

ИНКЛЮЗИВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА ДЛЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ

Условия обучения ребенка с СДВГ в школе



Н. В. Чурило,

доцент кафедры педагогики и психологии
инклюзивного образования
Института инклюзивного образования
БГПУ им. Максима Танка,
кандидат психологических наук, доцент

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) – распространенное неврологическое заболевание, связанное с функциональными нарушениями в деятельности мозга (в частности, глубинных субкортикальных структур и лобных участков коры головного мозга). Количество детей с данным нарушением оценивается в диапазоне от 5% до 20% от общей детской популяции [1; 2; 3].

При наличии информации о высокой распространенности этого нарушения исследователи отмечают проблему несвоевременной диагностики СДВГ или вообще ее отсутствие, в связи с чем данное расстройство диагностируется у ребенка достаточно поздно, неверно или не выявляется вообще, поэтому, как правило, большая часть детей не получает необходимой помощи. Во многих европейских странах показатель СДВГ в официальных медицинских отчетах близок к нулю, что говорит о ненадлежащем диагностировании этого расстройства [5].

Характерные для детей с СДВГ проявления заболевания связаны с наличием симптомов гиперактивности, импульсивности и дефицита внимания. Нарушения поведения у ребенка проявляются в несдержанности, склонности к агрессии, отсутствии критичности по отношению к своим поступкам и действиям, в проблемах с соблюдением дисциплины. Кроме того, дети с данным нарушением испытывают значительные учебные трудности, так как им трудно удерживать устойчивый уровень внимания при действии посторонних раздражителей; они быстро теряют работоспособность и легко отвлекаются [1; 3; 4].

Симптоматика СДВГ оказывает существенное влияние на процесс обучения ребенка в детском возрасте. Трудности в усвоении школьной программы могут стать причиной возникновения различных социальных и психологических проблем в течение всей жизни человека. Так, в

многочисленных исследованиях [3; 4; 5] выявляется, что когнитивные и поведенческие проявления СДВГ могут лечь в основу значительных академических проблем в юношеском возрасте, а позже – проблем в профессиональной деятельности и семейной жизни.

По данным зарубежных исследователей, примерно 50% детей с СДВГ обучаются в обычных классах общеобразовательной школы [5]. Успешность их обучения зависит прежде всего от возможности создания для данной группы детей адаптивной учебной среды, которая должна соответствовать их потребностям.

Для успешного обучения ребенка с СДВГ необходимо обращать внимание на три аспекта: условия обучения, представление заданий и учебных материалов, учебная программа и учебный план.

Условия обучения связаны с созданием адекватной потребностям ученика предметно-практической среды. Важными являются два

фактора: планировка кабинета и место ученика в нем. Планировка влияет на снижение или усиление действия возможных посторонних раздражителей. Установлено, что закрытые помещения (с четырьмя стенами) лучше подходят для детей с СДВГ, чем открытые, в которых существует много отвлекающих моментов [6].

Вместе с тем, по мнению исследователей [1; 2; 4; 5], создание среды с минимальным количеством стимулов не является необходимым (или желательным) условием организации обучения ребенка с СДВГ. Более важно количество учеников: переполненный класс не только служит отвлекающим фактором, но и приводит к тому, что учитель меньше времени уделяет каждому ребенку.

Для ребенка с СДВГ, нуждающегося в повышенной физической активности, необходима возможность изменения его положения в классной комнате. Так, исследователи рекомендуют предоставить такому ребенку две парты в передней части класса на разных рядах, чтобы он мог пересаживаться с одной на другую. При этом педагог обучает его правилам смены места: необходимо взять все, что нужно для работы, и пройти прямо к другой парте, ни с кем не заговаривая. Желательно, чтобы ученик с СДВГ имел возможность пользоваться разными типами рабочих мест (выбирать между «стоячей» партой, обычной партой в классе и отдельной зоной).

Наиболее подходящей для ребенка с СДВГ является парта перед столом учителя [1; 5], что позволяет осуществлять обратную связь, а наименее подходящей – парта, где много посторонних раздражителей (у дверей или окна).

Способ расстановки парт в классе также может влиять на поведение ребенка с СДВГ. У него должна быть отдельная парта, а снизить количество отвлекающих стимулов можно, окружив ребенка с СДВГ учениками с хорошей успеваемостью и стабильным поведением.

Наиболее частая ошибка – когда ребенка сажают за последнюю парту («пусть делает что хочет, только не мешает проводить урок»). Однако очевидно, что без помощи учителя ребенок не сможет надлежащим образом работать на уроке.

Детям, которым сложно сосредоточиться на конкретном задании, лучше всего подойдут отдельные «кабинеты» (зоны в классе). Это простая рекомендация не требует особых затрат и является очень эффективной мерой по снижению действия отвлекающих факторов. Возможная проблема здесь заключается в том, что дети могут рассматривать удаление в отдельный «кабинет» как наказание, даже если этот способ используется во время перерывов. Чтобы этого не произошло, можно назвать его офисом, а офис – это место для работы. Ученики могут вешать на

дверь «офиса» таблички со своим именем и временем работы. Важно, чтобы они были уверены, что могут удалиться в свой «офис», как только почувствуют, что отвлекаются.

Необходимо, чтобы принципы организации среды были понятны ребенку, основные правила поведения были четкими, наглядно воплощенными (карточка, плакат на стене); чтобы ребенок хорошо понимал, почему эти правила важны, и знал последствия их соблюдения или нарушения.

Поскольку ребенок с СДВГ нуждается во внешних знаках, подсказках и сигналах, направляющих его поведение, необходимо, чтобы они присутствовали в достаточном количестве, а учитель был эффективным «регулирующим». Физическое приближение к ребенку дает педагогу возможность через зрительный контакт, соответствующие жесты воздействовать на него без лишних слов. На парте ученика можно разместить пиктограммы («будь внимательным», «работай» и т. п.) и в случае необходимости указывать ученику на соответствующую картинку. Возможно и применение карточек, на которых записаны дисциплинарные требования примерно в такой форме: «Я выполняю задание?», «Я слушаю учителя?». Такие карточки напоминают ученику, что он должен делать в данный момент, и позволяют ему учиться управлять своим поведением. Можно использовать и сигналы, адресованные всем ученикам: например, если в классе слишком шумно, включить и выключить свет, зазвонить в колокольчик и т. п.

Распространенной является ситуация, когда дети с СДВГ не знают, как приемлемым способом получить помощь во время занятий, если учитель не может подойти немедленно. Полезный совет для такого случая заключается в использовании табличек, содержащих на одной стороне надпись «Помогите мне, пожалуйста», на другой стороне – «Пожалуйста, продолжайте работу». Табличка складывается треугольником и ставится на парте. Когда ученику нужна помощь, он поворачивает табличку к учителю той стороной, на которой написана просьба о помощи. Если учитель занят и не может помочь сразу, он поворачивает табличку обратной стороной, чтобы ученик перешел к другому заданию. Таким образом ребенок получает информацию, что учитель понял его и скоро подойдет, чтобы помочь.

Успешная работа педагога с ребенком с СДВГ предполагает тщательное планирование занятия. При этом основной принцип планирования касается необходимости формирования и поддержания на уроке надлежащего поведения, которое, в свою очередь, является важнейшей предпосылкой хорошей успеваемости.

Детям с СДВГ в большей мере, чем их сверстникам, необходимо наличие четкого, подробного

расписания занятий и однозначно сформулированных требований учителя. Создание стабильного режима обучения ребенка с СДВГ можно начинать с составления распорядка дня, который делится на несколько блоков. Расписание располагается на видном месте. Каждый блок имеет временные рамки, в которых четко определяются задания для ребенка, предоставляется информация о том, что необходимо для их выполнения («Вам понадобится ваша книга для чтения и карандаш»). Наиболее сложные для усвоения ребенком дисциплины должны преподаваться в первой половине дня, поскольку поведение детей с СДВГ часто ухудшается в течение дня. Важно также учитывать последовательность учебных заданий (дисциплин): наименее любимые детьми задания должны предшествовать таким, которые выполняются с удовольствием.

Одним из важнейших моментов успешного обучения ребенка с СДВГ является организация взаимодействия в диаде «педагог – ребенок». Прежде всего педагогу следует помнить о том, что взаимодействие с ребенком начинается с установления контакта, фиксации его внимания, которые могут осуществляться на вербальном и невербальном уровне.

Указания и требования, предъявляемые ребенку с СДВГ, должны быть краткими и конкретными. Например, вместо требования «Убери все с парты» педагогу следует сказать: «Положи свои учебники на парту, а тетради – в сумку». Инструкция для цепочки действий для ребенка с СДВГ не должна содержать более двух шагов («Достаньте свой учебник по математике и откройте его на странице 45»), затем следует подождать, пока ученик решит задачу, и только потом дать следующую. Особое значение во взаимодействии имеют примеры.

По мнению исследователей, для ребенка с СДВГ задания должны предъявляться по определенной схеме [1; 5]: необходимо сформулировать задание, затем повторить его, слегка перефразировав, и сделать дополнительное напоминание (например, можно написать задание на доске).

Немаловажным моментом является проверка понимания ребенком требований и указаний педагога (можно либо попросить ученика повторить сказанное учителем, или показать свое понимание, выполнив требуемое действие).

Для организации учебного процесса ребенка с СДВГ огромное значение имеет контроль за его поведением. Исследования показывают, что дети с СДВГ лучше справляются с учебными задачами и лучше себя ведут на занятиях при наличии эффективной обратной связи. Для таких детей наиболее действенным средством является похвала, которая может сочетаться с мягким выговором или нестрогим наказанием за нарушение дисциплины. Замечания ребенку необходимо делать как можно более спокойно и незаметно, по возможности наедине, а не публично; требования педагога должны произноситься твердо, быть краткими и понятными; замечания необходимо делать сразу же, как только ученик нарушает правила поведения; действенность замечания может быть увеличена через сокращение дистанции между учителем и учеником, через контакт глаз или физический контакт (например, можно положить руку ребенку на плечо).

По мнению многих исследователей, синдром дефицита внимания с гиперактивностью полностью не излечивается и, вероятно, остается мозговой дисфункцией в течение всей жизни человека. Однако именно от педагогов и психологов зависит возможность создания оптимальных адаптационных условий для обучения и развития детей с СДВГ, ведь плохое поведение такого ребенка является результатом несоответствия обстановки урока потребностям ученика. [2; 4; 6]. Педагогу отводится ключевая роль в решении данной проблемы. Центральным направлением организации педагогического сопровождения ребенка с СДВГ является создание условий для осмысления им используемых способов успешного выполнения учебных действий, своего стиля усвоения учебного материала, для перехода к самоконтролю и управлению собственной деятельностью.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Цветков, А. В.** Гиперактивный ребенок: нейропедагогика саморегуляции / А. В. Цветков. – М.: Спорт и Культура – 2000, 2017. – 128 с.
2. **Брызгунов, И. П.** Дефицит внимания с гиперактивностью у детей / И. П. Брызгунов, Е. В. Касатикова. – М.: Медпрактика-М, 2002. – 128 с.
3. **Заваденко, Н. Н.** Гиперактивность с дефицитом внимания: факторы риска, возрастная динамика, особенности диагностики / Н. Н. Заваденко, Н. Ю. Суворинова, М. В. Румянцева // Дефектология. – 2003. – № 6. – С. 6–11.
4. **Романчук, О. И.** Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей / О. И. Романчук. – М.: Генезис, 2010. – 327 с.
5. **Reid, R.** Working with children with ADHD: Strategies for counselors and teachers / R. Reid // Counseling and Human Development. – February, 2001. – P. 20–42.
6. **Barkley, R. A.** Behavioral inhibition, sustained attention, and executive functions: constructing a unifying theory of ADHD / R. A. Barkley // Psychol Bull. – 1997. – № 121. – P. 65–94.