ОСОБЕННЫЕ ДЕТИ

С. В. Куницкая, учитель-дефектолог, г. Одинцово

НА ВСЕ ЛИ РУКИ МАСТЕР?

В народе часто говорят: «Мастер на все руки». Так называют умелого человека, который ловко и искусно справляется со всеми делами. Если понимать эту фразу буквально, то в русле предстоящей темы так можно сказать и о человеке, который одинаково хорошо манипулирует обеими руками. В жизни же, как правило, нам приходится сталкиваться с предпочтением одной руки — либо правой, либо левой. Вопрос о левшестве в последние годы становится весьма актуальным, много споров и дискуссий вызывает среди учёных умов, а также интерес и в некоторой степени беспокойство обычных родителей (каковы причины его возникновения, возможность переучивания и многие другие аспекты). Прежде всего, родителям, подозревающим, что их ребёнок левша, следует успокоиться и разобраться с определением левшества. Кто они такие — эти левши?

Левшество — удивительное и загадочное явление в истории человеческой природы. Оно является отражением специфической, уникальной в своём роде функциональной организации нервной системы человека, прежде всего головного мозга.

Изучение данного вопроса позволило установить, что левши вовсе не являются однородной группой. Существуют различные причины левшества. Прежде чем перейти к их рассмотрению, следует разобраться, прежде всего, в разграничении понятий «леворукость» и «левшество». Так как в нейропсихологии понятия «левшество» и «леворукость» не являются синонимами.

Левшество — проявление устойчивой, неизменной психофизиологической характеристики, специфического типа организации нервной системы человека, имеющей кардинальные отличия от таковой у правшей, если это левшество — истинное, генетически заданное.

Леворукость — термин, отражающий предпочтение и активное использование левой руки, то есть внешнее явление того, что по каким-то причинам правое полушарие мозга взяло на себя временно или навсегда главную ведущую роль в обеспечении произвольных движений человека.

Теперь можно перейти к вопросу о причинах возникновения этого феномена. Современные исследования показывают, что ориентация

ведущей руки развивается до рождения ребёнка, исходя из того, какую руку (кулачок) ребёнок чаще «сосёт» или какая рука расположена ближе ко рту. До настоящего времени точно не известны механизмы передачи этого признака, но достоверно установлено, что леворукость в 10–12 раз чаще встречается в семьях, в которых левшой является хотя бы один из родителей. У генетических левшей может не быть никаких нарушений в развитии, тогда это считается просто индивидуальным своеобразием, вариантом нормального развития.

Встречается «компенсаторное» левшество, связанное с каким-либо поражением мозга, чаще — его левого полушария. Поскольку деятельность правой руки в основном регулируется левым полушарием, то в случае какой-либо травмы, болезни на раннем этапе развития ребёнка соответствующие функции может взять на себя правое полушарие. Таким образом, левая рука становится ведущей, то есть более активной при выполнении бытовых действий, а впоследствии — чаще всего и при письме. У ребёнка с нарушениями деятельности одного из полушарий головного мозга почти наверняка будут отмечаться нарушения в развитии речи, моторики и т. п. «Вынужденное» левшество, когда выбор ведущей руки связан с травмой правой руки, может быть и результатом подражания родным или друзьям.

Кроме перечисленного, возможны ещё варианты развития у детей патологической леворукости. Здесь главное для родителей вовремя обратиться за консультацией к детскому нейропсихологу, так как некоторые варианты леворукости требуют вмешательства специалиста, для организации специальных занятий по коррекции межполушарных связей.

Таким образом, понятно, что в природе феномена левшества как единого и однородного явления не существует. В реальности есть несколько его видов, принципиально отличных по своему происхождению. Поэтому говорить о структуре, проявлении и всём многообразии специфических проблем, связанных с этим феноменом, можно только после чёткого определения того, о каком именно левшестве идёт речь, а может, и вовсе о временном предпочтении левой руки.

Обзор данных за разные года и в разных странах указывает на то, что большая часть населения Земли — примерно 80 % — праворукие, показатели встречаемости левшей колеблются от 8 до 20 %. За последние годы эти цифры значительно возросли. Это объясняется большой частотой патологической леворукости, которая может возникать вследствие периферической и центральной недостаточности. Помочь определиться в истинности левшества поможет подробное нейропсихологическое исследование.

В каком возрасте нужно определять ведущую руку?

Специалисты считают, что это целесообразно делать в возрасте 4–5 лет. Поскольку лишь в этом возрасте начинает формироваться стойкое предпочтение одной из рук, становится понятно, правша ребёнок или левша. Формирование предпочтения руки на этом ещё не заканчивается. Степень леворукости (праворукости) продолжает нарастать с возрастом ребёнка, по крайней мере, до 9–10 лет, а возможно, и в дальнейшем. В ходе данного процесса совершенствуется координация разнообразных движений, требующих участия обеих рук. Наблюдайте за двигательной активностью своего ребёнка.

Большая часть повседневной двигательной активности требует участия обеих рук, но каждая рука выполняет свою специализированную функцию. Приглядитесь, например, как ваш ребёнок развязывает узелок, шнурует ботинки и т. п. Наблюдение покажет вам, что одна рука (ведущая) осуществляет активное движение, а другая удерживает предмет.

Определение у дошкольника ведущей руки имеет первостепенное значение для его дальнейшего обучения в школе. Именно в дошкольном возрасте ребёнок учится правильно держать карандаш, ручку, учится писать, и необходимо, чтобы он выполнял эти сложные действия ведущей рукой, так как переучивание может отрицательно отразиться на росте и развитии ребёнка, осложнить процесс адаптации к школе, привести к серьёзным нарушениям здоровья.

Существует несколько вариантов определения ведущей руки. Наиболее распространённым является метод определения с помощью опросников, ответы на которые отражают

предпочтение одной из рук при выполнении повседневных действий. Есть и отдельные тесты, традиционно используемые для определения леворукости.

Если ребёнок левша, надо ли его переучивать?

На ранних этапах становления современного общества доминирование левой руки рассматривалось как уклонение от нормы, и во многих странах левшей насильственно переучивали в детстве (как правило, это касалось, в первую очередь, обязательного использования правой руки при письме и пользовании столовыми приборами). Постепенно была осознана бесперспективность, даже вредность этого подхода, и от переучивания начали отказываться. Так, в 1985 году Министерством здравоохранения СССР, в 1986 году Министерством просвещения СССР были приняты официальные документы в защиту леворукого письма и охраны здоровья леворуких детей. Как показывают последние исследования в этой области, компенсаторные возможности детского мозга настолько велики, что при грамотной нейропсихологической коррекции, направленной на устранение, невелирование церебрального дизонтогенеза, нередко происходит спонтанная смена ведущей руки. При этом имеется в виду не переучивание с левой руки на правую, а работа по формированию и стабилизации межполушарных и подкорково-корковых отношений.

Как показывает жизненный опыт, левши удивительно неординарно воспринимают окружающий мир, они поражают нас своей изобретательностью, способностью к творчеству. Тем не менее, они являются «группой риска» в плане возникновения логоневрозов, патохарактерологических особенностей и прочих явлений недостаточности эмоционально-волевой сферы. Отмеченные изменения возникают или усиливаются в результате неквалифицированного подхода к данной проблеме, переобучения левшей для выполнения действий правой рукой. Пристальное внимание психологов и педагогов привлекает проблема школьного обучения левшей. Чаще всего это обусловлено трудностями при формировании у левшей навыков письма, чтения и счёта, связанными с нарушением или недостаточным развитием зрительно-пространственного восприятия, зрительной памяти и зрительно-моторной координации. Нередки случаи, когда, не получая должного внимания и помощи в массовом саду или школе, где процесс обучения строится на правшах, левши становятся воспитанниками коррекционных учреждений.

К счастью, за последнее время интерес к изучению особенностей детей с латеральным предпочтением левой руки не только не угас, а напротив, стал более актуален. На современном этапе развития общества изучение с помощью нейропсихологического анализа трудностей, возникающих у маленьких левшей, позволило разработать учёным адекватный подход к пониманию данного вопроса. В продаже появляются развивающие тетради, прописи, ножницы и даже ручки для левшей. Существующие методические рекомендации по разработке и проведению соответствующих формирующих занятий дают возможность детям не только догнать своих сверстников, но и доказать всем вокруг свои специфические особенности и уникальность.

Диагностика леворукости (тестирование по М. Г. Князевой и В. Л. Вильдавскому)

Правила проведения

- Ребёнок не должен знать, что вы его обследуете. Предложите ему просто поиграть.
- Это должна быть игра по правилам. Педагог должен сидеть строго напротив ребёнка. Все пособия кладут перед ребёнком на середину стола, на равном расстоянии от обеих рук. Все последующие пособия должны быть удалены от ребёнка, чтобы он не отвлекался на них.
- Во всех заданиях ведущей рукой следует считать ту, которая выполняет более активные действия.
- Однократное тестирование не даёт чётких результатов, необходимо динамическое обследование.

1. Рисование

Положите перед ребёнком лист бумаги и карандаш.

Предложите ему нарисовать то, что он захочет. Не торопите ребёнка.

После того как он закончит, попросите его нарисовать то же самое другой рукой.

Часто ребёнок отказывается: «Я не умею», «У меня не получится». Можете успокоить его, подбодрить: «Я знаю, что это трудно — нарисовать такой же рисунок правой (левой) рукой, но ты постарайся».

В этом задании сравнивается качество выполнения рисунка.

Рисунки, выполненные ведущей рукой, более чёткие, пропорциональные, линии более ровные, тремор выражен значительно меньше, нет дополнительных штрихов, разорванных линий.

Кроме того, следует обратить внимание на то, как ребёнок держит ручку или карандаш (правильно, удобно, неправильно, неудобно), сильно ли напряжён при выполнении задания, правильно ли сидит.

2. Открывание небольшой коробочки

Задание: «Найди (любой предмет) в одной из коробочек».

Ребёнку предлагается несколько коробков, чтобы повторение действия исключило случайность в оценке этого теста.

Ведущей считается рука, которая открывает и закрывает коробочки.

3. Построй колодец из палочек

Сначала из палочек строится четырёхугольник.

Затем выкладываются последующие ряды.

Ведущая рука — которая используется более активно.

4. Игра в мяч

Нужен небольшой мяч, который можно бросать и ловить одной рукой.

Мяч кладут на стол прямо перед ребёнком и предлагают бросить его педагогу. Задание повторяют несколько раз.

Можно предложить бросить мяч в какую-то цель (корзину, ведро и др.).

5. Вырезание ножницами рисунка по контуру

Ребёнку предлагается вырезать ножницами какую-то фигуру или предмет.

Можно использовать готовый рисунок или открытку.

Ведущая — более активная рука, причём это не обязательно та рука, в которой ребёнок держит ножницы, т. к. ножницы могут быть неподвижны, а открытку ребёнок будет поворачивать, облегчая процесс вырезания. Вырезание может быть очень трудным и неинформативным в тех случаях, когда размер и форма ножниц не соответствуют руке ребёнка.

6. Раскладывание карточек лото (карт)

Карточки стопкой кладут на середину стола. Все карточки (10–15 шт.) ребёнок должен взять в одну руку, а другой (как правило, ведущей) — их раскладывать.

Инструкция: «Возьми все карточки в одну руку, а другой рукой разложи их перед собой».

7. Нанизывание бисера или пуговиц на иголку с ниткой или шнурок

Ведущая та рука, которая совершает активные манипуляции, а не выполняет вспомогательную функцию.

8. Выполнение вращательных движений

Ребёнку предлагают открыть несколько флаконов (баночек, пузырьков) с завинчивающимися крышками или заводные игрушки.

Ведущая та рука, которая более активна. Учтите, ребёнок может держать пузырёк за крышку, а крутить сам пузырёк.

9. Развязывание узелков

Заранее неплотно завяжите несколько узлов из шнура средней толщины.

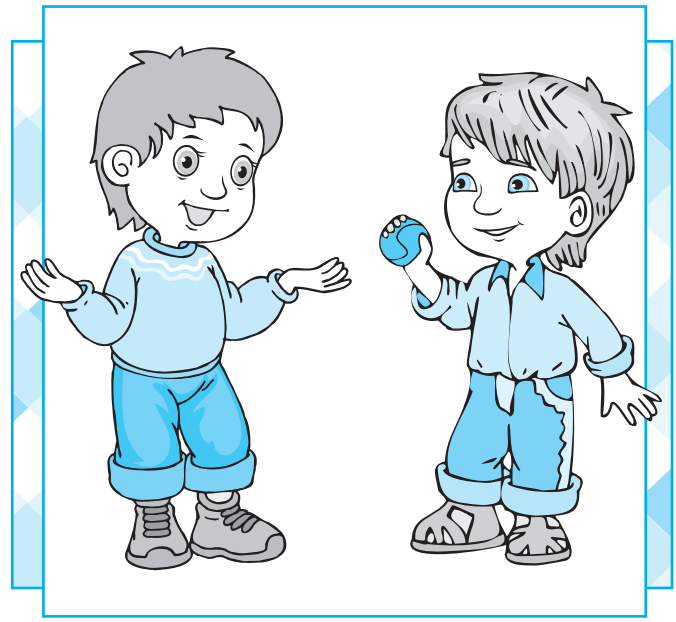
Ведущей считается та рука, которая развязывает узел (другая держит узел).

В этом задании бывает трудно выделить ведущую руку, т. к. развязывание узелков — процесс довольно сложный и ребёнок выполняют обеими руками. Можно использовать иной вариант этого задания — составление цепочки из скрепок. Как правило, ребёнок в одной руке держит скрепку, а другую пытается присоединить.

10. Постройка из кубиков

Ведущая рука укладывает и поправляет кубики при построении модели.

При складывании кубиков чаще пользуются обеими руками. Можно продублировать задание, предложив ребёнку конструктор или мозаику.



Оценка результатов

При выраженном предпочтении левой руки ставят знак (+) в графу «Левая рука», при предпочтении правой — в графу «Правая рука». Если при выполнении теста ребёнок одинаково часто использует как правую, так и левую руку, знак плюс ставят в графу «Обе руки».

При диагностике леворукости следует учитывать данные о семейной леворукости (дополнительная отметка в таблице — 11).

Если вы получили более 7 плюсов в графе «Левая рука», то ребёнок, скорее всего, леворукий, поскольку данная методика — предварительное определение возможной леворукости. Точно покажет более детальное нейропсихологическое обследование.

Задание	Левая рука	Правая рука	Обе руки
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			