**Развитии мышления детей школьного возраста с тяжелыми множественными нарушениями развития**

*Медведева Лия Витальевна – учитель ГБОУ школы №90 имени А.Г. Ларикова, г. Москва*

 Проблема развития высших психических функций у детей с тяжелыми множественными нарушениями развития в современной специальной психологии и педагогики, к сожалению, недостаточно разработана. Это происходит от того, что дети с данным нарушением всегда считались необучаемы. В данный момент ситуация меняется, детей с множественными нарушениями в развитии включают в образовательную среду, что делает эту проблему актуальной, но, к сожалению, исследования в данной области немногочисленны, и большая часть ориентирована на социально-бытовую адаптацию детей с тяжелыми нарушениями, что, в свою очередь, не позволяет в полной мере изучить потенциал и факторы повышения обучаемости, развития познавательной активности, в том числе и мышления у детей с данными нарушениями. Таким образом, гуманистический подход в развитии специального дефектологического образования нашел выражение в оказании педагогической помощи детям с любыми проблемами развития, в том числе и детям с тяжелыми нарушениями.

 Мышление - это «высшая форма творческой активности человека... для разрешения реальных противоречий в обстоятельствах жизнедеятельности людей, для образования ее новых целей, открытия новых средств и планов их достижения» (Психологический словарь, 1996, с. 205).

 Мышление является способностью выходить за пределы наглядных признаков воспринимаемых предметов и явлений окружающей действительности. С помощью мышления мы получаем знания, которые не могут дать органы чувств. Мышление соотносит данные ощущений и восприятий, сопоставляет, различает и раскрывает отношения между окружающими явлениями.

 Мышление является познавательным процессом, который отражает в сознании человека сложные связи и отношения между различными предметами и явлениями окружающего мира. Важной функцией мышления обобщение и планирование, поэтому оно и является высшим познавательным процессом. Мышление как один из психических процессов отличается от других тем, что оно всегда неразрывно связано с постоянным изменением условий, в которых человек находится и мышление всегда решает какую-либо задачу, производит целенаправленное преобразование действительности.

 Онтогенез называется индивидуальное развитие организма, совокупность последовательных морфологических, физиологических и биохимических преобразований, претерпеваемых организмом, от оплодотворения (при половом размножении) или от момента отделения от материнской особи ( до конца жизни.

 Начало развития мышления, по мнению Л.С. Выготского, происходит в первые два года жизни ребенка. Формируется мышление независимо от функции речи, в условиях надлежащего воспитания и обучения. Изначально ребенок овладевает навыками действия с предметами, потом начинает решать задачи от простых к сложным. Мышление развивается постепенно, расширяя содержание мысли, одновременно у ребенка возникает побуждение к познавательной деятельности. Мышление развивается на протяжении всей жизни человека, и на каждом этапе, в определённом возрасте мышление имеет свои особенности.

 Наглядно-действенное мышление (начина с конца 1 года до 3х лет)– это вид мышления, опирающийся на непосредственное восприятие предметов. Решение задачи в его рамках осуществляется в ходе реального, физического преобразования ситуации, в процессе действий с предметами. Путем физического контакта с предметами происходит постижение их свойств.

 Наглядно-образное мышление (от 4 до 7 лет). Для этого вида характерна уже опора на образы предметов, на представления об их свойствах. Человек представляет себе ситуацию, представляет изменения, которые хочет получить, и те свойства объектов, которые позволят ему в ходе деятельности прийти к желаемому результату. В этом виде мышления действие с образом предметов и ситуаций предшествует реальным действиям в предметном плане. Человек, решая задачу, анализирует, сравнивает, обобщает различные образы. Образ может заключать в себе разностороннее видение предмета. Поэтому данный вид мышления дает более полное представление о свойствах предмета, чем наглядно-действенное мышление. На этом этапе сохраняется практические действия с предметами, но уже ребенку достаточно иметь образ и представление об этом предмете.

 Словесно-логический. Оно представляет собой наиболее поздний этап развития мышления в фило-и онтогенезе. Словесно-логическое мышление – вид мышления, осуществляемый при помощи логических операций с понятиями. Понятия же формируются на основе языковых средств. Предтечей словесно-логического мышления является внутренняя речь. Дети примерно до 5 лет, даже когда играют в одиночестве, проговаривают вслух все свои действия, описывают манипуляции. Ближе к школьному возрасту у них формируется способность к внутренней речи – они уже не проговаривают вслух, а продумывают последовательность своих действий, т. е. они начинают мыслить не при помощи наглядных образов, а при помощи слов, что является основой для формирования понятий. Однако развитие словесно-логического вида мышления вовсе не означает, что предшествующие виды перестают развиваться или даже совсем исчезают. Они продолжают развиваться и совершенствоваться под влиянием словесно-логического мышления. И во взрослом возрасте присутствуют все три вида. Существуют многие сферы деятельности, в которых необходимо наглядно-действенное или наглядно-образное мышление. Например, в работе конструктора не обойтись без развитого наглядно-действенного вида мышления, а в творчестве художника или писателя – без наглядно-образного.

 Таким образом, мышление предполагает постепенное развитие, при помощи предметно-манипулятивной деятельности, речи и наблюдения за окружающим миром, накопления жизненного опыта, с помощью выделения общих и групповых признаков.

 Дети с тяжелыми множественными нарушениями в развитии имеют высокую степень нарушения сенсорных функций, двигательная система нарушена, дети имеют низкие интеллектуальные способности, речевые расстройства. Каждое нарушение – это структурный компонент множественного нарушения. Нарушения имею иерархическую структуру, т.е. дефект может быть первичным или вторичным, вызванных многофакторным внутриутробным поражением ЦНС, анализаторной системы, обусловливающих специфическое состояние психофизического развития человека.

 Психическое развитие детей с ТМНР имеют свои закономерности: структура дефекта вариативная, дизонтогенез смешанного типа, характер социального, психического, речевого развития детей находится на разных уровнях, разноуровневый характер интеллектуальных нарушений.

 В.И. Лубовский выделил специфические закономерности развития психики ребенка и отметил, что в отклонение в развитии у детей ТМНР наблюдается нарушение речевой функции и снижение способности мыслительной деятельности, а именно к приему, переработке, хранению и использованию информации, нарушение словесного опосредствования при образовании новых связей, замедленность формирования понятий.

 Дети с ТМНР имеют выраженное недоразвитие мыслительной деятельности, которые затрудняют освоение предметных знаний. Нарушение мышление у таких детей характеризуется неспособностью создавать целое из деталей (т.е. выполнять синтез), невозможностью правильно анализировать объект, тяжело дается сравнение, обобщение, выделение общего. У детей речь либо отсутствует, либо идет нарушение всех структурных компонентов речи. Поэтому требуются дополнительные альтернативные формы коммуникации. Внимание на низком уровне, дети с ТМНР обычно быстро истощаются. Отсутствие активного внимания усложняет задачу развития мышления, и в целом познавательной активности. Дети имеют психофизическое недоразвитие: нарушена координация, дети не обладают ловкостью и координацией, отсутствие согласованности в движении, деятельность у детей с данным нарушениями хаотична и нецеленаправленна. У детей наблюдаются трудности в овладении навыками, тонкая моторика развита слабо, что влияет на навыки работы с карандашом, кистью, шнурование обуви и т.д.. Возникают трудности в обретении навыков самообслуживания. Некоторые дети с тяжелыми множественными нарушениями в развитии полностью нуждаются в тотальном уходе со стороны взрослого. Одевание, раздевание, кормление, гигиенические процедуры, присмотр осуществляется при помощи взрослого.

 Уровень психофизического развития детей с тяжелыми множественными нарушениями не соответствует возрасту. Органическое поражение центральной нервной системы чаще всего является причиной сочетанных нарушений и выраженного недоразвития интеллекта, а также сенсорных функций, движения, поведения, коммуникации. Динамика развития детей данной группы определяется рядом факторов: этиологией, патогенезом нарушений, временем возникновения и сроками выявления отклонений, характером и степенью выраженности каждого из первичных расстройств, спецификой их сочетания, а также сроками начала, объемом и качеством оказываемой коррекционной помощи.

 Искажения процессов познавательной деятельности таких как, мышление, восприятие, внимание, память, мешает сформировать абстрактно-логическое мышление и речемыслительные операции. В этой связи возникают трудности в усвоении различных адаптированных программ школьного образования. Эмоциональная сфера у таких детей имеет недоразвитие, ребенок с тяжелыми множественными нарушениями развития способен к произвольной регуляции своего эмоционального состояния, что ведет к проблемному поведению. Интерес к учебной деятельности имеет неустойчивый характер, что обуславливается низким мотивационным аспектом.

 Нарушения опорно-двигательного аппарата, сенсорные и соматические нарушения, расстройства аутистического спектра и эмоционально-волевой сферы – всё это определяет особые образовательные потребности детей.

 Часть детей с данным типом нарушения имеют тяжелые нарушения неврологического генеза, сложные формы нарушения опорно-двигательного аппарата, в следствие чего дети нуждаются в полном присмотре и помощи со стороны взрослого. Такие дети не могут удерживать позу, у них наблюдается спастичность конечностей, органическое поражение речевого аппарата, дети имеют различные степени умственной отсталости. Дети с умеренной степенью умственной отсталостью проявляют способности к развитию представлений, различных умений и навыков, и способны к социальной адаптации. Некоторые могут овладеть письмом, чтением, могут получить навыки самообслуживания, навыки предметно-практической и трудовой деятельности.

 У детей с данным нарушением присутствует недоразвитие эмоционально-волевой сферы, которые проявляются слабостью побуждения к деятельности, недоразвитием чувств и интересов, слабостью побуждений. Единство интеллекта и аффекта при умственной отсталости подчёркивал Л.С. Выготский. Расстройства в эмоциональной сфере проявляется тогда, когда наблюдается повышенная эмоциональная возбудимость, колебания настроения, при снижении побуждения к деятельности. При глубокой умственной отсталости наблюдается в большой мере нарушение эмоционального контакта со взрослым, мышление у таких детей замедленно обучение затруднено.

 Развитие детей с ТМНР предполагает использование комплексного подхода. Для ребенка важно иметь представление о себе: ему необходимо уметь соотнести себя со своим именем; познать собственное тело и распознать свои психофизические ощущения; выделить по принадлежности: «моё» и «не моё»; выражать своих интересы, предпочтения; сообщать общие сведения о себе: имя, фамилия, возраст, пол, место жительства.

 Важную роль играет формирование у ребенка навыков самообслуживания выполнение действий, направленных на удовлетворение первоочередных потребностей и соблюдение гигиенических норм. Формирование представлений об окружающем мире и ориентация в среде: явления и объекты природы, погода, растительный мир, животный мир.

 Развитие навыков коммуникации и общения в доступных видах социальных отношений вступать в контакт и поддерживать его и завершать по определенной схеме коммуникации (используя невербальные и вербальные формы, технические средства); взаимодействовать с другими людьми и выполнять доступные социальные роли.

 Ребенку важно помочь в процессе формирования предметно-практической, игровой, бытовой и доступной трудовой деятельности, предметно-практическая деятельность; изобразительная деятельность; домоводство; профильная трудовая подготовка.

Нейропсихологические методики в коррекции детей с тяжелыми множественными нарушениями развития должны подбираться индивидуально, учитывая возможности ребенка:

1.Дыхательные упражнения по команде "вдох-выдох". Усложняются одновременным движением частей тела, задержкой дыхания, командами по хлопками. В первых занятиях дыхательные упражнения делаются в положении лёжа, потом в положении сидя, в крайних занятиях – стоя (если ребенок физически ограничен, то можно использовать вертикализатор).

2. Глазодвигательные упражнения включают в себя движения глаз влево-вправо-вверх-вниз, к переносице и обратно; восьмёрку горизонтальную и вертикальную. Усложняются движением языка за глазами/в противоположную сторону от движения глаз; самостоятельным выполнением упражнения.

3. Растяжки начинаются с самых простых по одной руке, ноге; затем усложняются одновременным выполнением растяжки в руке и ноге (левая рука и левая нога, левая рука и правая нога и т.п.), постепенно по мере прохождения заданий вовлекаются все части тела.

4. Упражнения двигательного репертуара начинаются с элементарных навыков переворота на живот, "лодочка", ползание на животе, на спине, на четвереньках параллельное и перекрестное,и другие.

 Развитие мышления у детей с ТМНР – сложный процесс, требующий комплексного подхода, который включает в себя развитие физического состояние, получение сенсорно опыта, развития навыков самообслуживания, развития познавательной активности в целом, развитие средств альтернативной коммуникации и т.д. Только при условии, что ребенок будет развиваться всесторонне, получать большой жизненный опыт, будет развиваться мышление.