

## ВВЕДЕНИЕ В СЕНСОРНУЮ ИНТЕГРАЦИЮ

### **Введение.**

Что такое сенсорная интеграция и как она влияет на развитие маленького ребенка и человека в целом? Какие есть нарушения сенсорной интеграции и как их можно преодолеть? Как выглядит настоящее занятие у специалиста по сенсорной интеграции в службе ранней помощи? И кто может стать специалистом по сенсорной интеграции, где можно получить соответствующее образование?

Сенсорная интеграция – это процесс упорядочивания сенсорной информации для ее функционального использования.

Каждый день на протяжении всего времени этого процесса человек обрабатывает большое количество информации через свои сенсорные системы. За это ответственны наш слух, зрение, обоняние, вкус и тактильные ощущения от пальцев и ладоней. Помимо этих сенсорных систем, которые специалисты называют «внешними», у человека есть «внутренние» сенсорные системы: вестибулярная (она помогает человеку понять положение тела и нахождение в пространстве) и проприоцептивная (она помогает человеку двигать своим телом). К внутренним сенсорным системам также относят сигналы от всей поверхности кожи (исключая пальцы и ладони). Почему так? Потому что именно эта система отвечает за ощущение безопасности в таком непредсказуемом для маленького ребенка мире.

Весь процесс сенсорной интеграции проходит не только в сенсорных системах, там он только начинается. Самая его важная часть происходит в головном мозгу, когда человек обрабатывает воспринятые сигналы и принимает решение о том, как на них реагировать. Сенсорные системы сами по себе могут работать отлично, либо совсем не работать. Решающее в этом вопросе – что с этими ощущениями делает мозг человека.

На протяжении всей жизни человек ежесекундно накапливает, обрабатывает, сохраняет и использует свой сенсорный опыт. Этот опыт

позволяет ему узнавать похожие ситуации и не изобретать заново способ реакции на него, а вспомнить уже успешный предыдущий и использовать его. Это позволяет человеку обучаться новому, возвращаться к усвоенному, расширять своей репертуар активности в каждой сфере деятельности, быть в них успешными, а самое главное – уметь успешно адаптироваться к изменяющейся среде. Именно трудности с адаптацией и усвоением новых знаний могут быть показателями того, что у ребенка есть нарушения сенсорной интеграции.

### **Обучение специалистов.**

Вопрос качественного обучения диагностике и терапии нарушений сенсорной интеграции встает у большого количества специалистов, которые работают с детьми с нарушением функционирования. На данный момент в РФ нет общего установленного образца обучения данной узкой специальности, поэтому каждый специалист ищет какие-либо курсы, которые проводят эрготерапевты, физические терапевты и психологи из других стран. Наиболее часто приезжают коллеги из Германии, Америки, Италии, где терапия сенсорной интеграции развивается успешно много лет. В вопросе выбора места обучения для себя российский специалист может руководствоваться следующими критериями:

1. Опыт преподавателя в работе с детьми раннего возраста, так как именно такой специалист поможет освоить специфику работы с детьми раннего возраста. У преподавателя должно быть много своего видео-материала, где он на практике демонстрирует сложный процесс диагностики и терапии нарушений сенсорной интеграции.
2. Уровень образования специалиста, а также наличие у него супервизионной работы со своим собственными преподавателями.
3. Опыт преподавания взрослым людям. Одно дело работать с детьми и проводить практические и консультативные встречи, другое дело

– разработать программу для обучения специалистов и суметь их научить совершенно новой информации.

4. Обучение проходит в естественной среде, то есть в помещении, где сам специалист работает с детьми, и может помочь своим студентам на их собственной активности понять, как работает сенсорная интеграция.
5. Наличие государственной аккредитации у того учреждения, которое выдает сертификат о полученном повышении профессиональной квалификации, что также является гарантом качества образования.

Специалистом в области сенсорной интеграции может стать любой специалист, у которого есть профильное образование, дающее ему право работать в области реабилитации. Ему потребуются знания анатомии человека и ребенка, знания о том, как двигается человек, а также как он осваивает все двигательные навыки. Ему потребуются знания о том, как функционирует нервная система и мозг человека, и как выглядят нарушения в их работе, а также особенности работы сенсорных систем, нарушения в их работе и проявление этих нарушений в активности человека. Например, теория сенсорной интеграции дает одним из вариантов объяснения такого поведения, как сложность войти в новое или небольшое помещение у маленького ребенка тот факт, что у него есть сбой в стыковке сигналов в головном мозгу двух сенсорных систем – зрительной и вестибулярной. В результате такого сбоя у ребенка может отсутствовать понимание глубины и перспективы пространства, и это ведет к его странному поведению, когда он отказывается войти в кабинет, который возможно выглядит для него совсем не таким, как его воспринимает другой человек.

Обучение специалистов должно быть долгосрочным, за 5 дней невозможно освоить все знания, касающиеся диагностики и терапии нарушений сенсорной интеграции. Например, специалисты из Германии проходят 12 модулей от 3 до 5 дней каждый на протяжении 2-ух лет, чтобы получить разрешение на применение новых знаний.

## **Практическая сессия со специалистом по сенсорной интеграции.**

К сожалению, именно дефицит правильной информации в нашей стране привел к превратному пониманию того, что такое сенсорная интеграция. В результате в стране случился бум сенсорных комнат со световыми столбами и шарами, бассейнами с шариками, мягкими пуфиками. Но если вспомнить определение и значение сенсорной интеграции в жизни человека, то становится понятно – такого рода сенсорные комнаты не учат ребенка ни двигаться, ни обучаться, ни адаптироваться. Максимум, ребенок может получить удовольствие от пребывания в необычной комнате, расслабление, но с процессом терапии нарушений сенсорной интеграции это не имеет ничего общего.

Настоящий «кабинет» специалиста по сенсорной интеграции выглядит как замысловатый спортивный зал, похожий на площадку для физической тренировки. Там находится большое разнообразие качелей (плоских, круглых, в виде бревна, носка и т.д.); разнообразие крупного конструктора, матов, подушек, при чем порой настолько крупных, что они будут размером со взрослого; разнообразие тяжелых мячей, мешочков, утяжелителей, просто тяжелых предметов; гамаки, канаты, веревки, тянущиеся куски ткани; скейтборды, горки, ямы, куда можно безопасно прыгать; веревочные лестницы и мосты, «норки», тяжелые одеяла, целую ванну фасоли, липкие игрушки, воду, пену для бритья и пальчиковую краску и др. В самых больших залах устанавливают стену для скалолазания.

Там не устанавливают (либо далеко убирают) сенсорные доски с разным материалом, различные сенсорные коробочки, коврики. Почему? Потому что они не учат ребенка двигаться правильно и не дают новые стратегии для обучения. Они затрагивают только первый этап процесса сенсорной интеграции, который касается восприятия, и не создает условий для применения нового опыта в обычной жизни. Специалист по сенсорной интеграции безусловно работает с тактильными ощущениями, но только тогда, когда это важно для освоения важных навыков для ежедневной жизни

ребенка. Например, понимать, какая еда попала в рот ребенку (мягкая, твердая, жидкая), чтобы правильно ее проглотить. Или понять, в каком месте одежда стала мокрой и ее надо пойти переодеть. Или найти без поддержки зрения предмет, который укатился за диван.

Типичными заданиями, которые будет давать специалист по сенсорной интеграции для своего воспитанника, могут быть – преодоление полосы препятствий, удержание баланса и равновесия на качели, на горке, решение сложной задачи, где необходимо применять крупную моторику для ее решения (достать желаемую игрушку, которая находится далеко, или высоко, или завалена тяжелыми подушками), забраться наверх и также спуститься, попасть в цель рукой или ногой во время раскачивания, или кинуть предмет в цель и т.д. Специалист создает множество ситуаций для ребенка, которые помогают ему через его собственную активность учиться, помогает проработать те компоненты в процессе сенсорной интеграции, которые по каким-то причинам работают недостаточно или нетипично. В результате таких сессий у ребенка сразу существенно снижается нежелательное поведение, которое мешает ему учиться новому, эффективно вступать в коммуникацию с другими детьми и взрослыми, осваивать обычные бытовые навыки.

### **Процесс сенсорной интеграции**

Как же работает сенсорная интеграция? В первую очередь важно понимать, что это непрекращающийся процесс обработки и применения сенсорной информации, который осуществляет нервная система человека. Восприятие происходит за счет работы периферийных нервных путей, мозг выступает как в качестве «главного штаба», где информация анализируется и принимается решение о стратегии реагирования. После того, как решение принимается, «главный штаб» отдает приказ о выполнении «плана» действий, который осуществляют центральные нервные пути. Все этапы,

которые осуществляет в своей работе нервная система видно наглядно на плакате. Рассмотрим подробнее.

Сенсорная интеграция необходима для того, чтобы человек научился адекватно воспринимать окружающий мир, знать свое тело и использовать свое тело как инструмент для успешного взаимодействия с окружающим миром. Сначала ребенок занят тем, чтобы научиться управлять своим телом и создать из него «высокотехнологичный инструмент» для собственной активности. Самым ярким проявлением нарушения контроля за своим телом является детский церебральный паралич. В этих случаях мышцы плохо выполняют посланные мозгом сигналы к движению, и дополнительно находятся в состоянии повышенного либо пониженного тонуса, что затрудняет дополнительно задачу. Такими же яркими примерами будут нарушения зрения и слуха. Недостаточное количество сенсорной информации существенно влияет на развитие ребенка, что в свою очередь влияет на его уровень собственной активности. А эффективная активность человека – это главная задача терапии сенсорной интеграции.

Процесс (цикл) сенсорной интеграции всегда запускается некой информацией, с которой сталкивается ребенок. Количество сенсорной информации, поступившей в головной мозг для обработки и интеграции зависит от того, как настроены «фильтры» сенсорной системы. Независимо от этого, мозг начинает обрабатывать поступившие сигналы, искать ей значение, сохранять ее и принимать решение о том, как на нее реагировать. Предположим, 6-ти месячная малышка лежит на животе и рассматривает игрушки, которые лежат перед ней. Ее зрительная система поставляет ей много сигналов, которые мозг активно обрабатывает и принимает решение – реагировать как-то на эти визуальные стимулы или нет. Как только эмоциональный компонент срабатывает (это мне нравится, я хочу это взять), мозг начинает посылать телу уже знакомую программу – ползи туда, протяни руку, возьми предмет себе. Если внутренняя проприоцептивная система посылает достоверные сигналы о том, какой силы мышцы и смогут ли они

сейчас ползти, какой длины рука и дотянется ли она до желаемого предмета, какой силой обладают пальчики и смогут ли они успешно схватить и удержать предмет, то у ребенка получится двигаться и достичь удачно свою цель. Также требуется слаженная работа вестибулярной системы, которая поможет с помощью зрения сориентироваться в пространстве (я сейчас нахожусь на животе, поэтому я буду двигаться таким образом. Игрушка находится на таком-то расстоянии, мне до нее необходимо двигаться такое-то расстояние. Я достигла игрушки, я могу больше не ползти, теперь можно ее брать). Тактильная и висцеральные системы обеспечат состояние эмоционального и физического благополучия ребенку, что позволяет ему проявлять исследовательский интерес и не отвлекаться на возможный внутренний дискомфорт.

Восприятие сенсорными системами происходит всеми системами одновременно, но с разной степенью «напряженности». Если можно сделать такое сравнение, то все 8 сенсорных систем представляют собой систему закрытых и взаимосвязанных сосудов. Общая напряженность всех систем всегда равно 100%. В разных жизненных ситуациях разные сенсорные системы напряжены больше или меньше. Например, когда вы читаете этот текст, то ваша зрительная система забирает себе минимум 50% концентрации внимания и внутренней воли, которая позволяет дальше сосредотачиваться на тексте. Но остальные ваши сенсорные системы работают в фоновом режиме: вы слышите все звуки, которые происходят в этот момент и подсознательно перепроверяете с их помощью, что вокруг безопасная ситуация. Ваша кожа помогает вам ориентироваться в температурном режиме (тепло, комфортно, не больно, ВСЕ В ПОРЯДКЕ). Ваша вестибулярная система также постоянно руководит вашими мышцами, позволяя вам оставаться в вертикальном положении, а также вообще двигать глазами! Периодически о себе напоминает проприоцептивная система. Когда вы долгое время сидите неподвижно, мозг активирует эту систему, а она в свою очередь заставляет вас поменять положение тела, немного подвигаться.

Либо, если нет возможности подвигаться, мозг «зовет» на помощь тактильную сенсорную систему, чтобы потрогать себя. Замечали ли вы, как часто и много вы трогаете свое лицо, волосы, запястья и пальцы? В волосах вообще нет никаких сенсорных окончаний, лицом активно двигать в обществе не положено, а в кистях рук совсем мало мышц, одни связки и суставы, поэтому единственный источник информации становится в этот момент кожа. Но если какая-то из систем забьет тревогу и потребует срочно вашего внимания (внезапный сильный голод или потребность пойти в туалет), то вы уже не сможете так интенсивно сосредотачивать свою зрительную систему и уделите все внимание своему голоду. Что за механизмы срабатывают в этот момент?

Человек использует свое тело как инструмент для общения с окружающим миром. Это крайне тонкий и сложный инструмент, который требует постоянного контроля в главном «пульте управления», чтобы этот инструмент не сломался. Как бы человек обращался со своими руками, если бы у него исчезла там всякая чувствительность? Никак, такие руки перестают быть частью его тела, перестают ему служить и помогать. Это касается любой части тела, любого внутреннего органа. Если в нем пропадает чувствительность, сразу меняется картина тела, меняется картина своего «Я», что тянет за собой перемены в активности самого человека. Несомненно, активность человека в инвалидной коляске совсем на другом уровне, чем у человека, который ходит своими ногами. Поэтому мозг тщательно следит за тем, чтобы каждая часть сохраняла свою «отзывчивость» - то есть посылала бы сигналы от себя самостоятельно, получала бы сигналы из мозга и выполняла бы приказы согласно задумке.

У человека, у которого нет нарушений сенсорной интеграции, все сенсорные системы находятся в своем **балансе**, а также позволяют произвольно менять в них «напряженность». Таким образом, когда вы слушаете лекцию, вы намеренно и успешно переводите максимум внимания на зрительный и слуховой каналы, и также намеренно игнорируете сигналы



проприоцептивной системы (сейчас я спокойно сижу, подвигаюсь и разомнусь во время паузы), и часто висцеральной системы (да, я хочу спать, но я сейчас на работе и спать буду вечером дома). Здоровый человек умеет управлять своими сенсорными системами намеренно, что является значимой частью адаптационного механизма.

После того, как сенсорная система первично восприняла стимулы, начинается сложный процесс соединения сигналов, их синтеза перед отправкой в мозг. Так зрение стыкует сигналы с двух глазных яблок в единый зрительный сигнал. То же самое делает слуховая сенсорная система. Или стыкуются разные сенсорные системы для восприятия более сложных характеристик окружающего мира. Зрительная и слуховая системы позволяют человеку воспринимать письменную речь. Зрительная и вестибулярная системы – глубину и перспективу пространства. Проприоцептивная и вестибулярная системы помогают быть человеку прямоходящим. Стыковка тактильной и обонятельной систем дают, либо забирают у человека чувство безопасности. Таких особенностей много, но для раннего возраста лишь некоторые из них стратегически важны.

После того, как завершается процесс восприятия, начинается работа «центрального пульта» - мозга. Но перед этим ощущения должны пройти через крайне категоричного привратника – эмоциональная оценка ощущений. Если эмоциональная оценка ощущений положительная, то привратник пропускает сигналы в мозг и они должным образом обрабатываются и усваиваются. Если же стимулы вызвали негативные эмоции, то привратник не пропускает сенсорные стимулы, и они не будут усвоены, обработаны до тех пор, пока не поменяется эмоциональное отношение к ним. Именно поэтому в процессе обучения так важен мотивационный фактор ребенка. Если предъявляемые стимулы вызывают лишь негативные переживания, они останутся стимулами в кабинете у специалиста. А если это те переживания, которые вызывают положительные

эмоции, то они с почти 100% вероятностью усвоятся ребенком и станут частью его активного опыта, другими словами, он научится новому.

Далее запускается активный процесс в головном мозге. Начинается оценка и понимание того, какую сенсорную информацию принесли с собой ощущения. Прошлый опыт обращается к памяти, где был сохранены такие же ощущения. Начинается упорядочивание и распределение ощущений – это вкусно и сладко, это снова моя любимая еда, ее можно кушать; эти картинки я уже видел и они означают, что сейчас будет рассказ мамы о мишке, мне это нравилось, я буду слушать и повторять за ней; по этой комнате я уже ползал, я знаю, что мне надо приложить столько усилий, чтобы добраться до ее конца и у меня это получалось – поэтому я снова это сделаю, и т.д. Мозг проделывает огромную работу, которую специалисты называют упорядочиванием и ассоциацией ощущений. Скорость и качество этих процессов напрямую зависят от уровня умственного развития ребенка, и также влияют на него. Иногда человеку необходимо много раз получить один и тот же опыт, чтобы усвоить его. А порой ему достаточно разового переживания, чтобы усвоить «урок», изменить свое поведение или научиться новому и успешно его использовать дальше.

Результатом всей обработки и интеграции полученных ощущений мозг выбирает определенный образец реакции на эти ощущения. У него либо уже есть готовые варианты реакции, либо он повторяет новый, который он видел, как образец. Гибкость нервной системы влияет на этот выбор. Количество раннего опыта также влияет на этот выбор. Либо человек активно экспериментирует и успешно интегрирует новые модели движения, либо он предпочитает возвращаться к старым и с трудом обучается новым.

Следующий этап называется «праксис». Слово праксис означает – активность, действия, но в более сложном исполнении, когда к своим действиям приложен умысел, и ожидается результат. Это самый важный этап, потому что это и есть цель всей работы специалистов – научить ребенка новому поведению, новой активности. И только по тому, как ребенок

действует, можно делать диагностику сенсорного процесса, а также видеть, есть ли результаты работы специалиста.

Праксис состоит из 3 этапов: идеация, планирование и практическая реализация. Идеацией называют создание (или использование уже имеющейся) идеи о том, как реагировать на возникшие ощущения. Это может и очень быстрая реакция, как например, отдернуть руку от горячего предмета, либо это будет сложная реакция, например, ответить на вопрос. Речь это такая же двигательная активность, в которую включены артикуляционные мышцы, которыми тоже необходимо очень скоординированно и точно управлять. Чем сложнее действие, тем сложнее выстраивает мозг план, то есть планирует пошагово реализацию своей идеи. Для него требуется много информации о том, какими возможностями он обладает – насколько его тело слушается его, чтобы это план осуществился. Эту информацию ему постоянно посылают внутренние сенсорные системы, и при необходимости подкрепляют внешние.

Заключительный этап это реализация плана действий. Мозг отправляет обратные сигналы в мышцы, которые осуществляют план и человек двигается. Если весь процесс проходит без трудностей, то человек реагирует на сигналы из внешнего (и внутреннего) мира адекватно, обучается новому успешно, изменяет свое поведение при изменяющихся обстоятельствах.

Завершающим этапом становится получение обратной связи и коррекция своих действий. Чтобы понять как работает этот этап, можно представить ситуацию, когда человек пытается поднять тяжелый предмет и не рассчитал свои силы. Первая попытка (первый план) не сработал, мозг заметил несоответствие и начинает ее обрабатывать заново. В этот момент запустился новый цикл сенсорной информации и мозг, проанализировав новые «данные», спланировал новый план. Это выглядит так, что человек предпринял новую попытку поднять тяжелый предмет, уже принаровившись к нему и приложил большую силу.

## **Нарушения и диагностика процесса сенсорной интеграции**

Нарушения сенсорной интеграции могут случиться на любом из этапов, будут влиять на весь процесс, что в итоге ведет к тому, что действия человека не соответствуют тому, что он ощутил. Если человек не может сделать задуманное им, скорее всего нарушения кроются в восприятии сигналов собственного тела, которое просто «не слушается». Если человек с трудом осваивает новое, то вероятнее всего у него нарушен процесс обработки информации в головном мозгу, когда необходимо ее правильно распознать, упорядочить и находить к ней путь, чтобы ее использовать снова и снова. Если поведение человека совсем странное, создает ощущение полного несоответствия происходящих событий, то скорее всего у человека нарушение происходит на уровне восприятия информации, так как скорее всего в головной мозг «приходит» уже сильно искаженная информация от сенсорных систем.

Диагностика является важным этапом в работе специалиста по терапии сенсорной интеграции. Он проверяет все этапы тщательно, находит возможный дисбаланс в сенсорных системах, определяет, какой компонент является причиной дисбаланса и объясняет, почему возникли трудности у ребенка. Для этого у специалиста есть строго выверенная диагностика и большой список практических проб, которые он проводит в естественной активности ребенка, наблюдает за его поведением и составляет заключение.

Диагностика проверяет, как работают базовые сенсорные системы ребенка: проприоцептивная, вестибулярная и тактильная. Также проверяется праксис, способность осваивать новые знания и применять уже имеющиеся. В последнюю очередь специалист проверяет особенности и нарушения внешних сенсорных систем: зрение, слух, обоняние, вкус и тактильное восприятие пальцами рук и ладоней. Важным этапом диагностики является трактовка полученных результатов и беседа с родителями, в которой специалист подробно рассказывает, что он увидел, как это влияет на развитие и поведение их малыша.

Для проведения диагностики нарушений сенсорной интеграции есть определенные показатели (касается детей в возрасте от 0 до 3 лет):

1. Задержка психо-моторного развития
2. Гиперактивное поведение, излишняя двигательная активность
3. Трудности в обучении новых навыков (двигательных, речевых, познавательных)
4. Трудности в освоении навыков самообслуживания (навыки опрятности, самостоятельно одеваться/раздеваться, кушать)
5. Избирательность в еде или одежде
6. Трудности с засыпанием
7. Трудности с адаптацией к новым помещениям, людям
8. Трудности выполнить просьбу другого человека
9. Задержка развития речи
10. Трудности в освоении сложных двигательных навыков (кататься на самокате, велосипеде, забираться наверх или спускаться по лестнице вниз, самостоятельно скатываться с горки)
11. Трудности в общении со сверстниками и др.

У ребенка может быть один из тревожных показателей, как и несколько одновременно.

### **Терапия нарушений сенсорной интеграции.**

После диагностики специалист составляет индивидуальную программу для семьи, которая состоит из целей для ребенка, его родителей и той среды, в которой живет семья. Программа выстраивается по принципу «первой помощи»: сначала необходимо помочь сбалансировать сенсорную систему, затем помочь восстановить развитие тех базовых навыков, которые развиваются у ребенка в онтогенезе в первую очередь, а затем поддержать развитие более сложных, опирающихся в своем развитии на базовые.

Развитие восприятия может быть представлено в виде дерева. Оно наглядно демонстрирует закономерности освоения человеком своего тела.

Ствол дерева, который символизирует внешние сенсорные системы, базируются на хорошо развитых внутренних сенсорных системах – корнях дерева. Хорошо понимая, как устроено тело, человек начинает понимать, что может делать его тело. Только на таком стволе, которое стоит на крепких корнях, человек начинает пользоваться своим телом, обучается новым навыкам, сложным навыкам, использует их эффективно. Терапия нарушений руководствуется этим принципом – сначала прорабатываются базовые возможности знать свое тело, и лишь потом, как им пользоваться.

Часто нарушения сенсорной интеграции возникают и при хорошо развитом восприятии. В этом случае специалисты говорят о дисбалансе в сенсорной системе, которая отнимает на себя силы и время человека, который пытается постоянно найти оптимальный баланс ощущений своего тела. Подобный дисбаланс в ощущениях возникает хотя бы раз в жизни любого человека. Например, когда затекает рука или нога, то в этот момент нарушается ее чувствительность, нарушается обычная картина понимания своего тела, рука словно выпадает из тела, не слушается. В этот момент мозг включает все механизмы, которые помогут исправить ситуацию – человек начинает растирать затекшую часть тела, смотреть на нее, трясти ей, пока не вернется обычная чувствительность. При этом человек не может ни чем другим заниматься, кроме этой деятельности. Как только затекшая рука возвращает свою чувствительность, человек спокойно возвращается к своей деятельности. Если же говорить о нарушении в масштабах сенсорной интеграции, то такое затекшее состояние может быть во всем теле. Ребенок занят все время, чтобы получить себе достаточную чувствительность, становится в этот момент гиперактивным. Ему сложно посидеть минутку, потому что за эту минутку он «теряет» свое тело еще сильнее. Ему очень сложно заснуть без помощи, потому что не может лежать спокойно и без движения. Он любит много бегать, кувыркаться, крепко обниматься, потому что эти действия помогают ему получить те ощущения, которых он сам себе не может дать.

Терапия таких нарушений включает в себя эффективную помощь ребенку в том, чтобы наладить нарушенный баланс в сенсорной системе и перестать тратить свое время на то, чтобы самостоятельно его искать. В освободившееся время специалист обучает ребенка тем навыкам, которые он еще самостоятельно не смог освоить. Тем самым специалист помогает ребенку освоить базовые навыки обучения, помогает освоить много эффективных способов взаимодействия с предметами и с близкими людьми.

Помимо планирования индивидуального занятия с ребенком, специалист обучает родителей тому, что они должны будут делать в домашних условиях, чтобы процесс терапии нарушений был эффективным. Одной встречи в неделю со специалистом в специальной среде недостаточно, чтобы помочь ребенку справиться с его особенностями развития. Только при добросовестной поддержке семьи в домашних условиях программа будет иметь успех. Обычно рекомендации не требуют от родителей особой подготовки и являются обычной ежедневной деятельностью семьи. Порой достаточно обратить внимание родителей на особенность организации этих домашних рутин. Например, брать ребенка с собой на смену постельного белья, поручить ему часть дел – нести самостоятельно кипу грязного белья в машину, загружать ее и доставать оттуда мокрое белье. Либо помогать маме нести покупки домой, раскладывать их по шкафам. Или наводить порядок, который «случайно» случился дома и для этого надо помогать папе двигать мебель по дому.

Заключительной частью терапии является работа со средой, в которой живет ребенок. Иногда необходимо использовать специальные тяжелые жилеты, рюкзаки, вибромассажеры, утяжеленное одеяло, тейпы и другие необычные приспособления, которые помогают сделать всю работу и специалиста, и его родителей максимально эффективной.

Результаты терапии нарушений сенсорной интеграции видны у разных детей в разное время. Кому-то достаточно 3-4 встреч, чтобы помочь ему справиться с его особенностями развития, а порой необходимо уделить

ребенку внимание на протяжении года, чтобы нежелательное поведение уменьшилось и перестало мешать ему развиваться.

Список литературы:

1. Д.Э. Айрес: Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития
2. Улла Кислинг: Сенсорная интеграция в диалоге. Понять ребенка, распознать проблему, помочь обрести равновесие
3. Кэрол Крановиц: Разбалансированный ребенок
4. Банди, Лейн, Мюррей: Сенсорная интеграция. Теория и практика