

**КИШИНЕВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. ИОНА КРЯНГЭ**

**На правах рукописи  
CZU: 376.56.015.3:78(043.2)**

**ЖЕЛЯСКОВА СВЕТЛАНА**

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ СИНДРОМА  
ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ У ДЕТЕЙ  
СРЕДСТВАМИ МУЗЫКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

**Специальность 534.01- Специальная педагогика**

**Автореферат диссертации на соискание ученой степени  
доктора педагогических наук**

**Кишинёв, 2024**

Диссертация выполнена в Докторской Школе «Образовательные науки»  
Государственного Педагогического Университета им. Иона Крянгэ

**Состав Комиссии по защите докторской диссертации:**

1. **ЧОРБЭ Константин**, доктор хаб. пед. наук, профессор, КГПУ, **председатель комиссии**
2. **РАКУ Аурелия**, доктор хаб. пед. наук, профессор, КГПУ, **научный руководитель**
3. **РУСНАК Виржиния**, доктор психологии, доцент СРАР, официальный рецензент
4. **ГЛАВАН Аурелия**, доктор хаб. психологии, профессор, КГПУ, официальный рецензент
5. **ГОНЧАРУК Светлана**, доктор пед. наук, профессор, USEFS, официальный рецензент

Защита диссертации состоится на заседании Комиссии по защите докторской диссертации в Государственном Педагогическом Университете им. Иона Крянгэ 28. 08. 2024г в 10:00 ч в Зале Сената, 2-й учебный корпус (ул. И. Крянгэ 1, г. Кишинев, MD- 2069)

С диссертацией и авторефератом можно ознакомиться в библиотеке Государственного Педагогического Университета им. Иона Крянгэ ([www.upsc.md](http://www.upsc.md)) и на сайте ANACEC ([www.cnaa.md](http://www.cnaa.md))

Автореферат был отправлен \_\_\_\_\_ июля 2024г

**Автор:**

**Желяскова Светлана**

**Научный руководитель:**

**РАКУ Аурелия,**

доктор хаб. пед. наук, профессор

**Председатель комиссии:**

**ЧОРБЭ Константин,**

доктор хаб. пед. наук, профессор



© ЖЕЛЯСКОВА Светлана, 2024

## Содержание

Концептуальные основы исследования.....	5
Содержание диссертации.....	10
Общие выводы и рекомендации.....	21
Библиография.....	23
Список публикаций по теме исследования.....	26
Аннотация.....	28

## Список аббревиатур

**ADHD** - Синдром дефицита внимания и гиперактивности

**APSARD** - Американское профессиональное общество СДВГ и связанных с ним расстройств

**DSM** - Диагностическое и Статистическое Руководство по Психическим Расстройствам

**PCN** – Национальный клинический протокол

**ЗРР** - задержка речевого развития

**КГ** - контрольная группа

**МКБ** – международный классификатор болезней

**СДВГ** – синдром дефицита внимания и гиперактивности

**ЦНС** - центральная нервная система

**ЭГ** - экспериментальная группа

## Концептуальные основы исследования

**Актуальность исследования** объясняется миссией начального образования, способствующего «формированию ребенка как свободной и творческой личности, обеспечивая развитие необходимых компетенций для продолжения обучения» [статья 26, 44]. Для младшего школьного возраста характерно начало новой деятельности, прохождение через ряд сложностей в период школьной адаптации, привыкание к новым требованиям школьной среды; модифицирование непроизвольного внимания в произвольное, умение сосредотачиваться и концентрировать внимание на учебной задаче, незамедлительно переходить с одного задания на следующее зачастую является ключевым условием в период начального образования [4]. Данный переход особенно затруднителен у детей с нарушенными процессами внимания, концентрации и переключаемости различного генезиса. Уровень развития внимания, концентрации и переключаемости играет первостепенную роль в усваивании учебного материала, развития долговременной памяти. В точности, степень развития способности фокусировать внимание на определенной учебной задаче определяет успешность школьного обучения.

**Значимость исследования исходит из содержания нормативных актов и образовательной политики**, главной миссией образования Республики Молдова является *«удовлетворение образовательных потребностей личности, развитие человеческого потенциала для обеспечения качества жизни и благополучия»* [статья 5, 44]. Важнейшим принципом образования становится обеспечение качества воспитания и обучения [44]. Исходя из этого Стратегия развития образования «Educația- 2030», разработанная Министерством образования и исследований Республики Молдова в соответствии с Национальной стратегией «Moldova-2030» является аргументированной предпосылкой для дальнейшего развития качественного образования. Концепция Стратегии развития образования «Educația- 2030» и план ее реализации, обосновывает будущую позицию образовательной политики государства: *«образование будет рассматриваться в его общей форме – формальной, неформальной, неофициальной, как важнейший фактор и механизм формирования человеческой личности и непрерывного развития человеческих ресурсов»*, в контексте методологии *«ориентировано на традиционные и инновационные подходы к разработке документов государственной политики»* [45]. Тем самым подтверждая острую необходимость внедрения методологических инноваций в контексте социальных реалий стремительного развития информационного общества, ускоренного темпа обновления информационных технологий, способствующих сокращению времени для погружения и углубленного изучения учебного материала. В противовес актуальным тенденциям информатизации образования музыка эпохи Барокко, классики и романтизма приучает учеников к усидчивости, наблюдательности, внимательному прослеживанию развития сюжета в балете, опере или музыкальной сказке.

В современной школе «учебная деятельность вскрывает ранее не столь явные проблемы с произвольным вниманием, которое является слабым звеном у детей младшего

школьного возраста в силу возрастных особенностей» [4, с.242]. Учебные нагрузки в условиях современной системы образования, такие как: большое количество изучаемых дисциплин, продолжительное времяпрепровождения перед электронными экранами, увеличившееся во время дистанционного обучения в период пандемии, определили целесообразность нашего исследования.

**Описание уровня исследования темы и определение проблемы.** Вопросы внимания поднимались французским ученым Рибо Т., который разграничивает *произвольное и непроизвольное внимание* [24]; проблематикой формирования внимания занимались русские ученые: Выготский Л.С. [9] исследует направляемое внимание, Блонский П.П.[4, с.163] подчеркивает, что «*внимание является необходимым условием хорошего учения*», Гальперин П.Я. [11] разрабатывает теорию поэтапного развития внимания, Гиппенрейтер Ю. Б.[12] анализирует процесс внимания в контексте комплексного подхода.

Проблему трудностей в учебе по причине нарушения внимания в мире изучают:

- американские ученые Hammer S.[36] исследует *признаки СДВГ в школе*, Бернштейн Дж. [3] подходит к проблеме *СДВГ с педагогической концепции*, Nigg J.[35] рассматривает данный вопрос, изучая *эпигенетику*, Heller С.А. и Cooper- Kahn J.[37] анализируют *исполнительные функции при СДВГ*; James R. [38] в исследовании 2022г устанавливает, что плохой контроль внимания у детей с СДВГ может быть связан с повышенной активностью левой доли головного мозга и недоразвитием или пониженной активностью правой доли головного мозга;
- немецкие ученые Bachmann С. и соавторы [33] рассматривают проблему с *медицинской точки зрения*, другая группа ученых- Альхтерр М., Берг Л., Вельфль А. [2] разрабатывают способы воздействия на СДВГ путем *психомоторной коррекции*;
- русские ученые исследуют развитие и коррекцию внимания в различных подходах: Блонский П.П. утверждает, что наилучшей «школой внимания является ручной труд» [4, с.152], к которому относится и игра на музыкальном инструменте; Моница Г.Б.[17] предлагает *психолого-педагогический подход*; Абшилава Э.Ф. [1] разрабатывает *психолого-педагогическое сопровождение младших школьников с СДВГ*; Заваденко Н.Н.[14] представляет *медицинское видение проблемы СДВГ*; Сиротюк А.Л. [26] исследует эффект упражнений для *психомоторного развития детей с СДВГ*.
- в отечественных исследованиях данную проблему с точки зрения психологии и педагогики рассматривали Букун Н., Гынуд., Кара А. [7]; фундаментальным трудом в области исследования комплексного подхода к СДВГ у детей являются работы Вусун N. и Glavan A. [43], Glavan A. [46; 47; 48].

**Необходимость исследования** данной проблемы объясняется повышенным интересом к проблеме детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) в последние десятилетия из-за значительной распространённости данного заболевания и высокой степенью социальной дезадаптации, возникающей на его фоне. В настоящее время среди исследователей нет единой позиции по наиболее успешному способу воздействия на

социальное поведение детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. В Международной классификации болезней-11 (2022) данный синдром фигурирует в разделе «Расстройства нейropsychологического развития», его код 6A05 и является наиболее распространенным поведенческим расстройством у учеников младшего школьного возраста [16]. По результатам современных зарубежных эпидемиологических исследований, распространенность СДВГ в детской популяции составляет от 2-12%. В исследованиях ученых Европы и Америки данные разнятся. Так Петрухин В.И. и Заваденко Н.Н. указывают на частоту случаев СДВГ у детей 4-12% [20], Шевченко Ю.С.- 23-46% [28], Bachmann С. J. 5-6% [33] у детей от 0 до 17 лет и 13,9% заболеваемости у 9-летних мальчиков. В отечественных исследованиях указывается цифра 6%- Букун Н. [7]. По официальным данным на 2020г численность детей с СДВГ в мире равна 5% [31].

В новейших научных исследованиях говорится о положительном воздействии *музыкальной терапии* на детей с СДВГ. В частности, в 2018г итальянские исследователи Antonietti A, Colombo B. и Derocher B. R. [32] опубликовали данные о благопроприятном влиянии музыки на детей с СДВГ; английские исследователи Wilde E. M. и Welch G. F. [40] в 2022г отметили наличие большого количества исследований по воздействию музыкальной терапии на детей, с которыми работает специальная педагогика, и недостаточность изученности вопроса эффективности музтерапии на детей с СДВГ.

О значимости специальных методов обучения для детей с особыми потребностями утверждали зарубежные ученые и исследователи: Выготский Л.С.[9], Власова Т.А. и Певзнер М.С. [8], Шевченко Ю.С. [28], Шипицина Л. М. [29] и многие другие, а также отечественные ученые: Rusnac V. [51], Lapoşin E. [50], Racu A. [50], Bucun N. и Glavan[43], Гыну Д. и Кара А.[7], Булан Г., Соловей Р. и Балан В. [6] и другие исследователи, которые изучали данный вопрос; значимость специализированной работы с дидактическими кадрами подчеркивает Borozan M. [42].

**Синдром дефицита внимания и гиперактивности как педагогическая проблема связана с:**

**(а) теоретическими аспектами:** в научной литературе не существует единого подхода в исследованиях проблемы синдрома дефицита внимания детей младшего школьного возраста с гиперактивностью, как с медицинской точки зрения, так и с педагогической позиции и **(б) методологическими аспектами:** вопреки обилию различных методик работы с детьми с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью (педагогика, психология, медицина), на сегодняшний день не наблюдается универсальной эффективной стратегии коррекции внимания у детей с СДВГ.

**Музыкальная терапия** – один из наиболее древних способов воздействия на внимание человека, которая берет свои истоки в первобытных культурах; претерпевая значительные изменения, успешно завоевывает терапевтическое пространство по сегодняшний день. Музыкальной терапией занимались древние философы Европы и Востока [30], а также современные исследователи, такие как: Декер- Фойгт Г. Г. [13], Шушарджан С. В.[30], Петрушин В.И.[21], и др. Музыкальная терапия делится на активную

и пассивную [30]. Самым трудоемким видом музыкальной терапии проф. С.В. Шушарджан называет непосредственное музицирование. В нашем исследовании затронут наиболее сложный и интенсивный вид музыкальной терапии - игра на музыкальном инструменте. На начальном этапе изучения вопроса мы столкнулись с проблемой малой изученности вопроса нарушения внимания у детей, обучающихся в музыкальных школах. У учеников с СДВГ встречаются нарушения развития: расстройства психической сферы, гиперактивность, нарушение внимания, трудности в обучении [47]. Нарушение внимания, гиперактивность замедляют процесс успешного усвоения учебного материала.

В ходе анализа литературных источников по изучаемому вопросу были выделены следующие **противоречия**:

- между социальными требованиями к уровню развития внимания учеников младшего школьного возраста с СДВГ в музыкальной школе и недостаточно разработанной технологией развития внимания для данной категории детей;

- между необходимостью активного участия методических кадров и семьи в процессе учебной деятельности детей с СДВГ и психолого-педагогической неготовностью родителей и педагогов к активному участию в развитии внимания.

Выявленные противоречия послужили основой для определения **проблемы исследования**, заключающейся в неготовности детей с СДВГ к школьной деятельности в плане концентрации и устойчивости внимания.

**Научный интерес исследования** ориентирован на поиск ответов на следующие вопросы: какие теоретические подходы в исследовании СДВГ существуют на современном этапе развития педагогической науки; каковы особенности развития внимания младших школьников с СДВГ; насколько музыкальная терапия может быть эффективным условием в процессе развития внимания детей с СДВГ?

**Цель исследования** – концептуализация, научное обоснование и практическое внедрение *Методологии оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью средствами музыкальной терапии*

**Задачи исследования:**

1. определение теоретических основ синдрома дефицита внимания детей младшего школьного возраста с гиперактивностью;
2. теоретическая аргументация педагогической и коррекционной ценности музыкальной терапии в процессе музыкального воспитания детей;
3. научная интерпретация музыкальной терапии как эффективного педагогического условия воздействия на развитие внимания детей с СДВГ;
4. экспериментальное выявление уровней и особенностей развития внимания детей младшего школьного возраста с СДВГ на уроках музыки;
5. разработка и экспериментальная проверка *Методологии оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста с СДВГ средствами музыкальной терапии.*

**Гипотеза исследования.** Оптимизация внимания детей с СДВГ может стать эффективной в условиях: определения теоретических основ синдрома дефицита внимания



детей младшего школьного возраста с гиперактивностью; теоретической аргументации педагогической и коррекционной ценности музыкальной терапии в процессе музыкального воспитания детей с СДВГ; описания специфики развития внимания детей с СДВГ; научной интерпретации музыкальной терапии как эффективного педагогического условия воздействия на внимание детей с СДВГ; экспериментального выявления уровней развития внимания и особенностей внимания детей младшего школьного возраста с СДВГ на уроках музыки; выявления показателей внимания младших школьников на уроках музыки; разработке и экспериментальной проверке *Методологии оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста с СДВГ средствами музыкальной терапии*, которые являются предпосылками в успешной школьной интеграции детей с СДВГ.

**Методология исследования** базируется на фундаментальных положениях трудов о роли среды в формировании психики ребёнка, теоретическом представлении роли специально организованного коррекционного обучения детей с нарушениями в развитии и научном тезисе о влиянии искусства на развитие человека Выготского Л. С.; теоретических основах помощи семье, воспитывающей ребёнка с отклонениями в развитии (Назарова Н.М.[19]), на разработке педагогических технологий (Монина Г.Б.[17], Блонский П.П.[4], Брызгунов И.П.[5]), арттерапии (Копытина А.[15], Тарариной Е.[27]), музыкальная терапия (Декер-Фойгт Г.[13], Шушарджан А.[30], Морено Д.[18], Петрушин В. [22]), комплексной коррекционной терапии (Мелилло Р.[41], Политика О.И.[23], Glavan A. [43; 48]), система коррекционных занятий с детьми с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (Политика О.И.[23], Glavan A. [46;47] и других исследователей, касавшихся изучения данной проблемы).

**Синтез методов исследования:** теоретический анализ психолого-педагогической и методической литературы по проблеме исследования; изучение и обобщение педагогического опыта; эмпирические: беседа, анкетирование, наблюдение, письменные задания; психолого-педагогический эксперимент- констатирующий, формирующий, контрольный; количественный и качественный анализ полученных данных при помощи статистической программы обработки данных SPSS и коэффициент корреляций Pearson.

**Научная новизна и оригинальность исследования** исходит из: научной интерпретации современных подходов многопланового воздействия на развитие внимания младших школьников с СДВГ; разработки и внедрения теоретически обоснованной *Методологии оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью средствами музыкальной терапии*. Впервые в Республике Молдова было проведено экспериментальное исследование эффективности методов музыкального воздействия на детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.

**Решенная значимая научная проблема** состоит в: научном обосновании необходимости комплексного подхода к решению проблемы нарушения внимания и гиперактивности у детей младшего школьного возраста; теоретической аргументации

педагогической и коррекционной ценности музыкальной терапии в процессе музыкального воспитания детей *с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью*.

**Теоретическая значимость исследования** состоит в: определении теоретических основ синдрома дефицита внимания детей младшего школьного возраста с гиперактивностью; описании особенностей развития детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью; научной интерпретации музыкальной терапии как эффективного педагогического условия воздействия на детей с *синдромом дефицита внимания и гиперактивностью* в процессе музыкального воспитания.

**Практическая значимость исследования** состоит в: педагогическом комплексном исследовании и в экспериментальном выявлении уровней и особенностей развития внимания детей младшего школьного возраста с СДВГ на уроках музыки; выявлении показателей внимания и гиперактивности младших школьников на уроках музыки; практическом внедрении и экспериментальной проверки эффективности *Методологии оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста с СДВГ средствами музыкальной терапии*; сравнительной интерпретации значения экспериментальных показателей внимания детей младшего школьного возраста с СДВГ в условиях применения музыкальной терапии.

**Внедрение научных результатов и практических результатов исследования** проводилось в процессе музыкального воспитания детей младшего школьного возраста в РМЛ «С.Рахманинов»; путем обсуждения и опубликования теоретических и практических материалов исследования в педагогических научных журналах и презентации результатов исследования в научных конференциях республиканского и международного уровня.

### **Содержание диссертации**

**Введение** содержит аргументы, касающиеся актуальности выбранной темы и значимости ее исследования, определение цели и задач исследования, а также методологию научного исследования внимания детей с СДВГ. Дана характеристика научной новизны и оригинальности научного исследования, представлены факты, подтверждающие теоретико-практическую значимость диссертации.

**Глава I - Теоретические основы синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей младшего школьного возраста и музыкальной терапии** посвящена анализу теоретических подходов в исследовании синдрома дефицита внимания и гиперактивности, а также музыкальной терапии.

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) - дисфункция центральной нервной системы (преимущественно ретикулярной формации головного мозга), проявляющаяся трудностями концентрации и поддержания внимания, нарушениями обучения и памяти, а также сложностями обработки экзогенной и эндогенной информации и стимулов. Это одно из распространенных психоневрологических расстройств в детском возрасте, его распространенность колеблется от 2 до 12% (в среднем 3-7%), чаще встречается у мальчиков, чем у девочек. СДВГ может встречаться как в

изолированном виде, так и в сочетании с другими эмоциональными и поведенческими нарушениями, оказывая негативное влияние на обучение и социальную адаптацию ребенка [25]. Американское профессиональное сообщество СДВГ – APSARD подтверждает распространённость СДВГ во всём мире [39]. Международная некоммерческая ассоциация СДВГ - ADHD Europe приводит следующие данные заболеваемости в Европе: 4% взрослого населения и 5% детского населения [31]. В Республике Молдова по данным 2016г количество детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) равняется 6% детской популяции [7].

В DSM-V 2013 года, возраст появления синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей был сдвинут на 12 лет. Для подтверждения диагноза СДВГ у детей необходимо наличие 6 симптомов гиперактивности, импульсивности и нарушения внимания, которые неизменно проявляются в течение 6 месяцев в разных сферах деятельности ребёнка и в разной обстановке (не менее 2), а также вызывать психологический дискомфорт и дезадаптацию. «Для постановки диагноза у пациентов старше 17 лет достаточно наличие 5 симптомов СДВГ» [34]. В МКБ-11 от 2023г. синдром дефицита внимания с гиперактивностью фигурирует в разделе «Расстройства нейropsychологического развития» и его код 6A05 [16]. Согласно медицинскому протоколу PCN-368 от 2020г в Республике Молдова принято международное описание синдрома дефицита внимания и гиперактивности и вся указанная симптоматика. В протоколе подробно описаны схемы медицинского обследования, медикаментозное лечение и стратегии работы с пациентами с СДВГ, также предложен и немедикаментозный путь воздействия [52].

Из исследований ученых разных стран можно сделать вывод, что большинство школьников с СДВГ имеют нарушения крупной и мелкой моторики, временно-пространственной ориентации и трудностями в установлении причинно-следственных связей, что приводит к нарушению речи, а впоследствии и трудностям в обучении. Подробный портрет ученика с СДВГ представлен у Glavan A. [46] и включает следующие характерные черты: трудности с концентрацией внимания, трудности с переключаемостью внимания, более низкие достижения в задачах, связанных с планированием, торможением и гибкостью внимания, затруднения с задачами, требующими детального планирования, трудности в заданиях, связанных с устойчивостью внимания либо с избирательностью внимания, сложности с исполнительными функциями, которые требуют постоянства внимания, хроническая забывчивость, трудности с саморегуляцией, пониженная школьная успеваемость, трудности с социальной интеграцией.

*Педагогическая и коррекционная ценность музыкальной терапии* по мнению Декер-Фойгта Г. особенно высока при психотерапевтическом лечении недугов, вызванных физическими или ментальными особенностями развития [13]. Л. С. Выготский утверждает, что искусство приносит человеку «умственное удовлетворение» и личность испытывает «интеллектуальную радость». Лев Семенович подчеркивает значимость нюансировки в музыке, отмечает её тонкие грани, богатстве и глубины эмоциональной насыщенности.

Тезируя его труд можно сделать вывод о триединстве звука, ритма и динамики [10, с.48-49]. при применении музыкальной терапии. Морено Дж. [18], Петрушин В.И. [21; 22] и Шушарджан С. В. [30] активно участвуют в развитии музыкальной терапии в современности, используя данный немедикаментозный метод, как наиболее доступный и экологичный. Структуру музыкальной терапии можем представить следующим образом- Рис. 1:



**Рис.1 Структура музыкальной терапии**

Принципы, на которых основывается современная музыкальная терапия следующие [30]: а) разнообразие средств работы (наглядность, дидактические материалы, чередование деятельности); б) использование различных видов музыкальной деятельности (пение, игра на муз. инструменте, ритмика); в) проявление педагогического такта и создание ситуации успеха; г) принцип последовательности, основанный на теории Выготского о зоне актуального и ближайшего развития; д) принцип наглядности, реализующий потребность в познании. Обучающийся музыке ребёнок приучается обращать внимание на огромное количество мелких деталей, контролировать и концентрироваться на ритме, мелодии, звуковой нюансировке, сложных моторно-двигательных комбинациях движений мелкой моторики, что, соответственно ведет к повышению и развитию уровня внимания, концентрации, двигательного программирования.

Определение теоретических основ синдрома с точки зрения педагогики, психологии и медицины позволяют дать описание специфики развития детей с СДВГ. В подавляющем большинстве ученые находят комплексный подход наиболее рациональным для улучшения состояния детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. В этом контексте возможно установить, что единого подхода к воздействию на СДВГ не существует, как не установлен и наиболее результативный метод оптимизации дефицита внимания и гиперактивности у детей. Помимо подробного обзора научных подходов к комплексному решению вопроса синдрома, в данной главе представлена теоретическая аргументация педагогической и коррекционной ценности музыкальной терапии. Таким образом в научной литературе относительно результативности музыкальной терапии достаточно оснований для развития данного направления, как эффективного педагогического условия воздействия на СДВГ.

**Глава II - Экспериментальное исследование внимания и учебной деятельности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью** включает описание констатирующего этапа исследования, который представляет собой изучение уровня развития внимания у детей с СДВГ, выявление объема музыкальной памяти и установление степени развития чувства ритма в соответствии с требованиями музыкальной школы.

*Задачи:* установить уровень концентрации и устойчивости внимания; выявить объем музыкальной памяти и установить степень развития чувства ритма; определить степень доминирующего симптома с точки зрения педагогов и родителей.

На констатирующем этапе исследования мы предположили, что у учащихся с СДВГ уровень и устойчивость внимания значительно отличаются от нормотипичных детей, существенно снижен объем музыкальной памяти и недостаточно развито чувство ритма.

В психолого-педагогическом эксперименте приняли участие 100 человек. Из них – учащиеся начальных классов Республиканского музыкального лицея им. С. Рахманинова общим числом 48 человек, родители - 26 человек, дидактические кадры- 26 человек. Экспериментальная группа - дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью – 24 испытуемых, Контрольная группа- 24 нормотипичных детей. Также рассмотрен особый случай индивидуального подхода к решению проблемы ребенка с СДВГ. Ярко выраженная гиперактивность наблюдалась у 58,33% от общего числа испытуемых ЭГ. Проблемы с вниманием проявлялись у всех детей ЭГ- 100%. Импульсивностью отличались 75% ЭГ. У всех детей ЭГ -100% отмечались трудности в обучении, проблемы с усвоением учебного материала, повышенная отвлекаемость и утомляемость.

Для определения уровня внимания, концентрации и устойчивости внимания был использован тест *«Корректурная проба Бурдона»* - корреляционный анализ данного теста выявил умеренную отрицательную связь высокой степени значимости между количеством допущенных ошибок и уровнем концентрации.  $r$ -Пирсона = - 0,491 при  $p=0,000$ ; для установления уровней точности и скорости обработки информации использовался тест *«Тулуз - Пьерона»*, где результаты фактора точности выявляют небольшую разницу между группами, в ЭГ промежуток варьирования показателей между испытуемыми 69% и 97%, в КГ данный промежуток гораздо меньше: от 89% до 99%. Надо подчеркнуть, что в КГ лишь у одного испытуемого показатель точности 89%, тогда как в ЭГ показатель точности у шестнадцати испытуемых ниже 90%. Фактор скорости выявил низкую статистическую значимость  $p < 0,05$ , и мы можем предположить, что скорость обработки теста не является определяющим компонентом в данном тесте. Данное предположение подтверждается и корреляционным анализом. Взаимосвязи между фактором точности и другими показателями теста (количество ошибок и фактор точности) не выявлено. Однако, выявлена высокая отрицательная связь высокой степени значимости между количеством ошибок и фактором точности  $r$ -Пирсона = -0,911 при  $p=0,000$ , что говорит нам о прямой связи между улучшением фактора точности и повышением результата количества допущенных ошибок; *проба «Повтори мелодию»* - корреляционный анализ выявил сильную положительную связь высокой степени значимости между количеством повторов и количеством

исполненных тактов  $r$ -Пирсона = 0,917 при  $p=0,000$ , что дает нам основание предполагать, что было необходимо большее количество повторений для увеличения количества исполненных тактов. Аналогична была сильная положительная связь высокой степени значимости между количеством повторов и точностью ритма  $r$ -Пирсона = 0,896 при  $p=0,000$  говорит нам о том, что чем больше повторов было, тем точнее воспроизводился ритмический рисунок мелодии. Корреляционной связи между точностью интонации и другими переменными теста анализ не выявил, что доказывает наше предположение об остроте музыкального слуха испытуемых обеих групп; проба «Повтори ритм» доказывает предположение, что испытуемые ЭГ испытывают существенные трудности при воспроизведении ритмической задачи. Статистические данные констатирующего этапа эксперимента с  $p < 0,001$  опровергают  $H_0$  и подтверждают гипотезу исследования о значительных отличиях в показателях тестов испытуемых ЭГ и КГ; проба «Кулак, ребро, ладонь»- статистические данные констатирующего этапа эксперимента опровергают  $H_0$ , подтверждают высокую достоверность различия между группами  $p < 0,001$  и наше предположение о существенных отличиях в показателях тестов и отставании испытуемых ЭГ от испытуемых КГ оказывается верным. Корреляционный анализ выявил сильные положительные связи высокой степени значимости между данной пробой и показателями ритма из пробы «Повтори ритм»  $r$ -Пирсона = 0,921 при  $p=0,000$ , и пробы «Повтори мелодию» количества повторов  $r$ -Пирсона = 0,838 при  $p=0,000$ , количество исполненных тактов  $r$ -Пирсона = 0,812 при  $p=0,000$  и точность ритма  $r$ -Пирсона = 0,830 при  $p=0,000$ . Таким образом, мы можем предположить, что чем лучше развиты навыки воспроизведения музыкальных ритмических структур, тем лучше воспроизводятся другие задания на основе ритмичного повторения заданного алгоритма. *Вопросник Вандербильта* учителей показал, что у детей ЭГ наблюдаются значительные проявления невнимательности – у 91% учащихся, в то же время импульсивность - 62% учащихся и гиперактивность - 79% учащихся проявляются меньше. Итак, мы видим, что проблема внимания наиболее значима для педагогов, нежели симптомы гиперактивности и импульсивности. Этот же опросник у родителей выявил наибольшую значимость проблемы внимания – у 66% респондентов, гиперактивность- у 33% учеников и импульсивность – у 29% учащихся.

Наблюдения за учениками с СДВГ, анализ школьной документации, рабочих тетрадей, письменных работ, поделок и рисунков позволил установить следующие факты: а) во время урока дети ЭГ не успевают выполнить весь объем работы, который запланирован и выполняется без затруднений детьми КГ; б) отмечается тот факт, что при удовлетворительном знании правил, испытуемые ЭГ допускают ошибки по невнимательности, при акцентировании внимания на допущенной неточности испытуемые ЭГ могут объяснить правило и продемонстрировать правильность его применения; в) повышенная отвлекаемость испытуемых ЭГ часто становится причиной отставания от общего темпа работы класса; г) повышенная утомляемость влечет за собой плохое восприятие учебного материала, сонливость; д) гиперактивность проявляется в постоянных бесцельных движениях, неконтролируемом вскакивании, ходьбе по классу во время урока,

частых беспричинных просьбах выйти из класса; е) проявления импульсивности у детей СДВГ создают помехи для спокойного процесса обучения окружающим детям, что влечет за собой проблемы в коммуникации, социализации, конфликты с одноклассниками и жалобы родителей других учащихся.

Экспериментальное исследование констатирующего этапа эксперимента установило факт пониженного уровня устойчивости, концентрации и переключаемости при нарушении внимания у младших школьников с СДВГ. Кроме этого, у учащихся с синдромом дефицита внимания и гиперактивности наблюдается уменьшенный объем музыкальной памяти и недостаточно развитое чувство ритма, а также неусидчивость и двигательная расторможенность. Доминирующим симптомом у учащихся начальной школы с СДВГ по мнению педагогов и родителей является невнимательность. Опираясь на полученные данные, можно сделать вывод, что дети с СДВГ нуждаются в особых методах для успешного обучения и создание систематизированной методологии работы с учащимися младшего школьного возраста с нарушением внимания и гиперактивностью является научно обоснованной и практически необходимой. В этом контексте, в соответствии с теоретическими представлениями, описанными в 1 и 2 главах исследования, с точки зрения особенностей развития внимания у младших школьников с СДВГ, мы отмечаем важность уточнения структуры и содержания концепции психолого-педагогической коррекции внимания при помощи музыкальной терапии.

**В Главе III Психолого-педагогические условия использования музыкальной терапии для коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности у младших школьников** описано внедрение и апробирование методологии оптимизации внимания детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности средствами музыкальной терапии. *Задачами* данного этапа эксперимента стали: составление индивидуальных планов психолого-педагогической работы с экспериментальной группой (ЭГ); консультирование семьи ребенка с СДВГ; консультирование дидактических кадров; просветительская работа по принятию детей с особенностями детским коллективом; внедрение методологии коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивностью на индивидуальных и групповых занятиях музыкой с детьми экспериментальной группы.

Результаты изучения теоретических научных источников и комплексная проблематика исследования внимания у младших школьников с СДВГ определила концепцию экспериментального исследования на выборке, включающей 100 испытуемых.

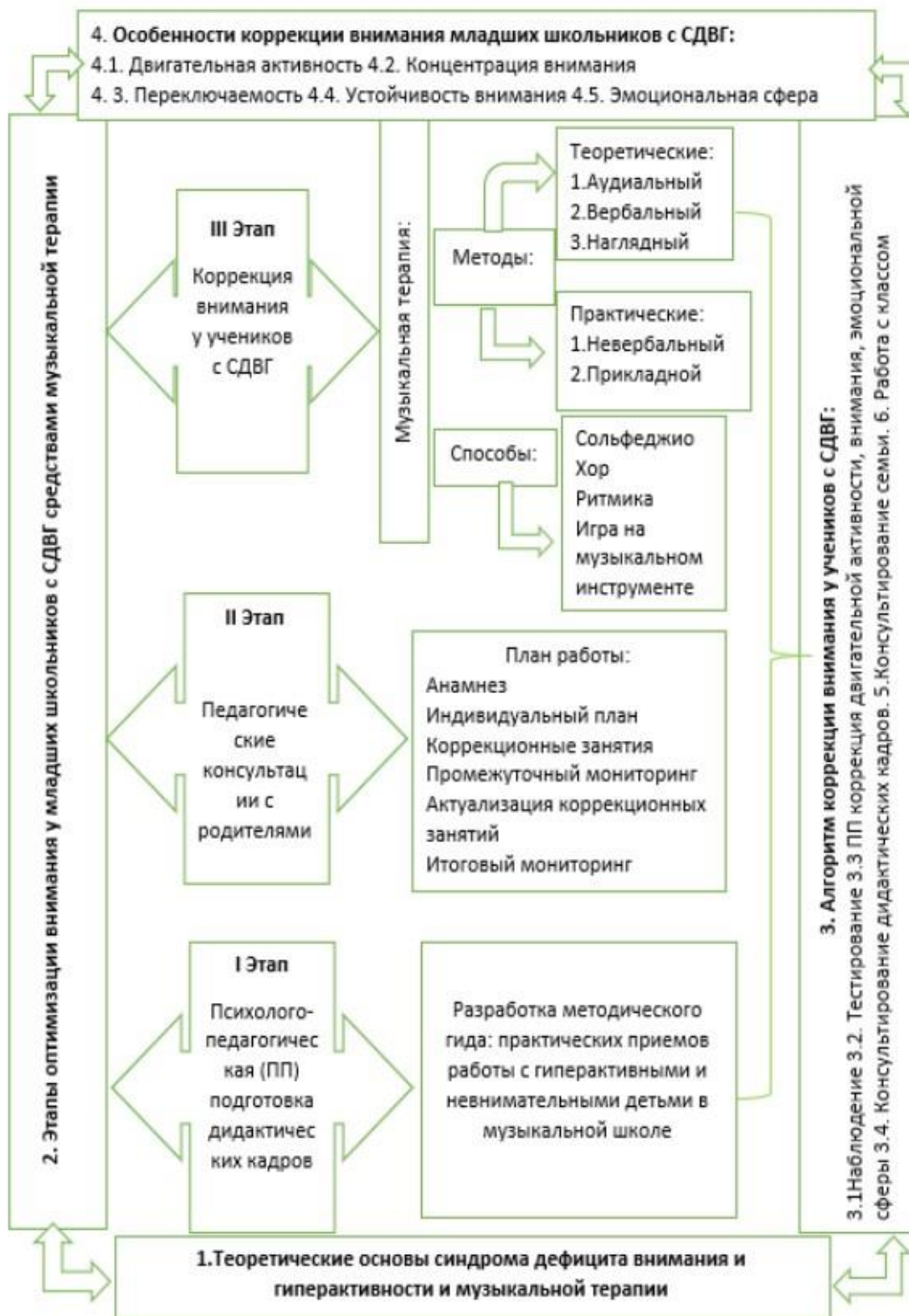
**Таблица 1 Структура выборки и методология экспериментального исследования**

Группа	Категория испытуемых	Методы исследования	
		Констатирующий этап	Контрольный этап
Экспериментальная группа	1. Ученики с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью	1. Тесты на определение уровня внимания 2. Тесты на определение музыкальной памяти, развития чувства ритма	1. Тесты на определение уровня внимания 2. Тесты на определение музыкальной памяти, развития чувства ритма

		3.Тест на определение двигательного праксиса	3.Тест на определение двигательного праксиса
	2.Школьные педагоги	Опросник Вандербильта	Опросник Вандербильта
	3.Родители детей с СДВГ	Опросник Вандербильта	Опросник Вандербильта
Контрольная группа (КГ)	1.Нормотипичные ученики	1.Тесты на определение уровня внимания 2.Тесты на определение музыкальной памяти, развития чувства ритма 3.Тест на определение двигательного праксиса	1.Тесты на определение уровня внимания 2.Тесты на определение музыкальной памяти, развития чувства ритма 3.Тест на определение двигательного праксиса

Многие отечественные ученые Раку А. [50], Букун Н. и Главан А. [43], Лапошин Е. [49], Руснак В. [51] и другие исследователи изучают вопрос о значимости вовлечения семьи и дидактических кадров в процесс психолого-педагогической коррекции. Исходя из этого мы пришли к выводу, что комплексный подход и совместная работа могут привести к ситуации успеха. Ввиду изложенного одно из значительных мест в нашей работе занимало создание условий для командной работы, в которую привлечены участники образовательного процесса и семейный круг школьника с СДВГ. *Методология оптимизации внимания у детей с СДВГ средствами музыкальной терапии* обеспечила положительную динамику развития в трех основных направлениях: коррекционная работа с учащимися с СДВГ, работа с семьей и психолого-педагогическая подготовка дидактических кадров. Уровни развития направлений оценивались по следующим векторам: (а) **коррекционная работа с учениками с СДВГ** включала в себя 3 блока работы: упражнения, направленные на коррекцию двигательной расторможенности; упражнения, направленные на коррекцию нарушения внимания, повышение концентрации, улучшение переключаемости; упражнения, направленные на развитие эмоционально-волевой сферы. Указанный вектор демонстрирует улучшение концентрации, переключаемости, устойчивости внимания, снижение степень проявлений гиперактивности и импульсивности, повышение результатов и качества обучения; (б) **работа с семьей** демонстрирует большую включенность родителей в решение проблем детей с СДВГ, углубление понимания проблемы нарушения внимания и гиперактивности у детей, повышение уровня и качества взаимодействия между семьей и школой, более эффективную социализацию; (в) **психолого-педагогическая подготовка педагогических кадров**, при которой удастся обеспечить успешную реализацию образовательного процесса, повышение качества образования младших школьников с СДВГ, улучшение коммуникации между семьей ребенка с СДВГ и педагогами, а также между учащимися с СДВГ и их одноклассниками. Методология психолого-педагогической коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности путем оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста средствами музыкальной терапии представлена в следующей схеме:





**Рис. 2** Методология оптимизации внимания у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности средствами музыкальной терапии

Полученные данные исследования были представлены индикаторами показателей нарушения внимания, концентрации и переключаемости детей с СДВГ и позволили сделать определенные выводы о степени значимости синдрома на этапе констатации и валидации. Статистические значения определяют вектор развития внимания учеников начальной школы с СДВГ в соответствии с возрастными особенностями.

Сравнительные значения экспериментальных показателей внимания, гиперактивности и импульсивности у детей младшего школьного возраста в условиях применения музыкальной терапии тест «Корректирующая проба Бурдона» выявил, что разница в максимальном количестве допущенных ошибок в обеих группах значительно сократилась. Так в ЭГ прогресса достигли 100% испытуемых, а в КГ прогресс заметен у 75% испытуемых; уровень концентрации с точки зрения прогресса в ЭГ показал больший рост и сравнялся с КГ; устойчивость внимания отличилась большим ростом в ЭГ - у 75% испытуемых, в КГ - у 54% испытуемых.

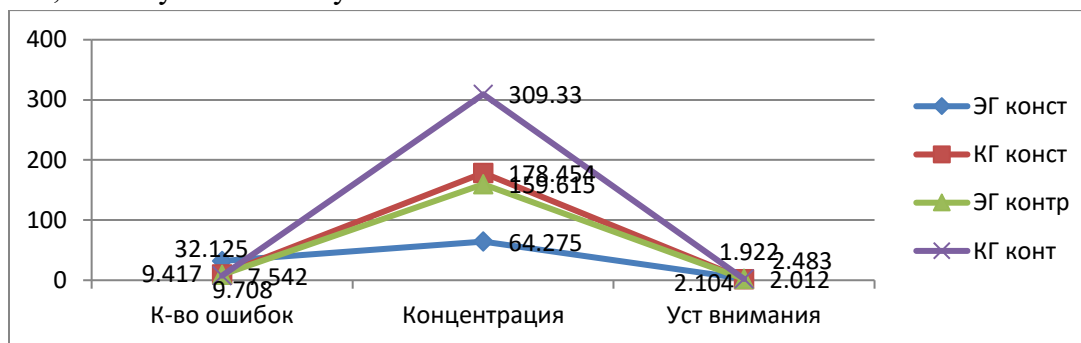


Рис. 3 Сравнительный статистический анализ итогов эксперимента теста «Корректирующая проба Бурдона»

тест «Тулуз- Пьерона» установил, что максимальное количество допущенных ошибок в ЭГ было 129 до начала эксперимента и стало 36 после его завершения. Из этого следует, что прогресс в ЭГ составляет 258.33%. В то время как в КГ максимальное количество допущенных ошибок осталось прежним- 32. Фактор скорости изменился значительно. В ЭГ до начала эксперимента было 54%, после окончания эксперимента 87%, рост составил 33%. В КГ до начала эксперимента было 75%, после его окончания 83%, рост составил 8%. Фактор точности в показателях вырос на 25% в ЭГ и стал 90%, тогда как в КГ вырос только на 2,17% и стал 92%

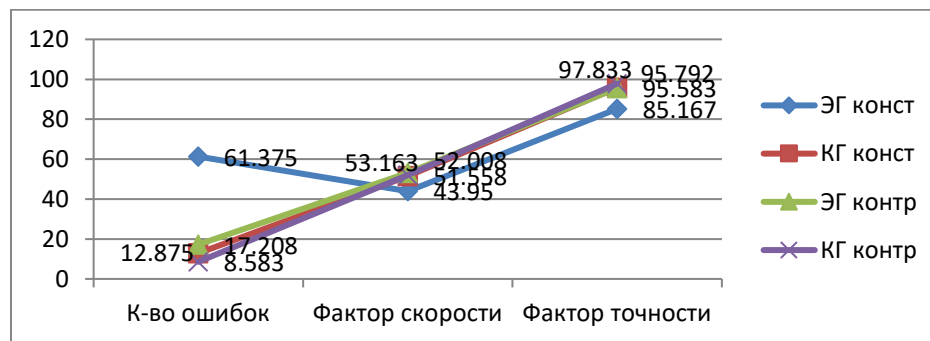


Рис. 4 Тест «Тулуз-Пьерона», констатирующий и контрольный этапов эксперимента

**Проба «Повтори мелодию»** - показатели по трем параметрам теста: в начале эксперимента в ЭГ ни у одного испытуемого не получилось безошибочно повторить мелодию трижды, в КГ без ошибок справились 41% испытуемых. Количество повторенных тактов в ЭГ увеличилось, так 37% испытуемых смогли воспроизвести 2/3 задания, а 62% испытуемых ЭГ исполнили задание целиком. Из этого следует, что объем музыкальной памяти у испытуемых ЭГ увеличился. Количество повторов, количество верно воспроизведенных нот и точности ритма  $p < 0,001$ , что опровергает  $H_0$  и говорит об очень высокой достоверности данных и успешности приложенной методологии музыкальной терапии. Другие два показателя: количество тактов, где  $p < 0,01$  - средний уровень значимости и  $p < 0,05$  также опровергают  $H_0$  и говорят о результативности применения данной методологии.

**Проба «Повтори ритм»** результаты обеих групп практически сравнялись, и на контрольном этапе было установлено, что минимальная разница в показателях групп свидетельствует об успешном развитии испытуемых ЭГ. Выявлены существенные изменения в ЭГ: лишь 20% испытуемых допустили по одной ошибке в трехкратном повторении ритмического построения, что говорит об успешности процесса у 79% учащихся. В КГ изменения коснулись лишь 16% испытуемых, у остальных показатели остались неизменными. Данные статистического анализа подтверждают  $H_0$  и говорят о минимальных отличиях между ЭГ и КГ после завершения эксперимента  $p > 0,05$ , что в свою очередь указывает на успешность прилагаемого психолого-педагогического подхода

**Проба «Кулак, ребро, ладонь»** в ЭГ результаты испытуемых улучшились в несколько раз. В начале эксперимента наилучшим показателем было 5 повторений без ошибок в течение 1 минуты, то после завершения эксперимента у 20% испытуемых результат достиг максимального уровня-10 повторений, а самый низкий результат- 5 повторений. В то же время в КГ настолько больших улучшений не произошло, показатели увеличились на 2-3 единицы или остались прежними. Статистические данные позволяют установить, что разница ЭГ и КГ составляет 0,791 пункта, что говорит о небольшом отличии в показателях обеих групп,  $p < 0,05$  подтверждает достоверность данных. Следовательно, можно сделать вывод, что приложенные методы психолого-педагогического воздействия дали положительный эффект на развитие двигательных навыков детей ЭГ.

**Вопросник Вандербиля** у учителей и у родителей позволил установить следующие результаты: родители испытуемых ЭГ в своих наблюдениях обнаружили гиперактивность в промежуточной степени в 16% случаях, импульсивность - в 29% случаях, а остаточные проблемы нарушения внимания в 25% случаях. По мнению учителей гиперактивность и ее проявления различной степени у испытуемых ЭГ значительно снизилась. Степень выраженности проявлений импульсивности существенно изменилась: у 50% учащихся ЭГ показатели равны норме, а у 50% их легкой степени перешли в маловыраженную промежуточную степень. Проблема с нарушенным вниманием у 29% испытуемых ЭГ снизилась до малозаметной; у 70% испытуемых проблема с нарушенным вниманием из тяжелой формы перешла в промежуточную, что доказывает улучшение у 100% испытуемых

ЭГ. Статистический анализ подтверждает высокую статистическую значимость и достоверность полученных результатов.

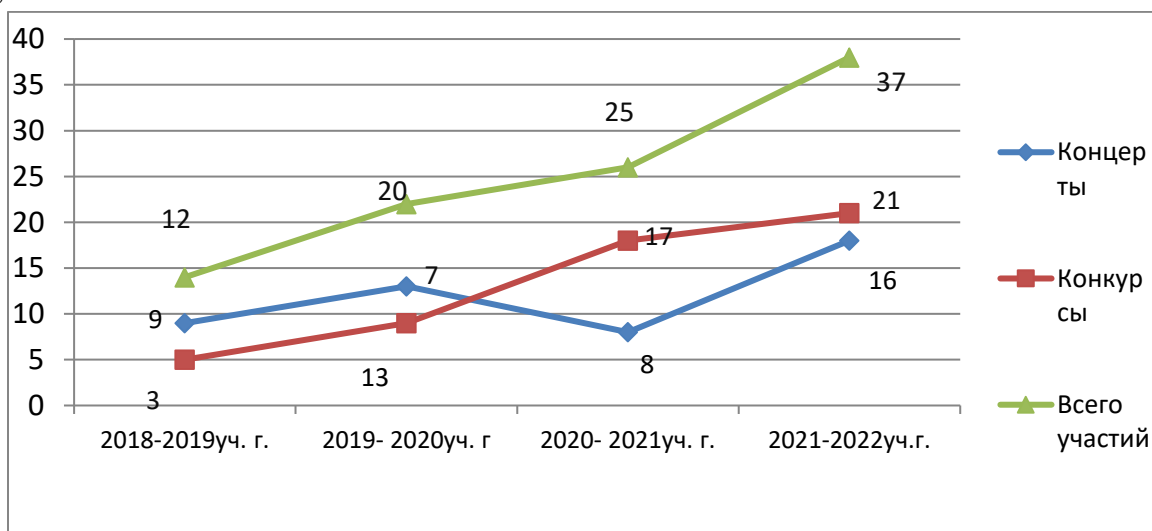
**Таблица 2 Статистический анализ вопросник Вандербилята**  
**Учителя**

Симптом	N	r	p
Гиперактивность до и после эксперимента	24	0,621	0,001
Импульсивность до и после эксперимента	24	0,920	0,000
Проблема внимания до и после эксперимента	24	0,743	0,000

**Родители**

Симптом	N	r	p
Гиперактивность до и после эксперимента	24	0,954	0,000
Импульсивность до и после эксперимента	24	0,837	0,000
Проблема внимания до и после эксперимента	24	0,806	0,000

**Внеклассная деятельность** - за период 2018-2022 гг. ученики с СДВГ выступили на 41 концерте и 45 международных конкурсах, на 3 Республиканских конкурсах, а также 3 из них выступали на сцене в сопровождении оркестра. За период 2018- 2022гг., приняв участие в 48 конкурсах, дети выиграли 23 первых места- 47,9%, 18-вторых- 37,5% и 7 третьих- 14,6%.



**Рис. 5 Внеклассная деятельность учеников с СДВГ**

Экспериментальные данные, полученные в результате использования *Методологии оптимизации внимания у детей с СДВГ средствами музыкальной терапии*, подтвердили гипотезу исследования об эффективности музыкальной терапии в психолого-педагогической коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности у младших школьников.

### Общие выводы и рекомендации

1. Углубленное изучение педагогической и психологической литературы по проблеме исследования позволили определить концепцию теоретических подходов в исследовании синдрома дефицита внимания и гиперактивности у младших школьников, а также области коррекционных путей применения музыкальной терапии. В контексте исследования с психолого - педагогической точки зрения были установлены особенности развития внимания у учеников с СДВГ и основные векторы коррекционной работы с детьми с СДВГ. Таким образом, отражается основная миссия начального образования «формирование ребенка как свободной и творческой личности, обеспечивая развитие необходимых компетенций для продолжительного обучения» [статья 26, 44].
2. Следуя главному принципу образования по обеспечению качества воспитания и обучения [44], становится очевидным, что для достижения образовательных целей необходима практическая реализация новаторских образовательных методологий. В контексте стремительного развития информационного общества современных социальных реалий, форсированной скорости обновления информационных технологий, послуживших заметному сокращению времени для углубления знаний изучаемого учебного материала, подтверждается необходимость внедрения методологических инноваций. В противоположность информатизации образования академическая музыка приучает учащихся к вдумчивому размышлению, пристальному вниманию к деталям, усидчивости и постепенности в контекстуальном развитии. Данная тенденция отвечает образовательной политике государства об ориентации на *традиционные и инновационные подходы* [45].
3. С точки зрения трудностей в обучении, связанных с особенностями развития младших школьников с нарушением внимания и гиперактивностью, с помощью теоретической научной литературы были определены эпистемологические основы данной проблемы, описанной в различных исследовательских подходах к вопросу синдрома дефицита внимания и гиперактивности (медицинский, психологический, педагогический); основные принципы музыкальной терапии, как эффективное средство психолого - педагогического воздействия на детей с СДВГ, были интерпретированы с научной точки зрения.
4. Описание синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей способствовало причиной более пристального изучения особенностей развития внимания у учащихся начальной школы с СДВГ. Для нужд исследования была использована специальная *методология* выявления проблематики развития внимания и показателей качества внимания у детей с СДВГ. Экспериментально было установлено, что у младших школьников с СДВГ понижен уровень устойчивости внимания, концентрации и переключаемости. Помимо данных фактов был выявлен сниженный объем музыкальной памяти и недостаточно развитое чувство ритма, а также установлена доминирующая проблема согласно мнению педагогов и родителей - невнимательность.

5. *Педагогический эксперимент*, разработанный и проведенный на статистической выборке из учащихся младшего школьного возраста с СДВГ, нормотипичных учеников начальной школы, родителей детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности и дидактических кадров, работающих с детьми с СДВГ, обусловил научные выводы об уровнях и особенностях развития внимания детей младшего школьного возраста с СДВГ на уроках музыки.
6. Научная интерпретация полученных данных об особенностях развития внимания у учеников младшего школьного возраста с СДВГ послужила основанием для создания и экспериментальной проверки *Методологии оптимизации внимания у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности средствами музыкальной терапии* на формирующем этапе психолого-педагогического эксперимента. Сравнительные значения экспериментальных показателей внимания детей младшего школьного возраста в условиях применения музыкальной терапии позволили сделать вывод об эффективности музыкальной терапии и коррекционных мероприятий на уроках музыки. Констатация позитивной динамики развития была установлена в нескольких основных направлениях: коррекционной психолого-педагогической работе с учащимися младшего школьного возраста с СДВГ; просветительская работа с семьей ребенка с СДВГ и методическая работа с дидактическими кадрами, вовлеченными в процесс обучения детей начальной школы с СДВГ. *Решенная научная проблема* в исследовании, состоящая в научном обосновании необходимости комплексного подхода к решению проблемы нарушения внимания и гиперактивности у детей младшего школьного возраста; теоретической аргументации педагогической и коррекционной ценности музыкальной терапии в процессе музыкального воспитания детей с СДВГ, является доказательством эффективности примененной психолого-педагогической коррекционной методологии.

**Рекомендации:**

**Исследователям в области специальной педагогики:** педагогическое исследование может послужить основой для создания и дальнейших разработок новых педагогических моделей коррекции СДВГ у учащихся младшего школьного возраста средствами музыкальной терапии.

**Школьным дидактическим кадрам:** разработка образовательной деятельности в музыкальном воспитании учеников с синдромом дефицита внимания и гиперактивности для долгосрочных образовательных проектов.

**Родителям:** оценка уровней и особенностей развития внимания детей с СДВГ, контроль и руководство эволюцией внимания при синдроме дефицита внимания и гиперактивности у младших школьников для успешного образовательного процесса.

## Библиография

### На русском языке:

1. АБШИЛАВА Э.Ф. Психолого-педагогическое сопровождение младших школьников с СДВГ. В: "Системная интеграция в здравоохранении" №5(42) 2018. УДК 159.9
2. АЛЬХТЕР М., БЕРГ Л., ВЕЛЬФЛЬ А. *Гиперактивные дети: коррекция психомоторного развития*. Учебное пособие для высш. уч. заведений- М.: Изд. центр «Академия», 2004.- 160с. ISBN 5-7695-1661-5
3. БЕРНСТЕЙН Дж. Внимательный ребёнок за 10 дней. (Гипер)активность в школе и дома. - Харьков: Книжный клуб «Клуб семейного досуга», 2016. - 336с. ISBN 978-617-12-0129-3
4. БЛОНСКИЙ П. П. *Психология младшего школьника*. Ред. Липкиной А.И. и Марцинковской Т.Д. –М.: Изд. «Институт практической психологии», 1997.- 575с.- ISBN 5-87224-053-4
5. БРЯЗГУНОВ И.П. КАСАТИКОВА Е.В. *Непоседливый ребёнок или все о гиперактивных детях*. Москва: Издательство Института Психотерапии, 2001г.- 145с. ISBN 5-89939-026-3
6. БУЛАН Г., СОЛОВЕЙ Р., БАЛАН В. Инклюзивное образование В: *Методическое пособие для непрерывного обучения дидактических кадров, работающих в области инклюзивного образования детей. Часть I*. - Кишинев, 2016.- 168 р. ISBN 978-9975-87-090-0
7. БУКУН Н., ГЫНУ Д., КАРА А. Инклюзивное образование. В: *Методическое пособие для непрерывного обучения дидактических кадров, работающих в области инклюзивного образования детей. Ч. II*. — Кишинев, 2016. — С. 195с. – ISBN 978-9975-87-098-6. 376(076.5)
8. ВЛАСОВА Т.А., ПЕВЗNER М.С. О детях с отклонениями в развитии. М.: Просвещение, 1973. 176 с. М 103(03)-73
9. ВЫГОТСКИЙ Л. С. *Основы дефектологии. Собрание сочинений в 6т. Т.5* под ред. Власовой Т.А.- М.: Педагогика, 1983. - 368с. ISBN 978-5-534-11695-3
10. ВЫГОТСКИЙ Л.С. Психология искусства. Анализ эстетической реакции. – Москва: Изд. АСТ, 2018. - 416с. ISBN 978-5- 17- 106381-8
11. ГАЛЬПЕРИН П.Я., КАБЫЛЬНИЦКАЯ С.Л. *Экспериментальное формирование внимания*. М.: изд. Моск. ун-та, 1984. - 86с. ББК 88.8
12. ГИППЕНРЕЙТЕР Ю.Б., РОМАНОВ В.Я. *Психология внимания: хрестоматия / ред. Ю.Б. Гиппенрейтер, В.Я. Романов*. – Москва: ЧеРо: Омега-Л, 2005. – 858 с. – (Хрестоматия по психологии). – ISBN 5-9811938-7-5.
13. ДЕКЕР-ФОЙГТ Г.-Г. *Введение в музыкотерапию*. - СПб. - Питер, - 2003. - 208с. ISBN 5-94723-029-1
14. ЗАВАДЕНКО Н.Н. *Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте*. М.: Академия, 2019, 274 стр. ISBN 978-5-534-05701-0
15. КОПЫТИН А.И. *Арт-терапия - новые горизонты*. - М.: Когито-Центр, 2006. - 336с. ISBN 5-89353-162-0
16. МКБ -11 [citat 29.03.2023] Disponibil:<https://icd.who.int/browse11/l-m/en#/http%3a%2f%2fid.who.int%2fid%2fentity%2f821852937>
17. МОНИНА Г.Б., ЛЮТОВА-РОБЕРТС Е. К., ЧУТКО Л.С. *Гиперактивные дети: психолого-педагогическая помощь*. - СПб.: Речь, 2007. - 186с. ISBN 5-9268-0570-8

18. МОРЕНО Дж. *Включи свою внутреннюю музыку*. М.: Изд. Когито-центр, 2000. - 143с. ISBN 978-5-89353-267-8
  19. НАЗАРОВА Н. М. *Специальная педагогика: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования* / [Н. М. Назарова, Л. И. Аксенова, Т. Г. Богданова, С. А. Морозов]; под ред. Н. М. Назаровой. — 11-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательский центр «Академия», 2013. — 384 с. ISBN 978-5-4468-0312-5
  20. ПЕТРУХИН А.С., ЗАВАДЕНКО Н.Н. Обзор ситуации с СДВГ в Российской Федерации. Диагностика и лечение СДВГ в России. В: *Обозрение психиатрии и медицинской психологии*. [online]. 1993 № 3, стр. 74-90 [citat 06.07.2020] Disponibil: <http://www.otrok.ru/doktor/info/petruh.pdf>
  21. ПЕТРУШИН В.И. Музыкаотерапия сегодня: наука, практика, образование. В: *Материалы Международной конференции*, [online]. Москва, 22–23 марта 2019 г. / под общ. ред. В.П. Петрушина; Московский педагогический государственный университет. Институт изящных искусств [Электронное издание] – Москва: МПГУ, 2019. [citat 09.10.2019] Disponibil: [http://www.ampp.ru/files/sbornik\\_konferen\\_MT\\_2019.pdf](http://www.ampp.ru/files/sbornik_konferen_MT_2019.pdf)
  22. ПЕТРУШИН В.И. *Музыкальная терапия. Новые рубежи: от терапии к коучингу. Интегральный подход*. – М.: ИД «Городец», 2019.- 512с. ISBN 978-5-907085-14-5
  23. ПОЛИТИКА О.И. *Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью*. СПб.: Речь, 2008. -208с. ISBN 5-9268-0331-4
  24. РИБО Т. *Психология внимания*. Киев: Изд. МЦНМО, 2011.- 102с. ISBN 978-5-397-02169-2
  25. Синдром дефицита внимания и гиперактивности [online]. [citat 06.02.2019] Disponibil: <https://www.nevromed.ru/stati/sindrom-deficita-vnimaniya>
  26. СИРОТЮК А.Л. *Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам*. - М.: ТЦ Сфера, 2002- 128с. ISBN 5-89144-283-3
  27. ТАРАРИНА Е. *Человек звучащий. Практикум по музыкальной терапии*. – М.: ООО «Вариант» при участии ИП Шимановского А. Г., 2017.- 214с. ISBN 978-5-9500877-1-4
  28. ШЕВЧЕНКО Ю. С. *Коррекция поведения детей с гиперактивностью и психопатоподобным синдромом: Практическое руководство для врачей, психологов и педагогов*. - 2-ое изд. – М.: Вита-Пресс 1997.-52 с ISBN S 5-88241-040-1
  29. ШИПИЦИНА Л.М. *Обучение детей с проблемами в развитии в разных странах мира: Хрестоматия* / Состав. Л. М. Шипицына. - СПб., 1997. - 256 с. ISBN 5-8290-0125-X
  30. ШУШАРДЖАН С.В. *Руководство по музыкальной терапии*. М. Медицина, 2005. 450с. ISBN 5-225-04262-7
- На английском языке:**
31. ADHD EUROPE. Creating awareness of ADHD [online] [citat 30.04.2023] Disponibil: <https://adhdeurope.eu/>
  32. ANTONIETTI A., COLOMBO B., DEROCHE B. R. Enhancing Self-Regulatory Skills in ADHD Through Music. [online]. В: *Music Interventions for Neurodevelopmental Disorders*. 2018. pp 19-49. Palgrave Pivot, Cham. ISBN 978-3-319-97151-3 [citat 17.11.2019] Disponibil: [https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-319-97151-3\\_2](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-319-97151-3_2)



33. BACHMANN C.J., PHILIPSEN A., HOFFMANN F. ADHD in Germany: Trends in Diagnosis and Pharmacotherapy. B: *DTSCH ARZTEBL INT* 2017; 114(9) [online]. [citat 17.12.2019] Disponibil: <https://www.aerzteblatt.de/int/archive/article/186559>
  34. *DSM-V* [online]. [citat 27.11.2023] Disponibil: <https://www.psychiatry.org/patients-families/adhd/what-is-adhd>
  35. NIGG J. Epigenetics and ADHD: The Impacts of Environment, Lifestyle, and Stress. B: *ADDitude* September 25, 2023 [online]. [citat 07.10.2023] Disponibil: <https://www.additudemag.com/epigenetics-and-adhd-how-environment-impacts-symptoms/>
  36. HAMMER S. Think You Can Spot ADHD in Your Classroom? B: *Attention Magazine* October 2022. [citat 17.01.2023] Disponibil: <https://chadd.org/attention-article/think-you-can-spot-adhd-in-your-classroom/>
  37. HELLER C.A., COOPER-KAHN J. Executive Function Issues and ADHD [online]. B: *Attention Magazine* 2022. [citat 17.09.2022] Disponibil: <https://chadd.org/attention-article/executive-function-issues-and-adhd/>
  38. JAMES R. Excellence in Emerging ADHD Researchers. [online]. B: *Attention Magazine* December 2022. [citat 17.01.2023] Disponibil: <https://chadd.org/attention-article/excellence-in-emerging-adhd-researchers/>
  39. The American Professional Society of ADHD and Related Disorder [online] [citat 10.09.2020] Disponibil: <https://apsard.org/resources/social-media/>
  40. WILDE E.M., WELCH G.F. Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and musical behaviour: The significance of context. B: *Sage Journals Psychology of Music* Volume 50, Issue 6, November 2022, pp. 1942-1960 [online]. [citat 08.07.2022] Disponibil: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/03057356221081163>
- На българском языке:**
41. МЕЛИЛЮ Р. Откъснати деца. – София: Изд. Къща «Кибеа», 2018. - 456с. ISBN 978-954-474-800-5
- На румынском языке:**
42. BOROZAN M. Considerații teoretice privind axiologia formării profesionale a cadrelor didactice. B: *Materialele Conferinței științifice internaționale, ediția a IV-a «Managementul educațional: realizării și perspective de dezvoltare»* 27-28 octombrie, 2022. Bălți pp.294-301 ISBN 978-9975-161-32-9.
  43. BUCUN N., GLAVAN A. Sindromul de hiperactivitate cu deficit de atenție la școlarul mic. - Chișinău. Institutul Științei ale Educației.2015 - p.155. ISBN 978-9975-48-094-9
  44. Codul educației al Republicii Moldova: nr. 152din 17.07.2014. În: *Monitorul Oficial al Republicii Moldova* 24.10.2014, Nr. 319-324 art. 634
  45. Conceptul Strategiei de dezvoltare a educației pentru anii 2021-2030 „Educația-2030” și al Programului de implementare [online]. [citat 17.02.2023] Disponibil: [https://mecc.gov.md/sites/default/files/concept\\_strategie\\_program\\_de\\_implementare\\_educatia\\_2030.pdf](https://mecc.gov.md/sites/default/files/concept_strategie_program_de_implementare_educatia_2030.pdf) (gov.md)
  46. GLAVAN A. Evaluarea complexă a copiilor cu sindromul de hiperactivitate cu deficit de atenție (ADHD). Ghid metodologic. Chișinău, Editura «Arva Color» 2023. - p.94. ISBN 978-9975-127-84-4
  47. GLAVAN A. Incluziunea școlară a copiilor cu sindromul de hiperactivitate cu deficit de atenție (ADGD). Ghid metodologic. Chișinău, Editura «Arva Color»2023. - p.98. ISBN 978-9975-127-83-7

48. GLAVAN A. *Modele complexe de intervenție în psihocorecția sindromului de hiperactivitatea cu deficit de atenție la școlarul mic*: tz. de doct. în psihologie. Chișinău, 2015. 219 p.
49. LAPOȘIN E. FRUNZE O. Stiluri educative ale familiilor ce educă copiii cu dizabilități senzoriale. В: "Calitate în educație - imperativ al societății contemporane", conferință științifică națională cu participare internațională. Materialele Conferinței Științifice Naționale cu Participare Internațională, 4-5 decembrie, 2020. Chișinău. pp. 489-492. ISBN 978-9975-46-483-3.
50. RACU A., MUNTEANU T. Noi viziuni asupra familiei care are în componență copii cu dizabilități. В: Materialele Conferinței științifice copRACTICE "Perspectivele de reziliență a familiei în contextul multiplelor crize", Ediția a 10-a, 11 mai 2023, Chișinău pp.129-139 ISBN 978-9975-3651-5-4
51. RUSNAC V. Implementarea educației incluzive în Republica Moldova: provocări, realizări și viziuni. В: "Asistența complexă a copiilor cu cerințe educaționale speciale în mediul educațional incluziv". Materialele conferinței științifice internaționale. Chișinău, 10 decembrie 2020. pp.8- 18 ISBN 978-9975-46-480-2.
52. Tulburare cu Deficit de Atenție/Hiperactivitate (ADHD) Protocol clinic național PCN-368 Chișinău 2020

#### **Публикации автора по теме исследования**

53. **ЖЕЛЯСКОВА С.** *Методический гид. Методическая разработка практических приемов работы с гиперактивными и невнимательными детьми в музыкальной школе.* Chișinău: Pontos, 2024. p.170 ISBN 978-9975-72-829-4
54. **ЖЕЛЯСКОВА С.** Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей: теоретические аспекты. В: *Acta et commentationes.* Chișinău, 2021, №4(26), pp.128-133 ISSN 1857-0623
55. Иевлева О., **ЖЕЛЯСКОВА С.** Теоретические аспекты изучения особенностей детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ДЦП. В: *Studia Universitatis Moldaviae-2024г.* №9 (169) с.337-341 ISSN 1857-2103
56. РАКУ А., **ЖЕЛЯСКОВА С.** Экспериментальное исследование уровня внимания и музыкальных способностей у детей с Синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) В: *Revista Univers Pedagogic* 2023, №4 (80) pp.27-32 ISSN 1811-5470
57. **ЖЕЛЯСКОВА С.** Актуальные проблемы обучения детей с Синдромом дефицита внимания и гиперактивности в музыкальной школе. В: *Conferința științifică internațională «Învățământul superior: Tradiții, valori, perspective»* Chișinău, 1-2 октября 2022, с.266-270. ISBN 978-9975-46-671-4
58. **ЖЕЛЯСКОВА С.** Воспитание и формирование личности ученика из практического опыта работы с гиперактивными детьми. В: *Revistă științifico-metodică «Învățătorul modern»* Chișinău. 2019, №1, с.4-6. ISSN 1857-4491
59. **ЖЕЛЯСКОВА С.** Особенности обучения младших школьников с Синдромом дефицита внимания и гиперактивности в условиях специальной музыкальной школы. В: *LXII International correspondence scientific and practical conference «International scientific review of the problems and prospects of modern science and education»* Boston. USA. 2019, с.51-53 ISBN 978-1-64655-000-0
60. **ЖЕЛЯСКОВА С.** Проблематика понимания музыкальной формы у детей с СДВГ. В: *IV Міжнародній науково-практичній конференції «Культура, освіта,*

- творчість: світові технології, авторські ідеї, традиції і новаторство»* г. Одеса, Україна 2022, с. 49-51. ISBN 978-617-7883-19-6
61. **ЖЕЛЯСКОВА С.** Работа над ритмическими сложностями с гиперактивными детьми на уроках специального фортепиано. В: *II Міжнародній науково-практичній конференції «Культура, освіта, творчість: світові технології, авторські ідеї, традиції і новаторство»* Одеса, Україна. 2020, с.127-132 ISBN 978-617-7883-09-7
62. **ЖЕЛЯСКОВА С.** Синдром дефицита внимания и гиперактивности как педагогическая проблема. Работа специального психопедагога с педагогическим составом учебного заведения. В: *Conferința științifică internațională «Asistența complexă a copiilor cu cerințe educaționale speciale în mediul educațional incluziv».* Chișinău. 2020, с. 463- 469. ISBN 978-9975-46-480-2
63. **ЖЕЛЯСКОВА С.** Структурные особенности организации урока специальности с детьми с СДВГ (РДВГ). В: *V Міжнародній науково-практичній конференції «Культура, освіта, творчість: світові технології, авторські ідеї, традиції і новаторство»* Одеса, Україна 2023, с. 55-60. ISBN 978-617-7883-30-1
64. **РАКУ А., ЖЕЛЯСКОВА С.** Работа с семьей в процессе психолого-педагогической коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей. В: *Conferința științifică națională cu participare internațională "Calitate în educație – imperativ al societății contemporane"* Chișinău, 4-5 декабря 2020, с.369-373. ISBN 978-9975-46-483-3.
65. **РАКУ А., ЖЕЛЯСКОВА С.** Развитие конвергентного и дивергентного мышления у детей с нарушением внимания средствами музыкальной терапии. В: *Conferința științifică națională cu participare internațională «Dezvoltarea personală și integrarea socială a actorilor educaționali».* Chișinău, 12 ноября 2021, с. 113-120. ISBN 978-9975-46-570-0
66. **ЖЕЛЯСКОВА С.** Використання педагогічно імпровізації в роботі з дітьми із СДУГ. В: *Міжнародна науково-практична конференція «Українсько-польські мистецькі зв'язки: історія, сучасна практика та перспективи розвитку»* г. Винница, Україна. 29-30 ноября 2023, с.33-36. УДК 7.01:316.77(477:438) (06)
67. **JELEASCOVA S.** Theoretical foundations of music therapy В: *Acta et commentationes.* Chișinău, 2022, №3 (29), pp. 152-158 ISSN 1857-0623

## Аннотация

Желяскова Светлана

### «Психолого-педагогическая коррекция синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей средствами музыкальной терапии»

Диссертация на соискание ученой степени доктора педагогических наук. Кишинев, 2024

**Структура диссертации:** аннотация на русском, румынском и английском языках, введение, три главы, выводы и рекомендации, библиография - 291 источник, 128 страниц основного текста, 15 приложений, 29 таблиц, 38 рисунков. Результаты исследования опубликованы в 15 печатных работах.

**Ключевые слова:** *Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)*, нарушение внимания, гиперактивность, концентрация, усидчивость, интегративный подход, музыкальная терапия, психолого-педагогическое комплексное воздействие, дети младшего школьного возраста.

**Область исследования:** 534.01 - Специальная педагогика

**Цель исследования:** концептуализация, научное обоснование и практическое внедрение *Методологии оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью средствами музыкальной терапии.*

**Задачи исследования:** определение теоретических основ синдрома дефицита внимания детей младшего школьного возраста с гиперактивностью (СДВГ); теоретическая аргументация педагогической и коррекционной ценности музыкальной терапии в процессе музыкального воспитания детей; научная интерпретация музыкальной терапии как эффективного педагогического условия воздействия на детей с СДВГ; экспериментальное выявление уровней и особенностей развития внимания детей младшего школьного возраста на уроках музыки; разработка и экспериментальная проверка *Методологии оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью средствами музыкальной терапии.*

**Научная новизна и оригинальность исследования** исходит из: научной интерпретации современных подходов многопланового воздействия на развитие внимания младших школьников с СДВГ; разработки и внедрения теоретически обоснованной *Методологии оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью средствами музыкальной терапии.* Впервые в Республике Молдова было проведено экспериментальное исследование эффективности методов музыкального воздействия на детей младшего школьного возраста с синдромом *дефицита внимания и гиперактивностью.*

**Решенная значимая научная проблема** состоит в: научном обосновании необходимости комплексного подхода к решению проблемы нарушения внимания и гиперактивности у детей младшего школьного возраста; теоретической аргументации педагогической и коррекционной ценности музыкальной терапии в процессе музыкального воспитания детей *с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.*

**Теоретическая значимость исследования** состоит в: определении теоретических основ синдрома дефицита внимания детей младшего школьного возраста с гиперактивностью; описании особенностей развития детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью; научной интерпретации музыкальной терапии как эффективного педагогического условия воздействия на детей *с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью* в процессе музыкального воспитания.

**Практическая значимость исследования** состоит в: педагогическом комплексном исследовании и в экспериментальном выявлении уровней и особенностей развития внимания детей младшего школьного возраста с СДВГ на уроках музыки; выявлении показателей внимания и гиперактивности младших школьников на уроках музыки; практическом внедрении и экспериментальной проверке эффективности *Методологии оптимизации внимания у детей младшего школьного возраста с СДВГ средствами музыкальной терапии;* сравнительной интерпретации значения экспериментальных показателей внимания детей младшего школьного возраста с СДВГ в условиях применения музыкальной терапии.

**Внедрение научных результатов и практических результатов исследования** проводилось в процессе музыкального воспитания детей младшего школьного возраста в РМЛ «С.Рахманинов»; путем обсуждения и опубликования теоретических и практических материалов исследования в педагогических научных журналах и презентации результатов исследования в научных конференциях республиканского и международного уровня.

## ADNOTARE

Jelescova Svetlana

### „Corectarea psihopedagogică a tulburării de hiperactivitate cu deficit de atenție la copii prin terapie muzicală”,

teză de doctor în științe ale educației, Chișinău, 2024

**Structura tezei:** adnotare în limbile rusă, română și engleză, introducere, trei capitole, concluzii și recomandări, bibliografie din 291 surse, 128 pagini text principal, 15 anexe, 29 tabele, 38 figuri. Rezultatele studiului au fost publicate în 15 lucrări științifice.

**Cuvinte cheie:** sindromul *deficit al atenției și hiperactivitate* (ADHD), tulburare de atenție, hiperactivitate, concentrare, perseverență, abordare integrativă, terapie muzicală, influență psihopedagogică complexă, elevi de vârstă școlară mică.

**Domeniul de studiu:** 534.01 - Pedagogie specială

**Scopul cercetării:** conceptualizarea, fundamentarea științifică și implementarea practică a *Metodologiei de optimizare a atenției copiilor cu sindromul deficit al atenției și hiperactivitate la elevii de vârstă școlară mică prin mijloacele terapiei muzicale*.

**Obiectivele cercetării:** determinarea fundamentelor teoretice privind sindromul deficit al atenției și hiperactivitate la elevii de vârstă școlară mică; argumentarea teoretică a valorii corecționale a terapiei muzicale în procesul educației muzicale a elevilor de vârstă școlară mică; interpretarea științifică a terapiei muzicale ca o condiție pedagogică de influență complexă asupra elevilor cu sindromul ADHD; stabilirea experimentală a nivelurilor și a particularităților dezvoltării atenției elevilor mici cu ADHD la lecțiile de muzică; elaborarea și validarea practică a *Metodologiei de optimizare a atenției copiilor cu sindromul deficit al atenției și hiperactivitate la elevii de vârstă școlară mică prin mijloacele terapiei muzicale*.

**Noutatea și originalitatea științifică a cercetării** rezultă din: interpretarea științifică a abordărilor contemporane de intervenție multispectuală asupra dezvoltării atenției elevilor de vârstă școlară mică cu sindromul ADHD; conceptualizarea, fundamentarea științifică și implementarea practică a *Metodologiei de optimizare a atenției copiilor cu sindromul deficit al atenției și hiperactivitate la elevii de vârstă școlară mică prin mijloacele terapiei muzicale*. Pentru prima dată în R. Moldova prin cercetare teoretico-experimentală a fost demonstrată eficacitatea psihopedagogică a terapiei muzicale în optimizarea atenției elevilor de vârstă școlară mică cu sindromul *deficit al atenției și hiperactivitate*.

**Problema științifică importantă soluționată în domeniu** se referă la: argumentarea științifică a impactului abordării integrate a tulburărilor de atenție și hiperactivitate la elevii din învățământul primar; argumentarea teoretică a valorii pedagogice și corecționale a terapiei muzicale în procesul educației muzicale a elevilor de vârstă școlară mică cu *sindromul deficit al atenției și hiperactivitate*.

**Semnificația teoretică a cercetării** constă în: determinarea fundamentelor teoretice privind sindromul deficit al atenției și hiperactivitate la elevii de vârstă școlară mică; descrierea specificului dezvoltării atenției copiilor cu sindromul deficit al atenției și hiperactivitate; interpretarea științifică a terapiei muzicale ca o condiție pedagogică de influență complexă asupra dezvoltării atenției elevilor de vârstă școlară mică cu *sindromul deficit al atenției și hiperactivitate* în procesul educației muzicale.

**Valoarea practică a cercetării** este demonstrată prin: cercetarea pedagogică complexă și stabilirea experimentală a nivelurilor și a particularităților dezvoltării atenției elevilor mici cu sindromul ADHD la lecțiile de muzică; elucidarea indicatorilor atenției elevilor de vârstă școlară mică la muzică; și, în special, prin validarea practică a *Metodologiei de optimizare a atenției copiilor cu sindromul deficit al atenției și hiperactivitate la elevii de vârstă școlară mică prin mijloacele terapiei muzicale*; interpretarea comparată a semnificației rezultatelor experimentale a indicatorilor atenției elevilor de vârstă școlară mică cu sindromul ADHD.

**Implementarea rezultatelor științifice** s-a realizat prin valorificarea rezultatelor cercetării în educația muzicală a elevilor de vârstă școlară mică în cadrul liceului republican de muzică „S.Rahmaninov” și prin publicarea acestora în reviste științifice de profil, în materialele conferințelor științifice la nivel național și internațional.

## ANNOTATION

Jeleskova Svetlana

### “Psychological and pedagogical correction of attention deficit hyperactivity disorder in children using music therapy”,

Dissertation for doctoral degree (PhD) in Education Science, Chisinau, 2024

**Structure of the thesis:** annotation in Russian, Romanian and English, introduction, three chapters, conclusions and recommendations, bibliography consisting of 291 sources, 128 main text pages, 15 annexes, 29 tables, 38 figures. The results of the study have been published in 15 scientific papers.

**Key words:** *attention deficit hyperactivity disorder* (ADHD), attention disorder, hyperactivity, concentration, perseverance, integrative approach, music therapy, complex psycho-pedagogical impact, primary school students.

**Field of study:** 534.01 - Special Pedagogy

**The purpose of the research:** the conceptualization, scientific substantiation and practical implementation of the Methodology for optimizing the attention of children with attention deficit syndrome and hyperactivity in primary school students by means of music therapy.

**Research objectives:** determining the theoretical foundations regarding the syndrome of attention deficit and hyperactivity in primary school students; the theoretical argumentation of the corrective value of music therapy in the process of musical education of primary school students; the scientific interpretation of music therapy as a pedagogical condition of complex impact on students with ADHD syndrome; experimental establishment of the levels and particularities of attention development of young students with ADHD in music lessons; the development and practical validation of the *Methodology for optimizing the attention of children with attention deficit syndrome and hyperactivity in primary school students by means of music therapy*.

**The novelty and scientific originality of the research results from:** the scientific interpretation of contemporary approaches of multi-aspect intervention on the development of attention of primary school students with ADHD syndrome; the conceptualization, scientific substantiation and practical implementation of the *Methodology for optimizing the attention of children with attention deficit syndrome and hyperactivity* in primary school students by means of music therapy. For the first time in the Republic of Moldova, through theoretical-experimental research, the psycho-pedagogical effectiveness of music therapy in optimizing the attention of primary school students with *attention deficit and hyperactivity* syndrome has been demonstrated.

**The important scientific problem solved in the field refers to:** the scientific argumentation of the impact of the integrated approach to attention disorders and hyperactivity in primary school students; the theoretical argumentation of the pedagogical and corrective value of music therapy in the process of music education of primary school students with *attention deficit and hyperactivity* syndrome.

**The theoretical significance of the research consists in:** determining the theoretical foundations regarding the syndrome of attention deficit and hyperactivity in primary school students; description of the specifics of the development of attention of primary school students with attention deficit and hyperactivity syndrome; the scientific interpretation of music therapy as a pedagogical condition of complex impact on the development of attention of primary school students with *attention deficit and hyperactivity* syndrome in the process of music education.

**The practical value of the research is demonstrated by:** complex pedagogical research and experimental establishment of the levels and peculiarities of attention development of primary school students with ADHD syndrome in music lessons; the elucidation of the indicators of the attention of primary school students to music; and, in particular, through the practical validation of the *Methodology for optimizing the attention of children with attention deficit and hyperactivity syndrome* in primary school students by means of music therapy; the comparative interpretation of the significance of the experimental results of the attention indicators of primary school students with ADHD syndrome.

**The implementation of the scientific results** has been achieved by capitalizing on the research results in the musical education of primary school students in the Republican Music School named after S. Rachmaninov, and by publishing them in specialized scientific journals, in the materials of national and international scientific conferences.

**Желяскова Светлана**

**Психолого-педагогическая коррекция синдрома дефицита  
внимания и гиперактивности у детей средствами музыкальной терапии**

**534.01 Специальная педагогика**

Автореферат диссертации на соискание ученой степени  
доктора педагогических наук

---

Aprobat spre tipar: 27.06.2024

Hârtie ofset. Tipar ofset.

Coli de tipar: 1,7

Format hârtie: 60x84 1/16

Tiraj 50 ex.

Comanda nr. 52

---

**Centrul Editorial-Poligrafic al Universității Pedagogice de Stat „Ion Creangă”  
din Chișinău str. Ion Creangă, nr. 1, MD-2069**