

# «МОТОРНАЯ НЕЗРЕЛОСТЬ - ПРИЧИНА ШКОЛЬНОЙ НЕУСПЕВАЕМОСТИ»»

Учитель-логопед

ГБОУ ЦППРК «РостОК» г. Буденновска

Соляр Татьяна Васильевна



# ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- Консультация невролога/ микроанатомическое УЗИ сосудов шейного отдела (Шишонин Александр Юрьевич «Роль родовой травмы в развитии нейропсихологии» конференция Московского Института Психоанализа; статья «Дети наше будущее и его можно исправить»)
- Тесты сохранности примитивных рефлексов.
- Оценка нейромоторного развития. /[inpp-russia.ru/](http://inpp-russia.ru/)
- Мониторинг письменной речи.

# ПРИЗНАКИ СКРЫТОЙ РОДОВОЙ ТРАВМЫ

/ШИШОНИН А.Ю./

- Нарушение сна
- Энурез
- Гипер/гипотонус
- Частые обильные срыгивания
- Задержка развития /моторного, психического, речевого/
- Головные боли
- Плоскостопие
- Эпилепсия, ВСД
- Нарушения поведения /агрессия, гиперактивность и т.д./

Главный вопрос родителям: «Как проходили роды?»

/КС, химическое или инструментальное вмешательство, обвитие пуповиной./

# РЕФЛЕКСЫ: ПОИСКОВЫЙ, ХОБОТКОВЫЙ, ХВАТАТЕЛЬНЫЙ, МОРО, АШТР, ЛАНДАУ



A



B



C



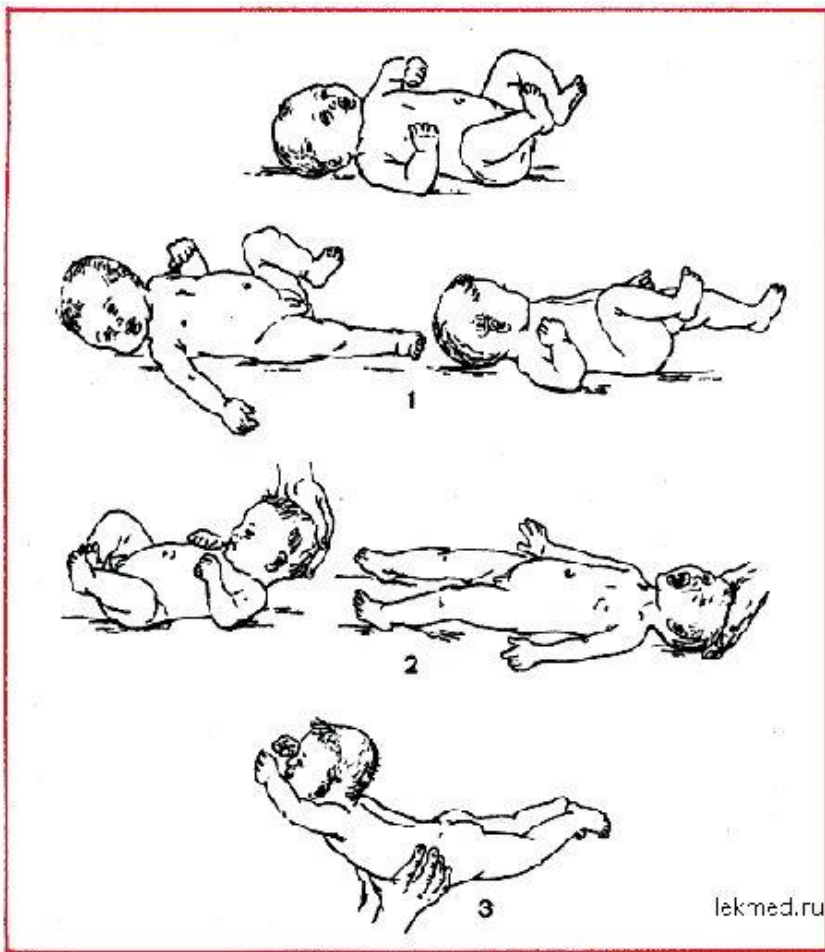
D



E



# ТОНИЧЕСКИЕ ШЕЙНЫЕ И ЛАБИРИНТНЫЕ РЕФЛЕКСЫ



- 1-асимметричный шейный тонический рефлекс
- 2-симметричный шейный тонический рефлекс
- 3-лабиринтный тонический рефлекс

# 3000 ДЕТЕЙ ОТ 1 МЕСЯЦА ДО 18 ЛЕТ

- ◎ 78% проблемы с памятью - н. АТШР
- ◎ 57% детей с СДВГ - н.СТШР, н.АТШР, н. рефлекс Галанта
- ◎ 72% детей с энурезом - н. рефлекс Галанта

# ПРИЧИНЫ СОХРАНЕНИЯ ПРИМИТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ

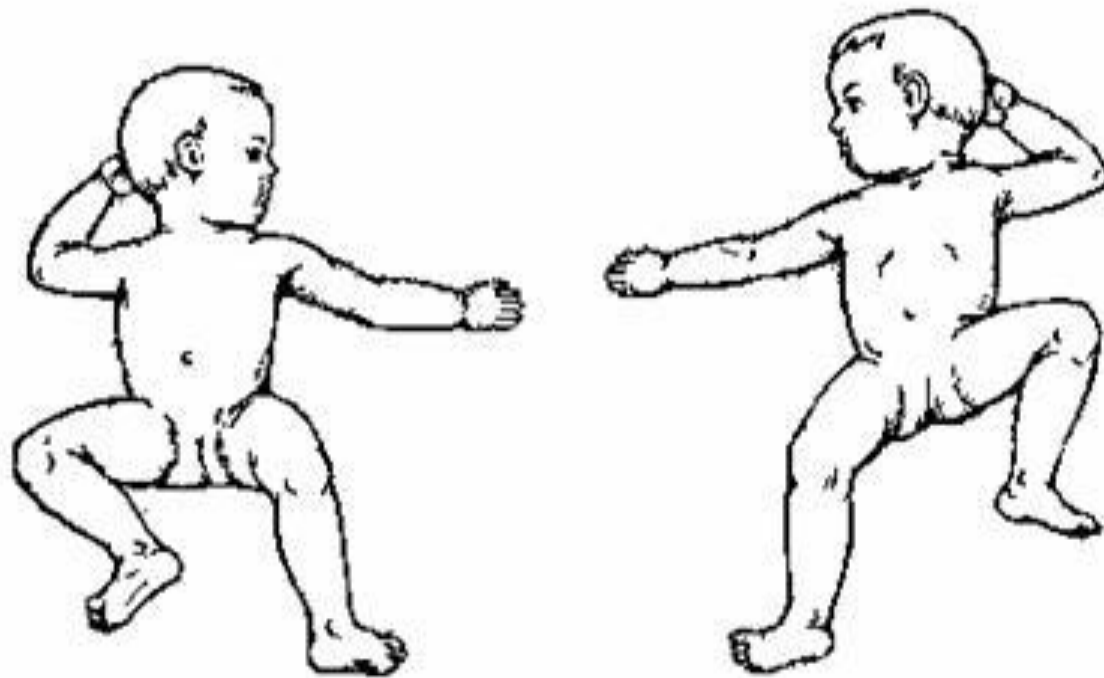
- ⊙ Низкая масса тела при рождении
- ⊙ Длительные или преждевременные роды
- ⊙ Травматические роды (с помощью вакуума, щипцов)
- ⊙ Экстренное или запланированное кесарево сечение
- ⊙ Недостаточно тактильного контакта с матерью в 1 год жизни
- ⊙ Родители злоупотребляли сидением для машины, сидениями-качалками, прыгунками, ходунками
- ⊙ Мозговая травма в любом возрасте



# СИМПТОМЫ НЕИНТЕГРИРОВАННЫХ РЕФЛЕКСОВ:

- Дислексия и трудности с чтением
- Плохая осанка
- Слабая координация рука-глаз
- Слабая координация тела
- Проблемы с латеральностью и перекрестными движениями
- Плохая осанка при письме
- Энурез
- Проблемы с вниманием и концентрацией
- Проблемы при поворотах тела, вождении велосипеда
- Укачивание в транспорте
- Проблемы с поведением, чрезмерная стеснительность или агрессивность
- Слабое развитие речи, задержка развития речи, трудности в произношении слов
- Гиперчувствительность к свету, прикосновению, визуальным и кинестетическим стимулам
- Неграмотность, плохой почерк
- Гиперактивность
- Легкая отвлекаемость
- Импульсивность

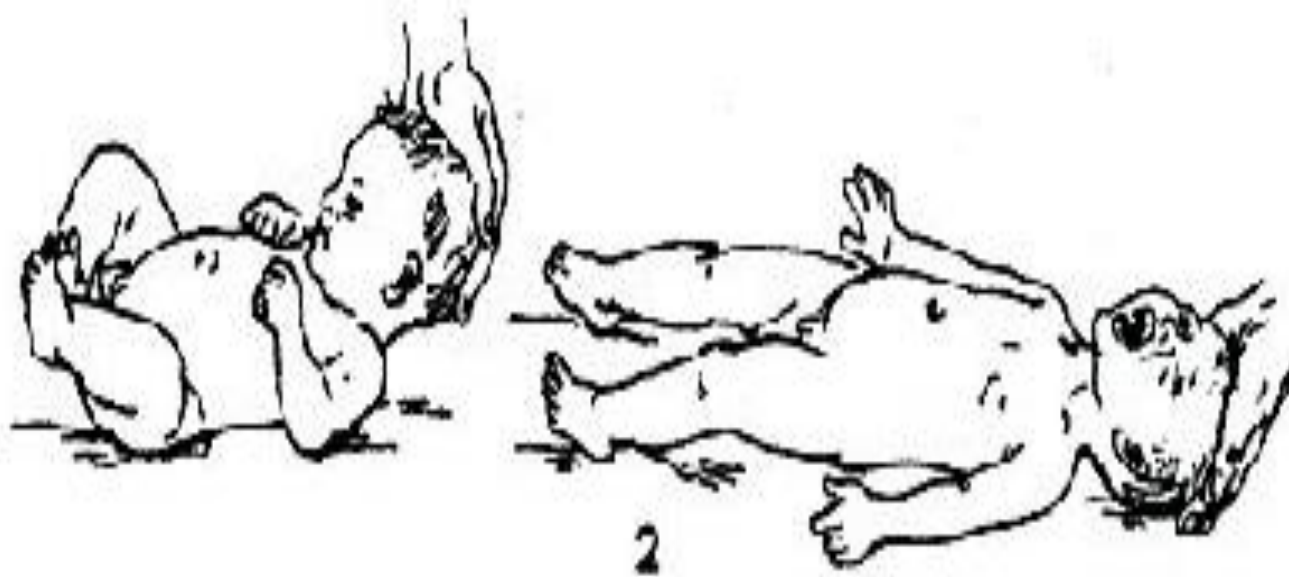
# АСИНХРОННЫЙ ТОНИЧЕСКИЙ ШЕЙНЫЙ РЕФЛЕКС



# ПРИЗНАКИ Н. АТШР

- Не устанавливается ведущая рука, нога, ухо или глаз;
- Сложность метания и ловли (зрительно-моторная координация)
- Центр равновесия может быть изменен, когда голова движется в любую сторону, так, что ребенок выглядит неуклюжим
- Плохое отслеживание глазами, особенно через среднюю линию при чтении
- Трудность переключения визуального фокуса с *ближнего* на *дальний*  
( списывание с доски)
- Не может думать и писать одновременно; плохой почерк; переключает руки во время письма
- Проблемы обучения в школе по основным предметам, таким как чтение, правописание и математика
- Зеркальное написание букв и цифр.
- Избегает занятий спортом

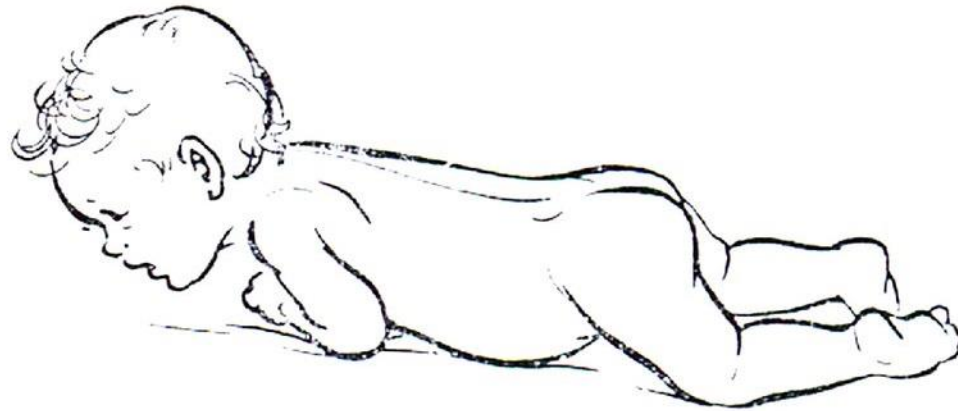
# СИНХРОННЫЙ ТОНИЧЕСКИЙ ШЕЙНЫЙ РЕФЛЕКС



# ПРИЗНАКИ Н. СТСР

- Плохая осанка; падает, когда сидит
- Плохой баланс; неуклюжий
- Грязный едок
- Имеет тенденцию лежать на парте в школе
- Сидит в W- положении
- Может сидеть на ногах, сидя на стуле или обхватывает ногами ножки стула
- Симптомы СДВГ
- Плохие способности к обучению
- Плохое понимание пространства и времени
- Сложность чтения и понимания чисел

# ЛАБИРИНТНЫЙ ТОНИЧЕСКИЙ РЕФЛЕКС



## ПРИЗНАКИ Н. ЛТР

- ⊙ Плохой баланс и координация
- ⊙ Слабый контроль головы
- ⊙ Нарушение осанки
- ⊙ Слабый мышечный тонус
- ⊙ Жесткие, отрывистые движения
- ⊙ Ходьба на носочках
- ⊙ Сидение в W- положении

# ЛАДОННЫЙ ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС





## ПРИЗНАКИ ЛХР

- Слабый пинцетный захват.
- Напряжение в области предплечья.
- Неправильный захват карандаша/ручки.

## ПРИЗНАКИ Н. ЛХР



**Pincer Grip / Precision Grip**



**Fisted Grip / Power Grip**



**ДВИЖЕНИЕ -  
ЖИЗНЬ!**

### Работа с рефлексам помогает:

- Улучшить качество своей жизни, вернув себе легкость и радость от выполнения, как привычных повседневных дел, так и сложных вновь осваиваемых.
- Повысить запас физических сил, вернуть бодрость
- Уменьшить чувствительность к сенсорной нагрузке и, тем самым, ослабить фобические реакции
- Улучшить осанку, улучшить координацию тела
- Укрепить вестибулярный аппарат
- Понять причину своих сложностей в различных сферах жизни (личные отношения, работа, творчество, здоровье)
- Помочь своему ребенку/клиенту при проблемах координации рука-глаз (неряшливость при приеме пищи, неуклюжесть, медлительность при выполнении заданий, сложности при письме и чтении; напряжение в области челюсти, жевание карандаша, ручки, высовывание языка при включении мелкой моторики, например, при написании чего-либо)
- Контролировать свою реакцию в стрессовых ситуациях и оказывать себе и другим поддержку и помощь



# МОЗЖЕЧКОВАЯ СТИМУЛЯЦИЯ

**Шишонин А.Ю.: «Пока не восстановите нормальный приток крови к мозжечку - все методики занятий с ребенком не принесут желаемых результатов. Ведь сам орган не может развиваться!»»**



# АУДИО-ПСИХО-ФОНОЛОГИЯ ПО МЕТОДУ А.ТОМАТИСА



При помощи оборудования VOCALIS мы можем записать материнский голос и фильтровать его так, как ребёнок слышал его внутриутробно. Таким образом, идёт сильный толчок в развитии интеллекта, ребёнок начинает быстро усваивать новую информацию, понимает более сложные инструкции и это отражается в первую очередь на его коммуникации в социуме. В результате чего, общение становится более осмысленным и параллельно с этим повышается способность к обучению.

На протяжении многих лет использование материнского голоса в аудио-психо-фонологии неоднократно доказала свою эффективность в коррекции таких расстройств как РАС, задержка речевого и психомоторного развития, гиперактивность, сенсорно-моторная алалия...



БЛАГОДАРИМ  
ЗА  
ВНИМАНИЕ!