

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«ЮЖНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Академия психологии и педагогики

НОЦ «Развитие личности в контексте культуры и образования»

**ЛИЧНОСТЬ В КУЛЬТУРЕ И ОБРАЗОВАНИИ:
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ,
РАЗВИТИЕ, СОЦИАЛИЗАЦИЯ**

МАТЕРИАЛЫ
III МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
(8–9 декабря 2022 года)

Под общей редакцией А.В. Черной

Ростов-на-Дону – Таганрог
Foundation
2022

УДК [159.9+316]:[37.013.42+331.54+8](063)

ББК 74.6я43

XXX

*Печатается за счет средств
Программы развития Академии психологии и педагогики
Южного федерального университета*

Личность в культуре и образовании: психологическое сопровождение, развитие, социализация: материалы III Международной научно-практической конференции (8–9 декабря 2022 года) / Южный федеральный университет; под общ. ред. А.В. Черной. – Ростов н/Д; Таганрог: Foundation, 2022. – 488 с.
ISBN 978-5-4376-0222-5

Содержание сборника отражает материалы выступлений участников III Международной научно-практической конференции. Статьи, вошедшие в сборник, посвящены текущему состоянию, перспективам и новым возможностям исследований и практики психологического сопровождения развития, социализации личности в изменяющихся контекстах культуры, языка и образования. Рассматриваются современные тенденции развития, социализации и самореализации личности, психологии профессионального развития и самоопределения, развивающих возможностей цифрового образования.

Для психологов, педагогов, специалистов служб практической психологии образования, широкой читательской аудитории, интересующихся вопросами развития и социализации личности.

Статьи публикуются в авторской редакции.

ISBN 978-5-4376-0222-5 УДК [159.9+316]:[37.013.42+331.54+8](063)
ББК 74.6я43

© Южный федеральный университет, 2022
© НОЦ «Развитие личности в контексте культуры и образования», 2022

СЕКЦИЯ 6

- Атаманова** ассистент, Луганский Государственный педагогический университет. Луганская Народная Республика, Луганск
- Ольга Сергеевна**
- Мазкина** кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и педагогической психологии, Воронежский государственный университет. Россия, Воронеж
- Ольга Борисовна**
- Мамедова** Ph. D., педагог, Азербайджанский государственный педагогический университет. Азербайджан, Баку
- Ирана Октай кызы**
- Манукян** студент, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, Россия, Москва
- Алина Александровна**
- Семёнова** кандидат психологических наук, доцент кафедры клинической психологии, Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, Россия, Москва
- Наталья Дмитриевна**
- Суворова-Григорович** кандидат медицинских наук, доцент кафедры дефектологии и психологической коррекции, Луганский Государственный педагогический университет. Луганская Народная Республика, Луганск
- Анна Александровна**

СЕКЦИЯ 7

- Беккерман Павел Борисович** кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и психологии, Международная академия образования, Россия, г. Москва
- Беккерман Татьяна Евгеньевна** преподаватель фортепиано, Детская музыкальная школа №1 имени П.И. Чайковского, Россия, г. Владикавказ
- Гультяев Александр Васильевич** обучающийся 4 курса образовательной программы бакалавриата «Педагогическое образование с двумя профилями подготовки «Русский, Иностранный язык», Ишимский педагогический институт им. П.П. Ершова (филиал) ФГАОУ ВО «Тюменский государственный университет», Россия, г. Ишим
- Исмагилова Джамиля Рахимовна** обучающийся 5 курса образовательной программы бакалавриата «Психология служебной деятельности» (профиль «Психология безопасности»), Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова Россия, г. Магнитогорск

- Чжао Сылу, Фурманов И.А.*
Влияние тактики разрешения родительско-детского конфликта на агрессивность китайских студентов в периоды детства и ранней взрослости.360
- Щукина Е.Г.*
Субъективное благополучие воспитателей в детских садах с разными типами образовательной среды.367
- Debajyoti Gupta*
Anxiety and stress among indian adolescents.374

СЕКЦИЯ 6

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ОБУЧАЮЩИМСЯ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

- Мазкина О.Б.*
Особенности родительского отношения к ребенку с РАС.377
- Мамедова И.О. кызы*
Психолого-педагогическая помощь обучающимся с особыми образовательными потребностями: социализация и успешная интеграция лиц с ОВЗ в современное общество384
- Манукян А.А., Семёнова Н.Д.*
Гендер и его влияние на показатели физического и психического здоровья.389
- Суворова-Григорович А.А., Атаманова Ю.С.*
Особенности когнитивного дефицита младших школьников с диагнозом минимальная мозговая дисфункция.395

ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНОГО ДЕФИЦИТА
МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ДИАГНОЗОМ
МИНИМАЛЬНАЯ МОЗГОВАЯ ДИСФУНКЦИЯ

*Суворова-Григорович Анна Александровна,
Атаманова Юлия Сергеевна*

*ГОУ ВО ЛНР «Луганский Государственный педагогический
университет», г. Луганск*



Аннотация. Как известно, различные неврологические расстройства, в том числе и минимальная мозговая дисфункция, являются фоном для развития когнитивного дефицита различной степени выраженности. Мы обследовали 14 младших школьников в возрасте от 6 до 10 лет. Основную группу составили 7 детей с диагнозом «Минимальная мозговая дисфункция». Группу сравнения составили 7 младших школьников без неврологических и психиатрических диагнозов. У всех детей основной группы выявлен когнитивный дефицит различной степени выраженности. Существенно преобладает выраженный когнитивный дефицит и признаки формирующихся личностных расстройств среди популяции детей с минимальной мозговой дисфункцией.

Ключевые слова: младшие школьники, минимальная мозговая дисфункция, когнитивный дефицит, личностные расстройства.

PECULIARITIES OF COGNITIVE DEFICIT IN JUNIORS
SUFFERING FROM MINIMAL BRAIN DYSFUNCTION

Suvorova-Grigorovich Anna, Atamanova Julia

Lugansk State Pedagogical University, Lugansk



Abstract. According to current knowledge on mental health of children it could be concluded that minimal brain dysfunction is a basis to cognitive deficit. We have observed 14 juniors at the age 6 till 10 years. Basis group consist

of 7 juniors suffering from minimal brain dysfunction. Group of comparison include 7 juniors without neurological problems. All juniors suffering from minimal brain dysfunction have cognitive deficit also. The prevalence of excessive cognitive deficit and personal disorders dramatically increased among juniors suffering from minimal brain dysfunction in comparison with other people.

Keywords: juniors, minimal brain dysfunction, cognitive deficit, personal disorders.

Актуальность. Одной из наиболее актуальных проблем обучения в младшей школе является категория детей без тяжелых диагнозов, которые позволяли бы нам говорить об ограниченных возможностях здоровья. Но при этом, данная категория учащихся не способна полноценно освоить программу общеобразовательной школы и создают проблемы окружающим (как учителям, так и детям), нарушая школьную дисциплину [1, 2]. Недооценка врачами невропатологами и психиатрами этих больных, выставление в диагнозе минимальных мозговых расстройств, эмоционально-волевых и поведенческих нарушений маскируют наличие когнитивного дефицита, не дают возможности обеспечивать адекватное психолого-педагогическое сопровождение, ухудшают индивидуальный социальный прогноз, ускоряя, таким образом, социальную дезадаптацию учащихся [5, 7].

Цель. Исследовать интеллектуально-мнестические функции младших школьников с диагнозом «Минимальная мозговая дисфункция».

Материалы и методы. Нами было проведено исследование интеллектуального развития 14 младших школьников. Основная группа включала 7 младших школьников с диагнозом «Минимальная мозговая дисфункция», выставленным невропатологами и «Синдром гиперактивности с нарушениями внимания», выставленным психиатрами. В группу сравнения были отобраны 7 младших школьников без неврологических и психиатрических диагнозов, сопоставимые по гендерному и возрастному признакам. Основная группа состояла из 5 мальчиков и 2 девочек в возрастном

диапазоне от 6 до 10 лет. Исследовались такие составляющие интеллекта как внимание, мышление, память с использованием клинико-патологического и психодиагностического методов [4, 8, 9].

Результаты исследования. В порядке нарастания тяжести когнитивных нарушений можно выделить их следующие разновидности [3, 6].

1. Легкое когнитивное недоразвитие.
2. Умеренно выраженное когнитивное недоразвитие.
3. Выраженные когнитивные расстройства (за счет нарушений внимания).

В ходе исследования выявлено:

1. У 7 школьников основной группы и 4 школьников группы сравнения выявлены симптомы когнитивной дисфункции различной степени тяжести.
2. Нарушения внимания диагностированы у 7 больных основной группы и 4 больных группы сравнения.
3. У 7 детей основной группы и 2 детей группы сравнения обнаружили признаки формирующийся личностной деформации возбудимого типа.
4. У 1 ребенка основной группы диагностирован выраженный когнитивный дефицит со значительно выраженной социальной дезадаптацией.

Анализ полученных результатов позволяет сделать следующие выводы:

1. Когнитивные расстройства достоверно чаще диагностируются у младших школьников с диагнозом «Минимальная мозговая дисфункция».
2. У 76 % младших школьников с диагнозом «Минимальная мозговая дисфункция» интеллектуально-мнестического недоразвитие сопровождалось признаками формирующихся личностных изменений возбудимого круга.
3. Когнитивные расстройства выраженной степени у младших школьников с диагнозом «Минимальная мозговая дисфункция» диагностируются в разы чаще, чем у лиц без подобного анамнеза.

Литература:

1. Вишневецкий В.А. Определение предельно допустимой учебной нагрузки у школьников // Вестник новых медицинских технологий. – Тула. – 2003. – №3. – С.97–98.
2. Киек О.В. Влияние интенсификации учебного процесса на состояние здоровья школьников // Материалы X Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей. – М., 2007. – Кн. 1. – С.584–586.
3. Кучма В.Р., Платонова А.Г. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей России. Распространённость, факторы риска и профилактика. – М.: РАРОГЪ, 1997. – 200 с.
4. Степанова М.И. Образовательные новации и учебные нагрузки // Нормативные документы образовательного учреждения. – М., 2010. – №8. (доступно по URL: <http://www.mcfr.ru/journals/48/176/27925/27928/>).
5. Суворинова Е.В. Лечение ноотропами детей с минимальными мозговыми дисфункциями: Автореф. дисс... канд. мед. наук. – М., 2000. – 24 с.
6. Хрулева Л.В. Минимальные мозговые дисфункции у детей школьного возраста // Образование в России: медикопсихологический аспект: Материалы VII Всероссийской научно-практической конференции. – Калуга, 2002. – С.240–242.
7. Ясюкова Л.А. Оптимизация обучения и развития детей с ММД. Диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций: Методическое руководство. – СПб., 2003. – 86 с.
8. Fulton B.D., Scheffler R.M., Hinshaw S.P. et al. National variation of ADHD diagnostic prevalence and medication use: health care providers and education policies // Psychiatr Serv. – 2009. – Vol. 60. №8. – P.1075–1083.
9. Lee S.I., Schachar R.J., Chen S.X., et al. Predictive validity of DSM-IV and ICD-10 criteria for ADHD and hyperkinetic disorder // Journal of Child Psychology and Psychiatry. – 2008. – Vol. 49. №1. – P.70–78.