

Описание инклюзивной образовательной технологии

1.Название: Технология нейропсихологического подхода в коррекции учебных трудностей, возникающих у детей в образовательном процессе.

2.Описание.

2.1.Технология предназначена для специалистов школы, педагогов, работающих с детьми ОВЗ, обучающихся, родителей.

2.2.Научно-теоретическое обоснование. Первые нейропсихологические исследования проводились еще в 20-е годы Л.С. Выготским, однако основная заслуга создания нейропсихологии как самостоятельной отрасли психологического знания принадлежит А.Р. Лурия. Технология нейропсихологического подхода к коррекции учебных трудностей у детей разрабатывалась в рамках отечественной нейропсихологии — области психологической науки, изучающей мозговые основы психической деятельности. Этот подход активно внедряется в психолого-педагогическую практику А. Р. Лурия и Л. С. Цветкова — в 1960-х годах впервые поставили вопрос об использовании нейропсихологических и психофизиологических знаний в деятельности общеобразовательных школ. Эффективность нейропсихологических технологий признаются сегодня всеми специалистами, работающими над проблемой психолого-педагогического сопровождения процессов развития. На основе теоретических и научно-прикладных исследований была разработана интегративная программа «Комплексное нейропсихологическое сопровождение развития ребенка». Идеология данного метода основывается на теории Лурия А. Р. о трех функциональных блоках мозга.

2.3.Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся на разных уровнях образования. Технология апробирована на обучающихся 1-4 классов общеобразовательной школы. Технология применяется с сентября 2022 года.

2.4.Технология является универсальной и доступной для применения всеми субъектами образовательного процесса: обучающиеся, педагоги, специалисты, родители/законные представители обучающихся.

2.5.Нейропсихологические упражнения помогают преодолеть снижение общей работоспособности, повышенную утомляемость, рассеянность, нарушение мыслительной деятельности, снижение функции внимания и памяти, несформированность пространственных представлений, недостаточность саморегуляции и контроля в процессе учебной деятельности. Кроме этого, данные упражнения позитивно влияют на общее развитие личности ребенка (стабилизирует эмоциональный фон, нормализует самооценку, помогает раскрыть потенциальные возможности ребенка).

3.Целевую группу для применения указанной технологии составляют обучающиеся 1-4 классов (у которых имеются трудности в обучении, дети неуспевающие по 1-2 предметам, одаренные дети и дети, успевающие в ущерб здоровью (психосоматические черты), гиперактивные, с повышенной агрессивностью, тревожностью, ЗПР, ЗРР, ТНР, имеющие трудности, связанные с адаптацией, в планировании и организации сложных видов деятельности, со слабой психоэмоциональной устойчивостью при неудачах, упрямством, лживостью, вспыльчивостью, агрессивностью, неуверенностью в себе и проблемы в коммуникациях).

4.Нейропсихологический подход — это не просто набор гимнастических упражнений, а инструментальная ценность. Технология применения нейропсихологических упражнений опирается на фундаментальные ценности инклюзивного образования, такие как уважение к личности, равенство возможностей и создание развивающей среды. Данный подход технологически воплощается в следующих ценностях:

-Ценность равенства (создание равных возможностей): нейроупражнения являются универсальным инструментом, который может быть применен ко всем учащимся.

-Принятие нейроразнообразия как нормы: это ключевая ценность, которая смещает фокус с ограничений на потенциал. Если у ребенка нарушено внимание (СДВГ) или чтение (дислексия), это не рассматривается как "поломка", а как особый тип функционирования мозга, для которого нужны специфические упражнения для синхронизации работы полушарий.

-Ценность общения и социального взаимодействия: нейроупражнения часто носят парный или групповой характер, тем самым развивают не только когнитивные функции (память, внимание), но и коммуникативные навыки и эмпатию.

-Ценность сотрудничества и поддержки: технология превращает учителя из "передатчика знаний" в "нейро-коуча". Педагог помогает каждому ученику осознать свои когнитивные сильные стороны, что возможно только при глубоком, индивидуальном взаимодействии.

-Развитие субъектности и ответственности ученика: технология учит ребенка управлять собственным телом и психикой. Выполняя нейрогимнастику или дыхательные упражнения, ребенок учится самоконтролю, регулированию эмоций и поведения, что делает его активным участником учебного процесса.

-Здоровьесбережение и создание безопасной среды: нейропсихологические упражнения снимают стресс, тревожность и мышечные зажимы, повышая учебную мотивацию. Нейрогимнастика помогает расслабиться, снизить уровень стресса и тревожности, создавая комфортные условия для обучения и общения.

5. Применение технологии регламентируется инициативным инновационным проектом «Использование нейропсихологических упражнений для коррекции развития детей с ОВЗ»

6. В реализации технологии задействованы педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, тьютор, учителя начальных классов.

7. Этапы и содержание деятельности при реализации данной технологии

Нейропсихологический подход предполагает построение коррекционно-развивающей работы с ребенком с учетом его индивидуально-типологических нейропсихологических особенностей: состояния высших психических функций, выделения сильных и слабых сторон, компонентов развития высших психических функций.

Коррекционно-развивающая работа с ребенком включает в себя четыре основных этапа:

- Диагностический этап - проводится нейропсихологическая диагностика развития высших психических функций ребенка.
- Установочный этап - устанавливается эмоциональный контакт с ребенком и родителями, который помогает в коррекционной работе.
- Коррекционный этап - осуществляется коррекционное воздействие в соответствии с индивидуальной программой, составленной по результатам диагностики.
- Этап оценки эффективности коррекционного воздействия - проводится повторная нейропсихологическая диагностика.

На реализацию технологии необходимо 4 года.

8. Реализация технологии требует создания следующих условий.

- нормативно-организационные условия: согласованный и утвержденный проект по внедрению технологии, локальный акт «О порядке применения нейропсихологических упражнений и кинезиологических практик в учебной и внеурочной деятельности» с указанием целей, противопоказаний, требований к безопасности, письменное информированное согласие родителей (законных представителей) на выполнение ребёнком специфических упражнений, а также на фиксацию видео для анализа (при необходимости), расписание и регламент.

- кадровые условия: педагоги должны владеть техникой безопасности (знать противопоказания (эпилепсия, острые состояния, высокое внутричерепное давление, свежие травмы и пр.), тьюторы должны уметь применять приёмы физической поддержки и сенсорной стимуляции, педагог-психолог должен иметь подготовку по профилю «Нейропсихология в образовании» (должен уметь проводить нейропсихологическую диагностику, подбирать необходимые упражнения с учетом диагностики и особенностей обучающихся), важны регулярные консилиумы (педагог-психолог + учитель -логопед + учитель-дефектолог + учитель + тьютор) для обсуждения динамики и коррекции упражнений.
- материально-технические условия: наборы кинезиологических карточек, тактильные мячи, сенсорные дорожки, нейропрописи, корректурные таблицы, ламинатор для многоразовых карточек, сенсорные мешочки с разными наполнителями, сенсорные мячи.
- пространственно-средовые условия: зона нейроактивности в классе, маршруты с нейроэлементами в рекреациях (напольные метки для ходьбы «следи за линией», «классики с цифрами», тактильные плитки у входа в столовую – это превращает перемену в естественную нейротренировку), доступность для всех детей (оборудование должно быть расположено на разных уровнях – для детей на колясках (низкие настенные сенсорные дорожки, настольные нейродоски), визуальные подсказки (алгоритмы выполнения упражнений в картинках (последовательность «кулак-ребро-ладонь», «перекрёстные шаги») на уровне глаз ребёнка).
- методические условия: картотека упражнений по уровням сложности (уровень А (для всех детей класса без ограничений), уровень Б (для детей с ЗПР, легкими нарушениями внимания), уровень В (индивидуально для детей с ТМНР, РАС – сенсорно-интегративные и дыхательные); адаптация времени (точное указание длительности каждого упражнения (например, «перекрёстные шаги – 30 секунд, не более»), схемы чередования нагрузки и отдыха), дневник динамики: форма для фиксации успехов (скорость выполнения, появление плавности, уменьшение синкинезий).
- временные условия: регулярность, цикличность, время суток (утренние часы (1–2 уроки), для активирующих упражнений; вторая половина дня – для успокаивающих дыхательных и балансовых практик.
- инклюзивные (специальные) условия для разных категорий ОВЗ: например, доступность для обучающегося с НОДА в коляске, использование визуальных схем для обучающегося с РАС и т.д.

9. При реализации технологии используется широкий спектр средств:

- Ассистивные (вспомогательные) средства обеспечивают физическую и сенсорную доступность упражнений для детей с разными стартовыми возможностями (сенсорные "умные" мячи разной фактуры)
- Дидактические средства (непосредственно обучающие нейропсихологическим приемам): нейродоски (лабиринты для двух рук одновременно), доски для зеркального рисования, кинезиологические карточки (серии движений: кулак-ребро-ладонь, ухо-нос), таблицы Шульте (цифровые, буквенные, цветные), корректурные пробы (разные варианты на карточках), нейропсихологические прописи (письмо в разных направлениях, пунктирные линии, элементы фигур), схемы "путаницы".
- Методические средства (организационные и аналитические инструменты педагога): конструктор нейропсихологических физминуток (картотека упражнений с указанием времени, цели, противопоказаний), технологическая карта урока с интегрированными нейроупражнениями, методические пособия (например, Сиротюк А.Л., Семенович А.В.), чек-листы для наблюдения за динамикой межполушарного взаимодействия (скорость, синхронность, устойчивость позы), листы самооценки ученика (отметить, какое упражнение было самым трудным/легким).

10. Применение нейropsychологических упражнений на уроках (особенно в инклюзивной среде) даёт комплексные качественные изменения. Эти результаты носят описательный характер, но фиксируются педагогами и родителями как устойчивые позитивные сдвиги:

- когнитивная сфера: повышение произвольного внимания (исчезает «порхающее» внимание, обучающиеся легче переключаются между разными видами работы, уменьшается количество отвлечений на посторонние стимулы (шум, движение за окном); улучшение памяти (быстрее запоминают стихи, правила, последовательности действий, лучше удерживают в голове инструкцию из 2–3 шагов); развитие мышления и речи (связные высказывания становятся более логичными и структурированными, уменьшаются аграмматизмы и «смазанность» формулировок, появляется способность видеть причинно-следственные связи в учебном материале); пространственные представления (перестают путать правую и левую сторону, понятия «над-под», «перед-за», увереннее ориентируются в тетради (не выходят за поля, пишут в строке), легче читают схемы, карты, чертежи);
- регуляторная сфера (снижение импульсивности, начинают чаще поднимать руку, а не выкрикивать с места, уменьшаются резкие, необдуманные движения (толкнуть соседа, схватить предмет), повышение самоконтроля);
- эмоционально-волевая сфера: снижение тревожности и страха ошибки, классная атмосфера становится спокойнее, меньше истерик и отказов от работы, дети быстрее успокаиваются после фрустрации (не получилось – не разрушают работу, а пробуют снова), уменьшается частота аффективных вспышек у детей с РАС, ЗПР, возникает интерес к процессу учения («я могу», «у меня получается»);
- социально-коммуникативные результаты: улучшение взаимодействия в паре и группе, появляется умение ждать своей очереди, слушать партнёра, развитие эмпатии и понимания эмоций, нормотипичные школьники начинают спокойнее относиться к «странным» движениям или звукам детей с РАС, потому что сами выполняют необычные упражнения;
- моторная сфера и соматическое благополучие: улучшается почерк (исчезают дрожащие линии, неправильный нажим), движения на физкультуре становятся более координированными, гиперактивные дети могут дольше сохранять статичную позу за партой;
- учебные (академические) результаты: качественные сдвиги в учебной деятельности;
- личностные результаты: появление уверенности в себе, адекватной самооценки, формирование стрессоустойчивости, у детей с ОВЗ расширение зоны ближайшего развития.

Количественные результаты применения технологии: увеличился объём внимания у обучающихся на 30%, снизилось число отказов от работы с 7 до 2 за урок, скорость письма выросла на 15 знаков в минуту, коэффициент самоконтроля вырос с 0,2 до 0,7.

Эти результаты проявляются не сразу, а после 4–6 недель регулярных занятий (минимум 3 раза в неделю по 5–7 минут). Наиболее отчётливы они у детей: с минимальными мозговыми дисфункциями (ММД), с СДВГ, ЗПР, РАС.

11. Методы, позволяющие оценить результативность технологии: наблюдение учителей и родителей/законных представителей, методика определения скорости чтения, диагностика свойств внимания (проба Тулуз-Пьерона).

12. Отслеживание результативности применения технологии осуществляется с помощью диагностических методов: наблюдение, тестирование, беседа с родителями. Результаты промежуточной диагностики показали, что 78% родителей отметили улучшение психоэмоционального состояния ребенка (снижение агрессивности, вспыльчивости, уровня тревожности); у 32% детей наблюдается положительная динамика в развитии коммуникативной сферы; у 18% детей повысились показатели концентрации и распределения внимания. По наблюдениям учителей, а также по результатам диагностики отмечаются следующие результаты:

- редукция проявлений дезадаптации и имевшихся ранее нарушений: у детей с ЗПР (церебрально-органического генеза): повышение работоспособности, познавательного интереса, улучшение мнестической деятельности; в общем – повышение уровня развития ВПФ; у детей с гиперактивностью повышение концентрации внимания и его устойчивости, увеличение усидчивости, улучшение письма, повышение произвольности и самостоятельности; у детей с психическим недоразвитием: повышение целенаправленности деятельности и уровня произвольности психических процессов, развитие графо-моторных навыков, улучшение пространственной ориентировки, улучшение восприятия речи, повышение сообразительности; у детей с трудностями в обучении: улучшение учебной деятельности и повышение успеваемости.
- косвенные результаты: повышение самооценки, уверенности в себе, преодоление трудностей в общении;
- улучшение показателей диагностики: положительная динамика в психическом развитии в 80% случаев обращения, о чём можно судить по данным диагностических обследований.