МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ УПРАВЛЕНИЯ
И СОЦИАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Кафедра социальной работы и реабилитологии

ПЕСЕЦКАЯ
Алеся Васильевна

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ
ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ

Дипломная работа

Научный руководитель:
кандидат биологических наук,
доцент Л.П. Васильева

Допущена к защите

« _____ » _____ 2015 г.

Зав. кафедрой социальной работы и реабилитологии
кандидат медицинских наук, доцент
_____ К.Э. Зборовский

Минск, 2015

РЕФЕРАТ

Объем дипломной работы 91 страница; таблиц 16; рисунков 8; в том числе 50 использованных источников и 7 приложений.

ПЕРЕЧЕНЬ КЛЮЧЕВЫХ СЛОВ: НЕВНИМАТЕЛЬНОСТЬ, ИМПУЛЬСИВНОСТЬ, ГИПЕРАКТИВНОСТЬ, СОЦИАЛИЗАЦИЯ, ДЕЗАДАПТАЦИЯ, АГРЕССИВНОСТЬ, ДЕТИ.

Объект исследования: дети дошкольного возраста 5-6 лет с синдромом дефицита внимания.

Цель исследования: изучить особенности социализации детей дошкольного возраста с синдромом дефицита внимания.

Методы исследования: 1) теоретический анализ и обобщение специальной литературы по проблеме исследования; 2) психодиагностические методы; 3) методы математической статистики (непараметрический критерий Манна-Уитни).

Методики исследования: 1.«Программа наблюдения за агрессивным поведением. Петерманн Ф., Петерманн У.»; 2.проективная методика «Картинки»; 3.методика социально-психологической адаптации.

Данный синдром в МКБ-10 отнесен к классу «Поведенческие и эмоциональные расстройства, которые обычно возникают обычно в детском и подростковом возрасте» (F9), и составляют группу «Гиперкинетические расстройства» (F90). «Гиперкинетический синдром» обозначают также как ««двигательная расторможенность»».

Установлено, в ходе эмпирического исследования, что у детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью высокий уровень агрессивности составил у них 57%, который проявляется в импульсивности, вспышках ярости, конфликтности, драчливости. Для детей с СДВГ характерным является низкий уровень эмоционально-волевого самоконтроля (71%). Это проявляется в том, что дети данной группы не стремятся к сотрудничеству с другими детьми, могут оскорблять сверстников в ответ на критику. Такие дети не уступчивы, не сотрудничают. Также в ходе исследования установлено, что низкий уровень социально-психологической адаптации более выражен у детей с СДВГ (43%), по сравнению с детьми с нормой развития (7%). Учитывая нарушение социализации у детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью, была разработана коррекционно-развивающая программа. Эффективность программы определяется улучшением психологического самочувствия у детей.

РЭФЕРАТ

Аб'ём дыпломнай работы 91 старонка; табліц 16; малюнкаў 8; у тым ліку 50 выкарыстаных крыніц і дадаткаў.

ПЕРАЛІК КЛЮЧАВЫХ СЛОЎ: НЯУВАЖЛІВАСЦЬ, ІМПУЛЬСІЎНАСЦЬ, ГІПЕРАКТЫЎНАСЦЬ, САЦЫЯЛІЗАЦЫЯ, ДЭЗАДАПТАЦЫЯ, АГРЭСІЎНАСЦЬ, СІНДРОМ, ДЗЕЦІ.

Аб'ект даследавання: дзеці дашкольнага ўзросту 5-6 гадоў з сіндромам дэфіцыту ўвагі.

Мэта даследавання: вывучыць асаблівасці сацыялізацыі дзяцей дашкольнага ўзросту з сіндромам дэфіцыту ўвагі.

Метады даследавання: 1) тэарэтычны аналіз і абагульненне спецыяльнай літаратуры па праблеме даследавання; 2) псіхадыягнастычныя метады; 3) метады матэматычнай статыстыкі (непараметрычны крытэрыі Манна-Уітні).

Методыкі даследавання: 1. «Праграма назірання за агрэсіўным паводзінамі. Петерманн Ф., Петерманн У. »; 2.праектыўная методыка «Малюнкi»; 3.методыка сацыяльна-псіхалагічнай адаптацыі.

Дадзены сіндром у МКБ-10 аднесены да класа «Паводніцкія і эмацыйныя засмучэнні, якія звычайна ўзнікаюць звычайна ў дзіцячым і падлеткавым узросце» (F9), і складаюць групу «Гіперкінэтычная засмучэнні» (F90). «Гіперкінэтычная сіндром» пазначаюць таксама як «рухальная расторможенность».

Устаноўлена, у ходзе эмпірычнага даследавання, што ў дзяцей з сіндромам дэфіцыту ўвагі з гіперактыўнасцю высокі ўзровень агрэсіўнасці склаў у іх 57%, які праяўляецца ў імпульсіўнасці, выблісках лютасці, канфліктнасці, нешта. Для дзяцей з СДВГ характэрным з'яўляецца нізкі ўзровень эмацыйна-валявога самакантролю (71%). Гэта выяўляецца ў тым, што дзеці дадзенай групы не імкнуцца да супрацоўніцтва з іншымі дзецьмі, могуць абражаць аднагодкаў у адказ на крытыку. Такія дзеці не дагодлівыя, не супрацоўнічаюць. Таксама ў ходзе даследавання ўстаноўлена, што нізкі ўзровень сацыяльна-псіхалагічнай адаптацыі больш выяўлены ў дзяцей з СДВГ (43%), у параўнанні з дзецьмі з нормай развіцця (7%). Улічваючы парушэнне сацыялізацыі ў дзяцей з сіндромам дэфіцыту ўвагі з гіперактыўнасцю, была распрацавана карэкцыйна праграма. Эфектыўнасць праграмы вызначаецца улучшчэннем псіхалагічнага самаадчування ў дзяцей.

ABSTRACT

Das Volumen der These 91 Seiten; Tabelle 16, Figur 8; einschließlich 50 Quellen verwendet, und 7-Anwendungen.

STICHWORTVERZEICHNIS: UNAUFMERKSAMKEIT, IMPULSIVITÄT, HYPERAKTIVITÄT, SOZIALISATION, FEHLJUSTIERUNG, AGGRESSION, SYNDROM, KINDER.

Das Ziel der Studie: Kinder im Vorschulalter 5-6 Jahre alt mit Aufmerksamkeitsdefizitstörung.

Ziel: Merkmale der Sozialisierung der Kinder im Vorschulalter mit Aufmerksamkeitsdefizitstörung zu studieren.

Verfahren: 1) eine theoretische Analyse und Verallgemeinerung der Fachliteratur zu der Studie; 2) psychodiagnostische Verfahren; 3) statistische Verfahren (nicht-parametrischen Mann-Whitney-Test).

Methoden der Studie: 1. "Das Beobachtungsprogramm für aggressives Verhalten. Petermann F. Petermann W. "; 2. projektivna Technik der "Bilder"; 3. methodika sozialen und psychologischen Anpassung.

Dieses Syndrom in der ICD-10 ist mit der Klasse von verwandten "Verhaltens- und emotionale Störungen, die normalerweise auftreten, in der Regel in der Kindheit und Jugend» (F9), und bilden die Gruppe "hyperkinetische Störungen» (F90). "Hyperkinetische Syndrom" wird auch als "der" Motor Enthemmung bezeichnet. " Es wurde im Laufe der empirischen Forschung, die Kindern mit Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung zu erreichen ein hohes Maß an Aggression haben sie 57%, die in Impulsivität, Gewaltausbrüche, Konflikte, Streitsucht manifestiert etabliert. Für Kinder mit ADHS wird durch eine niedrige Niveau der emotionalen und willentliche Selbstkontrolle (71%) gekennzeichnet. Dies ist in der Tatsache, dass die Kinder dieser Gruppe will sich nicht mit anderen Kindern zusammenwirken können ihre Altersgenossen in Reaktion auf die Kritik zu beleidigen manifestiert. Diese Kinder sind nicht kompatibel, nicht sotrudnichayut. Takzhe ergab die Studie, dass eine niedrige Niveau der sozialen und psychologischen Anpassung mehr bei Kindern mit ADHS (43%) erklärt, im Vergleich zu Kindern mit normaler Entwicklung (7%). Angesichts der Verletzung der Sozialisation von Kindern mit Aufmerksamkeitsdefizit-Syndrom wurde entwickelt - razvivayuschaya Justizvollzugsprogramm. Die Wirksamkeit des Programms wird von der Verbesserung der psychischen Gesundheit bei Kindern.