

УДК [376-056.36]:159.952

**В.В. Шорохова,***аспірант кафедры психокоррекціоннай педагогікі  
НПУ імя М.П. Драгоманова, г. Кіев, Украіна*

## **ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНИКОВ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ИХ ВНИМАНИЕ**

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» [1, 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. Синев, 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: описать результаты проведенного медико-психолого-педагогического исследования психосоматического состояния и состояния внимания у школьников 1–4 классов с интеллектуальной недостаточностью; показать эффективность использования балансировочной доски Ф. Белгау в учебном процессе с целью коррекции внимания учащихся данной категории.

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 является 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 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 раздражи-

тели, 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 и различными психосоматическими нарушениями.

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. Следовательно, в процессе учебной деятельности педагог должен проводить коррекционную работу по формированию внимания учеников и одновременно предотвращать причины их невнимательности, а также формировать интерес к выполняемой ими учебной 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 исследователя, внимание как форма организации отражательной деятельности является необходимым условием образования новых и усовершенствование имеющихся связей, лежащих в основе обучения и воспитания. Поэтому умение овладевать вниманием школьников является необходимым условием успеха учебно-воспитательной работы с ними [5].

Раскрывая функции внимания, О.В. Гунина указывает, что оно 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 [6].

И.И. Ахтамьянова, рассматривая вопросы, касающиеся регуляции и саморегуляции внимания, пришла к выводу о том, 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 [7].

С.В. Лиепине, 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 [8]. Следовательно, состояние внимания младших школьников с интеллектуальной недостаточностью проявляется в одной из ведущих составляющих психики – когнитивной сфере.

Внимание как одна из психических функций тесно связано с другими психическими функциями, на что указывал Л.С. Выготский в работе «Проблемы развития психики». Межфункциональные связи Л.С. Выготский рассматривал 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 школьников 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

Свойства внимания	Уровни внимания, %		
	Высокий	Средний	Низкий
Распределение внимания	16,2	44,9	38,9
Переключение внимания	17,6	37,1	45,3
Всего:	16,1	36,3	47,6

По результатам проведенного нами исследования было обнаружено, что у детей младшего школьного возраста с нарушением интеллекта выявлены недостатки всех его свойств: концентрации, устойчивости, распределения и объема. Особо следует отметить непреодолимые трудности при переключении внимания с одного объекта на другой. Свойственные младшим школьникам с нарушением интеллекта грубые нарушения внимания препятствуют формированию у них целенаправленности в поведении и деятельности, резко снижают их работоспособность и тем самым значительно затрудняют организацию учебной деятельности. Учитывая наличие нарушений внимания, мы пришли к выводу о необходимости проведения коррекционно-развивающей работы с учащимися.

С целью коррекции внимания нами была использована балансирующая доска доктора Ф. Белгау и техническое оборудование к ней. Откалиброванная балансирующая доска Ф. Белгау имеет четко размеченную поверхность и вращающиеся рокары. Уровень сложности балансирующей доски непосредственно связан с установлением радиуса рокаров (от 5 до 50 сантиметров). Эти два фактора имеют большое значение для равновесия и балансирования, что позволяет «настроить» чувствительность психофизиологических систем организма учащихся данной категории на высокий потенциал учебной деятельности.

Система баламетрики, предложенная Ф. Белгау, включает в себя точный баланс равновесия, ориентацию в пространстве и времени, тщательную оценку сенсорной информации с помощью инструмента – балансирующей доски. Упражнения на равновесие улучшают работу мозга и координационных процессов, выступая средством повышения интеллектуальных результатов [9].

Успешность обучения младших школьников с интеллектуальными нарушениями зависит от надлежащего усвоения ими знаний и умений. На процесс усвоения значительно влияет состояние психофизиологических систем организма. Благодаря действию психофизиологического механизма вестибулярного

аппарата удается осуществить влияние на другие сенсорные системы организма: слуховую, визуальную, двигательную и соматосенсорную.

С целью изучения влияния балансирующей доски на состояние внимания младших школьников нами было проведено экспериментальное исследование в специальной школе-интернате № 26 г. Киева. В исследовании приняли участие 46 учащихся 1–4 классов с интеллектуальной недостаточностью (1-А, 1-Б, 2-А, 3-А, 3-Б, 4-А классы).

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

На начальном этапе эксперимента проводилась работа с педагогами специальной школы и родителями (анкетирование, обсуждение хода и результатов эксперимента, консультации, тренинги, семинары). Кроме того, было разработано техническое обеспечение к проведению тестирования, а также общие указания к выполнению упражнений на балансирующей доске.

Предложенные доктором Ф. Белгау упражнения мы модифицировали с целью использования их для коррекции внимания учащихся с нарушениями интеллекта, объединив все упражнения в два комплекса: упражнения с силиконовыми мешочками БИНИ (комплекс № 1, выполнение одним учеником); упражнения с силиконовыми мешочками БИНИ (комплекс № 2, выполнение двумя учениками или учеником с ассистентом). На коррекционных занятиях использовались следующие упражнения и игры: «Маятниковый мяч», «Упражнения с отскакивающим мячом», «Палка ВМК», «Цветные кружочки», «Упражнения со стрелками», «Игра с деревянными фишками», «Игра: прослеживание за указанным направлением», «Игра с метрономом и фишками», «Скакалка».

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 дви-

жения 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

В результате анализа полученных экспериментальных данных, общая разница в показателях состояния внимания учащихся экспериментального и контрольного классов составляет 4,82.

Таким образом, использование балансировочной доски доктора Ф. Белгау в учебном процессе способствует коррекции внимания учащихся 1–4 классов с интеллектуальной недостаточностью. Кроме того, организованное на достаточном уровне 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. На процесс обучения учащихся значительно влияет состояние психофизиологических систем организма. Следовательно, необходимо использовать балансировочную доску Ф. Белгау с целью коррекции внимания, а также для формирования здоровья, что в дальнейшем улучшит академические успехи и поможет сделать процесс обучения для учащихся данной категории более привлекательным, приносящим наслаждение.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Синьов, В.М. Корекційна психопедагогіка. Олігофренопедагогіка: підручник / В.М. Синьов. – Київ: Вид-во

НПУ імені М.П. Драгоманова, 2007. – Ч. 1: Загальні основи корекційної психопедагогіки (олігофренопедагогіки). – 238 с.

2. Басилова, Т.А. Как помочь малышу со сложным нарушением развития: пособие для родителей / Т.А. Басилова, Н.А. Александрова. – М.: Просвещение, 2008. – 111 с.
3. Блюмина, М.Г. Распространенность, этиология и некоторые особенности клинических проявлений сложных дефектов / М.Г. Блюмина // Дефектология. – 1983. – № 3. – С. 3–10.

4. Выготский, Л.С. Основы дефектологии / Л.С. Выготский // Полн. собр. соч.: в 6 т. – М., 1983. – Т. 5. – 366 с.
5. Милерян, Е.А. Вопросы теории внимания в свете учения И.П. Павлова о высшей нервной деятельности / Е.А. Милерян // Советская педагогика. – 1954. – № 2. – С. 55–67.
6. Гунина, Е.В. Особенности объема зрительного внимания у подростков массовой и вспомогательной школ: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19.00.07 / Е.В. Гунина; Моск. гос. пед. ин-т им. В.И. Ленина. – М., 1987. – 23 с.
7. Ахтамьянова, И.И. Регуляция и саморегуляция внимания учащихся: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19.00.07 / И.И. Ахтамьянова; Моск. гос. пед. ин-т им. В.И. Ленина. – М., 1986. – 16 с.
8. Лиепинь, С.В. Особенности внимания учащихся младших классов вспомогательной школы / С.В. Лиепинь // Дефектология. – 1977. – № 5. – С. 20–25.
9. Frank, A. Belgau Learning breakthrough program. / A. Frank – Port Angeles: Balametrics, inc, 2002. – 74 p.

#### SUMMARY

*In the article presented results of medico-psychopedagogical research of psychosomatic state of pupils of 1 – 4 classes with intellectual insufficiency. Was proved dependence of functioning status of attention from psychosomatic state of their health. On the basis of analysis of own research of attention of pupils with intellectual insufficiency, author considered features of using the balancing board of Dr. F. Belgau for correction of attention in the process studying activity.*

Поступила в редакцию 14.01.2014 г.