

Психолого-педагогические особенности школьников с когнитивными нарушениями

Кондрашин В.И., Мосолова А.В.

Различные по происхождению заболевания, протекающие в детском возрасте, оказывают транзисторное или стойкое негативное воздействие на развитие познавательной (когнитивной) сферы ребенка. По мнению доктора медицинских наук, профессора Масловой О.И.(2012), в российских общеобразовательных учреждениях зримо возрастает количество учащихся с дисфункциями психоневрологического развития в виде синдрома с вариативными сочетаниями дефицита внимания и гиперактивности, астено-невротической и церебро-астенической симптоматики, эпилепсии и т.п.

Когнитивные функции, представляя собой высшие человеческие психические процессы (Выготский Л.С.), позволяют воспринимать, передавать, анализировать и запоминать разнообразную информацию, другими словами, через восприятие, внимание, память, мышление, праксис и речь человеческая личность способна осуществлять осознанно-рациональное целенаправленное постижение окружающего мира, взаимосвязь и взаимодействие с ним.

Именно поэтому, когнитивные расстройства личности можно рассматривать как своеобразные нарушения, происходящие в познавательной сфере человека и подразумевающие неблагоприятные проявления психики в виде ухудшение различных видов памяти, снижение интеллектуальной работоспособности, а также искаженном развитии других когнитивных процессов мозга в сравнении с персонально - исходным уровнем каждого индивидуума.

Являясь одним из наиболее часто встречающихся заболеваний головного мозга, когнитивные нарушения, исходя из характерных особенностей и степени тяжести, по своему происхождению, формально можно разделить на две основные группы:

- **органические** – вследствие поражения головного мозга в результате различных заболеваний.
- **функциональные** – при отсутствии прямого поражения головного мозга.

В рамках рассматриваемой нами проблематики, следует указать, что, по результатам ряда исследований, у каждого пятого ребенка, в той или иной степени выраженности, отмечаются определенные проявления когнитивных расстройств, которые касаются разнообразных направлений его познавательной деятельности, что еще раз указывает на актуальность данной тематики.

Легкие когнитивные расстройства

К наиболее часто встречающимся легким когнитивным расстройствам (ЛКР) можно отнести: синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ); проблемы со счетом; расстройства устной и письменной речи; общие трудности с успеваемостью и поведением в школе.

В качестве основных причин ЛКР выступают незначительные пренатальные нарушения, осложнения во время родов, неосложненные заболевания центральной нервной системы (ЦНС), дефицит витаминов и минеральных веществ.

Диагноз когнитивные нарушения в легкой форме чаще ставят мальчикам, чем девочкам. Симптомы таких состояний обычно начинают проявляться эпизодически, в 5-7 лет, зачастую носят неярко выраженный характер и ошибочно относятся к дефектам воспитания, капризности и избалованности ребенка, недостатками саморегуляции и зачастую воспринимаются окружающими как его индивидуальные особенности.

Умеренные когнитивные расстройства

Для умеренных когнитивных расстройств (УКР), как правило, свойственен не один симптом, а комплексный, сочетанный характер разнообразных вредностей, выходящих за рамки возрастной нормы, на фоне серьезных трудностей в обучении и социализации, но не достигающих масштабов классической умственной отсталости. В основе причин УКР обычно выступают внутриутробные и возникшие в ходе родов поражения центральной нервной системы, как результат гипоксии, недоношенности и других патологий, прием во время беременности различных лекарств, а также неврологические заболевания – детский церебральный паралич, эпилепсия и др.

Тяжелые когнитивные нарушения

Тяжелые когнитивные нарушения, обычно, носят органический характер и свидетельствуют о серьезных отставаниях ребенка в развитии по многим параметрам. Речь идет о таких формах заболевания головного мозга, где есть глубокие повреждения, как правило, связанные с генетическими болезнями мозга, в том числе с хромосомными аномалиями, самыми известными из которых являются болезнь Дауна и синдром Вильямса. Другой распространенной причиной являются врожденные пороки развития головного мозга, как-то: микро/макроцефалия, энцефалоцеле, агирия, кистозная церебральная дисплазия и др. Обычно, эти дети, а затем и взрослые, неспособные к самостоятельной жизни без опеки.

Грамотная организация своевременной и продуктивной работы по коррекции когнитивных нарушений у детей подразумевает квалифицированную диагностику и анализ их состояния для вычленения всего своеобразия существующего дефекта: его структуры, характера, происхождения, качественных и количественных показателей. Именно полученная в ходе обследования разносторонняя информация должна быть использована в качестве базовой парадигмы для последующей работы с атипичным ребенком в условиях коррекционно-развивающего учреждения.

Основываясь на отечественной и зарубежной научно-теоретической литературе, а также на собственных практических наблюдениях за учениками с когнитивными нарушениями в процессе их обучения в школе, авторы считают возможным выделить ряд основных психолого-педагогических особенностей данной категории детей, которые должны быть взяты за основу при организации коррекционно-развивающей работы с ними.

1. Сложности в ориентации в пространстве и времени

В процессе подготовки старших дошкольников с когнитивными расстройствами к обучению в школе было отмечено, что у них перемешиваются все аспекты, обозначающие пространственные отношения, - место и направление действия; подавляющее большинство из них не в состоянии без подсказки определить левую и правую стороны, испытывают проблемы при инструктивном перемещении в пространстве, размещении композиции на альбомном листе при рисовании и т.п.

Они значительно позже своих нормативных сверстников начинают понимать значение таких топологических понятий как «внутри», «снаружи», «выше», «ниже», «по соседству», «рядом». Им сложно ориентироваться во временах года, днях недели, оттенках цветов и

Аналогичная тенденция достаточно часто отмечается и у детей более старшего возраста, уже обучающихся в первых классах, что находит свое отражение в том, что долгое время такие школьники нуждаются в систематических подсказках учителя при графическом оформлении письменных работ как по русскому языку, так и по математике.

2. Своеобразие мышления и его производных функций

Мышление, общепризнанным базовым инструментом любого процесса, у детей с когнитивными нарушениями отличается выраженным своеобразием и недостаточной сформированностью, что объективно оказывает негативное воздействие на развитие всех его составляющих компонентов: наглядно-действенного, наглядно-образного и словесно-логического.

Бессистемный анализ предметов и явлений, неумение выделить в них главное, «соскальзывание» на несущественные, второстепенные признаки, затруднения в установлении различий в сходных предметах и общее в отличающихся; неспособность по отдельным частям составить представление о едином целом и т.п., – все это, безусловно, существенно обедняет дедуктивную функцию мышления у детей с когнитивными нарушениями, делает её малоподвижной, усложняет установление причинно-следственных связей и хронологию событий.

Важнейшая особенность мышления детей с когнитивными нарушениями – не критичность к своим поступкам, неспособность замечать собственные ошибки, самостоятельно оценить свою работу. Такие ученики не осознают неудачи, большей частью довольны собой, для них свойственны сниженная активность мыслительных процессов и слабая регулирующая роль мышления. Они обычно начинают выполнять работу, не дослушав инструкции, не поняв цели задания, без внутреннего плана действия, при слабом самоконтроле.

3. Специфические особенности памяти

Память ребенка в качестве одной из фундаментальных психических функций становления раннего возраста играет значительную роль в развитии познавательной активности ребенка, ибо его мышление на данном этапе во многом соотносится с процессом вспоминания и развивается в непосредственной зависимости от него.

Недостатки памяти детей с когнитивными нарушениями отрицательно сказывается на развитии мыслительной деятельности, а низкий уровень развития мышления неблагоприятно влияет на качество запоминания. Таким образом, эти процессы

приобретают характер взаимосвязанности, когда состояние одного напрямую сказывается на состоянии другого. Необходимо указать и на такую особенность памяти, как эпизодическая забывчивость, что можно увязать с переутомлением нервной системы из – за общей ее слабости.

Продуктивность памяти во многом опирается на состояние восприятия, мышления, речи, эмоционально-волевой сферы. В свою очередь, нарушения деятельности памяти негативно отражаются на становлении и развитии всех вышеназванных процессов. Для детей с когнитивными нарушениями характерно лучшее запоминание внешних, иногда совершенно случайных зрительно-воспринимаемых признаков, без осознанного продумывания внутренних логических связей, что проявляется в трудностях не столько получения и сохранения информации, сколько в ее воспроизведении.

4. Восприятие, осмысливание и воспроизведение

Формируясь в условиях атипичного развития, основные процессы памяти, как-то восприятие, осмысливание и воспроизведение имеют выраженные специфические особенности.

Ученики с когнитивными нарушениями испытывают серьезные трудности при восприятии, усвоении и выполнении задач, основанных исключительно на словесном представлении педагогом учебного материала, особенно когда возникает потребность на уровне аудио-контакта определить причинно-следственные связи или внутренние взаимоотношения, вычленить главное.

Сложности в восприятии на фоне общей незрелости мыслительных операций, фрагментарности в представлении образов, не способности к абстрагированию, слабой опосредованной смысловой памяти – все это приводит к нарушению осмысления логики происходящего, что, зачастую, способствует её частичному пониманию или полному искажению самой сути.

5. Недоразвитие речи и её компонентов

Нарушение взаимодействия между первой и второй сигнальными системами у школьников с когнитивными нарушениями приводит и к значительным недостаткам в развитии речи и её компонентов: фонетического, лексического и грамматического.

Из-за недостаточной сформированности ряда предпосылок становления речи в период доречевого общения, у исследуемых детей обнаруживаются расстройства слухового внимания и восприятия, фонематический слуха и артикуляционного аппарата, т.е. всего того, что обеспечивает оформление звуковой стороны речи.

С другой стороны, низкая познавательная активность ребенка на фоне ограниченности знаний и представлений об окружающем мире негативно отражается на широте словарного запаса, точности употребления слов, порождая парафазии, аграмматизмы, преобладание пассивного словаря над активным и т.п.

Расстройства когнитивной сферы отрицательно влияют на процесс спонтанного формирования речи, часто замедляя или искажая его, затрудняя в целом возможность их продуктивной коммуникации как во время учебной деятельности, так и вне её.

6. Особенности внимания и сложности его концентрации.

Понимая под своеобразием внимания атипичного ребенка изменение направленности и избирательности психической деятельности, сужение объекта внимания, его неустойчивость в виде потери концентрации и отвлекаемости на побочные раздражители, можно вычленить ряд специфических особенностей данной функции, а именно:

- неспособность сохранять внимание на время выполнения учебного задания;
- снижение избирательного внимания;
- рассеянность и неспособность сосредоточиться на конкретном предмете;
- произвольное перемещение внимания на второстепенные детали;
- суетливость, «соскальзывание» с одного вида деятельности на другой;
- неумение концентрироваться при нештатных ситуациях;
- потеря концентрации при ускоренном темпе работы или необходимости работать самостоятельно.

7. Свообразие эмоционально-волевой сферы

Эмоционально-волевая сфера атипичного ребенка, отражая его мотивационные потребности в виде субъективных переживаний и экспрессивно-коммуникационного

поведения, как правило, имеет характерные черты, свойственные детям более раннего возраста: они либо чем-то очень довольны и радуются, либо, напротив, огорчаются и плачут.

Переживания учеников с когнитивными нарушениями более примитивны, чем аналогичные эмоции нормотипичных школьников, им свойственны: полярность реакций без дифференциации тонких оттенков эмоций, быстрые, ничем немотивированные переходы от одного настроения к другому. Они часто бывают совсем неадекватны по своей динамике к внешним воздействиям, для них характерны сила и инертность переживаний, возникающих по практически малосущественным причинам.

Коррекционно-развивающая работа с учениками с когнитивными нарушениями должна в первую очередь выстраиваться в контексте результатов, полученных в ходе диагностических обследований и динамических наблюдений, и требует обязательной комплексности проводимых психолого-педагогических мероприятий с участием грамотных специалистов (дефектологов, психологов и логопедов) с глубокими теоретическими знаниями и практическим опытом работы, использованием адекватных методик, средств обучения, коррекции и развития личности, в тесном, продуктивном контакте с родителями ребенка.

Диагностика и терапия когнитивных нарушений имеют свои особенности, которые связаны с возрастом ребенка, тяжестью проявлений, индивидуальными чертами самого пациента. Узнайте больше о разнообразии симптомов, возможностях выявления и современных способах коррекции когнитивных нарушений у детей.