

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра логопедии и психолингвистики

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО – ВОЛЕВОЙ
СФЕРЫ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СДВГ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ
Студентки 5 курса 561 группы
направления 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

ХАРИТОНОВОЙ ПОЛИНЫ АНДРЕЕВНЫ

Научный руководитель:

канд. психол. наук, доцент

_____ Т. Ф. Рудзинская

Зав. кафедрой:

профессор, доктор филол. наук,
доцент кафедры логопедии
и психолингвистики

_____ В.П. Крючков

Саратов, 2023

Введение. Гармоничное развитие ребенка в образовательных институтах является актуальной проблемой, потому что поведение ребенка может стать препятствием для полноценного участия в обучении. Некоторые признаки поведения, такие как чрезмерная двигательная активность, непоседливость и импульсивность, а также неспособность сосредоточиться на одном деле, могут быть симптомами гиперактивного поведения, которое вовсе не может быть виной ребенка.

Дети с гиперактивным поведением могут вызывать нарекания со стороны воспитателей, например, не умея ждать своей очереди, выкрикивают ответы, не дождавшись вопроса, и не могут сосредоточиться на задании. Эти дети часто становятся инициаторами ссор и драк, так как они очень подвижны, неловки и неуклюжи, что приводит к случайному задеванию, толканию и задеванию окружающих предметов. Их импульсивность иногда мешает конструктивному разрешению возникшей ситуации.

По данным разных авторов гиперактивное поведение встречается довольно часто: от 2 до 20% у младших школьников характеризуются чрезмерной подвижностью, расторможенностью. Заболевание, характеризующееся данными показателями, получило название «синдром дефицита внимания с гиперактивностью» (СДВГ). И самое главное не в том, что гиперактивный ребенок создает проблемы для окружающих детей и взрослых, а так же возможных последствиях этого заболевания для самого ребенка.

Актуальность проведения коррекционной работы с гиперактивными детьми в младшем школьном возрасте состоит в том, что поведенческие нарушения могут вызвать серьезные проблемы в учебе и адаптации к школе. Однако необходимо отметить, что только коррекционные воздействия со стороны педагогов школы могут оказаться недостаточными. Эти воздействия должны сопровождаться соответствующим воспитанием в условиях семьи, т.к. родители должны не только хорошо знать особенности гиперактивного ребенка, но и принимать активное участие в коррекции нарушений

поведения. Важность участия родителей в преодолении синдрома гиперактивности не стоит подвергать сомнению. Ее можно рассматривать как дополнение к коррекционным воздействиям, которые проводят педагоги и психолог школы.

Среди нарушений поведения детей младшего школьного возраста, синдромы дефицита внимания представляют наиболее распространенную форму. Высокая частота этого явления подчеркивает актуальность проблемы и указывает на необходимость разработки рекомендаций для родителей и учителей начальных классов. Исследования отечественных и зарубежных авторов могут послужить базой для разработки таких рекомендаций.

Объект данного исследования – процесс психологической коррекции эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ

Предметом исследования являются условия психологической коррекции эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ

Организация исследования, направленного на диагностику и коррекцию нарушений эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ, является целью данной работы. Данное исследование предполагает анализ психологических аспектов, связанных с эмоциональной и волевой сферой младших школьников с СДВГ, а также выявление наиболее эффективных методов коррекции таких нарушений.

Для достижения цели исследования необходима реализация следующих задач:

1. На основе теоретического анализа литературы рассмотреть сущность СДВГ, факторы его возникновения и формы проявления;
2. Определить психологические особенности младших школьников с СДВГ;
3. Рассмотреть пути коррекции СДВГ;
4. Провести исследование младших школьников с СДВГ, подобрать методики исследования

5. Разработать рекомендации по профилактике нарушений эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ.

В ходе исследования были использованы следующие методы: теоретический анализ, синтез, эксперимент.

Гипотеза исследования состоит из предположения, что эмоциональная сфера младших школьников с синдромом эмоционального дефицита и гиперактивности отличается низкой средовой адаптированностью, повышенной тревожностью и агрессивностью.

Теоретико-методологическую основу исследования составили работы:

Особенности эмоционально-волевой сферы младших школьников освещены в работах Л.И. Божович, Л.В. Выготский, В.В. Давыдов, Е.Е. Данилова и др. (подходы к изучению способностей младшего школьника к эмоциональной саморегуляции).

Возможности коррекционной работы в развитии эмоционально-волевой сферы у младших школьников были отражены в исследованиях Е.А. Алябьевой, Л.С. Акопян, Е.К. Агеенковой, Н.Р. Битяновой, И.О. Карелиной, М.И. Чистяковой, Н.Л. Кряжевой, Н.П. Слободяник и др. (разработка программ коррекции эмоционально-волевой сферы).

Краткое содержание. Во введении отмечена актуальность темы, указаны цель, задачи, методы и гипотеза исследования.

Первая глава «Теоретическое исследование проблемы становления эмоционально-волевой сферы в норме и при нарушениях развития» включает три параграфа: 1.1. Понятие «эмоционально-волевая сфера» и «синдром дефицита внимания и гиперактивности» в современных психолого-педагогических исследованиях; 1.2 Основные характеристики эмоционально-волевой сферы у детей младшего школьного возраста с СДВГ; 1.3 Обзор методик для диагностики и коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ

Резюмируя рассмотренные параграфы, можно сделать ряд выводов.

Исследования показывают, что наиболее ранние проявления данного синдрома можно наблюдать в возрасте примерно 3-4 лет. В этот период ребенок может испытывать затруднение в освоении навыков самоорганизации, а также проявлять трудности в освоении правил среди других детей. В дальнейшем, в начальной школе, уровень затруднений у детей с диагнозом СДВГ может резко возрасти.

Изучение проблемы гиперактивности у детей показало, что это состояние связано с нарушением деятельности и функционированием мозга. Это проявляется в неравномерной активации нервных центров, что снижает возможность концентрации внимания и увеличивает тревожность. Такие дети могут быть более рассеянными и не могут удерживать свое внимание на учебных заданиях.

Импульсивность - это одна из характеристик личности, которая проявляется в поведении ребенка. Это понятие объединяет несколько признаков.

- Во-первых, импульсивный ребенок склонен отвечать на вопросы без внимательного прослушивания до конца, проявляя небрежность в своих ответах.

- Во-вторых, импульсивный ребенок испытывает сложности с ожиданием своей очереди в различных ситуациях. Вне зависимости от обстановки ребенок может быть нетерпеливым и неуравновешенным.

Анализ возрастной динамики СДВГ показал два всплеска проявления синдрома. Первый отмечается в 5–10 лет и приходится на период подготовки к школе и начало обучения, второй – в 12–15 лет. Это обусловлено динамикой развития высшей нервной деятельности. Возраст 5,5–7 и 9 – 10 лет – критические периоды для формирования систем мозга, отвечающих за мыслительную деятельность, внимание, память. Д.А. Фарбер отмечает, что к 7 годам происходит смена стадий интеллектуального развития, формируются условия для становления абстрактного мышления и произвольной регуляции деятельности. Активизация СДВГ в 12 – 15 лет совпадает с периодом

полового созревания. Гормональный всплеск отражается на особенностях поведения и отношениях к учебе

Современные исследования показывают, что спокойная обстановка и определенный тип руководства могут стимулировать успехи малышей с гиперактивностью. Что касается эмоций, то они играют важную роль в этом процессе. Эмоции, имеющие умеренную интенсивность, способны активизировать деятельность ребенка, однако, если эмоциональный уровень повышается, то далее подобное поведение может привести к полному расстройству деятельности, и все усвоенные знания окажутся разрушены. В связи с этим, важным фактором является поддержание эмоционально-устойчивой среды при работе с детьми гиперактивного типа.

В младшем школьном возрасте важным аспектом для обучающегося является развитие эмоциональной интеллектуальности. Одним из методов, применяемых для достижения этой цели, является использование так называемых «домиков». Каждый домик, представляющий собой простую фигуру, имеет свойственное значение, которое несет определенную эмоцию. Обучающийся должен определить, какую эмоцию он испытывает, и закрасить соответствующий домик соответствующим цветом. Это позволяет диагностировать эмоциональных состояния обучающегося на различных показателях. Таким образом, использование «домиков» является эффективным инструментом для развития эмоциональной интеллектуальности у младших школьников.

Вторая глава «Система коррекционно-развивающей работы по диагностике и коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ» включает четыре параграфа: 2.1 Организация экспериментального исследования, направленного на диагностику и коррекцию нарушений эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ; 2.2 Содержание коррекционно-развивающей работы по психологической диагностике и коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ; 2.3 Анализ эффективности

коррекционно-развивающей работы по психологической диагностике и коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ; 2.4 Рекомендации для педагогов и родителей по профилактике нарушений эмоционально-волевой сферы младших школьников с СДВГ

Вторая глава была по диагностике и коррекции нарушений эмоционально-волевой сферы у младших школьников с СДВГ.

Цель исследования – изучение особенности эмоциональной сферы у младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Гипотеза исследования состоит из предположения, что эмоциональная сфера младших школьников с СДВГ отличается низкой средовой адаптированностью, повышенной тревожностью и агрессивностью.

Для проведения исследования была отобрана группа детей младшего школьного возраста, состоящая из 3 человек – 2 мальчиков и 1 девочки – с диагнозом синдрома дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ). Средний возраст участников исследования составил 7-9 лет. Кроме того, для сравнения была отобрана группа детей, аналогичная по возрасту и количеству, но не имеющая в анамнезе заболевания «СДВГ».

Целью проведения исследования было изучение эмоциональной регуляции поведения у младших школьников с СДВГ. Для достижения этой цели был проведен констатирующий эксперимент, который включал в себя три этапа.

1. Первым этапом был подготовительный этап, в ходе которого проводилось изучение и сбор литературы по изучению эмоциональной регуляции поведения у младших школьников с СДВГ.

2. Вторым этапом стал этап психологической диагностики, в рамках которого был подобран диагностический инструментарий для исследования эмоциональной регуляции поведения и психологического развития у младших школьников с СДВГ. Также на этом этапе проводилась диагностика участников исследования.

3. Завершающим этапом: сбор данных и подведение итогов по результатам исследования, качественный и количественный анализ полученных данных. Для проведения индивидуальной диагностики каждого младшего школьника с СДВГ было учтено их личностные особенности и диагноз. Каждая сессия диагностирования занимала от 30 до 40 минут, которые включали 15-минутное обследование и небольшие перерывы на отдых.

Результаты исследования были представлены в виде диагностического инструментария, который был специально разработан для изучения эмоциональных состояний младших школьников с СДВГ. Полученные данные позволили получить глубокое понимание эмоциональных аспектов данного расстройства и предоставить новые перспективы для его лечения и профилактики.

Методика "Домики", разработанная О. А. Ореховой, использует проективные методы для исследования личностных отношений, социальных эмоций и ценностных ориентаций у испытуемого. В рамках методики испытуемому предоставляется набор цветных карандашей: синего, красного, желтого, зеленого, фиолетового, серого, коричневого и черного цвета. Карандаши должны быть одинаковыми и окрашены в соответствующий грифелю цвет.

Для психолога приготовлены протоколы исследования, которые содержат инструкции и нормативные данные для каждого задания. Процедура исследования включает в себя три задания, каждому из которых соответствует своя инструкция по выполнению. Одной из особенностей методики является использование проективной техники, что позволяет испытуемому проявить свои скрытые характеристики личности и отношений в области социальных эмоций и ценностных ориентаций. Задание, выполняемое в рамках методики, представляет собой рисунок домика, который испытуемый должен заполнить цветными карандашами в зависимости от инструкций, данной для каждого задания. Испытуемый не

получает явных ориентиров, что позволяет ему проявить свои скрытые характеристики в процессе выполнения задания. Оценка результатов осуществляется на основе объективных критериев, установленных для каждого задания. Поступательное выполнение каждого задания позволяет получить информацию об индивидуальных характеристиках личности и поведения испытуемого.

Инструкция к заданию №1: Наше следующее занятие развивает способности когнитивной деятельности учащихся. Для выполнения упражнения необходимо наличие листа с заданиями, из которых выбирается тот, который соответствует номеру один. Данное задание представляет собой дорожку из восьми прямоугольников. Для раскраски первого прямоугольника необходимо выбрать карандаш, который нравится больше всего по вкусу. После этого, использованный карандаш откладывается в сторону, а на следующий этап переходит выбор следующего прямоугольника. Для этого необходимо оценить оставшиеся карандаши и выбрать тот, который нравится больше всего. Он будет использоваться для раскраски второго прямоугольника. Как только это будет сделано, карандаш также откладывается в сторону и продолжается выполнение задания по инструкции. На основе данных, полученных в результате констатирующего эксперимента, была разработана коррекционно-развивающая программа, направленная на формирование управления эмоциями в поведении младших школьников, страдающих синдромом дефицита внимания с гиперактивностью.

Выдвинутый контрольный эксперимент направлен на изучение эффективности коррекционной программы, которая была составлена и опробована в ходе формирующего эксперимента. Цель коррекционной программы заключается в том, чтобы помочь младшим школьникам с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью регулировать свои эмоции и поведение. Контрольный эксперимент разбит на три этапа.

- Первый этап - подготовительный. Его целью является сбор данных, а также проведение качественного и количественного анализа полученных данных.

- Второй этап - основной. На этом этапе производится сопоставление данных, полученных на констатирующем и контрольном этапах.

- Третий этап - завершающий. На данном этапе проводится оценка эффективности формирующего эксперимента. Для получения данных об эмоциональной регуляции поведения у младших школьников с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью были выбраны следующие методы и методики:

- Первая методика - проективная методика личностных отношений, социальных эмоций и ценностных ориентаций «Домики» (автор О. А. Орехова). В данной методике применяется "Цветовой тест Люшера" (автор М. Люшер).

- Вторая методика - методика "Лесенка" (авторы В. Щур и С. Якобсон).

В контрольном эксперименте приняла участие та же экспериментальная группа, которая была заявлена в констатирующем и формирующем эксперименте.

Вся группа испытуемых показала положительную динамику по данному критерию, который соответствует показателю от 0,92 – 1,9, это указывает на то, что работоспособность у испытуемых стала приближаться к оптимальному уровню. Испытуемые приблизились к здоровой активности, и готовы к энергозатратам. Нагрузки стали равны возможностям испытуемых.

В рамках нашего исследования было использовано несколько методов, целенаправленно разработанных для продвижения познавательной и эмоционально-волевой сферы, а также для развития социальных навыков школьников. Мы применяли различные приемы сказкотерапии, психотехнические упражнения, элементы психогимнастики, свободное и

тематическое рисование, лепку из пластилина и психотерапевтические игры. Также мы проводили групповые занятия, при необходимости – индивидуальные, в неформальной обстановке, сидя в кругу.

Важно отметить, что каждый этап был разработан таким образом, чтобы способствовать росту интереса к занятию и улучшению учебного процесса. Участие в занятиях помогло ученикам развиваться как личности, улучшить навыки социального поведения, адекватного мышления, повысить уровень эмоциональной устойчивости и самоконтроля.

В ходе занятий по сказкотерапии были применены приемы, направленные на психокоррекцию детей в возрасте от шести до девяти лет. Разработанная программа состояла из серий упражнений и игр, которые были организованы в соответствии с определенной структурой, тематикой и целью занятия.

Длительность каждого занятия составляла 40-45 минут, проводилась программа 1-2 раза в неделю в течение 2,5 месяцев. Она была тщательно разработана, чтобы соответствовать психологическим особенностям детей этого возраста и помочь им преодолеть различные эмоциональные проблемы.

В рамках данного проекта было проведено 10 занятий, каждое из которых было посвящено изучению различных аспектов психического развития детей. Каждое занятие имело свою тематику и четко поставленные задачи.

Один из подходов - применение моментальных поощрений, которые могут повторяться каждые 15-20 минут. Гиперактивные дети не умеют долго ждать, и поэтому им нужен прием именно такого рода системы поощрения. Хорошо зарекомендовала себя система выдачи жетонов. Эта система предлагает детям заработать жетоны, которые могут быть обменены на то, что делает ребенка счастливым.

Очень важно учитывать, что для эффективности таких систем поощрений, награждения могут быть разнообразными. Наиболее эффективные награды - это те, которые стимулируют заинтересованность и

способствуют удовольствию от получения. Награды должны быть не только игрушками, но и образовательными материалами.

Заключение. Концептуальной основой нашей работы стало использование сказкотерапии в разработке программы коррекции эмоциональной сферы младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Такой подход представляется перспективным, ведь использование именно этой методики может помочь снизить уровень эмоциональных нарушений у рассматриваемой категории детей.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности – это дисфункция центральной нервной системы (преимущественно ретикулярной формации головного мозга), проявляющаяся трудностями концентрации и поддержания внимания, нарушениями обучения и памяти, а также сложностями обработки экзогенной и эндогенной информации и стимулов. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью, именуемый также гиперкинетическим расстройством, наблюдается у детей в возрасте от 3 до 15 лет, но наиболее часто проявляет себя в дошкольном и младшем школьном возрасте.

При СДВГ у детей часто возникают проблемы в социальной адаптации. Ребенок может испытывать трудности в установлении отношений как с ровесниками, так и с взрослыми. В то же время, они склонны проявлять агрессию и авторитарность и имеют значительные отставания в психическом развитии от сверстников. Что касается эмоционального развития, то у детей с СДВГ часто наблюдаются изменения настроения, которые могут колебаться от эйфории до депрессии. Однако, несмотря на указанные трудности, многие из них обладают нестандартными и интересными способностями, проявляют сообразительность и азартно интересуются миром.

Результаты множества исследований свидетельствуют о наличии у таких детей высокого уровня интеллекта, однако на их пути стоят сложности, вызванные указанными особенностями их социального статуса, что затрудняет развитие этого важного аспекта личности.

Во время проведения исследования было установлено, что младшие школьники со СДВГ испытывают трудности в сохранении волевых качеств. Такой вывод также подтвержден множеством литературных источников, описывающих данную проблему. Это указывает на необходимость коррекции поведения у детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью, которая сосредоточена на развитии эмоциональной регуляции.

При формировании коррекционной программы для младших школьников со СДВГ, направленной на развитие эмоциональной регуляции, следует учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка. Однако, несмотря на это, все дети должны проходить определенные этапы программы, чтобы развить навыки эмоционального контроля поведения.

Одним из способов формирования эмоциональной регуляции поведения у младших школьников со СДВГ может быть использование метода игровой терапии. Однако, важно учитывать возраст и способности ребенка, чтобы подобрать наиболее эффективный подход.

Кроме игровой терапии, также можно использовать методы медитации, релаксации и дыхательных упражнений. Такие методы помогают ребенку осознать свои эмоции и научиться контролировать свое поведение в сложных ситуациях.

Итак, проведенное исследование подтверждает необходимость коррекции поведения у младших школьников с СДВГ, которая сосредоточена на формировании эмоциональной регуляции. Это может быть достигнуто через использование различных методов, подобранных индивидуально для каждого ребенка.