

УДК 159.922.6

## ВЗАИМОСВЯЗЬ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ И НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

*З.А. Ахметова, Р.Х. Курбанова, Д.Х. Ташмухамедова*

В современном обществе отмечается тенденция к увеличению количества детей младшего школьного возраста с нарушениями поведения. Несмотря на то, что в этом направлении ведутся исследования, особенности, причины и способы коррекции нарушений поведения остаются недостаточно изученными. В статье экспериментально доказана взаимосвязь произвольного внимания и таких нарушений поведения, как гиперактивность, импульсивность, реакция оппозиции и др.

*Ключевые слова:* произвольное внимание; произвольность; точность внимания; гиперактивность; импульсивность; реакция оппозиции.

---

## RELATIONSHIP OF ACTIVE ATTENTION AND BEHAVIOR DISORDER OF JUNIOR SCHOOLCHILDREN

*Z.A. Akhmetova, R. Kh. Kurbanova, D. Kh. Tashmukhamedova*

There is a tendency of increase of the number of junior schoolchildren with behavioral disorders in the modern society. In this area a lot of researches are being conducted, but the features, causes and methods for correcting behavioral disorders are not studied well enough. The article proves experimentally the relationship between active attention and such behavioral disorders as hyperactivity, impulsivity, reaction of opposition, etc.

*Keywords:* active attention, arbitrariness, accuracy of attention, hyperactivity, impulsiveness, reaction of the opposition.

Младший школьный возраст является важным этапом в формировании личности и переломным моментом в жизни ребенка. Происходит смена социальной ситуации развития: теперь ребенок становится школьником, ведущая деятельность меняется с игровой на учебную, кроме того, складываются новые отношения со взрослыми и сверстниками, которые теперь во многом опосредуются учебной деятельностью. Все это предъявляет более серьезные требования к личности ученика, развитию его когнитивной сферы и поведения. Однако политические и социально-экономические изменения, происходящие в современном обществе, усиливают влияние неблагоприятных семейно-бытовых отношений, способствуют эпидемии разводов, чрезмерной занятости родителей, отсутствию контроля над поведением детей. Эти факторы в свою очередь приводят к росту числа детей младшего школьного возраста с нарушениями в поведенческой сфере, проявляющихся в гиперактивности, импульсивности, конфликтных и агрессивных поступках, негативизме, социальной дезадаптации и т. д.

Длительное время в педагогике и психологии на первый план выдвигалась задача коррекции познавательной сферы ребенка, хотя в последние десятилетия интерес к проблемам поведения возрастает: И.С. Коном, И.В. Дубровиной, С.А. Беличевой, В.Т. Кондрашенко, А.Е. Личко и др. проведено ряд исследований по изучению, диагностике и коррекции нарушений поведения. Однако особенности и причины нарушений поведения детей остаются изученными в недостаточной степени. Кроме того, слабо разработаны важные теоретико-методологические аспекты, связанные с нарушением поведения детей: нет единства мнений в определении понятия "нарушение поведения" и относительно критериев нарушения поведения; отсутствует общепринятая систематика нарушений поведения; слабо представлены способы коррекции нарушений поведения младших школьников; несмотря на то, что проявления дезадаптации отмечаются еще в младшем школьном возрасте, подавляющая часть исследований ориентирована на подростковый возраст.

Цель нашего исследования состоит в изучении взаимосвязи нарушений в поведенческой сфере с уровнем развития произвольного внимания в младшем школьном возрасте.

Мы предполагаем, что существует обратная корреляция между уровнем развития произвольного внимания и такими поведенческими характеристиками личности, как гиперактивность, импульсивность, реакция оппозиции, тревожная депрессивность, социальная дезадаптация.

Под нарушением поведения мы понимаем такое отклонение поведения от общепринятых стандартов или манеры вести себя, которые препятствуют полноценному взаимодействию ребенка с окружающим миром и удовлетворению его потребностей [1].

Известно мнение классика психологии Л.С. Выготского о взаимосвязи внимания и поведенческой сферы, выраженное в знаменитой фразе: “История внимания ребенка есть история развития организованности его поведения” [2, с. 418].

По мнению П.Я. Гальперина, внимание – это действие контроля, которое оказывает положительное влияние на любую деятельность, с которой оно связывается. Ученый считает, что произвольное внимание – это контроль за действием, выполняемый на основе заранее составленного плана, с помощью заранее установленных критериев и образцов [3]. Согласно психологической теории деятельности А.Н. Леонтьева, действие – это одновременно и акт поведения [4]. Следовательно, наличие у ребенка плана, критериев и образцов, которые, как правило, задаются взрослыми, позволяют направлять произвольное внимание на контроль своего поведения.

О взаимосвязи произвольного внимания и поведения говорят и данные Н.Н. Заваденко, Н.Ю. Сувориновой и др. Согласно сведениям этих авторов, самой частой причиной нарушений поведения у детей является состояние, при котором слабым звеном является произвольное внимание, а именно синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ). По данным этих авторов, нарушения поведения встречаются у 71 % мальчиков и 68 % девочек с СДВГ [5], согласно Э. Мэш, Д. Вольф – у 50 % детей с данным синдромом [6]. По мнению Г.Ф. Кумариной, М.Э. Вайнер, Ю.Н. Вьюнковой и др. к типичным нарушениям поведения относятся гиперактивное, демонстративное, протестное, инфантильное, агрессивное и конформное поведение [7].

По мнению других классиков психологии и педагогики (П.П. Блонский, А.С. Макаренко, С.Т. Шацкий, В.А. Сухомлинский, Л.С. Выготский), важную роль в профилактике нарушений

поведения у детей играет воспитание у них произвольного поведения [7]. Именно произвольное поведение позволяет ребенку легко соблюдать нормы и правила поведения, несмотря на трудности, даже в тех ситуациях, когда отсутствует контроль со стороны взрослых или других детей. Согласно Г.Ф. Кумариной и др., ребенок, способный реализовать произвольное поведение, имеет такие важные качества личности, как ответственность, самодисциплина, выдержанность, внутренняя организованность. Напротив, дети с преобладанием непроизвольного поведения систематически нарушают правила, не подчиняются внутреннему распорядку и требованиям взрослых (родителей и учителей) [7].

Поскольку произвольность – это не только характеристика поведения, но и характеристика психических процессов, мы предлагаем взять в качестве показателя произвольности степень развития произвольного внимания. Произвольное внимание для нас – это управляемое сознательной целью направленность и сосредоточенность психической деятельности на определенном объекте. Выделение произвольного внимания в качестве показателя произвольности в работе продиктовано и тем, что произвольное внимание легко может быть исследовано с помощью современных психодиагностических методик, в основе которых лежит корректурная проба.

**Методика.** Проверке нашего предположения было посвящено психодиагностическое исследование, направленное на изучение произвольного внимания и особенностей поведения младших школьников. Для диагностики произвольного внимания нами был выбран тест Тулуз-Пьерона [8], который является одним из вариантов “корректурной пробы” и направлен на исследование таких свойств произвольного внимания, как концентрация, устойчивость, переключаемость, а также оценивает волевую регуляцию, точность и надежность переработки информации, умственную работоспособность. Преимущества теста: стандартизован на нескольких выборках, валиден; независим от культурной принадлежности, уровня вербального и социального интеллекта обследуемого; прост в применении, является экспресс-методом (занимает не более 15 минут), пригоден для массовых обследований.

Кроме того, в качестве еще одного показателя развития произвольного внимания в нашем исследовании может выступать одна из шкал опросника Вандербильта – шкала “Дефицит внимания” [9]. Надежный и валидный диагностический опросник Вандербильта применялся нами для исследования проблем поведения. Методика позволяет

Таблица 1 – Коэффициенты корреляции показателей произвольного внимания и шкал опросника Вандербилята

№	Шкалы опросника Вандербилята	Точность внимания (Тест Тулуз-Пьерона), r	Дефицит внимания (Опросник Вандербилята), r	Взаимосвязь версии для родителей и учителей (Опросник Вандербилята), r
1	Дефицит внимания	<b>-0,174*</b>	1,000	<b>0,323**</b>
2	Гиперактивность	<b>-0,269*</b>	<b>0,628**</b>	<b>0,437**</b>
3	Импульсивность	-0,032	<b>0,486**</b>	<b>0,316**</b>
4	Реакция оппозиции	<b>-0,318**</b>	<b>0,542*</b>	0,205
5	Проблемы поведения	<b>-0,200*</b>	<b>0,474**</b>	0,085
6	Тревожно-депрессивная симптоматика	-0,030	<b>0,499**</b>	0,215
7	Социальная адаптация	<b>-0,420**</b>	<b>0,617*</b>	<b>0,282*</b>

Примечание. Уровень статистической значимости: \* $p < 0,05$ ; \*\* $p < 0,01$

с позиции внешнего наблюдателя (как правило, родителя или учителя) оценить дефицит внимания и гиперактивности, а также проблемы поведения детей и подростков. Диагностический опросник Вандербилята имеет версию для заполнения учителями и версию для заполнения родителями. Для подавляющего большинства детей нами была применена версия для родителей. В силу своей занятости, учителя заполняли методику выборочно на отдельных учеников. На наш взгляд, заполнение опросника может являться альтернативой традиционным школьным характеристикам. Методика включает в себя шкалы дефицита внимания, гиперактивности, импульсивности, оппозиционного поведения, проблемного поведения, тревожно-депрессивной симптоматики, социальной адаптации. Все шкалы являются психометрическими.

Выборку исследования составили 182 младших школьника трех различных по статусу школ г. Бишкека: средняя школа № 45 (86 учеников), школа-гимназия № 38 (58 учеников) и частная школа (38 учеников). Учащиеся первых классов приняли участие в исследовании в количестве 113 человек, вторых классов – 69 учеников.

Для изучения взаимосвязи между показателями произвольного внимания и проблем поведения мы применили коэффициент корреляции r Пирсона, вычисленный с помощью программы SPSS версии 22.0.

**Результаты и их обсуждение.** Для оценки достоверности сведений на каждого ребенка, полученных с помощью версий для родителей и учителей опросника Вандербилята, нами был проведен корреляционный анализ соответствующих шкал обеих версий методики. Результаты исследования представлены в таблице 1.

Как видно из таблицы 1, родители и учителя во многом единодушны в оценке таких шкал опросника, как “дефицит внимания” ( $r = 0,323$ , при  $p < 0,01$ ), “гиперактивность” ( $r = 0,437$ , при  $p < 0,01$ ), “импульсивность” ( $r = 0,316$ , при  $p < 0,01$ ), “социальная адаптация” ( $r = 0,282$ , при  $p < 0,05$ ). Эти данные позволяют предположить, что обследуемые дети проявляют примерно в одинаковой степени дефицит внимания, гиперактивность и импульсивность, а также уровень социальной адаптации, по крайней мере, в двух сферах – школе и дома. Следует отметить, что высокие показатели по шкале “социальная адаптация” говорят в “пользу” социальной дезадаптации. Положительные корреляции по указанным шкалам при наличии только одной заполненной версии опросника Вандербилята (либо версии для учителя, либо версии для родителя) на конкретного ребенка, позволяют нам ожидать, что, высокие показатели по данным шкалам, констатированные родителем, скорее всего будут высокими и у учителя, и наоборот.

Далее, критерий r Пирсона при анализе версий опросника Вандербилята показывает, что эти же дети реакцию оппозиции, тревожно-депрессивную симптоматику и другие проблемы поведения в школе и дома демонстрируют в разной степени. Нам представляется это вполне возможным, поскольку некоторые дети младшего школьного возраста больше склонны проявлять негативизм в отношении с родителями, при этом уступая авторитету учителя; у других детей – ситуация в школе вызывает большую тревогу, чем обстановка в доме и т. д.

Основным показателем концентрации внимания в нашем исследовании явился коэффициент точности выполнения теста Тулуз-Пьерона, характеризующий уровень развития произвольного внимания и способность к произвольной

концентрации. При этом точность выполнения теста может зависеть и от способности переключения, объема внимания, оперативной памяти, визуального мышления и даже личностных особенностей (исполнительности, ответственности, тревожности или, напротив, беспечности). Так, в нашем исследовании зафиксирована обратная корреляционная связь между коэффициентом точности внимания, с одной стороны, и дефицитом внимания ( $r = -0,174$ , при  $p < 0,04$ ), гиперактивностью ( $r = -0,269$ , при  $p < 0,05$ ), реакцией оппозиции ( $r = -0,318$ , при  $p < 0,01$ ), другими проблемами поведения ( $r = -0,200$ , при  $p < 0,05$ ), социальной адаптацией ( $r = -0,420$ , при  $p < 0,01$ ), с другой стороны. Следовательно, у учащихся с низкой концентрацией произвольного внимания можно ожидать следующие поведенческие проявления: несобранность, неорганизованность, отвлекаемость, забывчивость, неусидчивость, конфликтность, низкий уровень самоконтроля, отказ подчиняться, раздражительность, агрессивность, драчливость, сложности в отношениях с родителями и сверстниками, низкая успеваемость и др.

Еще одним показателем развития произвольного внимания в нашем исследовании является шкала «дефицит внимания» опросника Вандербиля (версия для родителей). Корреляционный анализ взаимосвязи этой шкалы с поведенческими шкалами выявил статистически значимые и выраженные связи с гиперактивностью ( $r = 0,628$ , при  $p < 0,01$ ), импульсивностью ( $r = 0,486$ , при  $p < 0,01$ ), реакцией оппозиции ( $r = 0,542$ , при  $p < 0,05$ ), другими проблемами поведения ( $r = 0,474$ , при  $p < 0,01$ ), тревожно-депрессивной симптоматикой ( $r = 0,499$ , при  $p < 0,01$ ), социальной адаптацией ( $r = 0,617$ , при  $p < 0,05$ ). Это означает, что чем сильнее проявляется дефицит внимания (невнимательность к деталям, несобранность, отвлекаемость, рассеянность), тем сильнее могут быть выражены гиперактивность (непоседливость, неусидчивость), импульсивность (чрезмерная разговорчивость, нетерпеливость), реакция оппозиции (конфликтность, низкий уровень самоконтроля, отказ подчиняться, раздражительность), другие проблемы поведения (угрозы, шантаж, лживость, агрессивность, драчливость), тревожно-депрессивная симптоматика (робость, боязливость, недоверие к себе, чувство вины, удрученность, неуверенность в себе), социальная дезадаптация (низкая успеваемость по основным предметам; неважные отношения с родителями, сиблингами, сверстниками; плохая самоорганизация).

**Выводы.** Таким образом, наше исследование подтвердило предположение о взаимосвязи про-

извольного внимания с такими поведенческими характеристиками, как гиперактивность, импульсивность, реакция оппозиции, тревожная депрессивность, социальная дезадаптация. Все эти проблемы в поведении существенно снижают качество жизни младших школьников, поэтому таким детям показана психолого-педагогическая коррекция. Поскольку уровень развития произвольного внимания является показателем развития произвольности и между концентрацией произвольного внимания и поведенческими шкалами существуют корреляционные связи, можно надеяться, что коррекционные мероприятия, направленные на развитие произвольного внимания, окажут положительное влияние и на поведенческую сферу младших школьников.

#### Литература

1. Ахметова З.А. Нарушения поведения при синдроме дефицита внимания и гиперактивности / З.А. Ахметова // Вестник КРСУ. 2010. Т. 10. № 11. С 142–147.
2. Выготский Л.С. Психология развития человека. / Л.С. Выготский. М.: Смысл; Эксмо, 2005. 1136 с.
3. Гальперин П.Я. К проблеме внимания / П.Я. Гальперин // Психология как объективная наука. М.: Институт практической психологии; Воронеж: НПО Модек, 1998. С. 415–424.
4. Леонтьев А.Н. Деятельность. Сознание. Личность / А.Н. Леонтьев. М.: Смысл, Академия, 2005. 352 с.
5. Тревожность у детей с гиперактивностью и дефицитом внимания: терапевтическая эффективность пираретама / Н.Н. Заваденко, Н.Ю. Суворинова. URL: [http://old.consilium-medicum.com/media/consilium/02\\_03c/30.shtml](http://old.consilium-medicum.com/media/consilium/02_03c/30.shtml)
6. Мэш Э. Детская патопсихология. Нарушения психики ребенка / Э. Мэш, Д. Вольф. СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2003. 384 с.
7. Кумарина Г.Ф. Коррекционная педагогика в начальном образовании: учеб. пособ. для студ. сред. пед. учеб. заведений / Г.Ф. Кумарина, М.Э. Вайнер, Ю.Н. Вьюнкова и др. М.: Академия, 2003. 320 с.
8. Ясюкова Л.А. Оптимизация обучения и развития детей с ММД: диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций: методическое руководство / Л.А. Ясюкова. СПб.: ИМАТОН, 1997. 80 с.
9. Емельянцева Т.А. Метод диагностики гиперкинетических расстройств у детей: Инструкция по применению / Т.А. Емельянцева, В.С. Кириллук, И.И. Наливко. Минск, 2011. 23 с.