

Рябкова Алёна Анатольевна, студент,
Педагогический институт НИУ «БелГУ»,
Белгород, Россия

ОСОБЕННОСТИ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ

Аннотация: В статье рассматриваются особенности произвольного внимания у младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). Акцентируется внимание на характерных для детей с СДВГ трудностях в удержании концентрации, регулировании внимания и контроле над импульсивностью.

Ключевые слова: СДВГ, гиперактивность, младшие школьники, дефицит внимания, концентрация.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) – это одно из наиболее распространенных поведенческих расстройств у детей, влияющее на их когнитивные и поведенческие особенности. Характерными признаками СДВГ являются трудности с поддержанием произвольного внимания, что усложняет учебный процесс и влияет на академические успехи младших школьников. Проблема изучения произвольного внимания у детей с СДВГ актуальна, поскольку это является важным фактором в учебной и социальной адаптации. Низкий уровень произвольного внимания усложняет выполнение заданий, требующих концентрации и самостоятельного контроля, что может привести к значительным трудностям в обучении и социальной сфере.

Произвольное внимание – это способность концентрироваться на определенных действиях или объектах в соответствии с поставленными задачами, несмотря на отвлекающие факторы. У детей младшего школьного возраста эта функция активно развивается, но дети с СДВГ испытывают серьезные трудности в управлении вниманием. Основные причины дефицита произвольного внимания у младших школьников с СДВГ связаны с нарушениями в работе определенных участков мозга, в частности, префронтальной коры. Исследования показывают, что у детей с СДВГ снижена способность к поддержанию устойчивого внимания на длительное время. Они легче отвлекаются на внешние раздражители, их внимание переключается без необходимости, что затрудняет выполнение последовательных действий.

«Дети с СДВГ являются постоянными нарушителями дисциплины на уроке. При фронтальном опросе они выкрикивают с места, перебивают отвечающих, при этом часто отвечают невпопад, не могут долго молчать, не способны адекватно реагировать на замечания педагога, выполнять его требования. Эти поведенческие особенности, а также нарушения мозговых функций, особенно произвольного внимания, которое как раз и страдает в первую очередь у детей с СДВГ, приводят к тому, что гиперактивные дети часто становятся слабоуспевающими. В начальной школе у этих детей наблюдаются, прежде всего, проблемы с овладением навыками чтения и письма, которые, в свою очередь, впоследствии откладывают отпечаток на усвоение других учебных предметов» [2].

Произвольное внимание тесно связано с волевыми качествами, которые у детей с СДВГ развиты недостаточно. Снижение уровня произвольного внимания у детей с СДВГ обусловлено трудностями в управлении поведением и эмоциональными реакциями, что приводит к быстрой утрате концентрации и снижению эффективности выполнения учебных заданий.

«Гиперкинетические расстройства часто расцениваются как обычная живность в рамках нормальной детской психодинамики. Тем временем постепенно нарастают и начинают



обращать на себя внимание неусидчивость, отвлекаемость, пресыщаемость с потребностью в частой смене впечатлений, невозможность без настойчивой организации взрослых играть самостоятельно или с детьми» [1].

У детей с СДВГ наблюдается значительное отставание в развитии механизмов произвольного внимания, что связано с дисфункцией префронтальной коры головного мозга, ответственной за процессы контроля и саморегуляции.

Нарушения внимания могут проявляться в трудностях его удержания, в снижении избирательности и выраженной отвлекаемости с частыми переключениями с одного занятия на другое. Такие дети характеризуются непоследовательностью в поведении, забывчивостью, неумением слушать и сосредоточиться, частой потерей личных вещей. Они стараются избежать заданий, требующих длительных умственных усилий. «Однако показатели внимания таких детей подвержены существенным колебаниям. Если деятельность ребенка связана с заинтересованностью, увлеченностью и удо-вольствием, то они способны удерживать внимание часами» [3].

Эти дети часто испытывают трудности в ситуации, когда требуется длительная концентрация на одной задаче, особенно если задача требует внимания без внешних стимулов. В результате они легко отвлекаются, испытывают сложности в переключении внимания и быстром возвращении к выполнению задания, что негативно сказывается на их учебных и поведенческих показателях. Произвольная регуляция гиперактивных детей несет в себе трудности при выработке стратегий поведения, при усвоении инструкций и алгоритмов действий. Гиперактивным детям свойственна импульсивность и персеверация – навязчивое повторение предыдущих действий. Импульсивность проявляется во многих ситуациях, к примеру, в неряшливом выполнении заданий, несмотря на старания ребенка, в несдержанности слов и действий: выкрикивание с места, невозможность долгое время находиться на одном месте – стоять в очереди или сидеть на стуле за партой, настойчивое отстаивание своих интересов, из-за невозможности принятия другой точки зрения. Присутствие взрослого для детей с СДВГ не является сковывающим фактором, они ведут себя так же, как и без присмотра старших.

Дети с СДВГ часто проявляют дефицит устойчивого внимания и склонны к частому переключению между стимулами, что затрудняет концентрацию на продолжительных задачах. Исследования показывают, что такие дети часто испытывают трудности в заданиях, требующих внутреннего контроля над вниманием, особенно в условиях низкой внешней стимуляции, например, при чтении, письме или математических расчетах. Они быстрее устают и теряют интерес к выполнению задания, а это снижает качество их работы и мешает достигать поставленных целей.

По мнению А.Р. Лурия [4], подтвержденному исследованиями Н.И. Красногорского, в возрасте 6-8 лет начинает происходить активное формирование лобных долей мозга, участвующих в программировании и контроле произвольных форм деятельности. «Конечно, процесс формирования произвольности длительный и сложный, и далеко не каждый младший школьник быстро и без проблем овладевает контролем над своим поведением» [5].

Помимо недостатков устойчивости, у детей с СДВГ отмечается выраженное нарушение выборочности внимания, что проявляется в склонности отвлекаться на посторонние шумы или визуальные раздражители. Для таких детей затруднено выполнение учебных задач, требующих избирательного сосредоточения на одном аспекте, так как они могут легко переключиться на другой предмет или занятие, не завершив предыдущее. Такие особенности становятся особенно заметны в ситуации, когда ребенок выполняет задание в классе, где большое количество отвлекающих факторов может негативно сказаться на его концентрации.



Список литературы:

1. Гонеев А.Д. Основы коррекционной педагогики: Учебное пособие для студ. высш. пед. учеб. завед. – 3-е изд. – М.: Изд. центр «Академия», 2008. – 272 с.
2. Дробинский А.О. Синдром гиперактивности с дефицитом внимания // Дефектология. – 2009. – №1. – с. 31-36.
3. Феоктистова, С.В. Психологические особенности гиперактивных детей младшего школьного возраста // Альманах «Новые исследования». – М.: Вердана, 2015. – № 2 (19), 73-74 с.
4. Цветкова, Л.С. Методика нейропсихологической диагностики детей, изд. 4-е, исправленное и дополненное. – М.: Педагогическое общество России, 2012

