

использования и адаптации не только в дисциплинах, связанных с методами искусственного интеллекта, но и в других учебных курсах, где необходимы навыки работы с данными.

Литература:

1. Ветренко, Е. А. Совершенствование процесса изучения математики в вузе на основе внедрения нейросетевых технологий / Е. А. Ветренко // Синтез науки и образования как инструмент решения глобальных проблем современности: Сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции (Волгоград, 24 ноября 2024 г.). – Стерлитамак: АМИ, 2024. – С. 24-28.
2. Симонова, И. Э., Симонов, А. Б., Тарасова, И. А. Возможности использования искусственного интеллекта в обучении математике (на примере ВолгГТУ) / И. Э. Симонова, А. Б. Симонов, И. А. Тарасова // Primo aspectu. – 2024. – №. 4 (60). – С. 69-75.
3. Гриншкун, А. В., Захарова, Т. А., Корнева, Н. С. Роль генеративных нейронных сетей в процессе обучения математике / А. В. Гриншкун, Т. А. Захарова, Н. С. Корнева // Фундаментальные проблемы обучения математике, информатике и информатизации образования. Сборник тезисов докладов международной научной конференции. 29 сентября – 1 октября 2023 г. – Елец: Елецкий государственный университет им. И. А. Бунина, 2023. – С. 186-189.
4. Govender R. The impact of artificial intelligence and the future of ChatGPT for mathematics teaching and learning in schools and higher education // Pythagoras. – 2023. – Т. 44. – №. 1. – С. 1-2.
5. Wardat Y. et al. ChatGPT: A revolutionary tool for teaching and learning mathematics // Eurasia Journal of Mathematics, Science and Technology Education. – 2023. – Т. 19. – №. 7. – С. em2286.
6. Supriyadi E., Kuncoro K. S. Exploring the future of mathematics teaching: Insight with ChatGPT // Union: Jurnal Ilmiah Pendidikan Matematika. – 2023. – Т. 11. – №. 2. – С. 305-316.

DOI: <https://doi.org/10.69722/1694-8211-2025-62-89-99>

УДК: 37.013.77

Исакова Ч. Б., канд. педаг. наук, доцент

chisakova@iksu.kg

ORCID: 0009-0003-0909-6985

Абакиров А. А., преподаватель

abakirov_a@iksu.kg

ORCID: 0009-0001-9649-7562

Чермашева Н. Т., магистрант

neaz7291@gmail.com

ORCID: 0009-0006-9930-1437

ИГУ им. К. Тыныстанова

г. Каракол, Кыргызстан

**ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С
ДЕТЬМИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С СИНДРОМОМ
ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ**

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) является одним из самых распространенных нейropsychологических расстройств у детей младшего школьного возраста, существенно влияя на их учебную деятельность, социальную адаптацию и эмоциональное состояние. В статье рассматриваются психолого-педагогические проблемы, связанные с СДВГ, включая трудности с концентрацией внимания, гиперактивность, импульсивность и низкую самооценку. Особое внимание уделяется возрастной динамике проявлений симптомов, их влиянию на успеваемость и социализацию. Автор акцентирует необходимость индивидуального подхода в обучении детей с СДВГ, использования телесно-ориентированных методик, арт-терапии и нейropsychологических упражнений для коррекции поведения и развития когнитивных навыков. Также подчеркивается важность подготовки педагогов и междисциплинарного сотрудничества для эффективной поддержки детей с СДВГ. Комплексный подход к обучению и воспитанию таких детей способствует их успешной интеграции в образовательную среду и обществе.

Ключевые слова: младший школьный возраст, синдром дефицита внимания и гиперактивность, социализация, нейropsychологическое расстройство, нейropsychологические упражнения, комплексный подход.

Исакова Ч. Б., пед. илимд. канд., доцент

chisakova@iksu.kg

ORCID: 0009-0003-0909-6985

Абакиров А. А., окутуучу

abakirov_a@iksu.kg

ORCID: 0009-0001-9649-7562

Чермашева Н. Т., магистрант

neaz7291@gmail.com

ORCID: 0009-0006-9930-1437

К. Тыныстанов ат. БИМУ

Каракол ш., Кыргызстан

КӨНҮЛ БУРУУНУН ЖЕТИШСИЗДИГИ ЖАНА ГИПЕРАКТИВДҮҮЛҮК СИНДРОМУ БАР КЕНЖЕ КЛАССТЫН ОКУУЧУЛАРЫ МЕНЕН ПСИХОЛОГИЯЛЫК-ПЕДАГОГИКАЛЫК ИШТИН ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ

Көңүл буруунун жетишсиздиги жана гиперактивдүүлүк синдрому (КБЖТС) кенже класстын окуучуларынын арасында эң кеңири таралган нейropsychологиялык бузулулардын бири болуп саналат, алардын окуу ишмердүүлүгүнө, социалдык адаптациясына жана эмоционалдык абалына олуттуу таасир этет. Макалада КБЖТС менен байланышкан психологиялык-педагогикалык көйгөйлөр, анын ичинде көңүл топтоо кыйынчылыктары, гиперактивдүүлүк, импульсивдүүлүк жана өзүн-өзү төмөн баалоо каралат. Симптомдордун жаш курактык динамикасына, алардын окуу жетишкендиктерине жана социалдашуусуна тийгизген таасирине өзгөчө көңүл бурулат. Авторлор КБЖТС бар балдарды окутууда жекече мамиле жасоонун, денеге багытталган ыкмаларды, арт-терапияны жана жүрүм-турумду оңдоо жана когнитивдик көндүмдөрдү өнүктүрүү үчүн нейropsychологиялык көнүгүүлөрдү колдонуунун зарылдыгын баса белгилешет. Ошондой эле КБЖТС бар балдарды эффективдүү колдоо үчүн педагогдорду даярдоонун жана дисциплиналар аралык кызматташуунун маанилүүлүгү баса белгиленет. Мындай балдарды окутууга жана тарбиялоого комплекстүү мамиле жасоо алардын билим берүү чөйрөсүнө жана коомго ийгиликтүү интеграцияланышына өбөлгө түзөт.

Түйүндүү сөздөр: кенже мектеп курагы, көңүл буруунун жетишсиздиги жана гиперактивдүүлүк синдрому, социалдашуу, нейropsychологиялык бузулуу, нейropsychологиялык көнүгүүлөр, комплекстүү мамиле.

Isakova Ch. B., cand. of pedag. sciences, assoc. professor
chisakova@iksu.kg

ORCID: 0009-0003-0909-6985

Abakirov A. A., lecturer

abakirov_a@iksu.kg

ORCID: 0009-0001-9649-7562

Chermasheva N. T., master's student

neaz7291@gmail.com

ORCID: 0009-0006-9930-1437

K. Tynystanov Issyk-Kul state university
Karakol, Kyrgyzstan

PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL APPROACHES TO WORKING WITH PRIMARY SCHOOL CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD)

Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is one of the most common neuropsychological disorders in primary school children, significantly affecting their academic performance, social adaptation, and emotional state. This article examines the psychological and pedagogical issues related to ADHD, including difficulties with attention, hyperactivity, impulsivity, and low self-esteem. Special attention is given to the age-related dynamics of symptom manifestation and their impact on academic achievement and socialization. The author emphasizes the need for individualized teaching approaches for children with ADHD, including body-oriented techniques, art therapy, and neuropsychological exercises for behavior correction and cognitive development. The importance of teacher training and interdisciplinary collaboration is also highlighted for effective support of children with ADHD. A comprehensive approach to education and upbringing facilitates successful integration of such children into the educational environment and society.

Keywords: *primary school age, attention deficit hyperactivity disorder, specialization, neuropsychology disorder, neuropsychological exercises, complex approach.*

Введение

Актуальность изучения психолого-педагогических особенностей работы с детьми младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивности обусловлена несколькими факторами.

Высокая распространенность СДВГ. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) на сегодняшний день является одним из распространённых нейropsychологических нарушений у детей младшего школьного возраста. По данным исследований в России детей данной категории от 4 до 18%, в США от 4 до 20%, в Великобритании: 1 – 3%, в Италии: 3 – 10%, в Китае: 1 – 13%, в Австралии: 7 – 10%. Мальчиков среди них в 9 раз больше, чем девочек [2, с. 96].

Среди детей школьного возраста распространенность составляет 2,2-18%, по данным отдельных исследований, этот процент достигает 28% среди детей младшего школьного возраста. Следовательно, в каждом классе начальной школы имеется примерно до 3 детей с СДВГ. В последние годы наблюдается тенденция увеличения детей с СДВГ.

Таким образом, СДВГ является не только медицинской, но и социальной, психолого-педагогической проблемой, которая требует сотрудничества медиков, психологов, педагогов и родителей.

Влияние СДВГ на учебную деятельность, социальную адаптацию и эмоциональное состояние. СДВГ значительно влияет на все аспекты жизни ребенка:

- **Учебная деятельность:** Влияние СДВГ на учебную деятельность, особенно в начальных классах, является наиболее значительным. Почти все дети данной категории, несмотря на сохранный интеллект, испытывают трудности с концентрацией внимания, запоминанием, усвоением учебного материала.

- **Социальная адаптация:** Выраженная импульсивность и гиперактивность приводят к затруднению во взаимодействии со сверстниками и взрослыми, которые проявляются в конфликтных отношениях, социальной дезадаптации.

- **Эмоциональное состояние:** Для детей с СДВГ характерна эмоциональная неустойчивость, возникающая на фоне постоянных конфликтов которые имеются в общении и неуспеваемости в обучении.

Необходимость своевременной коррекции диагностики и коррекции. Несвоевременная диагностика и недостаточность коррекционных мероприятий могут привести к различным негативным последствиям: формирование неадекватного поведения, повышение возникновения различных зависимостей, в перспективе ухудшение качества жизни. Своевременная диагностика и коррекционные мероприятия позволяют уменьшить перечисленные негативные последствия, улучшить успеваемость в школе, эмоциональное состояние и социальные навыки ребенка.

Значимость темы для педагогической практики. Для эффективного обучения и воспитания детей с СДВГ требуется специальная подготовка педагогов. Это включает в себя разработку индивидуальных подходов к обучению и коррекции поведения, использование современных методов коррекции, междисциплинарное сотрудничество с психологами, логопедами, детскими неврологами и другими специалистами.

Перспективы развития. Осуществление комплексного подхода к обучению и воспитанию детей с СДВГ приведет к улучшению их интеграции в образовательную среду и общество. Использование инновационных технологий, таких как виртуальная реальность, технологии искусственного интеллекта или мобильные приложения предоставляют новые возможности для коррекции гиперактивности.

Вышеуказанное позволяет сделать вывод о том, что распространенность СДВГ среди детей младшего школьного возраста, его влияние на успеваемость, социальные взаимоотношения и эмоциональное состояние обуславливают важность изучения данной темы. Своевременная диагностика и внедрение эффективных методов коррекции являются важными для улучшения жизни детей с СДВГ и их успешной интеграции в образовательный процесс.

Цели статьи:

- **Изучение особенностей детей с СДВГ:** изучить основные симптомы синдрома дефицита внимания и гиперактивности (дефицит внимания, гиперактивность, импульсивность) и их влияние на учебную деятельность, эмоциональное состояние и социальную адаптацию младших школьников.

- **Анализ возрастной динамики проявлений СДВГ:** рассмотреть возрастную динамику изменений симптомов СДВГ, включая изменение нарушений внимания. Их влияние на учебный процесс.

- **Выявление затруднений в учебной деятельности:** проанализировать проблемы, возникающие у детей с СДВГ в процессе обучения (низкая концентрация внимания, проблемы с организацией работы и усвоением материала).

- Рассмотрение методов коррекции поведения: исследовать современные методы коррекции гиперактивности у младших школьников.

- Оценка роли педагогов в работе с детьми с СДВГ подчеркнуть значимость специальной психолого-педагогической подготовки учителей для работы с детьми с СДВГ.

Указанные цели направлены на изучение проблемы СДВГ у младших школьников и разработку практических рекомендаций для улучшения психолого-педагогической работы с детьми имеющими СДВГ.

Симптоматика синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) – это нейropsychологическое расстройство характеризующееся нарушением внимания, гиперактивностью и импульсивностью. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) характеризуется тремя основными группами симптомов: дефицит внимания, гиперактивность и импульсивность.

Признаки дефицита внимания. У детей младшего школьного возраста гиперактивность проявляется нарушением внимания (дети не способны сосредоточить внимание на долгое время на одном предмете, поэтому не способны выполнить задание полностью, они часто забывают то, о чем их просят или что им нужно сделать) [1, с. 24]. Рассеянность, они могут легко отвлекаться на посторонние раздражители или мысли, что затрудняет выполнение задач и поручений. Забывчивость: Они часто забывают о поручениях, обязанностях или теряют необходимые вещи.

Гиперактивные младшие школьники отличаются неспособностью управлять своим поведением, концентрировать и удерживать внимание на решении поставленных задач, сдерживать импульсивные побуждения [1].

Признаки гиперактивности. Дети с СДВГ характеризуются повышенной двигательной активностью, которая может выражаться в различных бесцельных движениях, неусидчивости, что особенно проявляется во время учебного процесса. Также гиперактивность часто сопровождается нарушениями сна, такими как трудности с засыпанием или чрезмерная сонливость.

Дети с СДВГ характеризуются импульсивностью действий, они часто не могут дождаться своей очереди, перебивают других и отвечают на вопросы, прежде чем они закончат. Неконтролируемые действия, они могут совершать необдуманные поступки, не задумываясь о последствиях, что в свою очередь приводит к различным конфликтам. Детям с СДВГ характерна эмоциональная нестабильность, частые изменения настроения, раздражительность, вспыльчивость и агрессивность.

Возрастная динамика симптомов СДВГ. Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) с возрастом демонстрирует определенные изменения в проявлениях симптомов. К основным тенденциям можно отнести снижение гиперактивности и изменение нарушений внимания.

В дошкольном возрасте гиперактивность является наиболее выраженной. Дошкольники проявляют усиленную двигательную активность, которая мешает им во взаимодействии со сверстниками и взрослыми.

В младшем школьном возрасте признаки гиперактивности наиболее проявляются в процессе обучения. По сравнению с дошкольным возрастом симптоматика имеет тенденцию к снижению.

В подростковом возрасте гиперактивность постепенно снижается. Вместо внешней двигательной активности может появиться внутреннее беспокойство или

суетливость. Могут сохраняться проблемы с концентрацией внимания и импульсивностью.

Во взрослом возрасте гиперактивность часто трансформируется в более тонкие проявления, такие как беспокойство или суетливость, а не в явную двигательную активность. Несмотря на уменьшение проявлений гиперактивности с возрастом, расстройства внимания сохраняются.

Вышеуказанные симптомы СДВГ влияют на учебную деятельность, социальную адаптацию и эмоциональное состояние.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности значительно влияет на учебную деятельность детей младшего школьного возраста (6-10, 7-11 лет), приводя к возникновению трудностей, которые могут повлиять на успеваемость и мотивацию.

Трудности в учебной деятельности проявляются в неспособности сосредоточиться на уроках, дети с СДВГ часто испытывают трудности с концентрацией внимания в классе, что приводит к неусвоению и нарушению запоминания информации. Они характеризуются рассеянностью и отвлекаемостью, они легко отвлекаются на посторонние раздражители, что затрудняет выполнение задач и поручений.

Возникают трудности с усвоением материала. Из-за проблем с концентрацией внимания дети с СДВГ часто не могут полностью усвоить учебный материал, что приводит к низким оценкам и отставанию в школе. Импульсивность и нетерпеливость могут привести к быстрому и невнимательному выполнению задач, что увеличивает количество ошибок.

Возникают проблемы с организацией учебного процесса и выполнением задач. Дети с СДВГ часто забывают задания, теряют необходимые вещи или не могут организовать свое рабочее место, что затрудняет выполнение задач. У них возникают трудности с планированием и управлением временем, что приводит к незавершенным задачам и несвоевременному выполнению.

Вышеперечисленные особенности детей с СДВГ оказывают влияние на процесс обучения, в первую очередь, снижается мотивация. Постоянные трудности и неудачи могут привести к снижению мотивации и интереса к обучению, формированию низкой самооценки и негативного отношения к школе.

Таким образом, СДВГ негативно влияет на успеваемость младших школьников. Трудности с концентрацией внимания и выполнением заданий влияют на процесс усвоения учебной программы, что приводит к низким оценкам и это в свою очередь формирует негативное отношение к учебе. Формируется пониженная самооценка, низкая мотивация и теряется интерес к учебе.

Для эффективного обучения детей с СДВГ необходим индивидуальный подход, учитывающий их особенности. Учителям рекомендуется разрабатывать индивидуальную образовательную траекторию для каждого ребенка с СДВГ. Также необходимо использовать игровые формы обучения и интерактивные задания, которые способствуют удержанию внимания и повышению интереса к учебе. Снижению гиперактивности и увеличению концентрации внимания способствует регулярная двигательная активность и короткие перерывы во время занятий.

К дополнительным стратегиям поддержки относятся: создание благоприятной учебной среды, положительная мотивация, коррекция расстройств внимания, вовлечение родителей и междисциплинарное сотрудничество.

Социальная адаптация детей с СДВГ: проблемы и решения. Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) испытывают значительные трудности в

социальной адаптации, что проявляется в проблемах во взаимоотношениях как со сверстниками, так и со взрослыми.

Дети с СДВГ характеризуются низким качеством социальных навыков, часто испытывают трудности в развитии и поддержании социальных отношений со сверстниками из-за импульсивности, агрессивности и навязчивости.

Проблемы в общении проявляются в возникновении трудностей в установлении и поддержании дружеских отношений из-за бурных проявлений эмоций и импульсивных поступков.

По данным исследований более 50% детей с СДВГ имеют значительные проблемы в социальных отношениях, что может привести к социальной изоляции и низкой самооценке. У большинства гиперактивных детей младшего школьного возраста обнаружен низкий уровень сформированности коммуникативных умений [1].

Конфликты и непонимание возникают в отношениях со взрослыми: импульсивность и агрессия могут привести к конфликтам с учителями и родителями, что затрудняет поддержание позитивных отношений. Дети с СДВГ часто испытывают трудности с выполнением инструкций взрослых из-за дефицита внимания и импульсивности, что может восприниматься как непослушание.

Для улучшения социальных отношений необходимо, чтобы педагоги, родители и психологи совместно разрабатывали индивидуальные стратегии поддержки и коррекции поведения.

Эти проблемы в социальной адаптации подчеркивают важность комплексного подхода к поддержке детей с СДВГ, включающего не только коррекцию поведения, но и развитие социальных навыков и улучшение отношений с окружающими.

Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) часто демонстрируют ряд эмоциональных и поведенческих расстройств, которые могут значительно повлиять на их социальную адаптацию и учебную деятельность. Основными среди этих расстройств являются безответственное поведение и импульсивность.

Безответственное поведение проявляется в неспособности предусмотреть последствия: дети с СДВГ часто не могут предвидеть последствия своих действий, что приводит к безответственному поведению и необдуманным решениям.

Трудности с самоконтролем, управлением своими эмоциями и поведением могут привести к агрессии и конфликтам с окружающими.

Эмоциональная неустойчивость, перепады настроения и эмоциональная нестабильность могут проявляться в виде вспыльчивости и раздражительности.

Импульсивность у детей с СДВГ может проявляться в необдуманных поступках без учета последствий, что часто приводит к конфликтам и проблемам в социальных отношениях.

Импульсивные дети часто перебивают других, не дожидаясь своей очереди, что затрудняет им взаимодействие со сверстниками и взрослыми. Импульсивность может привести к трудностям в управлении собственными эмоциями и поведением, что требует специальной коррекции и поддержки.

СДВГ имеет негативные последствия для развития ребенка, проявляющиеся в социальной дезадаптации. Эмоциональные и поведенческие расстройства могут привести к социальной изоляции и низкой самооценке, если их своевременно не скорректировать.

Для преодоления этих проблем необходим комплексный подход, включающий психологическую коррекцию, педагогическое сопровождение и работу с семьей.

Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) часто испытывают значительные трудности с самооценкой, что может быть связано с их неудачами в школе и социальном взаимодействии.

Причинами формирования низкой самооценки являются следующие факторы:

- Академическая неуспеваемость: трудности с концентрацией внимания и усвоением материала могут привести к низким оценкам и отставанию в школе, что негативно влияет на самооценку детей с СДВГ.

- Социальные трудности: Проблемы в социальных отношениях, такие, как трудности с поиском друзей и поддержанием дружеских отношений, также приводит к низкой самооценке.

- Критика и навешивание ярлыков: Постоянная критика со стороны учителей и родителей может усугубить негативное отношение к себе, создавая у детей чувство неполноценности.

- Экстремальный полярный выбор: Дети с СДВГ часто склонны к чрезмерной самооценке, воспринимая себя либо как «лучших», либо как «худших».

- Нестабильная самооценка: Их самооценка может быть ситуативно обусловленной и нестабильной, что требует специальной поддержки для формирования стабильной самооценки.

- Влияние внешних факторов: Дети с СДВГ часто повторяют оценки своих родителей, что может привести к низкой самооценке.

Эмоциональные расстройства имеют негативные последствия для развития ребенка. Низкая самооценка может привести к развитию депрессивных расстройств и других эмоциональных проблем.

Чтобы предотвратить эти последствия, необходима всесторонняя поддержка, включающая психологическую коррекцию и положительное подкрепление со стороны родителей и педагогов.

Для работы с детьми с СДВГ необходима специальная психолого-педагогическая подготовка педагогов. Обучение учителей работе с детьми с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) имеет значение для обеспечения эффективного обучения и коррекции поведения этих детей. Необходимо учитывать это и во время подготовки учителей в вузах, так как Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования КР содержит прямое указание на то, что педагог начальной школы обязан владеть профессиональными компетенциями для работы в инклюзивном образовании [5].

Учителя должны обладать специальными знаниями и навыками, чтобы адаптировать процесс обучения к индивидуальным потребностям детей с СДВГ.

Учителя должны иметь понимание нейropsychологических характеристик детей с СДВГ, включая дефицит внимания, гиперактивность и импульсивность. Для каждого ребенка с СДВГ необходимо разработать индивидуальную траекторию обучения, учитывающую его сильные и слабые стороны.

Методы коррекции поведения детей с СДВГ.

Телесно-ориентированные методики: физкультура и двигательная разрядка являются эффективным инструментом коррекции симптомов синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) [4, с. 3].

К таким методам относятся занятия физкультурой и двигательной разрядкой, которые способствуют снижению гиперактивности и улучшению концентрации внимания.

Принципы телесно-ориентированных техник. Психофизическая связь: Основана на взаимосвязи между физической и психической сферами, когда двигательная активность способствует положительным изменениям в психическом состоянии. Психомоторное развитие: телесно-ориентированные техники помогают улучшить координацию движений, равновесие и общую физическую форму, что положительно влияет на психомоторное развитие.

Примеры телесно-ориентированных техник упражнений: Регулярные физические упражнения, такие как бег, плавание или командные виды спорта, могут помочь снизить гиперактивность и улучшить концентрацию.

Детям нравятся спортивные эстафеты, подвижные игры (волейбол, футбол и т.д.), конкурсы и разные мероприятия, включающие активную деятельность. Поэтому лучше чередовать занятия или упражнения разминками, либо наоборот. Дать возможность отдохнуть ребенку в момент перевозбуждения [3].

Моторное расслабление: короткие перерывы в физической активности в течение учебного дня могут помочь детям с СДВГ расслабиться и сосредоточиться на задачах.

Эффективность телесно-ориентированных методик проявляется в снижении гиперактивности: физическая активность способствует снижению избыточной двигательной активности и улучшению самоконтроля. Улучшение внимания: регулярные физические упражнения и физическая активность могут улучшить концентрацию и способность к обучению. Эмоциональное благополучие: Телесно-ориентированные техники помогают снизить стресс и улучшить общее эмоциональное благополучие.

Арт-терапия и нейропсихологические техники: использование творческих занятий для снижения возбуждения и улучшения концентрации внимания

Арт-терапия и нейропсихологические методики являются эффективными инструментами коррекции симптомов синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). Эти техники включают в себя творческую деятельность, которая помогает снизить возбуждение и улучшить концентрацию.

Принципы арт-терапии: Арт-терапия позволяет детям выражать свои эмоции и мысли через творческие занятия, такие как рисование, лепка, музыка и танцы. Это помогает снизить стресс и улучшить эмоциональное благополучие.

Виды арт-терапии: К основным видам арт-терапии относятся песочная терапия, библиотерапия, музыкотерапия, лепка и рисование. Эти методы способствуют развитию когнитивных процессов и снижению агрессии.

Результаты арт-терапии: Арт-терапия улучшает воображение, память и восприятие, а также помогает в коррекции поведения и развитии коммуникативных навыков.

Нейропсихологические техники.

Принципы нейропсихологической коррекции: Эти методики включают в себя комплекс двигательных и умственных упражнений, которые тренируют основные психические процессы, такие как внимание и память. Занятия проходят в игровой форме, что повышает мотивацию и эмоциональную вовлеченность детей.

Результаты нейропсихологической коррекции: Эти методы помогают улучшить концентрацию внимания, снизить импульсивность и развить необходимые навыки для успешной социальной адаптации.

Наиболее эффективным является комплексный подход. Сочетание арт-терапии и нейропсихологических методик позволяет создать комплексный подход к коррекции

СДВГ. Такое сочетание творческих занятий с упражнениями, направленными на развитие когнитивных функций, позволяет значительно улучшить результаты коррекции.

Эффективность комплексного подхода: Этот подход не только снижает возбуждение и улучшает концентрацию внимания, но и способствует общему эмоциональному благополучию и социальной адаптации детей с СДВГ.

Обучение учителей и родителей эффективным стратегиям взаимодействия с детьми с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) является важнейшим аспектом их успешной социальной адаптации и воспитательной деятельности. Эти стратегии включают в себя как теоретические знания, так и практические навыки, которые помогают создать оптимальную среду для развития детей с СДВГ.

Педагогические рекомендации для учителей.

- Индивидуальный подход: Разработка индивидуальных планов обучения, учитывающих особенности каждого ребенка с СДВГ.
- Разделение заданий: разделение больших заданий на более мелкие блоки для упрощения выполнения и контроля.
- Использование наглядных пособий: Использование пиктограмм, списков и графиков для улучшения организации учебной деятельности.
- Двигательные перерывы: регулярные двигательные перерывы для снижения гиперактивности и улучшения концентрации.

Рекомендации для родителей: Четкий распорядок дня: Создание и поддержание четкого распорядка дня для обеспечения стабильности и предсказуемости. Положительное подкрепление: Похвала и поощрение ребенка за достижение даже незначительных результатов. Совместное выполнение заданий: Выполнение домашних заданий вместе с ребенком для поддержки и контроля.

Необходимо организовать специализированные курсы повышения квалификации для педагогов, направленные на повышение их компетенций в работе с детьми с СДВГ.

Важным аспектом в работе с детьми с СДВГ является работа с родителями, им также необходимо оказывать психологическую помощь [6, с. 298].

Также актуально проведение семинаров, которые обучают родителей эффективным стратегиям взаимодействия с детьми с СДВГ, включая управление стрессом и улучшение структуры семьи.

Обучение учителей и родителей может улучшить взаимодействие с детьми с СДВГ, снижая конфликтность и повышая эффективность коррекции. Правильное применение стратегий взаимодействия может привести к улучшению успеваемости и социальной адаптации детей с СДВГ. Образование помогает снизить стресс в семье и школе, создавая более благоприятную среду для развития детей с СДВГ.

Заключение

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) представляет собой сложное нейropsychологическое расстройство, которое оказывает существенное влияние на учебную деятельность, социальную адаптацию и эмоциональное развитие детей начальной школы. Эффективная работа с детьми, имеющими СДВГ, требует комплексного подхода, включающего психологическую и педагогическую поддержку, использование телесно-ориентированных методик, арт-терапии и нейropsychологических упражнений.

Ключевым фактором успешной коррекции является своевременная диагностика и индивидуализация образовательного процесса, что помогает минимизировать негативные последствия СДВГ. Важным аспектом является подготовка учителей и междисциплинарное сотрудничество специалистов для создания благоприятных условий для обучения и воспитания.

Использование современных методов коррекции поведения и развития когнитивных навыков может улучшить академическую успеваемость, укрепить социальные связи и повысить самооценку детей с СДВГ. Таким образом, комплексный подход обеспечивает успешную интеграцию таких детей в образовательную среду и общество, способствуя их личностному росту и гармоничному развитию.

Литература:

1. Анаев, М. А., Тайсаева, А. В. Влияние гиперактивности на успешность обучения детей младшего школьного возраста / М.А. Анаев, А.В.Тайсаева // Материалы IV Всероссийского форума смеждународным участием. - Нальчик: КГБУ, 2025. - С. 21.
2. Мамышева, К. А. Проблема адаптации детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью в коллективе / К. А. Мамышева // Современные тенденции развития науки и технологий. 2016.-№ 1-8 - С. 25.
3. Панова, А. А. Особенности агрессивного поведения учащихся младшего школьного возраста с гиперактивностью / А. А. Панова // Материалы XXXVIII международной научно-практической конференции "Современная наука: актуальные вопросы, достижения и инновации". 2021. - С. 71.
4. Полещук, М. В., Шинкаренко, В. В. Применение подвижных игр для детей младшего школьного возраста с гиперактивностью / М. В. Полищук, В. В. Шинкаренко // Постулат, 2022. - № 12 - С. 15
5. Чолпонкулова, Н. Т., Жолдошбекова, Г. Ж., Кенешова, С. Т. Психологическая готовность будущих педагогов начальных классов к реализации инклюзивного образования / Н. Т. Чолпонкулова, Г. Ж. Жолдошбекова, С. Т. Кенешова // Вестник Исык-Кульского университета, 2024. - № 59. - С. 19–27.
6. [elibrary_49727331_42727944.pdf](#).