

DOI: 10.12731/2218-7405-2016-6-123-132

УДК 159.9.07

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ К ШКОЛЕ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ

Протопопова М.В.

В статье рассматривается проблема психологической готовности к школьному обучению детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью, являющаяся актуальной для исследования в связи со значительной представленностью данного синдрома в детской популяции. В работе использованы методики эмпирического исследования, статистические методы. Изложены результаты эмпирического исследования психологической готовности к обучению в школе младших школьников с обсуждаемым синдромом. В результате проведенного анализа было выявлено, что у младших школьников с данным синдромом не сформирована психологическая готовность к школе, им присущ низкий уровень сформированности произвольно – контекстного типа общения с взрослым, низкий уровень «кооперативно – соревновательного» типа общения, отвечающего за успешность овладения общими способами решения задач, достоверно отличающиеся от показателей сверстников. Полученные данные могут представлять интерес для специалистов дошкольного и школьного образования, научных сотрудников, в контексте готовности детей к школьному обучению и профилактики школьной дезадаптации.

Ключевые слова: *синдром дефицита внимания с гиперактивностью; младшие школьники; дошкольники; психологическая готовность к школе.*

PSYCHOLOGICAL READINESS FOR SCHOOL OF CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT DISORDER WITH HYPERACTIVITY

Protopopova M.V.

The problem of psychological readiness for school training of children with attention deficit disorder with hyperactivity which is important for the research in connection with considerable representation of this syndrome in children's population is considered in the article. Techniques of empirical study, statistical methods are used in the work. Results of empirical study of psychological readiness for school training of the primary school age students with the mentioned syndrome are presented. As a result of the carried-out analysis, it has been revealed that primary school age students with this syndrome are not ready for school, they are characteristic of low degree of well-formedness of the voluntary-contextual type of communication with the adults, low level of the "cooperative-competitive" type of communication which is responsible for successful acquisition of the general ways of the problem solution, truly different from the age-mates' characteristics. The obtained data can be of interest to specialists of preschool and school education, research associates, in the context of readiness of children for school training and prevention of school disadaptation.

Keywords: *attention deficit disorder with hyperactivity; primary school age students; preschool children; psychological readiness for school.*

В настоящее время все большее количество детей младшего школьного возраста имеют особенности развития, в том числе - синдром дефицита внимания с гиперактивностью, частота которого по данным отечественных и зарубежных эпидемиологических исследований, в обозначенном возрасте колеблется от 2% до 20% [1, 6, 10]. Вопросы, касающиеся психологической готовности таких детей к обучению в школе в контексте перехода ребенка из

одного психологического возраста в другой, являются открытыми и актуальными для исследователей.

Анализ литературы по проблемам психического развития в младшем школьном возрасте позволил выявить ряд психологических характеристик, качественно отличающих этот период развития от других.

Возникновение и развитие учебной деятельности является одной из особенностей, характеризующей этот психологический возраст (Д.Б. Эльконин). По данным исследователей, становление и развитие учебной деятельности связано с рядом психологических характеристик ребенка (Е.Е. Кравцова, Г.А. Цукерман и др.). Е.Е. Кравцова, Г.Б. Ховрина выделяют особые произвольные формы общения, которые позволяют детям выделять и принимать учебную задачу [4].

Другая особенность связана с особым отношением детей этого возраста к учителю (М.Н. Волокитина, Н.С. Лейтес и др.), что позволяет сформироваться центральному психологическому новообразованию данного возраста – произвольному вниманию (Л.С. Выготский, Е.Л. Горлова и др.).

Третья особенность развития в младшем школьном возрасте касается памяти, которая трансформируется из механической в произвольную и опосредствованную. Как следует из результатов психологических исследований, условия становления памяти как высшей психической функции, связаны с возможностью классификации на разных основаниях (Е.Е. Кравцова, Е.Л. Горлова и др.)

Результаты исследований детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью (далее – СДВГ) показывают, что такие дети имеют значительные отличия от своих сверстников по ряду психологических характеристик. Так, Р. Баркли выделяет трудность поведения по правилам, особенности рабочей памяти [11]. Е.Дж. Сонуге-Барке описал специфические нарушения мотивационной сферы детей с СДВГ [12]. Дж. Свансон и соавторы отмечают у данных детей комбинацию дефицита управляющих механизмов внимания [13]. Синдром также проявляется отставанием в эмоци-

ональном развитии, лабильностью эмоций, возникновением беспричинных приступов гнева [3, 5], низким самоконтролем и произвольной регуляцией [8, 14], проблемами во взаимоотношениях с окружающими [7], импульсивностью, задержкой психомоторного развития [9, 15]. Н.Н. Заваденко, выявил, что нарушения отношения ребенка с СДВГ к школьным предметам, учебе, педагогам, являются фактором школьной дезадаптации ребенка [2].

Согласно идее Л.С. Выготского, можно выделить два вида обучения – спонтанное, когда человек учится по «своей программе» и реактивное, когда человек способен учиться по «чужой программе». При этом, как подчеркивает автор культурно-исторической теории, дети дошкольного возраста могут учиться только спонтанно, тогда как младшие школьники уже должны были овладеть способами реактивного обучения. Учитывая, что младшие школьники с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью (далее – СДВГ) уже приходят в школу с некоторыми проблемами и специфическими характеристиками, есть весомые основания полагать, что они в своем большинстве являются детьми дошкольного возраста и не имеют психологической готовности к школьному обучению. Такой подход определил задачи нашего исследования: выявление особенностей психологической готовности к школьному обучению у младших школьников с наличием СДВГ, сравнительный анализ психологической готовности к школьному обучению младших школьников с СДВГ и без обозначенного синдрома, сравнительный анализ психологической готовности к школьному обучению младших школьников с СДВГ и дошкольников.

Эмпирическую базу исследования составили дети дошкольного и младшего школьного возраста. Исследование проводилось на базе МБОУ «Лицей № 101», МОУ СОШ № 114, ЧОУ «Центр семьи и детства «ИМКА»», МБДОУ «Детский сад №80» г. Барнаула. Путем анализа индивидуальных медицинских карт детей младшего школьного возраста была выявлена группа из 62 испытуемых 7–8 лет, имеющих диагноз «Синдром дефицита внимания с гиперактивностью», эти дети были включены в экспериментальную груп-

пу. Контрольные группы составили 62 младших школьника 7–8 лет без СДВГ и 60 дошкольников 6–7 лет, посещающих подготовительные к школе группы, без СДВГ.

Для решения поставленных задач был использован комплекс взаимодополняющих методов исследования: анализ научной литературы, анализ индивидуальных медицинских карт, методики: «Да и нет не говорите», «Косвенные задачи», «Ступеньки» Е.Е. Кравцовой, количественный анализ с использованием методов математической статистики (критерий Манна–Уитни, критерий ϕ^* – угловое преобразование Фишера) и качественный анализ результатов исследования.

Методика «Да и нет не говорите» позволяет выявить сформированность произвольно – контекстного типа общения с взрослым, методика «Косвенные задачи» выявляет уровень «кооперативно-соревновательного» типа общения, отвечающего за успешность овладения общими способами решения задач, методика «Ступеньки» диагностирует развитие самооценки ребенка. Полученные по данным методикам результаты распределяются по уровням выполнения заданий (высокий, средний, низкий).

Для анализа ответов детей по методике «Да и нет не говорите» Е.Е. Кравцовой с помощью критерия Колмогорова-Смирнова мы выяснили, что по всем шкалам распределение признака отличается от нормального, поэтому для расчетов использовали U-критерий Манна-Уитни.

Оказалось, что младшие школьники без СДВГ чаще дают большее количество правильных ответов на вопросы по методике «Да и нет не говорите», чем младшие школьники с СДВГ ($U=239,5$, при $p\leq 0,01$).

Анализ результатов исследования младших школьников без СДВГ и их сверстников с СДВГ по методике «Косвенные задачи» был произведен с помощью критерия ϕ^* - угловое преобразование Фишера. Было выявлено, что в группе детей без СДВГ достоверно чаще встречаются дети с высоким (третьим) уровнем решения примененной методики, чем в группе детей с СДВГ ($\phi^*_{\text{min}} = 11.489$, при $p<0.01$). У детей с СДВГ и без СДВГ отсутствуют достоверные

различия по частоте встречаемости детей, выполнивших данную методику по среднему (второму) уровню.

Таким образом, большая часть детей без СДВГ выполнили задания по высокому (третьему) уровню, а большинство детей с СДВГ – лишь по низкому (первому) уровню,

Для анализа полученных результатов исследования детей без СДВГ и их сверстников с СДВГ по методике «Ступеньки» Е.Е. Кравцовой был также применен критерий ϕ^* – угловое преобразование Фишера.

Было выявлено, что в группе детей без СДВГ достоверно чаще встречаются дети с высоким уровнем решения методики «Ступеньки», чем в группе детей с СДВГ ($\phi^*_{\text{эмп}} = 5,121$, при $p < 0.01$).

Таким образом, были выявлены значимые различия в выполнении методик младшими школьниками с СДВГ и их сверстниками без СДВГ, что позволило сделать вывод о том, что дети с СДВГ по своему психологическому возрасту еще не являются школьниками. Мы предположили, что дети с СДВГ являются, по сути, дошкольниками. Для проверки данного предположения сравнили показатели данных младших школьников с СДВГ и дошкольников.

В ходе сравнительного анализа также было выявлено, что дошкольники тоже чаще дают большее количество правильных ответов на вопросы по методике «Да и нет не говорите», чем дети с СДВГ ($U=1097$, при $p \leq 0,01$).

Анализ результатов данных младших школьников с СДВГ и дошкольников по методике «Косвенные задачи» был произведен с помощью критерия ϕ^* – угловое преобразование Фишера. Было обнаружено, что в группе младших школьников с СДВГ количество детей с низким уровнем решения задачи встречается достоверно чаще, чем в группе дошкольников ($\phi^*_{\text{эмп}} = 2,437$ при $p < 0.01$).

По методике «Ступеньки» достоверных различий между показателями младших школьников с СДВГ и дошкольников выявлено не было ($\phi^*_{\text{эмп}} = 1,948$ при $p < 0.05$). Следовательно, самооценка младших школьников с СДВГ соответствует самооценке детей дошкольного возраста.

Таким образом, младшим школьникам с СДВГ присущ низкий уровень сформированности произвольно-контекстного типа общения с взрослым, низкий уровень «кооперативно-соревновательно-го» типа общения, отвечающего за успешность овладения общими способами решения задач, самооценка, соответствующая показателям детей дошкольного возраста. Следовательно, можно сделать вывод о низкой психологической готовности детей младшего школьного возраста с СДВГ к школе, достоверно отличающейся от уровня готовности к школе их сверстников без обсуждаемого синдрома. Учитывая выше сказанное, важно обучение детей с СДВГ строить с учетом их психологических особенностей и психологического возраста, что, в свою очередь, благоприятно отразится на успешности ребенка и будет служить профилактикой школьной дезадаптации среди данной категории детей.

Список литературы

1. Брызгунов И.П., Касатикова Е.В. Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях. М.: Психотерапия, 2008. 208 с.
2. Заваденко Н.Н. Школьная дезадаптация при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью и дислексии: диагностика и коррекция // Качество жизни. Медицина. М., 2008. С. 34–42.
3. Заваденко Н.Н. Синдром дефицита внимания и гиперактивности: современные принципы диагностики и лечения // Вопросы современной педиатрии. Т.13. №4. М.: ПедиатрЪ, 2014. С. 48–53.
4. Кравцова Е.Е., Кравцов Г.Г., Ховрина Г.Б. Между детством и отрочеством. М.: Левъ, 2010. 124 с.
5. Протопопова М.В. Особенности эмоциональной сферы детей с дефицитом внимания и гиперактивностью // Современные проблемы и перспективы развития педагогики и психологии: сборник материалов 4-й международной научно-практической конференции. Махачкала: ООО «Апробация», 2014. С. 105.
6. Протопопова М.В., Разина Н.В. Специфика взаимоотношений в семьях, имеющих ребенка с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью // Мышление и речь: подходы, проблемы, решения:

- Материалы XV Международных чтений памяти Л.С. Выготского / Под ред. В.Т. Кудрявцева: В 2 т. Т. 1. М.: Левь, 2014. С. 215–221.
7. Протопопова М.В. Коммуникации детей с дефицитом внимания и гиперактивностью // *Инновации в дошкольном и начальном образовании: материалы всероссийской научно-практической конференции с международным участием*. Барнаул: АлтГПУ, 2015. С. 31–34.
 8. Психофизиологическая диагностика и психолого-педагогическая помощь детям с СДВГ: Экспертный доклад / М.М. Безруких, Е.В. Крупская, Р.И. Мачинская, О.А. Семенова. М.: САФ Россия, 2007. 42 с.
 9. Чутко Л.С. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью и сопутствующие расстройства. СПб.: Хока, 2007. 136 с.
 10. Цыганкова Н.И. Личность и межличностные отношения младших школьников с минимальной мозговой дисфункцией и синдромом дефицита внимания и гиперактивности: дисс...канд. психол. наук. СПб., 2012. 194 с.
 11. Barkley R.A. Taking charge of ADHD. N. Y.: The Guilford press, 1995. 480 p.
 12. Sonuga-Barke E. J. Causal Models of Attention-Deficit / Hyperactivity Disorder: From Common Simple Deficits to Multiple Developmental Pathways // *Biol Psychiatry*. 2005. V.57, N1 1, pp. 1231–1238.
 13. Swanson J., Posner M., Potkin S., Bonforte S., Youpa D., Fiore C., Cantwell D., Crinella F. Activating tasks for the study of visual-spatial attention in ADHD children: a cognitive anatomic approach // *J Child Neuro*. 1991. V.6, pp. 119–127.
 14. Zametkin A.I., Liebenauer L.L., Fitzgerald G.A., King A.C., Minkunas D.V., Herscovitch P., Yamada E.M., Cohen R.M. Brain metabolism in teenagers with attention-deficit hyperactivity disorder // *Arch Gen Psychiatry*. 1993. V.50, N5, pp. 333–340.
 15. Zuddas A., Ancilletta B., Muglia P., Cianchetti C. Attention- deficit / hyperactivity disorder: a neuropsychiatric disorder with childhood onset // *Europ. J. Paediatr. Neurol*. 2000. Vol. 4, N2, pp. 53–62.

References

1. Brjazgunov I.P., Kasatikova E.V. *Neposedlivyj rebenok, ili vse o giperaktivnyh detjah* [Fidgety child or everything about hyperactive children]. М.: Psychotherapy, 2008. 208 p.

2. Zavadenko N.N. *Kachestvo zhizni* [MedicinaLife quality. Medicine]. M., 2008. pp. 34–42.
3. Zavadenko N.N. *Voprosy sovremennoj pediatrii* [Problems of modern pediatry]. V.13.№4. M.: Pediatrician, 2014, pp. 48–53.
4. Kravcova E.E., Kravcov G.G., Hovrina G.B. *Mezhdju detstvom i otrochestvom* [Between childhood and adolescence]. M.: Lev, 2010. 124 p.
5. Protopopova M.V. *Sovremennye problemy i perspektivy razvitija pedagogiki i psihologii: sbornik materialov 4-j mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii* [Modern problems and prospects of development of pedagogics and psychology: source book of the 4th international scientific and practical conference]. Makhachkala: Aprobation LLC, 2014. P. 105.
6. Protopopova M.V., Razina N.V. *Myshlenie i rech': podhody, problemy, reshenija: Materialy XV Mezhdunarodnyh chtenij pamjati L.S. Vygotskogo* [Mentality and speech: approaches, problems, decisions: Materials of the XV International readings in memory of L.S. Vygotsky]. V. 1. M.: Lev, 2014, pp. 215–221.
7. Protopopova M.V. *Innovacii v doshkol'nom i nachal'nom obrazovanii: materialy vserossijskoj nauchno-prakticheskoj konferencii s mezhdunarodnym uchastiem* [Innovations in preschool and primary education: materials of the all-Russian scientific and practical conference with the international involvement]. Barnaul: AltSPU, 2015. P. 31.
8. Bezrukih M.M., Krupskaja E.V., Machinskaja R.I., Semenova O.A. *Psihofiziologicheskaja diagnostika i psihologo – pedagogicheskaja pomoshh' detjam s SDVG* [Psycho-physiological diagnostics and psychological-pedagogical assistance to children with ADHS] : Expert report. M.: CAF Russia, 2007. 42 p.
9. Chutko L.S. *Sindrom deficita vnimanija s giperaktivnost'ju i soputstvujušhie rasstrojstva* [Attention deficit disorder with hyperactivity and co-occurring disorders]. SPb.: Khoka, 2007. 136 p.
10. Cygankova N.I. *Lichnost' i mezhlíčnostnyje otnoshenija mladshih shkol'nikov s minimal'noj mozgovoj disfunkciej i sindromom deficita vnimanija i giperaktivnosti* [Personality and interpersonal relations of primary school students with the minimum brain dysfunction and attention deficit disorder with hyperactivity]: thesis work... Candidate of Psychological Sciences. S-Pb., 2012. 194 p.

ДАННЫЕ ОБ АВТОРЕ

Протопопова Марина Владимировна, медицинский психолог,
руководитель психологической службы
*Частное образовательное учреждение «Центр семьи и
детства «ИМКА»»*
*Змейногорский тракт, 80, г. Барнаул, 656045, Российская
Федерация*
M-protopopova@mail.ru

DATA ABOUT THE AUTHOR

Protopopova Marina Vladimirovna, Medical Psychologist, Head of
the Psychological Center
Center of Family and Childhood «YMCA»
80, Zmeinogorsky tract, Barnaul, 656045, Russian Federation
M-protopopova@mail.ru