ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ ДЕТЕЙ С СДВГ

Аннотация

В статье рассматриваются проблемы, возникающие у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности при овладении иностранным языком, и способы их устранения. Анализируются зарубежные и отечественные исследования по проблеме, опыт работы с детьми с применением личностно-ориентированного подхода и развивающей технологии. Исследуются разные подходы к определению понятия СДВГ, анализируются материалы анкетирования студентов, проведенного с целью выяснения отношения респондентов к обучению детей с СДВГ иностранному языку. Делается вывод о том, что обучение иностранному языку детей с СДВГ будет проходить успешно при условии реализации следующих требований: изучение психологии детей с СДВГ, разработка методических рекомендаций с использованием личностно-ориентированного подхода, разработка программы поддержки преподавателей, которые работают с детьми с СДВГ.

Abstract

PECULIARITIES OF TEACHING FOREIGN LANGUAGE TO ADHD STUDENTS

The article touches upon the problems in teaching foreign languages to children with attention deficit hyperactivity disorder and the ways of eliminating them. Russian and foreign specialists' research data and experience of teaching such children on the basis of learner-centered approach and developing technology are analyzed. Different approaches to defining the concept of ADHD and the results of the survey among students with the aim of finding out their attitude to teaching such children are investigated. The conclusion is made that teaching children with ADHD foreign languages may be efficient provided that teachers follow the requirements: studying the psychology of ADHD students, working out recommendations in the context of learner-centered approach and designing the programme, supporting teachers working with such students.

Ключевые слова

синдром дефицита внимания и гиперактивности, иноязычное образование, профессиональная компетентность педагога, личностно-ориентированный подход, развивающая технология

Keywords

attention deficit hyperactivity disorder, foreign language teaching, teacher's professional competence, learner-centered approach, developing technology

Иностранный язык как школьный предмет занимает особое место в образовательном процессе. Специфика дисциплины, обусловленная необходимостью овладения новой знаковой системой, иным культурным кодом, отличной от родного языка формой общения, вызывает определенные сложности у учащихся даже при самом положительном отношении к изучаемому предмету. Напряжение памяти

для заучивания слов, трудности концентрации внимания при восприятии иноязычного текста, мыслительные операции при выборе грамматической структуры предложения, сравнительный анализ языковых явлений в родном и иностранном языках — такие активные когнитивные процессы сопровождают учащихся на протяжении всего обучения. В случае обучающихся с ограниченными возможностями здоровья процессы восприятия и продуцирования иноязычной речи значительно усложняются.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) является одним из наиболее распространенных неврологическо-поведенческих расстройств, которые возникают в детском возрасте. Причиной проблем, с которыми сталкиваются учителя при обучении детей с СДВГ иностранному языку, являются особенности, присущие людям с данным синдромом: повышенная активность, трудности с концентрацией внимания, чрезмерная импульсивность. Таким учащимся приходится прикладывать значительные усилия для усвоения нового материала в обычных условиях. Помимо этого, нарушается и общая дисциплина в классе, поскольку ввиду индивидуальных особенностей детей с СДВГ они требуют к себе повышенного внимания, часто получают замечания, отвлекают других учеников, что негативно сказывается на образовательном процессе в целом.

Детская гиперактивность — это состояние, при котором нарушение внимания, импульсивность, активность и возбудимость ребенка значительно превышают норму. Таким детям трудно долго заниматься одним делом, сидеть на одном месте, молчать, четко выполнять инструкции и указания. Их подвижность, вспыльчивость, возбудимость, раздражительность, а порой и агрессия создают дополнительные трудности как для учителей, так и для одноклассников. Они часто неуклюжи, безответственны, суетливы, задевают и роняют предметы, случайно толкают сверстников, создают конфликтные ситуации. Выглядит это так, как будто эти дети невоспитанные, избалованные, неконтролируемые. На самом деле это непроизвольные проявления синдрома.

С каждым годом число учащихся с СДВГ растет, в связи с чем проблема обучения таких детей становится все более актуальной. Однако вызван ли этот рост тем, что СДВГ наконец получает должное внимание со стороны специалистов из области медицины и образования, или мы имеем дело с тенденцией гипердиагностики с целью продвижения фармацевтических препаратов, используемых для лечения данного синдрома, остается невыясненным. Согласно данным на 2017 год, во всем мире СДВГ встречается в среднем у 2,2 % людей. Этот показатель колеблется в разных странах в пределах от 0,1 % до 8,1 %. Не во всех странах опубликованы данные о СДВГ у детей младшего дошкольного возраста, поскольку считается, что это расстройство не диагностируется до четырех-пяти лет. В США зафиксирован самый высокий уровень СДВГ — 8,1 % среди детей и подростков [8]. В России данные статистики противоречивы: встречаются цифры от 7 до 20 %, когда речь идет о детях дошкольного возраста с диагнозом СДВГ.

Современные федеральные государственные образовательные стандарты закрепляют необходимость реализации инклюзивного образования. Так, ФГОС НОО обучающихся с ограниченными возможностями здоровья представляет собой совокупность обязательных требований при реализации адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования [10]. Согласно требованиям ФГОС, в процессе обучения преподаватели должны учитывать индивидуальные особенности всех учащихся, однако на практике это сложно осуществить по многим причинам: переполненные классы, нежелание родителей открыто говорить о диагнозе СДВГ, отсутствие методической поддержки.

Тем не менее, по оценкам многих исследователей, диагноз СДВГ — не приговор: при правильной организации обучения такие дети в силу своей энергичности способны браться за несколько задач одновременно и выполнять их на достаточно высоком уровне. Они с энтузиазмом подходят к интересным проектам и, если направлять их деятельность в правильное русло, добиваются успехов в учебе. Это особенно важно в начальном иноязычном образовании, когда закладываются основы для развития способности детей к иноязычной речи и учебной деятельности в целом.

Одним из способов решения проблемы является использование развивающей технологии, предложенной З. Н. Никитенко [7]. В ее основе — «путь, учитывающий психологические условия и психолингвистические закономерности овладения иноязычной речью, а также психофизиологические и нейрофизиологические особенности и возможности младших школьников» [7, с. 172]. При правильном подходе и учете индивидуальных особенностей учащиеся с СДВГ могут успешно изучать иностранный язык и демонстрировать высокие результаты.

Одним из первых врачей, заговоривших о СДВГ как диагностируемом расстройстве, стал немецкий психоневролог Г. Хоффман [13]. До этого гиперактивное поведение детей и их проблемы в учебе связывали с плохим воспитанием. В середине XIX века Г. Хоффман описал ребенка с повышенной активностью, которого впоследствии назвал непоседой Филом (прообразом героя стал его сын). В 1970-х годах вопросом гиперактивных детей активно занималась группа врачей из Чехословакии под руководством З. Тржесоглава [9]. В тот период это расстройство именовалось МДМ — минимальной дисфункцией мозга.

Как полагают И. П. Брязгунов и Е. В. Касатикова, несмотря на то, что ученые начали активно заниматься изучением особенностей гиперактивных детей, на протяжении долгого времени не существовало особых научных терминов для описания данного синдрома [5, с. 3]. Сегодня он именуется СДВГ — синдром дефицита внимания и гиперактивности, в американской классификации — *ADHD (attention deficit hyperactivity disorder)*. В последнее время СДВГ стали активно изучать во всем мире, в том числе и в России. Появились исследования, в которых рассматриваются различные аспекты данного синдрома с точки зрения медицины, психологии, а также педагогики.

Среди отечественных специалистов, проводивших исследования в данной области, значительный вклад в изучение проблемы внесли А. С. Адаспаева, М. М. Безруких, К. А. Берестова, И. П. Брязгунов, Н. Н. Заваденко, А. С. Короткова, Е. В. Касатикова, К. С. Куракбаев, А. В. Леонов, Е. С. Логинов, Е. С. Мачинская, З. Н. Никитенко, Т. В. Раеву, О. А. Семенова. Также следует отметить зарубежных исследователей — это: Б. Барнс, Х. Браун, С. Брок, О. Була, Дж. Витинг, С. Гольдштейн, А. Горостиага, С. Джимерсон, Д. Дженкинс, К. Кротерс, Р. Мапоу, Г. Миллс, М. Сороа, Т. Стиброва, И. Стокмен, Н. Туркети, С. Фабриола, М. Фанни, Р. Хансен, А. Эллисон, С. Эмберсон.

Согласно Н. Туркети, СДВГ на протяжении долгого времени считался неспособностью к обучению (*learning disability*), вызываемой минимальной дисфункцией головного мозга (*minimal brain dysfunction*), что приводило к невозможности концентрировать внимание, импульсивности, повышенному беспокойству и специфическому усвоению новой информации. В дальнейшем СДВГ стали считать одним из видов нарушения способности к обучению (*learning disorders, learning differences*), поскольку в его основе — специфическое развитие головного мозга, причинами которого могут выступать различные факторы [15].

В настоящее время исследователи инклюзивного образования уделяют особое внимание таким особенностям развития, как СДВГ (синдром дефицита внимания и гиперактивности), дислексия (трудности развития навыков чтения), дисфазия (системное недоразвитие речи), дисграфия (трудности в орфографии), дискалькулия (неспособность к изучению арифметики) и т. д. В некоторых случаях эти дисфункции сочетаются.

Н. Туркети указывает на то, что большинство людей не считают нужным уделять особое внимание детям с СДВГ. По их мнению, такие учащиеся могут получить в общеобразовательных учреждениях качественное образование наряду с остальными. Однако дети с СДВГ нуждаются в учете их индивидуальных особенностей в процессе обучения для достижения более высоких результатов [15, с. 1].

По мнению Н. Туркети, ввиду отсутствия у учителей должного уровня подготовки к работе с детьми с индивидуальными особенностями, им трудно не только взаимодействовать с учащимися с СДВГ в процессе обучения, но и в целом поддерживать благоприятную атмосферу на занятии для остальных. Это может являться причиной низкой успеваемости в классе в целом, а также напряженных взаимоотношений между одноклассниками.

К. А. Берестова перечисляет следующее трудности, которые возникают у учащихся с СДВГ на уроках: эти дети в силу своей неусидчивости могут нарушать дисциплину в классе; выкрикивать правильный ответ вместо того, чтобы отвечать, подняв руку; неправильно выполнять поставленные задачи; отвлекать одноклассников от учебного процесса [4]. Однако отмечается, что гиперактивные ученики обладают личностным потенциалом, так как они достаточно активны, творчески развиты, могут выполнять несколько задач одновременно, что позволяет им усваивать бóльший объем знаний. Именно поэтому очень важно направлять их энергию в правильное русло, и тогда они смогут достичь высоких результатов в учебе.

К. А. Берестова предлагает несколько эффективных приемов работы с учащимися с СДВГ. Можно назначить ученика помощником и периодически давать ему небольшие поручения (например, стереть записи с доски или раздать листы с заданиями одноклассникам), таким образом позволяя переключиться на небольшую физическую активность [4]. В силу своего поведения, излишней активности, порой неуклюжести дети с СДВГ часто получают замечания как со стороны родителей, так и со стороны учителей и даже сверстников. Особенно важно подбадривать таких учащихся, хвалить их за правильное выполнение заданий и особые успехи. Дети с СДВГ болезненно воспринимают критику в свой адрес: даже незначительное замечание со стороны учителя может ослабить интерес к выполнению задания и образовательному процессу в целом. По этой причине очень важно правильно давать ту или иную личностную оценку ребенку с СДВГ, чтобы не вызвать у него негативные эмоции, стресс, безразличие. Детям с синдромом гиперактивности необходимо чувствовать поддержку учителя и отслеживать свой прогресс.

Для развития творческого потенциала можно немного видоизменять структуру заданий для детей с СДВГ, к примеру, во время прослушивания текстов просить их делать краткие записи, зарисовки услышанного, составлять схемы или план. Также стоит разбивать большие задачи на маленькие (один из приемов современного обучения — микрообучение, порционное обучение). Согласно Н. Туркети, «детям с СДВГ следует предлагать читать небольшие отрывки текста, это снизит их беспокойство и заставит сосредоточиться на выполнении поставленной перед ними задачи» [15, с. 9].

Если вызвать интерес к изучаемому материалу, то повысится работоспособность детей с СДВГ, так как, если они не заинтересованы в какой-либо деятельности

на уроке, им достаточно сложно сосредоточить свое внимание на том или ином задании. М. М. Безруких и др. полагают, что «детям с синдромом СДВГ достаточно трудно даются задания по чтению. Такие ученики часто теряют строчку, пропускают слова или читают с ошибками. Также они могут отвлекаться на посторонний шум или параллельно производить какие-либо действия, например, перебирать что-то в руках, осматриваться по сторонам и тому подобное. Если учитель в таком случае делает замечания, зачастую дети с СДВГ начинают переживать и допускать еще больше ошибок» [3, с. 4]. Авторы предлагают четыре метода организации деятельности детей с СДВГ на уроке:

1) Метод привлечения внимания. Очень важно уметь правильно привлекать внимание гиперактивных детей, чтобы они сосредоточились на выполнении задания. Учитель может обратиться к нескольким ученикам с просьбой слушать внимательно. Это позволит ученикам с СДВГ не чувствовать себя особенными (что часто вызывает внутренний протест).
2) Повтор за педагогом инструкции. После того как учитель дал инструкцию по выполнению задания, он может попросить повторить ее. Таким образом, проговорив инструкцию еще раз, ребенок лучше ее запомнит.
3) Четкое обозначение правил деятельности заключается в том, что очень важно выстроить последовательность урока, к которой дети в скором времени смогут адаптироваться и привыкнуть. Если обстановка будет постоянно меняться, это может стать раздражающим фактором для таких учеников, так как им будет достаточно трудно постоянно переключаться и подстраиваться под новый режим деятельности.
4) Внешнее опосредование деятельности. Детям с СДВГ необходимо время от времени опираться на схемы, картинки, четко прописанные инструкции. Если позволяет время, можно предложить учащимся самостоятельно подготовить такой опорный материал. Полезно вместе с ребенком составлять планы действий [3].

Н. Туркети подчеркивает, что в английском языке одна и та же буква может обозначать разные звуки в зависимости от окружения — существует множество правил чтения, которые сопровождаются многочисленными исключениями. Это вызывает трудности не только у детей с СДВГ.

Н. Туркети отмечает, что русскоязычные ученики с СДВГ испытывают трудности при чтении английских слов, в которых встречаются согласные *b, d, p, q, g,* поскольку они очень похожи не только между собой, но также и на некоторые буквы кириллицы [15, с. 10], — это вызывает у обучающихся замешательство. В результате они разочаровываются в своих способностях, начинают отставать от одноклассников, теряют мотивацию и интерес к чтению и даже процессу обучения в целом.

З. Н. Никитенко предлагает несколько типов упражнений и приемов неосознанной и осознаваемой имитации, которые помогают развитию слухового восприятия и произносительных навыков: звукоподражательные игры, упражнения на дифференциацию и фонемный анализ, распознавание рифмы и др. [7, с. 174–181]. Большинство упражнений проходят в игровой форме.

Трудно не согласиться с М. М. Безруких и соавторами в том, что «учитель всегда должен давать четкую инструкцию к заданию по чтению, так как если ученик с СДВГ не будет понимать, что от него требуется, он может не справиться с задачей. У большинства детей с СДВГ зачастую наблюдаются хорошие интеллектуальные способности, однако из-за того, что они испытывают определенные трудности в организации своей деятельности в силу своих индивидуальных особенностей, такие ученики часто сталкиваются со сложностями во время усвоения нового материала» [3, с. 20].

Можно выделить следующие практические рекомендации, которые касаются выполнения заданий по чтению:

- попросить ученика помогать себе отслеживать нужную строчку (например, с помощью линейки), чтобы не сбиться;
- во время чтения задавать вопросы, чтобы ученик сосредоточился на том, что читает;
- давать небольшие задания и четкие лаконичные инструкции перед чтением текста.

Из-за повышенной гиперактивности учащиеся с СДВГ испытывают серьезные трудности при выполнении заданий по аудированию. Немецкий психолог К. Фопель дает практические рекомендации по выполнению заданий такого рода и предлагает учащимся делать небольшие зарисовки услышанного во время прослушивания текста – это позволит сосредоточиться и не отвлекаться на одноклассников и какие-либо посторонние факторы. Также очень важно, чтобы учитель давал задания поэтапно: до прослушивания аудиозаписи, во время и после. Это заставит учащихся быть более внимательными и сконцентрированными [11, с. 100]. Когда ученик с СДВГ начинает переживать, что не понял чего-то в процессе прослушивания текста, это может усугубить сложившуюся ситуацию. Вот почему важно создать комфортную обстановку в классе, обеспечить полную тишину и отсутствие отвлекающих факторов.

По мнению Р. Мапоу, «ребенок с СДВГ обладает достаточно слабым диапазоном слухового восприятия информации. Это, в свою очередь, вызывает особые проблемы с пониманием информации на слух» [14, с. 156].

Б. Барнс, Дж. Витинг и С. Эмберсон предлагают следующие методические рекомендации для учителя при выполнении заданий по аудированию детьми с СДВГ:

1) Привлекать внимание учащихся. Например, похлопать в ладоши в определенном ритме и попросить учащихся похлопать в ответ. Такой сигнал может обозначать переход к следующему упражнению и поможет учащимся сосредоточиться на предстоящем задании. В ходе урока следует периодически задавать вопросы учащимся с СДВГ, вовлекая их в процесс обучения. Также можно включить музыку или спеть вместе песню, чтобы сфокусировать внимание учащихся на изучении темы.
2) Во время объяснения задания следует давать короткие четкие инструкции и просить учащихся их повторять. Также очень важно использовать вводные слова («во-первых», «затем», «в итоге» и др.), чтобы объяснить порядок выполнения задания.
3) Визуализировать информацию, приводить примеры из жизни, просить учащихся привести собственные.
4) Не использовать общие фразы вроде «будьте внимательны». Лучше давать четкие инструкции, например: «Во время прослушивания текста карандашом отмечайте правильный вариант в упражнении 8 на странице 23».
5) Разделять процесс выполнения задания по аудированию на короткие этапы. Разделите аудиозапись на небольшие равные части. После прослушивания каждой из них задавайте вопросы, чтобы проверить внимательность учащихся. Разрешайте детям с СДВГ делать небольшие заметки на полях или зарисовки, которые потом помогут им пересказать прослушанный текст [12].

Трудность в овладении письмом учащимися с СДВГ может проявляться в виде дисграфии, которая определяется Э. Г. Азимовым и А. Н. Щукиным как «нарушение письма, при котором имеет место замена букв, пропуски и перестановки букв и слогов, а также слияние слов. Дисграфия при овладении иностранным языком обусловлена нарушениями фонематического слуха (слуха на речевые звуки) и недостатками

произношения, препятствующим овладению фонематическим (звуковым) составом слова. Для исправления дисграфии проводятся занятия по коррекции недостатков устной речи и даются специальные упражнения в чтении и письме» [1, с. 63].

Рассеянное внимание, нарушение регуляции деятельности и самоконтроля приводят к проблемам с формированием почерка: письменные работы детей с СДВГ выглядят неаккуратными из-за неравномерной величины букв, несоблюдения границ строк и полей, промежутков между словами. Для них характерны пропуски или замена схожих по написанию букв в результате невнимательности при выполнении задания.

Для младших школьников на уроке иностранного языка полезны такие задания, как раскрашивание картинок при изучении цветов, рисование по точкам — при запоминании названий предметов и животных. Большое значение для формирования стойкого внимания играет повторяющийся сценарий урока, когда смена деятельности происходит по известному, привычному плану, который хорошо знаком учащимся.

По определению Э. Г. Азимова и А. Н. Щукина, внимание — это «форма психической деятельности, сосредоточенность субъекта в данный момент времени на каком-либо реальном или идеальном объекте (предмете, событии, образе, рассуждении и т. д.)» [1, с. 41]. В «Новом словаре методических терминов и понятий» указано, что физиологической основой внимания является возникновение очага возбуждения в коре головного мозга и одновременное торможение окружающих участков, то есть в каждый момент в коре имеется участок с оптимальными условиями возбуждения, с которыми связана наиболее яркая работа сознания [там же].

Главное свойство внимания — избирательность. Чтобы внимание ребенка было сосредоточено на том, что нужно для учения, надо уметь им управлять, но именно это и представляет основную сложность для детей с СДВГ. Даже слушая, они могут не вслушиваться, не вникать, поскольку процесс регуляции целенаправленной деятельности нарушен: внимание могут привлекать другие объекты, звуки, мысли, не относящиеся к учебной деятельности. Учащиеся с СДВГ обращают внимание на второстепенные вещи, концентрируются на них и упускают основные задачи. Выделение одного объекта из массы других — это проявление избирательности внимания: интерес к одному говорит об одновременном невнимании к другому. В данном случае речь идет о внутреннем внимании, связанном с осознанием личностью своей деятельности.

Важным условием интенсивности внимания обучающихся является наблюдательность педагога, учет их индивидуальных особенностей, то есть личностно-ориентированный подход. Нарушения внимания могут проявляться как сложность его удержания, снижение избирательности и выраженная отвлекаемость с частым переключением с одного занятия на другое. Наибольшие трудности выявляются при выполнении движений по словесной инструкции, поскольку у детей с СДВГ зачастую недостаточно развито слуховое внимание и зрительное восприятие. На уроке иностранного языка полезно проводить динамическую паузу с рифмовками и песнями. Озвучивание текста с движениями способствует запоминанию, развитию координации движений. Любое задание на классификацию («большой — маленький», «фрукт — овощ», «предмет и цвет») способствует сосредоточению внимания на свойствах объекта.

В исследовании О. И. Азовой предложены некоторые упражнения, посвященные активизации необходимых и торможения ненужных в данный момент психических и физиологических процессов, для регуляции и контроля протекания деятельности, которые легко адаптируются для урока английского языка [2, с. 55–62]. Например, открытая ладонь изображает открытый слог, где гласная читается так же, как в алфавите, а ладонь, сжатая в кулак, обозначает закрытый слог, где гласные дают краткий звук.

С целью выяснения отношения студентов педагогических специальностей к обучению детей с СДВГ нами был проведен опрос. В нем приняли участие обучающиеся 4-го курса направления подготовки «Педагогическое образование», профиль «История и английский язык» и «Обществознание и английский язык», РГУ имени С. А. Есенина в количестве двадцати человек. Лишь 20 % опрошенных в полном объеме понимают особенности детей с СДВГ. 60 % не уверены, что понимают, а 20 % утверждают, что не знают об этих особенностях. Согласно результатам анкетирования, проведенного О. Н. Исаевой и С. В. Сомовой ранее, менее 50 % опрошенных учителей и студентов хорошо понимают суть инклюзивного образования в целом [6]. Эти данные подтверждают актуальность изучения особенностей поведения детей с СДВГ и знакомства учителей с возможными стратегиями планирования урока, в том числе иностранного языка.

Почти 40 % опрошенных студентов не встречались с такими детьми или — возможно, не зная об их особенностях, — не могли отличить их от других учеников. Остальные 60 % встречали детей с СДВГ среди знакомых, одноклассников и учеников. Несмотря на то что этот диагноз, как правило, не разглашается, общение с такими детьми нередко позволяет заметить определенные нарушения в их поведении.

60 % студентов полагают, что учащиеся с СДВГ после уроков могут посещать спортивные секции и творческие кружки, но не дополнительные занятия по предметам. 40 % считают, что в основном такие дети не посещают дополнительных занятий. На вопрос о том, какие оценки по иностранному языку преобладают у детей с СДВГ, был получен ответ «хорошие или удовлетворительные». Студенты сомневаются в том, что учащиеся с СДВГ могут достичь высоких результатов, хотя научные исследования и практический опыт показывают обратное.

Среди преобладающих характеристик детей с СДВГ респондентами были выделены повышенная активность, эмоциональная неуравновешенность, невнимательность, неусидчивость. Никто из опрошенных не отметил положительные качества детей с СДВГ, перечисленные в качестве вариантов ответа: творческая активность, развитое воображение, успехи в спорте, способность выполнять несколько задач одновременно. По всей видимости, студенты недостаточно осведомлены о позитивных качествах, присущих таким детям.

Также большую роль играет общественное мнение — стереотип о том, что дети с СДВГ имеют проблемы в учебе, общении и поведении. Однако мы считаем, что они обладают высоким потенциалом в освоении школьных предметов. Присущая им разговорчивость может стать основой для развития коммуникативных навыков, а творческие способности и богатое воображение помогут при драматизации диалога или ролевой игре.

Исходя из вышеописанного, мы делаем следующий вывод: будущих учителей необходимо знакомить с особенностями работы с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья, в том числе с диагнозом СДВГ. Знание особенностей психики и поведения детей с СДВГ, личностно-ориентированный подход и использование развивающей технологии, выбор необходимых приемов и технологий обучения в рамках каждого предмета — залог успешного взаимодействия учителя и учащегося. При правильно организованной коррекционной психолого-педагогической работе с детьми с СДВГ педагогу удастся сформировать зрелую, способную к целенаправленной деятельности личность, обладающую достаточным набором и уровнем развития компетенций.

Литература

1. **Азимов Э. Г., Щукин А. Н.** Новый словарь методических терминов и понятий (теория и практика обучения языкам). – М.: Издательство ИКАР, 2009. – 448 с.
2. **Азова О. И.** Диагностика и коррекция письменной речи у младших школьников. – М: ТЦ Сфера, 2011. – 64 с.
3. **Безруких М. М.** Трудности обучения письму и чтению в начальной школе. Лекция 7. Трудности обучения письму и чтению гиперактивных детей. – URL: https://nsc.1sept.ru/view_article. php?ID=200902301 (дата обращения 10.10.2024).
4. **Берестова К. А.** Особенности работы с гиперактивными детьми в начальной школе на уроке английского языка // Инфоурок. – URL: https://infourok.ru/osobennosti-raboti-s-giperaktivnimi-detmi-v-nachalnoy-shkole-na-urokah-angliyskogo-yazika-2621639. html (дата обращения: 10.10.2024).
5. **Брязгунов И. П., Касатикова Е. В.** Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2001. – 45 с.
6. **Исаева О. Н., Сомова С. В.** Актуальные проблемы инклюзивного иноязычного образования // Иностр. языки в школе. – 2019. – № 12. – С. 24–30.
7. **Никитенко З. Н.** Иностранный язык в начальной школе: теория и практика. – М.: ФЛИНТА, 2018. – 328 с.
8. Показатели СДВГ по странам в 2024 году / Обзор численности населения мира. – URL: https://translated.turbopages.org/proxy_u/en-ru.ru. a6f401cb-670a6244-148e3a2f-74722d776562/https/worldpopulationreview.com/country-rankings/adhd-rates-by-country (дата обращения 10.10.2024).
9. **Тржесоглава З.** Легкая дисфункция мозга в детском возрасте / пер. с чеш. В. В. Язвикова. – Москва: Медицина, 1986. – 255 с.
10. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. N 1598). – URL: https://base.garant.ru/70862366/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/ (дата обращения 10.10.2024).
11. **Фопель К.** Как научить детей сотрудничать?: психологические игры и упражнения: Практическое пособие / Пер. с нем.: В 4-х томах. Т. 1. – М. Генезис, 2006. – 542 с.
12. **Barnes B., Whiting G., Amberson S.** First, Learn to Listen. Then, Listen to Learn. – URL: https://www.additudemag.com/how-to-improve-listening-skills-in-children-with-adhd/ (дата обращения: 10.10.2024).
13. **Hoffmann H.** The Struwwelpeter. – Courier Corporation, 1995. – 31 p.
14. **Mapou R. L.** Adult Learning Disabilities and ADHD: Research-informed Assessment. – New York: Oxford University Press, 2009. – 291 p.
15. **Turketi N.** Teaching English to Children with ADHD. – USA, Vermont, 2010. – 53 p.

Сведения об авторах

***Сомова Светлана Владимировна**, канд. пед. наук, доцент, доцент кафедры иностранных языков института истории, философии и политических наук РГУ имени С. А. Есенина.*
E-mail: s.somova@rsu-rzn.ru

***Мотринец Эрмила Эдуардовна**, магистрант кафедры иностранных языков Института истории, философии и политических наук РГУ имени С. А. Есенина.*
E-mail: ermila2012@yandex.ru