

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА НЕГАТИВНЫХ  
ПРОЯВЛЕНИЙ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И  
ГИПЕРАКТИВНОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО  
ВОЗРАСТА**

*Арсентьева Екатерина Сергеевна*

*Магистрант 2 курса факультета психологии и педагогики  
Алтайский государственный университет, Барнаул, Россия  
e-mail: catherinears@list.ru*

**Аннотация:** в статье рассмотрены обоснованность психолого-педагогической программы «Контроль». Выявлено, что реализация данной программы в ДОУ приводит к повышению внимания ребенка, развитию произвольности поведения, снятию эмоционального напряжения и, как следствие, к профилактике проявлений симптомов синдрома дефицита внимания и гиперактивности у представителей дошкольного детства.

**Ключевые слова:** внимание, гиперактивность, профилактика, произвольность, дошкольник.

**PSYCHOLOGICAL PREVENTION OF NEGATIVE STATEMENTS OF  
THE ATTENTION AND HYPERACITY SYNDROME SYNDROME  
CHILDREN OF THE SENIOR PRESCHOOL AGE**

*Arsentyeva Ekaterina Sergeevna*

*Second-year master of the Faculty of Psychology and Pedagogy  
Altai State University, Barnaul, Russia  
e-mail: catherinears@list.ru*

**Abstract:** in the article the validity and approbation of the psychological-pedagogical program "Control" are considered. It is revealed that the implementation of this program in the DOW leads to increased attention of the child, the development of arbitrary behavior, the removal of emotional stress and, as a consequence, to the prevention of symptoms of attention deficit hyperactivity disorder in preschool children.

**Key words:** attention, hyperactivity, prevention, arbitrariness, preschooler.

В условиях современной жизни наблюдается широкая распространенность синдрома СДВГ у детей дошкольного возраста. Эта проблема является наиболее

частым поводом для обращения к соответствующим специалистам. Данная особенность детей проявляется в отставании ребенка в эмоциональном развитии, сопровождается проблемами во взаимоотношениях с окружающими, быстрой сменой настроения, а самое главное, характеризуется низким уровнем самоконтроля и произвольной регуляции. По данным Л.О. Бадалян, И.П. Брязгунова, Е.В. Касатиковой примерно у 5-20% детей дошкольного возраста наблюдается проявления данного синдрома. Именно это определяет актуальность данной темы [1, 5].

Анализируя литературу по данному вопросу, видно, что Л.С.Выготский определяет два фактора, способствующих возникновению синдрома СДВГ: биологические и социальные. И если социальные - это приобретенные и контролируемые, то биологические – это врожденные и, казалось бы, неисправимые. Однако, был исследован тот факт, что при грамотном выстраивании социальной ситуации, которая окружает маленького ребенка, при конструктивном взаимодействии семьи с ним, последствия патологии (биологический фактор), если и не полностью, то точно частично ликвидируются [2, 3]. Таким образом, мы подчеркиваем важность окружения ребенка и отношения к нему, благодаря которым можно не только снизить течение заболевания, но и в принципе предупредить возникновение негативных проявлений СДВГ. Это и послужило поводом к разработке психолого-педагогической программы по профилактике СДВГ «Контроль».

Профилактическая психолого-педагогическая программа «Контроль» предназначена для использования в дошкольных образовательных учреждениях. Данная программа может быть использована педагогами-психологами и воспитателями ДОУ при работе с детьми старшего дошкольного возраста. Программа направлена на профилактику проявлений гиперактивности и импульсивного поведения, а также на развитие произвольного внимания,

речевых и коммуникационных навыков, личностных характеристик ребенка, гармонизацию эмоциональной сферы, формирование стрессоустойчивости у детей старшего дошкольного возраста в условиях современного дошкольного образовательного учреждения.

Целью программы стала психологическая профилактика негативных проявлений синдрома дефицита внимания и гиперактивности детей старшего дошкольного возраста.

**Основными задачами программы являются:**

- Развитие внимания ребенка (формирование его свойств: концентрации, переключаемость, распределение);
  - Тренировка психомоторных функций;
  - Снижение эмоционального напряжения;
  - Формирование стрессоустойчивого поведения и социальных навыков для сознательного и эффективного преодоления трудных жизненных ситуаций у детей;
  - Развитие и гармонизация эмоциональной сферы;
  - Снятие тревожности;
  - Развитие навыков коммуникативного взаимодействия;
  - Развитие эмоциональной устойчивости.

Программа рассчитана на три месяца работы с периодичностью проведения занятий 1 раз в неделю (8 занятий, + 2 диагностических скрининга, 1 тренинг с родителями). Занятие протекает в игровой форме в течение 25-30 минут, что полностью соответствует возрастным, психологическим и физическим возможностям старшего дошкольника. Каждое занятие включает следующие блоки: ритуал приветствия, работа по теме, заключительный этап с

подведением итогов, ритуал прощания. Рекомендованное количество участников – 6 человек.

Особенность и новизна авторского подхода заключается в том, что в рамках ее реализации работа осуществляется не только с детьми, но и с их родителями ввиду того, что негативные и нежелательные проявления детей могут быть взаимосвязаны с семейными взаимоотношениями, стилями семейного воспитания. Именно поэтому в программе разработан специальный информационно-диагностический блок, включающий диагностику детско-родительских отношений и тематический тренинг по заявленной теме, в ходе которого подробно анализируются и разбираются деструктивные стили взаимодействия с ребенком.

Однозначным преимуществом программы «Контроль» является ее технологичность и успешность применения в практике. Для реализации программы не требуется каких-то особых условий, нестандартного материально-технического обеспечения или специфической подготовки педагогических кадров.

Практическая значимость заключается в повышении адаптационных способностях дошкольников при поступлении в школу, что обеспечивает преемственность перехода от дошкольного образования к школьному. Кроме того, реализуя данную программу, происходит повышение психического здоровья участников программы и психологической грамотности родителей.

Участниками программы «Контроль» могут быть дети старшего дошкольного возраста с условно-нормативным психическим и речевым развитием и их родители. Ограничениями и противопоказаниями могут быть различные психические заболевания, грубые интеллектуальные нарушения, возраст до 5 лет, а также несогласие родителей на проведение подобных мероприятий.

В начале и в конце работы, с целью определения динамики, производится диагностика детей и родителей по следующим методикам:

1. Опросник «Оценочная шкала эмоциональных проявлений ребенка» (Г.А. Шалимова). Опросник позволяет определить степень выраженности эмоциональных проявлений ребенка, создать профиль эмоциональных проявлений. Заполняется родителями вместе (или одним в неполных семьях);
2. Тест «Рисунок семьи» (И.М. Никольская). Тест используется для выявления особенностей внутрисемейных отношений, эмоциональных проблем, восприятия ребенком своего места в семье, отношения ребенка к семье в целом и к отдельным ее членам;
3. Тест «Рисунок человека» (А.Л. Венгер). Тест использован для исследования личностных и эмоциональных особенностей ребенка;
4. Опросник «Анкета для родителей» (Н.Н. Заваденко). Опросник позволил подробно охарактеризовать общее состояние ребенка. Заполнение опросника предусматривает фиксацию симптомов и оценку степени их выраженности в баллах (не было – 0 баллов; выражено мало – 1 балл; выражено значительно – 2 балла; выражено очень сильно – 3 балла);
5. Опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений» (ACB) (Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис). Опросник позволяет выделить различные стили семейных взаимоотношений.

Профилактическая психолого-педагогическая программа «Контроль» была апробирована на базе МАДОУ «Детский сад № 270» г. Барнаула Алтайского края в 2016- 2017гг. Участниками стали 18 дошкольников (три группы по 6 человек) и 12 родителей. Исследование детей проводилось после информированного согласия родителей. Тестирование родителей проводилось в индивидуальной форме.

Кроме того, для выявления эффективности реализации психолого-педагогической программы «Контроль», нами была организована диагностическая работа с контрольной группой, не участвующей в реализации программы (воспитанники старшей группы МАДОУ «Детский сад № 270» и их родители).

Результаты проделанной работы позволяют с уверенностью сказать, что в процессе реализации программы «Контроль» отмечается положительная динамика в развитии внимания дошкольника, снижении эмоционального напряжения, снятии тревожности, произвольности поведения и др.

#### **Список литературы:**

1. Вайнер, М.Э. Профилактика, диагностика и коррекция недостатков эмоционального развития дошкольников. Учебно-методическое пособие. – М.: Педагогическое общество России, 2006 .- 263 с.
2. Громова, О.А. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью - возможности коррекции // Российский педиатрический журнал. - № 2. -2005. - С. 17-22.
3. Заваденко, Н. Н. Как понять ребенка: Дети с гиперактивностью и дефицитом внимания. – М.: Изд. Дом «Школа – Пресс 1», 2001. – 128 с.
4. Кряжева, Н.Л. Развитие эмоционального мира детей. – Ярославль: Академия развития, 2006. – 356 с.
- 5.Ноговицына, О.Р. Левитина Е.В. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью: распространенность. Диагностика и коррекция у детей // Российский педиатрический журнал. - № 3. - 2005. - С. 18-21.

6. August G.J., Realmuto G.M. Prevalence of attention deficit hyperactivity disorder and comorbid disorders among elementary school children screened for disruptive behavior // J. Abnorm. Child Psychol. - 1996. - v. 24. - P. 571-595.
7. Tao K-T. Hyperactivity and attention deficit disorder syndromes in China // J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry. - 1992. - v. 31. - P. 1165-1166.

**References:**

1. Vayner, M.E. Profilaktika, diagnostika i korrektsiya nedostatkov emotsional'nogo razvitiya doshkol'nikov. Uchebno-metodicheskoye posobiye. – M.: Pedagogicheskoye obshchestvo Rossii, 2006 . - 263 s.
2. Gromova, O.A. Sindrom defitsita vnimaniya s giperaktivnost'yu - vozmozhnosti korrektsii // Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal. - № 2. -2005. - S. 17-22.
3. Zavadenko, N. N. Kak ponyat' rebenka: Deti s giperaktivnost'yu i defitsitom vnimaniya. – M.: Izd. Dom «Shkola – Press 1», 2001. – 128 s.
4. Kryazheva, N.L. Razvitiye emotsional'nogo mira detey. – Yaroslavl': Akademiya razvitiya, 2006. – 356 s.
5. Nogovitsyna, O.R. Levitina Ye.V. Sindrom defitsita vnimaniya s giperaktivnost'yu rasprostranennost'. Diagnostika i korrektsiya u detey // Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal. - № 3. - 2005. - S. 18-21.
6. August G.J., Realmuto G.M. Prevalence of attention deficit hyperactivity disorder and comorbid disorders among elementary school children screened for disruptive behavior // J. Abnorm. Child Psychol. - 1996. - v. 24. - P. 571-595.
7. Tao K-T. Hyperactivity and attention deficit disorder syndromes in China // J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry. - 1992. - v. 31. - P. 1165-1166.