

Стратегия помощи детям с двойной исключительностью

(Одаренность и синдром дефицита внимания
с гиперактивностью)

Г.Б. Моница

Рассматривается проблема обучения и воспитания детей с двойной исключительностью – обладающих одаренностью и в то же время имеющих проблемы со здоровьем (СДВГ). Предлагаются основные подходы в выборе стратегии взаимодействия и приводятся конкретные рекомендации для педагогов и родителей по оптимизации процесса обучения детей данной категории.

Ключевые слова: одаренность, синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ), двойная исключительность, академическая успешность.

Одаренные дети в системе образования

В настоящее время меняется парадигма отечественного образования: сегодня вновь заслуживает внимания и поощряется талант. Большинство современных исследователей утвердились в понимании того, что содержание учебной деятельности одаренных детей должно иметь не просто иные количественные параметры, а качественно отличаться от содержания образования их «ординарных» сверстников.

Однако модернизация содержания образования для одаренных детей предполагает либо наращивание темпа обучения детей данной категории (прохождение программы в более сжатые сроки), либо увеличение объема учебной информации (увеличение количества учебных дисциплин, углубленное изучение отдельных предметов). К сожалению, далеко не всегда стратегии интенсификации или ускорения способствуют раскрытию потенциала и академической успешности одаренных детей.

Одна из причин возможной академической неуспешности одаренных детей – уникальность, непохожесть, «инакость», исключительность каждого одаренного ребенка. Другая причина – недостаточная теоретиче-

ская подготовка и отсутствие практического опыта работы некоторых педагогов и психологов с такими детьми. Третья – неготовность специалистов принимать далеко не всегда «удобного» в общении одаренного ребенка, иногда – страх потерять авторитет, оказавшись некомпетентным при взаимодействии с эрудированными, нетрадиционно мыслящими учениками.

Можно назвать еще множество причин академической неуспешности одаренных детей: личностные особенности ребенка, конфликт стиля подачи учебного материала учителем и восприятия информации учеником, межличностный конфликт ребенка со сверстниками или с учителем, снижение учебной мотивации вследствие несоответствия познавательных потребностей и реальной учебной программы и т.п. Кроме того, процесс обучения одаренного ребенка может быть затруднен из-за наличия у него, наряду с одаренностью, проблем со здоровьем, и в частности – синдрома дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ).

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью

По отношению к одаренному ребенку у взрослых (и у родителей, и у педагогов) формируются определенные ожидания, продиктованные его неординарными способностями. Однако зачастую соответствовать этим ожиданиям ребенок не в состоянии в силу своих физиологических особенностей, сопутствующих СДВГ.

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью – самая распространенная причина трудностей обучения в дошкольном и школьном возрасте и нарушений поведения детей и подростков.

Клинические проявления заболевания определяются тремя основными симптомокомплексами: невнимательностью, гиперактивностью и импульсивностью. У детей с СДВГ отмечается недостаток непрерывного (поддерживаемого) внимания, что проявляется в невозможности длительного выполнения неинтересного задания. Кроме этого наблюдается дефицит избирательного внимания, что проявляется в повышенной отвлекаемости на посторонние стимулы, осо-

бенно если эти стимулы яркие, интересные. Также снижается переключаемость внимания, но при этом, по данным Е. Taylor [6], объем внимания у детей с СДВГ не ниже, чем у их здоровых сверстников.

Под гиперактивностью у детей с СДВГ обычно понимают повышенную двигательную (моторную) активность. В отличие от просто энергичных детей активность у детей с СДВГ носит бесцельный характер.

Под импульсивностью понимают невозможность контроля над своими импульсами. Выделяют когнитивную импульсивность (отражающую поспешное мышление) и поведенческую (отражающую трудности при подавлении реакций) [3]. В учебной ситуации у таких детей наблюдается «импульсивный стиль работы»: они выкрикивают ответы на уроке, не отвечая на вопросы полностью, прерывают других учеников или учителя [1, с. 203–207].

Специфика поведения гиперактивного ребенка на занятиях затрудняет принятие его педагогом, усложняет как положение самого ребенка в детском коллективе, так и общую эмоциональную атмосферу в классе.

Одаренность и синдром дефицита внимания с гиперактивностью.

Двойная исключительность

До недавнего времени специалисты считали, что для большинства детей с СДВГ характерен недостаточно высокий уровень интеллекта. Такое мнение было обусловлено как нечеткостью терминологии, так и большим разбросом показателей (из-за неоднородности характеристик гиперактивных детей). Однако опыт работы с детьми с СДВГ показал, что среди них много одаренных. У таких детей проблемы со здоровьем зачастую сочетаются с одаренностью. В последние годы подобное сочетание называют «двойной исключительностью».

Выбор стратегии взаимодействия с детьми, обладающими двойной исключительностью, предполагает изучение присущих им характеристик и одаренности, и СДВГ. Значит, необходима диагностика одаренности и СДВГ на ранних этапах развития ребенка и качественный (а не только количественный) анализ ее результатов.

Линда Сильверман [5] отмечает, что у одаренных детей трудно выявить СДВГ: чем лучше развито абстрактное мышление ребенка, тем легче он адаптируется к ситуации, самостоятельно вырабатывая стратегию, которая камуфлирует проблему. В результате ни родители, ни педагоги не в состоянии сразу распознать СДВГ. С другой стороны, одаренность маскируется неспособностью обучения, характерной для ребенка с СДВГ. Педагог, испытывая трудности обучения, общения с гиперактивным ребенком, далеко не всегда может оценить его выдающиеся способности в отдельной области знаний или деятельности. Неспособность к обучению маскирует интеллект, и ребенок с СДВГ может создавать впечатление не одаренного, а посредственного ребенка.

Дети с двойной исключительностью, несмотря на одаренность, в силу физиологических и психологических особенностей далеко не всегда в состоянии усвоить программу для одаренных детей. Ведь подобные программы направлены либо на ускорение, либо на интенсификацию, что может пагубно сказаться на успехах ребенка, основные черты которого – дефицит активного внимания, импульсивность, гиперактивность.

Необходимо, чтобы программы для одаренных детей стали «доступными для лиц с физическими недостатками», чтобы одаренные дети со скрытой неспособностью могли получить доступ к этим программам.

Как помочь детям с двойной исключительностью

Решение главной задачи – разработка специальных подходов к воспитанию и обучению детей с двойной исключительностью, обладающих чертами и одаренных, и гиперактивных детей, осложняется тем, что представители обеих категорий детей обладают действительно исключительностью, непохожестью. Это затрудняет выявление общих закономерностей. Психолого-педагогическая помощь детям с двойной исключительностью предполагает:

- принятие исключительности ребенка;

- учет особенностей одаренного ребенка;
- учет специфики развития и поведения детей с СДВГ;
- комплексный подход в решении проблемы воспитания и обучения;
- индивидуализацию процесса обучения;
- анализ ситуации, провоцирующей проблемы поведения и обучения, отработку навыков конструктивного поведения в сложных ситуациях, обучение приемлемым способам выражения негативных эмоций;
- учет непосредственного социального окружения.

Импульсивность, неусидчивость, отсутствие навыков самоуправления, поведенческие и социально-эмоциональные проблемы, нераскрытые сильные стороны и ограниченные возможности – все это становится причиной обращения к специалистам. Основным направлением психолого-педагогической коррекции, соответствующим запросам педагогов и родителей, как правило, является обучение ребенка навыкам управления поведением. Между тем подобная работа зачастую не только не приносит желаемых результатов, но и ухудшает ситуацию, поскольку не учитывает физиологических и психологических особенностей детей данной категории.

Эмоциональные расстройства – характерная особенность детей и подростков с ММД, лежащая в основе синдрома дефицита внимания с гиперактивностью [2]. И если ребенок не получает помощи в решении этих проблем в начальной школе, то в дальнейшем трудности обучения отходят на второй план, возникают проблемы личностного характера и межличностного общения, и он в первую очередь испытывает потребность в эмоциональной поддержке, в формировании адекватной самооценки.

В соответствии с этапами психосоциального развития по Э. Эриксону [4], психосоциальным исходом развития ребенка в возрасте от 6 до 11 лет – период обучения в начальной школе – может стать либо формирование трудолюбия, чувство успешности, либо чувство неполноценности, демонстрация собственной несостоятельности. Именно поэтому выбор шко-

лы (гимназии, лицей) для детей с двойной исключительностью – ответственное дело для взрослых, поскольку требования, предъявляемые школой и родителями, могут не соответствовать возможностям ребенка. Это неизбежно приведет к неуспешности, к поведенческим проблемам, к отказу от обучения. Обладая низкой самооценкой, дети с двойной исключительностью часто маскируют свою уязвимость кривлянием (играют роль «классного шута»), уходом в мир фантазий, демонстрацией безразличия и т.п.

Главный акцент в работе с ребенком необходимо сделать на постановке и достижении персональных целей [4], на развитии эмоционального интеллекта, на формировании адекватной самооценки и навыков саморегуляции. Все это поможет благоприятному прохождению ребенком данного этапа возрастного развития, будет способствовать его личностному росту, решению эмоциональных проблем.

Рекомендации по воспитанию и обучению детей и подростков с двойной исключительностью

Обзор специальной литературы, а также результаты наших собственных исследований, позволивших выявить психологические особенности детей данной категории, опыт взаимодействия с ними в детском саду и в школе позволили составить следующие рекомендации, направленные на оптимизацию процесса обучения детей с двойной исключительностью:

- принимать ребенка таким, какой он есть, уважать его индивидуальность;
- не пытаться сделать его «удобным», похожим на других, а помогать ему, опираясь на знания о собственных особенностях, вписывать себя в социум;
- создавать условия для выявления индивидуального стиля деятельности, успешных стратегий учебной деятельности;
- устанавливать партнерские отношения, обсуждать проблемы, ситуации, стратегии деятельности;
- учитывать индивидуальный график работоспособности, не допускать переутомления;

- поощрять проявления познавательной активности;
- предоставлять альтернативные предложения, учить ребенка делать свой выбор;
- обучать навыкам саморегуляции, приемлемым способом выражения негативных эмоций;
- предоставлять образец конструктивного поведения в конфликтных, экстремальных ситуациях;
- создавать вариативную, обогащенную и индивидуализированную образовательную среду;
- признавать право на склонность к определенному виду деятельности в ущерб другим учебным предметам;
- подкреплять позитивное поведение, акцентировать внимание на успехах, а не на проблемах;
- использовать проблемное обучение, т.е. предлагать ребенку самостоятельно решать учебную проблему (которая должна быть интересной, посильной для него и не требовать длительного исполнения);
- давать дифференцированные домашние задания, включающие решение логических задач, задач с несколькими вариантами решения, задания на опережение;
- одобрять нестандартные способы решения учебных задач;
- составлять совместно с детьми правила взаимодействия в группе, классе;
- избегать категорических запретов, использовать «мягкое» руководство;
- контролировать выполнение заданий;
- оказывать помощь в структурировании времени и пространства;
- получать обратную связь от ребенка, свидетельствующую о понимании им проблемы, инструкции, сущности и деталей задания;
- делить большое задание на части, использовать смену видов деятельности, переключение внимания;
- формировать единое воспитательное и образовательное пространство ребенка, которое он ощущает как безопасное.

Литература

1. *Квашнер, К.* Гиперкинетические расстройства / К. Квашнер // *Детская и подростковая психиатрия* / Под ред. Х. Ремшмидт. – М., 2001.
2. *Леви, Г.Б.* Дети с нарушением обуча-

емости в школе и дома / Г.Б. Леви. – СПб., 1995.

3. *Мэш, Э.* Детская психология / Э. Мэш, Д. Вольф. – СПб., 2003.

4. *Эрикссон, Э.* Детство и общество / Э. Эрикссон. – СПб., 2000.

5. *Silverman, L.K.* Invisible gifts, invisible handicaps / L.K. Silverman // *Roeper Review*, 1989, № 12.

6. *Taylor, E.A.* The epidemiology of childhood hyperactivity / E.A. Taylor, S. Sandberg // *Maudsley monographs*. – Oxford University Press, 1991, № 33.

Галина Борисовна Моница – канд. пед. наук, доцент кафедры психологии Санкт-Петербургской Академии управления и экономики.