

ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНИКОВ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ИХ ВНИМАНИЕ

В.В. Шорохова

**Институт коррекционной педагогики и психологии
Национального педагогического университета им.М.П. Драгоманова,
г. Киев, Украина**

Summary. The article describes the features of the state of attention of mentally retarded students in grades 1-4. The dependence of the specific function of attention from the psychosomatic health of mentally retarded students. The data obtained from the use of the balancing board Dr. F. Belgau correction attention mentally retarded students in learning activities.

Key words: students with intellectual disabilities, attention, correction, psychosomatic condition, balancing board Dr. F. Belgau

Стратегическая цель государственной образовательной политики связана с созданием образовательной среды, обеспечивающей успешное обучение детей с нарушениями психофизического развития. Развитие современной цивилизации порождает и негативные факторы, которые оказывают влияние, прежде всего на здоровье людей. В частности, среди учащихся с интеллектуальной недостаточностью, растет число детей с различными соматическими нарушениями.

Как справедливо утверждает В.Н. Синев, «умственная отсталость определяется не этиологическими факторами, а их ранним влиянием на мозг ребенка. В частности, различные врожденные, наследственные, приобретенные вредные воздействия в пренатальный и ранний постнатальный периоды приводят к общему психическому недоразвитию» [8, с. 67].

Современные педагоги в отличие от медиков начали в отношении таких детей употреблять термин «дети с сопутствующими, сложными нарушениями» (О.Д. Гонеев), «дети с комплексными нарушениями» (В.Н. Синева, Г.Н. Коберник).

Под сложными нарушениями развития М.Г. Блюмина, Т.А. Басилова, Н.А. Александрова, понимают наличие двух или более выраженных первичных нарушений у одного ребенка [2; 3]. Особенностью такого ребенка является то, что первичный дефект связан у него не с одним, а с рядом нарушений, заключается в полном или частичном выпадении функций различных анализаторов (Л.С. Выготский). Между тем, Л.С. Выготский неоднократно упоминал о взаимосвязи и взаимовлиянии различных функций организма, как психических, так и соматических [4].

Цель статьи: описание результатов исследования состояния внимания младших школьников с интеллектуальной недостаточностью.

В результате анализа данных медико-психолого-педагогического обследования 204 учащихся 1 - 4 классов с интеллектуальной недостаточностью, мы выделили две группы школьников с имеющимися у них нарушениями и отклонениями в психофизическом развитии. Одну группу (58%) составили дети, у которых интеллектуальная недостаточность сопровождалась соматическими нарушениями. У них наряду с умственной отсталостью имеются соматические заболевания, в результате чего нарушается согласованность уровней эмоциональной регуляции, возникают различные эмоционально-поведенческие расстройства, которые обуславливают отклонения в психическом развитии детей. Эту группу составили дети с интеллектуальной недостаточностью и нарушениями зрения (миопия, амблиопия), слуха, хроническим тонзиллитом, кифозами, сколиозами, плоскостопием и т.д.. Анализ экспериментальных данных показал, что у 12% младших школьников исследованной группы выявлено плоскостопие; у 5,5% детей наблюдался кифосколиоз; 1,5% учащихся имели сердечно-сосудистые заболевания;

7,5% - составили дети с синдромом Дауна; у 4,5% респондентов имеется минимальная мозговая дисфункция; у 1,5% детей - гидроцефалия; у 2% детей выявлено искривление носовой перегородки; 13,5% учеников имели различные нарушения зрения. На основе данных, полученных в ходе экспериментального исследования, было определено, что среди респондентов самым распространенным заболеванием есть хронический тонзиллит (19%), в результате чего ученики длительное время не могут сосредоточиться на чем-либо. Наиболее часто в личных делах учащихся указывается, что дети часто болеют респираторными заболеваниями, имеют обострение хронического тонзиллита, аденоиды. Аденоиды мешают носовому дыханию, в результате чего нарушается кровоснабжение мозга кислородом, и ребенок начинает дышать ртом, иногда даже хрипит. Это приводит к быстрой утомляемости и как следствие - нарушению внимания. Нервные клетки теряют восприимчивость, не реагируют на различные раздражители, часто при этом наступает сонливость. Ребенок становится рассеянным, быстро утомляется, перестает реагировать на действия окружающих.

Во вторую группу вошли ученики, у которых интеллектуальная недостаточность сопровождалась нервно-психическими нарушениями (42%). Наибольший процент (18%) составили дети с психоорганическим синдромом; 3,5% - дети с эпилепсией; у 16% имеются аутистические черты личности; 4,5% - дети с психопатией. Характерно, что у всех 204 респондентов имеются различные речевые нарушения.

Учитывая полученные результаты, мы пришли к выводу о необходимости коррекции внимания младших школьников с интеллектуальной недостаточностью.

В психологии внимание рассматривается как сосредоточенность сознания и его направленность на что-либо, имеющее значение для человека. Как одну из функций произвольной регуляции психической деятельности человека рассматривают ее известные психологи А.Б.

Ананьев и Л.С. Выготский. Исследуя внимание, Л.С. Выготский указывал, что внимание детей всегда направляется и руководствуется интересом, поэтому причиной рассеянности ребенка всегда есть несовпадение двух линий в педагогической деятельности: собственного интереса и предлагаемых учителем знаний. Поэтому, в процессе учебной деятельности педагог должен проводить коррекционную работу по формированию внимания учеников и одновременно предотвращать причины их невнимательности. Одновременно с целью коррекции внимания у учащихся 1 – 4 классов с нарушениями интеллекта необходимо формировать интерес к выполняемой ими учебно-познавательной деятельности.

Е.А. Милерян рассматривал внимание как динамику функционирования организации психической деятельности животных и человека, физиологической основой которых является источник оптимального возбуждения или доминанты. По мнению Е.А. Милеряна, внимание как форма организации отражательной деятельности является необходимым условием образования новых и усовершенствование имеющихся связей, лежащих в основе любого обучения и воспитания. Поэтому умение овладевать вниманием школьников является необходимым условием успеха учебно-воспитательной работы с ними [7].

Раскрывая функции внимания, О.В. Гунина указывает, что внимание обеспечивает избирательное отношение к предметам, явлениям, ситуациям, помогая сознанию человека концентрироваться на значимых объектах и иметь четкую информацию о них. Объем внимания обеспечивает получение на должном уровне информации, которая направляет сознание человека на определенный объект. Кроме того, объем внимания характеризует способность человека перерабатывать информацию [5]. И.И. Ахтамьянова, рассматривая вопросы, касающиеся регуляции и саморегуляции внимания, пришла к выводу, что способность к распределению внимания определяет успешность обучения и

практической деятельности, поскольку регулирующая функция внимания заключается в организации как психической, так и практической деятельности человека [1].

С.В. Лиепинь, изучая особенности внимания учащихся младших классов вспомогательной школы доказала, что у школьников с неосложненной формой олигофрении наблюдается наименьшее отставание от нормы в показателях объема внимания, устойчивости, распределения, а также в динамике развития этих свойств [6]. Поэтому, состояние внимания младших школьников с интеллектуальной недостаточностью проявляется в одной из ведущих составляющих психики - когнитивной сфере.

Внимание, как одна с психических функций, тесно связано с другими психическими функциями, на что указывал Л.С. Выготский в работе «Проблемы развития психики». Межфункциональные связи рассматривал Л.С. Выготский как центральный момент развития сознания и как продукт ее прижизненного индивидуального развития.

С целью изучения состояния внимания у учащихся 1 - 4 классов с нарушениями интеллекта нами было проведено исследование, в котором использовались следующие методики: модифицированный тест «Корректирующая проба» Б. Бурдона, модифицированная корректирующая таблица А.Г. Иванова-Смоленского, модифицированная методика Пьерона-Рузера, модифицированный тест Рисса (методика переплетенных линий), методика «Запомни и расставь точки». Анализ состояния внимания респондентов до эксперимента представлен в таблице 1.

Таблица 1

Состояние внимания у учащихся 1-4 классов с нарушениями интеллекта

Свойства внимания	Уровни внимания, %		
	Высокий	Средний	Низкий
Стойкость внимания	13,2	25,7	61,1

Объем внимания	15,3	35,1	49,6
Концентрация внимания	18	38,7	43,3
Распределение внимания	16,2	44,9	38,9
Переключение внимания	17,6	37,1	45,3
Всего:	16,1	36,3	47,6

Учитывая полученные данные о состоянии внимания учащихся 1 - 4 классов с интеллектуальной недостаточностью, нами для коррекции внимания была использована балансировочная доска доктора Ф. Белгау и техническое оборудование к ней [9].

С целью изучения влияния балансировочной доски на состояние внимания младших школьников нами было проведено экспериментальное исследование в специальной школе-интернате №26 г. Киева, в котором приняли участие 46 учеников 1 - 4 классов с интеллектуальной недостаточностью.

Перед началом эксперимента нами проведено несколько вступительных занятий по адаптации детей к работе на балансировочной доске, поскольку каждый класс был обеспечен соответствующим оборудованием. Занятия на балансировочной доске проводили три раза в неделю, продолжительностью по 15 минут каждое.

На начальном этапе эксперимента проводилась работа с педагогами специальной школы (анкетирование, обсуждение хода и результатов эксперимента, консультации, тренинги, семинары). Кроме того, были разработаны общие указания к выполнению упражнений на балансировочной доске.

Предложенные доктором Ф. Белгау упражнения мы модифицировали с целью использования их для коррекции внимания детей с нарушениями интеллекта, объединив все упражнения в два комплекса:

комплекс № 1: упражнения с силиконовыми мешочками БИНИ (выполнение одним учеником);

комплекс № 2: упражнения с силиконовыми мешочками БИНИ (выполнение двумя учениками или учеником с ассистентом).

После проведения занятий на протяжении первых месяцев нами были зафиксированы положительные изменения: дети научились балансировать, лучше удерживать равновесие, улучшились устойчивость и объем внимания. Дети внимательно наблюдали, прослеживая глазами за изменением объектов (мешочков БИНИ), одновременно выполняя несколько задач одного упражнения: балансирование, ловля и перебрасывание мешочков БИНИ, прослеживая глазами за направлением движения мешочка. Наиболее результативными, по данным проведенного исследования, явились изменения в концентрации внимания: школьники лучше сосредотачивались при выполнении упражнений, почти все на втором занятии без ошибок выполняли по 2-3 упражнения, прислушиваясь к инструкциям учителя. Анализ динамики состояния внимания исследуемых школьников отражен в таблице 2.

Таблица 2

**Динамика состояния внимания учащихся после работы с
балансировочной доской Ф. Белгау**

Ученики с нарушениями интеллекта	Тест: Б.Бурдона		Тест: Иванова-Смоленского	Тест: Пьерона-Рузера	Тест: Запомни и расставь точки	Тест: Рисса
	Устойчивость внимания	Концентрация внимания	Точность внимания	Распределение и переключение внимания	Уровень объема внимания	Устойчивость
Контрольные классы	5,61	46,27	49,52	0,62	14,8	11,2
Экспериментальные классы	10,19	52,48	57,52	1,71	19,3	16,4

Разница	4,58	6,21	8,0	1,09	4,5	5,2
---------	------	------	-----	------	-----	-----

Выводы. Как свидетельствуют результаты полученных данных, общая разница в показателях состояния внимания учащихся экспериментального и контрольного классов составляет 4,82. Таким образом, использование балансировочной доски доктора Ф. Белгау способствует коррекции внимания учащихся 1 - 4 классов с интеллектуальной недостаточностью.

Кроме того, организованное должным образом в учебном заведении лечение соматических и психических заболеваний является только частью коррекционной работы. Корректируя внимание младших школьников с интеллектуальной недостаточностью, необходимо учитывать их психосоматическое состояние здоровья, с целью более успешного овладения ими учебного материала.

Библиографический список

1. Ахтамьянова И.И. Регуляция и саморегуляция внимания учащихся: автореф. дисс. ... канд. психол. наук. – 19.00.07 педагогическая психология. – М., 1986. – 16 с.
2. Баилова Т.А., Александрова Н.А. Как помочь малышу со сложным нарушением развития: пособие для родителей. – М.: Просвещение, 2008. – 111 с.
3. Блюмина М.Г. Распространенность, этиология и некоторые особенности клинических проявлений сложных дефектов // Дефектология, 1983.– №3. – С. 3 – 10.
4. Выготский Л.С. Собр. соч. в 6-ти т.- Основы дефектологии. – М.: Педагогика, 1983. – Т.5. – 366 с.
5. Гунина Е.В. Особенности объема зрительного внимания у подростков

массовой и вспомогательной школ: автореф. дисс. ... канд. психол. наук. – 19.00.07 педагогическая психология. – М., 1987. – 16 с.

6. Лиепинь С.В. Особенности внимания учащихся младших классов вспомогательной школы // Дефектология, 1977. – №5. – С. 20 – 25.

7. Милерян Е.А. Вопросы теории внимания в свете учения И.П. Павлова о высшей нервной деятельности // Советская педагогика, 1954. – № 2.– С. 55 – 67.

8. Синьов В.М. Корекційна психопедагогіка. Олігофренопедагогіка: підручник. – Ч. 1. – К.: Вид-во НПУ імені М.П. Драгоманова, 2007. – 238 с.

9. Электронный ресурс: <http://www.balametrics.com>