

**Буторина Нина Викторовна**, магистрант, педагог-психолог  
АФ ННГУ им. Н.И. Лобачевского; МАОУ СШ № 1

## ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

**Аннотация.** Статья посвящена актуальной теме современного психолого-педагогического знания – развитию произвольного внимания у младших школьников с задержкой психического развития.

**Ключевые слова:** Произвольное внимание, младшие школьники, задержка психического развития.

Современная образовательная политика ориентирована на инклюзивные модели обучения. В рамках инклюзивного обучения перед педагогами общеобразовательных организаций, зачастую не имеющими специализированной дефектологической квалификации, встает сложная цель не только донесения учебного материала, но и создания особых педагогических условий, адекватных неоднородности ученического коллектива. В связи с этим особую значимость приобретает изучение закономерностей психического развития различных категорий детей с ОВЗ, поскольку именно понимание структуры дефекта и сохранных зон психики позволяет выстраивать вариативные образовательные маршруты для каждого ребёнка. Особенно важно это для обучающихся начальных классов с задержкой психического развития (ЗПР), отличающихся разнородностью клинической картиной и потенциальной обратимостью многих нарушений при условии своевременного и профессионального коррекционно-развивающего воздействия. Детальное изучение закономерностей развития высших психических функций у таких детей, в том числе произвольного внимания как фундаментального элемента познавательной активности, служит обязательной основой для создания целевых педагогических технологий и эффективной интеграции учащихся в среду обычной школы

В своей работе мы опираемся на определение, данное Н.Ф. Павлаки и Н.П. Рассказовой «задержка психического развития (ЗПР) – понятие, которое говорит не о стойком и необратимом психическом недоразвитии, а о замедлении его темпа, которое чаще обнаруживается при поступлении в школу и выражается в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, малой интеллектуальной целенаправленности, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности» [3, с. 182].

У детей с ЗПР, согласно У.В. Ульенковой [4], в структуре дефекта центральное место занимает несформированность регуляторного компонента деятельности. Неспособность детей с ЗПР длительно концентрироваться на задании, высокая отвлекаемость и слабость распределения внимания приводят их к стойкой академической неуспеваемости уже на начальном этапе обучения, что, в свою очередь, провоцирует вторичные отклонения в мотивационной и эмоционально-волевой сферах младших школьников с ЗПР.

У детей с ЗПР, как отмечает В.И. Лубовский, наблюдаются выраженные трудности в поддержании стабильной концентрации на учебной задаче. Быстро наступающее психическое пресыщение и истощение приводят к колебаниям внимания, что делает невозможным длительную целенаправленную деятельность без внешней организационной поддержки. Таким образом, низкие показатели устойчивости напрямую свидетельствуют о слабости механизмов внутреннего волевого контроля [2].

Д.Б. Эльконин отмечал, что учебная деятельность как ведущая в младшем школьном возрасте по своей сути является произвольной. Поэтому успешное овладение ею предполагает способность ребенка к сознательной регуляции познавательных процессов: удержанию инструкции, планированию действий, контролю и оценке результата. Все эти компоненты напрямую зависят от сформированности произвольного внимания.



Произвольное внимание понимается нами как сознательно направленная и регулируемая сосредоточенность на объекте деятельности. Становление произвольного внимания в норме происходит в рамках ведущей учебной деятельности у детей младшего школьного возраста. Однако у детей с ЗПР этот процесс характеризуется качественным своеобразием и выраженной замедленностью, что обусловлено органической или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, лежащей в основе задержки.

В. И. Лубовский и др [2] подчёркивают, что дефицит произвольного внимания при ЗПР редко существует изолированно. Он тесно взаимосвязан с другими когнитивными нарушениями: сниженной работоспособностью, замедленным темпом психических процессов, трудностями восприятия и памяти, что создает комплексный негативный эффект.

Ключевыми особенностями произвольного внимания при ЗПР, являются:

– Значительное снижение объема и устойчивости внимания. Ребенок с ЗПР способен удерживать в поле внимания одновременно меньшее количество элементов по сравнению с нормой. Время активной сосредоточенности на объекте учебной деятельности резко ограничено и часто не превышает 5-10 минут (при возрастной норме 15-20 минут к 8 годам), после чего наступает быстрое истощение, возрастает количество ошибок.

– Повышенная отвлекаемость (низкая концентрация). Внимание отличается полевым поведением, легко отвлекается на любые посторонние стимулы, что препятствует формированию целенаправленной деятельности. Эта особенность напрямую связана с недоразвитием селективной функции внимания, то есть способности избирательно реагировать на значимые стимулы при игнорировании нерелевантных.

– Трудности распределения и переключения внимания. Дети испытывают выраженные сложности при необходимости выполнять одновременно два действия (например, слушать учителя и записывать), а также при смене вида деятельности. Переключение требует от них значительных волевых усилий и большего времени, что приводит к «застреванию» на предыдущем задании. Данный феномен обусловлен ригидностью психических процессов и инертностью нервной системы, что указано в работах В.И. Лубовского [2].

– Недоразвитие навыков самоконтроля. Наиболее существенным дефектом является несформированность внутреннего плана действий и слабость функции контроля за собственными познавательными процессами. Ребенку крайне трудно самостоятельно проверить и оценить результаты своей работы, обнаружить и исправить ошибки. Он нуждается в постоянной внешней стимуляции и организующей помощи взрослого, что отмечается в трудах У.В. Ульенковой [4].

Н.В. Бабкина отмечает, что «внимание у детей с ЗПР нестабильно и включает в себя следующие нарушения: неустойчивость, повышенную отвлекаемость, неумение произвольно сосредоточиться на воспринимаемых объектах, заметное снижение работоспособности, снижение познавательной активности» [1, с. 12]. Эти особенности носят стойкий характер и непосредственно влияют на эффективность усвоения школьной программы. Например, при чтении ребенок теряет строку, при списывании текста пропускает буквы и слоги, при решении арифметических задач не удерживает в уме условие и вопрос.

У детей с ЗПР, как показали исследования У.В. Ульенковой [4], цель часто не удерживается, подменяется сиюминутными побуждениями. Самоконтроль является механизмом обратной связи, позволяющим сопоставлять ход и результат деятельности с исходным замыслом. Его недоразвитие проявляется в неумении самостоятельно обнаруживать и исправлять ошибки, в импульсивности ответов. Именно дефицит целенаправленности и самоконтроля, как системообразующих компонентов произвольной регуляции, лежит в основе характерных для ЗПР трудностей организации внимания.

Проведенный теоретический анализ психолого-педагогической литературы позволяет заключить, что задержка психического развития представляет собой гетерогенную (неоднородную) группу нарушений дизонтогенеза, характеризующуюся замедленным темпом формирования познавательной и эмоционально-волевой сферы. В структуре дефекта при ЗПР



особое место занимает низкий уровень произвольного внимания, который рассматривается исследователями (В.И. Лубовский, Н.Ф. Павалаки, Н.П. Рассказова, У.В. Ульенкова и др.) в качестве одного из ключевых факторов, препятствующих успешному овладению учебной деятельностью в младшем школьном возрасте.

Анализ теоретических и эмпирических данных исследователей показывает, что специфика произвольного внимания у данной категории детей носит системный характер и особенности произвольного внимания проявляются не только в неустойчивости и повышенной отвлекаемости, но и в трудностях переключения, слабости распределения внимания, дефиците самоконтроля. Данные особенности обусловлены замедленным созреванием лобных структур мозга, отвечающих за программирование и контроль деятельности, а также функциональной незрелостью эмоционально-волевой сферы.

Специфика произвольного внимания состоит в том, что оно является базовым регуляторным механизмом и именно это знание позволяет педагогу дифференцировать задания и применять адресные методики, направленные на активизацию познавательной деятельности учащихся в условиях инклюзивного образования. Таким образом, дальнейшая разработка диагностического инструментария и коррекционных программ, учитывающих как нозологическую неоднородность группы ЗПР, так и индивидуальный профиль внимания каждого ребенка, представляется перспективным направлением современной специальной психологии и педагогики, отвечающим актуальным запросам инклюзивной образовательной практики

#### **Список литературы:**

1. Бабкина, Н. В. Саморегуляция в познавательной деятельности у детей с задержкой психического развития: учеб. пособие / Н. В. Бабкина. – Москва: Владос, 2021. – 145 с.
2. Лубовский, В.И. Специальная психология: учебник для студентов педагогических вузов по дефектологическим специальностям / В. И. Лубовский, В. Г. Петрова [и др.]; под ред. В. И. Лубовский. – 6-е изд., испр. и доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2009. – 557 с.
3. Павалаки, Н.Ф., Рассказова, Н.П. Классификация задержки психического развития и перспективы обучения // Вестник Сургутского государственного педагогического университета. – 2012. – № 1. – С. 175-183.
4. Ульенкова, У. В. Дети с задержкой психического развития / У. В. Ульенкова. – 2-е изд., испр. и доп. – Нижний Новгород: НГПУ, 1994. – 230 с

