

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Красноярский государственный педагогический университет

им. В.П. Астафьева»

(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий

Кафедра специальной психологии

Морозова Ангелина Дмитриевна

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Психологическая коррекция агрессивного поведения младших
школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

Направление 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

направленность (профиль) образовательной программы

Специальная психология в образовательной и медицинской практике

Допускаю к защите:

Заведующей кафедрой

д.психолог.наук, профессор Черенёва Е.А.
(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

29.05.25 Е.А. Черенёва
(дата, подпись)

Научный руководитель

канд. биолог. наук Лисова Н.А.

(ученая степень, ученое звание, фамилия, инициалы)

29.05.25 Н.А. Лисова
(дата, подпись)

Обучающийся Морозова А.Д.

(фамилия, инициалы)

29.05.25 А.Д. Морозова
(дата, подпись)

Красноярск, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ПРОБЛЕМЫ ПРОЯВЛЕНИЯ АГРЕССИИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ.....	7
1.1. Проблема изучения агрессии в психолого-педагогической литературе.....	7
1.2. Клинико-психологическая характеристика детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности	12
1.3. Специфические закономерности формирования агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности ...	17
Выводы по первой главе.....	20
ГЛАВА II. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ.....	22
2.1. Организация, методы и методики исследования агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности ...	22
2.2. Особенности проявления агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.....	28
Выводы по второй главе.....	38
ГЛАВА III. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА КОРРЕКЦИИ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ	39
3.1. Научно-методологические подходы к коррекции агрессивного поведения детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.....	39
3.2. Программа коррекции агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.....	43
3.3 Контрольный эксперимент и его анализ	63
Выводы по третьей главе	67
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	68
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	70

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. В современном мире все большие обороты набирает насущная проблема - проявление агрессии младшими школьниками, а особенно растет количество агрессивных школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности [44]. Агрессия- это мотивированное деструктивное поведение, которое идет вразрез с нормами совместного пребывания людей и приносит вред как себе, так и окружающим. Как правило, формируется агрессия в раннем возрасте. Формирующими ее субъектами является семья, социум и сам ребенок.

Ситуация агрессии в коммуникации детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью является очень распространенной.

Синдром дефицита появляется в роли первичного расстройства, но также может являться вторичным, как симптом генетического заболевания, иногда психического или же в последствие перинатальных и инфекционных поражений центральной нервной системы. Проблемы с самоконтролем или явления гиперактивности-импульсивности могут повлиять на хорошую успеваемость ребенка. Даже если интеллект ребенка на хорошем уровне, все-равно могут проследиваться трудности в освоении материала, такие как чтение или же письмо. Умение справляться со школьными требованиями снижается [3, с. 2]. Возможны множественные ошибки в выполненной работе. Нередко возникает непослушание по отношению к взрослым. Причины девиации, нередко кроются в недостаточно сформированных навыках общения [3, с. 7].

Современные образовательные программы предназначены для комплексного развития учащихся начальной школы, включая тех, у кого есть СДВГ. Главной из задач данной программы является формирование социализации и адаптации у детей. Особое внимание уделяется преодолению

проблем, таких как агрессия, которая часто рассматривается как негативное явление [48, с. 5].

Многими авторами выделяются характеристики симптомов, возникающих при СДВГ. Проявления могут вызывать трудности в обучении, взаимоотношениях с окружающими, а также сопровождаться поведенческими и тревожными расстройствами. Часто наблюдается задержанное развитие высших психических функций. Задержка в развитии высших психических функций (ВПФ) может сказаться на процессе обучения [14, с. 2].

Часто встречается и недостаточное развитие эмоционально-волевой сферы. Эти расстройства могут проявляться: неуравновешенностью, вспыльчивостью и нетерпимостью, дефицитом внимания, безволием, возбудимостью и агрессивностью [14, с. 6].

В будущем, возможно, столкнуться с растущим числом подростков и взрослых, страдающих от СДВГ, которые могут испытывать затруднения с социализацией. Эти трудности могут стать источником проблем, включая увеличенный риск преступного и аддиктивного поведения.

Проблема значительного увеличения числа детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, которые переходят к деструктивному поведению, является предметом активного изучения как педагогами, так и психологами.

Исходя из сказанного, требуется создать, детализировать и протестировать психокоррекционную программу для снижения агрессии у детей младшего школьного возраста, страдающих СДВГ, чтобы специалисты-психологи могли использовать ее в своей работе.

Цель исследования: определение особенностей агрессивного поведения у младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и разработка программы коррекции агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Объект исследования: агрессивное поведение младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Предмет исследования: психологическая коррекция агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Гипотеза исследования: в младшем школьном возрасте у учащихся с синдромом дефицита внимания и гиперактивности преобладает высокий уровень вербальной и невербальной агрессии. Внедрение программы коррекции агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности будет способствовать снижению агрессивности детей.

Задачи:

1. Проанализировать психолого-педагогические источники, посвященные феномену агрессии и агрессивного поведения младших школьников с СДВГ.

2. В эмпирическом исследовании определить характерные черты и формы проявления агрессивного поведения у младших школьников, имеющих СДВГ.

3. Создать и апробировать психологическую программу, направленную на коррекцию агрессивного поведения младших школьников с СДВГ, а также оценить ее результативность.

Методы исследования: в ходе работы использовались как теоретические методы, такие как изучение психолого-педагогических источников и конкретизация основных терминов, так и практические подходы, в особенности, выбор проверенных средств для осуществления исследования и формирующий опыт.

Методики исследования: в качестве инструментов исследования использовались: вопросник А. Басса, А. Дарки «Исследование уровня агрессии»; проективная методика «Несуществующее животное»; графическая методика «Кактус» М.А. Панфиловой.

Научная новизна и теоретическая значимость исследования: представленная работа заключается в углублении знаний об агрессивных

проявлениях, с акцентом на их особенности у младших школьников с СДВГ, а также в разработке специализированной программы психологической коррекции. Важным новшеством является недостаток результативных программ коррекции для данной возрастной группы, учитывающих СДВГ. Разработка подобной программы внесет значительный вклад в развитие отечественной психологии.

Практическая значимость исследования: исследование значимо тем, что предложенная программа, направленная на снижение агрессии у младших школьников с СДВГ и использующая разнообразные психологические методы, может быть эффективно применена психологами, работающими с этой группой детей, в их практической деятельности.

Структура и объем работы: данная работа включает в себя вводную часть, три раздела, итоговые выводы и перечень примененной литературы.

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ПРОБЛЕМЫ ПРОЯВЛЕНИЯ АГРЕССИИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ

1.1. Проблема изучения агрессии в психолого-педагогической литературе

Агрессия – это *aggredi*, что переводится как «нападать». Изучение феномена агрессии в психолого-педагогической литературе охватывает множество аспектов, включая причины, проявления и способы управления агрессивным поведением.

Исследования и теории агрессии охватывают широкий спектр подходов, которые помогают понять, почему агрессивное поведение возникает и как его можно предотвратить или изменить.

В зарубежной психологии изучением вопросов агрессии занимались А. Бандура, А. Басс, К. Бютнер, Л. Берковиц, Р. Бэрн, К. Лоренц, Д. Ричардсон, З. Фрейд, Э. Фромм. В отечественной науке проблема агрессии затрагивалась в работах П.П. Блонского, Г.Э. Бреслава, Л.С. Выготского, Ю.Б. Гиппенрейтер, А.И. Захарова, Л. Колосова, Р.В. Овчаровой, Н.М. Платоновой, А.А. Реана, Т.Г. Румянцевой, Л.М. Семенюк, И.А. Фурманова.

До сих пор не существует общепринятого определения агрессии. Это создает определенные проблемы в осмыслении природы этого феномена и методов его регулирования. Недостаток знаний об этом явлении часто приводит к тому, что люди отвечают агрессией на агрессию, усугубляя конфликт и формируя "порочный круг [8, с. 423].

Агрессивное поведение проявляется в межличностных взаимодействиях и отражается в поступках.

Агрессивность рассматривается как устойчивая личностная особенность, определяющая предрасположенность к агрессивным действиям.

А. Басс определяет агрессию как любое поведение, потенциально способное причинить вред или представляющее угрозу для окружающих. Он

классифицирует агрессию на виды, включая физическую, вербальную, косвенную, а также раздражительность и оппозиционность [32, с. 43].

В обиходной речи понятия "агрессия" и "агрессивность" часто используются взаимозаменяемо. Однако, как отмечает Т.Г. Румянцева, необходимо проводить различие между ними. Агрессия, по её мнению, является конкретным поведенческим актом, в то время как агрессивность – это личностная характеристика. Агрессия рассматривается как процесс с определенной организацией и назначением, а агрессивность – как часть более сложной структуры психических свойств личности [2, с. 81].

А.А. Романов, классифицируя формы агрессии, выделяет ряд основных критериев:

- Объект направления (вещи, животные, окружающие, сам человек);
- Интенсивность проявления (скрытая или явная);
- Временные параметры (как часто и долго проявляется);
- Место проявления (дома, в обществе);
- Характер психической деятельности (телесная, устная, в мыслях, эмоциях);
- Уровень социальной опасности: а) девиантные формы, посягающие на права других; б) делинквентные формы, влекущие юридическую ответственность [44, с. 18].

Современные исследования как отечественных, так и зарубежных ученых фиксируют увеличение числа агрессивных проявлений среди учащихся. Если раньше эта проблема считалась актуальной в основном для подростков, то теперь она затрагивает и младших школьников.

Для таких детей характерны такие черты, как склонность к дракам, повышенная возбудимость, раздражительность, обидчивость, упрямство и неоправданная враждебность. Педагоги часто жалуются на их конфликтность, импульсивность и деструктивное поведение, мешающее учебному процессу и внеурочной деятельности. Дети, проявляющие агрессию, зачастую не способны в полной мере осознавать и принимать во внимание уникальность

окружающих, из-за чего их поведение может быть неадекватным или отклоняющимся от общепринятых стандартов. Как следствие, у них нередко возникают сложные взаимоотношения с семьей, ровесниками и преподавателями [48, с., 18].

Нередко, дети, демонстрирующие агрессивное поведение, испытывают социально-экономические трудности, обладают неразвитой системой ценностей, не имеют устойчивых хобби, а их интересы отличаются поверхностностью и изменчивостью. Такие дети легко поддаются чужому влиянию и склонны копировать поведение других. Агрессия чаще проявляется у мальчиков, что связано с устоявшимися в обществе представлениями о мужском поведении. Однако, стоит подчеркнуть, что в последнее время среди девочек также наблюдается рост случаев проявления агрессивных действий в различных формах [48, с., 22].

Значимые теории и исследования агрессии в психологии:

- В 1939 году Дж. Доллард выдвинул теорию фрустрации-агрессии, утверждающую, что агрессивное поведение возникает как следствие фрустрации. Иными словами, когда индивид сталкивается с препятствиями на пути к своим целям, это способно спровоцировать агрессивную реакцию (если ребенок не получает желаемую вещь, он может проявить агрессию).

- В рамках социально-когнитивной теории, Альберт Бандура подчеркивал значимость обучения через наблюдение и имитацию в формировании склонности к агрессии. Его знаменитый эксперимент с куклой Бобо, наглядно продемонстрировал, как дети воспроизводят агрессивные действия, наблюдая за взрослыми. Если ребенок видит, как взрослый решает конфликт агрессивным путем, он с большой вероятностью скопирует эту модель поведения.

- Теория биологических факторов акцентирует внимание на роли генетики и нейробиологии в проявлении агрессии. Исследования демонстрируют, что гормональный фон (особенно уровень тестостерона) и нейротрансмиттеры (например, серотонин) могут влиять на интенсивность агрессивного поведения.

В частности, повышенный уровень тестостерона у мужчин часто ассоциируется с более выраженной агрессивностью.

- Теория научения в социальном контексте. Эта концепция подчеркивает, что агрессивное поведение усваивается посредством наблюдения за окружающими и последующего воспроизведения увиденного. Особое значение придается влиянию социальной среды на формирование поведения. Так, дети, выросшие в условиях насилия, склонны считать агрессию допустимой формой взаимодействия.

- Эволюционная теория. С точки зрения эволюции, агрессия может рассматриваться как поведенческая адаптация, служащая инструментом для достижения определенных целей, таких как соперничество за полового партнера или обеспечение безопасности потомства.

- Теория относительного лишения. В соответствии с этой теорией, агрессия возникает в результате ощущения несправедливости или чувства обделенности, когда человек сравнивает себя с другими и чувствует себя в невыгодном положении. Примером может служить агрессивное поведение, вызванное экономическим или социальным неравенством.

- Воздействие медиа. Исследования показывают, что средства массовой информации оказывают значительное влияние на проявление агрессии, представляя различные формы неконструктивного поведения в играх, фильмах и других аудиовизуальных материалах [32].

Агрессия – это сложное поведение, в которое включено множество факторов. Для более эффективных разработок стратегий по предотвращению и управлению агрессивным поведением, необходимо понимать и различать данные теории.

Агрессия является важным фактором в педагогической литературе, который оказывает непосредственное влияние на учебный процесс и взаимодействие между учащимися и педагогами.

Агрессия может быть определена как любое поведение, направленное на причинение вреда, ущерба себе или другим людям. В педагогическом контексте

это может проявляться как физическое насилие, вербальная агрессия или социальная исключенность.

Выделяют такие типы агрессии как.

- Прямолинейная: открытое и явное проявление;
- Косвенная: скрытая форма агрессии (распространение слухов).

Причины агрессии [2]:

- Биологические факторы: генетическая предрасположенность, гормональные изменения, нейрохимические процессы;
- Психологические факторы: личностные характеристики, низкая самооценка или высокий уровень тревожности, проблемы с самоконтролем;
- Социальные факторы: влияние окружения, в том числе семейные отношения, сверстники, школа, культурные нормы и СМИ.

Агрессия негативно сказывается на учебной деятельности, снижая концентрацию и мотивацию. Деструктивное поведение может привести к конфликтам и ухудшению климата в классе.

В литературе описываются различные программы, направленные на снижение агрессивных проявлений среди учащихся:

- Программы социально-эмоционального обучения;
- Тренинги по управлению гневом;

В формировании благоприятной и безопасной обстановки в учебном классе ключевая роль отводится преподавателям. В их арсенале должны быть инструменты для упреждения конфликтных ситуаций и их грамотного разрешения. Проявления агрессии чаще всего рассматриваются в рамках проблемы буллинга, или травли. В методических материалах для педагогов акцентируется необходимость раннего обнаружения и пресечения случаев травли в образовательном процессе.

Агрессивное поведение – это значимый вопрос, требующий пристального внимания не только учителей, но и руководства школы, а также родителей. Глубокое понимание первопричин агрессии и создание действенных подходов

к ее регулированию способны внести существенный вклад в обеспечение безопасности и повышение эффективности образовательной среды.

1.2. Клинико-психологическая характеристика детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)- это распространенное у детей расстройство поведения [2].

Наряду с типичными признаками, у детей и подростков с СДВГ наблюдаются особые поведенческие и эмоциональные черты, которые зачастую затрудняют социальную адаптацию [8, 12].

У детей с СДВГ, помимо невнимательности, гиперактивности и импульсивности, выражена потребность в положительном подкреплении для формирования желаемого поведения. Для СДВГ характерны общие сбои в самоконтроле и регуляции высших психических функций, а не только трудности с восприятием, вниманием или моторикой [16].

Трудности с вниманием при СДВГ проявляются в сниженной способности к концентрации, особенно при выполнении длительных и монотонных заданий, что приводит к увеличению количества ошибок. Нейробиологические причины, влияющие на ослабление контроля, нарушение адаптации к различным ситуациям и поддержание концентрации, рассматриваются как основа поведенческих и когнитивных отклонений при СДВГ [16].

Это становится причиной постоянных проблем с мотивацией, затрудняет развитие адекватного поведения, и дети с СДВГ чаще испытывают неудачи, что приводит к избеганию и усилению импульсивных реакций.

Трудности в общении со сверстниками и взрослыми могут быть проявлением поведенческих проблем: грубость, склонность к конфликтам, нежелание подчиняться правилам, отсутствие дружеских связей, совершение негативных действий и конфликты в семье. В подростковом возрасте это

повышает риск антисоциального поведения, правонарушений и употребления запрещенных веществ [15, 11].

Изоляция от родных и друзей способна вызвать затяжной стресс, нервные срывы, психосоматические заболевания и развитие деструктивных поведенческих паттернов [20].

Исследования в большом количестве демонстрируют высокую частоту тревожных и депрессивных эпизодов у детей и подростков, страдающих СДВГ. Часто у них отмечаются трудности с самовосприятием и взаимодействием с другими людьми. Детям с СДВГ труднее адаптироваться к изменениям, и они более уязвимы к отрицательному влиянию стрессовых ситуаций [38, 46].

Для СДВГ типична задержка в эмоциональном созревании, которая проявляется в виде перепадов настроения, раздражительности, низкой устойчивости к неудачам и повышенной эмоциональной реактивности [14].

Дети с СДВГ часто демонстрируют повышенную склонность к раздражению, обидчивость и непредсказуемое поведение. Из-за сложностей с самоконтролем проявляется импульсивность в мышлении и действиях, что выражается в склонности к необдуманным решениям и трудностях в сдерживании спонтанных реакций [60, 30].

При СДВГ нарушается развитие интересов и потребностей. Ребенку становится сложно устанавливать эмоциональную связь с окружающим миром. В обычных ситуациях ребенок чувствует себя неуютно, не испытывает радости или положительных эмоций от происходящего. Эта проблема характерна практически для всех возрастных периодов. Детей с СДВГ привлекает все, что стимулирует нервную систему и вызывает яркие впечатления, поэтому интерес к другим видам занятий формируется медленно [50, 52].

Для детей с СДВГ характерна низкая мотивация к деятельности, им не хватает стимулов для начала и продолжения. Для того, чтобы ребенок долгое время и качественно чем-то занимался, ему нужно самому этого захотеть, деятельность должна его заинтересовать. Интерес к деятельности формируется у детей довольно длительное время. Если ребенок терпит неудачи и

недовольства взрослых в его работе, то снижается уровень мотивации к ней [30].

Детям с гиперактивностью свойственны неадекватные эмоциональные реакции, проявляющиеся в резких перепадах настроения, от чрезмерной раздражительности до необоснованной уязвимости, а в некоторых случаях проявляться в виде безразличия, отчуждения и эмоциональной отгороженности [12].

В современной научной парадигме роль внимания рассматривается в связи с управляющими функциями мозга, которые отвечают за организацию, координацию и мониторинг когнитивных процессов. У детей, страдающих СДВГ, данные дисфункции выражаются в сложностях с организацией целенаправленных действий, неэффективном управлении временем и концентрацией на приоритетных задачах, а также в затруднениях при выполнении нескольких задач одновременно [37].

Дети с СДВГ часто страдают от повышенной тревоги и склонны воспринимать требования как излишне строгие или непосильные. Стрессовыми факторами для них являются нервозность, заниженная самооценка, страх что-то пропустить, чувство беспомощности и неспособность контролировать свои эмоции. Основная эмоциональная трудность для детей с СДВГ заключается в опасении, что окружающие будут препятствовать им в достижении поставленных целей, хотя сами они демонстрируют высокую энергичность и настойчивость в своих действиях. Несоответствие между ожидаемым и наблюдаемым положением дел вызывает психологический дискомфорт. Нарастание тревожности приводит к падению эффективности и усилению спонтанности поведения. Основную роль в поддержании гомеостаза играет симпатическая нервная система, что зачастую связано с воздействием стрессовых ситуаций и эмоциональными трудностями [13].

Психоэмоциональные характеристики при СДВГ обусловлены проблемами с обменом катехоламинов. У детей и подростков, страдающих этим расстройством, повышенное производство этих соединений может приводить к

более интенсивным реакциям на стресс по сравнению со здоровыми сверстниками [3].

Дети с СДВГ часто ищут общения, но из-за сильных эмоциональных проявлений, которые иногда не соответствуют ситуации, ровесники не всегда готовы поддерживать с ними продолжительные отношения. В целом, для детей с СДВГ типично игнорирование социальных норм и непонимание нюансов общения с другими людьми [61].

Социометрические исследования показывают, что дети с СДВГ часто получают негативные отзывы от сверстников. Их описывают как "раздражающих", "не умеющих играть вместе" и "ведущих себя необычно".

Сложности в социальном взаимодействии у таких детей наблюдаются как в общении с ровесниками, так и в контактах со взрослыми. Им трудно удерживать внимание и внимательно слушать объяснения, особенно если тема не вызывает интереса. Зачастую они не обращают внимания на реакции взрослых, будь то похвала или критика. Похвала не всегда мотивирует их на хорошее поведение, поэтому важно, чтобы поощрение было разумным и соответствовало ситуации, иначе поведение может ухудшиться. Вместе с тем, гиперактивному ребенку необходимы похвала и поддержка взрослых для повышения самооценки. У таких детей часто отмечается отставание в социальном развитии, которое не соответствует их возрасту. Ребята с подобными характеристиками нередко сталкиваются с коммуникативными проблемами, особенно в общении со сверстниками, с трудом адаптируются к новым условиям и более чувствительны к стрессу. Зачастую им сложно понимать общественные нормы и нюансы общения с окружающими. Их поведение может характеризоваться импульсивностью, повторяющимися действиями, избыточной активностью, неорганизованностью, склонностью к агрессии и повышенной эмоциональной реактивностью. Признаком недостаточной социальной зрелости также является тенденция проводить время, играя с детьми младшего возраста [16, 40].

Детям с подобным комплексом характеристик сложно осваивать социальные роли и соответствующие модели поведения. Они могут проявлять чрезмерную развязность, не учитывать контекст ситуации и испытывать затруднения в соблюдении правил поведения в различных обстоятельствах. Повышенная возбудимость также препятствует формированию необходимых социальных навыков.

Импульсивное поведение проявляется по-разному, включая небрежное отношение к работе (независимо от затраченных усилий), отсутствие контроля над речью и поступками (выкрики с места, сложности с ожиданием своей очереди), трудности с принятием поражений и чрезмерное упорство в достижении желаемого, даже вопреки указаниям взрослых. По мере взросления, импульсивное поведение претерпевает изменения, становясь все более явным и бросающимся в глаза. Следовательно, с увеличением возраста ребенка, его импульсивность проявляется сильнее. Поведение детей с подобной характеристикой выделяется слабым самоконтролем. Желание действовать самостоятельно становится доминирующим мотивом, превосходящим любые установленные правила. В результате знание правил не становится значимым фактором, определяющим поведение. Правило усваивается на уровне знания, но не имеет субъективной значимости для ребенка [16].

Продолжительные периоды рассеянности, спонтанных действий и чрезмерной активности, выступающие основными признаками синдрома дефицита внимания и гиперактивности, часто приводят к развитию девиантного поведения. Проблемы с познавательными функциями и поведением остаются примерно у 7 из 10 юношей и девушек, а также более чем у 50% взрослых людей, которым СДВГ был установлен в детстве. Подростки с гиперактивностью более подвержены раннему употреблению алкоголя и наркотиков, что может спровоцировать возникновение противоправного поведения. Они чаще своих ровесников проявляют предрасположенность к совершению незаконных поступков [3, 58, 12].

1.3. Специфические закономерности формирования агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

Ввиду своей комплексной природы, синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) является объектом исследований в сферах медицины, педагогики и психологической науки.

К ключевым симптомам СДВГ относятся проблемы с концентрацией внимания, гиперактивность и импульсивное поведение [61]. Появление этих признаков обусловлено сложным сочетанием генетической предрасположенности и внешних факторов. Зачастую они проявляются в детстве, вызывая трудности в обучении и поведенческие проблемы у ребенка [18].

Согласно результатам ряда исследований, процент детей с СДВГ варьируется от 2,2% до 20%. У мальчиков это нарушение выявляется в 3-4 раза чаще, чем у девочек. В школьной среде дети с СДВГ нередко сталкиваются с проблемами в адаптации и установлении контактов с одноклассниками [39].

В противоположность хорошо адаптированным ученикам начальной школы, на поведение детей с СДВГ оказывают значительное воздействие не только социальные ожидания и правила, но и особенности их нейropsychологического развития, обусловленные диагнозом. У детей с СДВГ трудности с планированием, выполнением и организацией поведенческих реакций в различных ситуациях часто связаны с недостаточным энергетическим обеспечением мозга. Эти сложности могут приводить к повышенной эмоциональной возбудимости, нарушениям в регуляции поведения и проблемам с выбором стратегии поведения, что затрудняет социальную адаптацию [44, 33]. Психофизиологические особенности тесно связаны с социальными вызовами, причем общество может реагировать неблагоприятно на поведение детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) [21].

В начальной школе дети, не имеющие серьезных проблем с поведением, гораздо реже совершают деструктивные поступки. Для них более характерны социально приемлемые модели поведения, соответствующие нормам, усвоенным к этому возрастному периоду [55].

И.А. Фурманов, изучая взаимосвязь между восприятием враждебности и поведением детей в ситуациях, вызывающих агрессию, выявил, что ученики младших классов чаще всего используют такие когнитивные стратегии, как объяснение действий сверстников случайностью или отрицание у них злых намерений, для интерпретации мотивов в конфликтных ситуациях. Они также склонны прощать обидчика. Независимо от пола, младшие школьники чаще выбирают стратегии пассивной агрессии и асертивного ответа [47].

Поскольку синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) все чаще встречается у детей и оказывает значительное воздействие на различные аспекты их жизни, психологи сталкиваются с необходимостью выявления преобладающего типа деструктивного поведения, связанного с СДВГ. Также важно определять интенсивность негативных последствий, вызванных данным поведением.

В психологии выделяют три основных типа поведенческих реакций, отличающихся по своей природе [10]:

- Инстинкты
- Приобретенные навыки
- Рациональное поведение.

М.Э. Вайнер, основываясь на своей теоретической модели, определяет конструктивное поведение как целенаправленное, акцентируя внимание на его осознанности, инициативности и независимости от внешних обстоятельств [1]. Когда дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) испытывают сложности с развитием произвольного контроля, их поведение часто квалифицируется как отклоняющееся, неконструктивное и характеризующееся низкой адаптивностью.

Существуют различные формы деструктивного (отклоняющегося от нормы) поведения у детей [1]:

- импульсивное
- конформное
- демонстративное
- протестное
- агрессивное
- социально дезориентированное.

Импульсивные реакции, выходящие за рамки нормы, свидетельствуют о неполной сформированности механизмов психической регуляции у детей, особенно в части самообладания, которое критически важно для развития преднамеренного поведения. Слепое подчинение общепринятым нормам не приносит пользы из-за недостатка критического мышления и независимости при выборе, что подчеркивает потребность в специализированной поддержке. Показное поведение считается неконструктивным в связи с его поверхностностью и слабой структурированностью. Бунтарское поведение выражается в разрушительных поступках, когда ребенок действует вопреки воле других и часто в ущерб себе. Агрессивное поведение имеет деструктивную природу, так как ребенок использует агрессию для достижения желаемого, что имеет отрицательные последствия. Нарушение социальной адаптации вызвано слабо развитой способностью к саморегулированию и сдерживанию, а также основывается на неэффективных способах управления своим поведением [1].

Деструктивное поведение влечет за собой ряд негативных последствий: формируются нежелательные личностные качества (М.Э. Вайнер [1] использует термин "отрицательные черты личности" для обозначения негативных особенностей, характеризующихся слабой регуляцией поведения и недостаточной зрелостью эмоционально - волевой сферы, проявляющихся в упрямстве, обидчивости, безответственности, лени, неряшливости, эгоцентризме, раздражительности, несдержанности), снижается успеваемость в учебе, ухудшается состояние здоровья и возникают трудности в социальных

контактах. Серьезность последствий деструктивного поведения определяется частотой, продолжительностью и контекстом, в которых проявляется отклоняющееся поведение. Совокупность этих факторов определяет выбор стратегии психологической поддержки: превентивную или коррекционно-развивающую.

Выводы по первой главе

1. Изучение вопроса агрессии было затронуто в работах многих авторов, таких как: А. Бандура, А. Басс, К. Бютнер, Л. Берковиц, Р. Бэрон, К. Лоренц, Д. Ричардсон, З. Фрейд, Э. Фромм. Агрессию понимают, как устойчивую черту личности, являющуюся предпосылкой к агрессивному поведению. Анализ различных научных источников показал, что нет единого определения термина «агрессия», из-за чего возникают трудности в правильном и точном определении состава явления и дальнейшей коррекции нежелательных последствий. Зачастую, термин «агрессия» рассматривают наряду с термином «агрессивность», считая, что они синонимичны. Агрессия понимается под специфической формой поведения, а агрессивность как психическое свойство личности.

2. Особенности поведенческих проявлений у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью (СДВГ) стало наиболее частым объектом внимания многих специалистов. Проявления СДВГ заключаются в нарушении внимания, поведении и когнитивных функциях. Большинство авторов так же отмечают наличие тревожно-депрессивных расстройств. В младшем школьном возрасте происходит формирование межличностных взаимоотношений, способности адекватной коммуникации, все это будет способствовать успешному взаимодействию с людьми. В свою очередь, СДВГ корректирует все навыки и умения в межличностной коммуникации.

3. Специфика агрессивного поведения у младших школьников с СДВГ обусловлена определенными закономерностями. Трудности в обучении и деструктивное поведение этих детей являются следствием недостаточного

энергетического обеспечения головного мозга. Деадаптивность характеристик данного поведения, свидетельствует о том, что у школьников присутствует не сформированность произвольного поведения.

ГЛАВА II. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ

2.1. Организация, методы и методики исследования агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

Исследование проводилось в муниципальном бюджетном образовательном учреждении (МБОУ) «Средняя общеобразовательная школа №1» п. Анаш.

Испытуемые: учащиеся начальной школы в количестве 18 человек, имеющие диагноз «Синдром дефицита внимания с гиперактивностью».

Для целей данного исследования была сформирована группа испытуемых, включающая 18 детей с диагнозом СДВГ (синдром дефицита внимания и гиперактивности) по данным заключения клинического психолога. Возраст участников варьировался от 7-9,5 лет.

В процессе работы нами применялись три различных метода сбора и анализа данных:

Вопросник А. Басса, А. Дарки «диагностика показателей и форм агрессии», методика М. З. Дукаревич «Несуществующее животное», графическая методика М. А. Панфиловой «Кактус».

Для диагностики агрессивных и враждебных реакций детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью хорошо подходит вопросник А. Басса, А. Дарки «диагностика показателей и форм агрессии». При разработке опросника Басса-Дарки авторы исходили из принципа, что каждый вопрос должен оценивать только один вид агрессивного поведения. Структура вопросов спроектирована с целью минимизации влияния стремления к социально одобряемым ответам, а также снижения защитной реакции респондентов, обусловленной нежеланием демонстрировать свою агрессивность.

При разработке опросника были учтены следующие принципы:

- Каждый вопрос должен быть сфокусирован исключительно на одной форме агрессивного поведения;
- Формулировки вопросов разработаны таким образом, чтобы максимально снизить влияние социальной желательности на выбор ответа.

В процессе создания своей методики для классификации различных форм агрессивного и враждебного поведения, А. Басс и А. Дарки выделили ряд категорий реакций:

1. Агрессия физического характера – использование физической силы, направленной против другого индивида.

2. Обходная агрессия, нацеленная на объект не напрямую или лишенная конкретной цели.

3. Раздражительность – предрасположенность к возникновению негативных переживаний при минимальном провоцирующем воздействии (вспыльчивость, грубость).

4. Негативистское поведение – характерное сопротивление, от пассивного игнорирования до активного бунта против установленных социальных норм и правил.

5. Обидчивость – ощущение зависти и недружелюбия по отношению к другим, обусловленное реальными или придуманными оскорблениями.

6. Подозрительность – диапазон проявлений, начиная от простого сомнения и осмотрительности в общении с людьми и заканчивая убежденностью в их недобрых намерениях.

7. Агрессия в словесной форме – выражение отрицательных эмоций как через манеру речи (крик, визг), так и посредством содержания фраз (проклятия, угрозы).

8. Вина – отражение вероятной уверенности человека в собственной испорченности, совершении плохих поступков, а также испытываемые им угрызения совести.

Цель: выявить уровень агрессивности обучающихся.

Стимульный материал: опросник, состоящий из 75 вопросов.

Инструкция: в ячейке выбранного вами варианта ответа по соответствующему вопросу поставьте крестик.

Процедура выполнения: после того, как убедились в том, что инструкция испытуемым ясна, предлагаем им приступать к ответам на вопросы, заполняя ячейки в бланке ответов согласно инструкции.

Обработка: для вычисления индексов, отражающих различные проявления агрессивного и враждебного поведения, производится суммирование баллов, полученных в ответах.

Суммарный уровень агрессивности вычисляется путем объединения результатов, полученных по шкалам физической, косвенной, словесной агрессии и раздражительности. В то же время, показатель враждебности формируется на основе суммы баллов обидчивости и недоверчивости.

Враждебность рассматривается как генерализованное негативное и скептическое восприятие окружающих людей.

Агрессия интерпретируется как активная демонстрация враждебности, адресованная конкретным индивидуумам.

В состав показателя враждебности включены шкалы под номерами 5 и 6, а в показатель агрессии (как непосредственной, так и обусловленной мотивацией) – шкалы 1, 3 и 7.

Стандартные значения для индекса агрессии находятся в диапазоне приблизительно 21 ± 4 , а для враждебности – $6,5-7 \pm 3$. Необходимо принимать во внимание вероятность достижения определенного критического значения, сигнализирующего о выраженной степени агрессивности.

Методика М. З. Дукаревич «Несуществующее животное».

Цель: оценить уровень агрессивного поведения ребенка с СДВГ.

Стимульный материал: чистый лист А4 и письменные принадлежности, для возможности отобразить рисунок на листе.

Инструкция: предлагается задействовать всю поверхность листа, передав его обследуемому. Пусть участник сам решит, как расположить рисунок, но без

предварительных пометок. Просим придумать и изобразить уникальное, нереальное существо, которого нет в реальном мире. Важно, чтобы образ не был скопирован из мультфильмов или сказок, а был создан самостоятельно. Придумайте этому существу вымышленное имя.

После завершения рисования задайте следующие вопросы:

1. Где обитает это существо?
2. Чем составляет его рацион?
3. С кем оно разделяет свою жизнь?
4. Как оно реагирует на опасность, атакуя или защищаясь?
5. Кто представляет для него угрозу?
6. Кто его друзья?
7. Что ему необходимо для полного счастья?

Оценка результатов: для количественного анализа используют баллы, отражающие степень выраженности определенного параметра: 0 - отсутствие выраженности, 1 – слабая выраженность, 2 – сильная выраженность. Уровни агрессии: высокая - 21 - 42 баллов; средняя - 11 - 21 баллов; низкая - 1 - 11 баллов.

Графическая методика «Кактус» (М. А. Панфиловой).

Цель: оценка эмоционального состояния ребенка, выявление наличия, направления и интенсивности агрессии.

Материалы: стандартный лист бумаги А4 и обычный графитовый карандаш. Разрешается применение восьми цветов, соответствующих палитре Люшера, с последующим анализом полученных данных при расшифровке результатов теста Люшера.

Инструкция: предлагаем ребенку изобразить кактус на листе формата А4, попросив нарисовать его таким, каким он его представляет в воображении.

Не допускаются вопросы или дополнительные разъяснения. Дайте ребенку столько времени, сколько ему потребуется. По окончании рисования проведите с ребенком беседу, задавая вопросы для уточнения интерпретации:

1. Кактус домашний или растущий в дикой природе?

2. Возможно ли к нему прикоснуться? Насколько он колючий?
3. Нравится ли кактусу уход: полив, удобрение?
4. Растет ли кактус в одиночестве или рядом с другими растением? Если да, то что за растение?
5. Что изменится в кактусе, когда он вырастет?

Обработка: При обработке учитываются общие для графических методов приемы:

1. Расположение на листе
2. Размер изображения
3. Характер линий
4. Интенсивность надавливания грифелем

Дополнительно учитываются специфические признаки, характерные для данной проективной методики:

1. Категория «образа кактуса» (природный, одомашненный, феминный)
2. Манера изображения (проработанная, упрощенная)
3. Параметры иголок (размер, расположение, количество).

Интерпретация: На основании анализа рисунка можно получить представление о чертах личности ребенка.

- Агрессия – присутствие иголок, особенно в большом количестве. Ярко выраженные, длинные, плотно расположенные иголки указывают на высокую степень агрессивности.

- Импульсивность – неровные линии, сильное нажатие.

- Эгоцентризм, лидерские наклонности – большой рисунок, расположенный в центре листа.

- Неуверенность, зависимость – небольшой рисунок, расположенный внизу листа.

- Демонстративность, открытость – наличие выступающих элементов, необычные формы.

- Скрытность, осторожность – ломаные линии по периметру или внутри кактуса.

- Оптимизм – изображение «веселых» кактусов, использование ярких оттенков (при наличии цветных карандашей).
- Тревожность – преобладание внутренней штриховки, пунктирные линии, использование темных оттенков.
- Женственность – плавные линии и формы, украшения, цветы.
- Экстравертированность – наличие на рисунке других кактусов или цветов.
- Интровертированность – на рисунке изображен только один кактус.
- Стремление к домашнему теплу, ощущение семейной близости – наличие цветочного горшка, изображение домашнего кактуса.
- Отсутствие стремления к домашней защите, одиночество – изображение дикого кактуса в пустыне.

Значение цветовой палитры:

- темно-синий: покой, единение, цельность, гармония, любовь (матери и ребенка). Темно-синий — олицетворяет небо и океан, колыбель жизни, состояние безмятежности.
- темно-зеленый: символ роста. Воля, целеустремленность, жизнелюбие, решительность, настойчивость, амбиции, упрямство.
- оранжево-красный: символ пламени, крови, взрыва. Экспансия, доминирование над окружением, мощь, энергия, активность во всех сферах.
- лимонно-желтый: изменения, творчество, гибкость, восприимчивость к внешним факторам, радость.
- бордовый: искусство, неординарность, гармония духовности, зарождение нового, удвоение сущности, хрупкое динамическое равновесие.
- светло-коричневый: тревога, беспокойство, болезнь, потерянности, неуверенность, ощущение дискомфорта, физические и психологические страдания.
- черный: пустота, эксцентричность, ночь, смерть, разрушение.

2.2. Особенности проявления агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

Для изучения специфики агрессивных реакций у младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, нами была использован вопросник А. Басса, А. Дарки «диагностика показателей и форм агрессии».

Результаты изучения агрессивного поведения младших школьников с использованием вопросника А. Басса, А. Дарки «диагностика показателей и форм агрессии» представлены в Таблице 1.

Таблица 1. Результаты изучения агрессивного поведения младших школьников с использованием вопросника А. Басса, А. Дарки «диагностика показателей и форм агрессии»

№	ФИ	Шкалы								Индекс враждебности	Индекс агрессивности
		Физическая агрессия	Косвенная агрессия	Раздражение	Негативизм	Обида	Подозрительность	Вербальная агрессия	Чувство вины		
1	Соня	4	4	9	2	8	8	3	8	16	16
2	Вова	5	4	6	4	5	3	8	3	8	19
3	Руся	5	7	6	3	4	7	6	6	11	17
4	Даша	4	5	8	3	7	5	9	2	12	22
5	Мила	4	3	5	1	4	6	3	4	10	12
6	Маша	6	6	6	3	3	3	6	2	6	18
7	Саша	5	5	5	2	3	5	5	6	8	15
8	Сергей	4	5	6	3	1	4	5	2	5	15
9	Катя	4	7	3	2	5	4	7	3	9	14
10	Лера	6	4	7	1	1	3	7	4	4	20
11	Ваня	5	3	6	3	3	5	7	6	8	18
12	Алина	5	4	5	4	2	6	6	5	8	16

13	Юля	3	2	5	2	2	6	7	6	8	15
14	Саша	7	3	5	3	5	7	8	5	12	20
15	Нина	4	6	4	2	4	6	8	4	10	16
16	Аня	1	6	9	1	5	5	4	4	10	14
17	Таня	6	2	7	2	5	4	5	3	9	18
18	Марик	2	4	5	4	1	7	3	4	8	10
Средние значения по всей группе		4	4	6	3	4	5	6	4	9	16

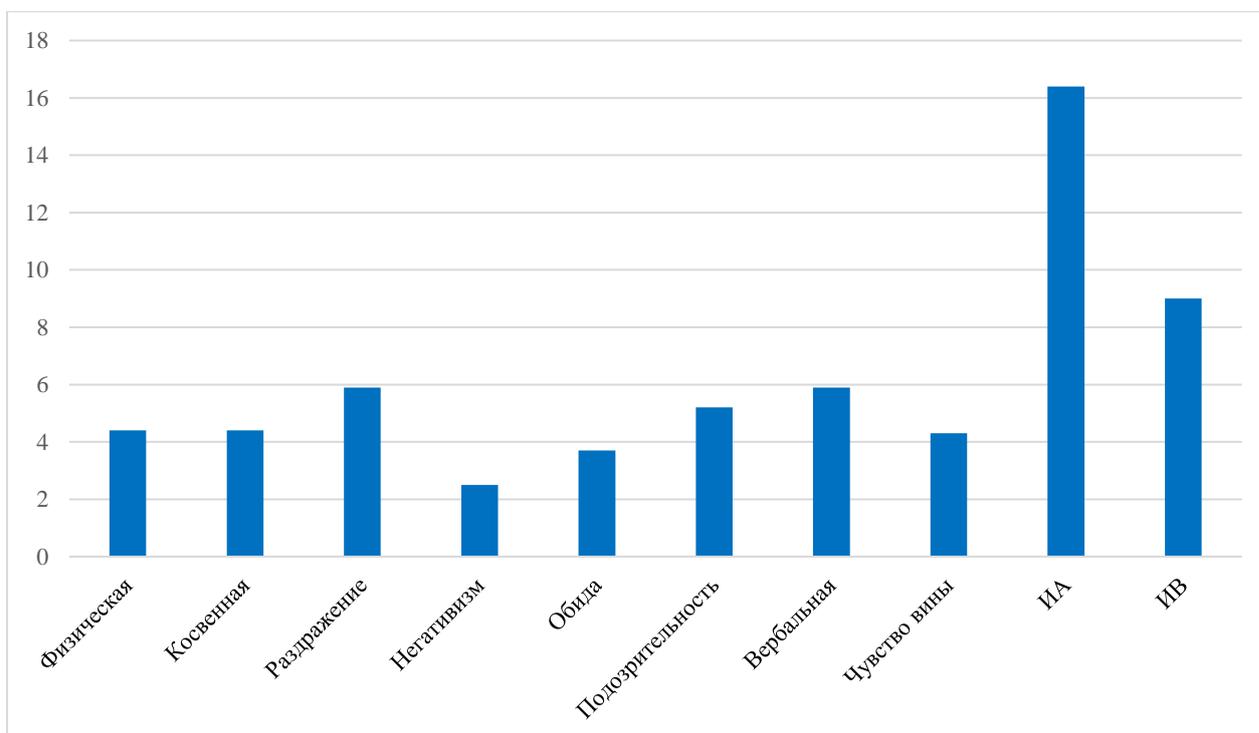


Рисунок 1. Диаграмма 1. Результаты опросника А. Басса, А. Дарки «диагностика показателей и форм агрессии»

Анализ данных, представленных на Рис. 1, показывает, что наибольшие баллы дети получили по следующим шкалам: раздражение и вербальная агрессия, наименьшие по негативизм, обида и чувство вины. По результатам исследования, довольно большим получился индекс агрессивности, что свидетельствует о склонностях к раздражению в ситуации фрустрации, грубости и вспыльчивости. При этом в наименьшей степени они склонны к проявлению зависти и ненависти. Можно сказать, что отмечается

относительная сбалансированность всех видов агрессивности по всей группе, что указывает на довольно большой диапазон агрессивных проявлений у детей.

Также для проведения исследования агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью была использована «Графическая методика М. А. Панфиловой «Кактус».

В Таблице 2 продемонстрированы результаты, полученные с использованием проективной методики "Кактус".

Итоговая оценка для каждого ребенка формируется на основе анализа шести критериев:

- 0-1 балл- характеризует низкий уровень;
- 2-3 балла – соответствует среднему уровню;
- 4 и более баллов – указывает на высокий уровень.

Таблица 2. Результаты диагностики по «Графическая методика М. А. Панфиловой «Кактус»

Имя	Показатели агрессивности						Кол-во показателей
	Иголки острые, длинные	Частые иголки по всему рисунку	Крупный рисунок на 2/3 листа	Штрихи, сильный нажим	Необычная форма	Темные цветов	
Соня	+	+	-	+	-	+	4
Вова	-	-	+	+	-	+	3
Руся	+	+	+	+	-	+	5
Даша	-	-	+	+	+	+	4
Мила	+	+	+	+	-	+	5
Маша	+	+	+	+	+	-	5
Саша	+	+	+	-	-	+	4
Сергей	+	+	+	-	+	+	5
Катя	+	+	+	-	-	-	3
Лера	-	-	-	+	+	+	3
Ваня	+	-	+	+	-	+	4
Алина	-	-	+	+	-	+	3

Юля	-	-	-	-	+	+	2
Саша	+	-	-	-	+	-	2
Нина	+	+	-	+	-	-	3
Аня	+	+	+	-	-	+	4
Таня	-	-	-	+	+	-	2
Марик	+	+	+	-	+	+	5

Результаты диагностики по методике «Кактус» у обследуемых детей.

- Изображение кактуса, созданное Соней, отличается плотным расположением длинных игл, что может говорить о склонности к агрессивному поведению, направленному на ровесников. Размер рисунка, занимающего примерно треть листа, указывает на эгоцентричные наклонности и лидерские амбиции. Полная раскраска кактуса демонстрирует стремление ребенка к завершению начатых дел. Внутренняя зеленая штриховка с размытым эффектом свидетельствует о возможном проявлении импульсивности.

- Кактус, нарисованный Вовой без шипов, свидетельствует о том, что у ребенка отсутствует агрессия. Отрывистые линии и слабая прорисовка показывают его импульсивность и нервозность. Рисунок занимает центральную часть листа, что говорит о высокой самооценке ребенка. Полная и аккуратная закраска также подчеркивает его стремление к завершенности.

- Руслан. У кактуса присутствуют шипы. Центральное расположение рисунка на листе указывает на эгоцентризм и самоуверенность. Изображение солнца свидетельствует о природном происхождении кактуса.

- Даша. Внутренние иголки символизируют скрытую тревогу, а необычная форма – об агрессивности и выраженной демонстративности. Сильный нажим и преобладание светлых оттенков также характерны для рисунка. Отмечается большое количество кактусов, содержащих внутренние иголки.

- Милана. Сразу видно пустыню и небо. Иглы неравномерны, торчащие. Демонстративная агрессия, непостоянная, разнонаправлена. Кактус по центру, хорошая самооценка, уверен в себе. Есть облака вверху листа, кактус в

естественных условиях - на улице. Отрывистость линий, сильный нажим, неровность окрашивания, фон рисунка говорят об импульсивности, нервности.

- Маша. Рисунок в виде схемы. Рисунок похож на состав семьи. Расположен на улице. Растение домашнее, в горшке. Иглы смотрят как вверх, так и вниз. Отрывистость линий, сильный нажим говорят о его импульсивности.

- Саша. Рисунок на весь лист, предположим, что ребенок уверен в себе и независимый. Шипов на кактусе очень много, что говорит о высоком уровне агрессии. Присутствует солнце и облака.

- Сергей нарисовал кактус в цветочном горшке, стоящий на подоконнике, и разместил его в середине листа. Такое расположение говорит о невысокой агрессивности, нормальной самооценке и желании создать домашний уют и ощущение единства с семьей. Тщательная проработка деталей может говорить об определенной склонности к эгоцентризму.

- Изображение, созданное Катей, будучи невелико и помещенное в середине страницы, говорит о ее сосредоточенности на себе и беспокойстве, что подчеркивается повторным обведением стебля кактуса. Однако применение ярких оттенков указывает на позитивный взгляд на мир. Склонность к проявлению враждебности выражена в многочисленных колючках, покрывающих весь контур цветка.

- Лера. Рисунок не большой. Расположен в 1/3 листа. Используются как светлые, так и темные цвета. Присутствуют цветы, говорящие о женственности. Колючки отсутствуют. Цветок домашний, горшок прорисованный.

- Ваня. Нарисовал кактус с длинными и острыми иголками, но их расположение очень редкое. Рисунок на 2/3 листа. Рисунок в большей мере выполнен темными цветами с использованием сильного нажима.

- Алина. Кактус нарисован с использованием темных оттенков, оформлен в формате мультяшного героя, с улыбкой и глазами. Кактус домашний.

- Юлия. Кактус имеет весьма причудливую форму. Есть темные цвета и множество соцветий. Кактус домашний.

- Саша. Рисунок изображен в необычной форме на фоне пустыни. Стебель имеет ярко-зеленый цвет и покрыт мелкими шипами. Небо ясное, с несколькими облаками, расположен на песчаной поверхности, усыпанной камнями.

- Нина. Рисунок кактуса выполнен в подробной детализации, шипы тщательно прорисованы. Расположен в пустыни в окружении других растений.

- Аня. Кактус выполнен в насыщенных цветах, обведен по контуру. Есть отростки, на которых растут цветы различных цветов. Кактус находится в яркой, солнечной пустыне.

- Таня. Кактус изображен причудливо, стебель извилист и полностью заштрихован. На фоне пустыня с множеством других кактусов.

- Марик. Кактус изображен агрессивно настроенным, выполнен нереалистичным героем с множеством шипов и лицом со злобной улыбкой, отростки кактуса выполнены в форме рук.

Из результатов методики следуют выводы:

Изображения у 66 % испытуемых имеют длинные, острые иглы, которые говорят нам о ярко выраженной агрессивности, а также их большое количество тоже на это указывает. 66 % испытуемых имеют выраженное стремление быть первыми, рисунок занял почти весь лист. У 61 % присутствует тревожность, на фоне социальных взаимоотношений. 44 % детей полностью открыты и иногда не в меру демонстративны, об этом говорит причудливость форм изображения. 72 % испытывают большую тревогу, в связи с выборкой цветов темных оттенков.

При использовании проективных методов исследования, было выявлено, что у 56% школьников наблюдается повышенный уровень агрессивности, в то время как у 44% этот показатель находится на среднем уровне. У большинства учеников (72%, что соответствует 13 из 18) отмечается склонность к интроверсии, что проявляется в изображении одиночного кактуса. У 8 из 18 участников исследования кактус изображен в дикой, пустынной среде, что свидетельствует об одиночестве и отсутствии потребности в домашней защите

и семейной поддержке. Оставшиеся 10 учеников изобразили кактус в горшке, что указывает на наличие комфортной домашней обстановки, благоприятные отношения с близкими, и достаточную защищенность.

Представленные выше результаты мы видим в диаграмме 2.



Рисунок 2. Диаграмма 2. Результаты графической методики М. А. Панфиловой «Кактус»

Следующая методика, которая использовалась для исследования методика «Несуществующее животное».

Перед тем, как приступить к заданию, мы попросили испытуемых придумать и нарисовать животное, которого не существует на самом деле.

Проводя анализ полученных данных, мы провели интерпретацию рисунков детей по данной методике, в результате чего выявили относительно схожие черты личности испытуемых, которые проявляются в данной выборке.

Согласно данным интерпретации схожих рисуночных элементов, приведенных в тесте М.З. Дукаревич «Несуществующее животное», я обнаружила следующее. Результаты представлены в Таблице 3.

Таблица 3. Результаты методики М. З. Дукаревич «Несуществующее животное»

Имя	Штриховка	Большие глаза	Шипы, иголки, когти	Темные цвета	Жирный контур	Размер большой	Острые углы
Саша	+	-	-	+	+	-	-
Сергей	+	-	-	-	+	+	+
Даша	-	-	-	-	+	-	+
Мила	-	-	-	+	-	-	-
Маша	+	+	-	+	+	+	+
Катя	+	-	+	+	+	-	+
Руся	+	-	+	+	-	-	+
Вова	+	-	+	+	+	+	+
Соня	+	-	+	+	+	+	+
Лера	+	+	+	+	+	+	+
Юля	+	-	-	+	-	-	-
Саша	+	+	-	+	-	-	-
Нина	-	+	-	+	-	-	-
Алина	+	-	-	+	-	-	-
Ваня	+	-	+	+	+	+	+
Марик	+	-	+	+	+	+	-
Аня	-	-	+	-	-	+	+
Таня	+	+	-	-	+	+	-

По результатам методики мы видим следующее:

77 % испытуемых использовали в своих рисунках штриховку, что говорит нам о том, что личность довольно тревожная, испытывает стресс, а также имеют

место проявления импульсивности. 27 % учеников нарисовали большие глаза своим животным, что указывает на демонстративность поведения, высокое мнение о самом себе. 44 % детей изобразили животных с шипами, иголками, когтями, указывающими на агрессию, которая является защитной и проявляется согласно ситуации. 77 % использовали темные цвета для своего рисунка, указывая на нарушенное эмоциональное состояние, переживания тревожности, страха, агрессии. Преобладание темных оттенков, также указывает на отсутствие жизнерадостности у испытуемых. 61 % детей отразил эмоциональную напряженность, импульсивность, агрессивность, применив сильный нажим на карандаш. 50 % нарисовали «несуществующее животное» довольно большого размера, тем самым выразив свою тревогу, стрессовое состояние, а также зависимо от расположения, рисунок может свидетельствовать о низкой или высокой самооценке. 55 % зафиксировали острые углы, что напрямую указывает на наличие агрессивности.

Представленные выше результаты мы видим в Диаграмме 3.

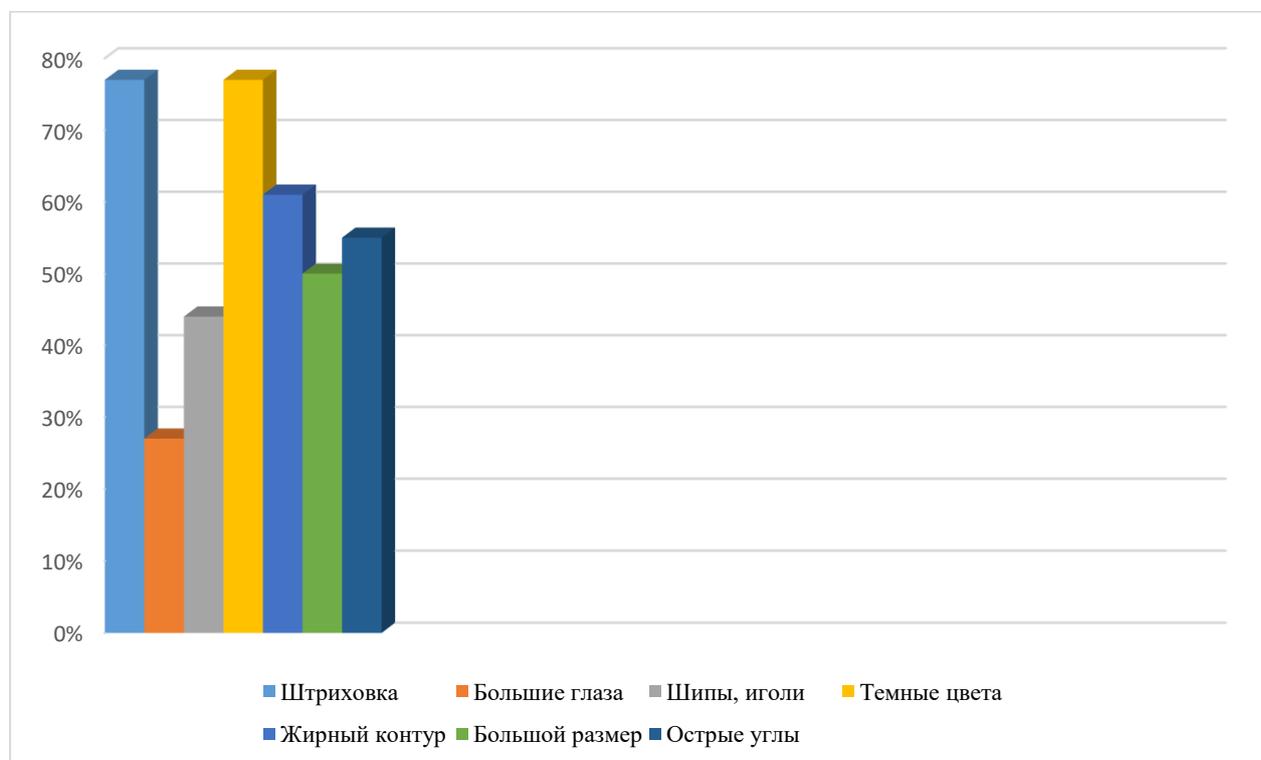


Рисунок 3. Диаграмма 3. Результаты методики М. З. Дукаревич «Несуществующее животное»

Результаты применения методики «Несуществующее животное» показали то, что дети с СДВГ показали большой уровень креативного мышления, изобразив причудливых животных. Работы обследуемых явились недостаточно структурированными и последовательными.

В результате методики выявлены элементы тревожности и нестабильности эмоционального состояния. Например, некоторое количество детей, отразило агрессивных и странных существ, что говорит о внутреннем конфликте. Описания животных часто отражали конфликты и изоляцию. Иногда было бедное детализирование описания, что послужило поводом для размышления о трудностях концентрации внимания и структурированности мыслей. Символика рисунков часто отражает страхи. Рисунки с элементами защиты указали на желания испытуемых справиться с чувством уязвимости или же тревоги.

Выводы по второй главе

1. По результатам трех диагностических методик на выявление уровня агрессивного поведения у младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью обнаружено, что у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью по методике А. Басса и А. Дарки высокий уровень агрессивности. Применение графического метода «Кактус» (М.А. Панфиловой) позволило установить, что у 30% учеников начальной школы наблюдается умеренный уровень агрессии, в то время как у 70% он повышен. Минимальный уровень агрессивного поведения зафиксирован не был. В свою очередь, проективная методика «Несуществующее животное» дала возможность оценить степень агрессивности каждого участвующего в исследовании. Кроме того, данная методика позволила диагностировать тревожность и эмоциональную неустойчивость ребенка.

2. Дети с СДВГ, показавшие средний и высокий уровни агрессивного поведения, имеют следующие особенности: интровертированность, одиночество, отсутствие стремления к домашней защите, чувству семейной общности. Им сложно вступать в коммуникацию, особенно со сверстниками.

ГЛАВА III. ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА КОРРЕКЦИИ АГРЕССИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ

3.1. Научно-методологические подходы к коррекции агрессивного поведения детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

Сегодня разработано немало различных стратегий и техник, предназначенных для коррекции агрессивных проявлений у детей, страдающих СДВГ. Необходимо учитывать, что результативность конкретного подхода варьируется от ребенка к ребенку, поскольку то, что помогает одному, может не принести пользы другому.

Работа по изменению агрессивного поведения у детей с СДВГ обычно требует комплексного подхода. Помимо таких специалистов, как психолог, психиатр, невролог и дефектолог, в процесс включаются учителя начальных классов и школьный психолог, а также семья и ближайшее окружение ребенка.

Для успешного преодоления агрессивных тенденций у ребенка крайне важно своевременно провести комплексное обследование, чтобы выявить характерные признаки, поведенческие особенности и оценить его физиологическое состояние. Зачастую, раннему выявлению и решению проблемы мешает распространенное мнение, что корень зла кроется исключительно в особенностях поведения, которые можно исправить выговорами и наказаниями, что в корне неверно. Нередко, эти поведенческие черты игнорируются и не рассматриваются как индикаторы более глубоких проблем. В связи с этим, рекомендуется наблюдение психолога или педагога-психолога.

После детальной диагностики состояния ребенка, определения симптомов, нарушений и потенциальных причин их возникновения, ставится диагноз, учитывающий доминирующие отклонения [1, с.79].

Опираясь на поставленный диагноз, специалист разрабатывает индивидуальный план психологической и педагогической коррекции или, при

необходимости, медикаментозного лечения. Для повышения результативности этого процесса используются различные коррекционные методики.

Среди наиболее часто применяемых подходов к коррекции агрессивного поведения у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности особое место занимает медикаментозная терапия, то есть лечение с использованием лекарственных препаратов.

Данный метод назначается и реализуется исключительно под строгим наблюдением медицинских работников (педиатра, невролога, психиатра) и применяется в тех случаях, когда немедикаментозные методы не приносят желаемого эффекта [39].

При СДВГ, проявляющемся агрессивными вспышками, может быть показано назначение психостимуляторов, антидепрессантов и ноотропов. Отмечается, что использование этих лекарств у детей с СДВГ способствует улучшению когнитивных и социальных навыков, стабилизации эмоционального фона, повышению концентрации, внимательности и общему успокоению.

Выбор медикаментозного лечения производится индивидуально для каждого ребенка, с учетом возможных побочных эффектов и их влияния, а также в комбинации с другими методами коррекции агрессии.

Поведенческая психотерапия представляет собой набор поведенческих программ и тренингов, разработанных для детей младшего школьного возраста, которые могут быть реализованы специалистами, педагогами в процессе обучения, а также родителями [38].

В основе этого метода лежит принцип вознаграждения ребенка за выполнение определенных действий. Поощрение может быть, как материальным, так и выражаться в форме похвалы.

Адаптированное образование, разработанное с учетом особых потребностей детей с ограниченными возможностями или особенностями развития, представляет собой специализированный образовательный процесс,

который стремится создать индивидуализированную среду обучения для каждого ребенка [40].

Такой подход становится необходимым при значительных трудностях в освоении учебной программы, когда ученика могут перевести в специализированную группу или разработать для него индивидуальный учебный план.

Физическая реабилитация, подразумевающая использование физических упражнений, направлена на улучшение координации движений, восстановление нормальных поведенческих реакций и достижение мышечного расслабления [41].

В коррекционной работе с детьми, страдающими СДВГ и проявлениями агрессии, физическая активность является обязательным компонентом, при этом выбор конкретных видов упражнений должен быть строго индивидуальным.

Однако стоит отметить, что не все виды физической активности оказывают положительное влияние. Например, соревновательные игры могут усугубить эмоциональную нестабильность ребенка.

Для гиперактивных детей предпочтительны аэробные нагрузки, такие как длительные прогулки, бег, плавание, лыжный спорт и езда на велосипеде. Эти занятия способствуют снятию напряжения, улучшению общего самочувствия и оказывают благоприятное воздействие на психическое состояние [42].

Релаксационные техники, направленные на снижение напряжения через расслабление, включают в себя [43]:

- визуализацию (создание позитивных образов, для восстановления эмоционального равновесия);
- медитацию (снижение тревожности и активности нервной системы);
- аутогенную тренировку (снижение двигательной активности, эмоционального возбуждения, улучшение координации движений).

Мультимодальный подход, предполагающий комплексное применение различных коррекционных методов и согласованную работу специалистов и

близких ребенка, объединяет в себе общение с ребенком, его семьей и педагогами, обучение взрослых эффективным стратегиям поведения, расширение интересов ребенка, специализированные занятия и, при необходимости, медикаментозное лечение. Фактически, это интеграция всех доступных методов коррекции [44].

С возрастом, у младших школьников, признаки гиперактивности и агрессии могут стать более устойчивыми, трансформируясь в привычные поведенческие модели и черты характера. Существует вероятность, что в подростковом возрасте эти особенности приведут к формированию девиантного поведения.

В заключение, крайне важно внимательно наблюдать за проявлениями агрессии у младших школьников с СДВГ и своевременно проводить коррекционные мероприятия.

3.2 Программа коррекции агрессивного поведения младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности

Нами были проанализированы поведенческие паттерны агрессии у младших школьников, страдающих СДВГ, и рассмотрены существующие научные и методические решения для их исправления. Итогом работы стала разработанная нами программа, предназначенная для применения в образовательных учреждениях с целью уменьшения агрессивности у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Описание программы коррекции агрессивного поведения у младших школьников с СДВГ приводится далее.

1. Пояснительная записка

Данная программа нацелена на снижение агрессивного поведения у младших школьников, которым диагностирован синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). Она призвана облегчить их адаптацию и социализацию в школьной среде, в общении с педагогами, специалистами и одноклассниками. Предлагаемая коррекционная методика не только уменьшает выраженность агрессивных тенденций у детей с СДВГ, но и помогает снизить уровень тревоги, а также внести большую организованность в учебный процесс и взаимодействие со специалистами.

Данная программа коррекции агрессивного поведения у младших школьников с СДВГ основывается на целостном подходе к решению проблемы, принимая во внимание как уникальные черты каждого ребенка, так и его взаимодействие с окружающей действительностью. Под целостным подходом для учащихся с СДВГ понимается специально разработанная и научно обоснованная образовательная среда, включающая необходимые инструменты и адаптации, содействующая формированию социально приемлемого поведения, успешной адаптации и интеграции в общество.

Методические материалы программы служат практическим пособием для специалистов, осуществляющих психолого-педагогическую поддержку в

образовательных учреждениях. Они содержат практические разработки, которые, как мы надеемся, приведут к позитивным изменениям в эмоциональной сфере, улучшению самоконтроля, развитию навыков саморегуляции и личностному росту учащихся с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Коррекционная программа рассчитана на детей с СДВГ в возрасте от 7 до 9,5 лет.

Цель данной программы: коррекция агрессивного поведения у детей младшего школьного возраста с СДВГ.

Задачи:

1. Улучшение взаимодействия ребенка с ровесниками: развитие способности к сопереживанию, формирование умения принимать во внимание чужую точку зрения и находить выход из спорных ситуаций;
2. Формирование позитивного настроения в разных аспектах жизни;
3. Уменьшение эмоциональной нагрузки в общении со сверстниками;
4. Корректировка коммуникации агрессивного ребенка с близкими;
5. Приобретение навыков самостоятельной регуляции эмоционального состояния.

Решение поставленных задач обеспечивается целенаправленным влиянием на ключевые области личности учащегося:

1. Эмоционально-волевою сферу (гармонизация процессов контроля эмоций и обучение техникам управления ими);
2. Познавательную (изучение основ теории коммуникации и освоение основных принципов межличностного взаимодействия на практике);
3. Поведенческую (расширение социального опыта и усвоение норм социального поведения);
4. Двигательную (развитие психомоторных навыков).

1.1 Актуальность программы

В настоящее время наблюдается рост агрессивных проявлений среди детей младшей школы с СДВГ, что требует своевременного вмешательства и разработки программ, направленных на коррекцию такого поведения. Агрессия может негативно сказываться на межличностных отношениях, что затрудняет общение и социализацию. Коррекционно- развивающая программа поможет детям научиться конструктивным способам взаимодействия.

Агрессивные проявления могут быть следствием внутреннего дискомфорта и эмоциональных проблем. Программа будет способствовать улучшению психоэмоционального состояния детей и формированию здоровой самооценки. Снижение уровня агрессии в детской среде способствует профилактике насилия в будущем. Программа поможет детям осознать последствия агрессивного поведения и научиться управлять своими эмоциями.

Важным аспектом программы является обучение родителей и педагогов методам работы с агрессивными проявлениями, что создаст единое пространство для поддержки ребенка как дома, так и в учебном заведении. Программа учитывает индивидуальные особенности каждого ребенка, что позволяет более эффективно работать с различными проявлениями агрессии и поддерживать личностное развитие.

В условиях современных образовательных стандартов важным является внедрение программ, направленных на развитие эмоционального интеллекта и социальных навыков, что соответствует запросам общества и образовательной системы.

В связи с этим, разработка программы, направленной на коррекцию агрессивного поведения у младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, представляется важной и своевременной мерой для формирования благоприятной и защищенной атмосферы, содействующей их всестороннему и сбалансированному росту.

1.2 Научные, методологические и методические основания программы

Теоретико-методологическую основу исследования составили ключевые положения общей психологии и психологии личности, разработанные такими учеными, как А.Г. Асмолов, А.Н. Леонтьев, Л.И. Божович, А.В. Петровский, В.А. Петровский. Кроме того, были использованы наработки в области педагогической и возрастной психологии, предложенные Л.С. Выготским, Л.Ф. Обуховой, А.В. Петровским, В.И. Слободчиковым и Б.Д. Элькониным. Акцент делался на современных исследованиях российских и зарубежных психологов в области возрастной периодизации (А.В. Петровский, В.И. Слободчиков, Д.Б. Эльконин, С. Мухина, Э. Эриксон) и принципах анализа детского развития (Л.Ф. Обухова).

В рамках данного исследования агрессия интерпретируется как действие, совершаемое человеком или коллективом, имеющее целью нанесение физического или эмоционального вреда, а также повреждение предметов, являющихся объектами агрессивных проявлений. Агрессивность, с другой стороны, понимается как стабильная характеристика личности, показывающая предрасположенность к реализации агрессивных поступков.

1.3 Принципы на основе которых осуществляется реализация программы

Коррекционная программа агрессивных проявлений у детей младшего школьного возраста с СДВГ должна основываться на ряде ключевых принципов, которые помогут эффективно справляться с проблемами поведения и улучшать социальные навыки.

Основные из принципов программы коррекции:

- Индивидуальный подход;
- Многоуровневый подход;
- Позитивное подкрепление;
- Эмоциональное обучение;
- Социальные навыки;
- Работа с родителями;

- Структурированная среда;
- Регулярная оценка прогресса;
- Профессиональная поддержка;
- Уважение к ребенку.

1. Принцип индивидуального подхода важен, так как, каждый ребенок уникален, и его поведение может иметь различные причины. Необходимо учитывать индивидуальные качества ребенка, включая эмоциональные состояния, уровень развития, семейную ситуацию и социальный опыт.

2. Многоуровневый принцип включает различные методы и техники, такие как когнитивно- поведенческая терапия, арт-терапия, игровая терапия и работа с родителями. Эти методы помогут охватить все аспекты жизни ребенка.

3. Позитивные методы мотивации и подкрепления нужны для поощрения желаемого поведения. Этими методами могут быть: похвала, награда.

4. Эмоциональное обучение подразумевает обучение детей распознаванию и управлению своими эмоциями, что поможет понять свои чувства и снизить уровень агрессии.

5. Развитие социальных навыков учит взаимодействовать с другими, разрешать конфликты и выстраивать доброжелательные взаимоотношения.

6. Вовлечение ближайшего окружения, а именно родителей очень важно. Обучив их методам управления поведением и созданию поддерживающей среды дома может значительно улучшить результаты коррекции.

7. Создание структурированной и предсказуемой среды, помогает детям с СДВГ лучше справляться с их поведением. Четкие правила и рутины могут снизить уровень стресса и агрессии.

8. Важно регулярно оценивать прогресс ребенка в ходе коррекционной программы, чтобы вносить необходимые изменения и корректировки в подходы.

9. Работа с квалифицированными специалистами (психолог, педагог, психиатр) обеспечит более глубокое понимание проблемы и применение эффективных методов коррекции.

10. Важно уважать личность ребенка, его чувства и переживания. Это способствует созданию доверительных отношений и повышает эффективность коррекционной работы.

1.4 Практическая значимость программы

Данная программа нацелена на развитие у ребенка следующих навыков:

- снижение уровня агрессии;
- улучшение социального взаимодействия;
- развитие эмоционального интеллекта;
- улучшение психоэмоционального состояния;
- развитие навыков разрешения конфликтов;
- повышение школьной успеваемости;
- профилактика будущих проблем.

Развитие и активизация этих навыков даст возможность обучающемуся адекватно взаимодействовать с окружающими его людьми, формировать положительные связи, лучше понимать себя и окружающих, создаст безопасную среду в школе и дома.

2. Содержание коррекционно-развивающей программы

Программа включает в себя разделы, которые тесно связаны между собой:

- Обучение эмоциональной грамотности.
- Развитие навыков саморегуляции.
- Обучение социальным навыкам.
- Взаимодействие с семьей.
- Взаимодействие со всеми участниками коррекционно-развивающей работы.

Обучение эмоциональной грамотности

Обучение эмоциональной грамотности детей младшего школьного возраста с СДВГ и агрессивностью, проходило в несколько этапов:

- На первом этапе основной задачей было познакомить детей с основными эмоциями.
- Второй этап направлен на осознание собственных эмоций.
- Третий этап заключается в развитии эмпатии и понимании эмоций окружающих.
- Четвертый этап посвящен научению детей методам управления своими эмоциями, особенно агрессивными.
- Пятый этап учит действовать конструктивно в разрешении конфликтов.
- На шестом этапе происходит закрепление навыков, полученных на предыдущих пяти этапах.

Эти этапы адаптированы в зависимости от индивидуальных потребностей детей. Важно обеспечить безопасное и поддерживающее пространство для обучения, где дети смогут открыто выражать свои чувства и учиться на практике.

Развитие навыков саморегуляции.

Развитие навыков саморегуляции у детей с агрессивными проявлениями происходит с помощью творческого самовыражения. Детям предлагается свободное рисование или другие виды творчества, чтобы выразить свои чувства.

Техника релаксации, такая как глубокое дыхание, поможет успокоиться.

Физическая активность. Занятия спортом или физическими играми могут помочь снизить уровень агрессии и улучшить настроение.

Создание личного плана действий поможет легче справляться с проявлениями агрессии. Это может включать в себя шаги, которые он может предпринять (уйти в спокойное место, обговорить свои переживания с кем-либо, кому он доверяет). Определение триггеров, которые вызывают у него агрессию и обсуждение возможных способов реагирования.

Развитие навыков саморегуляции у детей с агрессивными проявлениями требует времени и терпения. Важно подойти к этому вопросу с пониманием и поддержкой, создавая условия для безопасного и конструктивного самовыражения. Систематическое применение этих методов поможет детям научиться управлять своими эмоциями и улучшить их социальные навыки.

Обучение социальным навыкам

Обучение социальным навыкам включает в себя ряд компонентов и методов, направленных на развитие у детей способности эффективно взаимодействовать с окружающими, выражать свои эмоции и управлять поведением. Элементы, входящие в состав программы: понимание и идентификация эмоций, умение распознавать эмоции других, развитие эмпатии и сочувствия, развитие коммуникативных навыков, умение слушать и выражать мысли и чувства, практика ведения диалога и коммуникации.

Обучение социальным навыкам проводится как в индивидуальном, так и в групповом формате, что позволяет детям учиться друг у друга и развивать навыки в реальных условиях.

Взаимодействие с семьей

Постоянное взаимодействие с семьей крайне важно на протяжении всего периода обучения ребенка. Именно родители предоставляют информацию о его привычках и окружении вне стен образовательного учреждения.

Работа с родителями ставит целью:

- достижение большого согласия и взаимопонимания между всеми, кто вовлечен в обучение и воспитание;
- формирование действенного способа обмена информацией между домом и учебным заведением;
- углубление родительских знаний в вопросах возрастной психологии и педагогических подходах.

Проводимые мероприятия представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Содержание работы с родителями в рамках программы коррекции агрессивного поведения у детей младшего школьного возраста с СДВГ

Мероприятия	Содержание работы с родителями	Сроки
Индивидуальная консультация	- беседа с родителями, для сбора информации на тему детско-родительских отношений. - получение информации о поведении ребенка из наблюдений семьи.	В начале реализации программы и в конце.
Родительское собрание	- предоставление информации об агрессии, ее причинах и последствиях.	В начале реализации программы
Совместные занятия со специалистом и ребёнком	– участие в обучающем процессе – закрепление навыков, отрабатываемых ребенком на занятиях	В течении 6 месяцев (по ходу реализации программы)

Взаимодействие со всеми участниками коррекционно – развивающей работы

Взаимодействие со всеми участниками коррекционно-развивающей работы является ключевым аспектом успешной реализации программ, направленных на поддержку и развитие детей с особыми потребностями. Взаимодействие с родителями, педагогами и другими специалистами позволяет

создать целостную картину развития ребенка и обеспечить комплексный подход к его обучению и коррекции. Согласование действий всех участников помогает избежать противоречивых требований и ожиданий, что может вызвать стресс и негативные проявления у ребенка.

Проводимые мероприятия представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Содержание работы со специалистами в рамках программы коррекции агрессивных проявлений у детей младшего школьного возраста с СДВГ

Мероприятия	Содержание работы с участниками коррекционно-развивающего процесса	Сроки
Создание единой среды	- работа в односторонних и согласованных подходах.	В течении 6 месяцев (по ходу реализации программы)
Консультирование специалистов	- обсуждение проблем, возникающих при применении коррекционных методик. - советы по организации среды, способствующей уменьшению негативных реакций у ребенка.	Проводится на протяжении 6 месяцев (параллельно с реализацией программы).
Индивидуальный подход	- учет уникальных характеристик каждого ребенка.	Осуществляется в течении 6 месяцев (по мере выполнения программы).

	- разработка индивидуальных программ.	
--	---------------------------------------	--

2.1 Сроки реализации программы

Курс рассчитан на 3 месяца и включает в себя 12 еженедельных сессий. Каждая сессия длится 40 минут.

Развитию эмоционального интеллекта посвящено 4 еженедельных занятия по 40 минут каждое.

Совершенствование навыков саморегуляции охватывает 5 еженедельных встреч, продолжительностью 40 минут каждая.

Формирование социальных навыков осуществляется в рамках 3 еженедельных сессий по 40 минут.

2.2 Тематическое планирование

Тематическое планирование представлено в таблице 6.

Таблица 6 – Тематическое планирование программы коррекции агрессивного поведения младших школьников с СДВГ

№	Раздел/Тема (количество занятий)	Цель	Содержание	Содержание деятельности психолога	Время проведения
Раздел 1. Обучение эмоциональной грамотности					
1.	1 этап «Разрезные Пиктограммы» (1 занятий)	Научить определять эмоции по основным выразительным средствам:	Узнать то или иное состояние, дать ему название,	Наблюдение, привлечение внимания детей, создание	40 мин

		мимике, жестам, интонации;	придумать ситуацию, в которой оно будет уместно	благоприятного эмоционального климата.	
2.	1 этап «Герои сказок» (1 занятий)	Научить определять эмоции по основным выразительным средствам: мимике, жестам, интонации;	Выделение определенных эмоций из списка сказочных героев	Создание благоприятного климата в группе, комментирование, поощрение за правильный ответ.	40 мин
3	2 этап «Маски» (1 занятий)	Осознание себя, проявление индивидуальности. Изучение широкого спектра эмоций и переживаний. Совершенствование навыков внимательного слушания, сочувствия и способности принимать других людей без предвзятости.	На заготовленных масках нарисовать свою эмоцию в настоящее время и какую бы хотели на самом деле.	Наблюдает, поддерживает благоприятный климат, организовывает детей.	40 мин

4	2 этап «Настроение» (1 занятие)	Узнать эмоциональное состояние на момент начала занятия	Соотнесение своего настроения с одним из оттенков цвета	Наблюдение и интерпретирование полученных данных	40 мин
5	3 этап «Эмоции героев» (2 занятия)	Развить эмпатию и умение оценивать ситуацию и поведение окружающих	Из предложенных карточек с героями ребенок выбирает изображения различных состояний	Наблюдение, ориентировка детей на задание, создание благоприятного климата	40 мин
6	3 этап «Интонация» (2 занятия)	Развить понимание и эмпатию к чувствам других людей, дифференцировка слухового восприятия	Дети поочередно повторяют сказанное учителем с той интонацией и эмоцией, которую услышали	Создает благоприятный климат, ориентирует на задание и демонстрирует его	40 мин
7	3 этап «Рисование» (2 занятия)	Развитие эмпатии и творческого воображения	Дети рисуют добрых животных,	Создание благоприятной атмосферы в классе,	40 мин

			дают им клички и придают ему волшебные средства общения и понимания	ориентировка на задние, контроль за правильностью его исполнения, поощрение	
8	3 этап «Два зеркала» (2 занятий)	Развить внимание ребенка к сверстникам, развить их мимику и пантомимику	Дети в парах как «отражение в зеркале» повторяют поочередно движения, действия, эмоции и мимику друг друга	Контроль за исполнением задания, благоприятной атмосферы, ориентировка и направление	40 мин
9	4 этап «Мешочек криков» (1 занятий)	Поспособствовать снижению агрессивности	В моменты, когда ребенок испытывает разрушительные для себя и окружающих эмоции, он берет	Контроль за проведением данного метода, дальнейшее обсуждение и разговор о произошедшем	40 мин

			<p>мешочек и в него выговаривается или просто кричит, после того, как прокричался он обсуждает насущную проблему со взрослым</p>		
10	4 этап «Листок гнева» (1-4 занятий)	Снять психоэмоциональное напряжение	<p>Ребенку предлагается представить свой гнев и отобразить его на листе бумаги так как он хочет, затем предлагаются разные способы уничтожения листа</p>	<p>Снятие эмоционального напряжения, контроль за осуществлением методики, создание благоприятного климата</p>	40 мин

			(порвать, смять и т.д.), после выбросить в мусорку		
11	4 этап «Сказка» (1 занятие)	Выработать приемлемый метод разрядки агрессии и отобразить негативные эмоции	Прослушивает произведение, в которых заключены мораль и находит для себя приемлемые методы управления негативом	Осуществляет рассказ притчи, вычленяет мораль прочитанного рассказывает детям о методах саморегуляции с помощью произведений	40 мин
12	5 этап «Ссора» (4 занятия)	Научить анализировать поступки, вычленять причину конфликта, разграничивать положительные и отрицательные эмоции, познакомить с	Знакомство детей с персонажами, у которых конфликт. Отвечают на вопросы по ситуации, что	Создание благоприятного климата, после проведения методик, проанализировать вместе с детьми, полученный ими опыт, проанализировать	40 мин

		конструктивным и решениями конфликтов	произошло, из-за чего, как решить конфликт, можно ли без него обойтись и т.д.	ь сделанные детьми выводы	
13	5 тап «Примирение» (2 занятий)	Научить конструктивно разрешать конфликт	Дети разыгрывают по ролям ситуацию ссоры, с отражением негативных эмоций, затем сцену примирения. Проводится обсуждение что легче, ссориться или мириться	Создание благоприятного климата, после проведения методик, проанализировать вместе с детьми, полученный ими опыт, проанализировать сделанные детьми выводы	40 мин
14	6 этап «Рефлексия» (1 занятий)	Контроль за усвоением навыков решения конфликтов и	Дети высказываются о том, что нового	Поочередно задает вопросы для проверки	40 мин

		управления негативными эмоциями	узнали, что понравилос ь и что они поняли с занятий. Затем отвечают на вопросы педагога по итогам мероприяти й	усвоенных навыков детьми	
Раздел 2. Развитие навыков саморегуляции					
15	Групповое занятие на релаксацию, снятие эмоциональ ного напряжения (2 занятий)	Помочь ребенку расслабиться, снят напряжение	Игра «Шалтай- Болтай»	Зачитывание содержимого игры. Создание комфортного времяприпровожд ения	40 мин
16	Групповое занятие на основе нервно- мышечной релаксации (2 занятий)	Нервно- мышечная релаксация с чередованием напряжения и расслабления	Игра «Поймай бабочку»	Демонстрирован ие упражнений, которые повторяют участники занятия. Развитие навыков	40 мин

				саморегуляции. Научение способу релаксации.	
Раздел 3. Обучение социальным навыкам					
17	Групповое занятие на основе положитель ного подкреплен ия (4 занятий)	Помочь детям чувствовать себя уверенно, осознать свои достижения через похвалу	Игра «Похвалилки »	Создание благоприятного климата. Обобщение сказанного после саморефлексии самих детей. Проводит беседу, высказываясь доброжелательн о относительно каждого ребенка.	40 мин

2.3 Ожидаемые результаты и способы их проверки

Эта программа способствует снижению уровня агрессивных проявлений у младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью (СДВГ), учит эффективному взаимодействию со сверстниками и взрослыми, научает способам саморегуляции и релаксации в моменты, когда ребенок испытывает эмоциональное напряжение. Программа помогает им взаимодействовать с окружающими и лучше понять себя и свои чувства.

Для определения результативности реализованных действий необходимо сопоставить данные, полученные в начале и в конце программы, после проведения всех запланированных мероприятий. В качестве инструментов используются: Опросник А. Басса, А. Дарки «Диагностика показателей и форм агрессии», графическая методика М. А. Панфиловой «Кактус», методика М. З. Дукаревич «Несуществующее животное». Оценку результативности программы эксперт проводит, анализируя поведение детей в процессе обучения. В качестве дополнения используются отзывы от родителей и учителей.

Сопоставление представленных сведений позволяет установить, достигнуты ли запланированные результаты и устранены ли имеющиеся проблемы, а также выявить уязвимые аспекты и подготовить усовершенствования для оптимизации действенности программы.

2.4 Критерии оценки эффективности программы

Критерии эффективности программы:

- Уменьшение или полное отсутствие агрессивных реакций в поведении детей
- Умение контролировать негативные эмоции или выражать их приемлемыми способами
- Сознательное освоение приемов саморегуляции
- Снижение общей агрессивности
- Совершенствование коммуникативных навыков.

Методы отслеживания эффективности программы:

Диагностика включает в себя два этапа: первичную оценку, выполняемую в начале программы (на стартовых занятиях), и итоговую оценку, проводимую после завершения (на финальном занятии и в течение нескольких последующих дней). Успешность программы измеряется путем расчета процентной доли

детей в группе, у которых наблюдаются улучшения по сравнению с исходными результатами.

3.3 Контрольный эксперимент и его анализ

После завершения этапа формирующего эксперимента был осуществлен итоговый контроль знаний с применением трех инструментариев: опросник А. Басса, А. Дарки «Диагностика показателей и форм агрессии», графическая методика М. А. Панфиловой «Кактус», методика М. З. Дукаревич «Несуществующее животное». Данные инструменты применялись и при первоначальной оценке.

Полученные данные показали следующее. Зафиксировано уменьшение степени агрессивности у участников исследования. После завершения формирующего этапа у детей отмечено улучшение в эмоциональном контроле, уменьшение количества проявлений злости и более уравновешенная реакция на напряженные обстоятельства. Также улучшились отношения с окружающими. Ученики стали более расположены к взаимодействию, что оказывает благоприятное воздействие на социализацию.

Сравнительные данные уровня агрессивности отражены на рисунке. (Рисунок 4).

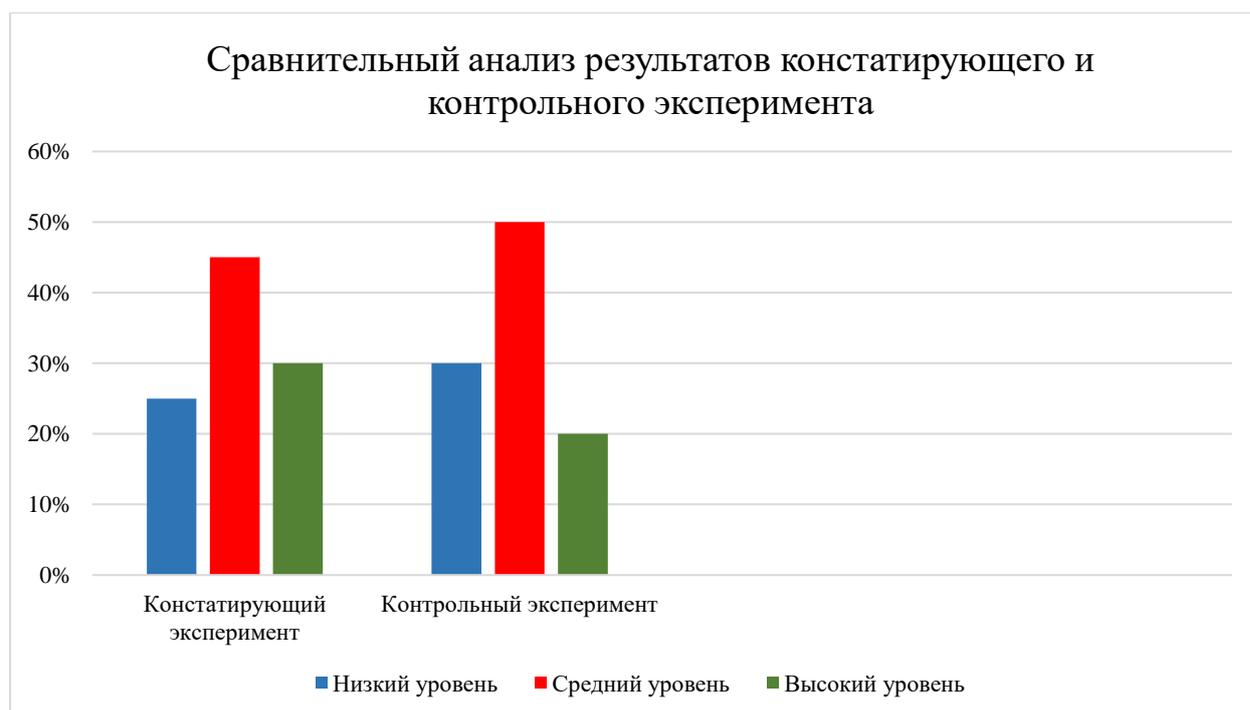


Рисунок 4. Диаграмма 4 – Сравнительный анализ результатов констатирующего и контрольного эксперимента экспериментальной группы учащихся с агрессией и СДВГ по методике А. Басса, А. Дарки «Диагностика показателей и форм агрессии»

В процессе коррекции были внедрены эффективные стратегии саморегуляции, такие как техники релаксации, медитация и когнитивно-поведенческая терапия, которые помогли учащимся лучше справляться с агрессивными импульсами.

Коррекция агрессии была успешной и учащиеся продемонстрировали значительные улучшения в управлении своим поведением и эмоциональным состоянием.

Сравнительные данные уровня агрессии по графической методике М.А. Панфиловой «Кактус», также показали увеличение процента детей со средним уровнем (процент детей повысился на 15%) и уменьшение высокого уровня агрессивности у пяти детей (28%). (Рисунок 5).

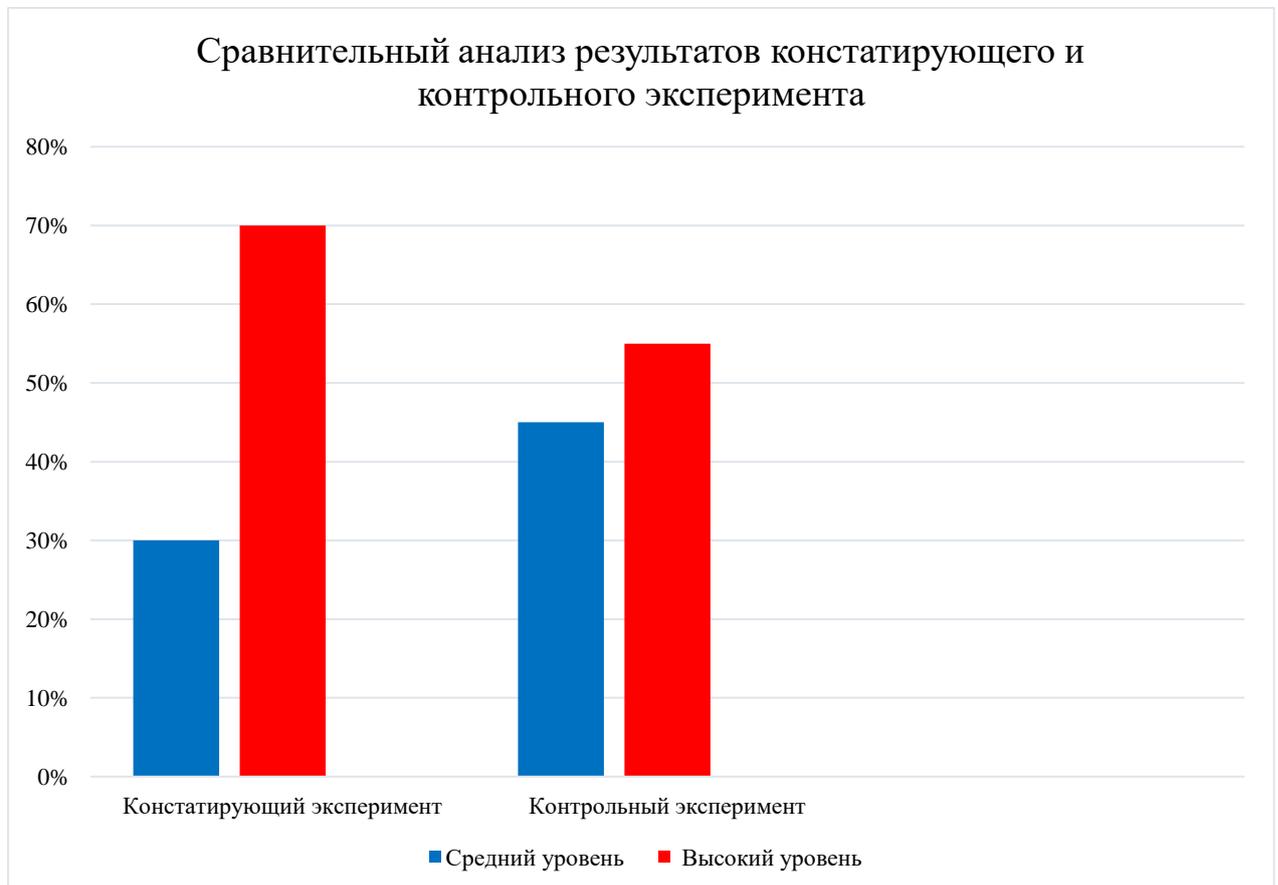


Рисунок 5. Диаграмма 5 – Сравнительный анализ результатов констатирующего и контрольного эксперимента экспериментальной группы учащихся с агрессией и СДВГ по графической методике М.А. Панфиловой «Кактус»

По ходу реализации программы у детей отслеживались изменения в поведении. Программа включала этапы и методы, которые направлены на снижение агрессивного поведения и развитие навыков управления эмоциями.

Сравнительные данные уровня агрессивности по методике М.З. Дукаревич «Несуществующее животное» после проведения коррекционной работы, отражены в Диаграмме 6.

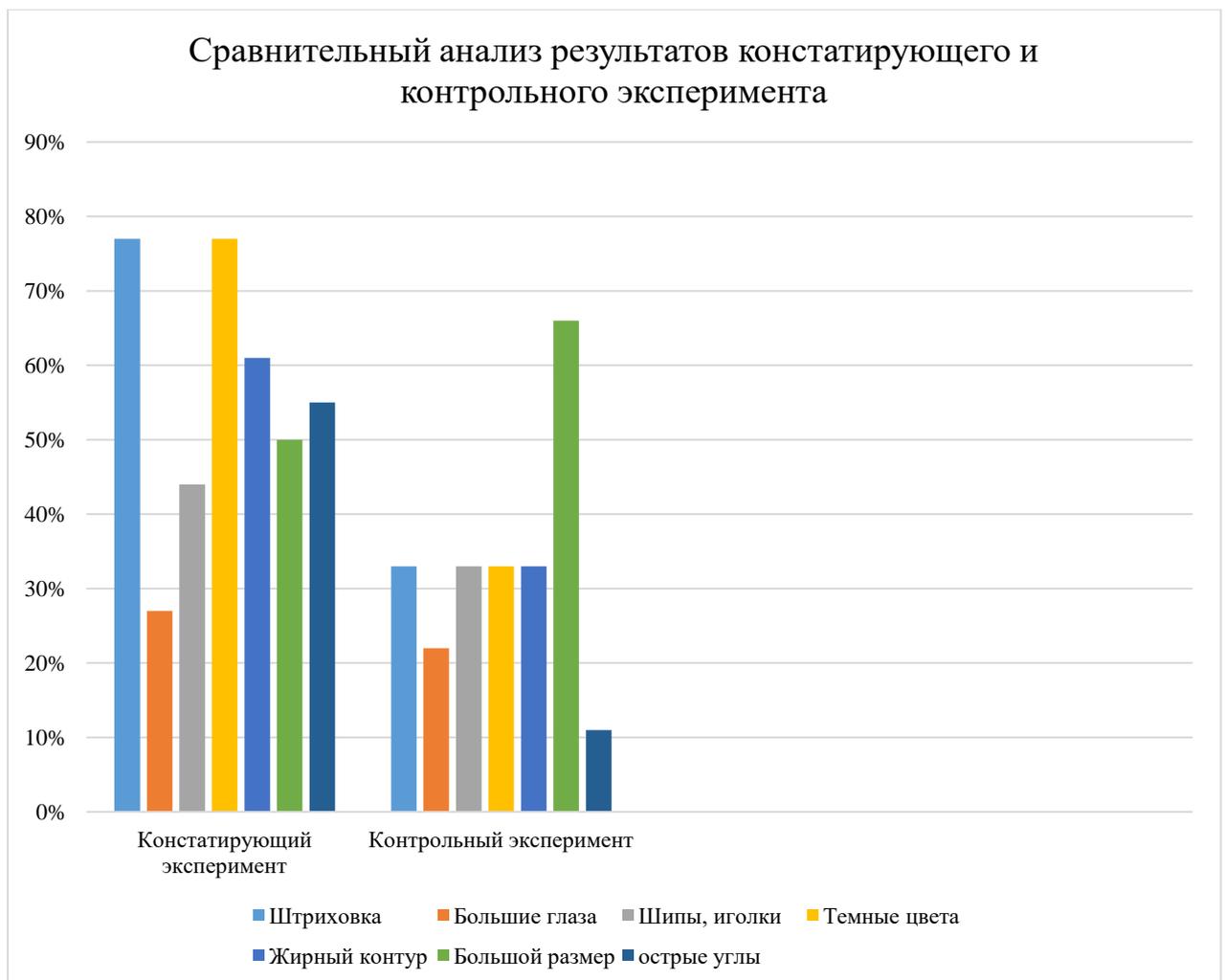


Рисунок 6. Диаграмма 6. Сравнительные данные уровня агрессивности по методике М.З. Дукаревич «Несуществующее животное» после проведения коррекционной работы

После проведения формирующего эксперимента у большинства детей снизились проявления тревожности и нестабильности эмоционального состояния. После проведенной коррекции, дети отразили животных, которые говорят о благоприятном расположении духа, об отсутствии агрессивных мыслей и конфликтов с самим собой. Детализация рисунков стала более четкой. Использование цветовой гаммы также свидетельствует о положительных мыслях и настроениях.

Разработанная программа коррекции агрессивного поведения продемонстрировала свою действенность в работе с младшими школьниками, страдающими синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. У детей, принимавших участие в эксперименте, отмечено снижение показателей агрессии.

Изучение полученных данных показало, что после прохождения программы коррекции агрессии у участников возросла доля детей со средним и низким уровнями агрессивности, по сравнению с исходными показателями. Полученные данные дают основания полагать, что рассматриваемая программа формирует комфортную и защищенную среду для детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, обеспечивая их всестороннее и полноценное развитие. Таким образом, программа по снижению агрессивности у младших школьников с СДВГ продемонстрировала свою эффективность в ходе апробации и может быть рекомендована для применения другими специалистами.

Выводы по третьей главе

1. В третьем разделе представлен разбор научно подтвержденных методик регулирования агрессивного поведения у детей, страдающих синдромом дефицита внимания с гиперактивностью. Также содержатся результаты проведенного исследования, оценивающего действенность специально созданной программы, ориентированной на уменьшение агрессии у младших школьников с СДВГ.

2. Третья глава содержит описание и практическую апробацию программы для корректировки агрессивного поведения у детей младшего школьного возраста с диагнозом СДВГ. Цель программы - внесение изменений в агрессивное поведение младших школьников, страдающих СДВГ. Задачи программы включают оптимизацию общения ребенка со сверстниками, создание положительных эмоций в разных сферах жизни, снятие эмоционального напряжения во взаимодействии, оптимизацию общения агрессивного ребенка с семьей, обучение способам саморегуляции.

3. Для оценки целесообразности внедрения программы, направленной на снижение агрессивности, была изучена её результативность. В качестве методов диагностики использовались: опросник А. Басса, А. Дарки «Диагностика показателей и форм агрессии», методика М.А. Панфиловой «Кактус», методика М.З. Дукаревич «Несуществующее животное». Анализ итогов выявил улучшение показателей у субъектов, вовлеченных в проект по коррекции деструктивного поведения, если сравнить с информацией, собранной в начале эксперимента. Работа подтверждает, что комплекс создает наиболее оптимальную и безопасную среду для совершенствования и становления необходимых коммуникативных умений у младших школьников с СДВГ. Таким образом, разработанный нами подход к нивелированию агрессивных проявлений у младших школьников, страдающих синдромом дефицита внимания и гиперактивности, продемонстрировал свою эффективность и может быть рекомендован к применению другими специалистами, занятыми в данной области.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основе анализа литературных источников, было установлено, что агрессия может интерпретироваться и как стабильная характеристика личности, и как определенная модель поведения. На сегодняшний день единого определения агрессии не существует. Зачастую данное понятие используется совместно с понятием "агрессивность", при этом иногда их рассматривают как тождественные, а порой – как родовое и видовое. В нашем исследовании мы рассматриваем агрессию в рамках ее взаимосвязи с общением и взаимодействием между людьми, а не исключительно как отдельный поведенческий акт. Эффективное общение является ключевым фактором для построения гармоничных межличностных отношений.

В исследовании, проведенном на базе МБОУ Анашенская СОШ №1 п. Анаш, приняли участие 18 учеников 1-4 классов в возрасте 7-9,5 лет. Нами были проведены 3 диагностики на определение уровня агрессии.

У детей СДВГ с агрессивными проявлениями наблюдается нарушение внимания, поведения, когнитивных функций. Так же отмечается наличие тревожно-депрессивных расстройств. Ребятам с СДВГ, склонным к агрессии, трудно строить здоровые отношения с другими: им непросто говорить о своих чувствах, выражать эмоции уместно ситуации, и давать верную оценку своим и чужим поступкам. Все эти особенности в эмоциональной и волевой сфере усложняют социализацию и процесс обучения. Во второй части работы представлены методы диагностики агрессии у младших школьников с СДВГ, проанализированы результаты и сформулированы выводы.

Изучение научных источников, самостоятельное исследование агрессивного поведения, анализ теоретических основ психологической коррекции позволили подобрать действенные инструменты для работы с агрессией. Для младших школьников с СДВГ разработана, детализирована и успешно внедрена программа психологической помощи, направленная на коррекцию агрессивного поведения. Данная программа включает в себя несколько взаимосвязанных модулей, а именно: развитие эмоциональной

сферы; совершенствование навыков саморегуляции; приобретение социальных умений; взаимодействие с родителями; сотрудничество со всеми, кто вовлечен в процесс коррекции. Используемые в программе методики ориентированы не только на повышение уровня «эмоционального интеллекта», уменьшение проявлений агрессии, улучшение психологического благополучия, развитие способности к разрешению конфликтных ситуаций, но и на стимулирование позитивного и созидательного общения.

С целью оценки результативности программы было выполнено исследование с использованием графической методики М. А. Панфиловой «Кактус», методики М. З. Дукаревич «Несуществующее животное» и опросника А. Басса, А. Дарки «Диагностика показателей и форм агрессии».

В рамках данного исследования было выдвинуто предположение о том, что психологическая коррекция способна положительно повлиять на психоэмоциональный фон младших школьников с СДВГ, проявляющих агрессию. Полученные результаты продемонстрировали, что после прохождения коррекционной программы наблюдается позитивная динамика психоэмоционального состояния, а именно, увеличение количества детей с низким и умеренным уровнем агрессивных проявлений.

В результате проведенного исследования, предположение об улучшении психоэмоционального состояния посредством психологической коррекции было доказано. Это позволяет рекомендовать применение разработанной программы в школах, где обучаются дети младшего возраста с диагнозом СДВГ и проявляющие агрессию.

Основываясь на итогах работы, можно с уверенностью сказать, что намеченные цели и задачи исследования были реализованы в полном объеме.

Список используемой литературы

1. Абшилава, Э. Ф. Комплексная многоуровневая коррекционная помощь детям младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивности // Педагогическое образование в России, 2017. С. 78–84.
2. Баранов, А.А. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью: этиология, патогенез, клиника, течение, прогноз, терапия, организация помощи / А.А. Баранов, Ю.Б. Белоусов, Н.П. Бочков, экспертный доклад. М., 2007. - 64 с.
3. Баркли, Р.А. Дети с вызывающим поведением. Клиническое руководство по обследованию ребенка и тренингу родителей / пер. с англ. М., 2011. – 272 с.
4. Битянова, М.Р. Практикум по психологическим играм с детьми и подростками / Под редакцией М.Р. Битяновой - СПб, Питер, 2005. – 304 с.
5. Бородулина, С. Ю. Коррекционная педагогика: психолого-педагогическая коррекция отклонений в развитии и поведении школьников // Ростов н/Д: Феникс, 2004. 352 с.
6. Бреслав, Г.Э. Психологическая коррекция детской и подростковой агрессивности: Учебное пособие для специалистов и дилетантов. - СПб.: Речь, 2006. – 144 с.
7. Брылева, О. А. Психолого-педагогическая коррекция детей и подростков // Барнаул: АлтГПА, 2012. 201 с.
8. Брызгунов, И.П. Непоседливый ребенок или все о гиперактивных детях. / Е.В. Касатикова. М., 2002. – 91 с.
9. Бютнер, Х. Жить с агрессивными детьми. М., 1991. – 35 с.
10. Вайнер, М.Э. Игровые технологии коррекции поведения дошкольников. // - Москва: Академический проект, 2004. — 142 с.
11. Ганузин, В.М. Насилие, направленное против учителей: анализ современных исследований // Проблемы современного образования. 2022. №6. С. 80-88.
12. Гиппенрейтер, Ю.Б. Общаться с ребенком. Как? // М., 2007. – 214 с.

13. Грибанов, А.В. Очерки психофизиологии детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью / под ред. А.В. Грибанова. Архангельск, 2009. – 188 с.
14. Грибанов, А.В. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей / Т.В. Волокитина, Е.А. Гусева. М., 2004. – 176 с.
15. Депутат, И.С. Эмоциональные и социальные особенности детей с СДВГ и способы их коррекции: / Ю.С. Джос // Уч.-метод. рекомендации. Архангельск, 2007. - 29 с.
16. Джос, Ю.С. Программа улучшения поведения гиперактивного ребенка: / И.С. Депутат, Ю.А. Иорданова, метод. рекомендации. Архангельск, 2007.
17. Заваденко, Н.Н. Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте: / учеб. пособие для студ. высш. учеб. Заведений // М., 2025. – 274 с.
18. Заваденко, Н.Н. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью: диагностика, патогенез, принципы лечения // Вопросы практической педиатрии. 2012. Т. 7. № 1. С. 54-62.
19. Зверева, Н. В. Клиническая психология детей и подростков // Т.Г. Горячева. М.: Академия, 2013. - 272 с.
20. Истратова, О.Н. Справочник по групповой психокоррекции / О.Н. Истратова, Т.В. Эксакусто. - Ростов н/Д: Феникс, 2006. - 443с.
21. Касатикова, Е.В. Психологический статус детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности // И.П. Брызгунов / Семейная психология и семейная терапия. 2001. № 4. С. 55-61.
22. Кайгородов, Б. В. Некоторые особенности самосознания гиперактивных детей в младшем школьном возрасте / О.А. Насырова О. А. // Мир психологии. - 1998. - № 3. - С. 211-214.
23. Коррекционная программа «Профилактика и коррекция агрессивного поведения детей и подростков. «Успокоить вулкан». [Электронный ресурс]

[://infourok.ru/korrekcionnaya_programma__profilaktika_i_korrekcija_agressivnog_o_povedeniya_detey_i_podrostkov.-173618.htm](http://infourok.ru/korrekcionnaya_programma__profilaktika_i_korrekcija_agressivnog_o_povedeniya_detey_i_podrostkov.-173618.htm).

24. Кряжева, Н.Л. Развитие эмоционального мира детей. – Яр., 1996. – С.89.
25. Лаврентьева, Г.П. Практическая психология для воспитателя. / Т.М. Титаренко. Киев, 1992. -76 с.
26. Лопатина, Л.В. Коррекционной педагогики / Л.В. Лопатина // Дефектология. Синдром дефицита внимания и гиперактивность. – Москва: МГУ, 1980-1987. –15 с.
27. Ломака, А.О. Исследование особенностей агрессивного и психологического стресса у студентов с разным уровнем адаптации // Инновационная наука: психология, педагогика, дефектология. 2019. Т.2, №2. С. 46-65.
28. Лубовский, В.И. Специальная психология: учебник для студ. высш. учеб. Заведений / под ред. В. И. Лубовского. - 6-е изд., испр. и доп. - М.: Издательский центр «Академия», 2009. - 560 с.
29. Лютова, Е.К. Шпаргалка для взрослых. Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми. / Г.Б. Моница - М.: Генезис, 2000. - 192с.
30. Лютова, Е.К. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. / Г.Б. Моница. СПб.: Речь, 2005. – 145 с.
31. Лэндрэт, Г. Л. Игровая терапия: Искусство отношений. М., 1994. - 135 с.
32. Максимова, А. Гиперактивность и дефицит внимания у детей. Ростов н/Д., 2006. – 221 с.
33. Малютова, Е.К. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. / Г.Б. Маница. – СПб.: Речь, 2001. – 174 с.
34. Мещеряков, Б. Большой психологический словарь / сост. Б. Мещеряков, В. Зинченко. М.: Олма-пресс, 2004. -672 с.

35. Мони́на, Г. Б. Гиперактивные дети: психолого-педагогическая помощь // Е.К. Лютова-Робертс, Л.С. Чутко. - СПб.: Речь, 2007. - 40 с.

36. Мусина, О.И. Психолого-педагогические аспекты использования игровой деятельности в процессе коррекции агрессивного поведения у детей младшего школьного возраста / О.И. Мусина. Педагогический опыт: от теории к практике Сборник материалов IV Международной научно-практической конференции. 2018. – С. 93-95.

37. Набойченко, Е. С. Синдром дефицита внимания и гиперактивности в младшем школьном возрасте: медико-психологический аспект // Вестник Курганского государственного университета. 2019. С. 53–56.

38. Обучение детей способам конструктивного разрешения конфликта. [Электронный ресурс]: // <https://www.prodlenka.org/metodicheskie-razrabotki/239247-obuchenie-detej-sposobam-konstruktivnogo-razr>

39. Оклендер, В. Окна в мир ребенка. Руководство по детской терапии. - М.: Класс, 2005. – 336 с.

40. Панков, М.Н. Состояние эмоциональной сферы у детей с СДВГ // А.Н. Подоплекин / Вестн. Поморского ун-та. 2005. № 2 (8). С. 55-59.

41. Панков, М.Н. Психофизиологические особенности детей с СДВГ с эмоциональной лабильностью / А.Н. Подоплекин, Н.В. Афанасенкова // Новые исследования. 2006. № 2. С. 141-148.

42. Подоплекин, А. Н. Функциональное состояние головного мозга у детей с СДВГ при различных стратегиях поведенческого реагирования // Т.В. Волокитина, Е.А. Гусева. URL: <http://cyberleninka.ru/>. Москва: Академический проект, 2004. — 142 с.

43. Политика, О.И. Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. СПб., 2005. – 208 с.

44. Релаксационные игры для детей младших классов. [Электронный ресурс]: // <https://multiurok.ru/files/rielaksatsionnyie-ighry-dlia-dietiei-mladshikh-kl.html>

45. Рожнев, М.И. Воспитание трудного ребенка /Под ред. М. И. Рожнева. М., 2000. – 239 с.
46. Романов, А. А. Направленная игротерапия агрессивности у детей [Текст] / А.А. Романов. - М.: Логос, 2001. - 230 с.
47. Романов, А.М. Особенности эмоциональной сферы у младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности: / автореферат дис. кандидата психологических наук // А.М. Романов - Санкт-Петербург, 2012. – 158 с.
48. Романов, А. М. Особенности эмоциональной сферы детей младшего школьного возраста, страдающих синдромом дефицита внимания и гиперактивности / Ю. А. Фесенко // Вестник Ленинградского государственного университета им. А. С. Пушкина. - 2010. - Т. 5. - № 3. -С. 28-36.
49. Романчук, О.И. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей: практическое руководство // . М., 2000. – 337 с.
50. Рубинштейн, С. Л. Основы общей психологии // - СПб.: Питер, 2005. -713 с.
51. Румянцева, Т. Г. Понятие агрессивности в современной зарубежной психологии [Текст] / Т. Г. Румянцева // Вопросы психологии. 1991 № 1 С. 81-88.
52. Семина, М. В. Психологическое сопровождение ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью / А.И Чинчикова //Национальная ассоциация ученых. 2015. С. 144–146.
53. Сиротюк, А.Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам. // М., 2003. -128 с.
54. Смирнова, Т.П. Психологическая коррекция агрессивного поведения детей / Т.П. Смирнова. - Ростов н/Д: Феникс, 2005. - 154с.
55. Сугрובה, Г.А. Особенности регуляторных и информационных компонентов познавательной деятельности у детей 7- лет с признаками СДВГ II Экология человека / О.А. Семенова, 2010. № II. С. 19-27.

56. Фаустова, И. В. Особенности адаптации детей младшего школьного возраста с гиперактивностью к обучению в школе / И. В. Гамова С. Н. Бакаева О. Н. // Образовательный вестник «Сознание», 2018. С. 36–40.
57. Федоренко, Е. Ю. Возможности развивающей системы образования для гиперактивных детей / Н.Ф Логинова // Вопросы образования. 2007. С. 232–236.
58. Фромм, Э. Анатомия человеческой деструктивности. М., 1994. С. 261.
59. Фурманов, И. А. Атрибуция враждебности и сценарии поведения детей в ситуации провокации агрессии / Известия Саратовского университета. Новая серия // Акмеология образования. Психология развития. - 2014. -Т. 3. - № 3. - С. 267-273.
60. Цветков, А. В. Методы формирования саморегуляции у младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности // Russian Journal of Education and Psychology, 2012. С. 42–52.
61. Чижова, С.Ю. Детская агрессивность. // О.В. Калинина - Ярославль: Академия развития: Академия Холдинг, 2002. - 160с.
62. Чутко, Л.С. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью у детей и подростков // А.Б. Пальчик, Ю.Д. Кропотов. СПб., 2004. – 108 с.
63. Эльконин, Д. Б. «Психология обучения младшего школьника.» Москва 2016 г.- 331 с.
64. Яковлева, М.Б. Когнитивное развитие младших школьников с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью //: автореф. дис. ... канд. психол. наук. Спб., 2009. - 170 с.
65. Яковлева, М. Б. Особенности когнитивной сферы детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности // Российский научный журнал. - 2009. - № 3 (10). - С. 220-225.