

ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ

Аскарова Наргиза Абдивалиевна

Старший преподаватель кафедры «Педагогика и психологии» Ташкентской медицинской академии

ARTICLE INFO.

Ключевые слова:

синдромом дефицита внимания и гиперактивности, эмоционально-волевая сфера, коррекционно-развивающая работа, обучения.

Аннотация

Проблема распространённости синдрома дефицита внимания с гиперактивностью является актуальной не только потому что является одной из современных характеристик состояния здоровья детского организма. Это важнейшая психологическая проблема цивилизованного мира, доказательством чему является то, что, дети с синдромом плохо усваивают школьную программу, они не подчиняются общепринятым правилам поведения и часто становятся на преступный путь.

<http://www.gospodarkainnowacje.pl/> © 2022 LWAB.

Один из самых интересных и замечательных периодов в развитии ребенка — это дошкольное детство, когда фактически складывается личность, самосознание и мироощущение ребенка. Эти процессы в первую очередь обусловлены общим психическим развитием, формированием новой системы психических функций, где важное место начинают занимать мышление и память ребенка. Теперь он может не только ориентироваться и действовать в плане конкретных сиюминутных стимулов, но и устанавливать связи между общими понятиями и представлениями, которые не были получены в его непосредственном опыте. Таким образом, мышление ребенка отрывается от чисто наглядной основы, т. е. переходит от наглядно-действенного к наглядно-образному. Подобное развитие памяти и мышления дошкольника позволяет перейти к новым типам деятельности — игровой, изобразительной, конструктивной.

Психическое здоровье ребенка предполагает гармоничное развитие двигательных, умственных и речевых функций, оптимальную адаптацию и социализацию ребенка в обществе, коллективе и семье. Необходимость изучения детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью обусловлена следующими соображениями. Этот синдром является одной из наиболее частых причин обращения за психологической помощью в детском возрасте. Длительные проявления импульсивности и гиперактивности могут привести к формированию девиантных форм поведения.

В последнее время наблюдается значительный рост числа обращений родителей и педагогов в психологические службы по проблеме как воспитания и развития детей с синдрома дефицита внимания и гиперактивностью, так и просто сосуществования с ними. Как правило, родители не

знают, какой стиль воспитания выбрать для гиперактивного ребенка. А многие педагоги, не смотря на большой стаж работы, не могут правильно организовать работу в данном направлении. Родители гиперактивных детей часто не выдерживают бурного темперамента, чувствительности и эмоциональности своих детей. Быстрые, импульсивные, чрезмерно подвижные, эти дети не умеют сдерживать свои желания, организовать свое поведение, управлять своими чувствами и в любой ситуации доставляют окружающим много хлопот. Они крайне «неудобны» для воспитателей и учителей. В связи с этим у родителей возникают дополнительные трудности, связанные с дошкольной и школьной жизнью гиперактивного ребенка. В результате нарушается эмоциональный климат семьи, страдают как детско-родительские, так и супружеские отношения.

Рассматривая эту проблему подробнее, невозможно не отметить, что этот синдром представляет собой нарушения поведения в дошкольном и младшем школьном возрастах. У детей присутствует импульсивность, избыточная двигательная активность, нарушения внимания и от этого появляются сложности в обучении. Следовательно, кроме физиологической составляющей синдрома, которую корректирует медицина, нельзя упускать из виду и психологическую, и педагогическую составляющую. Коррекция психоэмоциональной сферы такого ребенка будет наиболее эффективна лишь при обязательной работе всех специалистов с его социальным окружением, а именно с семьей, детским садом и школой.

Одна из важных задач педагога — снижение уровня негативных эмоциональных проявлений у учащихся с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью относительно процесса обучения, снижение уровня школьной тревожности как фактора, влияющего на общую успешность и на процесс освоения грамотным письмом. Поскольку существует взаимосвязь уровня школьной успеваемости учащихся и уровня школьной тревожности. Учитель, выявив детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью в классе, еще до начала урока должен проводить с ними упражнения, способствующий снижению мышечного и эмоционального напряжения. Активизация позитивного настроения учащихся — основа для привлечения внимания детей, сосредоточенности на работе в классе, создания ситуации успеха, снижения уровня тревожности, снятия мышечных зажимов.

Обычно в начале урока педагог проводит небольшой диалог с классом. Дети по желанию рассказывают о том, что произошло интересного за истекший период. Как правило, гиперактивные школьники с удовольствием включаются в диалог. В случае же, если подобная работа проводится с целью отработки навыков саморегуляции, учитель может проводить беседу устно со всем классом, а нескольким ученикам дать задание на листке написать кратко, что у них хорошо получилось. Тогда главным условием для гиперактивных школьников станет выполнение задания в полном молчании. Любой вариант дает педагогу полезную информацию, которую можно использовать в целях индивидуализации педагогического процесса, а для детей является способом повышения самооценки, уровня мотивации достижения успеха в учебной деятельности.

На первых этапах обучения для создания положительного отношения к занятиям задания могут проводиться в игровой форме, но без элементов явно выраженной соревнования. Поощряется взаимопомощь при выполнении заданий. Важным моментом в структуре занятия может стать выполнение специальных релаксационных упражнений на снятие мышечных зажимов, продиктованных необходимостью снижения уровня школьной тревожности, например техника глубокого дыхания. Использование учителем повторяющихся из занятия в занятие видов деятельности — также один из приемов нормализации эмоционального фона, своеобразный классный ритуал, включение которого помогает одним детям снизить тревожность, другим — ощутить безопасность. Некоторым детям учитель может позволить пользоваться карточками с алгоритмами, схемами, составленными ими во время урока и даже при написании диктанта,

контрольной работы. Это очень хорошо помогает им осознанно, целенаправленно применять правила, формулы. Подобная визуальная поддержка способствует уменьшению напряжения, снижению уровня тревожности и более быстрому и эффективному запоминанию учебного материала.

Кроме того, проводимое после работы обсуждение помогает учащимся выявить эффективные и неэффективные стратегии: что помогло выполнить задание правильно, как удалось определить, какой карточкой надо воспользоваться при написании того или иного задания, какой информации не хватало в карточке для решения данной задачи, что надо изменить в алгоритме, схеме, чтобы более эффективно им пользоваться. В отдельных случаях работа по снижению уровня негативных эмоциональных проявлений учащихся может быть вынесена за рамки классно-урочной системы. Как правило, это связано с необходимостью проведения индивидуальной коррекционно-развивающей работы с детьми с очень низким уровнем успеваемости, с детьми, очень высокий уровень тревожности которых не дает им возможности реализовать свои способности в классе и др.

Результаты ряда исследований свидетельствуют о необходимости работы с педагогами и родителями детей с синдромом дефицита внимания гиперактивностью. Целью коррекционной программы является создание благоприятных условий для коррекции поведения детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Чтобы достичь цели необходимо:

1. Проводит комплекс коррекционно-развивающих занятий с детьми.
2. Обучить родителей формам эффективного взаимодействия с гиперактивным ребенком.
3. Проводит обучающий семинар и консультации для педагогов и воспитателей.

Объектом программы является ребенок с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Логика полной коррекции этого синдрома ставит на первый план работу с социальным окружением ребенка, а именно с семьей и образовательным учреждением. Реализация данного комплексного подхода предполагает работу специалистов в трех направлениях:

Работа с родителями:

- психодиагностика родительских установок и реакций, которые зачастую усугубляют проявления синдрома у такого ребенка, и их последующую коррекцию;
- индивидуальное консультирование по вопросам эффективного взаимодействия с ним;
- проведение групповых форм взаимодействия в русле «родитель-родитель» с целью получения поддержки от других родителей и обмена опытом и «родитель-ребенок» для организации возможности родителям попробовать формы взаимодействия с ребенком и игры по развитию дефицитных функций.

Работа с педагогами:

- ✓ психологическое просвещение в рамках обучающего семинара с привлечением детского невролога и психиатра-психотерапевта с целью научить педагогов отслеживать таких детей в группе и эффективно взаимодействовать с гиперактивными детьми;
- ✓ Индивидуальное консультирование трудных случаев по запросу.
- ✓ Работа с детьми:
- ✓ психологическая диагностика эмоционально-волевой сферы с целью построения индивидуальной программы коррекции;
- ✓ психосоциальная коррекционно-развивающая работа с ребенком индивидуально и в детской группе;

✓ Сеансы арт-терапии.

Для достижения результата необходимо строгое следование принципу «не навреди», а именно: прежде чем начинать психоэмоциональную коррекцию ребенка, нужно изменить его социальное окружение. В этом случае речь идет о первоочередности психологической работы с педагогами и родителями гиперактивных детей. Это позволит подготовить почву для нормального восприятия таких детей и принятия происходящих с ними изменений. Тем более что такие дети остро нуждаются в поддержке взрослых не только в период прохождения коррекционной программы, но и в дальнейшем своем развитии.

Особое внимание уделяется участию родителей в процессе коррекции с целью оптимизации и гармонизации внутрисемейных отношений детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Это будет способствовать более полной гармонизации внутрисемейных отношений участников программы. Надо отметить роль совместных занятий по формуле «родитель + ребенок», которые посредством совместной творческой деятельности имеют большое значение для сплочения семьи, вовлечения гиперактивного ребенка в общую деятельность и отработки родителями полученных навыков эффективного взаимодействия со своим ребенком.

Проведения таких занятий, агрессивное и импульсивное поведение, связанное с гиперактивностью и социальной тревогой, благодаря творческой деятельности может быть направлено в иное русло и преобразовано в социально конструктивное поведение. Групповая арт-терапия с детьми, страдающими с этим синдромом, является одной из основных частей комплексной программы, в которой различные формы творческого самовыражения усиливают эффективность всех прочих вмешательств. Присутствие родителей на арт-терапевтическом занятии позволяет им увидеть новые грани в ребенке, по-другому оценить его.

В заключение нужно отметить что, раннее выявление синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей и использование в его коррекции комплексного подхода к решению проблем и эффективное межведомственное взаимодействие всех структур, ответственных за нормальное развитие ребенка, изменение отношения педагогов и родителей к гиперактивному ребенку поможет:

- развитие внимания, самоконтроля и произвольности гиперактивного ребенка;
- снижение его импульсивности и агрессивности;
- снижение у такого ребенка чрезмерной двигательной активности и развитие усидчивости;
- повышение коммуникативных навыков детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности;
- Налаживание взаимоотношений гиперактивного ребенка с родителями и педагогами и повышение эффективности такого взаимодействия.

Литература

1. Политика О.И. Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. -СПб.: Речь, 2005. - 208 с.
2. Сиротюк А.Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам. М.: ТЦ Сфера, 2002. 128 с.
3. Дикқат етишмаслиги синдромли ва гиперактив болаларни тарбиялашда оила маҳалла таълим муассасаси ҳамкорлигининг ўрни. А.Н. Абдивалиевна - INTEGRATION OF SCIENCE, EDUCATION AND ..., 2022

4. Аскарлова, Н. (2021). Дикқат етишмаслиги синдромли ва гиперактив болаларда эмоционал соҳа коррекциясининг асосий методлари. *Общество и инновации*, 2(10/S), 548-554.
5. Н.А Аскарлова. Синдром дефицита внимания и гиперактивности – как одна из проблем готовности к школе. *Вестник интегративной психологии*. 2019.
6. Н.А. Аскарлова. Кичик мактаб ёшидаги ўқувчиларнинг билиш жараёнларини коррекциялашга доир. 2015. Педагогика журналы № 4.
7. Abdivalievna, A. N. (2022). Special Psycho-Correction of Learning Processes in School Readiness in Children with Deficiency and Hyperactivity. *Pindus Journal of Culture, Literature, and ELT*, 2(2), 140-144.
8. Аскарлова, Н. А., & Ибрагимова, Н. (2022). Психологические аспекты влияния личности врача на лечебный процесс. *Innovative Society: Problems, Analysis and Development Prospects*, 121-125.
9. Ахмедова, М. Т. (2022). ЁШЛАРДА ИЛМИЙ ДУНЁҚАРАШНИ ШАКЛЛАНТИРИШ ВА УЛАРНИ АҚЛИЙ ТАРБИЯЛАШНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ. *INTEGRATION OF SCIENCE, EDUCATION AND PRACTICE. SCIENTIFIC-METHODICAL JOURNAL*, 3(2), 29-41.
10. Ахмедова, М., Аскарлова, Н., & Анварова, Д. (2022). Замонавий таълим тизимида касбий коммуникатив компетентлиликнинг моҳияти ва тузилмаси. *Общество и инновации*, 3(2), 47-51.
11. Tursunaliyevna, A. M., & Karimovna, N. Y. (2022). МАКТАБГАЧА ТАРБИЯ МУАССАСАЛАРИДА МАДАНИЙ-ГИГИЕНИК МАЛАКАЛАРНИ ТАРБИЯЛАШ–БОЛАЛАР ОРГАНИЗМИНИНГ ЖИСМОНИЙ РИВОЖЛАНИШИДА МУНИМ ВОСИТА. *INTEGRATION OF SCIENCE, EDUCATION AND PRACTICE. SCIENTIFIC-METHODICAL JOURNAL*, 3(1), 98-103.
12. Тураева, Д. Р. (2019). Анализ взаимосвязи личностных качеств педагогов и стилей их деятельности и управления. *Вестник науки и образования*, (20-4 (74)), 28-30.
13. Нарметова, Ю. (2015). Методологические и методические проблемы организации психологической службы в медицинских учреждениях. *Психология*.
14. Нарметова, Ю. К. (2022). ОСОБЕННОСТИ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОГО ПОДХОДА ПРИ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (НА ПРИМЕРЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА). *Gospodarka i Innowacje.*, 21, 258-261.
15. Содикова, Ш. М. (2018). ОСОБЕННОСТИ ИЗЛОЖЕНИЯ ТЕМЫ" СВОЙСТВА ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ" В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЛИЦЕЯХ. *Стратегии и тренды развития науки в современных условиях*, 1(1), 31-33.
16. Исканджанова, Ф. К. (2022). МЕДИЦИНСКАЯ ПЕДАГОГИКА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА. *INTEGRATION OF SCIENCE, EDUCATION AND PRACTICE. SCIENTIFIC-METHODICAL JOURNAL*, 3(2), 163-167.
17. Abdivalievna, A. N. (2022). FEATURES OF COGNITIVE DISORDERS. *Innovative Society: Problems, Analysis and Development Prospects*, 101-105.
18. Abdivalievna, A. N. (2021). Psychodiagnostics of children with attention deficiency syndrome and hyperactivity. *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal*, 11(3), 2352-2355.
19. Akhmedova, M. T. (2022). Pedagogical and Psychological Ways to Overcome the Problem of Lesson Discipline in Secondary Schools. *International Journal of Multicultural and Multireligious Understanding*, 9(3), 421-425.

20. Akhmedova, M., Narmetova, Y., & Alisherov, B. (2021). Categories of person in conflict and methods of conflict resolution in the occurrence of conflicts between medical personnel.
21. Ахмедова, М., & Нарметова, Ю. (2022). Neuropedagogika va neyropsixologiya rivojlanib kelayotgan yangi fan sohasi sifatida. *Общество и инновации*, 3(2), 103-109.
22. Melibaeva, R. N. (2021). Status and Prospects of Medical Psycho-Diagnostics in Uzbekistan. *International Journal of Multicultural and Multireligious Understanding*, 8(12), 555-565.
23. Akhmedova, M. T., Narmetova, Y. K., Nurmatova, I. T., & Malikova, D. U. K. (2022). Communicative Competence Formation in Future Teachers Based on an Integrated Approach. *International Journal of Multicultural and Multireligious Understanding*, 9(4), 54-60.