**НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ**

**В КОРРЕКЦИОННО РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЕ УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА**

Как известно, речь играет большую роль в формировании всех сфер личности ребенка. Нарушения речи приводят к торможению познавательных процессов: затруднены или снижены память, внимание, ребенок с трудом понимает инструкции и удерживает программы, теряя при этом смысловые и логические связи (Филичева Т.Б., Чиркина Г.В., Ткаченко Т.А.); происходит нарушение коммуникационного компонента (Жукова Н.С., Мастюкова Е. М., Гаркуша Ю.Ф.  и др.), торможение ведущей деятельности этого возраста. (Струнина Е. М., Ткаченко Т. А.  и др.). Все эти факторы негативно отражаются на психическом развитии ребенка школьника.

**Нейрокоррекция** — это комплекс коррекционно-развивающих упражнений, позволяющий развить «проблемные», отстающие функции головного мозга, которые выявлены в процессе нейропсихологического обследования.

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

Нейрокоррекция оказывает помощь, таким образом, чтобы в дальнейшем ребенок мог самостоятельно обучаться и контролировать свое поведение. Данный вид коррекции позволяет скорректировать особенности развития ребенка, приблизить его к нормальному течению, облегчить вхождение ребенка в обычную социальную среду. В нейропсихологическом контексте конкретные психотехники и процедуры каждого из описываемых уровней коррекции имеют свою специфическую «мишень» воздействия.  
Методы 1-го уровня направлены прежде всего на элиминацию дефекта и функциональную активацию подкорковых образований головного мозга, что в конечном итоге создает основу для оптимального статуса подкорково-корковых интеграции, меж- и внутриполушарных взаимодействий и их динамических перестроек; 2-го — на стабилизацию межполушарных взаимодействий и функциональной специализации левого и правого полушарий; а 3-го уровня — на формирование оптимального функционального статуса передних(префронтальных) отделов мозга, что приводит в онтогенезе к закреплению контролирующей роли произвольной саморегуляции над всеми иными составляющими психики, что, собственно, и является целью и результатом нормального онтогенеза.  
  
 Речевые процессы являются высшей психической функцией человека, они развиваются в процессе онтогенеза по определенным законам формирования физического и двигательного развития, напрямую показывая уровень актуального психического развития.  По мнению ряда исследований, в том числе А. В. Семенович, развитие речи на всех этапах невозможно без активизации трехуровневой системы, разработанной в учении А. Р. Лурии о трех функциональных блоках мозга и закономерностях их функционального включения.  Для правильного планирования коррекционной работы логопедам необходимо иметь представление о формировании психических процессов и базовых закономерностях детской нейропсихологи

**Практическая часть работы с нейропсихологическими методами в условиях инклюзивного обучения детей.**

Придя в работу учителем-логопедом не так давно, я столкнулась с такой проблемой, что в моей группе очень много детей с ТНР, а именно с ОНР 2 и 3 уровня в совокупности с дизартрическими расстройствами речи. Я начала активно и глубоко изучать вопрос дизартрии у детей и мне посчастливилось найти прекрасные книги и методический материал Елены Филипповны Архиповой.  Ее материал по обследованию и коррекции, индивидуальным занятиям, непосредственно с детьми с МДР, включает в работу именно нейроподходы и я стала применять это в своей практике. Чем и хотела бы поделиться со своими коллегами.

Нейростимуляцию в первую очередь я включаю в артикуляционную гимнастику. На занятиях я провожу активную кинезиотерапию с функционнальной нагрузкой.  Все упражнения с ребенком мы выполняем утрировано, на максимальной улыбке. В процессе выполнения упражнений я добиваюсь, того, чтобы было видно верхние и нижние зубы. Это делается для максимальной нагрузки на круговые мышцы рта, мышца растягивается по всей своей окружности, тем самым проявляется функциональная нагрузка, а это и есть та самая кинезиотерапия.

  Такая системная работа, создает слой за слоем нужные ощущения в мышцах, которые идут по законам афферентации и оцениваются в кинестетическом отделе речевого анализатора, там они хранятся до определенного времени и когда это будет нужно ребенку, они начнут давать импульс на активные, правильные и четкие движения.

В ходе артикуляционной гимнастики у детей появляются навыки самоконтроля положения органов артикуляции и это приводит к правильному произношению звуков. Артикуляционную гимнастику начинаю с артикуляции гласных звуков. Это очень важно, так как гласные как правило для детей не являются трудными звуками, но произносят они их в большинстве случаев редуцированно (небрежно) и чтобы когда мы поставим другой сложный звук, ребенок не соединил его с неправильным гласным и тогда работа по автоматизации звуков была не напрасна, сначала мы ведем работу над правильным и четким произношением гласных звуков.

Артикуляционную гимнастику при постановке, автоматизации и дальнейшей работе со звуками я провожу в 4 шага:

1)    Перед зеркалом, ребенок видит себя, логопеда и тем самым, мы помогаем ему удерживать правильную позу

2)    По подражанию, без зеркала. Ребенок смотрит на логопеда, опираясь на свой уже полученный кинестетический опыт

3)    По словесной инструкции. Логопед закрывает лицо и произносит только название упражнения.

4)    С включением биоэнергопластики. Это синхронизация работы губ и рук, те одновременно. Выполняются упражнения одновременно двумя руками, чтобы укрепить межполушарные связи. А это и является главным ключом в работе с включением нейростимуляции. Движения подбираются индивидуально под двигательные возможности ребенка.

Для каждого определенного звука есть своя система упражнений, которые способствуют правильному положению органов артикуляции, что в дальнейшем помогает при постановке и автоматизации звуков. Автоматизация согласных с помощью тактильно-кинестетической стимуляции и биоэнергопластики. Так же при работе с детьми с МДР большую роль я отдаю именно автоматизации звуков. Автоматизация звуков у таких детей имеет свои особенности, что обусловлено необходимостью учета структуры дефекта, его этиологией и патогенезом. При автоматизации звуков необходимо учитывать недостаточность иннервации и подбирать упражнения, усиливающие кинестетические ощущения.

Инновационным подходом является включение пальцевых упражнений, выполняемых на массажных ковриках или перчатках. При произнесении звуков в слогах, словах должны выполняться последовательные прижимы пальцев руки на массажную поверхность. Используются слоговые упражнения с постепенным наращиванием числа слогов, с попеременным ударением. В период закрепления большое значение придается неоднократному повторению слов, включающих заданный звук. Постепенно, после отработки звуков в словах, они включаются в тексты.  При включении в коррекционную работу стимуляции рецепторных зон кистей обеих рук усиливаются афферентные ощущения тактильно-кинестетической модальности.

Тактильно-кинестетические игры и игры с включением бионергопластики я включаю в течении всего коррекционного обучения, в качестве организационного момента, при динамических паузах, при закреплении правильной артикуляции, автоматизации, дифференциации звуков.

Если мы работаем только с левым полушарием, то мы не достигаем больших результатов, а если мы работаем с правым полушарием и подключаем правую и левую руку, то мы активируем весь мозг, тем самым улучшается работа левого полушария. И вывод здесь один: всегда нужно подключать две руки одновременно и результат не заставит себя ждать.

Основной целью использования игр на координацию речи с движением у детей с нарушениями речи является преодоление речевого нарушения путем развития и коррекции двигательной сферы в сочетании со словом и движением.

Эта работа способствует: развитию навыков восприятия, различения и воспроизведения различных ритмов; активизации речевых процессов;  развитию координации общих движений и тонких движений пальцев; формированию умения ориентировки в пространстве и в собственном теле. Выполнение серии различных движений развивают концентрацию внимания и сосредоточенность, помогают выработать усидчивость, координируют работу обоих полушарий мозга.

При регулярном использовании нейропсихологических упражнений можно отметить следующие положительные эффекты: – улучшение памяти, внимания и восприятия; – синхронизация работы правого и левого полушарий головного мозга; – улучшение состояния общей (крупной) и мелкой моторики;

развитие речи; – повышение способности к обучению и восприятию новой информации; – развитие саморегуляции и самоконтроля.

Рассмотренные выше механизмы и виды нейростимуляции приводят к улучшению совместной работы всех областей коры головного мозга, а это является необходимым условием для нормального осуществления сложного речедвигательного процесса. Опыт работы с детьми с дизартрическими расстройствами с использованием нейростимуляции показал высокий уровень эффективности данного подхода, поскольку достаточный уровень сформированности артикуляционной моторики является базой для формирования кинетической и кинестетической основы речи, а указанный метод является научно обоснованным методом коррекции.

**Список  литературы:**

1.     Архипова Е.Ф., Коррекционно-логопедическая работа по преодолению стертой дизартрии у детей, М.: АСТ: Астрель, 2008. — 254

2.     Визель Т. Г. Основы нейропсихологии: учебник для студентов вызов. – В. Секачев, 2019. – 264 с., цветная вклейка 12 с.

3.     Крупенчук О. И. Витязева О. В. Движение и речь: Кинезиология в коррекции детской речи. – СПб.: Издательский Дом «Литера», 2019. – 48 с.: ил. – (Серия «В помощь логопеду»).

4.     Покровская С. В., Цветков А. В. Нейропсихологическая помощь детям с нарушениями речи. – М.: «Издание книг ком», 2018. 176 с.

5.     Семенович А. В. Введение в нейропсихологию детского возраста: Учебное пособие. – 6-е изд. – М.: Генезис, 2020. – 319 с.: ил.

6.     Семенович А. В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза: Учебное пособие. – 6-е изд. – М.: Генезис, 2013. – 474 с.

7.     Ткаченко Т. А. Если дошкольник плохо говорит. – СПб, 2007. – 211 с.

8.     Трясорукова Т. П. Развитие межполушарного взаимодействия у детей: нейродинамическая гимнастика / Т. П. Трясорукова. – Изд. 2-е – Ростов-на-Дону: Феникс, 2019. – 32 с. ил. – (Школа развития).

9.     Актуальные проблемы нейропсихологии детского возраста: Учебное пособие / Под. ред. Л. С. Цветковой. – М., 2001.

10. Деннисон П.,  Деннисон Г. Гимнастика ума. - М.,1993.

11. Лурия А. Р. Основы нейропсихологии. - М.,1973.

12. Чистякова М. И. Психогимнастика. - М.,1995.

13. Колганова В.С., Пивоварова Е.В. Нейропсихологические занятия с детьми.-  Ч1.– М.: АЙРИС- пресс, 2016.- 416с.

14. Колганова В.С., Пивоварова Е.В. Нейропсихологические занятия с детьми.– М.: АЙРИС- пресс, 2016.- 416с.

15. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего  онтогенеза.- Учебное пособие. – М.: Генезис, 2007.- 474с.

16. Сиротюк А. Л. Нейропсихологические и психофизиологическое сопровождение обучения. – М., 2003.

17. Сиротюк А. Л.  Упражнения для психомоторного развития дошкольников: Практическое пособие.– М.: Аркти, 2008. -60с.

18. Хомская Е.Д. Нейропсихология. - М., 1987г.

19. Тимощенко Е. Нейропсихологические занятия для детей / «Издательство АСТ, 2021 – (Легкий старт)

20. Соболева А.Е. Развитие мышления и речи с нейропсихологом. – Эксмодетство, 2019

21. Сунцова А. Рабочие нейротетради: влево-вправо. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2019

22. Корепанова С. Рабочие нейротетради: играем и запоминаем. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2019

23. Белозерова Е. Рабочие нейротетради: думаем и анализируем. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2019

24. Соболева А.Е. Развитие пространственных представлений и моторики с нейропсихологом. – Эксмодетство, 2019