

Вавилова Ирина Григорьевна, магистрант СДО РФ,
ФГБОУ ВО «БГПУ им. М. Акмуллы»

ОСОБЕННОСТИ ВНИМАНИЯ И ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ: ДИАГНОСТИКА И НАПРАВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИИ

Аннотация. В статье представлены результаты эмпирического исследования, посвященного изучению специфики нарушений внимания и зрительного восприятия у детей дошкольного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). На основе комплексного психолого-педагогического и нейропсихологического обследования выборки из 7 детей (5-7 лет) выявлена гетерогенность проявлений синдрома. Определены ключевые дефициты в развитии регуляторных функций и зрительно-пространственного гнозиса. На основе полученных данных разработана и апробирована программа дифференцированной коррекционно-развивающей работы, учитывающая индивидуальные профили развития детей.

Ключевые слова: Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), дошкольный возраст, внимание, зрительное восприятие, нейропсихологическая диагностика, коррекционно-развивающая работа.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) представляет собой сложное нейробиологическое расстройство развития, в основе которого лежат генетические факторы и раннее органическое повреждение центральной нервной системы. Согласно Международной классификации болезней (МКБ-10), данное состояние относится к рубрике «Нарушение активности и внимания» (F90.0) и характеризуется устойчивой триадой симптомов: дефицитом внимания, гиперактивностью и импульсивностью. Нейрофизиологические механизмы расстройства связаны с дисфункцией префронтальных отделов коры головного мозга, отвечающих за управляющие функции (планирование, самоконтроль, рабочую память), а также с нарушением межполушарного взаимодействия и дисбалансом нейромедиаторных систем (дофамина и норадреналина). У детей дошкольного возраста это проявляется в неспособности удерживать фокус на деятельности, быстрой истощаемости, хаотичной двигательной активности и трудностях с обработкой поступающей информации.

Особое место в структуре нарушений при синдроме дефицита внимания и гиперактивности занимают дефициты внимания и зрительного восприятия. Концентрация и устойчивость внимания у данной категории детей снижены, что выражается в неспособности долго сосредотачиваться на задании, высокой отвлекаемости на внешние стимулы и неспособности доводить начатое до конца. Интеллектуальная деятельность часто носит циклический характер с чередованием коротких периодов продуктивности (5-15 минут) и фаз истощения (3-7 минут). Параллельно наблюдаются нарушения зрительного гнозиса: дети испытывают трудности с выделением деталей из целостного образа, различением форм и цветов, пространственной ориентацией («лево-право») и согласованием зрительного анализа с моторными актами (зрительно-моторная координация). Эти проблемы обусловлены неполной обработкой зрительной информации в коре головного мозга и тесно связаны с общим дефицитом регуляции.

Эмпирическое исследование было направлено на выявление специфики этих нарушений у детей 5-7 лет на базе коррекционно-развивающего центра. Выборку составили 7 детей с подтвержденным диагнозом или выраженными признаками СДВГ. Комплексная диагностика включала анкетирование родителей с использованием шкал Вандербильта и SNAP-IV для оценки поведенческих проявлений, а также нейропсихологическое обследование



по методикам А.Р. Лурии (пробы на динамический праксис), оценку свойств внимания (корректирующие пробы) и зрительного восприятия («Поиск отличий», копирование фигур). Результаты анкетирования подтвердили выраженную картину трудностей: у всех участников группы наблюдались устойчивые во времени (более 6 месяцев) проявления невнимательности, гиперактивности и импульсивности как в образовательном учреждении, так и дома.

Качественный анализ данных нейропсихологического обследования позволил выявить неоднородность выборки. Количественный анализ показал разброс показателей по всем методикам: точность выполнения корректирующей пробы варьировалась от 0.68 до 0.81; время удержания внимания – от 4 до 8 минут; результаты пробы «Кулак-ребро-ладонь» – от 1.4 до 2.0 баллов; баллы за копирование фигуры – от 2 до 5 из 10 возможных. Это позволило разделить детей на условные подгруппы по ведущему типу дефицита: дети с преобладанием регуляторных нарушений, дети с доминированием дефицита внимания и зрительного восприятия, а также дети со смешанным типом нарушений. Была установлена прямая корреляция между высокими баллами по шкале гиперактивности (Коннора) и низкими показателями когнитивной продуктивности (точность внимания, время удержания), что подтверждает системный характер нарушений.

На основе полученных диагностических данных была разработана программа дифференцированной коррекционно-развивающей работы длительностью 8 недель. Ключевым принципом программы стал учет индивидуального профиля развития ребенка. Содержание занятий включало упражнения на развитие межполушарного взаимодействия (рисование двумя руками), динамического праксиса («Кулак-ребро-ладонь»), устойчивости внимания (корректирующие пробы) и зрительно-моторной координации (графический диктант). Структура занятия предусматривала вводную часть (дыхательные и глазо двигательные упражнения), основной блок (когнитивные задачи) и заключительный этап (релаксация). В ходе реализации программы у детей наблюдались качественные изменения: повысилась упорядоченность деятельности, улучшилась способность удерживать программу действий под контролем взрослого и сформировалось стремление к самостоятельному исправлению ошибок.

Таким образом, проведенное исследование подтвердило данные о том, что комплексная диагностика позволяет не просто констатировать наличие синдрома дефицита внимания и гиперактивности, но и определить структуру когнитивного дефицита, что является основой для построения эффективного коррекционного маршрута. Анализ индивидуальных результатов показал связь между выраженностью поведенческих проявлений гиперактивности (по данным анкетирования) и снижением показателей когнитивной продуктивности. Это подтверждает системный характер нарушений при синдроме дефицита внимания и гиперактивности, где поведенческие проблемы неразрывно связаны с дефицитом базовых когнитивных функций.

На основе полученных данных была разработана программа дифференцированной коррекционно-развивающей работы. Ее ключевым отличием является отказ от универсального подхода в пользу индивидуализации заданий в зависимости от ведущего типа дефицита у ребенка. Программа доказала свою эффективность в ходе формирующего эксперимента, что выразилось в качественных изменениях поведения: повышении упорядоченности деятельности, улучшении способности к самоконтролю и удержанию инструкции.

Список литературы:

1. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека. – СПб.: Питер, 2020. – 768 с. – ISBN 978-5-4461-1418-2.



2. Семенович А. В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте. – М.: Академия, 2021. – 232 с. – ISBN 978-5-7695-8765
3. Пылаева Н. М., Ахутина Т. В. Школа внимания. Методика развития и коррекции внимания у детей 5–7 лет: методическое пособие и дидактические материалы. – М.: В. Секачев, 2022. – 64 с.
4. Глозман Ж. М. Нейропсихология детского возраста. – М.: Юрайт, 2023. – 254 с. – ISBN 978-5-534-11678-9.
5. Микадзе Ю. В. Нейропсихология детского возраста. – СПб.: Питер, 2022. – 320 с. – ISBN 978-5-4461-1789-3.
6. Заваденко Н. Н., Суворинова Н. Ю. Гиперактивность с дефицитом внимания: факторы прогноза и исходы // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. – 2021. – № 5. – С. 88–94.
7. Чутко Л. С., Ливинская А. М. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью: нейропсихологические и нейрофизиологические аспекты // Вестник психофизиологии. – 2022. – № 3. – С. 112–120.
8. Ахутина Т. В., Пылаева Н. М. Диагностика развития зрительно вербальных функций: нейропсихологический подход // Вопросы психологии. – 2021. – № 2. – С. 58–67.
9. Мамайчук И. И. Нейропсихологическая помощь детям с нарушениями развития. – СПб.: Речь, 2021. – 180 с. – ISBN 978-5-9268-3567-8.
10. Корсакова Н. К., Микадзе Ю. В., Балашова Е. Ю. Неуспевающие дети: нейропсихологическая диагностика трудностей в обучении младших школьников. – М.: Педагогическое общество России, 2022. – 160 с. – ISBN 978-5-93134-345-6.
11. Колганова В. С., Колганов И. С. Нейропсихологические занятия с детьми. В 2 ч. – М.: Айрис-пресс, 2023. – Ч. 1. – 416 с.; Ч. 2. – 400 с. – ISBN 978-5-8112-6789-5.
12. Are tests of frontal lobe functions useful in the diagnosis of attention deficit disorders? // J. Clin. Neuropsychologist. – 1994.
13. Curatolo P., Paloscia C., D'Agati E., Moavero R., Pasini A. The neurobiology of attention deficit / hyperactivity disorder // European Journal of Paediatric Neurology. – 2009.
14. Gordon M., Barkley R.A., Lovett B.J. Tests and observational measures // Attention-deficit/hyperactivity disorder: a handbook for diagnosis and treatment. – New York: Guilford Press, 2006.
15. Sergeant J.A., Geurts H., Oosterlaan J. How specific is a deficit of executive functioning for attention-deficit/hyperactivity disorder? // J. Behav. Brain Res. – 2002.

