

© Н.А. Пронина

Научная статья

УДК 376.1

DOI: <http://doi.org/10.15350/2409-7616.2023.4.37>**ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ РЕБЕНКА С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА
ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ**

Н.А. Пронина

Пронина Наталья Андреевна,

кандидат педагогических наук, доцент, доцент
кафедры психологии и педагогики, Тульский
государственный педагогический университет
им. Л. Н. Толстого, Тула, Россия.

ORCID iD: 0000-0002-1145-1830

natalie4941@rambler.ru

Аннотация. Социально-экономические изменения в нашей стране влекут за собой трансформацию системы образования. Современный учитель должен находить индивидуальный подход к любому ребенку, в том числе с особенностями в развитии. Для этого необходимо быть грамотным и практико-ориентированным специалистом, прекрасно владеть знаниями не только по своему предмету, но и методикой преподавания, а также психологией. Школа — это один из первичных институтов социализации, и она несет большую ответственность за формирование человеческой личности. Все больше появляется детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности, учителю очень важно уметь наладить контакт с такими обучающимися, правильно построить процесс обучения и воспитания. Тема исследования является очень актуальной, так как в последнее время детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности появляется все больше и больше, но не все учителя владеют инструментарием, не знают, как с ними надо работать. Цель данного исследования — изучить особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Задачи исследования: проанализировать степень изученности проблемы исследования в психолого-педагогической литературе; создать и описать модель обучения и воспитания ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. В работе были использованы следующие методы исследования: анализ психолого-педагогической литературы, моделирование. Научная новизна исследования заключается в том, что описанное взаимодействие педагога-психолога, учителей и родителей очень важно для обучения и воспитания детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности и их дальнейшей успешной социализацией. Предложенная в статье модель обучения и воспитания ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности может быть использована в работе учителя, педагога-психолога. Статья также может быть интересна родителям, имеющих детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Ключевые слова: обучение, учащийся, ребенок, гиперактивность, учитель, психолого-воспитание, школа.

Библиографическая ссылка: Пронина Н.А. Обучение и воспитание ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности // ЦИТИСЭ. 2023. № 4. С. 408-418. DOI: <http://doi.org/10.15350/2409-7616.2023.4.37>

Research Full Article

UDC 376.1

EDUCATION AND UPBRINGING OF A CHILD WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

N.A. Pronina

Natalia A. Pronina,

Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Psychology and Pedagogy, Tula State Pedagogical University named after L.N. Tolstoy, Tula, Russian Federation.

ORCID iD: 0000-0002-1145-1830

natalie4941@rambler.ru

Abstract. *Socio-economic changes in our country entail the transformation of the education system. A modern teacher should find an individual approach to any child, including those with developmental disabilities. To do this, you need to be a competent and practice-oriented specialist, have excellent knowledge not only of your subject, but also of teaching methods, as well as psychology. School is one of the primary institutions of socialization, and it bears great responsibility for the formation of a human personality. There are more and more children with attention deficit hyperactivity disorder, it is very important for a teacher to be able to establish contact with such students, to properly build the learning and upbringing process. The topic of the study is very relevant, since recently there are more and more children with hyperactivity, but not all teachers own the tools, do not know how to work with them. The purpose of this study is to study the features of education and upbringing of children with attention deficit hyperactivity disorder. Research objectives: to analyze the degree of study of the research problem in the psychological and pedagogical literature; to create and describe a model of education and upbringing for a child with attention deficit hyperactivity disorder. The following research methods were used in the work: analysis of psychological and pedagogical literature, modeling. The scientific novelty of the study lies in the fact that the described interaction of a teacher-psychologist, teachers and parents is very important for the education and upbringing of children with attention deficit hyperactivity disorder, and their further successful socialization. The model of education and upbringing of a child with attention deficit hyperactivity disorder proposed in the article can be used in the work of a teacher, a teacher-psychologist. The article may also be of interest to parents who have children with attention deficit hyperactivity disorder.*

Keywords: *education, student, child, hyperactivity, teacher, upbringing, school.*

For citation: *Pronina N.A. Education and upbringing of a child with attention deficit hyperactivity disorder. CITISE, 2023, no. 4, pp. 408-418. DOI: <http://doi.org/10.15350/2409-7616.2023.4.37>*

Введение.

В современном мире все больше появляется детей, у которых появляются признаки синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Как правило, еще в детском саду ребенок отличается от остальных. Он более неусидчив, чем остальные дети, не сможет сидеть спокойно на месте, много говорит и ходит. Эти тревожные симптомы свидетельствуют о том, что ребенок отличается от возрастной нормы и с ним должна вестись комплексная работа различных специалистов: нейропсихологов, неврологов, педиатров. Именно вовремя поставленный диагноз и комплексное психолого-педагогическое сопровождение дают возможность на благоприятный исход: к концу подросткового возраста симптомы нивелируются, человек ничем не отличается от сверстников. Если же не ведется медико-психологическая коррекция, родители не обращают внимание на диагноз, оправдывая такое поведение ребенка индивидуальными и возрастными особенностями, то в большинстве случаев данный подросток чаще чем остальные сверстники будет склонен к девиантному поведению, алкоголизации, наркомании.

Актуальность нашего исследования состоит в том, что несмотря на заметное ухудшение здоровья подрастающего поколения, большинство родителей стараются не замечать очевидного и отдают такого ребенка в обычную школу. Учитель начальных классов, который сталкивается с особенностями психического развития детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности также не знает, как с ними работать. Такие дети мешают образовательному процессу, отвлекаются сами и отвлекают окружающих. Неправильная еда, неправильный распорядок дня, сильные эмоциональные перегрузки, повальное увлечение детей гаджетами лишь провоцируют невнимательность и неусидчивость на уроке, отсюда проблемы в обучении: отсутствие учебной мотивации, плохие оценки, конфликты с учителями и одноклассниками. Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности необходимо.

Предмет исследования – особенности ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Цель исследования – разработать модель психолого-педагогического сопровождения ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

Задачи исследования:

- проанализировать степень изученности проблемы психолого-педагогического сопровождения ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности в литературе;
- разработать модель психолого-педагогического сопровождения ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности.

В работе были использованы следующие методы исследования: анализ психолого-педагогической литературы, моделирование.

Практическая значимость состоит в том, что предложенная в статье модель психолого-педагогического сопровождения ребенка с гиперактивностью может быть использована в работе учителя, педагога-психолога. Статья также может быть интересна родителям, имеющих детей с гиперактивностью.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) является комплексной проблемой исследования многих отечественных и зарубежных педагогов, психологов, медиков: Е.Ф. Абшилава [1], В.М. Гребенникова [6], Н.Д. Ефимова [9], С.И. Желяскова [10], О.Ю. Зайцева [11], Л.В. Токарская [20], Фань И. [22], I. Fioravante [24], S. te Meermana [25], L. Núñez-Jaramillo [26].

Больше количество работ посвящено психокоррекционной работе дефицита внимания и гиперактивности у детей дошкольного и младшего школьного возраста [8,12,23].

Однако данная проблема касается всех возрастных категорий [3, 14].

Синдром гиперактивности и дефицита внимания «является расстройством нервно-психического развития и характеризуется симптомами невнимательности и / или импульсивности и гиперактивности, которые могут существенно влиять на многие аспекты жизни человека» [18, с. 8].

Среди ученых нет единой точки зрения на трактовку термина «психолого-педагогическое сопровождение». В литературе психолого-педагогическое сопровождение понимается в разных смысловых плоскостях: как поддержка (О.С. Газман, А.П. Тряпицына, Е.И. Казакова, М.М. Семаго), как процесс (Э.Ф. Зеер, А.К. Маркова, Н.С. Глуханюк, И.В. Аркусова, Г.В. Безюлева), как сотрудничество (О.Е. Кучерова, Г.А. Нагорная, В.А. Айрапетов), как формирование (О.С. Попова, Е.И. Тихомирова), как создание условий (А.Н. Горбатюк). З.А. Ахмерова так трактует данный термин: «система профессиональной деятельности психолога, ориентированной на потребности, интересы и цели ребенка; процесс взаимодействия и сотрудничества сопровождающего и сопровождаемого, направленного на оказание помощи последнему, посредством создания социально-психологических условий для самопознания, поиска способов самоуправления внутренним миром, поиска ресурсов в самом ребенке и его окружении для гармоничного развития и преодоления им трудностей» [2, с.360]. О.А. Бокова понимает под психолого-педагогическим сопровождением следующее: «предмет профессиональной деятельности педагога, психолога, педагога-психолога, социального педагога, и, с другой стороны, как инструмент оказания психологической, социальной, педагогической поддержки» [4, с.240]. В работе В.И. Долговой мы встретили следующее определение: «система профессиональной деятельности психолога, направленная на организацию социально-психологических условий успешного обучения и психологического развития ребенка в различных ситуациях школьного взаимодействия в процессе ориентации на зону ближайшего развития ребенка» [7, с.1].

Под психолого-педагогическим сопровождением мы будем понимать систему профессиональной деятельности педагога-психолога, учителя и родителей, направленной на создание социально-психологических условий для решения ребенком возникающих у него в процессе взаимодействия в образовательной среде.

Объектом психолого-педагогического сопровождения являются различные субъекты образовательного процесса: дети с ограниченными возможностями (С.И. Карпова [13], И.Н. Тихонова [19], Г.В. Тугулеева [21]), одаренные дети (К.С. Гернега [5], А.А. Петров [17]), педагоги (А.А. Ковылина [15], Е.В. Неумоева-Колчеданцева [16]).

Методология исследования.

Теоретико-методологической базой исследования послужили труды отечественных и зарубежных ученых в области педагогики и психологии.

В работе были использованы следующие методы исследования: анализ психолого-педагогической литературы, моделирование.

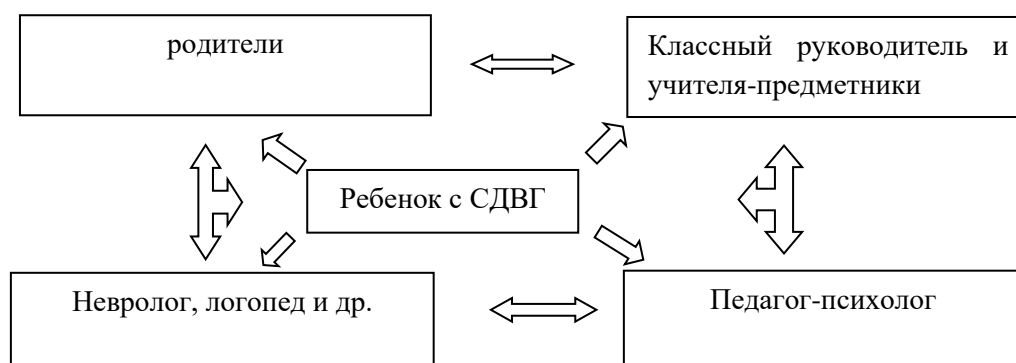


Рисунок - Модель психолого-педагогического сопровождения детей с гиперактивностью и дефицитом внимания

Результаты исследования и их анализ.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности имеет разные причины. Первая группа носит биологический характер. Очень важно, как прошла беременность, были ли угрозы прерывания, токсикозы, болела ли женщина инфекционными заболеваниями в период беременности, употребляла ли запрещенные вещества, был ли резус-конфликт, были травмы в области живота, были ли попытки прервать беременность. Также очень важно, как прошел натальный период: были ли роды преждевременными или затяжными, была ли у ребенка асфиксия, использовалась ли стимуляция родовой деятельности, были ли внутренние кровоизлияния. Очень важен постнатальный период: были ли у ребенка наркозы в младенчестве или раннем детстве. Вторая группа факторов носит психосоциальный характер, к ним относятся нежелательная беременность, психологические травмы (смерть одного из родителей, развод), неправильный стиль воспитания, маргинальная семья или один из родителей, имеющий зависимость.

Очень важным моментом в постановке диагноза мы считаем сбор анамнеза.

Родители зачастую могут обратить внимание на такие симптомы СДВГ, как невнимательность (ребенок рассеян, часто переключается с одного дела на другое, быстро отвлекается от задания, теряет вещи, забывает задание на дом, долго выполняет домашнее задание, внимание носит циклический характер: ребенок может удерживать внимание в течение 15 минут, затем 5 минут мозг отдыхает); импульсивность (вскакивают, ходят по классу, отвечают с места, даже если учитель их не спрашивает, могут проявлять агрессивное поведение по отношению к одноклассникам, не выполняют задание до конца, домашнее задание отнимает много времени, требуется внешний контроль со стороны родителей, страдает успеваемость, очень много замечаний учителя приводит к появлению заниженной самооценки, часто у таких детей очень плохой почерк); чрезмерная подвижность (ребенок не может долго усидеть на месте, ерзает на стуле, любит подвижные игры, присутствует тяга к приключениям: лазить по деревьям, на разные высокие конструкции, в подростковом возрасте может выбрать экстремальный вид спорта, во взрослом возрасте такой человек в качестве хобби может выбрать опасное вождение, такой ребенок не чувствует усталости, даже переутомившись может продолжать бегать, играть, а потом устроит истерику, много и быстро говорит, является инициатором конфликтов со сверстниками); также у таких детей может присутствовать эмоциональная лабильность, повышенная утомляемость, нарушения восприятия (дети часто путают одинаковые по написанию цифры и буквы), нарушения речи, неврологические нарушения (тики, тремор мышц и гиперкинезы).

Очень важно в воспитании детей с СДВГ соблюдать следующие правила: обязательно соблюдать режим дня, даже на каникулах ребенок должен его придерживаться и ложиться спать в одно и то же время, обязательно хвалить ребенка за заслуги и не ругать за промахи, помогать ребенку обрести самостоятельность, развивать внимание и мелкую моторику при помощи различных игр и упражнений, лишнюю энергию можно использовать для занятий спортом, но важно, чтобы ребенок не переутомлялся. По возможности избегать массовых мероприятий, если ребенок очень восприимчив, иначе его трудно будет успокоить. Переутомление, даже от положительных эмоций, негативно влияет на ребенка. Необходимо давать ребенку время для отдыха. Можно придумать гибкую систему поощрений и наказаний. Нельзя быть слишком авторитарным родителем и применять физические наказания и чрезмерный контроль. Очень важным аспектом является правильное и сбалансированное питание, употребление достаточного количества витаминов и минералов в соответствии с возрастом. Следует избегать жирной и жареной пищи, большого количества сахара, кофеина, так как они провоцируют симптомы СДВГ. Искусственные пищевые добавки, красители и ароматизаторы плохо влияют на здоровье.

В семье должна царить доброжелательная атмосфера и доверительные отношения, ребенок должен понимать, что родители на его стороне. Благоприятная психологическая обстановка благотворно влияет на психику ребенка с СДВГ. Гармонизация личности ребенка зависит от социума, если в семье все члены достаточно любят друг друга, демонстрируют терпение и принятие недостатков окружающих, могут проявить эмпатию и поддержку, то отрицательное поведение нивелируется.

Также родителям нужно много читать о таких детях, повышать свою психолого-педагогическую грамотность в вопросах обучения и воспитания детей с СДВГ.

В лечении СДВГ нужно применять комплексный подход: ребенок должен наблюдаться у невролога, нейропсихолога, логопеда, психолога, очень важна помощь и поддержка родителей и учителя.

Врач подберет необходимые витамины и медикаментозную терапию, специальные психолфизиологические методики: транскраниальную микрополяризацию (ТКМП), биологическую обратную связь.

Логопед при помощи специальных упражнений занимается развитием устной и письменной речи.

Нейропсихолог при помощи специальных упражнений сможет снять импульсивность, когнитивные и поведенческие трудности, разовьет новые нейронные связи.

Психологическая помощь состоит в развитии познавательных процессов. Необходимо провести диагностику, а затем дальнейшую коррекцию памяти, мышления, внимания, восприятия, речи, для этого можно использовать игры, упражнения, тренинги. Изучение личностных особенностей позволяет определить самоотношение, развитие потребностно-мотивационной, эмоционально-волевой сферы и провести коррекцию: научить управлять своим поведением, преодолевать импульсивность, снижать утомляемость, тревожность, убирать речевые и мышечные зажимы, снимать эмоциональное напряжение, учить релаксации, показывает приемлемые способы выражения агрессии и гнева. Используются такие методы, как арт-терапия, поведенческая терапия.

Наблюдение, беседа и анкетирование позволяют психологу собрать информацию о поведении ребенка с СДВГ.

Наблюдение и многолетний педагогический опыт позволит воспитателю выявить ребенка с СДВГ. Ведущим видом деятельности в дошкольном возрасте является игра, с ее помощью можно развивать навыки социальной коммуникации.

Очень важным моментом является психологическое просвещение всех субъектов образовательного процесса: родителей и учителей. Можно использовать такие формы

работы, как индивидуальные консультации родителей, выступление на родительских собраниях, создание просветительских буклетов и стендов, создание памяток и рекомендаций для родителей и учителей при обучении и воспитании ребенка с СДВГ.

Учителю при работе с такими детьми важно также учитывать их диагноз, уметь быстро реагировать на сложившуюся ситуацию, уметь создавать благоприятный психологический климат в коллективе. При работе с ребенком с СДВГ следует опираться не только на рекомендации педагога-психолога, но и на свой опыт, педагогическую интуицию и наблюдения за конкретным ребенком.

Учитель должен применять интересные практико-ориентированные задания на уроке, для детей с СДВГ необходимо разработать банк заданий с целью индивидуализации процесса обучения. Новый материал необходимо сопровождать презентацией, так как такие дети лучше запоминают визуальную информацию.

При выполнении практических заданий необходимо таким детям дать чуть больше времени.

Самостоятельная работа также должна быть индивидуальной.

Проводить индивидуальные беседы с учащимися для коррекции поведения и импульсивности.

Очень важно учителю пройти повышение квалификации по работе с данной категорией детей, учитывать их возрастные и индивидуальные особенности, применять полученные теоретические знания по психологии, методике и педагогике в своей практической деятельности.

Учителю начальной школы необходимо будет научить такого ребенка учиться, развить его учебную мотивацию, помочь адаптироваться к учебной деятельности, развить речь, внимание, восприятие и память.

Учителям-предметникам в средней и старшей школе также необходимо учитывать индивидуальные особенности данного учащегося и разработать индивидуальный образовательный маршрут.

Очень важна роль классного руководителя. Он должен формировать коллектив в классе. Благоприятный социально-психологический климат, отношения взаимопомощи и поддержки также будут способствовать школьной успешности. Ребенок должен чувствовать безопасность в классе и в школе в целом, доверительные отношения с учителями и педагогом-психологом очень важны, ему дают понять, что у него есть особенности развития, но все готовы ему помочь.

Выводы.

Очень важным является учет особенностей психического развития ребенка с СДВГ в процессе обучения и воспитания. Всем субъектам образовательного процесса необходимо иметь достаточный запас психологических знаний для воспитания и обучения с СДВГ. Комплексная работа по коррекции данного диагноза необходима. Она позволяет сгладить признаки СДВГ, развить в ребенке необходимые познавательные процессы, научить учиться и взаимодействовать в коллективе со сверстниками.

Список источников:

1. Абшилава Е.Ф. Комплексная многоуровневая коррекционная помощь детям младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивности // Педагогическое образование в России. 2017. № 7. С. 96-102. EDN: [ZDMALN](#), DOI: [10.26170/po17-07-12](#)
2. Ахмерова З.А. Психологическое сопровождение детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности // Бюллетень науки и практики. 2017. Т. 5, № 11. С. 360-370. EDN: [HLTNGI](#), DOI: [10.33619/2414-2948/48/45](#)

3. Батракова М.А. Возможности нейропсихологической коррекции в преодолении учебных трудностей у младшего подростка с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью // Молодой ученый. 2022. № 20 (415). С. 208-210.
4. Бокова О.А., Тараханов С.И. Особенности программы психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ на базе центра дополнительного образования // Мир науки, культуры, образования. 2019. № 5(78). С. 240-243. EDN: [KZQPGV](#), DOI: [10.24411/1991-5497-2019-00100](#)
5. Гернега К.С., Ватагина И.Н. Особенности психолого-педагогического сопровождения одаренных детей в условиях образовательных учреждений // Россия: тенденции и перспективы развития. - Москва: Институт научной информации по общественным наукам РАН, 2018. - С. 5-8. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35229742>
6. Гребенникова В.М., Никитина Н.И., Падылин Н.Ю. Некоторые аспекты социально-педагогического сопровождения семейного воспитания дошкольников с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью (СДВГ) в условиях специализированного Центра // Историческая и социально-образовательная мысль. 2018. Т. 10, № 3 (2). С. 83-94. EDN: [XUGHCX](#), DOI: [10.17748/2075-9908-2018-10-3/2-83-94](#)
7. Долгова В.И., Крыжановская Н.В., Непомнящая Н.А. Актуальные проблемы психолого-педагогического сопровождения личности // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2016. Т. 44. С. 1–8. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=27348853>
8. Ефимова Н.Д. Психолого-педагогическая коррекция синдрома дефицита внимания у детей младшего школьного возраста // Вопросы науки и образования. 2019. № 4 (49). С. 211-216. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36964963>
9. Ефимова Н.Д. Синдром дефицита внимания как социально-психологическая проблема // Вопросы науки и образования. 2019. № 4 (49). С. 216-220. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36964964>
10. Желяскова С.И. Интегрированный урок музыки как способ коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей младшего школьного возраста // Молодой ученый. 2019. № 3. С. 25-27. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=40464096>
11. Зайцева О.Ю. Социально-психологическая детерминация синдрома гиперактивности у детей старшего дошкольного возраста // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2017. Т. 6, № 1 (18). С. 275-278. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=28997362>
12. Игнатенко М.В. Особенности обучения гиперактивных детей в начальной школе // Проблемы современного педагогического образования. 2019. № 64-3. С. 76-78. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37950613>
13. Карпова С.И., Любченко О.А. Моделирование процесса социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного и младшего школьного возраста в условиях федерального государственного образовательного стандарта // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. 2017. Т. 8, № 4 (168). С. 22-28. EDN: [YUACXF](#), DOI: [10.20310/1810-0201-2017-22-4\(168\)-22-29](#)
14. Кириллова Ю.А., Чернова М.А. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у взрослых // Актуальные исследования. 2022. № 51 (130), Ч.1. С. 63-65. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50020448>
15. Ковылина А.А. Сущность и принципы сопровождения педагога образовательной организации // Молодой ученый. 2019. № 2 (240). С. 353-355. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36775890>
16. Неумоева-Колчеданцева Е.В., Пантелеева А.И. Модель педагогического сопровождения развития профессиональной направленности будущих педагогов в ходе

социальной практики // Проблемы современного педагогического образования. 2018. №4. С. 275-281. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35204314>

17. Петров А.А., Саламатина О.В. Сопровождение одарённых детей // Молодой ученый. 2021. № 49 (391). С. 407-409. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=47335249>

18. Пушкарева Д.В., Иванова Т.И. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у взрослых: причины возникновения, основные клинические проявления и коморбидные психические расстройства (литературный обзор) // Омский психиатрический журнал. 2018. № 4(18). С. 8-13. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36686109>

19. Тихонова И.В. Опыт разработки модели деятельности психологов по сопровождению обучающихся с ОВЗ в Костромском регионе // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2018. № 4. С. 226-231. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36884705>

20. Токарская Л.В., Лаврова М.А., Лазаускене З.С. Изучение особенностей нейрокогнитивного развития и специфики детско-родительского взаимодействия при семейном риске расстройств аутистического спектра (рас) и синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) // Педагогическое образование в России. 2017. № 11. С. 150-157. EDN: [ZWBAYN](https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36686109), DOI: [10.26170/po17-11-23](https://doi.org/10.26170/po17-11-23)

21. Тугулеева Г.В., Овсянникова Е.А., Ильина Г.В. Реализация технологий психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в дошкольном образовании // Перспективы наук и образования. 2019. № 1. С. 417-430. EDN: [VUSMMQ](https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36686109), DOI: [10.32744/pse.2019.1.31](https://doi.org/10.32744/pse.2019.1.31)

22. Фань И. Применение интегративной модели музыкотерапии в психолого-педагогическом сопровождении младших школьников с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью // Здоровье и образование в XXI веке. 2017. Т. 19, № 12. С. 323-326. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30795962>

23. Холина О.А. Особенности коррекционной работы с гиперактивными детьми // Вестник Таганрогского института имени А. П. Чехова. 2017. № 2. С. 193-198. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=29128909>

24. Fioravante I., Lozano-Lozano J.A., Martella D. Attention deficit hyperactivity disorder: A pilot study for symptom assessment and diagnosis in children in Chile // Quantitative Psychology and Measurement. 2022. Vol. 13. DOI: [10.3389/fpsyg.2022.946273](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.946273)

25. Meermana S., Batstra L., Grietensaand H., FrancesA. ADHD: a critical update for educational professionals // International journal of qualitative studies on health and well-being, 2017. Vol. 12. Id.1298267. DOI: [10.1080/17482631.2017.1298267](https://doi.org/10.1080/17482631.2017.1298267)

26. Núñez-Jaramillo L., Herrera-Solís A.Э, Herrera-Morales W.V. ADHD: Reviewing the Causes and Evaluating Solutions // Journal of Personalized Medicine, 2021. Vol. 11. P. 166-187. DOI: [10.3390/jpm11030166](https://doi.org/10.3390/jpm11030166)

References:

1. Abshilava E.F. Complex multilevel correctional care for primary school children with attention deficit hyperactivity disorder. *Pedagogical education in Russia*, 2017, no. 7, pp.96-102. (In Russian). EDN: [ZDMALN](https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36686109), DOI: [10.26170/po17-07-12](https://doi.org/10.26170/po17-07-12)

2. Akhmerova Z.A. Psychological support of children with attention deficit hyperactivity disorder. *Bulletin of Science and Practice*, 2017, vol. 5, no. 11, pp.360-370. (In Russian). EDN: [HLTNGI](https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36686109), DOI: [10.33619/2414-2948/48/45](https://doi.org/10.33619/2414-2948/48/45)

3. Batrakova M.A. Possibilities of neuropsychological correction in overcoming educational difficulties in a younger teenager with attention deficit hyperactivity disorder. *Young scientist*, 2022, no.20 (415), pp.208-210. (In Russian)

4. Bokova O.A., Tarakhanov S.I. Features of the program of psychological and

pedagogical support for families raising children with disabilities on the basis of the center for additional education. *The world of science, culture, education*, 2019, no.5(78), pp.240-243. (In Russian). EDN: [KZQPGV](#), DOI: [10.24411/1991-5497-2019-00100](#)

5. Gernega K.S., Vatagina I.N. *Features of psychological and pedagogical support of gifted children in educational institutions*. Moscow. Institute of Scientific Information for Social Sciences of the Russian Academy of Sciences Publ, 2018. pp. 5-8. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35229742>

6. Grebennikova V.M., Nikitina N.I., Padylin N.Yu. Some aspects of socio-pedagogical support of family education of preschoolers with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in a specialized center. *Historical and socio-educational thought*, 2018, vol. 10, no.3 (2), pp.83-94. (In Russian). EDN: [XUGHCX](#), DOI: [10.17748/2075-9908-2018-10-3/2-83-94](#)

7. Dolgova V.I., Kryzhanovskaya N.V., Nepomnyashchaya N.A. Actual problems of psychological and pedagogical support of personality. *Concept*, 2016, vol. 44, pp. 1-8. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=27348853>

8. Efimova N.D. Psychological and pedagogical correction of attention deficit disorder in children of primary school age. *Issues of science and education*, 2019, no. (49), pp.211-216. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36964963>

9. Efimova N.D. Attention deficit disorder as a socio-psychological problem. *Issues of science and education*, 2019, no. 4 (49), pp.216-220. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36964964>

10. Zhelyaskova S.I. Integrated music lesson as a way to correct attention deficit hyperactivity disorder in primary school children. *Young scientist*, 2019, no.3, pp. 25-27 (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=40464096>

11. Zaitseva O.Yu. Socio-psychological determination of hyperactivity syndrome in older preschool children. *Azimuth of scientific research: pedagogy and psychology*.2017, vol. 6, no.1 (18), pp. 275-278. (In Russian). URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=28997362>

12. Ignatenko M.V. Features of teaching hyperactive children in primary school. *Problems of modern pedagogical education*, 2019, no. 64-3, pp.76-78 (In Russian). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37950613>

13. Karpova S.I., Lyubchenko O.A. Modeling of the process of socio-pedagogical support of children with disabilities of preschool and primary school age in the conditions of the federal state educational standard. *Bulletin of the Tambov University. Series: Humanities*, 2017, vol. 8, no.4 (168), pp.22-28. (In Russian). EDN: [YUACXF](#), DOI: [10.20310/1810-0201-2017-22-4\(168\)-22-29](#)

14. Kirillova Yu.A., Chernova M.A. Attention deficit hyperactivity disorder in adults. *Actual research*, 2022, no.51 (130), P.1, pp. 63-65. (In Russian). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=50020448>

15. Kovylyina A.A. The essence and principles of accompanying a teacher of an educational organization. *Young scientist*, 2019, no. 2 (240), pp. 353-355. (In Russian). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36775890>

16. Neumoeva-Kolchedantseva E.V., Panteleeva A.I. Model of pedagogical support for the development of professional orientation of future teachers in the course of social practice. *Problems of modern pedagogical education*, 2018, no. 4, pp. 275-281. (In Russian). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35204314>

17. Petrov A.A., Salamatina O.V. Accompaniment of gifted children. *Young scientist*, 2021, no. 49 (391), pp. 407-409. (In Russian). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=47335249>

18. Pushkareva D.V., Ivanova T.I. Attention deficit hyperactivity disorder in adults: causes, main clinical manifestations and comorbid mental disorders (literary review). *Omsk Psychiatric Journal*, 2018, no. 4(18), pp. 8-13. (In Russian). URL:

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36686109>

19. Tikhonova I.V. Experience in developing a model of psychologists' activity to accompany students with disabilities in the Kostroma region. *Bulletin of Kostroma State University. Series: Pedagogy. Psychology. Sociokinetics*, 2018, no. 4, pp. 226-231. (In Russian). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36884705>

20. Tokarskaya L.V., Lavrova M.A., Lazauskene Z.S. Studying the features of neurocognitive development and the specifics of child-parent interaction at family risk of autism spectrum disorders (ASD) and attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). *Pedagogical education in Russia*, 2017, no. 11, pp. 50-157. (In Russian). EDN: [ZWBAYH](https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36884705), DOI: [10.26170/po17-11-23](https://doi.org/10.26170/po17-11-23)

21. Tuguleeva G.V., Ovsyannikova E.A., Ilyina G.V. Implementation of technologies of psychological and pedagogical support of children with disabilities in preschool education. *Prospects of sciences and education*, 2019, no. 1, pp. 417-430. (In Russian). EDN: [VUSMMQ](https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36884705), DOI: [10.32744/pse.2019.1.31](https://doi.org/10.32744/pse.2019.1.31)

22. Fan I. Application of the integrative model of music therapy in the psychological and pedagogical support of younger schoolchildren with attention deficit hyperactivity disorder. *Health and education in the XXI century*, 2017, vol. 19, no.12, pp. 323-326. (In Russian). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30795962>

23. Kholina O.A. Features of correctional work with hyperactive children. *Bulletin of the Taganrog Institute named after A. P. Chekhov*, 2017, no. 2, pp. 193-198. (In Russian). URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=29128909>

24. Fioravante I., Lozano-Lozano J.A., Martella D. Attention deficit hyperactivity disorder: A pilot study for symptom assessment and diagnosis in children in Chile. *Quantitative Psychology and Measurement*, 2022, vol. 13. DOI: [10.3389/fpsyg.2022.946273](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.946273)

25. Meermana S., Batstraa L., Grietensaand H., FrancesA. ADHD: a critical update for educational professionals. *International journal of qualitative studies on health and well-being*, 2017. vol. 12, id.1298267. DOI: [10.1080/17482631.2017.1298267](https://doi.org/10.1080/17482631.2017.1298267)

26. Núñez-Jaramillo L., Herrera-Solís A.Э, Herrera-Morales W.V. ADHD: Reviewing the Causes and Evaluating Solutions. *Journal of Personalized Medicine*, 2021, vol. 11, pp. 166-187. DOI: [10.3390/jpm11030166](https://doi.org/10.3390/jpm11030166)

Submitted: 12 November 2023

Accepted: 12 December 2023

Published: 13 December 2023

