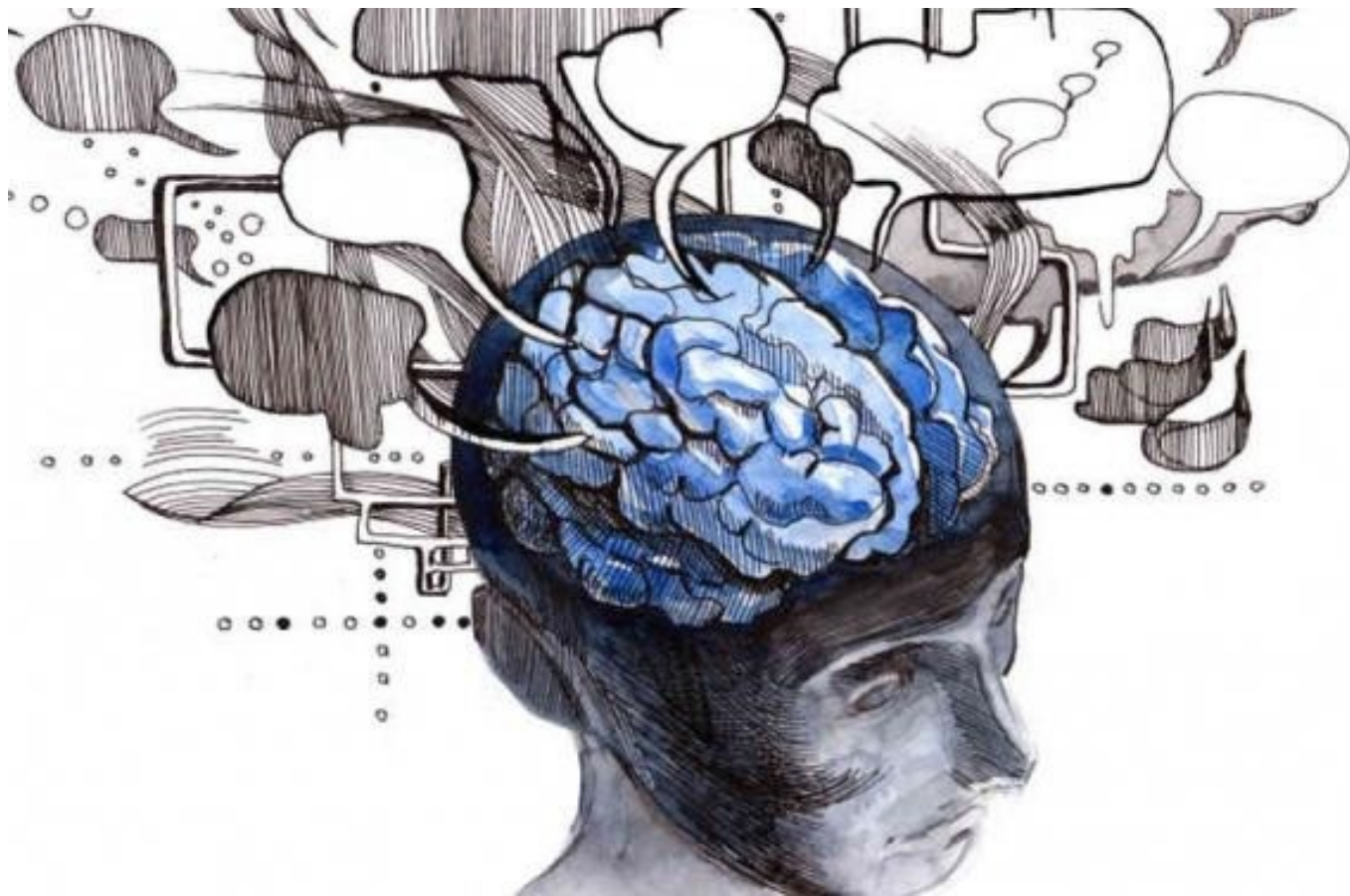




ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России

Нейропсихологические факторы нарушения внимания, проявляющиеся в школьном возрасте

Катунова В.В., к.биол.н., доц., доцент каф. психиатрии и медицинской психологии ПИМУ, г. Нижний Новгород



Нарушения внимания

– одни из самых распространенных симптомов в структуре разнообразных психопатологических состояний, неврологических заболеваний и иных сбоев в работе организма. Нарушения внимания часто наблюдаются при различных когнитивных дефектах, включая расстройства функций памяти, сбоях целенаправленной двигательной активности, неспособности человека узнавать объекты по чувственным восприятиям.

Нарушения внимания

- патологические изменения направленности, избирательности психической деятельности. Характеризуются неадекватными изменениями направленности, избирательности деятельности и координации отдельных действий.

Виды нарушений внимания:



Симптомы нарушений внимания:

проблемы с концентрацией, рассеянность, расплывчатость мыслей, уменьшение объема воспринимаемой информации, избыточная истощаемость внимания, нарушение устойчивости (тугоподвижность или лабильность) внимания

Неврологические причины нарушений внимания:

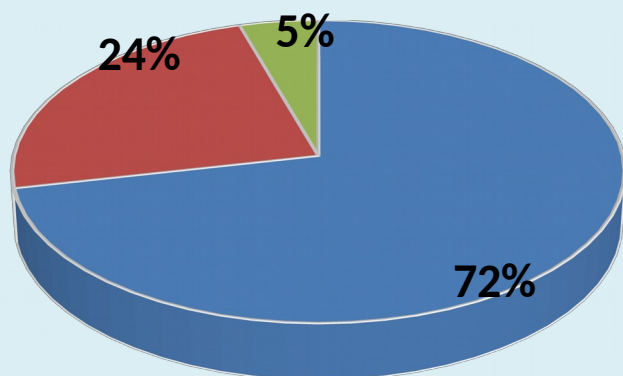
- общее утомление нервной системы;
- стрессовые факторы ситуативного и хронического характера воздействия;
- общее поражение головного мозга (атрофические и дегенеративные процессы, нейроэндокринные дефекты);
- локальные поражения головного мозга:
 - модально-неспецифические (проявляются одновременно во многих видах психической деятельности, при восприятии раздражителей любой модальности),
 - модально-специфические (проявляются в сфере одной модальности, образуются при поражении определенной анализаторной системы);
- психические расстройства и неврологические патологии (неврастения, эпилепсия, церебральный атеросклероз, олигофрения, СДВГ и др.)

Исследование нарушений внимания:

- *Выборка:* 1150 учащихся 2-х классов 12 школ г. Нижнего Новгорода (569 мальчиков и 581 девочка, возраст 7-9 лет)
- *Исследование:* 1 этап: скрининговый опрос учителей и родителей, 2 этап: диагностика психолога и психиатра на базе ПИМУ
- *Время:* октябрь 2018 г. – февраль 2019 г.
- *Методики диагностики:*
 - скрининг: Вандербилтский тест (Vanderbilt ADHD Diagnostic Rating Scale, VADRS, 2003), опросник оценки уровня школьной дезадаптации А.А. Безруких (2015),
 - диагностика: тест В. Шульте (Schulte Table, 1968), блок нейропсихологических тестов (Т.В. Ахутина, 2016; Т.Г. Визель, 2017).

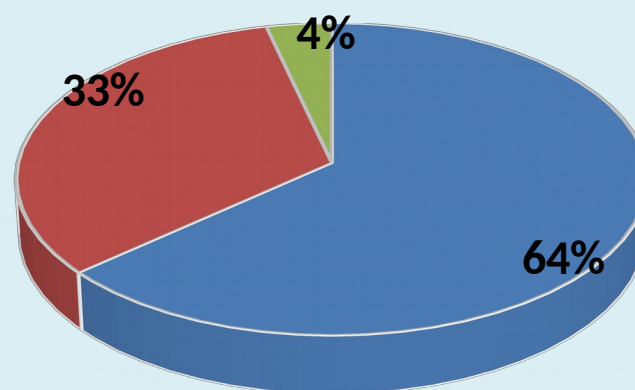
Результаты исследования нарушений внимания (N=1150)

По данным педагогов



■ норма
■ выраженные нарушения
■ патологические нарушения

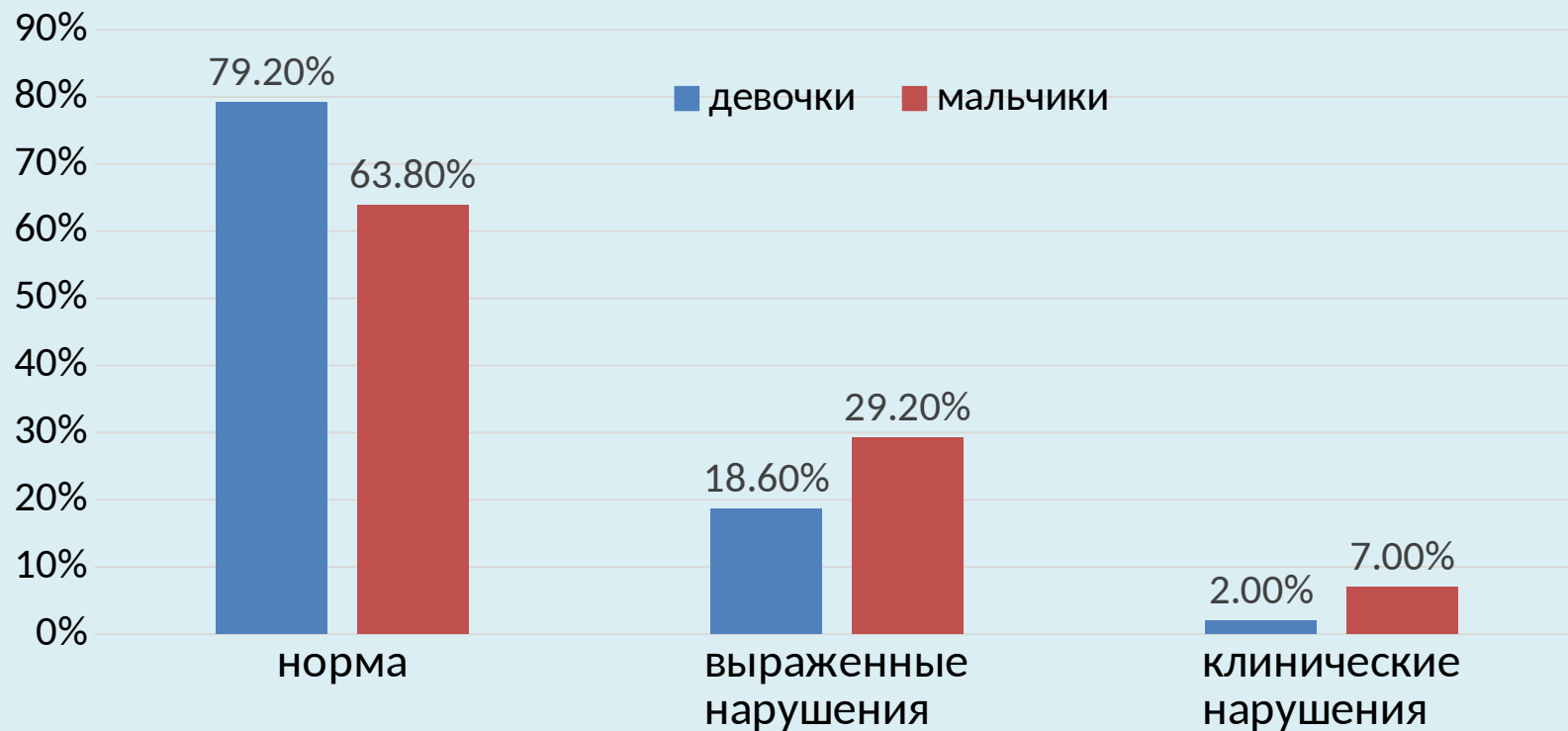
По данным родителей



■ норма
■ выраженные нарушения
■ патологические нарушения

- Патологические нарушения – в пределах статистической нормы.
- Подходы к оценке внимания ребенка в учебной и семейной ситуации разные.

Гендерные особенности нарушений внимания (N=1150)



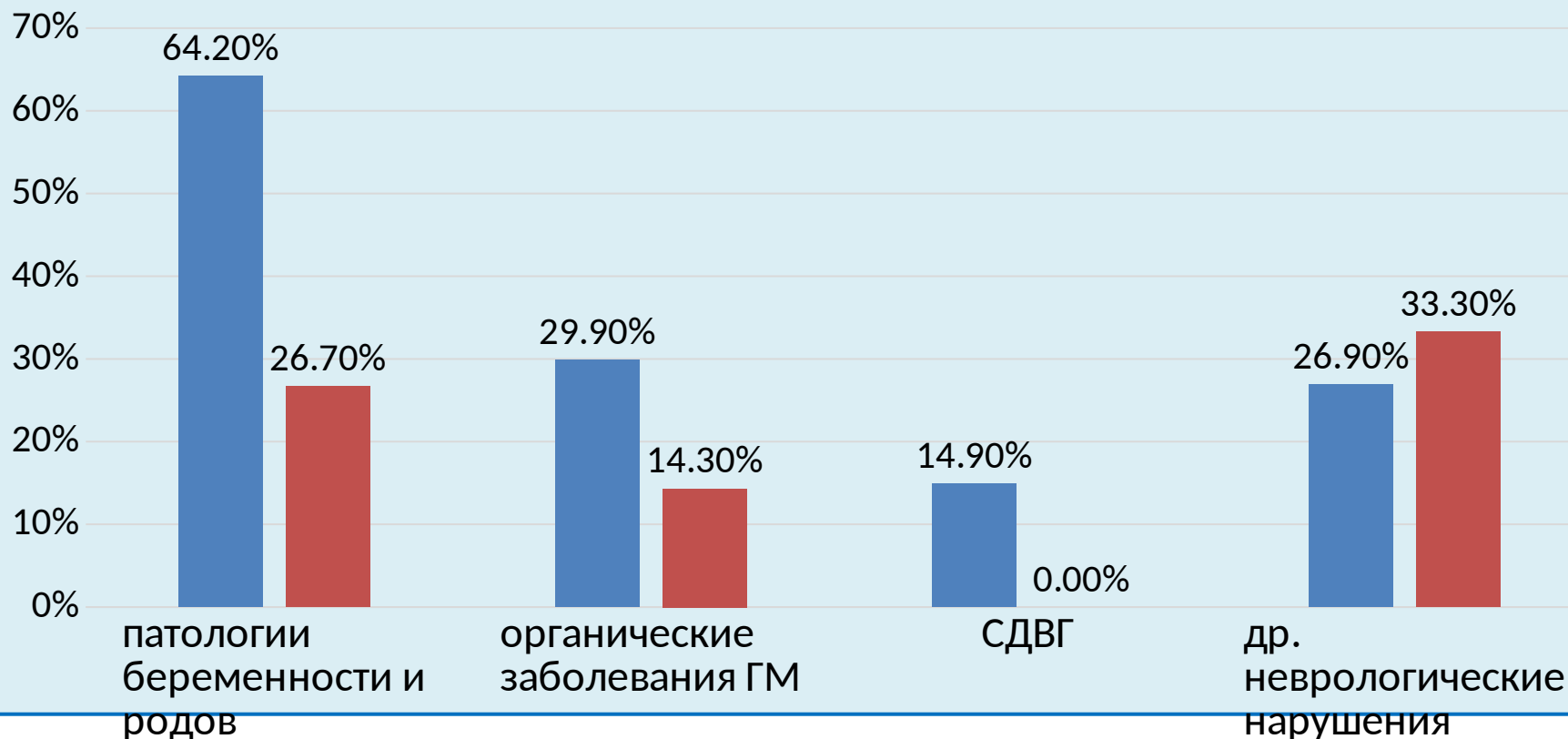
- Выраженные и патологические нарушения – в пределах статистической нормы.
- Выраженные гендерные особенности нарушений внимания – у мальчиков значительно выше.

Коморбидность симптоматики нарушений внимания (N=67)

Типы и встречаемость нарушений (%)	Типы и встречаемость нарушений (%)				
	устойчивости	объема концентрации	динамики	переключаемости	скорости концентрации
устойчивости	-	71,6	31,3	52,2	13,4
объема концентрации	-	-	31,3	62,7	10,4
динамики	-	-	-	22,4	6,0
переключаемости	-	-	-	-	6,0
ВСЕГО	86,6	85,1	32,8	62,7	13,4

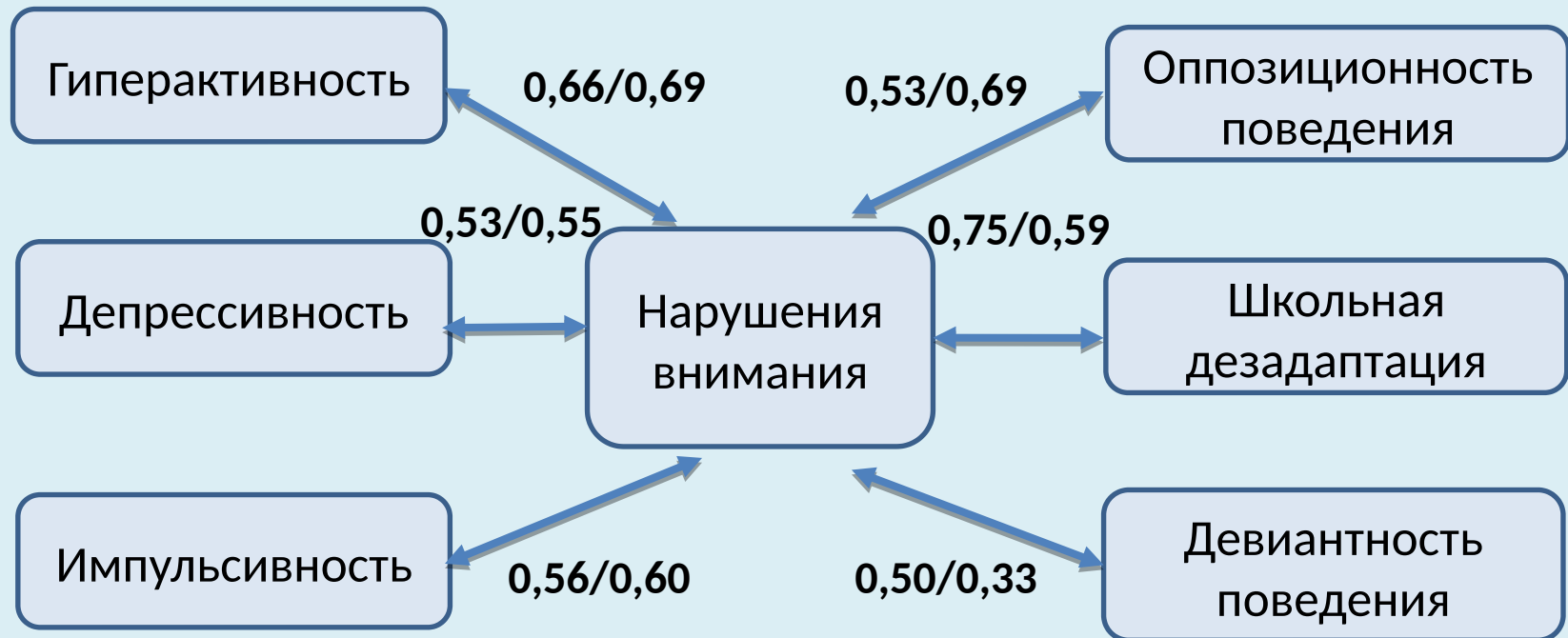
- Наиболее часто проявляются нарушения устойчивости, объема концентрации и переключаемости внимания.
- Наиболее часто совместно проявляются нарушения объема концентрации и устойчивости – со всеми другими типами нарушений внимания.

Неврологические факторы нарушений внимания (N=67)



- У 42% учащихся выражена заниженная самооценка, у 25% – ситуативная тревожность, у 36% - нарушения развития речи; 57% - нарушения памяти.
- 39% учащихся наблюдаются у невролога, 13% - у других специалистов (психиатр, психолог, дефектолог).

Симптомы, сопряженные с нарушением внимания (N=1150) (по данным педагогов/родителей, при $p \leq 0,01$)



- Высокий уровень корреляции нарушений внимания и поведенческих нарушений неврологического, психиатрического и психологического характера.
- Симптомы неврологического характера более однозначно проявляются в школьной и семейной среде, психологического – менее однозначно.

**Учащиеся с нарушениями внимания
(данные корреляционного анализа):**

- менее активны на уроках (0,50 при $p \leq 0,01$);
- имеют более низкую учебную успешность (0,33 при $p \leq 0,01$);
- менее мотивирован к учебной деятельности (0,59 при $p \leq 0,01$);
- менее самостоятельны в приготовлении уроков (коэффициенты корреляции от 0,52 до 0,57 при $p \leq 0,05$);
- имеют более высокий уровень школьной дезадаптации (0,75 при $p \leq 0,01$).