Пояснительная записка.

Предлагаемая программа является психолого-педагогической общеобразовательной коррекционно-развивающей дополнительной программой нейропсихологического сопровождения детей по методу замещающего онтогенеза. Представляет собой цикл занятий для детей 6-10 лет с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, у которых наблюдается общая моторная неловкость, неустойчивость и истощаемость нервных процессов, снижение внимания, памяти, общей работоспособности, двигательная расторможенность, эмоционально-волевые проблемами, представлений, трудности формирования пространственных речевых процессов, письма, чтения, математических навыков.

1. Актуальность. В последние годы резко возросло количество детей, которым уже с первых дней жизни необходима врачебная помощь (сосудистые И костно-мышечные проблемы, снижение иммунитета, десинхроноз различных систем организма). А также рост числа детей родившихся признаками ПЭП (перинатальной энцефалопатии)перинатального поражения центральной нервной системы, в дальнейшем в медицинской карте у детей могут появляться диагнозы: СПНРВ (синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости), гипертензионный (повышенное внутричеренное давление), ММД (минимальная мозговая дисфункция), СДВГ (синдром гиперактивности с дефицитом Самыми характерными признаками детей с внимания). диагнозами являются такие изменения в поведении ребенка, как трудности обучения в школе, речевые нарушения, недостаточность мелкой и крупной моторики, различные виды невротических реакций (нарушения сна, страхи, тики, энурез, энкопрез, заикание, повышенная тревожность). Изменения поведения таких детей сводятся к чрезмерной активности, причем она не имеет определенной цели, ничем не мотивирована и часто зависит от ситуации (наступает в новой, незнакомой обстановке, при стрессовых воздействиях). Часто ребенок не может сосредоточиться, фиксировать свое

внимание, постоянно отвлекается. Таким детям также свойственны быстрая смена настроения, раздражительность, импульсивность, плаксивость, в любую минуту может возникнуть ярость, и даже злость. Кроме того, дети не умеют общаться друг с другом, и со взрослыми, им трудно учиться, их поведение вызывает беспокойство родителей и педагогов. Это приводит к эмоционально-личностной и когнитивной неготовности к обучению и социальному взаимодействию. Специалисты, пришли к однозначному выводу о необходимости создания новой специфической коррекционной программы, в основе которой лежат универсальные нейробиологические и социокультурные механизмы развития. Нейропсихологическая стратегия и тактика такой программы реализована в методе замещающего онтогенеза (МЗО) (А.В. Семенович), где была разработана интегративная программа «Комплексное нейропсихологическое сопровождение ребенка».

2. Перспективность значимости программы. Синдрому дефицита внимания и гиперактивности часто сопутствуют запаздывание процессов созревания высших психических функций и, следовательно, специфические трудности обучения. У детей с СДВГ проявляются трудности планирования организации сложных видов деятельности. Большинству из свойственна слабая психоэмоциональная устойчивость при неудачах, низкая самооценка, упрямство, лживость, вспыльчивость, агрессивность. В раннем детстве у таких детей отмечается незрелость двигательных и психических функций, а уже в подростковом возрасте проявляются нарушения адаптационных механизмов, что может стать причиной правонарушений. Известно, что у гиперактивных детей рано развивается тяга к алкоголю и наркотическим веществам. В связи с этим данная патология представляет социальную проблему. Для профилактики подростковой серьезную преступности, алкоголизма, наркомании необходимо своевременно выявлять и корректировать поведение детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Предлагаемая коррекционная программа представляет собой систему развития, включая новые адаптивные возможности,

способствует дальнейшему гармоничному всестороннему развитию личности. Этот метод позволяет восполнить недостающие звенья в развитии, а значит, дает возможность ребенку быть успешным как в обучении, так и в дальнейшей жизни.

существующие психологические программы, нацелены как правило, на развитие только одной или нескольких психологических функций, а это бывает недостаточно для детей с гиперактивностью, у которых присутствует определенные искажения в развитии правильного хода онтогенеза, внутриутобной и/или возникшей в младенчестве дисфункции. Дети с гиперактивностью, с точки зрения нейропсихологического подхода, всегда имеют дефицитарность подкорковых систем мозга, у них часто наблюдается функциональная несформированность левой височной области, а также правого полушария, нарушение межполушарных взаимодействий, функциональная несформированность префронтальных (лобных) отделов «Комплексной мозга. Поэтому предлагаемая программа нейропсихологической коррекции по методу замещающего онтогенеза» разработана таким образом, чтобы воздействие на сенсомоторный уровень происходило с учётом общих закономерностей онтогенеза, что несомненно вызывает активизацию развитии В всех высших психических функций (ВПФ).

3. Научные, методологические, нормативно-правовые и методические основания программы

Программа создана на основе методических пособий: А.В. Семенович «Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза»: А.В. Семенович «Введение в нейропсихологию детского возраста»; В.С. Колганова, Е.В. Пивоварова «Нейропсихологические занятия с детьми».

Программа составлена в соответствии с Конвенцией ООН «О правах ребенка», ФЗ РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г., соответствующими направлениями «Концепции дошкольного воспитания»,

закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (от 03.07.1998 г.) «Типовым положением об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи», СанПин 2.4.2.2821-10 от 29.12.2010 № 189, письме Минобрнауки от 10.02.2015 N ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», приказа Минобрнауки от 17.10.2013 об утверждении ФГОС ДО.

В основу программы положены ведущие методологические принципы современной педагогики и психологии:

- 1. Принцип единства диагностики и коррекции определение методов коррекции с учетом диагностических данных.
- 2. Принцип индивидуального подхода (учет психических особенностей развития и построение на этой основе индивидуальной стратегии психолого-педагогического воздействия)
- 3. Принцип компенсации опора на сохранные, более развитые психические процессы.
- 4. Принцип системности и последовательности в подаче материала опора на разные уровни организации психических процессов
- 5. Соблюдение необходимых условий для развития личности ребенка: создание комфортной ситуации, поддержание положительного эмоционального фона.
- 6. Принцип вариативной развивающей среды (привлечение разных специалистов в соответствии с психосоциальными особенностями ребенка, обеспечение его развития всеми необходимыми дидактическими материалами)
- 7. Принцип семейно-ориентированного сопровождения (оказание помощи семье в воспитании особенного ребенка в процессе консультирования, психокоррекции).

Методологической основой данной программы явились базовые постулаты клинико-эволюционной системной парадигмы (Х. Джексон, К.Г.

Юнг, Л.С. Выготский, А.Р. Лурия, П.К. Анохин, Л.А. Орбели, Н.А. Бернштейн, Л.О. Бадалян и др.); нейропсихологические законы строения, развития и реабилитации мозговой организации ВПФ А.Р. Лурия -Л.С. Цветковой и Э.Г. Симерницкой; научно – практические технологии телесноориентированной психотерапии (В. Райх, А. Лоуэн, Д. Боаделла и др.)

Как диагностическая, так и коррекционная, нейропсихологические модели, представляют собой трехуровневую систему, разработанную в соответствии с учением А.Р. Лурия о трех функциональных блоках мозга и закономерностях ИХ функционального включения В опосредование вербальных невербальных психических И процессов онтогенезе, нейропсихологической реабилитации Л.С.Цветковой.

Соответственно в данном комплексном подходе выделяют выступающие как коррекционные мишени уровни:

- 1. Блок непроизвольной регуляции, энергоснабжения и статокинетического баланса нейропсихологических процессов. Когнитивные, эмоциональные, психосоматические факторы и процессы, опосредуемые субкортикальными и глубинными отделами мозга, где инициируется и закладывается фундамент всех интегративных (подкорково-корковых, внутри- межполушарных) систем мозга.
- 2. Блок операционного обеспечения и взаимодействия с собой и внешним миром Развитие которого создает предпосылки для полноценного психических функций(речи, памяти, соматогнозиса, пространственных представлений и т.д.) и межфункциональных взаимодействий (письма, мышления и т.д.)
- 3. Блок произвольной саморегуляции, мышления и смыслообразующей психических процессов. Ha данном уровне формируются синтетические, интегративные функциональные взаимодействия, закрепляются накопленные на прежних уровнях способы и алгоритмы обобщающей регулирующей использования И функции речи, операций, интеллектуальных произвольного внимания.

Нейропсихологическая коррекция направлена на формирование оптимального функционального статуса лобных отделов мозга и их влияние на все формы и уровни психической деятельности ребенка.

Требования к предлагаемой коррекционной системы подразумевают единовременное включение всех блоков. Однако удельный вес, начало и завершение их применения будут варьироваться от исходного статуса и динамики процессов. Чем глубже несформированность, тем больше времени должно быть уделено проработке первого уровня, с постепенным переходом к следующим. Одновременно должны повышаться регламентация и структурированность программ произвольной регуляции поведения ребенка, активным носителем которой является психолог (родители).

4. Практическая направленность программы.

Занятия программы построены с учетом проблематики детей с гиперактивностью, для которых характерны снижение уровня внимания, недостаточно развитый уровень произвольной саморегуляции, трудности обучения и поведения. Единовременное и организованное по принципу единства мозговой организации воздействие на весь спектр психических функций ребенка (адекватно его возрасту) приводит к преодолению имеющегося дефицита. Уделяя в начале коррекционного курса максимальное внимание формированию межполушарных И подкорково-корковых взаимодействий на базовом уроне, посредством сенсомоторных реципрокных интеграций, далее идет развитие тех психических функций, которые надстраиваются в онтогенезе над сенсомоторным фундаментом. Тактильный, зрительный, слуховой гнозис, моторная и речевая кинетика, пространственные представления, речь. Нейропсихологическая диагностика, которая проводится в начале и в конце коррекции позволяет несформированности выявить уровень высших функций, выявление возможностей. Далее выстраивается компенсаторных коррекционная программа, направленная на становление и развитие дефицитарных психологических процессов. Это достигается за счет опоры на сохранные сильные звенья и установления взаимодействия между функциями.

5. Цель программы: Развитие концентрации внимания произвольной регуляции

6. Задачи:

- 1. Развитие умения регулировать свое поведение, контролировать движения своего тела, снижение импульсивности. Развитие навыков сотрудничества, умение принимать и соблюдать правила.
- 2. Способствовать активизации энергетического потенциала организма, помочь овладеть способами и приемами уменьшения мышечных зажимов, снижение эмоционального напряжения и восстановление психоэмоционального тонуса.
- 3. Расширение полей зрительного восприятия. Формирование пространственных представлений. Освоение внешнего и телесного пространства, развитие целостного образа тела. Развитие зрительномоторной координации, координации движения и ловкости.
- 4. Способствовать развитию процессов произвольного внимания, логического и образного мышления, памяти, мелкой моторики. Развитие умения выстраивать причинно-следственные отношения. Формирование пространственных и временных ориентировок.
- 5. Научить детей способам и приемам гармонизации эмоциональной сферы.

7. Адресат

Коррекционно- развивающая программа предназначена для работы с детьми 5-11 лет с СДВГ (синдром гиперактивности с дефицитом внимания), импульсивностью, нарушением пространственных представлений, имеющих трудности в эмоциональной и познавательной сферах, с сфере произвольной саморегуляции.

Противопоказанием к использованию данной программы является наличие у детей нарушений опорно-двигательного аппарата, эпилептической

болезни, эписиндрома различной степени выраженности или пониженного порога судорожной готовности.

8.Продолжительность программы. Форма занятий.

16 Первый блок сенсомоторная коррекция рассчитан коррекционных занятий, 1 раз в неделю, продолжительностью 45 минут для детей 7-11 лет и 30 минут для детей 5-6 лет. В конце блок проводится диагностика с целью определения динамики коррекционного процесса-1 час. Итого-17 часов Коррекционная работа по данному блоку является достаточной для получения положительной динамики детей с СДВГ. При необходимости проводится работа по второму блоку: сенсомоторная и когнитивная коррекция. Рассчитан на 14 занятий для детей 7-11 лет. Продолжительностью 45 минут, 1 раз в неделю. В конце второго блоков проводится итоговая диагностика 1 час (одно занятие). Итого - 15 часов. Работа проходит в 4 индивидуальной форме, или в форме малой группы 2-3 человека, родители знакомятся с правильным проведением упражнений, а дома отрабатывают упражнения, выполняемые ребенком на занятии.

9. Требования к результату усвоения программы.

Планируемые результаты программы:

- 1. Улучшение общего состояния организма. Совершенствование мелкой и крупной моторики.
- 2. Снижение возбудимости, уменьшение мышечных зажимов, улучшение произвольного внимания. Улучшение эмоционального состояния, формирование навыков самоконтроля, произвольности, развитие саморефлексии.
- 3. Совершенствование навыков сотрудничества, умение действовать по правилам.
- 4. Совершенствование зрительно-моторной координации и зрительно пространственного восприятия.

10. Система оценки достижения планируемых результатов

Оценка эффективности усвоения программы осуществляется проведением входящей и итоговой диагностики. В процессе диагностики, проводится клиническая беседа и сбор анамнестических данных, заполнение анкеты родителями.

Для проведения диагностики используются следующие методы:

- Исследование двигательных функций: кинестетический, кинетический праксис.
- Исследование восприятия: тактильные и соматогностические функции, зрительный и слуховой гнозис.
- Исследование пространственных представлений: пространственный гнозис, самостоятельный рисунок, копирование.
- Исследование памяти: слухоречевой, зрительной.
- Исследование внимания, речевых, интеллектуальных функций.
 Исследование внимания Тест Тулуз-Пьерона.
- Исследование интеллектуальных функций Изучение наглядно-образного и словесно-логического мышления
- Исследование произвольности включает в себя изучение сформированности уровня самоконтроля, методика Эльконина «Диктант»

Учебный план программы

Цель программы: Развитие концентрации внимания и произвольной регуляции

Категория обучающихся: дети от 5-11 лет

Срок обучения в течении учебного года

Режим занятий: 1 раз в неделю. Первый блок -17 ч. Второй блок-15 ч.

Первый блок

N	наименование блоков	всего	в том числе		hansa waxee aya
	(разделов)	часов	теоретических	практических	форма контроля
1	Диагностика	1	0.25	0.75	

2	Сенсомоторная коррекция	16	6.1	13.5	Наблюдение
Итого		17	2.75	14.25	

Второй блок

N	наименование	всего	в том числе		форма контроля	
14	блоков (разделов)	часов	теоретических	практических	форма контроля	
1	Диагностика	1.0	0.25	0.75		
2	Сенсомоторная и когнитивная коррекция	14	3.0	11.0	Наблюдение Проверочные работы	
Итого		15	2.75	11,75		

Учебно-тематический план

			⟨ол-во		Форма
	Название блока, тематика занятий	всего	теор	практ	контроля
1	Сенсомоторная коррекция: 1 блок	Beero	Теор	прикт	
1.1	Разминка, обучение детей приемам самомассажа, упражнения на развитие крупной и мелкой моторики	3.6	0.6	3.0	Наблюдение
1.2	Дыхательные и глазодвигательные упражнения	3.6	0.6	3.0	Наблюдение
1.3	Растяжки и упражнения двигательного репертуара	5.0	0.5	4.5	Наблюдение
1.4	Обучение приемам релаксации и визуализации, самонаблюдения, саморефлексии.	1.6	0.3	1.3	Наблюдение Рефлексия
1.5	Функциональные упражнения на развития внимания, самоконтроля, коммуникативные игры.	2.2	0.5	1.7	Наблюдение
1.6	Диагностика	1.0	0.25	1.7	Наблюдение
	итого	1.0	0.25	0.75	
1	Когнитивная и сенсомоторная коррекция 2 блок				
	Развитие у детей сенсомоторных навыков	1.9	0.3	1.6	Наблюдение

.1	с опорой на графическую деятельность, развитие мелкой моторики.				проверочные задания
.2	Развитие у детей представлений о схеме и образе своего тела, развитие тактильных и кинестетических процессов.	1.2	0.3	0.9	Наблюдение рефлексия
.3	Совершенствование у детей функций зрительного гнозиса.	1.4	0.4	1.0	Наблюдение проверочные задания
.4	Развитие у детей пространственных «квазипространственных» (логика грамматических) представлений.	1.7	0.3	1.4	Наблюдение рефлексия, проверочные задания
.5	Упражнения на развитие слухового гнозиса у детей	1.4	0.3	0.5	Наблюдение рефлексия
.6	Развитие у детей зрительной и слуховой памяти.	2.1	0.3	1.8	Наблюдение Проверочные работы
.7	Развитие у детей номинативных и интеллектуальных процессов, обобщающей и смыслообразующей функции речи.	2.1	0.4	1.7	Наблюдение проверочные задания
.8	Упражнения на развитие у детей произвольной сферы. Коммуникативные игры.	2.2	0.7	1.5	Наблюдение рефлексия
.9	Диагностика	1.0	0.25	0.75	
	Итого	15	3.25	11.75	

Учебная программа, основное содержание.

Система условий реализаций программы.

1.Структура и содержание программы

Психомоторная часть программы, преимущественно ориентирована на развитие и коррекцию 1-го, 2-го, 3-го функционального блока мозга и соответственно активизацию базовых составляющих подкорково-корковых и межполушарных структур, внимания, мышления, произвольности. Упражнения определенной выполняются В последовательностисоответствии мс закономерностями нормального онтогенеза. Коррекционная работа ПО первой части является достаточной ДЛЯ достижения положительной динамики детей с СДВГ.

При необходимости проводится дополнительная коррекционная работа по второй (когнитивной части) программы.

Когнитивная часть программы-направлена на коррекцию когнитивных процессов и произвольной саморегуляции, ориентирована преимущественно на развитие 2-го и 3-го функционального блока мозга. Начинается работа с детьми на сферу восприятия, мышление, развивается правое полушарие и лобные доли мозга. Расширяется объём зрительного восприятия, убираются проявления зеркальности. Развивается слуховое восприятие, различные виды памяти, произвольное внимание, номинативная функция речи, повышается словарный запас. Формируются наглядно-образное и словесно-логическое мышление.

Как в первую, так и во вторую часть программы включены упражнения на развитие внимания, снижение эмоционального напряжения, упражнения с правилами, тренировка узнавания эмоций по внешним сигналам, коррекция поведения с помощью ролевых игр.

Характерной чертой умственной деятельности гиперактивных детей является цикличность. Дети могут продуктивно работать 5—15 минут, затем 3—7 минут мозг отдыхает, накапливая энергию для следующего цикла. При дефицитарной работе вестибулярного аппарата им необходимо двигаться, крутиться и постоянно вертеть головой, чтобы оставаться «в сознании». В результате коррекции при помощи реципрокных двигательных упражнений поврежденная ткань в вестибулярном аппарате может заменяться новой. В настоящее время установлено, что двигательная стимуляция мозолистого тела, мозжечка и вестибулярного аппарата приводит к развитию функции сознания, самоконтроля и саморегуляции у детей с СДВГ.

Кроме того, гиперактивность характеризуется слабым развитием тонкой моторной координации и постоянными, беспорядочными, неловкими движениями, вызванными несформированностью межполушарного взаимодействия. У детей с СДВГ нарушения двигательного контроля связаны с дисфункцией префронтальной области лобных отделов головного мозга,

для них характерны не просто недостаточность в координаторной сфере, но и нарушения динамического И кинестетического праксиса. Поэтому коррекционные включенные В нейропсихологическую упражнения, программу: растяжки, развитие мелкой и крупной моторики, упражнения общего двигательного репертуара, дыхательные упражнения, релаксация, массаж и самомассаж несомненно окажут положительное влияние на развитие детей.

Разминка, массаж И самомассаж направлены развитие на саморефлексии, общей гармонизации организма, являются способом профилактики негативных телесных состояний организма. Активное участие рук стимулирует кровообращение в кончиках пальцев, нервные окончания которых связаны с мозгом. Предотвращается застой крови в разных участках тела. Происходит включение в работу всех систем, активизируется 1-й функциональный блок мозга.

Структура занятий:

- 1 Вводная часть: разминка, самомассаж, упражнения на развитие межполушарного взаимодействия
- 2 Основная часть: дыхательные, функциональные, глазодвигательные упражнения, растяжка и упражнения двигательного репертуара
 - 3. Заключительная часть: релаксация, рефлексия

Последовательность этапов

Выполнение последовательно выстроенных движений предполагает постоянную тренировку внимания на удержании программы, что обеспечивает формирование функции произвольного самоконтроля

- 1. Организационный этап: разминка, массаж, самомассаж.
- 2. Мотивационный этап: разъяснение последовательности заданий и игр, игры на развитие произвольной сферы.

3. Практический этап:

Выполнение дыхательных упражнений- направлены на восстановление нормального дыхания в покое, а также в комплексе с различными

движениями, что способствует усиленному снабжению кислородом всех органов и тканей организма. Функциональных упражнений- - с целью развития внимания, самоконтроля, произвольной сферы, коммуникативные игры, элиминация гнева и агрессии. Глазодвигательные упражнения – направлены на расширение полей зрительного восприятия, преодоление синкенезий И патологических ригидных установок, убирается фрагментарность зрительной И слуховой сферах, В активизируется кровоснобжение мозга. Растяжки и упражнения двигательного репертуаравыполнение данных упражнений способствуют преодолению различного дистоний (гипорода мышечных ИЛИ гипертонусов), паталогических ригидных телесных установок, оптимизации и стабилизации мышечного тонуса, эти воздействия оказывают положительное влияние на сенсомоторную сферу ребенка, включая речь. А реципрокные взаимодействия рук и ног – залог совершенствования на базовом уровне парной работы полушарий мозга. Выполнение упражнений: на развитие сенсомоторных навыков и мелкой моторики; соматогнозис, тактильные и кинестетические процессы; зрительный гнозис; развитие пространственных и «квазипространственных» представлений; слуховой гнозис; зрительной и слуховой памяти; развитие номинативных и интеллектуальных процессов.

4. Рефлексивный этап

Релаксация- помогает сбросить накопившееся напряжение и восстановить силы, создавая дополнительный потенциал для развития ребенка. Обобщение полученных знаний, подведение итогов занятия.

2.Сроки и этапы реализации

Обучение по программе проводится в течении учебного года. Режим занятий- 1 раз в неделю

Методы, используемые при реализации программы.

Обучение	детей	приемам	Массаж	И	can	иомассаж
массажа и самом	пассажа,	пальчиковой	различных	частей	тела,	массаж
гимнастики			«волшебных	точек»	ПОВЫ	шающих

	сопротивляемость организма, улучшение обменных процессов и кровообращения. Упражнения на развитие силы и точности движений рук и пальцев. Пальчиковая гимнастика.
Обучение детей выработке правильного четырехфазного дыхания.	Дыхательные упражнения лежа, сидя и стоя с подъемом рук и ног, способствующие саморегуляции, ритмированию, увеличению энергетического потенциала детей.
Расширение у детей сенсомоторного репертуара. Обучение детей приемам снижения мышечных зажимов и дистоний.	Обучение навыкам слежения за предметом в горизонтальной плоскости(лежа), сиди и стоя на трех уровнях, по пяти основным направлениям: вправо, влево, вверх, вниз, к переносице. Выполнение упражнения только глазами, глазами и языком, одноименно и разноименно Расширение полей зрительного восприятия, обучение конвергенции. Тренировка речевого аппарата, выполнение кинестетических(артикуляционных)
Обучение детей упражнениям общего двигательного репертуара, растяжкам, развитие межполушарного взаимодействия	и кинетических упражнений. Выполнение упражнений на оптимизацию и стабилизацию тонуса, регуляцию вегетативных нарушений, тренировка на удержание программы, освоение пространства своего тела и пространства вокруг тела в положении лежа, на коленях и стоя. Ползание на спине и животе, четвереньках с опорой на руки, без опоры на руки, хождение на ногах. Игры, связанные с пересечением срединной линии тела, кулак-ладоньребро, ухо-нос, солнышко-тучка, одновременных и реципрокных взаимодействий.
Обучение детей процессам саморегуляции, рефлексии, произвольности и эффективной коммуникации. Обучение навыкам самоконтроля, соблюдение правил в	Упражнения на релаксацию и рефлексию: «Ковер-самолет» «Пляж» и т.д. Упражнения на развитие уровня произвольности «Костер» «Восковая скульптура» ит.д. Игры

TIDEO	на навринам «Сара» «Папила
игре.	по правилам: «Сова», «Четыре
	стихии» и т.д. Развитие
	коммуникативных навыков «Покажи
	и расскажи» «Совместный рисунок»
0.5	«Зеркало» ит.д.
Обучение детей базовым	Упражнения на выполнение
сенсомоторным упражнениям с	графической деятельности левой,
опорой на графическую	правой и одновременно двумя руками
деятельность, развитие	на листе в вертикальной и
межполушарного взаимодействия.	горизонтальной плоскостях,
	«Улыбки» «Дуги» «Круги» ит.д.
Обучение детей упражнениям на	«Повтори позу» «Рисунок на
развитие представлений о схеме и	ладошках» «Исследование
образе своего тела, развитие	предметов» «Зашифрованное слово»
тактильных и кинестетических	и т.д.
процессов.	
Совершенствование у детей	«Разрезные картинки» «Дорисуй
функций зрительного гнозиса.	предмет до целого» «Зашумленные
	изображения» ит.д.
Совершенствование у детей	«Путаница» «Что где стоит, что
пространственных и	где лежит» «Робот» т.д. Выполнение
«квазипространственных»	пространственных диктантов,
представлений	конструирование и копирование
	фигур.
Обучение детей упражнениям	«Найди звук» «Повтори ритм»
на развитие слухового гнозиса	«Перешифровки» и т.д.
Совершенствование у детей	
слухоречевой, двигательной и	нарисуй» «Двигательная память»
зрительной памяти.	«Запомни слова» и др.
Обучение детей упражнениям на	«Хасты», упражнения с мячом,
развитие кинетических процессов.	гимнастической палкой. Упражнения
1	на развитие графических
	способностей: обвести по контуру,
	нарисовать линии работаем право,
	левой и двумя руками.
Обучение детей упражнениям на	«Я знаю пять.» «Сравнение
развитие номинативных и	понятий» «Закончи предложение»
интеллектуальных процессов	«Описание по схеме» и т.д.
Формирование у детей навыков	«Рыба, птица, зверь» «Условный
внимания и преодоления	«т ыоа, птица, зверв» «э словный сигнал» «Стоп» «Хлопки» и т.д.
1	оппали «Стопи «Ублопки» и 1.д.
стереотипов.	

Содержание каждого занятия зависит от индивидуального плана работы с ребенком (группой детей), который составляется на основе нейропсихологического обследования.

Название блока	Цель	Содержание
Диагностика	Исследование	Методы:
	двигательных функций	Кинестетический праксис.
		Кинетический праксис.
	Исследование	Тактильные и
	восприятия	соматогностические функции.
		Зрительный гнозис.
		Слуховой гнозис.
	Пространственные	Пространственный гнозис.
	представления.	Самостоятельный рисунок.
	Конструктивный праксис.	Копирование
	Память	Слухоречевая память
		Зрительная память
	Речевые функции	Автоматизированная речь.
		Фонематический слух. Речевая артикуляция и кинетика.
		Понимание логико-
		грамматических конструкций.
		Построение самостоятельного
		речевого высказывания.
	Исследование	Понимание смысла рассказов,
	внимания	поговорок. «Четвертый
	Интеллектуальные	лишний». Простые и сложные
	функции	аналогии. Сравнение понятий.
		Выделение существенных
		признаков. Таблица Шульте.
		Корректурная проба Бурдона.
		Тест Тулуз-Пьерона
	Исследование уровня	Ответы на вопросы с правилами.
	произвольности	Ответы на вопросы по
		сюжетным картинкам.

4. Обоснованные критерии ограничения и противопоказания на участие в освоении программы

Противопоказанием к использованию данной программы является наличие у детей нарушений опорно-двигательного аппарата, эпилептической болезни, эписиндрома различной степени выраженности или пониженного порога судорожной готовности.

5.Гарантия прав участников программы, описание сфер ответственности, основные права и обязанности участников программы.

Участниками образовательного процесса являются дети, специалисты (законные представители). Родители центра, родители (законные обязаны соблюдать представители) правила посещения центра, занятиях, выполнять домашние задания, присутствовать на которые выдаются педагогом после каждого занятия. Педагогический персонал имеет права и обязанности, указанные в должностных инструкциях.

6.Требования к условиям реализации программы:

Специалист, реализующий корекционно-развивающую программу, должен обладать ключевыми базовыми компетенциями, а именно: быть приобретать новые способным самостоятельно знания умения и использовать их в практической деятельности; быть профессионально открытым, уравновешенным и иметь высокий уровень саморегуляции. Также специалист, работающий с детьми с нарушениями в развитии, должен обладать высоким уровнем самообладания и уметь создавать на занятии положительный эмоциональный настрой. Специалисту необходимо уметь работать в команде с другими специалистами, уметь решать проблемы совместно с родителями ребенка. Главное требование в работе с детьми готовность помочь даже в, казалось бы, безнадежных ситуациях.

<u>Оборудование.</u> Для реализации программы необходимо светлое помещение, индивидуальные коврики для занятий по количеству детей, мячи разных диаметров, фитбол, массажный коврик, толстый шнур, доска

(фломастеры), гимнастические палки по количеству детей, оборудованное рабочее место (столы и стулья)-на когнитивную часть программы

Методическое обеспечение: «Нейропсихологический диагностический альбом детского возраста» А.В.Семенович, комплект «Изучаем пространство с нейропсихологом» А.В.Сунцова С.В.Курдюкова, «Волшебные обводилки» Г.М. Зегебарт, печатные материалы для когнитивной коррекции: образцы для обведения, штриховки, копирования, лабиринты.

Материалы: белая бумага, простой и цветные карандаши, ластик, шариковые ручки, фломастеры для рисования на доске, цветные счетные палочки, цветная атласная лента, салфетки сухие и влажные.

7.Ожидаемые результаты реализации программы

При условии успешной реализации программы у детей будет наблюдаться следующая положительная динамика:

- 1. Произойдет оптимизация тонуса мышц, улучшение общего состояния организма. Совершенствуется мелкая и крупная моторика.
- 2. Произойдет снижение возбудимости, уйдут мышечные зажимы, сформируется произвольное внимание (концентрация, переключаемость, распределение)
- 3. Разовьются: саморефлексия, умение дифференцировать свои эмоциональные состояния, снизится уровень агрессивности. Сформируется умение действовать по правилам, скорректируется поведение.
- 4. Произойдет расширение полей зрительного восприятия, развитие межполушарных взаимодействий. Постепенно уйдут проявления синкинезий.
- 5. Улучшится ритмирования организма, через дыхательные упражнения, произойдет развитие самоконтроля и произвольности.
- 6. Совершенствуется зрительно-моторная координация и зрительно пространственной восприятие.

8. Система организации контроля за реализацией программы.

Для организации контроля за реализацией программы в начале курса и в конце проводится диагностическое обследование с применением

эффективных, валидных методик. На каждом занятии предусмотрено наблюдение, рефлексия.

9. Система оценки достижения планируемых результатов основана на следующих принципах:

- Дифференциация оценки достижений с учётом индивидуальных особенностей развития детей с СДВГ;
- Динамичность оценки достижений, предполагающей изучение изменений

высших психических функций;

- Единство параметров, критериев.

10. Критерии оценки достижения планируемых результатов

По результатам итоговой диагностики отмечаются следующие показатели: динамика отсутствует, динамика слабая, динамика выражена, высокая положительная динамика. Оцениваются:

1. Уровень развития двигательных компонентов 2. Уровень развития восприятия 3. Уровень развития пространственных представлений, конструктивного праксиса 4. Уровень развития зрительно-слуховой памяти 5. Уровень развития произвольного внимания и самоконтроля 5. Уровень развития предметного и акустического гнозиса.

Литература

- 1. Ахутина Т.В., Иншакова О.Б. «Нейропсихологическая диагностика, обследования письма и чтения младших школьников». Москва 2016.
- 2. Ахутина Т.В., Пылаева Н.М., Яблокова Л.В. «Методы нейропсихологического обследования детей 6-8 лет. Москва 1996.
- 3. Ахутина Т.В., Пылаева Н.М «Преодоление трудностей учения: нейропсихологический подход» Санкт-Петербург 2008.
- 4. Арцишевская И.Л. «Работа психолога с гиперактивными детьми». Москва 2003
 - 5. Безруких М.М. «Проблемные дети». Москва 2000.

- 6. Безруких М.М «Трудности обучения в начальной школе». Эсмо. Москва 2009
- 7. Венгер А.Л. «Психологические рисуночные тесты». Изд. Владос Москва 2006.
 - 8. Денисон П. «Гимнастика мозга». Москва 1998.
 - 9. Денисон П., Денисон Г. «Гимнастика ума» Москва 1993.
 - 10.Зинкевич-Евстегнеева «Практикум по сказкотерапии». Изд. Речь 2000.
- 11. Колганова В.С., Пивоварова Е.В. «Нейропсихологические занятия с детьми». Москва 2015.
- 12. Колганова В.С., Пивоварова Е.В. «Нейропсихологические занятия с детьми. Дополнительные программы нейропсихологического сопровождения детей» Москва 2015.
- 13. Локалова Р.П. «90 уроков развития младших школьников» Москва 1995
 - 14. Лурия А.Р. «Основы нейропсихологии». Москва 1973.
- 15. Сунцова А.В. «Изучаем пространство с нейропсихологом». Генезис. Москва 2015
- 16. Семенович А.В. «Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза». Генезис. Москва 2015.
- 17. Семенович А.В. «Введение в нейропсихологию детского возраста». Генезис.Москва2015.
- 18. Семенович А.В. «Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте». Генезис. Москва 2000
- 19. Сиротюк А. Л. «Синдром дефицита внимания и гиперактивности». Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам. Москва 2007
- 20. Сиротюк А. Л. «Нейропсихологическое и психофизиологическое сопровождение обучения». Москва 2003.