(cc) BY

Баркова Ирина Владимировна
студентка
Касай Дарья Викторовна
студентка
ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический
университет им. Л.Н. Толстого»
г. Тула, Тульская область

ИЗУЧЕНИЕ РОЛИ СЕНСОРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С РЕЧЕВЫМИ И ПСИХИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ

Аннотация*: в статье рассматриваются вопросы, связанные со значением, основными целями и задачами сенсорной интеграции. Изучаются аспекты отклонения от нормы процесса сенсорной интеграции у детей с различными речевыми и психическими патологиями.*

Ключевые слова*: сенсорная интеграция, реабилитация, речевые патологии, психическими патологии.*

Вот уже с 60-х годов сенсорная интеграция играет немаловажную и значимую роль в развитии нормального речевого и психического развития детей. Это было обусловлено учащающимися ментальными нарушениями. Теорию сенсорной интеграции разработала Энн Джин Айрес – доктор, эрготерапевт и специалист по детскому развитию. Благодаря ей, были изучены причины сенсорных нарушений и их влияние на жизнедеятельность, а также были разработаны пути помощи детям с данными нарушениями [1].

Сенсорная интеграция – это способность организации собственных ощущений для выполнения целенаправленных действий и нормализации поведения (Ю.Е.Садовская, Б.М. Блохин, Н.Б. Троицкая, Ю.Б. Проничева). Человек получает информацию с помощью органов чувств, а далее организация информации синтезируется головным мозгом, где происходит обработка и выделение наиболее значимых ощущений. Исходя из этого, можно сделать вывод, что процесс интеграции бессознателен.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Детям необходим сенсорный опыт, который обогащается благодаря сенсорной стимуляции. В этом и заключается главный метод сенсорной интеграции [2].

Целью сенсорной интеграции является создание необходимых сенсорных стимулов для формирования нормального функционирования нервной системы ребёнка.

Среди основных задач сенсорной интеграции выделяются: пополнение сенсорного опыта с помощью органов чувств; преодоление сенсорного дискомфорта относительно отдельных сенсорных стимулов; развитие зрительного, слухового, тактильного, кинестетического восприятия; развитие крупной и мелкой моторики у детей, концентрации внимания.

Состояние, при котором ребенок неправильно воспринимает сенсорную информацию, принято называть нарушением сенсорной обработки, или дисфункцией сенсорной интеграции.

В клинической картине данного состояние выделяют два типа дисфункции: нарушение сенсорной модуляции и сенсорно-связанные двигательные нарушения.

Распространенность данного нарушения среди детей составляет около 5%. В настоящее время прослеживается следующая тенденция сенсорной дисфункции: затяжное течение, которое без необходимых диагностических и коррекционных мероприятий, приводит к утяжелению состояния, влияет на качество жизни [3].

Выделяют 8 сенсорных систем: вестибулярная, зрительная, слуховая, проприоцептивная, тактильная, вкусовая, обонятельная и интероцептивная.

Совместная, качественная работа этих систем формирует правильное восприятие сенсорных стимулов. В рамках сенсорной интеграции Джин Айрэс рассматривается три основные сенсорные системы: вестибулярную, проприоцептивную и тактильную. Воздействие на эти системы позволяет добиться изменения и в остальных сенсорных системах.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Выделяют 4 уровня нарушения сенсорной интеграции такие, как: регистрация – процесс получения сенсорных стимулов; модуляция – способность распознания сенсорных стимулов; дискриминация – способность различения сенсорных стимулов; праксис – целенаправленное планирование действий [4].

Симптомы нарушения сенсорной интеграции – это последствие нестабильной работы головного мозга, а как следствие – нарушение восприятия сенсорных стимулов.

Среди симптомов нарушения сенсорной интеграции выделяются: нарушение чувствительности к прикосновениям, движениям, звукам или зрительным раздражителям; социальные и/или эмоциональные проблемы; высокий или низкий уровень активности; нарушение визуального контакта; неловкость движений; сниженный самоконтроль; трудности перехода от одного вида активности к другому; нарушения сна; задержка речи, моторных навыков; трудности обучения.

Подробное изучение симптоматики расстройств сенсорной интеграции позволило сделать вывод о том, что исключительно важно проводить раннюю диагностику параметров сенсорной системы, выявлять дисфункции и проводить комплексную, многогранную реабилитационную работу по предотвращению развития и прогрессирования таких нарушений [5].

Работа с сенсорной системой является неотъемлемой и важной задачей педагогического процесса. Специалистами были разработаны различные методики, позволяющие стимулировать работу головного мозга, в результате которой происходят улучшения сенсорной интеграции, а соответственно повышаются навыки коммуникации у ребёнка, давая ему возможность оптимально взаимодействовать с окружающим миром. Стоит помнить, что процесс такой интеграции должен проходить в совокупности с традиционными методами развития речи, а также развития высших психических функций. Актуальность данной темы заключается именно в том, что в современном мире всё чаще и чаще отмечаются наличие патологических процессов со стороны сенсорной сферы. Именно такие патологические процессы затрудняют прохождение привычного

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

процесса социализации у детей, вследствие чего, возникают проблемы во взаимодействии со внешней средой, становится практически невозможным познание окружающего мира и процессов его взаимодействия. Метод сенсорной интеграции позволяет стабилизировать процесс чувствительности ребёнка, оказывает колоссальную помощь ребёнку при работе с различными видами информации. Стоит помнить, что только комбинированная работа всех специалистов психолого-педагогического сопровождения, а также чётко спланированная долгосрочная терапия будет способствовать положительному результату в процессе сенсорной интеграции. При соблюдении всех принципов данного процесса можно судить о том, что ребёнок, имеющий нарушения со стороны сенсорной сферы, сможет овладеть достаточными навыками для продуктивного обучения. Таким образом можно сделать вывод о том, что сенсорная интеграция является важным компонентом реабилитационного периода, позволяющим компенсировать дестабилизированные функции организма.

Список литературы

1. Ефремова Т.Е. Роль сенсорной интеграции в реабилитации детей с речевыми и психическими нарушениями в практике отделения медицинской реабилитации / Т.Е. Ефремова, И.А. Сафонова, А.М. Лобанова [и др.]. – 2020. – С. 10–11.

2. Айрес Э.Д. Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития. – М.: Теревинф, 2009.

3. Садовская Ю.Е. Нарушения сенсорной обработки у детей / Ю.Е. Садовская, Б.М. Блохин, Н.Б. Троицкая [и др.] // Лечебное дело. – 2010. – С. 24–28.

4. Опыт применения комплексной реабилитации у детей, страдающих расстройствами психического и речевого развития, в практике отделения медицинской реабилитации областной детской клинической больницы города Ростова-на-Дону / И.А. Сафонова, Н.Н. Приходько, Е.Н. Бочкова [и др.] // Детская и подростковая реабилитация. – 2018. – №3 (35). – С. 56–62.

5. Опыт применения комплексной реабилитации у детей, страдающих аутизмом и расстройствами аутистического спектра, в практике отделения меди-

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

цинской реабилитации областной детской клинической больницы города Ростова-на-Дону / И.А. Сафонова, Н.Н. Приходько, Е.Н. Бочкова [и др.] // Детская и подростковая реабилитация. – 2017. – №10–1 (50). – С. 73–83.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)