DOI: 10.17117/na.2015.09.1401

Поступила (Received): 30.09.2015

<http://ucom.ru/doc/na.2015.09.1401.pdf>

Бабич Е.Г., Савченко Д.В.

Когнитивная сфера и интеллект у дошкольников с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью

Babich E.G., Savchenko D.V.

Cognition and intelligence in preschool children with attention deficit hyperactivity disorder

В статье рассматриваются особенности развития когнитивной сферы и интеллекта у детей дошкольного возраста в синдроме дефицита внимания и гиперактивности. Когнитивная сфера дошкольников с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью имеет ряд особенностей, но не влияет на интеллект. Для более успешной социализации и адаптации дошкольника к учебной деятельности необходима ранняя диагностика его особенностей и своевременная коррекция

Ключевые слова: когнитивная сфера, интеллект, синдром дефицита внимания и гиперактивность

In the article features of cognition and intelligence in children of preschool age in attention deficit hyperactivity disorder. Cognitive preschool children with attention deficit hyperactivity disorder has a number of features, but does not affect intelligence. For a more successful socialization and adaptation to the preschool educational activity requires early diagnosis of its features and timely correction

Key words: cognition, intelligence, attention deficit hyperactivity disorder

Бабич Елена Геннадьевна

Кандидат психологических наук, доцент
Российский государственный социальный университет
г. Москва, ул. В. Пика, 4

Babich Elena Gennadievna

Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor
Russian state social university
Moscow, V. Pika st., 4

Савченко Дмитрий Владимирович

Кандидат психологических наук, доцент
Российский государственный социальный университет
г. Москва, ул. В. Пика, 4

Savchenko Dmitry Vladimirovich

Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor
Russian state social university
Moscow, V. Pika st., 4

В настоящее время, по данным различных исследований у 90% дошкольников и школьников наблюдаются отклонения в физическом и психическом развитии, среди которых одно из ведущих мест занимает синдром дефицита внимания и гиперактивностью (СДВГ). И для большинства родителей это не просто диагноз. Трудности начинаются с момента зачисления их ребенка в детский сад. При большой наполняемости групп в условиях современного детского сада у педагога не хватает времени и терпения на работу с ребенком с СДВГ. Такой ребенок «неудобен» для педагога, он постоянно требует усилен-

ного внимания, он непослушен и невнимателен. Многие педагоги, обвиняют таких детей в снижении интеллекта и всех когнитивных процессов. В школе трудности только усугубляются, так как дошкольник приходит не подготовленный должным образом к обучению в связи с функциональной незрелостью, что зачастую, приводит к школьной дезадаптации, одной из причин которой является наличие не диагностируемого и не скорректированного СДВГ [4, 6].

Актуальность данной проблемы заключается в том, что большая часть исследований проблем СДВГ проводились на детях младшего школьного возраста, т.е. тогда, когда признаки проявляются наиболее ярко, а особенности развития ребенка с СДВГ в раннем и дошкольном возрасте, в основном, находятся вне поля зрения психологов и педагогов. Таким образом, особое значение приобретает проблема раннего диагностирования и определения синдрома дефицита внимания с гиперактивностью, для более благоприятного прогноза лечения и организации коррекционного воздействия, а так же профилактики факторов риска, необходима своевременная медико-психолого-педагогическая коррекция, рассматривающая весь спектр проблем у детей.

Анализируя полученные данные, можно сказать, что количественному подходу когнитивная сфера дошкольников с СДВГ близка к норме. Сравнительный анализ выполнения заданий дошкольников с нормой развития и дошкольников с СДВГ не показал критических нарушений в развитии когнитивных процессов, но мы видим, что выполнение заданий у детей с СДВГ несколько ниже, чем у дошкольников с нормой развития [6, 7].

Для обследованных детей наиболее типичными оказались такие нарушения когнитивных функций, как память и внимание, в частности, недостаточная концентрированность внимания на работе.

А в качественном подходе наблюдалось следующее: детям с СДВГ необходимо было больше времени на выполнения заданий по сравнению с детьми контрольной группы. Это объясняется особенностями внимания, неумением сконцентрироваться на задании и повышенной отвлекаемостью, быстрой утомляемостью. Соматическое здоровье у детей в норме, поэтому этот фактор не учитывается. В сравнении с дошкольниками с нормой развития, дошкольники с СДВГ делали больше ошибок. Эти дети старались быстрее сделать задание, чтобы вернуться в группу и продолжить игру с другими детьми, высокая отвлекаемость на любой шум, торопливость. Наблюдение показало, что количество допущенных ошибок возрастало к концу выполнения задания, что объясняется чрезмерной утомляемостью детей, а порой, и нежеланием выполнять задание.

Детям с СДВГ требовалось больше помощи в выполнении заданий, чем детям с нормой. Так же требовалось неоднократное повторение инструкций. Таким образом, для усвоения знаний, умений и навыков, для их систематизации и практического применения, для продвижения ребёнка с СДВГ в общем развитии, важным является не обычное обучение, а специально организованная коррекционная работа. Дети с СДВГ хорошо принимали помощь и в некоторых случаях сами за ней обращались [1].

Основываясь на особенностях поведения детей с СДВГ, необходимо правильно организовывать работу с ними. Для них необходимо создать оптимальный микроклимат, как в семье, так и в учебном процессе. Такому ребенку необходимо уделять много внимания. Создать четкий распорядок дня, не забывая о том, что для ребенка с СДВГ необходимы более частые перерывы в работе, ему необходимо дать время подвигаться, такие перерывы можно занять физкультминутками. Так же детям с СДВГ требуется несколько больше помощи в выполнении поставленных задач, очень важно не забывать о поощрениях ребенка. Следует обратить внимание на то, что дошкольники с СДВГ хорошо проявляют себя в подвижных играх и спорте.

Данное психологическое обследование дошкольников позволило выявить особенности когнитивного и интеллектуального развития дошкольников с СДВГ, а так же определить, возможные нарушения со стороны перцепции, памяти, внимания, поведенческой сферы. Знание особенностей когнитивных функций и специфики поведения детей с СДВГ позволит более точно разработать практические рекомендации для родителей и педагогов, взаимодействующих с такими детьми. Очень важно вовремя диагностировать СДВГ и знать, как правильно организовать их познавательную и трудовую деятельность, так как в дошкольном возрасте компенсаторные возможности мозга велики, и это усиливает шанс на скорейшую коррекцию, адаптацию и социализацию ребенка с СДВГ в современном мире. Это позволит предотвратить формирование стойких патологических проявлений. Дошкольный период важен в плане предупреждения развития нарушений в поведении, а также дезадаптационного школьного синдрома. Это важнейшая психологическая проблема современного общества. Таким образом, данное исследование подтвердило нашу гипотезу о том, что:

- во-первых, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью интеллектуально сохранены;

- во-вторых, различия в когнитивном развитии детей с СДВГ и с нормой, не значительны. Но можно выявить и отметить некоторые особенности развития таких когнитивных процессов как: внимание – не устойчивое, трудно сосредоточить на объекте, фрагментарно; восприятие – ребенку с СДВГ требуется больше повторений, чем ребенку с нормой; память – страдает краткосрочная память, поэтому ребенку следует давать простые задания, состоящие из одного действия. Мышление – отличаются импульсивностью, поэтому зачастую, дают ответы не дослушав и не обдумав вопрос.

- своевременная диагностика СДВГ позволяет специалистам разработать специальные коррекционные программы и должным образом подготовить ребенка к процессу школьного обучения.

Список используемых источников:

1. Бабич Е.Г., Тактаров В.Г. Основные направления социально-психологической помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья. М.: Эдитус, 2011. 98 с.
2. Васильева А.А К вопросу о формировании познавательной сферы у старших дошкольников с СДВГ // Актуальные проблемы психологического знания. 2010. №4. С. 94-98.

3. Канжин А.В., Иорданова Ю.А. Проявление когнитивных стратегий в сенсорной деятельности у детей с СДВГ // *Экология человека*. 2010. №11. С. 35-39.
4. Лешин В.В. Развитие младших школьников с соматическими заболеваниями. 1-й класс // *Диагностика и развитие восприятия*. Москва, 2009.
5. Савченко Д.В. Социально-психологическая адаптация подростков с ограниченными возможностями здоровья в специальной образовательной среде. Автореферат дисерт. на соискан.уч.степени канд.психол.наук. М. 2011.
6. Феофанов В.Н. Предрассудки и стигматизация в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья и пути их преодоления // *Вестник Учебно-методического объединения вузов России по образованию в области социальной работы*. 2014. № 3. С. 76-87.

© 2015, Бабич Е.Г., Савченко Д.В.

Когнитивная сфера и интеллект у дошкольников с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью

© 2015, Babich E.G., Savchenko D.V.

Cognition and intelligence in preschool children with attention deficit hyperactivity disorder