

**Диагностика нарушения восприятия
особых детей
с опорой на теорию построения
движений Н.А.Бернштейна**

Максимова Е.В.,

**Научно-методическая группа Социального центра
«Развитие», Москва, Россия,**

elena@maximova.org

Н. А. Бернштейн описал следующие уровни построения движений:

А – Руброспинальный уровень палеокинетических регуляций - тоническая регуляция тела в целом.

В – Уровень синергий и штампов или таламопаллидарный уровень - руководит всеми основными позами и движениями тела в целом.

С – Пирамидо-стриальный уровень пространственного поля. Уровень восприятия пространственного поля и передвижения в нем, достижение значимых в этом пространстве целей.

Д – Теменно-премоторный уровень действий. Уровень действий с предметами, использование орудий труда.

Группа уровней Е - Уровни интеллектуального регулирования действий

Особо важно для формирования сознания и психики ребенка:

- а) сохранность протопатического восприятия, глубокой чувствительности и вестибулярного отолитового восприятия уровня А;*
- б) сохранность центрального зрения уровня пространственного поля С.*

- **Уровень А**

Протопатическая, глубокая, чувствительность включена постоянно, она постоянно информирует человека о состоянии своего тела.

Глубокую чувствительность считают основой восприятия человеком СЕБЯ [Меграбян А.А., 1962, Тхостов А.Ш., 2002]

Для диагностики нарушений глубокой чувствительности

- определяется время практически любого двигательного ответа при плотном зажиме пальца ребенка (посмотрел на место зажима, потянул пальчик или т.п.).

Не замечает



Посмотрел



- Для диагностики формирования целостности при построении тонического ответа определяется время целостного двигательного ответа при плотном зажиме пальца ребенка – все тело ребенка напрягается и он вытаскивает пальчик из руки взрослого.

Начало пробы

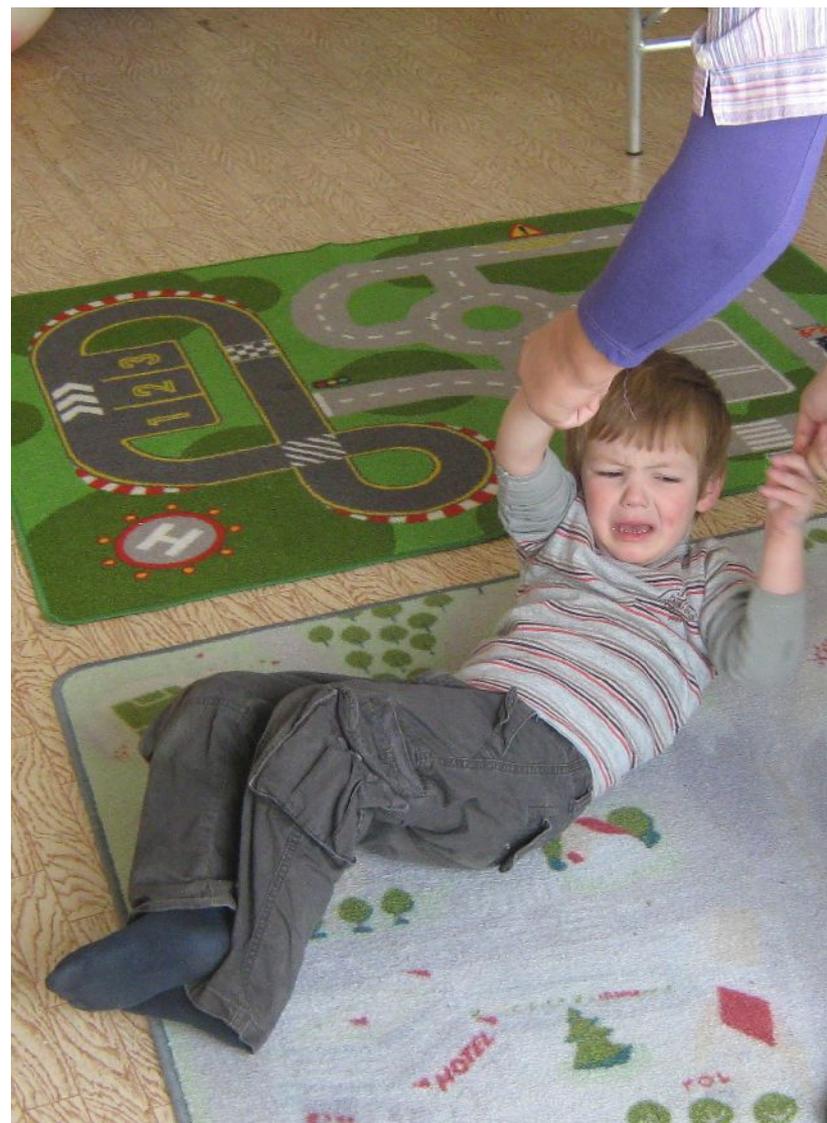


Целостный ответ



- Для диагностики формирования опорных позно-тонических ответов тела –
- используем описанную выше пробу зажима пальчика/пальчиков ребенка
- смотрим на позу ребенка при формировании общего напряжения – может ли он опираться на стопы, на колени, на таз и т.п.

Поиск опоры



- Для диагностики формирования шейных позно-тонических рефлексов
- мы зажимаем сразу два пальчика ребенка и следим, чтобы ребенок вытаскивал у нас сразу два пальчика вместе.
- Ребенок может вытащить одновременно два пальца только при включении тонической постуральной мускулатуры позвоночника («оси тела»).

Нет целостного ответа - ребенок
МОЖЕТ потянуть только одну руку



Формируется целостный ответ



Проба на целостность восприятия



- Для диагностики формирования вестибулярных позно-тонических рефлексов
- мы неожиданно наклоняем тело ребенка в сторону и смотрим,
- вызывает ли это изменение положения тела страх,
- может ли ребенок восстановить прямое положение тела, выровняв себя головой, сколько времени уходит у ребенка на выравнивание головы – приведение головы в обычное вертикальное положение.

Голова не связана с телом



Отработка положения головы



Нарушения на уровне А

– нарушения на уровне С

При нарушении тонуса мышц глаза (нарушения уровня А) – возникают:

- нарушения зрительного восприятия
- трудности конвергенции двух глаз на одном объекте,
- трудности слежения за объектом,
- нарушаются процессы узнавания объектов.

Трудности слежения за объектом



- Если конвергенции глаз на одном объекте не происходит, то часто можно наблюдать, что
- на объекты правой стороны ребенок смотрит правым глазом,
- на объекты левой стороны - левым глазом.
- В тяжелом случае, это ведет за собой и разделение сознания.

Использование только левого глаза

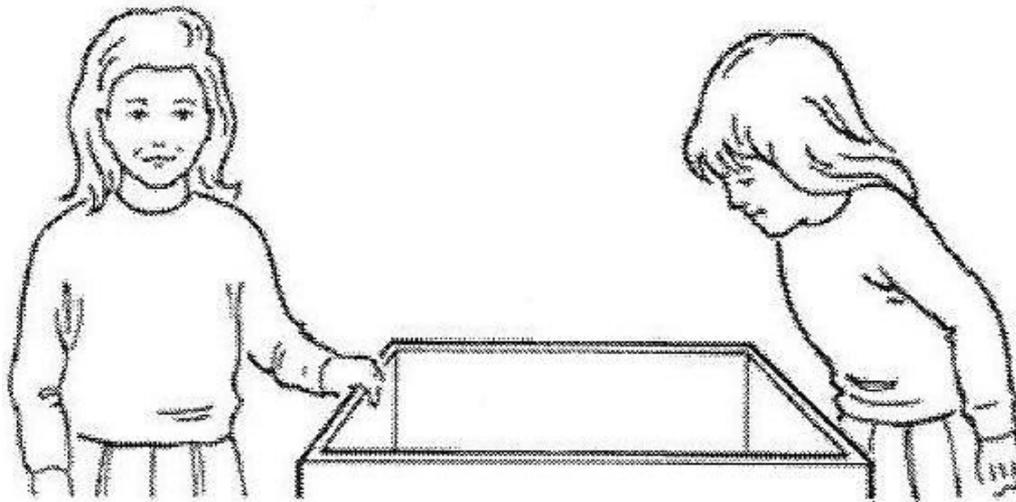


- **Диагностика центрального зрения – исследуемые зоны:**
- 1 зона – то, что видит ребенок, когда лежа приподнимет голову;
- 2 зона – то, что видит ребенок, когда лежа приподнимается с опорой на локти;
- 3 зона – куда можно дотянуться рукой; или то, что видит ребенок, когда сидит;
- 4 зона – то, что видит ребенок, когда стоит.

- Диагностика центрального зрения во всех зонах:
- возможность конвергенции двух глаз на одной цели,
- возможность слежения за целью,
- обращается внимание на целостность движений слежения,
- возможности зрительно моторной координации - дотронуться пальцем до молоточка, с
- следовать пальцем за молоточком,
- дотронуться до молоточка двумя пальцами и т.п.

Коррекционная работа только на уровне А приводит к тому, что

- у большинства детей с аутизмом исчезают страхи, связанные с неопознанностью СЕБЯ, с неопознанностью объектов пространства,
- появляется любопытство к людям и объектам в пространстве, исследовательское поведение,
- формируется интонированное звучание, желание общения, в том числе речевого,
- исчезает амимия лица.



Sally touches
the box

Anne looks
inside the box

Figure 1. The seeing leads to knowing test. The child is told that Sally looks in the box, while Anne touches the box. Test Question: "Which one knows what's in the box?"

Саша



Сереза



Глеб



Благодарим

за внимание