

Л.В. Мамедова, А.А. Велькер составили и апробировали программу психолого-педагогической диагностики внимания гиперактивных детей, включающую следующие методики: модификация метода Пьерона — Рузера, тест переплетенных линий А. Рея, «Запомни и расставь точки» Р.С. Немова (табл. 7) [47].

В.А. Степенко под руководством Л.В. Мамедовой применила аналогичные методики для изучения внимания детей старшего дошкольного возраста МБОУ «Специальная (коррекционная) начальная школа — детский сад № 3» г. Нерюнгри [70] (табл. 8).

Таблица 7

**Показатели внимания детей
старшего дошкольного возраста (n* = 20)**

Показатель	Уровень развития, %			
	Очень низкий	Низкий	Средний	Высокий
Концентрация внимания (модификация метода Пьерона — Рузера)	24	16	60	—
Устойчивость внимания (тест переплетенных линий А. Рея)	25	25	25	25
Объем внимания (методика «Запомни и расставь точки» Р.С. Немова)	—	40	35	25

Данные, полученные авторами в обоих исследованиях, показали, что у 60% гиперактивных детей старшего дошкольного возраста недостаточно развиты устойчивость, концентрация, переключаемость и объем внимания.

Таблица 8

**Показатели внимания детей
старшего дошкольного возраста (n = 14)**

Концентрация внимания (модификация метода Пьерона — Рузера)	Уровень развития, %			
	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий
Первичная диагностика	24	36	36	14
Вторичная диагностика	—	21	58	21

* n — количество.

Н.А. Егорова, Е.А. Миронова рассматривают возможность применения диагностических методик для более раннего выявления признаков СДВГ у детей 5—6 лет с целью своевременной коррекции его проявлений [32]. Были обследованы 160 детей: 82 ребенка 5—6 лет; 78 детей 6—6,8 лет. При обследовании использовались:

- клинико-психопатологические стандарты;
- набор методик, предназначенных для изучения внимания детей 5—6 лет;
- методика «Найди и вычеркни» для оценки продуктивности и устойчивости внимания;
- методика «Проставь знаки» для оценки переключаемости и распределения внимания;
- методика «Запомни и расставь точки» для оценки объема внимания.

В результате обследования выводилась общая, интегральная оценка уровня развития внимания дошкольника по 10-балльной системе (табл. 9).

Таблица 9

Показатели внимания детей дошкольного возраста

Очень высокий	Высокий	Средний	Низкий	Очень низкий
10 баллов	8—9 баллов	6—7 баллов	4—5 баллов	0—3 баллов
—	76,25% (122)	20% (32)	2,5% (4)	1,25% (2)

Были выделены дети с преобладанием дефицита внимания, гиперактивности и импульсивности, смешанным вариантом. Результаты представлены в табл. 10.

О.Ю. Зайцева исследовала особенности внимания и социального окружения детей с СДВГ [37]. С целью изучения особенностей и свойств внимания детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности использовались:

- тест Тулуз — Пьерона;
- тест-опросник (А.Я. Варга, В.В. Столин) для выявления родительского отношения к детям, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ними.

Систему сложившихся стереотипов внутрисемейных взаимоотношений отражают шкалы опросника «Оценочная шкала эмоциональных проявлений ребенка» и теста «Рисунок семьи».

**Распределение детей
по уровню развития внимания [32], %**

Дети	Без признаков нарушения поведения	Дефицит внимания	Смешанный вариант	Гиперактивность и импульсивность
Мальчики	—	—	3,75 (6)	1,25 (2)
Девочки	—	11,25 (18)	—	—
Всего	75 (120)	20 (32)	3,75 (6)	1,25 (2)

Анализ эмпирических данных показывает, что при СДВГ у детей имеются значительные нарушения психических функций, проявляющиеся патологией основных свойств внимания, таких как «скорость» и «концентрация» [37]. Показатель «скорость выполнения теста» отражает неустойчивость скоростных характеристик: по шкале «*V* — скорость выполнения» получены низкие показатели — 13, что не соответствует возрастной норме. Детям с СДВГ при зачеркивании фигур на первых этапах свойственно делать работу быстро, при этом к окончанию работы показатель скорости постепенно снижается. Низкие результаты связаны с повышенной отвлекаемостью, отсутствием мотивации и настроя на деятельность. Качество работы из-за желания сделать ее быстрее падает, особенно к концу задания. По шкале «*K* — концентрация» получены также низкие показатели по развитию внимания — 0,87, что не соответствует возрастной норме.

Однако в семьях, где отношения в системе «родитель — ребенок» благополучные, основные показатели внимания у детей статистически выше, чем в семьях с дисгармоничными родительско-детскими отношениями. При таких отношениях показатели внимания попадают в зону патологии, при положительном типе родительского отношения к детям — в зону слабого уровня развития. При положительном типе родительского отношения к детям (тип родительского отношения «принятие» и «кооперация») основные показатели внимания располагаются в следующем диапазоне: точность выполнения (*K*) 0,89—0,9; скорость выполнения (*V*) 15—16, что свидетельствует о слабой точности и скорости выполнения тестового задания. Таким образом, на основе результатов исследования можно сделать вывод, что социальный статус семьи, тип родительского отношения, эмоциональные связи ребенка с родителями играют значимую роль в возникновении и развитии

СДВГ у ребенка, и, следовательно, социально-психологическая детерминация определяется модальностью отношения родителей к ребенку.

А.Л. Сиротюк рекомендует осуществлять анализ экспериментальных данных по вниманию дошкольников в нескольких направлениях [68]. Во-первых, необходимо в результате сопоставления данных сделать вывод о наличии или отсутствии возрастных различий по обследуемым группам в целом. Во-вторых, следует решить вопрос о степени выраженности индивидуальных различий, т.е. в какой мере отличаются данные, полученные при обследовании одного ребенка, от среднegrупповых показателей. И, наконец, в-третьих, если имеются экспериментальные данные по развитию других характеристик внимания, можно осуществить интериндивидуальный анализ, соотнеся между собой величины шкальных оценок по различным свойствам внимания.

Таким образом, подтверждается эффективность использования комплексного подхода в диагностике внимания гиперактивных детей.

Развитие внимания у детей с СДВГ

Коррекция синдрома дефицита внимания и гиперактивности должна включать комплекс методик, т.е. быть «мультимодальной» — содержать медикаментозную, психологическую и педагогическую коррекцию, а также коррекцию поведения. Основными направлениями выступают:

- двигательная активность;
- психолого-педагогическая коррекция;
- семейная психотерапия;
- поведенческая терапия;
- релаксационные методики;
- лечение сопутствующей патологии.

«Мультимодальный» подход может включать следующие этапы [82]: просветительные беседы с ребенком, родителями, педагогами; обучение родителей и педагогов поведенческим программам; медикаментозная терапия и др.

Ю.С. Шевченко, Е.И. Баздыревым разработана комплексная многоуровневая терапия и психокоррекция детей с СДВГ [90]. Она включает пять уровней воздействия: метаболический, нейрофизиологический, синдромальный, поведенческий и личностный. Работа на нейрофизиологическом уровне включает нейропсихологическую диагностику и комплексную сенсомоторную коррекцию базисных онтогенетических блоков мозговой организации психической деятельности ребенка.

Первый блок — уровень активации, энергоснабжения и статокINETического баланса психических процессов, который направлен на исключение дефекта и функциональную активацию подкорковых образований головного мозга. Блок включает дыхательные упражнения, массаж и самомассаж, обучение релаксации и регуляции тонуса, снятие локальных мышечных зажимов, тренировку равновесия, развязку синкинезий и преодоление ригидных телесных установок, а также развитие целостного образа тела. В качестве вспомогательных приемов предлагается использовать цветомузыкальное сопровождение, ароматерапию.

Второй блок — уровень операционального обеспечения сенсомоторного взаимодействия с внешним миром, который стабилизирует межполушарные взаимодействия и специализацию правого и левого полушарий мозга в контексте формирования пространственного поля из зрительных, осязательных, проприоцептивных, слуховых и вестибулярных компонентов. На этом уровне осваиваются упражнения на развитие чувства ритма, перцептивных и мнестических возможностей, формирование пространственных представлений, динамическую организацию двигательного акта, развитие одновременных и реципрокных сенсомоторных взаимодействий, ловкости и внимания.

Третий блок — уровень произвольной регуляции и смыслообразующей функции психомоторных процессов — ориентирован на формирование оптимального функционального статуса передних отделов мозга. Для этого используют игры по правилам и ролевые, отрабатывают коммуникативные навыки, развивают произвольное внимание и память, синестезию и активную саморегуляцию.

Синдромальный уровень включает психокоррекционную и коррекционно-педагогическую работу — комплекс развивающих игр, позволяющих изолированно воздействовать на отдельные составляющие синдрома гиперактивности:

- подвижные игры на внимание, дифференцированные по задействованным ориентировочным анализаторам и отдельным компонентам внимания;
- игры на усидчивость и неподвижность;
- на сдержанность, самоконтроль импульсивности;
- три вида игр с двуединой задачей (требующих быть одновременно внимательным и сдержанным, внимательным и неподвижным, неподвижным и неимпульсивным);
- игры с триединой задачей (с одновременной нагрузкой на внимание, усидчивость, сдержанность).

Поведенческий уровень — сочетает различные виды бихевиоральной терапии с когнитивной, суггестивной и другими видами психотерапии для формирования и закрепления желательных моделей поведения и подавления нежелательных — агрессивных, деструктивных, архаичных.

Личностный уровень. Ключевой организационно-методической формой работы на этом уровне является интегративная семейно-групповая методика интенсивно-экспрессивной психотерапии и психокоррекции (ИНТЭКС), разработанная на основе концепции онтогенетически ориентированной психотерапии.

Основными методическими принципами построения маршрутов психолого-педагогического сопровождения детей с СДВГ обязательно должно быть наличие специальной образовательной программы, где в качестве содержательной формы используется организованная игровая (сюжетно-ролевая), эмоционально значимая деятельность, достаточно продолжительная по времени (не менее 2 мес.) [33]. Обязательным (стержневым) компонентом такой игровой деятельности должны быть тренинги понятий «пространства» и «времени». Оптимальным дидактическим основанием таких программ может выступать методика обучения П.Я. Гальперина.

Кроме того, неотъемлемой частью программ психолого-педагогического сопровождения детей с СДВГ должны стать задания, выводящие ребенка на расширение структуры своего социального сознания (социально зрелой позиции). Причем такие задания должны проводиться не только в специально созданных учреждениях («здесь и теперь»), но и при обязательном взаимодействии с родителями, т.е. в семье, и в образовательном учреждении. Для этого необходимо использовать отдельные программы сопровождения родителей, воспитывающих детей с СДВГ, и специальные программы для педагогов-психологов, работающих с такими детьми. В качестве модели могут выступать программы психолого-педагогического сопровождения детей с СДВГ, разрабатываемые и реализуемые учебно-методическими центрами. Например, в Зеленоградском ЦПМСС реализуются программы: для детей «Золотой ключик»; сопровождения родителей «Школа мудрых родителей»; сопровождения педагогов «Оптимист» [33].

А.Л. Сиротюк разработала программу нейропсихологического развития и коррекции детей с СДВГ [68]. Нейропсихологическая коррекция включает растяжки, упражнения: дыхательные, глазодвигательные, для языка и мышц челюсти, перекрестные (реципрокные) телесные, на развитие мелкой моторики, релаксацию и визуализацию, функциональные, на развитие коммуникативной и когнитивной сферы, с правилами.

Примерная структура занятия (приложение 3), мин:

- растяжка — 4—5;
- дыхательное упражнение — 3—4;
- глагодвигательное — 3—4;
- упражнения на развитие мелкой моторики — 10;
- функциональные (на развитие внимания, произвольности, самоконтроля), коммуникативные и когнитивные упражнения, упражнения на устранение гнева и агрессии — 20—25;
- релаксация — 4—5.

Коррекционно-развивающая программа рассчитана на специалистов (психологов, педагогов, дефектологов, а также родителей), работающих с гиперактивными детьми [68]. Программа состоит из 16 занятий. При соблюдении режима проведения — 2 занятия в неделю цикл рассчитан на 2 мес. Время проведения — 50—60 мин. Оптимальное число участников группы — 4—6 чел., возраст — 6—7 лет. Занятия могут проходить индивидуально. В сложных случаях возможно увеличение числа занятий до полной коррекции СДВГ.

Коррекция проводится поэтапно, начиная с одной отдельной функции. Очень важны четкая повторяющаяся структура занятий, неизменное расположение предметов, соблюдение детьми правил, ритуалов и временного регламента, что служит дополнительным организующим моментом при формировании произвольности. Кроме того, поочередное приписывание каждому участнику группы роли лидера автоматически повышает степень его доминантности, следовательно, уровень его произвольной саморегуляции, программирования и контроля над собой и происходящим вокруг. Коммуникативные упражнения делятся на три этапа: индивидуальные, направленные на невербальное выражение состояний и отношений; парные, способствующие расширению «открытости» по отношению к партнеру; групповые, через организацию совместной деятельности дающие ребенку навыки взаимодействия в коллективе.

В программе используются упражнения, разработанные Б.А. Архиповым, Е.А. Воробьевой, И.Г. Выготской, Т.Г. Горячевой, В.И. Зуевым, П. Деннисоном, Ю.В. Касаткиной, Н.В. Ключевой, Л.В. Константиновой, Е.К. Лютовой, Г.Б. Мониной, Е.В. Пеллингер, А. Ремеевой, А.Л. Сиротюк, А.С. Сиротюк, А.С. Султановой, Л.П. Успенской, К. Фоппелем и др.

Как показывает нейропсихологический анализ, у значительной части детей с СДВГ обнаруживается недоразвитие именно функций программирования и контроля.

Программа «Школа внимания» Н.М. Пылаевой, Т.В. Ахутиной предназначена для подготовки к школе так называемых «проблемных» детей, имеющих различные отклонения в поведении, трудности в организации внимания, неумеющих планировать и контролировать свои действия. В программе используется методика формирования навыков программирования и контроля, основанная на работе с числовым рядом [63]. Во-первых, овладение числовым рядом — не только необходимое звено, но и фундамент начального учебного процесса. Умение упорядочить объекты по количеству, абстрагировать их число и соотнести с цифрой (найти их место в числовом ряду) составляет один из рано осваиваемых и нужных в практической жизни культурных навыков человека.

Во-вторых, числовой ряд, как никакой другой материал, позволяет вынести программу действий вовне, организовать совместные действия педагога и ребенка, постепенно минимизировать помощь первого и увеличить самостоятельность второго. Упражнения с числовым рядом дают широкие возможности для дозированного усложнения требований к программированию и контролю деятельности, гибкого изменения режима работы с целью повышения организованности и работоспособности ребенка, учета его индивидуальных особенностей.

В-третьих, занятия с числовым рядом позволяют организовать «игру в школу». Игра с сюжетом «Школа», как показывает опыт, наиболее привлекательна для детей старшего дошкольного возраста, в том числе для «проблемных». Эмоциональная вовлеченность детей в данную игру способствует их активизации, снижению утомляемости и тем самым повышению эффективности обучения.

Данная методика позволяет формировать и упрочнять представления о количестве, порядке, закреплять в сознании ребенка представления о соответствии числа и цифры, возможности произвольного оперирования числом при отвлечении от реальных объектов, но при этом направлена преимущественно на коррекцию навыков программирования и контроля.

Принципиальная основа выполнения разработанных заданий — совместная деятельность педагога и ребенка, обеспечивающая последнему переход от развернутого поэлементного действия и его контроля к их свернутым формам. Предлагаемая схема совместной деятельности ребенка и взрослого (психолога, педагога) по усвоению программы действия с числовым рядом включает следующие этапы [63]:

- совместное пошаговое выполнение действий согласно речевым инструкциям взрослого;
- в соответствии с наглядной программой;