

*Мамедгасанов Т.*

**ГИПЕРАКТИВДУУ БАЛДАР МЕНЕН ЖҮРГҮЗҮЛҮҮЧҮ  
ПСИХОКОРРЕКЦИЯЛЫК ИШТЕРДИН НЕГИЗГИ БАГЫТТАРЫ**

*Мамедгасанов Т.*

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПСИХОКОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С  
ГИПЕРАКТИВНЫМ РЕБЕНКОМ**

*T. Mamedgasanov*

**THE MAIN DIRECTIONS OF PSYCHOCORRECTIONAL WORK  
WITH HYPERACTIVE CHILD**

**Аннотация:** Макалада гиперактивдүү балдар менен жүргүзүлүүчү психокоррекциялык иштердин негизги багыттары каралат.

**Негизги сөздөр:** гиперактивдүүлүк, көңүл буруунун жетишсиздиги, импульсивдүүлүк.

**Аннотация:** В статье рассматриваются основные направления психокоррекционной работы с гиперактивным ребенком.

**Ключевые слова:** психокоррекция, гиперактивность, синдром дефицита внимания

**Annotation:** The article discusses the main directions of psychocorrectional work with hyperactive child

**Key words:** psychological correction, hyperactivity, attention deficit disorder

В нашей статье проведен теоретический анализ проблемы синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), а также основных направлений психокоррекционной работы с детьми, имеющими указанную патологию. Проблемы детей с СДВГ проявляются в нарушениях поведения, в затруднении соблюдения норм поведения, социализации, адаптации и обучении (1; 2; 4; 6; 9; 10).

По данным медико-психологических источников СДВГ представляет собой не только медицинский диагноз, при установлении которого специалистами-медиками в некоторых случаях назначается медикаментозное лечение. Назначение медикаментозного лечения не решает полностью эту проблему, поскольку она является многокомпонентной и во многом связана с развитием навыков социализации и регуляции своих психических процессов и функций (2; 10).

К основным признакам СДВГ относят гиперактивность, дефицит внимания и импульсивность. Сопутствующими нарушениями, связанными с СДВГ, являются когнитивные, эмоционально-волевые и поведенческие. Последние особо ярко проявляются в нарушении межличностных отношений (2; 10; 12).

В когнитивной сфере у детей с СДВГ страдает восприятие, которое проявляется в искаженном видении букв и цифр, плохом восприятии формы предметов, ухудшении памяти, снижении эффективности внимания и умственной работоспособности, повышенной утомляемости, нарушении речи (недостаточная сформированность прагматических речевых функций, дисграфия) [1].

Среди нарушений в эмоционально-волевой сфере отмечены: запаздывание эмоционального развития, частая смена настроения, высокая тревожность, эмоциональная неустойчивость, низкая самооценка, отклонения в мотивационной сфере (3; 4; 5).

Значимость психокоррекции детей с СДВГ определяется тем, что данный синдром является одной из самых частых причин обращения родителей за помощью к психологу в связи с трудностями обучения ребенка в школе и формирования школьной дезадаптации (3;

б). В подростковом возрасте у детей из-за нарушения поведения может возникать риск совершения различных правонарушений(3;6;8). Поэтому работа психолога состоит в своевременном выявлении и психокоррекции детей с СДВГ совместно с родителями и педагогами[2].

СДВГ в поведении детей, как правило, проявляется при возрастании психических и физических нагрузок – в возрасте трех-четырёх лет, когда ребенок начинает посещать детский сад или в возрасте шести-семи лет, когда начинается обучение в школе (3; 5; 11). По мнению специалистов, максимальное проявление симптомов СДВГ происходит в возрасте 7-12 лет (3).

Начиная работать с родителями психолог объясняет им природу и проявления СДВГ, особенности проведения психокоррекционных мероприятий (4; 7; 10). При этом психолог убеждает родителей, что проведение психокоррекционной помощи детям с СДВГ всегда должно быть комплексным. Психокоррекционные воздействия будут эффективны при сотрудничестве психолога с родителями и педагогами и использовании единых принципов в отношении к ребенку дома, в детском саду или школе. Именно единство родителей и педагогов в воспитании и обучении будет способствовать более полной реализации потенциала ребенка (2; 3; 7; 8; 11). Родителям и педагогам необходимо отслеживать эффективность психокоррекции и сообщать о результатах и происходящих изменениях психологу, разработавшему план проведения психокоррекционных мероприятий[3].

На первом этапе психокоррекция с детьми СДВГ проводится индивидуально, чтобы не допустить перевозбуждения нервной системы ребенка, а позже – в группе из 2-4 человек. (8; 9). Среди психолого-педагогических методов коррекции СДВГ главная роль отводится поведенческой психотерапии, главным принципом которой является применение вознаграждения ребенка за желаемое поведение и наказания (отсутствия поощрения) – за неправильное (3; 8). При развитии дефицитарных функций психокоррекционная работа проводится поэтапно, начиная с развития одной отдельной функции. По достижении устойчивых положительных результатов можно переходить к тренировке одновременно двух, а затем и трех функций (8; 10).

В настоящее время в психокоррекционной работе с детьми с СДВГ отмечается эффективность использования методов игровой терапии и арт-терапии[4].

Игровая терапия эффективна при коррекции социального инфантилизма, агрессивности, трудностей в обучении. В процессе такой психокоррекции ребенок с СДВГ начинает лучше понимать свои чувства, учиться принимать самостоятельные решения, у него повышается самооценка, улучшаются коммуникативные навыки [5].

При рисовании кистью, пальцами рук, при работе с глиной, песком, водой ребенок с СДВГ получает возможность выплеснуть негативные эмоции на бумаге без вреда для окружающих. Тактильные ощущения помогают ему сконцентрировать внимание и начать лучше понимать себя. Этот метод эффективен для развития позитивного отношения к себе, адаптационных способностей, зрительного анализа, регуляции целенаправленной деятельности и чувства внутреннего контроля (8; 11).

Один из используемых методов воспитания заключается в применении системы очков для немедленного вознаграждения хорошего поведения или работы. Другая техника состоит в использовании “тайм-аута” – методики временной изоляции, применяемой в условиях, когда поведение ребенка становится неконтролируемым (8; 11). Рекомендации родителям в воспитании детей включают использование определенных правил и положительного подкрепления, таких как: приучение ребенка к самостоятельности; определение его круга обязанностей; поддержание дисциплины; организация режима дня и места для занятий; упорядочивание окружающей обстановки с ограничением отвлекающих факторов; избегание чрезмерной гиперопеки и вседозволенности; спокойное, доверительное, позитивное общение; избегание переутомления, постановки завышенных требований и др.[6] При этом родителям не следует стремиться добиваться изменения нескольких нежелательных форм поведения

своего ребенка сразу, поскольку это может стать для него дополнительным стрессом, вызывающим сопротивление и нарушения поведения. Для эффективной психокоррекции необходимо выбирать одну проблему на определенный период и в процессе общения реализовывать выбранный способ. Воспитание ребенка с СДВГ требует большого эмоционального напряжения от родителей, поэтому психолог рекомендует им освоить методы эффективного преодоления стрессовых ситуаций (3; 8; 11).

Психологи, разрабатывающие план проведения психокоррекции нарушений поведения у детей с СДВГ, учитывая особенности личности и поведения рекомендуют родителям пройти специальный тренинг, на котором знакомят с основными принципами воспитания детей с СДВГ, помогают в адаптации к эмоциональным трудностям, связанным с воспитанием их детей, обучают техникам, улучшающим поведение ребенка [11].

#### **Литература:**

1. Анисимова Т.И., Сурушкина С.Ю., Синдром дефицита внимания с гиперактивностью: проблемы в семье и семейная терапия//Педиатр.- 2011. - том II. - № 3 – С. 9-12.
2. Ахметова З.А. К вопросам о психологической коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей.//Вестник КРСУ сер.гуманитарные науки. – 2016.- Т.16. - № 4. – С. 68-72.
3. Брызгунов И. П., Касатикова Е. В. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей. М.: Медпрактика-М, 2002. - 128 с.
4. Брызгунов И. П., Касатикова Е. В. Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях. М.: Изд-во Института психотерапии, - 2001.- 96 с.
5. Бурменская Г.А., Карбанова О.А., Лидерс А.Г. Возрастно-психологическое консультирование: Проблемы психологического развития детей. - М.: Изд-во МГУ, 1990. - 158 с.
6. Заваденко Н.Н. Диагноз и дифференциальный диагноз синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей // Школьный психолог. - 2000. - № 4. - с. 2-6.
7. Лютова Е.К., Моница Г.Б. Шпаргалка для взрослых: Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми. - М.: Генезис, 2000. - 192 с.
8. Моница Г., Лютова Е. Работа с "особым" ребенком // Первое сентября. - 2000. - №10. - с. 7-8.
9. Рассел Л. Баркли, Кристина М. Бентон Ваш непослушный ребенок. - С-Пб.: Питер 2004.
10. Романчук О.И. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей. – М.: Генезис, 2010.

**Рецензент: к.психол.н., доцент Мураталиева Н.Х.**

---