

Секция «Коррекционная педагогика и инклюзивное образование в условиях неопределенности»

Особенности мотивации к обучению младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

Научный руководитель – Дубровинская Екатерина Игоревна

Сорокина Анастасия Александровна

Студент (бакалавр)

Московский государственный университет технологий и управления имени К.Г.

Разумовского, Москва, Россия

E-mail: s.n.5@yandex.ru

Актуальность выбранной темы заключается в том, что в настоящее время наблюдается рост количества неуспевающих детей в учёбе [1]. Также в последние годы увеличивается количество детей младшего школьного возраста с так называемым синдромом дефицита внимания, сочетающимся, как правило, с гиперактивностью [5]. В России синдром дефицита внимания стал диагностироваться сравнительно недавно, вслед за появившимися работами европейских и американских исследователей. Дети с синдромом дефицита внимания имеют нормальный или высокий интеллект, однако, как правило, плохо учатся в школе. Помимо трудностей обучения, синдром дефицита внимания проявляется двигательной гиперактивностью, дефектами концентрации внимания, отвлекаемостью, импульсивностью поведения, проблемами во взаимоотношениях с окружающими [4].

Младший школьный возраст охватывает период жизни от 6-7 до 10-11 лет и определяется важнейшим обстоятельством в жизни ребенка — его поступлением в школу [6]. С одной стороны, у младших школьников сохраняется характерное и для дошкольников свойство бурно реагировать на отдельные события и ситуации. С другой стороны, поступление в школу порождает новые, специфические эмоциональные переживания. Поступление в школу — это такое событие в жизни ребенка, в котором обязательно приходят в противоречие два определяющих мотива его поведения: мотив желания ("хочу") и мотив долженствования ("надо"). Поступивший в школу ребенок становится крайне зависимым от мнений, оценок и отношений окружающих его людей.

Синдром дефицита внимания (и гиперактивности), больше известный как СДВ(Г), является одним из наиболее часто диагностируемых психических расстройств учащихся, детей и подростков преимущественно 6—14 лет [5]. СДВ(Г) выявляется примерно у 3—7% школьников этого возраста [8]. Его симптомы проявляются в нарушениях внимания и поведения: импульсивности и гиперактивности.

Классификация. Международная классификация выделяет три формы гиперактивности:

1. Гиперактивность сочетается с нарушениями внимания (по распространенности — это самая частая форма заболевания);

2. Преобладают нарушения внимания;

3. Преобладает гиперактивность (встречается реже других).

Скорее всего, ребенок, страдающий только гиперактивностью, имеет индивидуальные особенности в области темперамента.

Таким образом, проведенное нами исследование обнаружило, что синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) — это комплексное хроническое расстройство мозговых функций, поведения и развития, поведенческие и когнитивные последствия которого проявляются в разнообразных областях функционирования. Выяснили, какие причины вызывают это отклонение и каковы его клинические проявления.

Анализ работ ученых-психологов позволил нам сделать вывод, что Мотивация — это сознательный процесс, который требует умственных усилий и целенаправленных, действий (планирование, подготовка, организация, мониторинг, решение проблемы, а оценка результата и т. д.). С позиции изучения данной проблемы, симптомы СДВ(Г), влияющие на учебную мотивацию, могут быть разделены на две категории: неврологические (внутренние) и поведенческие (внешние) симптомы. Неврологические симптомы — это отражения нарушений мозговой деятельности, которые присутствуют у пациентов с СДВ(Г).

С другой стороны, внешние симптомы — нарушение внимания, гиперактивность и импульсивность — имеют более значительное поведенческое проявление и являются основными критериями для первичной диагностики СДВ(Г).

Методика. В феврале 2022 года нами было проведено эмпирическое исследование для оценки уровня школьной мотивации у детей с гиперактивностью по методике Н. Лускановой. Целью являлось выявление отношения обучающихся к школе, учебному процессу, эмоциональное реагирование на школьную ситуацию. Выборочная совокупность анкетирования составила 24 респондента, проживающих в Москве, и обучающихся в ЦДТ «Строгино».

Исследование. Проверка уровня школьной мотивации учащихся проводится по методике Н.Г. Лускановой (1993), состоящей из вопросов, отражающих отношение детей к школе и учебному процессу, эмоциональное реагирование на школьную ситуацию. Автор предложенной методики отмечает, что наличие у ребёнка такого мотива, как хорошо выполнять все предъявляемые школой требования и показать себя с самой лучшей стороны, заставляет ученика проявлять активность в отборе и запоминании необходимой информации. Различия между группами детей были оценены по критерию Стьюдента, и было установлено 5 основных уровней школьной мотивации

1. Очень высокий уровень свойственен детям с высокой познавательной мотивацией, как правило справляются со школьной программой, ответственно относятся к замечаниям педагога, переживают при отрицательных оценках

2. Высокий уровень отражает хорошую мотивацию к учебной деятельности и соответствует условной норме среди школьников.

3. Средний уровень мотивации по данной методике характерен для детей, положительно относящихся к школе, но ходят туда в основном для общения с друзьями и учителями. Учебная деятельность привлекает их меньше, чем имидж учащегося школы

4. При низком уровне школьной мотивации дети посещают школу неохотно, предпочитают пропускать занятия. Игровая деятельность у них выражена больше, чем учебная, им сложно сосредотачиваться на объяснении учителя.

5. Очень низкий уровень характеризует негативное отношение к школе, школьную дезадаптацию. У таких детей плохие отношения с одноклассниками и педагогами, значительные трудности с освоением школьной программы. Учебный процесс может сопровождаться истерическими реакциями, отказом от выполнения заданий.

Результаты исследования. В результате проведенного исследования было выявлено, что среди детей с диагнозом СДВ(Г) число школьников с «низким» и «очень низким» уровнем школьной мотивации значительно больше, чем со «высоким» и «очень высоким» уровнями школьной мотивации (рисунок 1). Так, респонденты, обладающие высоким уровнем школьной мотивации и учебной активности, составили 8 %, с хорошим уровнем школьной мотивации- 2%, с положительным отношением к школе, но школа для них привлекает больше внеучебными сторонами- 31%, с низким уровнем школьной мотивации- 46 % и негативным отношением к школе и школьной дезадаптацией - 13 %. Низкий уровень мотивации отражает низкую готовность к школьному обучению и затрудняет процесс овладения необходимыми учебными навыками.

В связи с вышесказанным перед преподавателями и психологами школ актуализируется задача по поднятию школьной мотивации. Можно выделить несколько основных принципов для педагога при работе с детьми с СДВ(Г)

1. Резкая реакция ребенка на педагога скорее обусловлено особенностями нервной системы, чем негативным отношением.

2. Гиперактивному ребенку нужно движение, сдерживать его активность бесполезно. Полезно использовать физкультминутки или направлять энергию ребенка в нужное русло попросить что-то принести, полить цветы и так далее.

3. Чувство успеха очень важно для гиперактивного ребенка. Используйте на занятиях элементы игры соревнования, занятия и ситуации, в которых ребенок сможет показать свои сильные стороны. Замечайте и поощряйте успехи и позитивные поступки гиперактивного ребёнка.

4. Гиперактивным ребятам очень сложно удерживать внимание. Для этого разбивайте большие задания для на маленькие части-этапы.

5. Для развития саморегуляции у детей с гиперактивностью полезно использовать игры с четкими правилами, помогающие развить внимание и контроль над собой.

6. Развитие мелкой моторики тоже поможет гиперактивному ребенку контролю над собой. Учась управлять руками, ребёнок учится управлять собой.

Выводы. Итак, исходя из анализа проведенного исследования психологических особенностей детей с СДВГ, можно сделать вывод о том, что у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности уровень готовности к школьному обучению довольно низкий. В связи с несформированностью учебной деятельности и преобладанием игровой, школьные навыки формируются дольше. Таким детям сложно управлять своим эмоциональным состоянием и организовывать свою деятельность. У них возникают проблемы в социальном взаимодействии. Все это может привести к серьезным психическим проблемам и проблемам со здоровьем (расстройство сна и склонность к риску).

Источники и литература

- 1) 1. Di Domenico, S.I., Ryan, R.M. The Emerging Neuroscience of Intrinsic Motivation: A New Frontier in Self-Determination Research [Электронный ресурс] // Frontiers in Human Neuroscience. 2017. Vol. 11. Article 145. doi:10.3389/fnhum.2017.00145
- 2) 2. Schunk D. H., Меесе, J. R., Pintrich, P. R. Мотивация в образовании: Теория, исследования и приложения / Бостон: Pearson, 2014 - 436 p
- 3) 3. Белоусова Е.Д., Никанорова М.Ю. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью – [Электронный ресурс] – режим доступа: <http://www.nevromed.ru/zabol/sdv1.htm> – 04.04.2016
- 4) 4. Ботвиник М., Бравер Т. Мотивация и когнитивный контроль: от поведения к нервному механизму // Ежегодный обзор Психология. 2015. Т. 66. С. 83–113. DOI: 10.1146 / annurev-psycho-010814-015044
- 5) 5. Брызгунов И.П., Касатикова Е.В. Непоседливый ребёнок, или все о гиперактивных детях. // Брызгунов И.П – М.: Издательство Института Психотерапии. – 2011. – 96с.
- 6) 6. Гуаре Р. Контекст в развитии управляющих функций у детей // Прикладная нейропсихология: Ребенок. 2014 г. Vol. 3. № 3. С. 226–232. DOI: 10.1080 / 21622965.2013.870015
- 7) 7. Гуреаско-Мур С., Дюполь Г. Дж., Уайт Г. П. Влияние самоуправления в общеобразовательных классах на организаторские способности подростков с СДВГ // Модификация поведения. 2006. Том 30. № 2. С. 159-183.

- 8) 8. Жмуров В.А., Большая энциклопедия по психиатрии / В.А. Жмуров, 2-е изд., [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://zhmurov.com>
- 9) 9. Кринг А.М., Барч Д.М. Мотивация и удовольствие негативных симптомов: нейронные субстраты и поведенческие выводы // Европейская нейропсихофармакология. 2014. Т. 24. № 5. С. 725—736. DOI: 10.1016 / j.euroneuro. 2013.06.007
- 10) 10. Кунейхер Ф., Чаррон С., Кочлин Э. Мотивация и когнитивный контроль в префронтальной коре головного мозга человека // Природа.
- 11) 11. Тейлор С.Ф. Функциональное нейровизуализационное исследование мотивации и исполнительной функции. Neuroimage, 2004, vol. 21, no. 3, pp. 1045-1054. doi:10.1016/j.neuroimage. 2003.10.032

Иллюстрации



Рис. 1. Школьная мотивация у детей с СДВГ (диаграмма, %)