

11. *Jahoda M.* Current Concepts of Positive Mental Health. N. Y., 1958. 138 p.
12. *Murphy K., Cooney A., Shea E.O., Casey D.* Determinants of Quality of Life for Older People Living with a Disability in the Community // Journal of Advanced Nursing. 2009. Vol. 65 (3).
13. *Ryff C.D.* Happiness is Everything, or is it Explorations on the Meaning of Psychological Wellbeing // Journal of Personality and Social Psychology. 1989. Vol. 57.
14. *Ryff C.D.* What I Know and How I Change: Is Education a Help or Hindrance During Life Transition? // Gerontological Society of America Meetings. November. Los Angeles, 1995. Vol. 5.
15. *Ryff C.D., Singer B.* The Contours of Positive Human Health // Psychological Inquiry. 1998. Vol. 9.
16. *Sirgy M.J.* The Psychology of Quality of Life. Dordrecht; Boston; L., 2010. 230 p.

DOI: 10.25586/RNU.V925X.19.01.P.026

УДК 159.9

А.А. Васильева

СОВРЕМЕННЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
С ДЕТЬМИ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ
И ГИПЕРАКТИВНОСТИ

Подчеркивается значимость воспитательно-обучающего направления в оказании помощи детям дошкольного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивности в современном учебном процессе. Отмечается центральная роль в этом процессе педагогов, психологов, что отвечает практическим запросам в современном образовательном пространстве. Представлена психолого-педагогическая программа, акцентирующая внимание на формировании психологических установок регуляции поведения таких детей.

Ключевые слова: саморегуляция деятельности, произвольное внимание, синдром дефицита внимания, обучение, произвольная саморегуляция.

A.A. Vasilyeva

MODERN DIRECTIONS OF PSYCHOLOGICAL WORK
WITH CHILDREN OF THE SENIOR OF PRESCHOOL AGE
WITH SYNDROME OF DEFICIENCY ATTENTION
AND HYPERACTIVITY

Emphasizes the importance of educational and training areas in assisting children of preschool age with attention deficit hyperactivity disorder in the modern educational process. Teachers and psychologists play a central role in this process, which responds to practical demands in the modern educational space. The psychological and pedagogical program is presented, focusing on the formation of psychological attitudes to regulate the behavior of these children.

Keywords: self-regulation of activity, arbitrary attention, attention deficit syndrome, training, arbitrary self-regulation.

Одними из важнейших качеств личности, которые интенсивно развиваются в детском возрасте, являются саморегуляция и самоконтроль, т.е. способность владеть и управлять своим поведением. Саморегуляция и самоконтроль в поведении проявляются в самых разных аспектах жизни: и в выполнении указаний взрослого, и в умении планировать свои действия, и в соблюдении моральных норм и правил поведения, и в способности сосредоточиться на каком-нибудь деле и довести его до конца, и в общей дисциплинированности, организованности поведения.

Несформированная вовремя способность к произвольной саморегуляции, которая считается основой подлинно человеческого поведения, приводит к тому, что такие люди в дальнейшем неизбежно попадают в группу риска по отклонению личностного развития. Исследования отечественных и зарубежных психиатров убедительно доказывают выраженную связь различных форм психопатизации, нарушений социальной адаптации с синдромом дефицита внимания.

Базовой характеристикой произвольной саморегуляции является лежащая в ее основе способность к осознанному целеполаганию. Только тогда, когда человек сможет ставить перед собой осознанные цели, он будет способен к моделированию своей деятельности (способности выделять значимые условия достижения цели), планировать пути и средства достижения цели и адекватно оценивать достигнутые результаты. Лишь в этом случае можно утверждать, что он готов к полноценному социальному взаимодействию в обществе.

В то же время дошкольный возраст – важный период развития личности человека, когда компенсаторные возможности мозга велики, что позволяет предотвратить

формирование стойких патологических проявлений. Поэтому данный период так значим для предупреждения развития нарушений поведения. Именно в связи с этим актуальность поиска дифференцированных и индивидуализированных программ коррекции и реабилитации отклонений личностного развития детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (далее – СДВГ), их психолого-педагогического сопровождения крайне велика [3].

Однако большинство психологических и педагогических программ по работе с детьми, имеющими СДВГ, нацелены преимущественно на компенсацию образовательных нарушений, возникающих в связи с дефицитом произвольного внимания. Причем в первую очередь эти программы воздействуют на биологическую составляющую синдрома.

Совершенствование системы образования в стране предусматривает внедрение в практику общеобразовательных учреждений комплекса мер, направленных на своевременное обеспечение каждому ребенку адекватных условий для развития, воспитания, получения полноценного образования.

Необходимым моментом коррекции гиперактивности служит изменение окружения ребенка в детском саду и дома с целью создания благоприятных условий для преодоления отставания в развитии психических функций.

В 6–7 лет дети с СДВГ не готовы к обучению в школе в связи с замедлением темпов функционального созревания коры и подкорковых структур. Систематические школьные нагрузки могут привести к срыву компенсаторных механизмов центральной нервной системы и развитию дезадапционного школьного синдрома, усугубляемого учебными трудностями.

Поэтому вопрос о готовности к школе для гиперактивных детей должен решаться в каждом конкретном случае психологом и наблюдающим ребенка врачом [1].

Переход к массовому школьному обучению заставил внимательно рассмотреть данную проблему. Были выделены особые категории детей, плохо справляющихся с учебной деятельностью. Традиционные формы воспитания и обучения оказывались здесь неэффективными, поэтому таких учащихся стали именовать исключительными (в негативном аспекте), подчеркивая болезненную природу их ума и характера.

Сложность обучения этих детей определялась отсутствием адекватных психолого-педагогических подходов к обучению и воспитанию в общеобразовательных учреждениях. Это, в свою очередь, обусловлено тем, что в России нет современных направлений психолого-педагогической работы с детьми старшего дошкольного возраста с СДВГ. Не получили научного обоснования и вопросы организации психолого-педагогической помощи таким детям.

Именно сейчас большую значимость приобретает проблема раннего (до поступления в школу) выявления СДВГ, профилактика факторов риска, физиолого-гигиеническая коррекция и создание соответствующих возможностям детей условий для обучения в рамках реабилитационных программ.

К сожалению, современные программы коррекции и реабилитации детей с СДВГ имеют либо преимущественно биологическую направленность, т.е. связаны с попытками медикаментозными средствами улучшить работу мозга и/или повлиять на поведение ребенка, либо это так называемые нейропсихологические практики, в которых преследуется все та же цель – по-

мочь мозгу справиться с той реальностью, с которой он на сегодняшний день сам справиться пока не может. То есть акцент и в том и в другом случае делается или на биологическую причину, или на психофизиологический механизм нарушения произвольности.

Нередко с самого начала ребенку предлагается выполнять сразу несколько задач саморегуляции, что мало отличает ситуацию психологического тренинга от непосильной для ребенка с СДВГ ситуацией школьного урока, где он должен сидеть спокойно, быть и внимательным, и сдержанным. Отсюда высокий риск декомпенсации при применении таких методик.

Не умаляя важности и необходимости особенно режимных и биологических мероприятий, заметим, что в этих программах упускается (просто отсутствует) важный психолого-педагогический аспект проблемы детей с СДВГ – уязвимость (чаще невозможность) способности к самостоятельному своевременному и полноценному формированию навыков (метастратегий) саморегуляции поведения. Другими словами, с ребенка регуляцию произвольности уже спрашивают, а он не только еще не сформировал ее, но в таких условиях самостоятельно и не может этого сделать. Вот тут-то и возникает необходимость создания специальной программы профессионального сопровождения.

В Городском психолого-педагогическом центре дополнительного образования г. Москвы совместно с сотрудниками Московского научно-исследовательского института психиатрии Министерства здравоохранения Российской Федерации, Московского научно-исследовательского института педиатрии Министерства здравоохранения Российской Федерации, Московского государственного психолого-педагогического университета и инди-

видуальными предпринимателями Российского авторского общества еще в 2009 г. была предпринята попытка разработать такую программу. В ней, наряду с традиционными (биологическими и нейропсихологическими) направлениями, сделан акцент на формирование психологических установок регуляции своего поведения – своеобразной «непроизвольной произвольности»: привычек к постановке цели в начале любой деятельности, выделению главных условий ее достижения, планированию своей деятельности, необходимости оценивания результатов собственного труда [2].

По сути, программа, которую мы, работники Центра, назвали «Золотой ключик», – это первая психолого-педагогическая программа, где полностью реализуется потенциал образовательной доктрины сопровождения: комплексность, профессионализм, нахождение на стороне ребенка и деятельность до достижения стойкого изменения его поведенческого статуса.

Для построения и реализации программы обоснована методика коррекционно-реабилитационных мероприятий, которая использована при разработке маршрутов психолого-педагогического сопровождения таких детей. Она опирается на специальную образовательную программу, где в качестве содержательной формы будет использована особым образом организованная игровая (сюжетно-ролевая) эмоционально значимая деятельность, достаточно продолжительная по времени (не менее двух месяцев).

В представляемой программе, наряду с восстановлением адекватных пространственно-временных понятий, должны одновременно и последовательно формироваться основные стратегии саморегуляции произвольной деятельности.

Нами апробируется механизм «игрового тренажера» формирования базовых установок произвольной саморегуляции:

- целеполагания (программирования) – развитости осознанного программирования цели своих действий;
- планирования – умения осознанно выдвигать и удерживать цели деятельности;
- моделирования – сформированности, развитости представлений о внешних и внутренних значимых условиях деятельности по достижению цели, способности выделять их как в текущей ситуации, так и в перспективном будущем;
- способности оценивать себя и свои результаты.

Развивающие возможности программы включают формирование внимания, навыков саморегуляции, контроля поведения, самоорганизации в обучении.

Основой произвольного действия является принятое решение, оно направлено на достижение цели, затем происходит сопоставление желаемого результата с достигнутым – оценка, контроль. В процессе занятий осуществляется постепенное формирование этих навыков: от механического принятия и выполнения ребенком строго заданной развернутой инструкции психолога к постепенному переходу к совместному, а после к самостоятельному созданию им программы деятельности, ее реализации и контролю за результатами. Для формирования умения планировать собственные действия важно использовать приемы, побуждающие ребенка изменять свою позицию, рассматривать ситуацию с точки зрения другого. Так он учится видеть связи и отношения между элементами ситуации, которые обычно им не осознаются.

Важнейшим этапом формирования у детей функций произвольной саморегуля-

ции и самоконтроля считается усвоение ими навыка автоматически задавать себе вопросы: «Что я хочу сделать?»; «Что мне нужно для этого?»; «Как я буду это делать?»; «Я достиг, чего хотел?» – и отвечать на них. Значимым фактором является принятие и выполнение ребенком правил и норм взаимодействия с другими людьми и самим собой. Базой здесь должно быть соблюдение в повседневной жизни режима и определенных «домашних» ритуалов и обязанностей (мытьё рук, чистка зубов, переодевание в домашнюю одежду после прихода с улицы и т.д.). С самого начала занятий ребенок должен понять и усвоить нормы и правила (ритуалы) поведения в группе, основные принципы взаимодействия с ее членами [2], так как условием развития произвольности является обучение правилам, их принятие и выполнение ребенком. Сформироваться это может

только в игре, потому что именно она представляет собой свободную деятельность со своими четкими законами, нарушение которых приводит к невозможности полноценного в ней участия.

Поэтому, в силу указанных причин, «пролетая» этот период, не приобретая важных для дальнейшей (прежде всего учебной) деятельности навыков, старшие дошкольники, не умея самостоятельно регулировать свое поведение, быстро отвергаются детским микросоциумом, а в будущем практически в 100% случаев плохо успевают в учебе.

Понимание существующих направлений психолого-педагогической работы с детьми старшего дошкольного возраста с СДВГ и выделение их особенностей очень важны и представляют интерес не только для психологов, но и для родителей и педагогов.

Литература

1. Васильева А.А. Воспитание и обучение детей 6–10 лет с синдромом дефицита внимания и гиперактивности в образовательной среде начальной школы // Актуальные проблемы психологического знания. 2009. № 3 (12). С. 11–16.
2. Васильева А.А. Особенности работы школьных психологов и педагогов, обучающих детей 7–10 лет с СДВГ // Актуальные проблемы психологического знания. 2010. № 3 (16). С. 51–54.
3. Заваденко Н.Н. Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте: учебное пособие для студентов высших учебных заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2005. 256 с.

Literatura

1. Vasil'eva A.A. Vospitanie i obuchenie detej 6–10 let s sindromom defitsita vnimaniya i giperaktivnosti v obrazovatel'noj srede nachal'noj shkoly // Aktual'nye problemy psikhologicheskogo znaniya. 2009. № 3 (12). S. 11–16.
2. Vasil'eva A.A. Osobennosti raboty shkol'nykh psikhologov i pedagogov, obuchayushchikh detej 7–10 let s SDVG // Aktual'nye problemy psikhologicheskogo znaniya. 2010. № 3 (16). S. 51–54.
3. Zavadenko N.N. Giperaktivnost' i defitsit vnimaniya v detskom vozraste: uchebnoe posobie dlya studentov vysshikh uchebnykh zavedenij. M.: Izdatel'skij tsentr "Akademiya", 2005. 256 s.