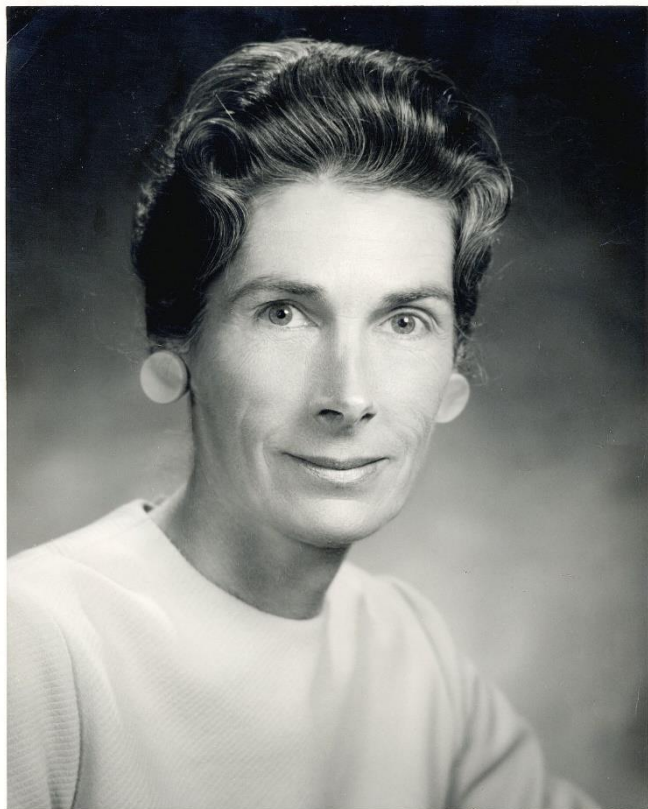


«Нарушение сенсорной интеграции в дошкольном возрасте»





Родоначальница сенсорной интеграции – американская исследовательница и терапевт Джин Айрес, которая в 1979 году написала книгу «Ребенок и сенсорная интеграция», предназначенную для родителей, имеющих детей с нарушениями восприятия.

Джин Айрес проводила исследования раннего развития нервной системы ребенка в утробе матери. Она исходила из того, что в этот период начинают работать три системы восприятия ощущений. Эти три системы она назвала основными, или базовыми, ощущениями. Вместе они образуют своего рода основу для сложного взаимодействия всех органов чувств.

Сенсорная интеграция

это процесс координации сигналов, поступающих в мозг от органов чувств, обеспечивающий адаптацию и продуктивное взаимодействие человека со средой, в которой он находится.

это упорядоченный процесс взаимодействия всех органов чувств, с целью адекватного адаптивного ответа на внешние раздражители

То есть, все, что мы получаем от органов чувств, поступает в мозг, обрабатывается там, выдается нам в виде некоторого знания о предмете – что же это такое, какими свойствами оно обладает и насколько опасно для организма или полезно.

Сенсорная интеграция

- является бессознательным процессом, происходящим в ГОЛОВНОМ МОЗГЕ
- организует информацию, полученную с помощью органов чувств (вкус, вид, звуки, запах, прикосновение, движение, воздействие силы тяжести и положение в пространстве);
- наделяет значением испытываемые нами ощущения, фильтруя информацию и отбирая то, на чем следует сконцентрироваться (например, слушать взрослого и не обращать внимания на уличный шум);
- позволяет нам осмысленно действовать и реагировать на ситуацию, в которой мы находимся (адаптивный ответ);
- формирует базу для теоретического обучения и социального поведения.

Системы сенсорной интеграции



Нарушения сенсорной интеграции возникают в результате следующих причин:

- Генетическая предрасположенность
- Патологии внутриутробного развития/внутриутробные инфекции
 - Родовые травмы
- Патологии в новорожденном/грудничковом периодах
 - Средовые факторы (экология)
- Нарушения нервно-психического развития
 - Черепно-мозговые травмы
- Детский церебральный паралич (ДЦП)
- Расстройства аутистического спектра (РАС)
 - Врожденный аутизм

А также в результате синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).

Важно, что дисфункция сенсорной интеграции практически всегда выявляется при аутизме, РАС, ДЦП и при повреждениях головного мозга (например, черепно-мозговые травмы); часто - при СДВГ.

При СДВГ, РАС, ДЦП и аутизме комплексные занятия с сенсорной интеграцией необходимы в 100% случаев, т.к. являются одним из эффективных методов для развития высших психических функций детей с нарушениями мозговой деятельности и повреждениями коры головного мозга.



Сенсорная интеграция начинается в утробе матери, когда мозг плода ощущает движения материнского тела.

6–7 недель у ребенка уже есть первый орган чувств – вестибулярный аппарат. Он помогает даже в безопорном пространстве поддерживать равновесие тела

7,5 недель У плода появляется кожная чувствительность.

8 недель У ребенка становятся чувствительными лицо и ладошки.

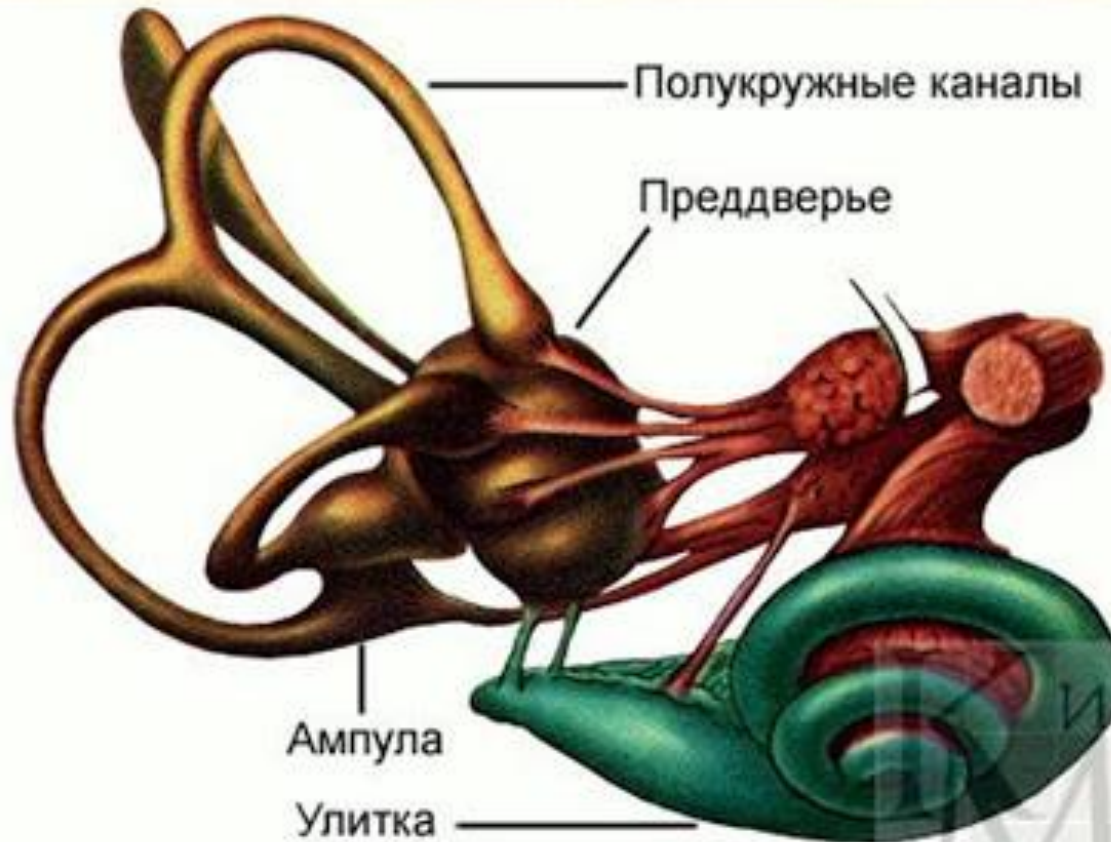
9 недель У плода появляются вкусовые рецепторы и формируется вкусовая чувствительность.

14 и 16 недель Плод начинает слышать. До 16 недель он воспринимает звук только как вибрацию. В 16 недель на УЗИ видно реакцию ребенка непосредственно на звук – он может поворачивать голову в ту сторону, откуда раздался заинтересовавший его звук.

25 недель У ребенка начинают работать органы зрения.

Вестибулярная система

Вестибулярный аппарат



Известно, что вестибулярная система начинает функционировать на 21 день внутриутробного развития. Вестибулярная система помогает ребёнку преодолевать земное притяжение и сохранять вертикальное положение.

Что происходит в материнской утробе?

Жизнедеятельность матери круглые сутки «питает» плод движениями. Даже когда мать спит, сердечные ритмы, дыхание, внутренние органы беременной женщины сообщают ее ребенку ритмичные укачивающие движения.

Своими собственными движениями ребенок пробуждает реакцию своих органов чувств.

Задолго до того как мать начинает чувствовать его движения (лишь на четвертом-пятом месяце ребенок вырастает настолько, чтобы касаться стенок матки, после чего мать впервые ощущает его движения), он уже может сгибаться, потягиваться и переворачиваться.

Легче всего обрабатываются ощущения «вперед-назад».

После рождения, вестибулярную систему продолжают развивать и совершенствовать:

- укачивания

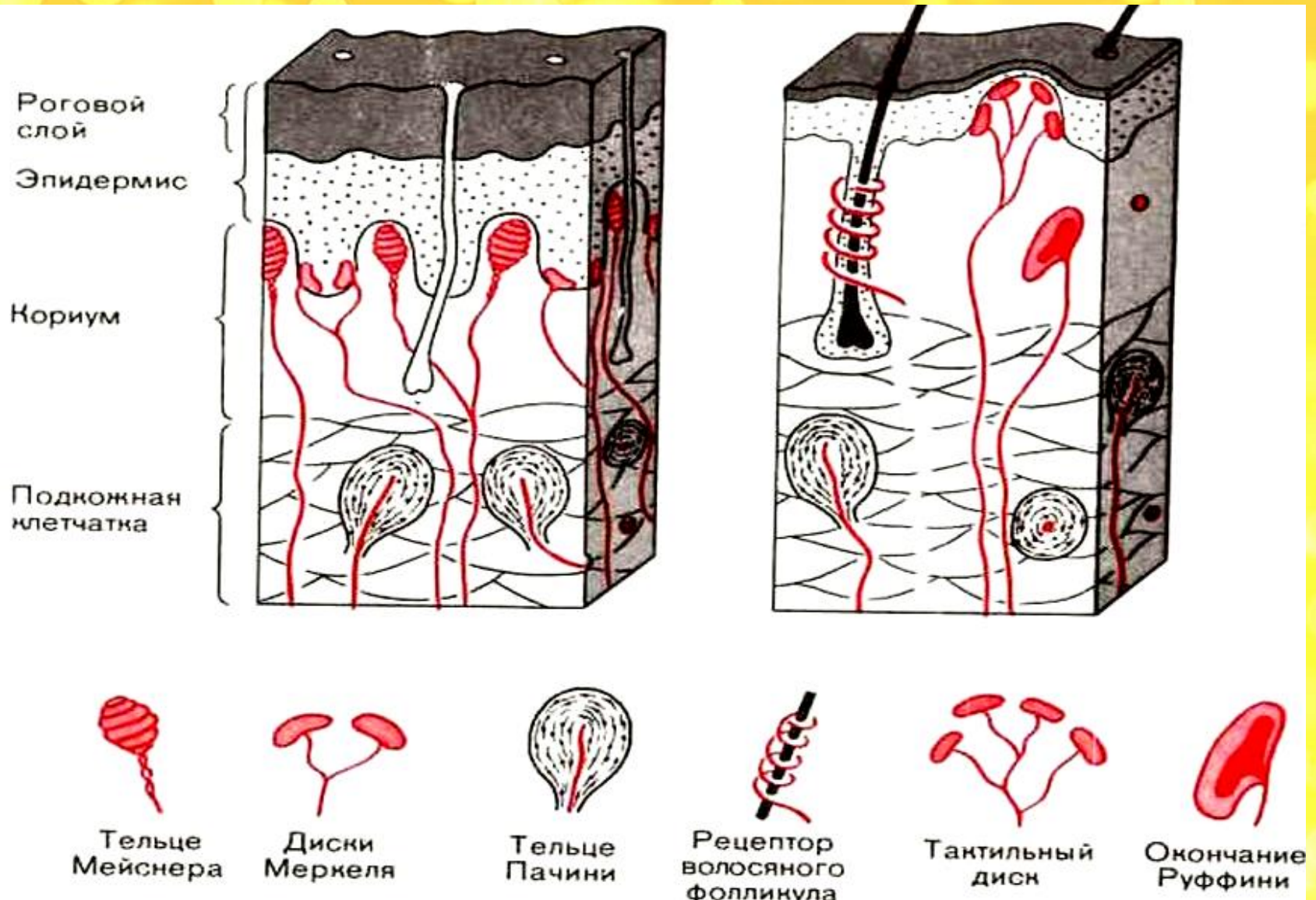
- катание с наклонных поверхностей

- качели и карусели

- движения «верх-низ», сложнее – «право-лево» и самое непростое – это вращение

Вестибулярная система вместе с другими органами чувств сообщает нам, как мы двигаемся: быстро или медленно, вперед или назад, вверх или вниз, вправо или влево, вокруг горизонтальной или вертикальной оси либо не двигаемся вовсе.

Тактильная система



Тактильная система связана с вестибулярной.

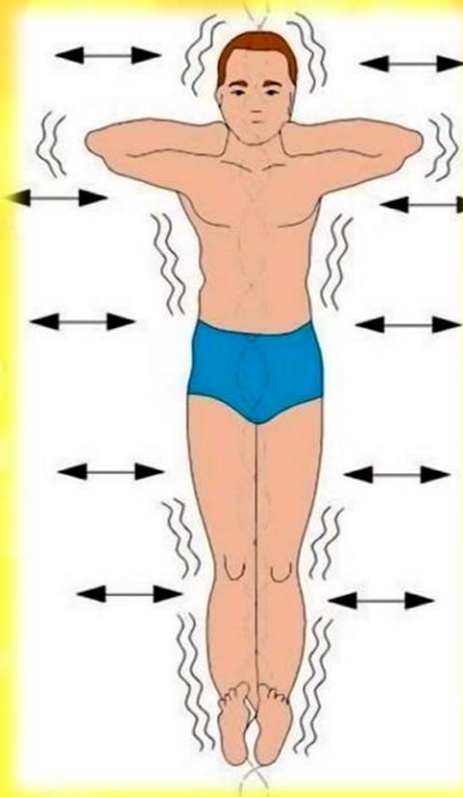
Развитие этой системы также начинается внутриутробно, малыш сначала ощущает околоплодные воды, а затем и касание стенок матки и прикосновение собственных ручек и ножек.

На третьем месяце внутриутробного развития ребёнок начинает сосать палец.

В коже малыша формируются рецепторы, воспринимающие различные возбудители: боль, холод, тепло.

Число нервных волокон, идущих от кожи к спинному мозгу более полмиллиона.

СИСТЕМА КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО ВОСПРИЯТИЯ



СИСТЕМА КИНЕСТЕТИЧЕСКОГО ВОСПРИЯТИЯ

Кожно-кинестетическая чувствительность филогенетически является самой древней — это комплексное понятие, объединяющее несколько видов чувствительности.

В целом эти виды чувствительности можно разделить на две категории:

- а) связанные с рецепторами, содержащимися в коже;
- б) связанные с рецепторами, находящимися в мышцах, суставах и сухожилиях.

Известно, что и в коже, и в мышцах, и в сухожилиях, и в суставах человека сосредоточено огромное количество рецепторов. Кинетический канал связан ощущением, вызванный движением тела

Развитие кинестетической системы также начинается с первых недель внутриутробной жизни.

Сталкиваясь с сопротивлением околоплодных вод он ощущает лёгкое напряжение мышц, сухожилий и суставов.

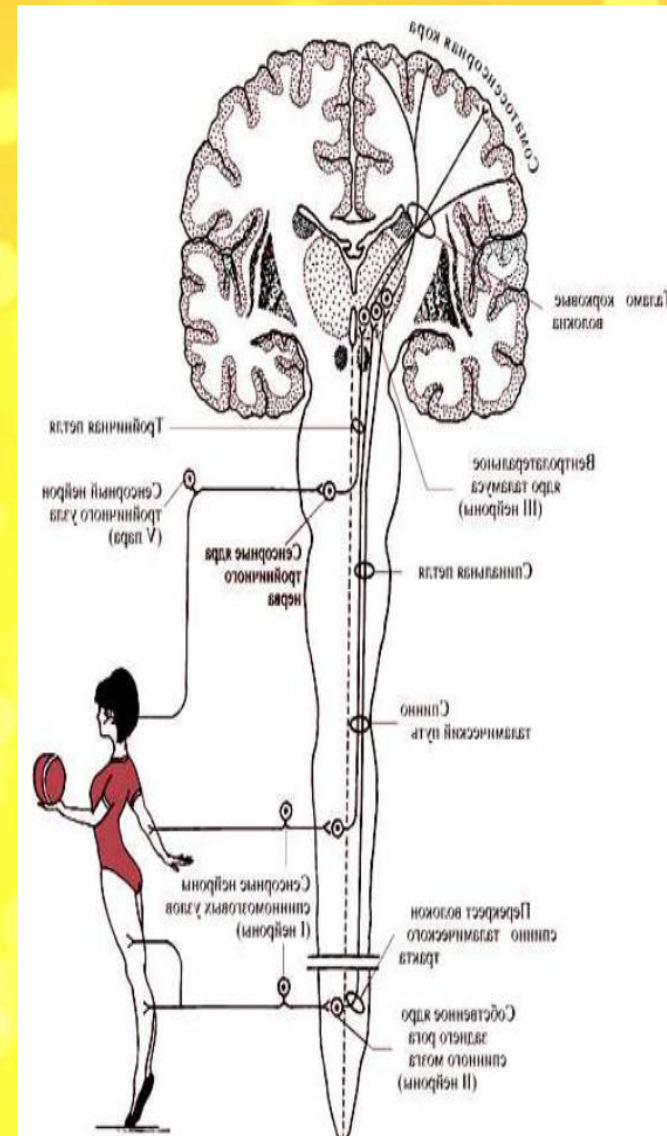
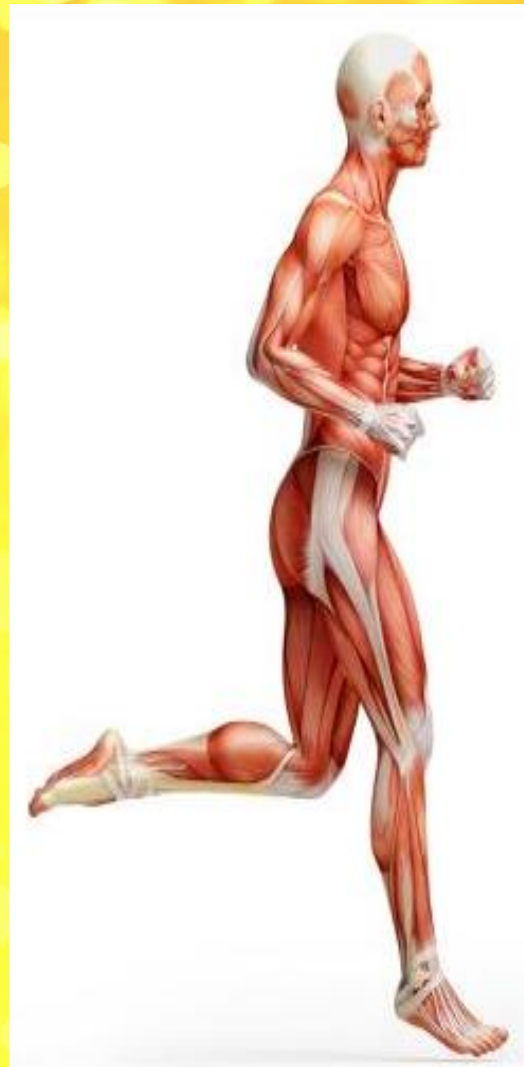
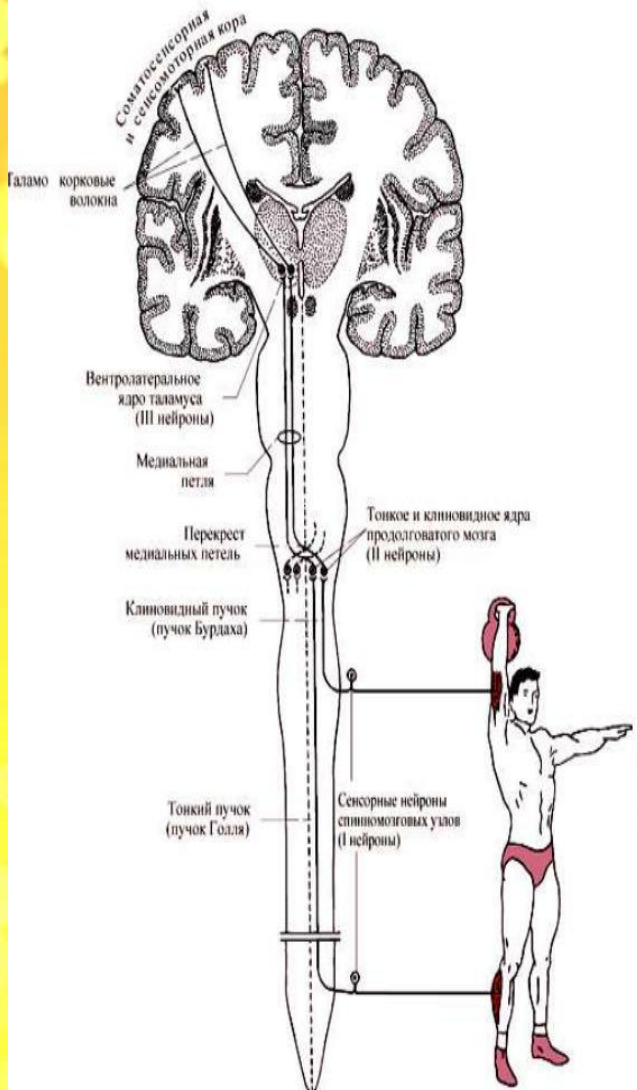
После четвертого месяца ребенок соприкасается со стенками матки, рефлекторно отталкивается от них ручками и ножками.

Сосание пальчика оказывает мощное воздействие на развитие чувствительности челюсти, затылка, плеч, области бедер.

Самый важный процесс для развития проприо-кинестетической чувствительности – акт рождения.

Помимо кожных рецепторов существуют рецепторы мышц, суставов и сухожилий, связанные с кинестетической (или проприоцептивной) чувствительностью. Это ощущения, которые поступают от мышечно-суставного аппарата в момент, когда человек принимает какую-либо позу или совершает движение. Передача этих ощущений осуществляется с помощью нескольких видов рецепторов

ПРОПРИОЦЕПТИВНАЯ СИСТЕМА



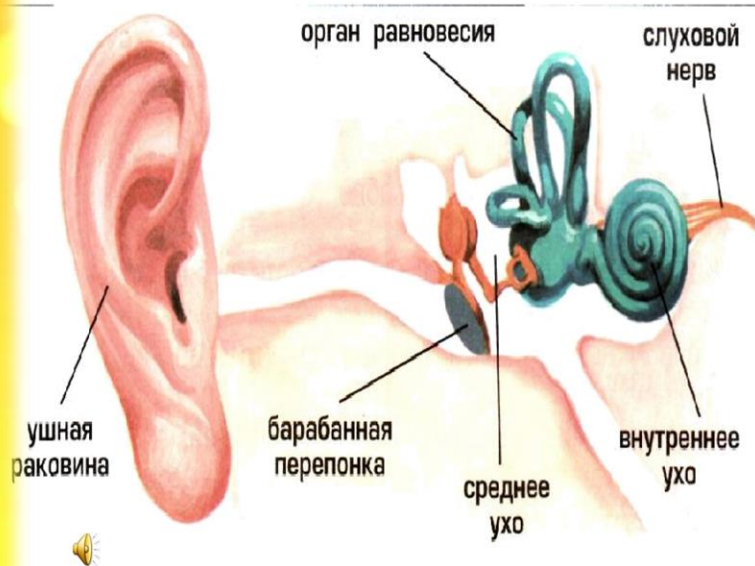
Позволяет выполнять дифференцированные движения.
Мышечное чувство формируется при изменении напряжения мышц, их оболочек, суставов, связок, сухожилий.

Типы проприоцепции:

- Чувство позы или ощущение положения конечностей и ориентация их частей относительно друг друга.
- Чувство движения, когда проприоцепторы воспринимают как направление, так и скорость движения при изменении угла в суставах.
- Чувство силы, необходимое для поднятия чего-либо, оценивается самим человеком.

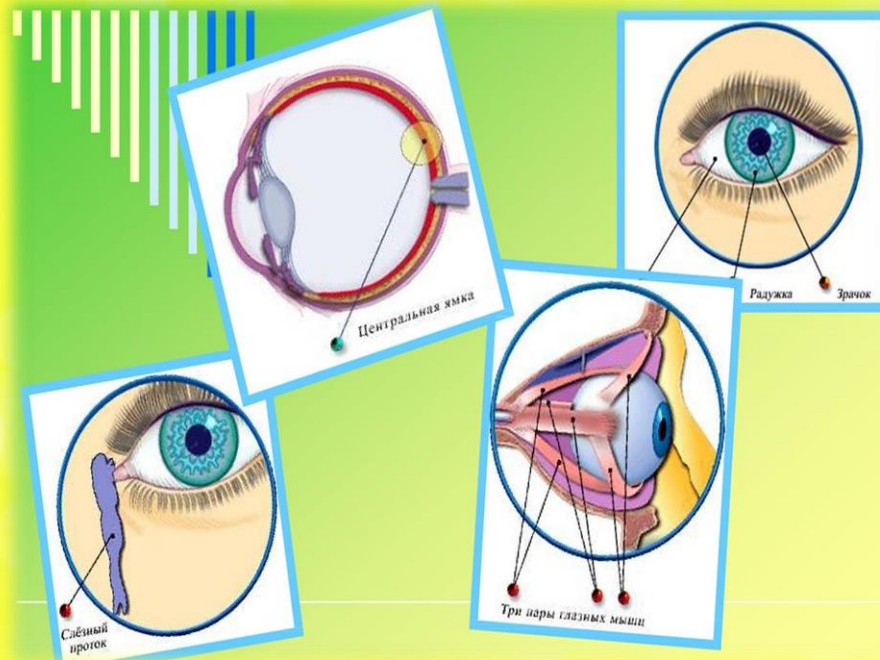
**проприоцептивная система =
система кинестетического восприятия
(мышечно-суставное чувство) =
восприятие собственной позы и движения.**

Строение органа слуха



Слуховая система

Зрительная система



Зрительная, слуховая система

Зрительную сенсорную систему можно сравнить с «окном в окружающий мир».

Большинство всей информации мы получаем с помощью зрения, например о форме, размерах, цвете предметов, расстоянии до них и др. Зрение контролирует двигательную и трудовую деятельность человека; благодаря зрению мы можем по книгам и экранам компьютеров изучать опыт, накопленный человечеством.

Слух имеет важное значение в жизни человека, что в первую очередь связано с восприятием речи. Слух обеспечивает человеку получение информации из внешнего мира, способствует формированию адаптивных реакций, познавательной деятельности человека и является необходимым фактором развития речи и речевого общения. Слушая речь, ребенок начинает понимать её, а затем уже учится говорить. Потеря слуха в раннем возрасте приводит к утрате речевой способности.



кислое



сладкое



горькое



солёное



Вкусовая система

Обонятельная система



Обонятельная, вкусовая система

Вкусовая сенсорная система (густаторная) в первую очередь отвечает за регуляцию пищевого поведения: выбор определенного вида пищи, формирование реакций предпочтения и т.д.

Вкусовое восприятие не остается постоянным в течение длительного периода, оно меняется в зависимости от состояния организма и, в частности, от сиюминутной потребности в данном веществе.

Можно сказать, что вкусовая система служит своего рода контрольным устройством, благодаря которому осуществляется выбор адекватных пищевых веществ.

Назначение обонятельной системы – система (восприятие запахов) так же, как и вкусовая, является системой информировать организм о присутствии в окружающей среде (воздушной или водной) определенных химических соединений, выполняющих, как правило, сигнальную функцию. Обоняние выполняет защитную роль, принимает участие в пищевом поведении, регулирует эмоциональное состояние человека

Фундаментальный уровень интеграции



Проявления особенностей сенсорной интеграции у детей

ощущения	Гиперчувствительность	Гипочувствительность	Поиск ощущений
прикосновения	Избегает, привередлив к одежде, чувствителен к опрятности	Индифферентен к прикосновениям, не чувствителен к грязи, равнодушен к игрушкам	Валяется в лужах, что-то жует, разбрасывает, натывается на мебель и на людей
Движение и баланс	Избегает активности, не любит передвижений, укачивает в транспорте	Не реагирует на передвижения, не замечает падений, может долго и без последствий кружиться	Снижено чувство дистанции постоянно в движении
Постуральный праксис (удержание положения тела в пространстве в процессе движения)	Зжатость, трудности координации, избегание напряжений	Снижен позыв к игровым движениям, но любит активности по типу перенести тяжести, толкание и др.	Стремиться к обнимашкам, любит перетаскивать тяжести и бегать

Зрение	Перевозбуждается от длительного рассматривания, избегает глазного контакта, насторожен	Игнорирует новые визуальные стимулы, например препятствия, медленно реагирует, смотрит сквозь	Ищет визуальных стимулов, привлекают светящиеся и движущиеся объекты
звуки	гиперакузия	Игнорирует обычные звуки, но может среагировать на низкие или высокие регистры	Жаждет громких звуков, любит находиться в толпе
запахи	Реагирует на легкие ароматы, которые никто не замечает	Не замечает неприятных запахов и не чувствует запах еды	Ищет сильных запахов, обнюхивает
вкусы	Отвергает определенные текстуры, температуры, давится	Может есть острую, холодную пищу без реакции	Пробует не съедобные предметы, может предпочитать очень острую или горячую пищу.

Признаки нарушения у сенсорной интеграции у детей

Вестибулярная система

У ребёнка повышенная вестибулярная чувствительность (гиперчувствительность к движению) если он:

Предпочитает спокойные игры, занятия сидя.

Двигается медленно и осторожно, избегает рисков, может «увальнем».

Избегает/не любит оборудования детских площадок (например, качелей, лестниц, горок, каруселей).

Избегает/не любит лифты и эскалаторы, предпочитает ехать в них/по ним сидя или чувствует дурноту/тошноту при движении в них/по ним.

В буквальном смысле цепляется за взрослого, которому доверяет.

Испытывает ужас перед падением, даже при отсутствии реального риска.

Боится любой высоты, даже бордюра тротуара или ступеньки.

Боится отрывать ноги от земли.

Боится подниматься/спускаться по лестнице или ходить по неровным поверхностям.

Боится быть опрокинутым вверх ногами, повернутым влево-вправо или назад, не любит мыть волосы над раковиной.

Пугается, если кто-то двигает его/её (например, двигает сидящим на стуле).

В младенчестве не любил(а) детских качелей или прыгунков.

Боится или испытывает трудности при катании на мотоцикле, прыжках или удержании равновесия на одной ноге (особенно с закрытыми глазами).

В младенчестве не любит переворачиваний на живот.

Легко теряет равновесие и может выглядеть неуклюжим.

Боится действий, требующих хорошего равновесия.

Избегает быстрых или вращательных движений.

В этом случае рекомендуется:

- разделять физические занятия на мелкие, более легкие задания
- помогать ребёнку постепенно приспосабливаться к тем видам активности, которые вызывают у него страх. Например, если ребёнок боится качаться на качелях, сначала попробуйте качели, где он может касаться ногами земли, или посадите его на колени и качайтесь вместе;
- не торопить ребёнка, когда он пробует выполнять пугающие его действия;
- отвлечь ребёнка от неприятных физических составляющих ситуации и придать ему смелости через вовлечение в игру и развитие воображения;
- заниматься тренировкой вестибулярного аппарата. Чаще использовать игрушечные лошади-качалки, качели, карусели, игры в мяч, подниматься по лестнице, ходите по бордюрам.

У ребёнка пониженная вестибулярная чувствительность (гипочувствительность к движениям) если он:

Постоянно двигается, никогда не стоит на месте.

Страстно желает быстрого и/или интенсивного движения, кружения.

Обожает, когда подбрасывают вверх.

Может часами кружиться и не испытывать головокружения.

Любит быстрые, интенсивные и/или опасные аттракционы в парках развлечений.

Постоянно прыгает по мебели, на трамплинах, крутится на вращающемся стуле, переворачивается вверх ногами.

Обожает качаться на качелях, раскачиваясь как можно выше и подолгу.

Всегда бежит, прыгает, скачет вместо того, чтобы идти пешком.

Когда сидит, то раскачивается из стороны в сторону, качает ногой или

Любит внезапные или быстрые движения (например, когда машина или велосипед подпрыгивает на кочке).

К признакам вестибулярной дисфункции относится наличие у ребёнка слабого мышечного тонуса и/или проблем с координацией движения. В такой ситуации ребёнок:

Не ползал в младенчестве.

Плохо чувствует своё тело: натывается на предметы и вещи, опрокидывает предметы, спотыкается и/или бывает неловок.

Испытывает трудности с крупной моторикой (плохо прыгает, ловит мяч, поднимается по лестнице и т.д.).

Имеет слабое, «вялое» тело.

Часто сутулится, старается прилечь и/или кладёт голову на руки, работая за столом.

С трудом отрывает голову, руки и ноги от пола, лежа на животе (положение «супермена»).

Часто сидит в «позе W» на полу для поддержания равновесия тела.

Быстро устаёт.

Компенсирует «слабость», крепко хватая предметы.

Возможно, одинаково владеет обеими руками, часто меняет руки при раскрашивании, вырезании, письме и т.д.

Не имеет чёткого предпочтения/доминирования одной руки к возрасту 4-5 лет.

Испытывает трудности при лизании мороженого.

Не уверен в том, какие движения выполнить, например, для перешагивания через препятствие.

Трудно заучивает спортивные упражнения или танцевальные движения.

С трудом поворачивает дверные ручки, открывает и закрывает разные полости и ёмкости.

С трудом удерживает равновесие при начале падения.

С трудом одевается и застёгивает молнии, застёжки и пуговицы.

Испытывает трудности с мелкой моторикой, с использованием таких «инструментов» как карандаши, столовые приборы, расчёска, ножницы и т.д.

В этом случае рекомендуется:

выполнять упражнения на развитие мелкой и крупной моторики;

освободить комнату ребёнка от массивных, травмоопасных предметов или

расставить мебель вдоль стен и по углам комнаты;

разделять физические занятия на мелкие, более легкие задания;

тренировать сначала выполнение одного движения, затем переходить к усвоению другого;

использовать визуальные подсказки.

первоначально давать задания, основанные на подражании, например, игра

«делай как я»;

вовлекать ребёнка в игры с простыми устными инструкциями, это учит планировать действия при отсутствии зрительных подсказок.

Проприоцептивная система

У ребёнка пониженное восприятие своего тела, его поведение, направленно на поиск сенсорных контактов, если он:

Старается прыгать, сталкиваться, разрушать что-либо

Топают во время ходьбы.

Стучит ногами по столу или по стулу, сидя за партой/столом.

Кусает или сосёт пальцы и/или часто хрустит костяшками.

Любит быть плотно укутанным в одно или несколько тяжёлых одеял, особенно перед сном.

Предпочитает максимально тесную одежду (максимально сильно затягивает ремни, капюшон, шнурки).

Любит/с энтузиазмом относится к играм, предполагающим хлопающие звуки.

Любит обниматься.

Слишком сильно стучит игрушками или предметами.

Любит «шумные», энергичные игры/возню.

Часто нарочно падает на пол.

Может часами прыгать на батуте.

В течение дня скрипит зубами.

Любит толкать/тянуть/тащить вещи.

Любит прыгать с мебели или высоких мест.

Часто ударяет, толкает, пихает других детей.

Грызёт ручки, соломинки, рукава рубашки и т.д.

Есть проблемы с навигацией в помещении и избеганием препятствий.

Наблюдаются проблемы с повторением увиденных движений.

В этом случае рекомендуется:

располагать мебель по краям комнаты, чтобы ребёнку было

легче ориентироваться;

использовать в игровой комнате мягкие модули и тяжелые одеяла;

на пол можно наклеить яркую ленту, чтобы обозначить границы;

разделять физические занятия на мелкие, более легкие задания;

выполнять упражнения на развитие мелкой и крупной моторики;

использовать визуальные подсказки.

У ребёнка повышенное проприоцептивное восприятие, он испытывает трудности с «дифференциацией движений» когда ребёнок:

Постоянно ломает предметы и игрушки.

Неправильно оценивает массу предмета (например, стакана сока), который поднимает со слишком большим усилием, из-за чего сок проливается, либо со слишком слабым усилием, жалуясь на то, что предмет слишком тяжёлый.

Путает «тяжёлое» и «лёгкое». Держа два предмета, может не понимать, какой из них тяжелее.

Делает всё со слишком большими усилиями: хлопает дверями, слишком сильно нажимает на вещи, захлопывает крышки.

Неправильно оценивает степень сокращения и растягивания мышц при выполнении заданий/действий (например, при продевании рук в рукава рубашки или при подъёме).

Не контролирует степень давления при письме/рисовании получает либо слишком бледный рисунок, либо от усилия ломает карандаш.

Письменные работы делает неопратно, часто рвёт бумагу до дыр, стирая ластиком ошибки.

Играет с животными, прилагая слишком большую силу, зачастую причиняя им боль.

Часто специально падает на пол.

Любит подолгу прыгать на батуте.

В таком случае рекомендуется использовать упражнения, развивающие мелкую моторику, способствующие интеграции тактильной, проприоцептивной и вестибулярной сенсорной систем.

Тактильная система

У ребёнка наблюдается гиперчувствительность к прикосновению (защитное поведение по отношению к тактильным стимулам), если он:

Испытывает страх, тревогу или агрессию при лёгком или неожиданном прикосновении.

В младенческом возрасте не любил/не любит, когда берут на руки или крепко обнимают: может выгибаться, кричать и вырываться.

Болезненно реагирует на смену подгузника/необходимость смены подгузника.

Боится или избегает находиться в непосредственной близости от других людей или детей (особенно в очередях).

Пугается, если до него/неё дотрагивается кто-то/что-то, кого/что он/она не видит (например, сзади или, когда находится под одеялом).

Не любит, когда расчёсывают волосы. Может быть крайне придирчив(а) к типу расчески.

Не любит мятые простыни (т.е. старые, в складках).

Избегает групповых взаимодействий из-за страха чужих неожиданных прикосновений.

Противится дружелюбным или ласковым прикосновениям от кого бы то ни было, кроме родителей и родных братьев/сестёр (а иногда и включая их!).

Не любит чужие поцелуи, вытирает место поцелуя. Предпочитает обниматься.

Воспринимает как пытку капли дождя, воду из душа или дуновение ветра по коже, что приводит к нежелательным реакциям или к попыткам избежать данное воздействие.

Выдаёт гиперреакцию при лёгких порезах, царапинах или укусах животных.

Избегает прикосновения к некоторым видам материалов (одеяла, коврики, чучела животных).

Отказывается носить новую или жёсткую одежду, одежду из грубой ткани (водолазки, джинсы, головные уборы или ремни и т.д.).

Избегает игр с участием рук.

Избегает/не любит/испытывает отвращение к «грязным играм», например, с песком, глиной, водой, клеем, пластилином, кремом для бритья, мыльными пузырями и т.д.

Не любит, когда у него грязные руки, часто вытирает или моет их.

Чрезмерно боится щекотки.

Раздражают швы на носках, из-за чего может отказываться носить их.

Раздражает трение одежды о кожу, может захотеть носить шорты и футболки круглый год. Маленькие дети могут предпочитать оставаться голыми и всё время стягивают с себя одежду и подгузники.

Носит рубашки с длинными рукавами и длинные брюки круглый год, чтобы не оставлять кожу открытой внешним воздействиям.

Не любит, когда моют лицо.

Не любит, когда стригут волосы или ногти на ногах и на руках.

Сопrotивляется чистке зубов и ужасно боится стоматолога.

Капризничает в еде, ест только еду определенного вкуса и консистенции, избегает пищи со смешанной текстурой, избегает приёма холодной и горячей пищи, не любит пробовать новую пищу.

Отказывается ходить босиком по траве или песку.

Избегает дотрагиваться до определённых текстур и материалов.

При повышенной тактильной чувствительности ребёнка необходимо:

помнить, что кому-то объятия причиняют боль, а не приятные ощущения;

предупредить ребёнка, что вы собираетесь к нему прикоснуться;

всегда подходить к нему спереди;

постепенно изучайте с ребёнком предметы с различными текстурами;

коробка с тактильными (сенсорными материалами с различной текстурой) должна быть ребёнка в доступе;

позволяйте ребёнку самостоятельно совершать некоторые действия: (расчёсывать волосы, мыть их) для того, чтобы они могли делать что-то так, как им удобно;

играйте в игры, где необходимо толкать или тянуть что-то, нести умеренно тяжёлые предметы, прыгать;

проводите занятия и упражнения на ощупывание руками разных поверхностей, хождение по ним ногами, соприкосновение всем телом с различными материалами (шариками в сухом бассейне, с песком, камешками, крупой, водой разной температуры и т.д.).

У ребёнка пониженная тактильная чувствительность

(гипочувствительность), если он:

- Стремится дотрагивается до всего и всех.
- Чувствует чужое прикосновение, только если оно происходит с повышенной силой.
- Плохо чувствует боль или температуру.
- Не реагирует на повреждения (например, порезы или синяки), при этом не боится уколов (даже может говорить, что любит уколы!).
- Может не осознавать свои грязные руки или лицо, или не чувствовать насморка.
- Может проявлять самоагрессию: щипаться, кусаться или биться головой о стену.
- Часто берёт разные предметы в рот, чтобы изучить их.
- Часто делает больно другим детям или животным во время игры.

У ребёнка слабое тактильное восприятие и различение, если он

- Имеет трудности с мелкой моторикой (застёгивание пуговиц, молний, застёжек).
- Может не уметь определять с закрытыми глазами, до какой части его/её тела дотронулись.
- Может бояться темноты.
- Неаккуратно одевается: выглядит неопрятным, не замечает, что штаны перекрутились, рубашка вылезла из-под брюк, на ботинках развязались шнурки, одна штанина поднята, а другая нет и т.д.
- Испытывает трудности при работе с ножницами, карандашами или столовыми приборами.
- Продолжает брать предметы в рот для исследования даже в возрасте старше 2 лет.
- С трудом определяет физические характеристики объектов, форму, размер, текстуру, температуру, массу и т.д.
- Не узнаёт объекты на ощупь. Нуждается в зрительном контакте, например,

Зрительная система

**У ребёнка может быть гиперчувствительность
(повышенная чувствительность) к зрительным сигналам
(повышенное восприятие) если он:**

Чувствителен к яркому свету, косит глазами, закрывает глаза рукой, плачет и/или испытывает неудобство от света;

Любит играть в темноте;

Не любит смотреть телевизор;

С трудом находится в ярких красочных комнатах;

Избегает контакта с чужим взглядом;

Часто трёт глаза, его глаза слезятся;

С трудом удерживает фокусировку взгляда на задаче/действии, над которой работает, в течение необходимого срока;

Легко отвлекается на другие зрительные стимулы в помещении: движение, мебель, игрушки, окна, двери и т.д.

Часто болит голова после чтения или просмотра телепередач

У ребёнка выявляется пониженная чувствительность к зрительным сигналам (пониженное восприятие) если он:

Затрудняется контролировать глазами движение предмета;

Любит яркий свет;

С трудом различает цвета, формы и размеры;

Жалуется на «двоение в глазах»;

Затрудняется в различении похожих между собой предметов. Например, с трудом различает похожие напечатанные буквы или цифры (Л и П, С и О, квадрат и четырёхугольник);

С трудом находит различия на картинках, в словах, символах или объектах;

С трудом видит «полную картинку», т.е. фокусируется на деталях или узорах;

Испытывает трудности при решении картинок-загадок, копировании форм и/или вырезании/отслеживании по линии;

С трудом находит нужные предметы среди других, т.е. бумаги на столе, вещи в ящике шкафа, продукты на полке магазина, игрушки в корзине;

Путает право и лево;

При переписывании меняет местами буквы в словах или читает слова задом наперед
Не выдерживает постоянных интервалов между словами и размер букв при письме
и/или выстраивании в ряд цифр при решении математических задач;
Имеет склонность косо располагать текст на странице (строки вниз или вверх);
Часто теряет место, на котором закончил переписывать текст из книги или с доски,
место, на котором закончил чтение или решение математических задач;
Испытывает трудности с пространственными связями, может наткнуться на
объекты/людей или ступить мимо ступенек.

В данном случае рекомендуется повысить уровень визуальной поддержки:

использовать дополнительное освещение (подсветку);
оформить комнату «рабочую зону» ребёнка в ярких, контрастных цветах;
использовать для привлечения внимания ребёнка яркие, красочные игрушки;
выделять разноцветными маркерами необходимый учебный материал.

Слуховая система

У ребёнка может быть гиперчувствительность (повышенная чувствительность) к слуховым сигналам (повышенное восприятие) если он:

Отвлекается на звуки, которых остальные обычно не замечают (например, гудение холодильника, вентилятора, нагревательного прибора, тиканье часов).

Пугается звука смываемой воды в унитазе (особенно в общественных туалетах), пылесоса, фена, скрипа ботинок, лая собак.

Пугается или отвлекается на громкие или неожиданные звуки.

отвлекается на фоновые шумы окружающего мира (например, звуки сенокосилки или стройки за окном).

Часто просит людей вести себя тише: не шуметь, прекратить говорить, петь.

Убегает, кричит и/или закрывает уши руками при громких или неожиданных звуках.

Не может слушать и смотреть одновременно.

Может отказываться посещать кинотеатры, парады, катки, музыкальные концерты и т.д.

Решает, нравится ли ему тот или иной человек, по звуку его голоса.

В данном случае рекомендуется:

закрывать двери и окна, чтобы избежать внешнего шума;

готовиться к походу в шумные места заранее – носить затычки для ушей или наушники;

слушать музыку, постепенно ее увеличивая;

создать изолированную от шума рабочую зону

У ребёнка ослабленная чувствительность к звукам (пониженная чувствительность), если он:

Часто не отвечает на речевые обращения или не откликается на имя.

Любит очень громко включать музыку или ТВ.

Издаёт различные звуки в виде клацанья, свиста; кажется, что «шумит ради шума».

Любит шумные места.

С трудом понимает или вспоминает сказанное.

Не замечает некоторых звуков.

Не уверен в том, откуда взялся звук.

Разговаривает сам с собой, выполняя задание, часто вслух.

Вкусовая система

У ребёнка гиперчувствительность (повышенное восприятие) к оральным сигналам если он:

Избирательно относится к еде, не ест некоторые виды продуктов.

Отказывается пробовать новые блюда.

Определённая структура пищи вызывает дискомфорт, некоторые дети соглашаются есть только мягкую пищу (детское пюре после 2 лет).

Давится твёрдой пищей.

Испытывает трудности с сосанием, жеванием и глотанием, может давиться или испытывать боязнь подавиться.

Не желает/отказывается/очень боится посещения стоматолога или лечения зубов.

Может есть только горячую или только холодную пищу.

Отказывается облизывать конверты, марки или наклейки из-за неприятного вкуса.

Не любит зубную пасту или ополаскиватель для рта.

Избегает приправленных, острых, сладких или солёных блюд, предпочитает простую пищу

**У ребёнка сниженная чувствительность к оральным сигналам
(пониженная чувствительность) если он:**

Постоянно тянет предметы в рот, даже после того, как вырос из младенческого возраста.

Может лизать, пробовать или жевать несъедобные объекты (землю, траву, ткань...).

Часто жуёт волосы, одежду или пальцы.

Предпочитает пищу с сильным вкусом (например, слишком острую, сладкую, кислую или солёную).

Испытывает избыточное слюноотделение после прорезывания зубов.

Ведёт себя так, будто любая пища имеет одинаковый вкус.

Всегда добавляет к пище слишком много приправ или соусов.

Любит вибрирующие зубные щётки и даже походы к зубному врачу.

В данном случае рекомендуется использовать игры и упражнения на развитие вкуса.

Обонятельная система

У ребёнка выявляется гиперчувствительность (повышенная чувствительность) к запахам, если он:

Отрицательно реагирует или не любит запахи, которые чаще всего не беспокоят или незаметны для других людей.

Говорит другим людям (или разговаривает с ними) о том, как от них плохо или необычно пахнет.

Отказывается принимать какую-либо пищу из-за запаха.

Испытывает отвращение и/или тошноту от запахов в туалете.

Испытывает беспокойство/раздражение от запаха духов или одеколона, бытовых запахов, запахов готовящейся пищи.

Может из-за неприятных запахов отказаться играть в гостях.

Определяет, нравится ли ему/ей новое место или кто-либо по запаху.

При повышенной чувствительности ребёнка к запахам рекомендуется:

использовать гигиенические средства без запаха;

не использовать духи, ароматизаторы воздуха и пр.;

избегать раздражающих запахов настолько, насколько это возможно.

У ребёнка пониженная чувствительность к запахам, если он:

С трудом отличает, не замечает или игнорирует неприятные запахи.

Может выпить или съесть что-либо ядовитое, потому что не замечает неприятного запаха.

Испытывает сложности в различении запахов.

Не замечает запахов, на которые обычно жалуются другие.

Очень внимательно принимает при знакомстве с новыми местами, людьми или предметами.

Изучает предметы, нюхая их.

В данном случае рекомендуется:

заниматься с ребёнком упражнениями и играми на развитие обоняния;

использовать продукты с резкими запахами.

Не забывайте про существование ароматерапии и влияние различных запахов (в том числе ароматических масел) на организм человека.

Уважаемые родители!

Если вы замечаете подобные признаки у своего ребенка, и эти признаки проявляются все чаще, интенсивней, и системно, как дома так и в детском саду или в любой другой обстановке – значит у вашего ребенка наблюдается нарушение сенсорной интеграции

**Вам необходимо обратиться за помощью
к психологу!!!**

Где и как проводятся занятия по сенсорной интеграции?

Обычно занятия по сенсорной интеграции проводятся специалистами в детских коррекционно-развивающих центрах. Под данный вид занятий отводится отдельная комната. Зал оборудуют различными предметами игрового формата, взаимодействие с которыми положительно сказывается на развитии функций головного мозга и всех сенсорных системах.

Что включает в себя «сенсорная комната» у психолога?

- Различные гамаки, маты, балансиры, качалки в разных формах (бревно, платформа, бочка, куб, шар и т.д.).
- Различные виды шведских стенок, комплексы со спортивно-игровым уклоном.
 - «Сухие» бассейны, водяные матрасы и батуты.
 - Вереvoчные тоннели и сенсорные дорожки для ходьбы.
- Лотки с различными предметами для развития мелкой моторики (песок, крупы, шарики и т.д.).
 - Бизиборды, бизикубы, бизидомики.
 - Утяжеленные одеяла и подушки.
- Шуршащие предметы, яркие (разных цветов и форм).
 - Развивающие коврики и столы.
- Световое и звуковое оборудование и т.п.

Кто проводит такие занятия?

Сенсорная интеграция – это, прежде всего, работа с сенсорными системами ребенка, поэтому чаще всего занятия с использованием сенсорно-интегративных методик проводят сами психологи, прошедшие курс по сенсорной интеграции, нейропсихологии и дефектологи, также прошедшие образование по данному направлению.

Сказать более точно, кто будет работать непосредственно с Вашим ребенком, можно только после проведения диагностики и выявления в ее результате конкретных нарушений. Программа по восстановлению и/или развитию сенсомоторных функций подбирается индивидуально; для каждого ребенка это разные игры и занятия, направленные непосредственно на ту область, которая ему дается сложнее.

Важно, что использование сенсорной интеграции не принуждает ребенка к труднореализуемым действиям, напротив, использование игровой механики увлекает и заинтересовывает, просто влияет на те же области головного мозга, которые отвечают и за трудные для конкретного ребенка действия.

Важно понимать, что чем раньше вы начнете занятия со специалистами по коррекции и развитию сенсорной интеграции, тем быстрее ваш ребенок сможет адаптироваться к внешним условиям окружающей и социальной среды, адаптироваться к детскому саду и не только.

**Спасибо
за внимание!**