

Нейропсихологический статус подростков с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью

Петраш Екатерина Анатольевна

Кандидат наук

*Курский государственный медицинский университет, клинической психологии,
Курск, Россия*

E-mail: petrash@mail.ru

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) определяется как нозологическая категория, описывающая хроническое расстройство поведения в детском возрасте, среди клинических проявлений которого называются двигательное беспокойство, невозможность усидеть на одном месте, легкая отвлекаемость, импульсивность поведения и мысли, неспособность учиться на опыте и на сделанных ошибках, недостаток внимания, невозможность сконцентрироваться, легкая переключаемость с одного задания на другое без доведения начатого до конца, болтливость, рассеянность, недостаток чувства опасности и т.д. (Равич-Щербо И.В., Марютина Т.М., Григоренко Е.Л., 1999). При этом следует отметить высокий уровень распространенности (по данным различных авторов распространенность СДВГ в детской популяции колеблется от 2 до 30%), а также отсутствие единой критериально-диагностической схемы.

Предлагаемая методика нейропсихологического обследования дает возможность исследовать нарушенную (или несформированную) функцию на трех уровнях ее организации — мозговом, психофизиологическом и психологическом, что позволяет не просто обнаружить симптом, но и его природу и механизмы, нарушение внутри- и межфункциональных связей. Такой подход к дефекту дает возможность поставить топический и дифференцированный диагноз и наметить адекватный путь коррекционной работы.

Восстановительная работа в этом случае должна протекать в форме формирующего обучения. Общая схема нейропсихологического обследования подростков с СДВГ включает в себя исследование следующих психологических функций: сохранность (нарушение) предметно-образного мышления, конструктивные операции, организация деятельности; координация движений, осанка тела, исследование слухо-моторных координаций (связь речи с движениями, произвольный контроль); высшие формы организации двигательной сферы, ее связь с речью, регулирующей движения, роли речи, на концентрацию внимания и активности движений; восприятие цвета; целенаправленные действия, диагностика грубых расстройств праксиса, зрительно — моторной координации и зрительно — пространственного гнозиса, наглядно — действенного мышления, оценка невербального интеллекта; кинестетическая организация предметных действий; номинативная и повествовательная функции речи; объем слухоречевой памяти, мелкая моторика, восприятие цвета; концентрация внимания, распределение внимания, объем внимания, скорость, подвижность и утомляемость.

Реализация описанной схемы нейропсихологического исследования подростков с СДВГ осуществлялась на базе средних общеобразовательных школ г. Курска в 2011–2012 г.г. Общий объем выборки составил 137 подростков с проявлениями синдрома дефицита внимания и гиперактивности, проживающие в полных семьях.

При выполнении описанных нейропсихологических проб дети, страдающие синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, допускают характерные ошибки. Двигательная расторможенность, ребенку сложно пройти по прямой линии (сложно балансировать, сходит с линии). Нарушена осанка (тело наклонено практически всегда вперед). Выявление наличия эхопраксических движений — на поднятый кулак поднимают кулак, на поднятый палец поднимаю палец. Персеверации. Уподобление действиям экспериментатора. Неконтролируемые движения. Наблюдаемая разница в выполнении движений правой и левой руками, особенно неравномерное истощение, а также нарушения силы, точности, быстроты и координированности движений. Замедленность выполнения действия. Двигательные персеверации. Могут наблюдаться единичные ошибки при назывании оттенков цветов, при этом ребенок может сам себя исправить. При самостоятельном развернутом высказывании могут наблюдаться трудности при нахождении нужных слов.

Описанные выше ошибки при выполнении заданий свидетельствуют о наличии у подростков проявлений синдрома дефицита внимания и гиперактивности.

Литература

1. Белоусов Ю. Б. Синдром дефицита внимания и гиперактивности. 2006. Режим доступа: www.vnimanie.org. (12.10.2009)
2. Никишина В.Б., Петраш Е.А. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей: практическое руководство. СПб., 2013
3. Рассел Б, Ежи Лец С. СДВГ. Сомнительный диагноз // Школьный психолог. 2006. № 23. С. 8–25.
4. Сиротюк А. Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. М., 2005.