольного возраста**

Статья посвящена обзору современных методов диагностики нарушений сенсомоторного развития детей дошкольного возраста. В статье авторы описывают специфику современных подходов телесно-ориентированной терапии при работе с детьми. При этом, нарушения сенсорного и сенсомоторного развития детей анализируются в контексте их взаимосвязи с психическим развитием. В частности, предметом изучения стали такие направления практической работы, как: нейропсихология, сенсорная интеграция, кинезиология, телесно-ориентированная терапия. В настоящее время, по мнению многих исследователей, именно данные направления являются наиболее успешными и востребованными в практической работе. Если еще недавно, в отечественной диагностике и коррекционной психотерапии акцент ставился на исследование собственно когнитивных способностей, чаще всего ориентированных на преодоление трудностей освоения академическими навыками и формирование тех или иных психических функций. Например, речи, слуховой и речевой памяти, счетных операций, письма, чтения. В то время, как методы диагностики двигательной сферы и телесно-ориентированные психотехники использовались отдельно, в основном с целью коррекции моторно-двигательной сферы. Сегодня же, во всем мире осуществляется переход к комплексной диагностике и реабилитации, а также системному развитию всех уровней психической деятельности ребенка, начиная от психофизиологических основ и заканчивая уровнем произвольной регуляции поведения. В основе рассматриваемых в статье подходов лежит положение о том, что сенсорное, моторно-двигательное и психическое развитие человека неразрывно связаны друг с другом. Правильное взаимодействие всех сенсорных систем позволяет человеку выстраивать отношения с другими людьми, заботиться о себе и своих близких, овладевать различными навыками. Таким образом, комплексный подход, включающий в себя как работу с телесной организацией ребенка и учитывающий особенности развития сенсорной сферы, обеспечивает более эффективный результат, поскольку позволяет более полно охватывать основные сферы развития: сенсорную, моторно-двигательную, речевую, эмоциональную, социально-коммуникативную, что позитивно влияет на общее развитие личности ребенка.

Ключевые слова: диагностика сенсомоторного развития, нейропсихология, телесно-ориентированная терапия, сенсорная интеграция, кинезиология, нарушение развития.

Ersarina A.K.,
Kudaibergenova G.K.,
Almazova T.N.

**Modern methods of diagnosis
of sensorimotor development of
preschool children**

Article is devoted to the overview of modern methods of diagnostics of violations of sensorimotor development of children of preschool age. In article authors describe specifics of modern approaches of the corporal oriented therapy during the work with children. Today, transition to complex diagnostics and rehabilitation, and also system development of all levels of mental activities of the child is around the world performed, beginning from psychophysiological bases and finishing with the level of any regulation of behavior. The regulations that touch, motor and motive and mental development of the person are inseparably linked with each other are the cornerstone of the approaches considered in article. The correct interaction of all touch systems allows the person to build up the relationship with other people, to care for itself and the relatives, to seize various skills. Thus, the integrated approach including as work with the corporal organization of the child and considering features of development of the touch sphere provides more effective result as allows to cover the main spheres of development more fully: touch, motor and motive, speech, emotional, social and communicative that positively influences a common development of the identity of the child.

Key words: diagnostics of sensorimotor development, a neuropsychology, the corporal oriented therapy, touch integration, kinesiologia, development violation.

Ерсарина А.К.,
Кудайбергенова Г.К.,
Алмазова Т.Н.

**Мектеп жасына дейінгі
балалардың сенсомоторлы
дамуындағы бұзылыстарды
диагностикалаудың заманауи
әдістері**

Мақала мектепке дейінгі жастағы балалардың бойындағы сенсомоторлық даму бұзылыстарын диагностикалаудың қазіргі таңдағы әдістеріне: денеге бағдарланған терапияға, сенсорлы интеграцияға, кинезиологияға шолу жасауға арналған. Сонымен бірге, балалардың сенсорлы және сенсомоторлы дамуының бұзылыстары олардың психикалық даму мен өзара байланысы контекстінде талданады.

Түйін сөздер: сенсомоторлы дамуды диагностикалау, нейропсихология, денеге бағдарланған терапия, сенсорлы интеграция, кинезиология, дамудың бұзылысы.

**СОВРЕМЕННЫЕ
МЕТОДЫ
ДИАГНОСТИКИ
НАРУШЕНИЙ
СЕНСОМОТОРНОГО
РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ
ДОШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА**

Введение

В настоящее время в Казахстане, как и во всем мире, растет число детей, имеющих разнообразные нарушения или отклонения в психическом развитии. Большую актуальность и востребованность имеет проблема комплексных эффективных методов психологической коррекции. Изучив мировой опыт и основные тенденции за последние 40-50 лет, в данной статье мы осветили такие методы работы, как нейропсихологическая коррекция, сенсорная интеграция, кинезиология и телесно-ориентированная терапия.

Основная часть

В области современной нейропсихологической коррекции мы хотели бы остановиться на методе «замещающего онтогенеза», который был разработан и апробирован А.В. Семенович [1]. На основании многолетних исследований она разработала комплексную программу нейропсихологической коррекции и реабилитации детей в возрасте 4-12 лет [2], методологической базой которой являются:

- современные (по А.Р. Лурия) представления о закономерностях развития и иерархическом строении мозговой организации ВПФ в онтогенезе (прежде всего – в ракурсе теории о трех функциональных блоках мозга); принцип «замещающего онтогенеза» (А.В. Семенович, Б.А. Архипов);
- теоретическая концепция Н.А. Бернштейна об иерархическом строении уровней построения движений; представление о закономерностях развития психомоторной функции (М.О. Гуревич, Н.И. Озерецкий);
- современные представления об онтогенезе телесности и формировании схемы тела.

Сенсомоторный уровень, по мнению Семенович, является базальным в развитии всех психических функций ребенка. Следовательно, комплексная модель коррекционного воздействия должна основываться на его приоритетном развитии. Первоначально предпочтение отдается телесно-ориентированным (двигательным) методам, не только создающим некоторый по-

тенциал для будущей работы, но и активизирующим, восстанавливающим и протраивающим взаимодействия между различными уровнями и аспектами психической деятельности. Очевидно, что актуализация и закрепление любых телесных навыков предполагает востребованность таких психических функций, как эмоции, восприятие, память, процессы саморегуляции и т.д. Следовательно, создается базовая предпосылка для полноценного их участия в овладении и речевыми средствами.

Поэтапное включение в работу методов когнитивной коррекции и эмоционально-личностного развития должно происходить с учетом внутрисистемных перестроек и динамики изменений, возникающих в результате применения двигательных методов.

Базисом «комплексной программы нейропсихологической коррекции и абилитации» является методика психомоторной коррекции, представляющая собой трехуровневую систему. Основанием для выделения уровней явилось представление об определенных этапах в развитии пространственно-временных аспектов психической деятельности человека, в том числе его телесности.

В пособии А.Л. Сиротюк психомоторное развитие ребенка также считается базальным уровнем для дальнейшего развития, и двигательное развитие становится основой для становления когнитивного, социального и эмоционального уровней [3]. В данное пособие включены упражнения: для развития мелкой моторики, артикуляции, межполушарного взаимодействия; глазодвигательные, телесные, дыхательные упражнения, упражнения на развитие межполушарного взаимодействия, растяжки, упражнения на релаксацию. Отдельный раздел – массаж и самомассаж рук, ног, головы, лица и его значение для психомоторного развития ребенка.

Сенсорная интеграция – это процесс, в ходе которого человек принимает, различает и обрабатывает ощущения, поступающие через различные сенсорные системы: зрительную, слуховую, обонятельную, тактильную, проприоцептивную, вестибулярную. Целью этого процесса является планирование и выполнение соответствующих действий в ответ на сенсорный раздражитель, внешний или внутренний. Правильное взаимодействие всех сенсорных систем позволяет человеку выстраивать отношения с другими людьми, заботиться о себе и своих близких, овладевать различными навыками.

Впервые понятие сенсорной интеграции было сформулировано Джин Айрес, лечебным

педагогом, психологом и эрготерапевтом. Впоследствии ею был разработан метод терапевтического вмешательства, целью которого стало устранение нарушений в сфере сенсорной интеграции, он известен как метод ASI®. Данный метод включает в себя собственно теорию сенсорной интеграции, методику оценки уровня развития данной сферы и комплекс упражнений, которые используются при работе с детьми. В работах Дж. Э. Айрес [4], У. Кислинг, К.С. Крановиц подробно излагается система сенсорной интеграции, детально рассматривается, к каким нарушениям в поведении и трудностям обучения могут привести искажения процессов восприятия информации, излагаются методы преодоления такого рода проблем. Сенсорномоторное развитие создает необходимые предпосылки для формирования психических функций, в том числе и речевых.

Если ребенок не может интегрировать информацию, идущую от глаз, ушей и в целом тела, он не в состоянии адекватно оценить реальность, а потому почувствовать и отреагировать соответствующим образом. В этом случае мозг не обрабатывает и не упорядочивает информацию, раздражающую сенсорные каналы, и в результате ребенок не получает точные сведения не только об окружающем мире, но и о самом себе. Соответственно, это сказывается на овладении ребенком различными знаниями, умениями и навыками, а также на его поведении.

Сенсорная интеграция – это обработка поступающих от органов чувств ощущений, их структурирование и упорядочивание получаемой таким образом информации для последующего адекватного ответа. Чем правильнее работают сенсорные системы, тем больше достаточной информации получает мозг и выдает больше адекватных ответов. Нервная система при этом работает правильно, что очень важно для нормального развития ребенка.

Если по каким-либо причинам интеграция слабая и мозг не может получить достаточное количество знаний и дать адекватный ответ, это может привести к проблемам с речью и общим развитием.

Дисфункция сенсорной интеграции – это неврологическое расстройство, вызванное неспособностью мозга перерабатывать определенную информацию, полученную от основных сенсорных систем организма. Эти системы отвечают за визуальные знаки (зрение), звуки (слух), запахи (обоняние), вкус (осязание), температуру, боль, положение тела и движения.

Для большинства детей сенсорный процесс интеграции проходит естественно, без всяких усилий. Но в некоторых случаях происходит сбой в работе таких систем.

Работа лимбической системы, одной из функций которой является определение и учет сенсорных импульсов, может быть нарушена, и тогда ребенок как бы не замечает или не обращает внимания на одни вещи, в то время как на другие реагирует слишком чувствительно. Дети с таким нарушением не фиксируют многое из того, что с легкостью замечают другие. Так, ребенок может не обращать внимание на речь, обращенную к нему или на человека, стоящего напротив него (взгляд «сквозь» человека). Суть еще одного вида нарушения проявляется в несоответствии реального сенсорного импульса с его отражением в головном мозге. По большому счету, происходит нарушение в интерпретации и интенсивности сенсорного импульса. Так, дети могут воспринимать звуки как более громкие, чем они есть на самом деле. Подобные сбои в восприятии и переработке сенсорной информации могут вызвать не только задержку сенсомоторного развития, но и повлечь за собой трудности формирования речи ребенка.

В настоящее время логопеды и дефектологи, которые проводят занятия по развитию речи у детей, основное внимание уделяют артикуляционной и пальчиковой гимнастике, развитию фонематического слуха. О.И. Ефимов и В.Л. Ефимова пишут о том, что такой подход к проблеме развития речи у детей является недостаточным. Авторы упоминают о том, что несмотря на то, что появившийся на свет ребенок имеет мозг, у которого есть все структуры, что и у взрослого человека, многие из этих структур еще неактивны. Мозг ребенка окончательно созревает и становится взрослым только к 18-20 годам, у некоторых даже ближе к 30.

У маленького ребенка ведущую роль играет не кора головного мозга, а подкорковые структуры. В своем развитии каждый ребенок должен пройти определенные стадии развития (сенсорную, моторную) интеллекта, чтобы эти отделы мозга правильно сформировались. Нарушения развития на этапе сенсомоторной интеграции могут приводить к проблемам в будущем, т.к. сенсомоторная интеграция является основой для любого обучения. Авторы пишут, что упражнения и игры, направленные на развитие вестибулярного аппарата, общей моторики и восприятия эффективны также и при работе с детьми, имеющими нарушения или задержку речевого

развития [5]. Цель сенсорных игр и упражнений – помочь ребенку получить новый и необходимый ему сенсорный опыт, а также активизировать его речевое развитие, дать ребенку новые чувственные ощущения. Эти ощущения очень разнообразны: зрительные (например, ребенок видит яркие цвета, их перетекание друг в друга, смешивание); слуховые (ребенок слышит разнообразные звуки, от шуршания бумаги до звучания музыкальных инструментов, учится их различать); тактильные (то, что ребенок ощущает посредством прикосновений. Это и различные по фактуре материалы, от мягкого махрового полотенца до прохладной гладкой поверхности зеркала; и различные по величине и форме предметы – большой мяч и крохотные бусинки, различные шарики и кубики; и объятия с другим человеком); двигательные (ощущения от движений тела в пространстве и ритма движений – ходьба, бег, прыжки, ползание, танцы); обонятельные (ребенок вдыхает и учится различать разнообразные запахи окружающего мира) и др. [6].

Таким образом, метод сенсорной интеграции Дж.Э. Айрес способствует снижению дисфункции за счет использования различных методов стимуляции, цель которого – усилить, сбалансировать и развить обработку сенсорных стимулов центральной нервной системой.

Одной из составляющих метода сенсорной интеграции (ASI®) является серия из 17 тестов, предназначенных для оценки уровня функционирования сенсорной сферы ребенка от рождения до 8 лет. Данные тесты являются «золотым стандартом» в исследовании функционирования сенсорной сферы и позволяют с большой степенью точности определить причины неадекватной моторной или эмоциональной/поведенческой реакции ребенка в ответ на внешний или внутренний раздражитель. Джин Айрес также разработала нормативную шкалу, с которой можно соотносить результаты отдельного взятого ребенка с нормальными показателями в его возрастной группе.

Применение метода ASI® опирается на несколько ключевых принципов:

1) воздействие по методу ASI® проходит в окружении, насыщенном тактильными, проприоцептивными и вестибулярными стимулами, однако они должны быть безопасными для ребенка как физически, так и эмоционально;

2) терапевтическое воздействие вызывает адаптивные ответы на внешний контекст, тип упражнения и уникальный сенсорный опыт;

3) все терапевтические воздействия «управляются» ребенком и поддерживаются терапевтом;

4) многие из упражнений могут побудить ребенка развивать собственные идеи о возможных последующих действиях, планировать их и затем выполнять;

5) терапевтические воздействия благотворно влияют на развитие контроля над положением тела в пространстве и баланса. Часто они предполагают использование специального оборудования: подвесы, скутеры, мячи.

Если специалист, работающий с ребенком, приходит к выводу, что причиной тех или иных проблем, связанных с выработкой адекватного ответа на сенсорные раздражители, является дефицитарность процесса сенсорной интеграции, в терапевтических занятиях с таким ребенком может быть использован метод сенсорной интеграции Дж.Э. Айрес.

Занятия по данной методике отличаются своей непосредственностью. Создаются ролевые ситуации, в которые вовлекаются различные подручные инструменты и приборы. Специалист дает шанс ребенку самому выбрать игру. Такие занятия способствуют развитию потенциала, который не в полной мере раскрыт у ребенка. Добиваясь собственного успеха таким естественным путем, ребенок постепенно развивается.

Кинезиология – наука о развитии головного мозга через движение, а также комплекс движений. Кинезиология активизирует межполушарное взаимодействие, благодаря чему улучшается мыслительная деятельность, память и внимание, а также способствует улучшению устной и письменной речи.

Правильная речь – один из показателей развития ребенка и залог успешного освоения грамоты и чтения в дальнейшем, т.к. письменная речь формируется на основе устной. Нарушение речи в последнее время стало распространенным явлением среди детей дошкольного возраста. Если вовремя не устранить нарушения звукопроизношения, лексики, грамматики, фонематических процессов и др., у детей дошкольного возраста возникнут трудности общения с окружающими, а в дальнейшем определенные изменения личности на пути развития «ребенок – подросток – взрослый».

Современные исследования в области коррекционной психологии показали, что существует связь речевой и пальцевой моторики. Уровень развития речи детей находится в прямой зависимости от степени сформированности тонких движений рук.

Формирование словесной речи ребенка начинается, когда движения пальцев рук достигают достаточной точности. Развитие пальцевой моторики подготавливает почву для последующего формирования речи. Поскольку существует тесная взаимосвязь и взаимозависимость речевой и моторной деятельности, то при наличии речевого дефекта у ребенка особое внимание рекомендуется обратить на тренировку его пальцев. Несовершенство тонкой двигательной координации кистей и пальцев рук затрудняет овладение письмом и рядом навыков.

Следовательно, коррекционно-развивающая работа должна быть направлена от движения к мышлению, а не наоборот. Для этой цели разработаны специальные упражнения: двигательные, дыхательные, растяжки, пальчиковые игры и т.д. [7]. Под влиянием кинезиологических тренировок в организме наступают положительные структурные изменения. И чем интенсивнее нагрузка (но оптимальная для данных условий), тем значительнее эти изменения. Сила, равновесие, подвижность, пластичность нервных процессов осуществляется на более высоком уровне. Совершенствуется регулирующая и координирующая роль нервной системы. Данная методика позволяет выявить скрытые способности человека и расширить границы возможности деятельности его мозга. Основным требованием к квалифицированному использованию специальных кинезиологических комплексов является точное выполнение движений и приемов. Авторы практической кинезиологии считают, что одной из причин дислексии и дисграфии является так называемая «координационная неспособность» к обучению, которая может быть устранена путем овладения специфическими двигательными упражнениями. В связи с улучшением интегративной функции мозга у многих детей наблюдается значимый прогресс в плане способностей к обучению, овладению речи, а также управлению своими эмоциями.

Поскольку при нарушениях развития мозг изначально формируется в дефицитарных условиях, практически у всех таких детей страдают функции, связанные с левым полушарием, то есть речь, произвольная регуляция деятельности. Однако эти нарушения носят вторичный характер по отношению к недостаточности функционирования стволово-подкорковых структур и правого полушария мозга. Поэтому, по мнению ученых, коррекционную работу с такими детьми необходимо начинать с воздействия именно на

эти зоны мозга, выражающегося в нормализации общей активности, развитии эмоциональной сферы и движения.

Для детей со специфическими нарушениями письма и чтения характерна выраженная неравномерность развития отдельных сенсомоторных и интеллектуальных функций. Трудности в обучении таких детей возникают в связи с незрелостью определенных функций, дисгармонии созревания головного мозга, нарушении межполушарного взаимодействия.

П. Деннисон и Г. Деннисон была разработана программа по образовательной кинезиологии [8]. В данной программе содержатся упражнения, помогающие детям легче учиться. Определенные движения и прикосновения активизируют работу головного мозга, способствуют интеграции его полушарий, которые начинают работать более согласованно, создается доступ к тем участкам мозга, которые прежде были недоступны. Помимо коры больших полушарий мозга, активируются и более глубинные мозговые структуры, в частности шишковидная железа, нормализующая биоритмы организма, благодаря чему восстанавливается ночной сон. Все это благоприятно сказывается на состоянии ребенка, который постепенно освобождается от всех блоков, препятствующих легкому обучению и установлению здоровых взаимоотношений с окружающими.

Кинезиологические упражнения улучшают внимание и память, формируют пространственные представления. Занятия направлены на преодоление патологических синкинезий, устраняют дезадаптацию в процессе обучения, гармонизируют работу головного мозга. Все упражнения психолог должен выполнять вместе с детьми, постепенно от занятия к занятию увеличивая время и сложность.

Коррекционная работа с детьми, имеющими нарушения речи, предполагает использование специализированных или адаптированных программ (главным образом обучающих, диагностических и развивающих). Эффективность их применения зависит от умения использовать новые возможности, включать новые инновационные технологии.

В работе с детьми-дошкольниками, страдающими нарушениями речи, кинезитерапия использует упражнения для развития слуховых функций, оптико-пространственных представлений, праксиса, тактильного гнозиса, интеллектуальных и творческих способностей, благодаря чему происходит осознание собственных

эмоций, коррекция речевой функциональной системы.

В специализированной литературе предлагается следующая последовательность работы:

1. Дыхательные упражнения, улучшающие ритмирование организма, развивающие самоконтроль и произвольность.

2. Глазодвигательные упражнения, позволяющие расширить поле зрения, улучшить восприятие.

3. Коррекционные движения тела и пальцев, обеспечивающие развитие межполушарного взаимодействия, снятие синкинезий и мышечных зажимов.

4. Коррекционная работа должна включать в себя различные виды массажей (дополнительная афферентация тела). Особенно эффективным является массаж пальцев рук и ушных раковин [8, с. 17].

Телесно-ориентированная терапия – это одно из самых современных и эффективных направлений в психологической практике при работе с детьми дошкольного возраста. Его отличие от всех других заключается в том, что привычная психологическая работа дополняется работой с телом человека.

В настоящее время, в практике телесно-ориентированной психотерапии используются различные методы. Это может быть массаж или различного рода упражнения. Их особенность заключается в том, что любой из них направлен не только на расслабление зажимов (панцирей), а в большей степени на осознание тела и эмоциональное отреагирование. Именно это и приводит к прогрессу. При этом, проделанная телесная работа будет иметь ситуативный характер, если не сопровождается осознанием и психологическими изменениями, связанными с ним.

Наиболее естественными и гармоничными для ребенка являются развитие и обучение, основанные на активизации и включении в работу двигательной сферы. Применение телесно-ориентированных методов в работе с детьми с нормативным и отклоняющимся развитием в контексте развивающих, коррекционных и психотерапевтических занятий в настоящее время является актуальной проблемой. Она связана не только со спецификой современного образовательного пространства, особенностями телесно-ориентированной терапии в работе с детьми, но и, собственно, с определением роли и места, границ применения двигательных методов в системном подходе к коррекции и абилитации в детском возрасте [9].

В последнее время открыто множество психолого-медико-социальных центров, заметно увеличилось количество психологов, логопедов, психотерапевтов, работающих в массовых детских учреждениях.

В обобщенном виде механизм положительного влияния совершенствования двигательных качеств на развитие речи дошкольников можно представить следующим образом: при выполнении двигательного действия, направленного на достижение определенного результата, формируется функциональная система, различные структурные звенья которой обслуживают разные компоненты ВПФ, соединяя их воедино для достижения необходимого результата. Таким образом, в процессе многократного повторения различных двигательных актов, происходит направленное совершенствование психических компонентов действий в их многообразных связях с иными психическими и нейробиологическими процессами, что, вызывает те или иные позитивные преобразования в соответствующих отделах мозга, которые, в свою очередь, могут выступать как предпосылки самых различных функциональных систем.

Развитие сенсомоторики идет в направлении от более общих движений, недифференцированных, охватывающих весь организм, к обособлению отдельных двигательных актов, объединяющихся затем в новые единства более высокого порядка. Естественный онтогенез моторики складывается из двух резко разновременных фаз. Первой фазой является анатомическое созревание центрально-нервных субстратов, которые заканчиваются к 2-2,5 годам. Вторая же фаза, переходящая иногда далеко за пределы возраста полового созревания, – это фаза функционального дозревания и налаживания работы координационных уровней. В этой фазе развитие моторики не всегда идет прямо прогрессивно: в некоторые моменты и по отношению к некоторым уровням построения движений могут происходить временные остановки и даже регрессы, создающие сложные колебания пропорций и равновесия между координационными уровнями [10].

Систематическое выполнение физических упражнений (являющихся по сути произвольными актами, осуществляющимися в результате системной работы различных отделов коры головного мозга), по данным Т.П. Хризман, «вызывает у детей существенную перестройку межцентральных отношений: с одной стороны, общее число центров, вовлеченных в синхронную деятельность, снижается и уменьшаются их интрокортикальные связи. С другой стороны, выделяется небольшая группа центров с высокой степенью корреляции биопотенциалов» [11].

Исследование изменяющихся с возрастом взаимных влияний развития двигательных функций и психических процессов имеет не только теоретическое значение в плане становления целостности человеческого организма, но и находит прямой выход в психолого-педагогическую практику.

Согласно идеям В. Райха, физический (мышечный) и психологический панцири функционально тождественны. Определенный мышечный паттерн (например, хроническое напряжение или зажим мышц орального, шейного и диафрагмального сегментов) может быть всего лишь временным, компенсаторным образованием, помогающим освоить новое действие (например, при освоении речи или отработке глазодвигательных упражнений). Но если мышечный паттерн закрепляется, то это ведет к нарушению формирования навыка [12].

Заключение

Таким образом, принимая во внимание специфику телесно-ориентированной терапии в работе с детским возрастом, необходимо первично ставить коррекционно-развивающие задачи, а затем – психотерапевтические.

Изложенные подходы в коррекционной работе позволяют значительно повысить эффективность работы специалистов, а также найти новые ресурсы в развитии ребенка для гармоничного использования всех его возможностей.

Литература

- 1 Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза – М.: Генезис, 2007. – 474 с.
- 2 Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. – М.: АCADEMA, 2002. – 160 с.

- 3 Сиротюк А.Л. Упражнения для психомоторного развития дошкольников: практическое пособие. – М.: Аркти, 2008. – 60 с.
- 4 Айрес Дж. Э. Ребенок и сенсорная интеграция. – М.: Теревинф, 2009. – 272 с.
- 5 Кислинг У. Сенсорная интеграция в диалоге: понять ребенка, распознать проблему, помочь обрести равновесие. – М.: Теревинф, 2010. – 240 с.
- 6 Крановиц К.С. Разбалансированный ребенок. Как распознать и справиться с нарушениями процесса обработки сенсорной информации. – СПб.: Редактор, 2012. – 396 с.
- 7 Ефимов О.И., Ефимова В.Л. Педагогика, изменяющая мозг. Диалоги невролога и логопеда о развитии детей. – М.: Диля, 2016. – 288 с.
- 8 Деннисон П.И., Деннисон Г.И. Образовательная кинестетика для детей: базовое пособие по образовательной Кинесиологии для родителей и педагогов, воспитывающих детей разного возраста: пер. с англ. – М.: Восхождение, 1998. – 85 с.
- 9 Тхостов А.Ш. Психология телесности. – М.: Смысл, 2002. – 288 с.
- 10 Ганичева, И.В. Телесно-ориентированные подходы к психокоррекционной и развивающей работе с детьми (5-7 лет) / И.В.Ганичева. – М.: Книголюб, 2004. – 144 с.
- 11 Хризман Т.П. Движения ребенка и электрическая активность мозга. – М.: Педагогика, 1973. – 189 с.
- 12 Райх В. Анализ личности. – М.: Ювента, 1999. – 333 с.

References

- 1 Semenovich AV (2007) Neuropsychological correction at children's age. Method of replacement ontogenesis: Education guidance. Genesis, Moscow, Russia. (In Russian)
- 2 Semenovich AV (2002) Neuropsychological diagnostics and correction at children's age. ACADEMA, Moscow, Russia. (In Russian)
- 3 Sirotiuk AL (2008) Exercises for psychomotor development of preschool children: Practical benefit. Arkti, Moscow, Russia. (In Russian)
- 4 Ayres AJ, Robbins J (2005) Sensory Integration and the Child: Understanding Hidden Sensory Challenges. WPS, Los Angeles, USA. ISBN: 978-087424-437-3
- 5 Kisling U (2013) Sensory Integration in the dialogue: Understanding the Child. *Taschenbuch*, Dortmund, Germany. ISBN: 9783808007075
- 6 Kranowitz CS (2006) The Out-of-Sync Child: Recognizing and Coping with Sensory Processing Disorder. TarcherPerigee, USA. ISBN: 978-0399531651
- 7 Yefimov OI, Yefimova VL (2016) Pedagogic changing a brain. Dialogues of the neurologist and logopedist about development of children. Dilya, Moscow, Russia. (In Russian)
- 8 Dennison PE, Dennison G (1987) Edu-K for kids: the basic manual on educational kinesiology for parents & teachers of kids of all ages!: Edu-Kinesthetics Inc. ISBN: 978-0942143010
- 9 Tkhostov AS (2002) Corporality psychology. Meaning, Moscow, Russia. (In Russian)
- 10 Gancheva, IV (2004) The corporal oriented approaches to the psychocorrectional and developing work with children (5-7 years) / IV Gancheva. Bibliophile, Moscow, Russia. (In Russian)
- 11 Hrizman TP (1973) Movements of the child and electric activity of a brain. Pedagogy, Moscow, Russia. (In Russian)
12. Reich W. (1990) Character analysis. Farrar, Straus and Giroux, New York, USA. ISBN: 978-0-374-50980-8