(cc) BY

Гросс Надежда Викторовна
студентка
Шиховцова Наталья Николаевна
канд. пед. наук, доцент
Филиал ГБОУ ВО «Ставропольский государственный
педагогический институт» в г. Буденновске
г. Будённовск, Ставропольский край

КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ВНИМАНИЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Аннотация*: статья содержит краткий обзор особенностей развития младших школьников с различными нарушениями внимания, которые препятствуют нормальному познавательному процессу и затрудняют социализацию. Гиперактивность, рассеянность внимания, асоциальные действия таких детей вызывают упрёки со стороны окружающих и родителей, что усугубляет развитие синдрома. Коррекционная педагогика и психология предлагает различные способы выравнивания ситуации, ведь эти учащиеся не являются умственно отсталыми. Авторы описывают ряд методик по коррекции гиперактивности и нарушений внимания: от двигательных упражнений и дыхательных гимнастик до специальных учебных заданий, призванных создавать ситуацию успеха, с обязательной обратной связью.*

Ключевые слова*: дефицит внимания, трудности обучения, трудности поведения, психолого-педагогическая коррекция, объект внимания, обратная связь.*

Согласимся с высказыванием Ф. Уордена о том, что «явление внимания играет заметно важную роль в науке о поведении, но и, как ни странно, в учебниках психологии внимание, как правило, занимает скромную и незаметную позицию» [1]. Тем более эти слова уместны, когда речь идёт о детях с нарушением такого важного психического процесса, от которого зависит способность отбирать необходимый опыт, получать знания и запоминать информацию. Младшим школьникам, подверженным таким нарушениям, среди которых наиболее

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

распространён синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ), тяжело контролировать собственную активность и поведение.

Данный синдром нельзя объяснить видимыми органическими причинами, он относится к классу «поведенческих и эмоциональных расстройств», характеризуется стабильной гиперактивностью, невнимательностью и импульсивностью. Данные научных исследований (тест Векслера) говорят, что по степени общей осведомлённости и объёму простых знаний дети с гиперактивностью не отличаются от нормальных сверстников.

К сожалению, апогея своего развития этот синдром достигает к 6–7 годам и существенно затрудняет процесс обучения таких детей и ведёт к дезадаптации. Выясняется ещё одна особенность: гиперактивность с возрастом снижается, а нарушения внимания только усиливаются.

СДВГ реализуется в трех основных проявлениях: во-первых, такие дети проявляют беспокойство и суетливость, иногда болтливость, имеют нарушения координации движений и мелкой моторики, во-вторых, им трудно удерживать внимание, избирательность снижается, возникает частая переключаемость внимания, наконец, в-третьих, повышенная импульсивность, проявляющаяся в неумении ждать, перебивании других, высказываниях на отвлечённые темы. Главное, что учащиеся нарушают общепринятые правила и искренне удивляются, когда им об этом напоминают. Импульсивность часто подавляет способность к самоконтролю.

Ещё одной проблемой является отсутствие осознанной мотивации вообще или её проявление очень неустойчиво, что препятствует усердному длительному выполнению учебного задания [5].

Естественно, такое поведение вызывает порицание или осуждение со стороны сверстников, взрослых и, что совсем плохо, со стороны родителей. Это может привести к изоляции такого ребёнка, лишить его возможности социализироваться.

Выявлено три типа данного синдрома. Кратко опишем их. Первый – преимущественно невнимательный тип (небрежность, забывчивость), второй –

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

преимущественно гиперактивно-импульсивный тип (неугомонность, непоседливость) и третий – комбинированный тип (сочетание первых двух).

Можно ли скорректировать нарушения внимания? Да, но по-разному. Мы не будем останавливаться на медицинском (фармакологическом) подходе, широко применяемом на Западе. Многие специалисты признают пользу методики двигательной коррекции, которую целесообразно применять через игровую деятельность.

Подобным образом строится и когнитивная методика, использующая задания со стоп-сигналом, с проговариванием, а затем с обдумыванием (внутренним проговариванием) программы заданного действия. Главным здесь является опора на внешние опосредствующие стимулы (прикосновение к руке). Эффективной формой развития самоконтроля могут упражнения со сменой ролей: теперь ребёнок придумывает задания для родителей или учителей. Общеизвестно методическое требование создания ситуации успеха. Этого можно достичь разделением учебного задания на более мелкие подзадания с обязательным эмоциональным поощрением после выполнения каждого.

Ребёнок должен осознать себя объектом внимания. Хорошо помогает прём создания полимодальной ситуации, когда познавательный процесс подкрепляется ощупыванием предметы, языком жестов, мысленными представлениями о воображаемых событиях и т. д.

Не менее полезна библиотерапия, когда анализ рассказов сопровождается вопросами, почему так поступил герой, чем помешал другим и т. д. Можно составлять пары учащихся, в которых один более заторможен.

В общем, нам удалось отобрать и частично опробовать некоторые из названных методик во время преддипломной практики. Регулярные упражнения с детьми с нарушениями внимания даже в течение одного месяца могут дать ощутимые результаты. Главное, всегда осуществлять обратную связь с ребёнком.

Список литературы

1. Titchener E.B. Lectures on the Elementary Psychology of Feeling and Attention. – N.Y.: McMillan, 1908. – 404 p.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

2. Laufer M.W. Hyperkinetic behavior syndrome in children / M.W. Laufer, E. Denhoff // Journal of Pediatrics. – 1957. – Vol. 50.

3. Заваденко Н.Н. Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте / Н.Н. Заваденко. – М.: Академия, 2005. – 256 с.

4. Глозман Ж.М. Нейропсихология детского возраста / Ж.М. Глозман. – М.: Академия, 2009. – 272 с.

5. Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста / под ред. С.Ю. Циркина. – Изд. 2-е. – М.; СПб, 2004. – 896 с.

6. Политика О.И. Мультимодальный подход в коррекции детей с СДВГ / О.И. Политика. – СПб.: Речь, 2005.

7. Цветков А.В. Гиперактивный ребёнок: развиваем саморегуляцию / А.В. Цветков. – М.: Спорт и культура – 2000, 2012. – 104 с.

8. Сиротюк А.Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам / А.Л. Сиротюк. – М.: ТЦ Сфера, 2002. – 128 с.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)