

КОРРЕКЦИЯ ГИПЕРАКТИВНОСТИ В МЛАДШЕМ ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ

Т. В. Хуторянская

кандидат педагогических наук, доцент, доцент кафедры педагогической психологии и психодиагностики, ФГБОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский государственный университет им. НГ. Чернышевского»

dialogus1@yandex.ru

Аннотация. В статье рассматривается психолого-педагогическая работа по коррекции гиперактивности у детей в младшем школьном возрасте. Представлены результаты эмпирического исследования, выполненного на выборке учащихся первого класса и их родителей (учащиеся первого класса МОУ «Средняя общеобразовательная школа №6 г. Саратова» (n=24) и их родители (n=24)), с применением диагностического инструментария: методика «Запомни и расставь точки», анкета для учителя «Признаки импульсивности ребенка», анкета для родителей «Критерии гиперактивности ребенка» и методика «Корректирующая проба». Установлено, что реализация разработанной коррекционной программы позволяет снизить проявления гиперактивности у детей младшего школьного возраста. Прикладной аспект исследуемой проблемы может быть реализован в консультационной практике педагогов-психологов и коррекционно-развивающей работе учителей и других специалистов.

Ключевые слова: психолого-педагогическая работа; коррекция; гиперактивность; программа; дети; младший школьный возраст; родители.

CORRECTION OF HYPERACTIVITY IN YOUNGER SCHOOL AGE

T.V. Khutoryanskaya

PhD in Pedagogical Sciences, Associate Professor,

Saratov State University, Saratov, Russia

dialogus1@yandex.ru

Abstract. The article discusses the psychological and pedagogical work on the correction of hyperactivity in children of primary school age. The results of an empirical study performed on a sample of first-grade students and their parents (first-grade students of the secondary school of Saratov secondary school No. 6 (n=24) and their parents (n=24)) are presented using diagnostic tools: methodology «Remember and dot», the questionnaire for the teacher «Signs of the impulsiveness of the child», the questionnaire for the parents «Criteria of the child's hyperactivity» and the methodology «Corrective test». It is established that the implementation of the developed correctional program allows to reduce the manifestations of hyperactivity in children of primary school age. The applied aspect of the problem under study can be implemented in the consulting practice of educational psychologists and the developmental work of educators and other specialists.

Keywords: psychological and pedagogical work; correction; hyperactivity program; children; primary school age; parents.

Гиперактивность - состояние, при котором активность человека превышает норму. Синдром гиперактивности проявляется в дефиците внимания, двигательной расторможенности и неуправляемом поведении. Причин возникновения синдрома дефицита внимания с гиперактивностью может быть множество. Многие авторы, считают, что причина гиперактивности детей кроется в окружающей среде и неправильном питании [1, 2]. Существует так же мнение, что причиной возникновения гиперактивного синдрома является наследственность. Есть так же другая позиция, что источник гиперактивного поведения ребенка следует искать во внутрисемейных отношениях. Это далеко не весь перечень причин возникновения гиперактивного поведения у детей. Эти причины разнообразны, иногда даже противоречащие друг другу. Но какими бы не были эти причины, главное другое, гиперактивному ребенку требуется помощь [3].

Гиперактивному ребенку тяжело взаимодействовать с окружающими, как в рамках семьи, так и за ее пределами. Но особые сложности возникают при

поступлении ребенка в школу. С этого момента требования к нему существенно возрастают. Он должен вписаться в коллектив класса, а это требует подчинения определенным условиям. Основная проблема в том, что гиперактивному ребенку попытки соблюдать правила не удаются [4].

Для гиперактивных школьников характерны постоянные проблемы с успеваемостью. Некоторых детей направляют в коррекционные классы. Хотя уровень их интеллекта вполне позволяет находиться в обычной начальной школе, их успеваемость ниже ожидаемой [5].

Основная проблема в том, что несмотря на то, что проблемой гиперактивности занимаются многие специалисты, в настоящее время среди родителей и педагогов все еще существует мнение, что гиперактивность – это всего лишь поведенческая проблема, а иногда и просто «распушенность» ребенка. Некомпетентность родителей и педагогов только еще больше усугубляет ситуацию [6].

Все вышеизложенное послужило основанием для выбора темы нашего эмпирического исследования, которое было проведено в Муниципальном образовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №6 г. Саратова». В исследовании принимало участие 24 учащихся первого класса и их родители. Были использованы следующие диагностические методики: методика «Запомни и расставь точки», анкета для учителя «Признаки импульсивности ребенка», анкета для родителей «Критерии гиперактивности ребенка» и методика «Корректирующая проба».

Обобщая результаты по четырем методикам можно отметить, что у учащихся были выявлены проявления гиперактивности: низкий и средний уровень внимания; низкий и средний уровень импульсивности; низкий и средний уровень двигательной расторможенности. Качественная интерпретация результатов показала, что слабо развитыми являются: чувственное восприятие, мышечный контроль, наблюдательность, самоконтроль и взаимодействие в группе младших школьников.

Проведенная диагностическая работа подтвердила необходимость

внедрения специально разработанной на основе материалов Е.К.Лютовой, Г.Б. Мониной и Ю.С. Шевченко программы по коррекции гиперактивности у детей младшего школьного возраста.

Коррекционная работа с учащими первого класса была направлена на повышение уровня произвольного внимания и его концентрации; повышение уровня наблюдательности у детей младшего школьного возраста; на обучение детей самоконтролю и взаимодействию в группе; на формирование и распределение внимания у детей; на развитие чувственного восприятия; на снятие напряженности и излишней двигательной активности; на снижение импульсивности и развитие мышечного контроля у младших школьников. Занятия с детьми проводились в течение двух с половиной месяцев, продолжительность занятий 30-40 минут 1-2 раза в неделю.

После реализации программы по коррекции гиперактивности у детей младшего школьного возраста вновь было проведено диагностическое обследование с помощью тех же методик.

Сравнительный анализ первичной и вторичной диагностики показывает, что результаты второй серии диагностических испытаний выше, чем результаты первичного обследования. Качественная интерпретация данных позволила отметить положительную динамику в развитии внимания, чувственного восприятия, наблюдательности, самоконтроля и взаимодействия в группе, снижении мышечного контроля у младших школьников.

Проверка с помощью t-критерия Стьюдента достоверности изменения показателей между полученными результатами у учащихся до и после реализации коррекционной программы подтвердила значимость различий.

Для методики «Запомни и расставь точки» t-критерий $t_{Эмп}=7,4 > t_{Кр}=2,85, p \leq 0,01$, следовательно, различия в полученных результатах значимы.

Вычисляя аналогично t-критерий для методики «Признаки импульсивности ребенка», получаем $t_{Эмп}=14,9 > t_{Кр}=2,85, p \leq 0,01$, таким образом, различия в полученных результатах значимы.

Для методики «Критерии гиперактивности ребенка» t -критерий $t_{Эмп}=11,7 > t_{кр}=2,69$, $p \leq 0,01$, следовательно, для данной методики различия в полученных результатах значимы.

Таким образом, можно отметить, что разработанная и апробированная коррекционная программа способствовала повышению уровня произвольного внимания и его концентрации; повышению уровня наблюдательности у детей младшего школьного возраста; обучению детей самоконтролю и взаимодействию в группе; формированию и распределению внимания у детей; развитию чувственного восприятия; снятию напряженности и излишней двигательной активности; снижению импульсивности и развитию мышечного контроля у младших школьников. Следовательно, сравнительный анализ результатов диагностического исследования учащихся позволят утверждать, что реализация разработанной коррекционной программы позволяет снизить проявления гиперактивности у детей младшего школьного возраста.

Список использованных источников:

1. *Максимова А.* Гиперактивность и дефицит внимания у детей. Ростов н/Д.: Феникс, 2006. 224 с.
2. *Политика О.И.* Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. СПб.: Речь, 2005. 208 с.
3. *Заваденко Н.Н.* Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте. М.: Академия, 2005. 256 с.
4. *Сиротюк А.Л.* Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам. М.: ТЦ Сфера, 2003. 125 с.
5. *Шевченко Ю.С.* Коррекция поведения детей с гиперактивностью и психопатоподобным синдромом. М., 2008. 52 с.
6. *Хуторянская Т.В.* Организация сотрудничества учителя с семьей младшего школьника // Ученые записки Педагогического института СГУ им. Н.Г. Чернышевского. Серия: Психология. Педагогика. 2009. № 3-4. С. 96-99.