XXIX Неделя науки СПбГТУ. Материалы межвузовской научной конференции. Ч.IV: С. 108-109, 2001. © Санкт-Петербургский государственный технический университет, 2001.

А.Сапрыкина (11 класс, Ломоносовская гимназия № 73), О.А. Ермолаева, школьный психолог

## НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К ОБУЧЕНИЮ У ДЕТЕЙ С МИНИМАЛЬНЫМИ МОЗГОВЫМИ ДИСФУНКЦИЯМИ (ММД)

У ребенка с нарушенной способностью к школьному обучению как правило имеются врожденные или приобретенное вследствие какого-либо заболевания поражения головного мозга. Эти нарушения проявляются в том, что ребенок не в состоянии точно воспринять и правильно переработать информацию, поступающую к нему из его собственного организма и окружающей среды. Нарушается процесс накопления и использования жизненного опыта, нарушается обратная связь, необходимая для адекватного развития. Являясь незрелыми, эти дети не обладают способностью к самоконтролю, они не могут конкурировать со своими сверстниками ни в школе, ни в жизни. Эти нарушения не позволяют ему эффективно использовать обычную учебную программу. В основном дети с функциональными отклонениями в работе мозга не успевают из-за слишком высокого уровня сложности большого общеобразовательных программ. В связи с вышесказанным напрашивается вывод, что психолого-педагогический аспект в этой проблеме не менее существенен, чем медицинский.

Работа разделена на две части: теоретическую и практическую. Теоретическая часть включала работу с литературой, обработку материалов, а практическая часть заключалась в освоении теста Тулуз–Пьерона и применении его на практике. В теоретической части целью было познакомиться с понятием ММД, ее причинами и влиянием на организм ребенка младшего школьного возраста. Затем обобщить и сделать вывод. В практической части целью было освоить методику проведения теста Тулуз–Пьерона, применить ее при проведении психологического обследования учащихся начальной школы и провести статистическую обработку данных тестирования.

Объектом исследования были ученики начальных классов Ломоносовской гимназии № 73.

ММД применяются методики, диагностики относящиеся к "корректурных проб", направленные на оценку свойств внимания и динамики работоспособности. Одним из вариантов корректурной пробы является тест Тулуз-Пьерона, общий принцип которого был разработан Бурдоном еще в 1895 году. Тест Тулуз-Пьерона направлен на изучение свойств внимания (концентрации, устойчивости, переключаемости), оценивает волевую регуляцию, личностные характеристики работоспособности и динамику работоспособности во времени. Практика работы показала, что методика Тулуз-Пьерона является быстрым и простым способом диагностики ММД. Преимущество методики состоит в том, что она фактически является экспресс методом (занимает не более 15 мин.), пригодным для массовых обследований.

С каждым годом количество детей, у которых проявляется патология, уменьшается. Конечно, этот результат должен нас радовать, ведь детей с проблемами становиться все меньше. Хотя, при поступлении в первый класс в нашей школе проводятся разные тестирования; если ребенок проходит тесты, то он зачисляется в гимназический класс, а остальные идут по месту прописки и проходят базовую программу. Поэтому мы можем сказать, что количество детей с ММД в гимназическом классе меньше. Это подтверждает также и статистика.

Уменьшение количества детей с патологией — это заслуга дошкольных детских учреждений, так как некоторые из них работают с этой же методикой. После выявления детей с патологией методом психологического обследования, они направляются

школьным психологом к врачу (невропатологу) или в центр "Прогноз", который активно занимается этой проблемой. Важно отметить, что при сравнении результатов тестирования и результатов энцефалографического обследования, в процессе лечения и психологической коррекции всегда отмечалась идентичная динамика. Если данные ЭЭГ свидетельствуют о нормализации мозга, то и по тесту Тулуз-Пьерона отмечались значительное повышение точности выполнения задания. Также главная задача психолога состоит в том, чтобы вовремя прогнозировать будущие проблемы развития и опираясь на знания и опыт, делать все, чтобы прогноз не оправдался. Общая цель врача, психолога и родителей в воспитании и обучении детей с минимальными мозговыми дисфункциями должна заключаться в предупреждении отклонений в развитии.