

Егорова А.П.,

студент

3 курс, направление «Психолого-педагогическая профилактика

девиантного поведения»

Северо-Восточный федеральный университет

г. Якутск, Россия

Янкова М.П.,

студент

3 курс, направление «Психолого-педагогическая профилактика

девиантного поведения»

Северо-Восточный федеральный университет

г. Якутск, Россия

Научный руководитель: Николаев Е.В.,

Северо-Восточный федеральный университет

доцент кафедры «Психология и социальные науки»

г. Якутск, Россия

**ОСОБЕННОСТИ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И
ГИПЕРАКТИВНОСТИ, И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА СКЛОННОСТЬ К
ДЕВИАНТНОМУ ПОВЕДЕНИЮ ШКОЛЬНИКОВ**

Аннотация: В статье рассматривается проблема особенности синдрома дефицита внимания и гиперактивности, и его влияние на склонность к девиантному поведению школьников. Раскрыты теоретические аспекты проблемы дефицита внимания и девиантного поведения школьников. Представлена коррекционная работа отклоняющегося поведения детей школьного возраста. Выявлено что, у детей с СДВГ имеют большой риск на

склонность к девиантному поведению, в особенности к таким его видам как агрессивное и делинквентное поведение.

Ключевые слова: *Синдром дефицита внимания и гиперактивности, девиантное поведение, подростковый возраст, адаптационный потенциал, психокоррекционная работа, агрессивное поведение, сензитивный период.*

Annotation: *The article examines the problem of the peculiarities of attention deficit hyperactivity disorder and its influence on the tendency to deviant behavior of schoolchildren. The theoretical aspects of the problem of attention deficit and deviant behavior of schoolchildren are revealed. Correctional work of deviant behavior of schoolchildren is presented. It was found that children with ADHD have a high risk of a tendency to deviant behavior, especially to such types as aggressive and delinquent behavior.*

Key words: *Attention deficit hyperactivity disorder, deviant behavior, adolescence, adaptive potential, psycho correctional work, aggressive behavior, sensitive period.*

Синдром дефицита внимания и гиперактивности зарождается еще во внутриутробном периоде, вследствие негативных условий окружающей среды на момент развития ребенка. Важно не упустить сензитивный период, когда у ребенка идет активное развитие и социализация. Нужно вовремя заметить первые симптомы СДВГ и начать работу, прежде чем данный синдром не привел к более сложным последствиям. Нехватка внимания, неуверенность в себе, сложности с социализацией, отсутствие общения со сверстниками и родителями, утрата мотивации к обучению – все это негативно действует на дальнейшей адаптации ребенка и приводит к развитию склонности к девиантному поведению.

Синдром гиперактивного поведения с дефицитом внимания имеет обязательно три составляющие. Синдром дефицита внимания это когда внимание ребенка находится в дефиците, когда мало этого внимания ни со

стороны родителей, а собственного внимания. Когда ребенок слушает вас внимательно, внимательно читает, внимательно смотрит фильм, внимательно смотрит на улицу, что его окружает. Если он невнимательный, то все пролетает мимо. Как русская народная пословица: «В одно ухо влетело в другое, вылетело».

Вторая составляющая этого синдрома - это гиперактивное поведение. Что в себя включает общую двигательную расторможенность. Когда ребенок бегает, носится бесцельно. Кроме общей расторможенности у таких детей присутствуют излишняя двигательная активность при выполнении заданий. Допустим при выполнении уроков эти дети не могут усидеть на месте, устоять на месте у доски, они постоянно в движении.

И третья составляющая - это импульсивность, импульсивное поведение. Про таких детей тоже существует поговорка: «Бежит впереди паровоза». Эти дети, выкрикивают, с места не дослушав, до конца вопроса учителей, перебивают своих друзей. Импульсивность иногда сопряжена даже с агрессивностью. Они нетерпеливы и когда кто-то с ними не соглашается и соответственно, они могут выплескивать свои отрицательные эмоции в виде распускание кулаков.

В разные возрастные периоды этот синдром проявляется по-разному. Заподозрить риск формирования этого синдрома можно в младенчестве. Дети в самом раннем возрасте часто плачут, плохо спят. У них так называемый, синдром повышенной нервной рефлекторной возбудимости. В старшем возрасте эти дети непослушные. Мамы таких детей постоянно вынуждены бегать за ними на детской площадке, за ними не угнаться. Мамы могут сидеть и спокойно наблюдать, как дети играют в песочнице, а мама ребенка с СДВГ носится за ним. Они вынуждены постоянно держать его за руку, чтобы он не убежал. Когда дети начинают посещать детский сад, воспитатели очень сильно жалуются на таких детей. Что они тоже доставляет им массу трудностей. Эти дети более травматичные, непослушные. Они иногда не могут

найти себе друзей, потому, что у них есть такое свойство: они могут не поддерживать дружбу. Такие дети легко заводят знакомства, но удержать дружбу они не могут.

При посещении школы тоже трудности продолжают. Они не могут высиживать уроки, они могут вставать, ходить по классу, они не понимают, что этого делать не нужно. Они могут выкрикивать невпопад, могут не слушать учителя, они могут вести себя по-детски, они могут на уроках играть в машинке с куклами. А в подростковом возрасте могут быть трудности в том, что эти дети могут дружить с неприятными компаниями, потому что у них может возникнуть асоциальное поведение. То есть они в группе риска правонарушителей.

Л.Б. Шнейдер считает: «Девиантное поведение – это вид социального поведения, не соответствующего принятым в обществе нормам и ролевым предназначениям и предполагающего наличие трех взаимосвязанных компонентов: человека со свойственным ему типом поведения; норм или ожиданий общества (группы), выступающих критериями оценки поведения с точки зрения его девиации; определенного органа, учреждения или личности, которые реагируют на данное поведение и принимают решение о том, нормально это поведение или девиантно» [1].

В последнее время число преступников подростков растет с каждым годом. Чтобы снизить преступность среди школьников нужно в первую очередь знать причины и факторы их проявления. Все формы девиантного поведения такие как: алкоголизм, токсикомания, наркомания, проституция, и гемблинг приводят к преступным действиям. Важнейшим из факторов склонности к преступлениям является девиантное поведение у школьников.

В.Н. Кудрявцев пишет: «Преступная карьера детей подросткового возраста с гиперактивностью, как правило, начинается с плохой учебы и отчуждения от школы (негативно-враждебного отношения к ней). Затем происходит отчуждение от семьи на фоне семейных проблем и

«непедагогических» методов воспитания. Следующим шагом становится вхождение в преступную группировку и совершение преступления. Нахождение этого пути требуется в среднем 2 года. Наиболее неблагоприятными прогностическими признаками в плане дальнейшего формирования антиобщественного поведения можно считать: отсутствие поддержки и взаимопонимания в семье, деформация системы ценностей и моральных принципов, отсутствие чувства вины, патологическую лживость. Выраженная склонность к девиантному поведению детей подросткового возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивности свидетельствует о необходимости оказания им психокоррекционной помощи. Психокоррекционная помощь должна носить системный и комплексный характер с привлечением психологов, неврологов и педагогов для того, чтобы подростки могли нормально адаптироваться к требованиям микросоциального окружения. Своевременное выявление и коррекция минимальных мозговых дисфункций, сведение к минимуму действия факторов, усугубляющих их проявления, помогут предотвратить их трансформацию в различные виды девиаций» [2].

Девиантное поведение у детей и подростков могут быть скорректированы с помощью психотерапевта и работы с семьей. Например, к таким нарушениям могут относиться невнимательность, неусидчивость, трудности в воспитании и не достигающее критических пределов антисоциальное поведение (родители обычно таких детей называют невнимательными или неуправляемыми). Однако в некоторых случаях лечение расстройства эмоционального и социального поведения требуют, в том числе, помощи психиатра. Родителям необходимо знать и своевременно реагировать девиантное поведение ребенка. Дети и подростки с девиантным поведением невосприимчивы к чувствам и благополучию других, а иногда и неверно воспринимают поведение других людей как угрожающее. Они могут действовать агрессивно, путем запугивания и угроз, угрожая или используя

оружие, совершая акты физической жестокости или принуждая кого-либо к половой жизни, и не раскаиваются в этом. Иногда их агрессия и жестокость направлена на животных. Эти дети или подростки могут уничтожить собственность, соврать и украсть. Они плохо переносят разочарования и, как правило, безрассудны, нарушают правила и родительские запреты (например, убегают из дома, часто прогуливают школу). Дети с расстройством поведения действуют агрессивно повторно, нарушая права других лиц и/или социальные нормы или правила; чувство раскаяния у них выражено слабо или совсем не выражено. Хулиганские выходки продолжаются во взрослой жизни примерно у трети пациентов; многие из этих случаев позже отвечают критериям антисоциального расстройства личности. Ненормальное поведение различается между полами: мальчики, как правило, дерутся, воруют и хулиганят; девочки чаще всего врут, убегают и занимаются проституцией. Оба пола, скорее всего, принимают наркотики и имеют трудности в школе. Суицидальные мысли являются обычным явлением, и попытки самоубийства должны быть приняты всерьез.

Таким образом, у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности есть большой риск на склонность к девиантному поведению, в особенности к таким его видам как агрессивное и делинквентное поведение. Количество школьников подверженных к девиантному поведению растет. Это объясняется тем, что подростковый возраст относится к социально уязвимым категориям населения. Школьники с СДВГ сталкиваются со сложностями в адаптационный период, тем самым увеличивают склонность к девиантному поведению. Чем ниже адаптационный потенциал личности, тем больше выражена склонность к девиантному поведению, особенно за счет такого компонента адаптационного потенциала как нервно-психическая устойчивость, непосредственно взаимосвязанного с выраженностью синдрома дефицита внимания и гиперактивности.

Использованные источники:

1. Кудрявцев, В.Н. Генезис преступления: Опыт криминологического моделирования / В.Н. Кудрявцев, Т.И. Краузева – 2-е изд., - Москва: Норма, 2019 – 220 с.
2. Шнейдер, Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков / Л.Б. Шнейдер – Москва: Проект, 2005 – 336 с.