

(сопоставление профессии, атрибута и результата труда), «Кому что нужно?» выполняли функцию диагностики и коррекции. В непринуждённой игровой форме они выявляли сформированность системных связей в представлениях детей и позволяли закрепить их в ситуации успеха. Это обеспечивало высокий уровень познавательной активности, положительной мотивации и переноса усвоенных моделей в свободную творческую деятельность.

Заключение. Проведённая работа подтвердила высокую дидактическую эффективность системного применения метода моделирования в процессе ознакомления дошкольников с миром профессий. Эмпирически была выявлена положительная динамика по ключевым линиям развития воспитанников. Метод моделирования доказал свою универсальность. Он является не только адекватным возрасту педагогическим средством трансляции знаний о сложных социальных реалиях, но и мощным инструментом общего когнитивного и личностного развития дошкольника. Преобразуя пассивное усвоение информации в активную деятельность по построению и использованию моделей, данный метод напрямую способствует формированию предпосылок функциональной грамотности — готовности применять усвоенные способы познания для решения практических задач, что составляет фундамент успешной социализации ребёнка в обществе.

Список цитируемых источников

1. *Старжинская, Н. С.* Дошкольникам о профессиях : учеб.-метод. пособие / Н. С. Старжинская, О. Н. Антонович. — Мн. : Адукацыя і выхаванне, 2021. — 72 с.
2. *Венгер, Л. А.* Развитие познавательных способностей в процессе дошкольного воспитания / Л. А. Венгер. — М. : Педагогика, 1986. — 228 с.
3. *Подъяков, Н. Н.* Мышление дошкольника / Н. Н. Подъяков. — М. : Педагогика, 1977. — 272 с.
4. *Дубинина, Д. Н.* Познаем мир профессий: моделирование в игровой деятельности дошкольников / Д. Н. Дубинина // Пралеска. — 2020. — № 8. — С. 38—42.

УДК 159.922.73

Сейдалиева Гульнара Шарипхановна, кандидат педагогических наук, доцент
Абдырахимова Алуа Науановна, Сабралиева Жанар Тузельбековна
Таразский университет имени М. Х. Дулати, Тараз, Республика Казахстан, alua200318@gmail.com

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОРТРЕТ РЕБЁНКА С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ: НОВЫЕ ПОДХОДЫ К КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКЕ

Статья посвящена изучению психологического портрета ребёнка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) с позиции комплексного анализа его когнитивных, эмоциональных и поведенческих особенностей. Рассматриваются проявления гиперактивности, импульсивности и нарушений внимания, их влияние на учебную деятельность, социальную адаптацию и эмоциональное развитие ребёнка. Подчёркивается, что такие проявления не являются лишь дефицитом, а включают потенциал и ресурсы ребёнка, которые необходимо учитывать при сопровождении. Обоснована необходимость ранней и многоуровневой диагностики, системной психологической поддержки и коррекционно-педагогических мер. Предлагается интегративный подход, направленный на выявление сильных сторон ребёнка, формирование стратегий саморегуляции и создание условий для гармоничного личностного развития.

Ключевые слова: СДВГ; психологический портрет ребёнка; гиперактивность; импульсивность; саморегуляция.

Seydaliyeva Gulnara Shariphanovna, Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor
Abdyrakhimova Alua Nauanovna, Sabraliyeva Zhanar Tuzelbekovna
Taraz University named after M. Kh. Dulati, Taraz, Republic Kazakhstan, alua200318@gmail.com

PSYCHOLOGICAL PROFILE OF A CHILD WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER: NEW APPROACHES TO COMPREHENSIVE ASSESSMENT

The article is devoted to the study of the psychological profile of a child with Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) from the perspective of a comprehensive analysis of cognitive, emotional, and behavioral characteristics. The manifestations of hyperactivity, impulsivity, and attention difficulties are examined, as well as their impact on academic performance, social adaptation, and emotional development. It is emphasized that these traits are not merely deficits but include the child's potential and resources, which must be considered in support interventions. The necessity of early, multi-level diagnostics, systematic psychological support, and corrective-pedagogical measures is substantiated. An integrative approach is proposed, focusing on identifying strengths, developing self-regulation strategies, and creating conditions for harmonious personal development.

Key words: ADHD; psychological profile of the child; hyperactivity; impulsivity; self-regulation.

Введение. В современном обществе феномен синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) стал объектом многочисленных дискуссий, порождая широкий спектр интерпретаций, оценок и теоретических подходов, в основе которых лежат разнообразные психологические концепции. На уровне научного общества существует распространённое представление о том, что проявления СДВГ связаны с особенностями когнитивной деятельности и эмоционально-волевой регуляции, что в дальнейшем оказывает влияние на способность человека удерживать внимание, планировать действия и контролировать импульсивные реакции. Актуальность исследования обусловлена высокой распространённостью проявлений синдрома дефицита внимания и гиперактивности в детском и подростковом возрасте, а также их значительным влиянием на когнитивное развитие, эмоционально-волевую сферу и процессы социальной адаптации ребёнка. В условиях современного общества, характеризующегося высокой конкуренцией, ускоренным темпом жизни и повышенными требованиями к саморегуляции и продуктивности, особенности внимания и поведения приобретают особую значимость и требуют углублённого психологического анализа. Параллельно этому существует социально-психологический подход, сторонники которого утверждают, что феномен СДВГ нередко формируется на фоне трудностей межличностного взаимодействия и социальной идентификации подростка в группе сверстников. В рамках данной позиции акцент делается на переживания подростка, ощущение непринятия в коллективе и его стремление соответствовать завышенным стандартам, транслируемым современным обществом [1, с. 112]. Проблематика исследования заключается в неоднозначности интерпретации проявлений СДВГ и сложности разграничения границы между индивидуальными особенностями развития ребёнка и дезадаптивными формами поведения. Существенной проблемой является риск ошибочной диагностики, при которой социально обусловленные трудности, эмоциональное напряжение и особенности темперамента интерпретируются как клинические проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Особое внимание стоит уделить тому, что проявления гиперактивности, импульсивности и неустойчивости внимания наблюдаются на протяжении ранних этапов развития и формируют часть устойчивого поведенческого профиля ребёнка. В психологической интерпретации речь идет не о временных сложностях или ситуативных реакциях, а о постоянной модели, встроенной в личностное функционирование [2, с. 78]. Научная новизна исследования заключается в рассмотрении синдрома дефицита внимания и гиперактивности как спектрального психологического феномена, встроенного в общую структуру личности ребёнка. В работе акцентируется внимание на интегративном подходе к формированию психологического портрета ребёнка с признаками СДВГ, предполагающем анализ не только дефицитов, но и компенсаторных ресурсов, сильных сторон и индивидуальных механизмов саморегуляции. Современные подходы к изучению психологического портрета ребёнка с признаками СДВГ предполагают переход от узконаблюдательной модели к интегративной диагностической системе, включающей анализ структуры внимания, особенностей регуляции поведения, уровней эмоциональной реактивности и взаимодействия с социальной средой [3, с. 35]. Целью исследования является теоретический анализ и комплексное рассмотрение психологического портрета ребёнка с признаками синдрома дефицита внимания и гиперактивности с учётом когнитивных, эмоционально-регуляторных, личностных и социально-коммуникативных особенностей. Для достижения поставленной цели в работе предполагается решение следующих задач:

1. Проанализировать основные психологические подходы к пониманию синдрома дефицита внимания и гиперактивности.
2. Рассмотреть особенности когнитивного и эмоционально-волевого развития детей с признаками СДВГ.
3. Описать специфику социального взаимодействия и процессов социализации детей с выраженными трудностями внимания и саморегуляции.
4. Выявить значение интегративной диагностики в формировании психологического портрета ребёнка с признаками СДВГ.
5. Определить роль психологического сопровождения в профилактике вторичных эмоциональных и поведенческих трудностей.

Современные подходы к изучению психологического портрета ребёнка с признаками СДВГ предполагают переход от узконаблюдательной модели к интегративной диагностической системе, включающей анализ структуры внимания, особенностей регуляции поведения, уровней эмоциональной реактивности и взаимодействия с социальной средой. Всё это помогает увидеть не только проявления, но и механизмы, которые стоят за ними [4, с. 98]. Методологической основой исследования является интегративный психологический подход, объединяющий положения когнитивной, гуманистической и социально-психологической парадигм. В рамках данной методологии синдром дефицита внимания и гиперактивности рассматривается как многомерный феномен, включённый в структуру личности ребёнка и формирующийся во взаимодействии биологических, психологических и социальных факторов. Современные психологические подходы предлагают рассматривать диагностику не как поиск «отклонений», а как метод многоаспектного исследования индивидуальной динамики развития ребёнка. Комплексная оценка включает несколько уровней: когнитивный, эмоционально-регуляторный, социально-коммуникативный и личностный. В рамках исследования используются теоретические и диагностические методы психологического анализа, включающие: анализ научной и методической литературы по проблеме СДВГ; психологическое наблюдение за поведением ребёнка в различных ситуациях деятельности; комплексную диагностику когнитивных процессов (внимание, рабочая память,

переключаемость); оценку эмоционально-регуляторной сферы (уровень тревожности, импульсивности, самоконтроля); анализ социально-коммуникативных особенностей и характера межличностного взаимодействия; личностный анализ самооценки, мотивации и актуальных потребностей ребёнка. Применение многоуровневого диагностического подхода позволяет получить целостное представление о психологическом портрете ребёнка и избежать односторонней интерпретации поведенческих проявлений. Психологи обращают внимание на то, что устойчивые трудности в концентрации, повышенная двигательная активность и склонность к импульсивным реакциям могут значительно осложнять процесс социализации, препятствовать освоению учебных навыков, влияя на самооценку ребёнка и систему взаимоотношений со сверстниками и взрослыми.

Основная часть. Результаты теоретического анализа свидетельствуют о том, что проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности оказывают комплексное влияние на развитие ребёнка, затрагивая когнитивную, эмоциональную и социальную сферы. Установлено, что трудности саморегуляции и контроля поведения становятся фактором риска формирования вторичных эмоциональных и поведенческих нарушений. СДВГ следует рассматривать не как набор отдельных черт, а как сложный психологический феномен, отражающий особенности развития системы саморегуляции, эмоционального контроля и когнитивной активности. Анализ содержания исследования показывает, что СДВГ целесообразно рассматривать в спектральной модели, где границы между нормой и дезадаптацией носят условный характер. Выявлено, что ключевым критерием оценки выступает не интенсивность отдельных проявлений, а степень их устойчивости и влияние на качество адаптации ребёнка в образовательной и социальной среде.

Психологический портрет ребёнка с признаками СДВГ формируется не только из трудностей, но и из его сильных сторон. Многие дети демонстрируют высокую любознательность, способность к быстрому мыслительному отклику, сильную мотивацию к деятельности, в которой присутствует динамика и свобода выбора. В ходе анализа установлено, что дети с признаками СДВГ обладают выраженным потенциалом в сфере креативного мышления, эмоциональной отзывчивости и гибкости познавательных процессов. Эти особенности могут выступать ресурсом развития при условии правильно организованного психологического сопровождения и создания поддерживающей среды. Наличие выраженных проявлений синдрома дефицита внимания и трудностей саморегуляции создаёт для ребёнка дополнительные барьеры в социально-психологическом развитии и может приводить к формированию вторичных трудностей. Результаты анализа подтверждают, что без своевременной психологической поддержки трудности внимания и импульсивности способствуют формированию учебной тревожности, снижению самооценки, нарушениям межличностных отношений и повышенному риску дезадаптивных форм поведения в подростковом возрасте. Вместе с тем установлено, что комплексное сопровождение, основанное на принятии индивидуальных особенностей ребёнка, значительно снижает выраженность вторичных негативных последствий.

Современные психологические подходы к изучению синдрома дефицита внимания и гиперактивности основываются на признании его многомерной и динамичной природы. В рамках настоящего исследования методологической основой выступает интегративный подход, позволяющий рассматривать проявления СДВГ не изолированно, а в контексте целостной структуры личности ребёнка. Такой подход объединяет положения когнитивной психологии, гуманистического направления и социально-психологических концепций развития, что обеспечивает комплексное понимание феномена внимания, саморегуляции и поведения.

С точки зрения когнитивной психологии внимание рассматривается как ключевой психический процесс, определяющий успешность переработки информации, организацию деятельности и контроль поведения. Нарушения в структуре внимания и исполнительных функций у детей с признаками СДВГ выступают одним из центральных факторов формирования трудностей обучения и адаптации. Вместе с тем гуманистическая психология подчёркивает значимость субъективного опыта ребёнка, его эмоциональных переживаний, самооценки и потребности в принятии. В данном контексте проявления гиперактивности и импульсивности интерпретируются не только как дефицит, но и как реакция личности на условия окружающей среды и характер взаимодействия со значимыми взрослыми и сверстниками [5, с. 105].

Социально-психологический аспект методологии позволяет рассматривать особенности поведения ребёнка с признаками СДВГ во взаимосвязи с социальной ситуацией развития. Взаимодействие в семье, школьной среде и группе сверстников оказывает существенное влияние на закрепление или, напротив, смягчение поведенческих и эмоциональных трудностей. Таким образом, методологическая позиция исследования строится на принципе целостности, системности и контекстуальности анализа психологического портрета ребёнка.

В рамках исследования используется комплекс теоретических и эмпирических методов, направленных на многоуровневое изучение особенностей развития ребёнка с признаками синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Основным теоретическим методом выступает анализ и обобщение научных источников, посвящённых проблеме СДВГ, особенностям внимания, эмоционально-волевой регуляции и социального поведения детей.

Эмпирическая часть исследования опирается на метод психологического наблюдения, позволяющий фиксировать особенности поведения ребёнка в различных ситуациях деятельности: в учебной среде, свободной игре, структурированных и стрессовых условиях. Наблюдение даёт возможность выявить устойчивость проявлений, степень их контекстуальной обусловленности и характер реакций на внешние требования.

Диагностический инструментарий исследования ориентирован на многоуровневую оценку психического функционирования ребёнка. На когнитивном уровне анализируются особенности концентрации и устойчивости внимания, способности к переключению и объёма рабочей памяти. Эмоционально-регуляторный уровень включает оценку импульсивности, эмоциональной реактивности, уровня тревожности и сформированности навыков самоконтроля. Социально-коммуникативный уровень направлен на изучение характера межличностного взаимодействия, особенностей принятия социальных норм и правил, а также степени конфликтности или кооперативности поведения. Личностный уровень диагностики позволяет выявить особенности самооценки, мотивационной сферы и актуальных психологических потребностей ребёнка.

Использование комплексного диагностического подхода обеспечивает целостное понимание психологического портрета ребёнка и позволяет избежать редукции сложного феномена СДВГ к отдельным поведенческим симптомам.

Результаты теоретического анализа и психологической интерпретации полученных данных свидетельствуют о том, что синдром дефицита внимания и гиперактивности представляет собой сложный и неоднородный психологический феномен, затрагивающий различные уровни функционирования личности ребёнка. На когнитивном уровне выявляются устойчивые трудности в удержании и распределении внимания, сниженная способность к произвольной организации деятельности и контролю за выполнением заданий. Эти особенности существенно осложняют процесс обучения и нередко становятся источником хронического учебного стресса.

На эмоционально-регуляторном уровне у детей с признаками СДВГ отмечается повышенная импульсивность, эмоциональная лабильность и трудности в управлении собственными реакциями. Такие особенности способствуют возникновению конфликтных ситуаций, как в школьной среде, так и в семейных отношениях. В условиях постоянной критики и несоответствия ожиданиям окружающих у ребёнка постепенно формируется негативное отношение к себе, снижается самооценка и усиливается тревожность. Социально-психологический анализ показывает, что трудности саморегуляции и импульсивности значительно влияют на процессы социализации. Ребёнок может испытывать сложности в установлении и поддержании стабильных межличностных отношений, адекватном восприятии социальных сигналов и соблюдении правил группового взаимодействия. Это, в свою очередь, повышает риск социальной изоляции или включения в дезадаптивные формы общения. Вместе с тем результаты анализа подчёркивают, что психологический портрет ребёнка с признаками СДВГ не исчерпывается совокупностью дефицитов. Многие дети демонстрируют высокий уровень познавательной активности, креативность, гибкость мышления и выраженную мотивацию к деятельности, предполагающей новизну и динамику. При создании поддерживающей среды и использовании индивидуально ориентированных стратегий сопровождения данные качества могут становиться значимым ресурсом личностного развития. Обсуждение полученных результатов позволяет сделать вывод о необходимости перехода от дефицитарной модели понимания СДВГ к ресурсно-ориентированному и гуманистическому подходу. Комплексное психологическое сопровождение, основанное на принятии индивидуальных особенностей ребёнка, развитии навыков саморегуляции и поддержке эмоционального благополучия, способствует снижению выраженности вторичных негативных последствий и повышает уровень социальной адаптации. Из этого следует, что формирование психологического портрета ребёнка с признаками СДВГ должно рассматриваться как динамический процесс, направленный не только на диагностику трудностей, но и на раскрытие потенциала личности ребёнка.

Заключение. Таким образом, анализ психологического портрета ребёнка с признаками синдрома дефицита внимания и гиперактивности показывает, что СДВГ является многомерным феноменом, включающим когнитивные, эмоционально-волевые и социальные аспекты функционирования. Эффективное сопровождение ребёнка требует комплексного, интегративного подхода, учитывающего как трудности в саморегуляции и внимании, так и потенциальные ресурсы личности. Только системное рассмотрение этих особенностей позволяет создавать условия для гармоничного развития, повышения адаптивности и раскрытия индивидуального потенциала ребёнка.

Список цитируемых источников

1. Мидлер, К. М60 Синдром дефицита внимания и гиперактивности. Рабочая тетрадь для детей / К. Мидлер. — СПб. : Диалектика, 2021. — 160 с.
2. Хеллоуэлл, Э. М. СДВГ 2.0. Новые стратегии успешной жизни людей с синдромом дефицита внимания / Э. М. Хеллоуэлл, Дж. Дж. Рейти. — М. : АСТ : ОГИЗ, 2022. — 208 с.
3. Тайлер, Э. К. Я добыю успеха. Рабочая тетрадь подростка с СДВГ / Э. К. Тайлер ; пер. с англ. К. Ю. Жуковской. — СПб. : Диалектика, 2022. — 128 с.
4. Фридман, Г. Победа над СДВГ. Игровая методика для подростков и юных взрослых с синдромом дефицита внимания и гиперактивности / Г. Фридман. — Весь, 2019. — 127 с.
5. Бертин, М. Воспитание детей с СДВГ: практ. рук. / М. Бертин ; пер. с англ. А. И. Петрович. — Киев : Диалектика, 2021. — 272 с.