

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра специальной психологии

**ОСОБЕННОСТИ ВНИМАНИЯ И ЕГО КОРРЕКЦИЯ
У ДОШКОЛЬНИКОВ С ДЕФИЦИТОМ ВНИМАНИЯ
И ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ**

АВТОРЕФЕРАТ МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 3 курса 356 группы
направления 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование»
профиль «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

СТАРКОВОЙ ЕКАТЕРИНЫ НИКОЛАЕВНЫ

Научный руководитель

доцент кафедры специальной психологии

канд. филос. наук, доцент

А.Г. Колчина

Зав. кафедрой_специальной психологии

канд. психол. наук, доцент

Л.В. Шипова

Саратов 2018

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы представляет собой наибольший интерес, так как именно в дошкольном возрасте встает необходимость социализации и адаптации. Ребенок предъявляется социуму, что на него накладывает особые нормы поведения, принятые в обществе. Если в дошкольном возрасте некоторые моменты поведения были допустимы, то в школьной структуре они неприемлемы. Именно в дошкольном периоде стоит проводить коррекционно-развивающие меры по предотвращению стойких патологических проявлений.

В виду того, что у гиперактивных детей наблюдается более позднее психическое созревание, и несколько позже своих сверстников они вступают в пубертатный возраст, то все проблемы этого периода явно дают о себе знать. Это и отчуждение от социальной среды в результате значительно сниженного чувства самооценности и трудности взаимоотношений с родителями, ссоры с ними, попытки отмежевания от семьи, дух противоречия. Все это принимает такие формы, что общение с ребенком становится невыносимым. И ведет тем самым к угрозе личному существованию подростка: возникают депрессивные состояния, мысли о самоубийстве, проявляется склонность к девиантному поведению, криминальности и наркомании.

Все вышеизложенное явилось основой для выбора темы нашего исследования: «Особенности внимания и его коррекция у дошкольников с дефицитом внимания и гиперактивностью».

Объект исследования – особенности свойств внимания у дошкольников с гиперактивностью.

Предмет исследования – разработка психолого-педагогической рекомендаций по формированию внимания у дошкольников с гиперактивностью

Цель исследования – выявление особенностей внимания у дошкольников с гиперактивностью и разработка рекомендаций по проведению его психологической коррекции.

В соответствии с целью были поставлены следующие задачи:

1. Провести теоретический анализ психолого-педагогической литературы по обозначенной проблеме.

2. Провести психодиагностическое исследование свойств внимания гиперактивных дошкольников.

3. Разработать практические рекомендации по проведению коррекции внимания у детей старшего дошкольного возраста для родителей и педагогов.

Гипотеза исследования состоит в предположении о том, что коррекция внимания у дошкольников с СДВГ будет эффективной, если:

– родители будут знать особенности проявления СДВГ у детей в дошкольном возрасте и своевременно обращаться за помощью к педагогу-психологу;

– педагог-психолог будет иметь чёткую программу коррекции свойств внимания у детей старшего дошкольного возраста, направленную на уменьшение проявлений данного синдрома

Экспериментальная база: Муниципальное Дошкольное Образовательное Учреждение «Детский сад № 46» г. Саратова.

База исследования: в исследовании приняли участие 10 дошкольников с признаками гиперактивности, и 10 дошкольников, не обнаруживших гиперактивных проявлений.

Методы исследования определялись в соответствии со спецификой предмета и объекта, целью, задачами и гипотезой исследования:

- теоретический анализ, который строился на изучении первоисточников зарубежных и отечественных авторов, разрабатывавших данную проблему;

- психодиагностические методы исследования, состоящие из констатирующего, формирующего и контрольного эксперимента, направленного на изучение внимания у детей с гиперактивностью;

- математические методы статистической обработки результатов, количественный и качественный анализ полученных в ходе исследования данных (сравнительный анализ по t-критерию Стьюдента и корреляционный анализ по Пирсону).

В ходе эксперимента нами использовались следующие **методики**:

- для оценки объема, концентрации и устойчивости внимания (корректирующая проба Бурдона);

- методика для исследования объема динамического внимания (таблицы Горбова);

- методика изучения способности усвоения зрительно-двигательных навыков (невербальный субтест Векслера «Шифровка цифр»); методы статистического анализа эмпирических данных.

Методологическую основу исследования составили теоретические положения зарубежных и отечественных авторов раскрывающие научные основы по данной проблеме: И.П. Брызгунов, Е.В. Касатикова, А.Д. Кошелева, Л.С. Алексеева; В.Т. Кондрашенко, М.С. Егорова, В.В. Ковалев, И.А. Горьковая, Е.Л. Григоренко, А.И. Захаров; Т.Н. Осипенко, А.Э. Лицев, О.В.Халецкая; А.В. Семенович, Н.М. Пылаева, Т.В. Ахутина, Я.Л. Обухов, Н.Я. Семаго; А.Л. Сиротюк.

Научная новизна исследования состоит в том, что результаты и выводы исследования дополняют представления об особенностях внимания у дошкольников с гиперактивностью.

Практическая значимость исследование состоит в том, что полученные экспериментальные данные позволят эффективно организовывать систему мероприятий по психокоррекции СДВГ у детей

старшего дошкольного возраста, а разработанные рекомендации могут использоваться педагогами ДОУ и родителями этих детей.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во «Введении» обосновывается актуальность темы исследования, определяются предмет и объект, формулируются цель и задачи исследования, гипотеза, описываются методологическая и теоретическая основа исследования, теоретическая и практическая значимость работы.

Первая глава «Теоретические основы исследования синдрома дефицита внимания у детей с гиперактивностью» посвящена обзору исследований по изучаемой проблеме. Глава состоит из трех разделов.

В разделе 1.1. «Изучение проблемы синдрома дефицита внимания с гиперактивностью в зарубежной и отечественной литературе» дается исторический обзор формирования понятийного и терминологического аппарата научных исследований в рамках проблемы СДВГ и выделения его в отдельную нозологическую единицу. Описывается хронология изменения диагностической парадигмы синдрома и ее отражение в международных классификациях болезней. Подчеркивается, что трудности в определении природы и механизмов СДВГ вызывают множественность определяющих его терминологических понятий.

В разделе 1.2. «Этиопатогенез, клинические проявления и психологические особенности детей с СДВГ» рассматриваются существующие в настоящее время основные механизмы и причины развития СДВГ, а также ряд клинических признаков и психологических особенностей детей с данным синдромом. Исследователи причины возникновения синдрома поделили на две группы: биологические факторы (перинатальные и наследственные); социальные факторы, вызванные воздействием окружающей внешней среды. Появление СДВГ провоцируется угрозой прерывания беременности, асфиксией новорожденного, анемией беременных, переносенностью, курением и злоупотреблением алкоголем

матери во время вынашивания ребенка. Также к факторам, обуславливающим риск повышенной активности, нарушений психо-эмоционального состояния, возникновения проблем с поведением и сложностей в процессе обучения относят эмоциональные и физические травмы матери в процессе беременности; недоношенность; недостаточный вес новорожденного; преждевременные роды (как и переношенность); гипоксическая энцефалопатия; функционально-морфологическая незрелость. Среди социальных факторов неблагополучия выделяют: когнитивно-сенсорную депривацию и когнитивно-социальную.

В разделе 1.3. «Основные приемы коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности в старшем дошкольном возрасте» изучены возможные подходы коррекции рассматриваемого нарушения, проведен анализ различных методов лечения детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Программа лечения детей, у которых диагностировано наличие синдрома дефицита внимания с гиперактивностью, должна включать в себя совокупность методов, ученые назвали подобный способ лечения «мультимодальным». Иными словами, к лечению нужно привлечь педиатра, психолога, воспитателя и родителя.

Делается вывод о том, что дети с СДВГ попадают в «группу риска», как в аспекте психического развития, так и в поведенческом плане. Важную роль при этом играет своевременная психодиагностика, при которой дается оценка не только количественных параметров, но и качественная характеристика высших психических функций.

Во второй главе «Экспериментальное исследование особенностей внимания у дошкольников с гиперактивностью» изложены методологические и методические основы работы, описана организация эмпирического исследования, приведены методики исследования, дана характеристика исследовательских групп и обосновывается использование

разных методов экспериментально-психологического анализа. Глава состоит из трех разделов.

В разделе 2.1. «Результаты психодиагностики свойств внимания у старших дошкольников, их анализ и интерпритация» рассматриваются подходы, выбранные в качестве методологической базы исследования.

Экспериментальная база: МДОУ «Детский сад № 46» г. Саратова.

В исследовании приняло участие 10 дошкольников с признаками гиперактивности, и 10 дошкольников, не обнаруживших гиперактивных проявлений.

Всего в исследовании приняли участие 20 дошкольников в возрасте 6-7 лет, из которых были сформированы две выборки: экспериментальная группа и контрольная группа. Исследование проводилось с начала февраля 2017г. по декабрь 2017 г. включительно.

Методы исследования: методы теоретического анализа научных публикаций; методы психодиагностического исследования (использовались методика для оценки объема, концентрации и устойчивости внимания (корректирующая проба Бурдона); методика для исследования объема динамического внимания (таблицы Горбова) и методика изучения способности усвоения зрительно-двигательных навыков (невербальный субтест Векслера «Шифровка цифр»)); методы статистического анализа эмпирических данных (сравнительный анализ по t-критерию Стьюдента и корреляционный анализ по Пирсону).

Делается вывод о том, для продвижения ребенка с СДВГ в общем развитии, для усвоения им знания, навыков, для их систематизации и практического применения, требуется не обычное, а специально организованное обучение и воспитание. Результаты нашего исследования подвели нас к мысли о разработке практических рекомендаций родителям и воспитателям гиперактивного ребенка, а так же на проведение коррекционной работы среди старших дошкольников с СДВГ.

В разделе 2.2. «Программа коррекции развития внимания у старших дошкольников с СДВГ» дается описание программы коррекции для старших дошкольников и перечисляются рекомендации, направленные на педагогов и родителей, занимающихся с детьми с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

В разделе 2.3. «Вторичная диагностика свойств внимания старших дошкольников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности» приведен сравнительный анализ результатов вторичной диагностики, после реализации коррекционной программы с гиперактивными старшими дошкольниками. Для того чтобы доказать эффективность или наоборот – неэффективность, проведенной на формирующем этапе работы, воспользовались χ^2 -критерием («хи-квадрат критерий» или критерий Пирсона).

Данные расчёты экспериментального исследования показывают, что $X^2_{эмп.} \geq X^2_{кр.}$, на уровне $P = 0,05$ $X^2_{эмп.} = 7,0$, $X^2_{кр.} = 5,99$.

Таким образом, можно сделать вывод, что проведенная коррекционная программа оказала влияние на развитие навыков концентрации и переключения внимания старших дошкольников. Вместе с тем научила приемам расслабления мышц рук, ног, корпуса, позам покоя. После коррекционных занятий дети сдружились между собой, стали реже проявлять агрессию во взаимоотношения с другими сверстниками, незначительно снизилось проявления импульсивности на занятиях.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблема распространения синдрома дефицита внимания с гиперактивностью актуальна не только потому, что одна из современных особенностей состояния здоровья детского организма.

Это - самая важная психологическая проблема цивилизованного мира, доказательства чему служат:

– во-первых, дети с синдромом очень плохо осваивают школьную программу;

– во-вторых, они не подчиняются стандартным правилам поведения и часто становятся на преступный путь. Более 80% преступного контингента это лица с СДВГ;

– в-третьих, они в 3 раза чаще становятся участниками различных несчастных случаев, в частности, в 7 раз чаще - в автокатастрофах ;

– в-четвертых, вероятность проявления деликвентного поведения в 5-6 раз выше у детей с этим синдромом;

– в-пятых, нарушениями внимания страдают от 5% до 20% от всех детей дошкольного возраста, 2–3 человека – в каждой группе детского сада это дети с дефицитом внимания и гиперактивности.

В рамках написания ВКР, мы:

1. изучили исторические аспекты СДВГ, гиперактивности в работах отечественных и зарубежных исследователей; особенности их проявления у детей старшего дошкольного возраста;

2. рассмотрели причины и механизмы развития СДВГ и гиперактивности их основные приёмы коррекции в старшем дошкольном возрасте;

3. провели психодиагностическое исследование свойств внимания гиперактивных старших дошкольников;

4. разработали практические рекомендации по коррекции СДВГ и гиперактивности у детей старшего дошкольного возраста для родителей и педагогов.

В ходе экспериментального исследования мы подтвердили нашу гипотезу. Детям с СДВГ трудно удерживать внимание при выполнении задач, быстро утомляются, легко отвлекаются на посторонние стимулы, испытывают трудности концентрации внимания и зрительного сосредоточения, не способны к непрерывной монотонной деятельности.

И также доказали на практике, что программа коррекции проявлений гиперактивности уменьшает последствия симптомов синдрома дефицита

внимания у детей дошкольного возраста. Вторичная диагностика, проведенная после внедрения коррекционной программы у одного старшего дошкольника выявила положительную динамику развития всех свойств внимания, у пяти детей с СДВГ наблюдались незначительные улучшения развития навыков устойчивости, переключения и концентрации внимания, у двух дошкольников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности - изменения не были зафиксированы.

Рекомендации, предложенные нами для педагогов и родителей детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, позволят им выработать определенную модель воспитания и обучения. Особенно важно это для обучения этих детей именно в дошкольный период, так как он является важным периодом развития ребенка, когда компенсаторные возможности мозга велики, которые позволят предотвратить формирование постоянных патологических последствий.

Однако, стоит помнить, что природа формирования и развития синдрома дефицита внимания и гиперактивности очень сложна и поэтому полностью устранить проявления симптомов этого синдрома невозможно. Только комплексный подход к обучению и воспитанию ребенка с СДВГ, совместными усилиями родителей, педагогов, психологов и медицинских работников поможет справиться ребенку с последствиями гиперактивности, невнимательности и импульсивности в его дальнейшем развитии.

Список использованных источников

1. Арцишевская, И. Л. Работа психолога с гиперактивными детьми в детском саду / И. Л. Арцишевская. М.: Книголюб, 2005. 64 с.
2. Астапов, В. М. Психология детей с отклонениями и нарушениями психического развития / В. М. Астапова, Ю. В. Микадзе. СПб : Питер, 2001. 384 с.

3. Астапов, В. М. Тревога как сопутствующий фактор синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей / В. М. Астапов, Т. В. Дробышева, В. В. Викторова // Психологический журнал. 2007. Т 28. № 6. С. 91-100.

4. Байярд, Р. Т. Ваш беспокойный подросток : практическое руководство для отчаявшихся родителей / Р. Т. Байярд, Д. М. Байярд. М. : Академический проект, 2006. 208 с.

5. Баранов, А. А. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) : этиология, патогенез, клиника, течение, прогноз, терапия, организация помощи / А. А. Баранов. М. : Просвещение. 2007. 64 с.

6. Бодалева, А. А. Семья в психологической консультации: Опыт и проблемы психологического консультирования / А. А. Бодалева, В. В. Столина. М. : Педагогика, 1989. 262 с.

7. Брызгунов, И. П. Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях / И. П. Брызгунов, Е. В. Касатикова. М. : Изд-во Института Психотерапии, 2008. 96 с.

8. Бурлачук, Л. Ф. Словарь-справочник по психодиагностике / Л. Ф. Бурлачук, С. М. Морозов. СПб. : Питер, 2000. 528 с.

9. Бурменская, Г. А. Возрастно-психологическое консультирование : Проблемы психологического развития детей / Г. А. Бурменская, О. А. Карабанова, А. Г. Лидерс. М. : Изд-во МГУ, 1990. 134 с.

10. Валлон, А. Психическое развитие ребенка / А. Валлон. СПб. : Питер, 2001. 208 с.

11. Гасанов, Р. Ф. Современные представления об этиологии синдрома дефицита внимания / Р. Ф. Гасанов // Обзорение психиатрии и медицинской психологии им. В. М. Бехтерева. 2010. № 1. С. 4-9.

12. Глущенко, В. В. Предварительные результаты сравнительного анализа психофармакотерапии при синдроме дефицита внимания с

гиперактивностью / В. В. Глущенко // Вестник Новгородского государственного университета. 2010. № 59. С. 9-11.

13. Депутат, И. С. Интеллектуальное развитие детей с СДВГ / И. С. Депутат, А. В. Грибанов. Архангельск : Наука, 2011. 140 с.

14. Дробинская, А. О. Гиперактивный ребенок. Как ему помочь? / А. О. Дробинская // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2004. № 2. С.15-26.

15. Дробинская, А. О. Синдром гиперактивности с дефицитом внимания / А. О. Дробинская // Дефектология. 1999. № 1. С.31-36.

16. Дубровина, И. В. Возрастные особенности психического развития детей. учеб. пособие / И. В. Дубровиной, М. И. Лисиной. М. : Просвещение, 1982. 101 с.

17. Дубровина, И. В. Рабочая книга школьного психолога / И. В. Дубровина. М. : Просвещение, 1991. 211 с.

18. Заваденко, Н. Н. Как понять ребенка с гиперактивностью и дефицитом внимания / Н. Н. Заваденко. М. : Школьная пресса, 2000. 112 с.

19. Заваденко, Н. Н. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью : диагностика, патогенез, принципы лечения / Н. Н. Заваденко // Вопросы практической педиатрии. 2012. № 7 С.54-62.

20. Заваденко, Н. Н. Я остаюсь оптимистом / Н. Н. Заваденко // Школьный психолог, 2000. № 4. С.4-5.

21. Зинкевич-Евстигнеева, Т. Д. Как помочь «особому» ребенку. Книга для педагогов и родителей / Т. Д. Зинкевич-Евстигнеева, Л. А. Нисневич. СПб. : Детство-пресс, 2001. 128 с.

22. Ковалев, В. В. Психиатрия детского возраста / В. В. Ковалев. М. : Медицина, 1995. 205 с.

23. Корсакова, Н. К. Клиническая нейропсихология : учеб. пособие для студентов вузов / Н. К. Корсакова, Л. И. Московичюте. М. : Академия, 2003. 144 с.

24. Корсакова, Н. К. Неуспевающие дети : нейропсихологическая диагностика младших школьников : учебное пособие для студентов вузов / Н. К. Корсакова, Ю. В. Микадзе, Е. Ю. Балашова. М. : Юрайт, 2017. 156 с.
25. Кошелева, А. Д. Диагностика и коррекция гиперактивности ребенка / А. Д. Кошелева, Л. С. Алексеева. М. : Изд-во НИИ Семьи, 1997. 64 с.
26. Кропотов, Ю. Д. Современная диагностика и коррекция синдрома нарушения внимания. Нейрометрия, электромагнитная томография и нейротерапия / Ю. Д. Кропотов. СПб. : ЭЛБИ. 2005. 148 с.
27. Кэмбелл, Р. Как на самом деле любить детей / Р. Кэмбелл. М. : Знание, 1992. 117с .
28. Лебединский, В. В. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция / В. В. Лебединский, О. С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг. М. : Изд-во МГУ, 1990. 53 с.
29. Лютова, Е. К. Шпаргалка для взрослых : Психокоррекционная работа с гиперактивным, агрессивными, тревожными и аутичными детьми / Е. К. Лютова, Г. Б. Моница. М. : Генезис, 2000. 192 с.
30. Майерс, Д. Социальная психология. Интенсивный курс / Д. Майерс. СПб. : Прайм-Еврознак, 2007. 512 с.
31. Максимова, А. А. Гиперактивность и дефицит внимания у детей / А. А. Максимова. М. : Медицина, 2006. 58 с.
32. Моница, Г. М. Работа с «особым» ребенком / Г. М. Моница, Е. В. Лютова // Первое сентября, 2000. № 10. С. 7-8.
33. Новикова, Е. В. Эмоциональная устойчивость школьника / Е. В. Новикова, Б. И. Кочубей. М. : Медицина, 1998. 96 с.
34. Окленд, В. Окна в мир ребенка : Руководство по детской психологии / В. Окленд. М. : Независимая фирма Класс, 2003. 336 с.
35. Раттер, М. Помощь трудным детям / М. Раттер. М. : Просвещение, 1991. 432 с.

36. Рогов, Е. И. Настольная книга практического психолога. Работа психолога со взрослыми. Коррекционные приемы и упражнения : учеб. Пособие / Е. И. Рогов. М. : Владоспресс, 2008. 477 с
37. Сатир, В. Как строить себя и свою семью / В. Сатир. М. : Педагогика-Пресс, 1992. 256 с.
38. Семаго, Н. Я. Проблемные дети: основы диагностической и коррекционной работы психолога / Н. Я. Семаго, М. М. Семаго. М. : АРКТИ, 2000. 168 с.
39. 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.
40. Студеникин, В. М. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей : диагностика и лечение / В. М. Студеникин, С. В. Балканская, В. И. Шелковский //Лечащий врач. 2010. № 1. С. 31-4.
41. Coelho, L. Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in children: neurobiological aspects, diagnosis and therapeutic approach / L. Coelho, E. Chaves, S. Vasconcelos, M. Fonteles, F. De Sousa, G. Viana // Acta Med. Port. 2010. 23 (4). P. 689-96.
42. Curatolo, P. The neurobiological basis of ADHD. Ital / P. Curatolo, E. D'Agati, R. Moavero // Pediatr. 2010. № 36. P. 79-85.
43. Plott, N. Genetic study of ADHD and activity level in infancy / N. Plott, K. J. Saudino, P. Asherson // Genes Brain Behav. 2010. № 9 (3). P. 296–304.
44. Scott, L. H. The etiology of attention-deficit hyperactivity disorder : imaging evidence for neonatal hypoxic-ischemia / L. H. Scott // University of Alberta Health Sciences Journal. 2009. № 5 (1). P. 3-7.
45. Sexton, C. C. The co-occurrence of reading disorder and ADHD : epidemiology, treatment, psychosocial impact, and economic burden / C. C. Sexton, H. Gelhorn, J. Bell, P. Classi // J. Learning Disabil. 2012. № 45. P. 538-565.