

22. Richards, I. The use of respiratory sinus arrhythmia as a psychophysiological measure of vagal parasympathetic cardiac control [Text] / I. Richards // Psychophysiology. – 1988. – V. 25. – № 4.

**И.В. Кузнецова**

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРАКТИВНОГО СИНДРОМА С ДЕФИЦИТОМ ВНИМАНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

Гиперактивный синдром с дефицитом внимания является весьма распространенным нарушением детского возраста. В статье сформулированы принципы выбора методов психолого-педагогической коррекции дошкольников с гиперактивным синдромом с дефицитом внимания и построения коррекционного процесса, задачи психокоррекционной работы, а также обязательные условия организации коррекционно-педагогического процесса.

**I.V. Kuznetsova**

**PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL MODEL OF CORRECTION OF A HYPERACTIVE SYNDROME WITH DEFICIENCY OF ATTENTION OF PRESCHOOL AGE CHILDREN**

The hyperactive syndrome with deficiency of attention (ADHS) is rather widespread infringement of children's age. Reasons of ADHS are difficult and remain insufficiently found out. In the article principles of a choice of methods of psychological and pedagogical correction of preschool children with ADHS and constructions of correctional process, a problem of psycho-correctional work, and also indispensable conditions of the organization of correctional-pedagogical process are formulated.

Оказание профессионального воздействия на ребенка дошкольного возраста с гиперактивным синдромом с дефицитом внимания представляется для коррекционного педагога главным в решении вопроса психолого-педагогической коррекции. Основной научной категорией, направляющей решение этого вопроса, является норма развития, которая позволяет обосновать возрастные особенности ребенка. Принятие решения о психолого-педагогической коррекции и путях ее осуществления определяется представлением педагога о содержании его коррекционной программы [1, 2, 3, 4, 5, 6].

Психолого-педагогическая коррекция – это обоснованное воздействие педагога на дискретные характеристики внутреннего мира ребенка, когда педагог имеет дело с конкретными проявлениями желаний, переживаний, познавательных процессов и действий человека. Воздействие основывается на теоретических представлениях о норме осуществления действий, содержания переживаний, протекания познавательных процессов, целеполагания в том или ином конкретном возрастном периоде.

Стабилизация состояния детей дошкольного возраста с гиперактивным синдромом и дефицитом внимания возможна на основа-

нии многоосевой диагностики, с использованием психолого-педагогического, нейропсихологического и психофизиологических методов комплексной психолого-педагогической коррекции.

Многоосевая диагностика гиперактивного синдрома с дефицитом внимания в условиях образовательного учреждения должна осуществляться как модель системного взаимодействия перечисленных методов. Психолого-педагогическая помощь детям с гиперактивным синдромом с дефицитом внимания реализуется как комплексная программа деятельности, организованная по модульному принципу с междисциплинарным взаимодействием специалистов различных социальных практик (детский психиатр, клинический психолог, педагог-дефектолог, логопед, нейрофизиолог, социальный педагог).

Учитывая проблемы в коррекции гиперактивного синдрома с дефицитом внимания, связанные со спецификой самого нарушения, мы сочли правомерным предложить многоосевую психолого-педагогическую систему коррекции, опирающуюся на накопленный опыт в области психотерапии, психокоррекции, педагогики, психологии и включающую несколько этапов.

Коррекционное воздействие на функционально подвижные ансамбли корковых зон, включённых в мозговую организацию психических функций, позволяет функционально активизировать те или иные зоны головного мозга и направленно формировать новые межфакторные связи. При этом показано, что наиболее эффективным является такое коррекционно-педагогическое воздействие, которое сориентировано не на слабые или повреждённые, а напротив, на сохранные звенья психической деятельности (так называемое «выращивание» слабого звена при опоре на сильные звенья) в процессе специально организованной совместной деятельности педагога (дефектолога) и ребенка.

Принципиальная основа выполнения заданий – совместная деятельность педагога (дефектолога) и ученика. Её организация должна последовательно изменяться таким образом, чтобы программа действий, которой вначале владеет взрослый, стала внутренним достоянием дошкольника. Для этого необходимо обеспечить условия, позволяющие дошкольнику «взять» программу, а взрослому – контролировать, как ребёнок её «берёт»: особая организация совместной деятельности педагога (дефектолога) и ученика, обеспечивающая переход от развёрнутого поэтапного действия и его контроля к их свёрнутым формам (Н.М. Пылаева), совместное выполнение действий по речевой инструкции взрослого, затем – по наглядной программе и, наконец, самостоятельное выполнение действий по внутренней программе и перенос её на новый материал.

Такая детальная проработка процесса интериоризации приводит ребёнка к активному овладению новым материалом и способом поведения.

С учетом этих положений и существующих программ развития познавательной сферы и эмоциональных состояний С.Г. Шевченко была разработана психолого-педагогическая модель коррекции детей дошкольного возраста с гиперактивным синдромом с дефицитом внимания.

#### Основные положения программы

1. Программа психолого-педагогической коррекции ставит своей целью стабилизацию психомоторной сферы и развитие навыков общения детей дошкольного

возрасти с гиперактивным синдромом с дефицитом внимания.

2. Программа адаптируется к каждой группе детей с точки зрения приоритетности проблемных областей и выявленных на этапе диагностики особенностей поведения детей и наполнения тренингов по развитию конкретных навыков (в зависимости от аффективной среды участников групп).
3. Группы формируются с учетом типа гиперактивного синдрома с дефицитом внимания, оценки сложившего общения со взрослыми и сверстниками и диагностики эмоционально-личностного развития детей дошкольного возраста.
4. Программа состоит из нескольких модулей, мониторинга достигнутых результатов и оценки уровня развития ребенка.
5. Необходимо соблюдать режим проведения – 2 занятия в неделю, в течение 6 месяцев. Время проведения – 30-35 минут. Оптимальное число участников группы – 6 человек, возраст 4-6 лет. Программа включает несколько блоков: диагностический, проектировочный, организационный, формирующий, контрольно-оценочный.

Основное содержание коррекционно-развивающих групповых занятий дошкольников с гиперактивным синдромом с дефицитом внимания составляют игры и психотехнические упражнения, направленные на целостное психомоторное, познавательное и эмоциональное развитие ребёнка и решение конкретных психологических проблем. К выбору содержания развивающей работы относится вопрос о количестве игр и упражнений, используемых в ходе занятий. Для детей с гиперактивным синдромом с дефицитом внимания не используются многофункциональные упражнения, требующие решения нескольких задач. Каждое упражнение должно проводиться несколько раз с усложнениями, с другими возможными вариациями. Перегрузка занятий новизной и разнообразием, перенасыщенность эмоциональными эффектами резко снизит качество и значимость проводимой работы. Рекомендуется брать 4-5 коротких упражнений.

Сопоставление результатов экспериментальной и контрольной групп после формирующего эксперимента показало явное улучшение всех показателей для экспериментальной группы в сравнении с контрольной (определение достоверности различий по t-

критерию Стьюдента доказывает, что по большинству показателей экспериментальная группа на высокодостоверном уровне опережает контрольную).

Нами был проведен сравнительный анализ данных, полученных для каждой группы до и после формирующего экспери-

мента, с целью рассмотрения динамики развития всех показателей внутри самих групп. Сопоставление результатов исследования по показателям развития психомоторных функций до и после формирующего эксперимента представлено в таблицах 1 и 2.

Таблица 1

Различия между исследуемыми показателями до и после формирующего эксперимента в экспериментальной группе

Показатель	Начало года	Конец года	t-критерий
Успешность обучения	2,85	3,97	2,696
Зрительный, цветовой и предметный гнозис	12,88	17,8	6,116
Слуховой гнозис	3	4,28	7,845
Пространственное восприятие	5,28	7,76	3,915
Временное восприятие	10	13,44	4,289
Конструктивный праксис	9,36	13,04	3,746
Движения и действия	12,24	17,76	2,428
Память	2,52	3,8	1,064
Вербально-логические формы мышления	11,92	17,2	6,316
Графические навыки	25,44	35,84	8,826

Таблица 2

Различия между исследуемыми показателями до и после формирующего эксперимента в контрольной группе

Показатель	Начало года	Конец года	t-критерий
Успешность обучения	3,06	3,2	0,002
Зрительный, цветовой и предметный гнозис	13,56	16,2	3,413
Слуховой гнозис	2,68	3,6	1,344
Пространственное восприятие	5,56	6	0,0005
Временное восприятие	10,08	11,24	1,064
Конструктивный праксис	9,4	11	1,0753
Движения и действия	12,64	13,24	0,001
Память	2,64	3	0,002
Вербально-логические формы мышления	12,76	13,76	1,038
Графические навыки	23,6	29	1,057

В результате проведенного формирующего эксперимента, целью которого было повышение успешности обучения через совершенствование психомоторных, коммуникативных функций дошкольников 4-7 лет, выявлено высокодостоверное различие улучшения показателей успешности обучения и психомоторного развития в экспериментальной группе в сравнении с данными как контрольной, так и экспериментальной группы, полученными до проведения психолого-педагогической коррекционной работы. Наибольший прирост показателей выявлен для характеристик психолого-педагогического, психомо-

торного развития в экспериментальной группе.

Таким образом, экспериментальное совершенствование психомоторных функций оказалось достаточно эффективным. Более того, проявился значительный развивающий эффект предложенной программы. В-первых, показатели психомоторного развития значительно возросли в отношении тех заданий и упражнений, которые прямо не отрабатывались в формирующем эксперименте (ни одно из тестовых заданий не встречалось в программе во время работы с группой). Во-вторых, экспериментальная группа получила значительное и явное преимущество перед

контрольной по всем показателям психомоторного развития и успешности обучения. Выявление этих связей является важным, так как в психолого-педагогической практике распространено мнение о том, что основное направление работы с учащимися с низкой успешностью обучения должно заключаться прежде всего в формировании у них исключительно учебных умений и навыков, накоплении суммы знаний.

В заключении реализации многоосевой психолого-педагогической программы коррекции гиперактивного синдрома с дефицитом внимания как модели системного взаимодействия психолого-педагогического, нейропсихологического и психофизиологических методов приведем выводы по результатам исследования:

1. У дошкольников с гиперактивным синдромом с дефицитом внимания, наряду с формированием коммуникативных навыков, необходимо и возможно совершенствовать психомоторные функции в соответствии с их возрастными и индивидуально-психологическими особенностями в качестве предпосылки успешности общения и обучения.
2. Дети, имеющие разный тип гиперактивного синдрома с дефицитом внимания, отличаются друг от друга по уровню развития основных коммуникативных, психомоторных функций.
3. Основными психомоторными функциями, определяющими успешность обучения, являются зрительный, цветовой и предметный гнозис, пространственное и временное восприятие, движения и действия, графические навыки и вербально-логические формы мышления.
4. Многоосевая диагностика гиперактивного синдрома с дефицитом внимания в условиях образовательного учреждения должна осуществляться как модель системного взаимодействия психолого-педагогического, нейропсихологического и психофизиологических методов.
5. Психолого-педагогическая помощь детям с гиперактивным синдромом с дефицитом внимания реализуется как комплексная программа деятельности, организованная по модульному принципу с междисциплинарным взаимодействием специалистов различных социальных практик (детский психиатр, клинический психолог, педагог-дефектолог, логопед, нейрофизиолог, социальный педагог).

#### Библиографический список

1. Брызгунов, И.П. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей (вопросы эпидемиологии, этиологии, диагностики, лечения, профилактики и прогноза) [Текст] / И.П. Брызгунов, В.Р. Кучма. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 1994. – 43 с.
2. Журба, Л.Т. Минимальная мозговая дисфункция у детей [Текст] / Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова. – М.: ВНИИМИ, 1980. – 50 с.
3. Заваденко, Н.Н. Как понять ребёнка: дети с гиперактивностью и дефицитом внимания [Текст] / Н.Н. Заваденко. – М.: Школа-Пресс, 2000. – 112 с.
4. Кучма, В.Р. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей России (распространённость, факторы риска и профилактика) [Текст] / В.Р. Кучма, А.Г. Платонова. – М.: Рагорь, 1997. – 199 с.
5. Равич-Щебро, И.В. Психогенетика [Текст] / И.В. Равич-Щебро, Е.Л. Григоренко. – М.: Аспект Пресс, 2000. – 447 с.
6. Тржесоголова, З. Лёгкая дисфункция мозга в детском возрасте [Текст] / З. Тржесоголова. – М.: Медицина, 1986. – 256 с.

С.А. Курносова

#### РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ОТЗЫВЧИВОСТИ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

В статье обосновано, что взрослые содействуют благополучию ребёнка, если провоцируют его на духовное усилие и осмысление своих переживаний, событий собственной жизни не только и не столько с позиций его индивидуального эмоционального опыта (индивидуального опыта оценочных суждений), сколько с новой точки зрения; поддерживают его в самопознании, инициируют выход ребёнка на новые отношения с самим собой, с другими людьми, помогают открыть переживания другого человека и их значение.