

Синдром дефицита внимания и гиперактивности





СДВГ – это одна из форм проявления **минимально-мозговой дисфункции (ММД)**, то есть очень легкой недостаточности мозга, который проявляется в дефиците определенных структур и нарушении созревания более высших этажей мозговой деятельности.

Минимальную мозговую дисфункцию относят к категории функциональных нарушений, обратимых и нормализуемых по мере роста и созревания мозга. ММД - это наличие легких нарушений в работе мозга

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) – это нейроповеденческое расстройство.

Виды синдрома дефицита внимания и гиперактивности

- **гиперактивный или импульсивный тип**
- **невнимательный тип**
- **комбинированный тип**



В основе СДВГ лежит нарушение коры и подкорковых структур и характеризуется триадой признаков:



Дефицит активного внимания – неспособность удерживать внимание на чем-либо в течение определенного отрезка времени.

Гиперактивность, или чрезмерная двигательная расторможенность, является проявлением утомления.

Импульсивность – неспособность оттормозить свои непосредственные побуждения.

Симптомы синдрома дефицита внимания и гиперактивности

ГИПЕРАКТИВНОСТЬ

Ребенок:

- суетлив, не может сидеть спокойно;
- часто в движении;;
- не может играть спокойно в тихие игры, отдыхать;
- слишком много говорит;
- испытывает трудности в ожидании своей очереди;
- часто прерывает других.
- выкрикивает ответ, не дослушав вопрос.
- часто вмешивается, прерывает;
- характерны резкие смены настроения;
- не подчиняется правилам (поведения, игры);
- имеет разный уровень выполнения заданий (на одних занятиях спокоен, на других – нет).

Внимание и концентрация

- неспособность выполнить задание без ошибок, вызванная невозможностью сосредоточиться на деталях;
- неспособность вслушиваться в обращенную речь (кажется, не слушает, когда говорят непосредственно ему);
- неспособность доводить выполняемую работу до конца;
- неспособность организовать свою деятельность;
- избегает или не любит задачи, требующие устойчивого умственного усилия (отказ от нелюбимой работы, требующей усидчивости);
- теряет вещи, необходимые для задач или видов деятельности: исчезновение предметов, необходимых для выполнения заданий (письменные принадлежности, книги и т.д.);
- забывчивость в повседневной деятельности;
- отстраненность от занятий и повышенная реакция на посторонние стимулы (легко отвлекается на посторонние раздражители).

Факторы риска и причины синдрома дефицита внимания и гиперактивности

- ❖ **Пол.**
- ❖ **Семейный анамнез**
- ❖ **Факторы окружающей среды**
- ❖ **Факторы питания**

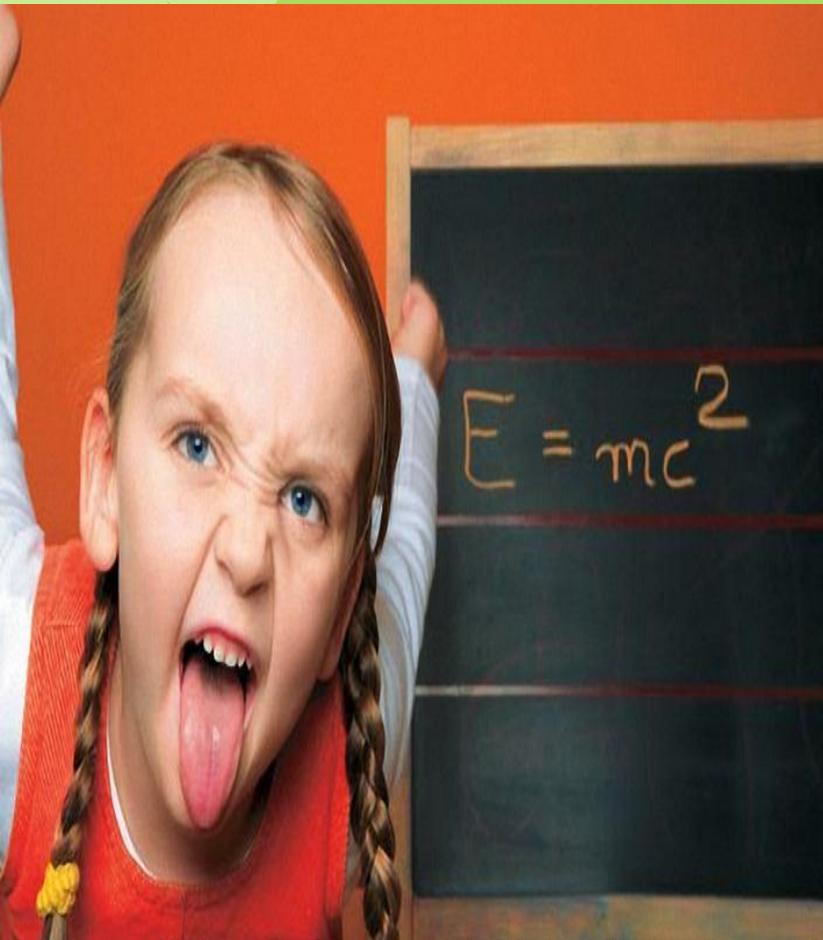


Причины возникновения нарушений

- Родовые осложнения (неправильное предлежание плода, обвитие его пуповиной) ведут к травмам позвоночника плода, асфиксиям, внутренним мозговым кровоизлияниям.
- Травмы позвоночника при современных технологиях кесарева сечения.
- Травмирование позвоночника младенца (приучение сидеть до того, как он сам начинает садиться, если ребенок еще мало ползал, и мышцы спины еще не окрепли, ношение в «рюкзачке»).
- Любые заболевания младенцев с высокой температурой и приемом сильнодействующих лекарств.
- Астма, пневмонии, сердечная недостаточность, диабет, заболевания почек могут выступать, как факторы, нарушающие нормальную работу мозга.

- **Общее ухудшение экологической ситуации.**
- **Инфекции матери во время беременности и действие лекарств в этот период.**
- **Пищевые отравления будущей матери. Принятие ею алкоголя, наркотиков, курение, травмы, ушибы в области живота.**
- **Иммунологическая несовместимость (по резус-фактору).**
- **Угрозы выкидыша.**
- **Хронические заболевания матери.**
- **Преждевременные, скоротечные или затяжные роды, стимуляция родовой деятельности, отравление наркозом, кесарево сечение.**

Осложнения синдрома дефицита внимания и гиперактивности



Эмоциональные проблемы

Социальные проблемы

Риск травмы

Проблемы с обучением

Влияние на семью

Нарушение кратковременной памяти

Неспособность управлять временем

Отсутствие способности к адаптации

Повышенная чувствительность и проблемы со сном

Коррекция нарушений



Установка согласованных правил для ребенка

Улучшение концентрации и внимания

Взаимодействие родителей с педагогами

□ Подготовка педагога

Правила взаимодействия с ребенком с СДВГ

- Обращать внимание на успехи и достижения
- Повторяйте, записывайте, проговаривайте инструкцию
- Посадите ребенка вблизи от себя
- Исходить из средних, а не из лучших достижений
- Хвалить надо с умом
- Придерживаться четкой системы правил поведения
- Создание условий для соблюдения режима дня
- Разбивайте длинные задания на более короткие
- Хорошо и динамично планировать занятия

□ Позвольте ребенку спасительную отдушину

□ Планирование заранее мер реагирования

□ ТЩАТЕЛЬНО ВЫБИРАЙТЕ ПРИОРИТЕТЫ

□ Обеспечение постоянной обратной связи

□ Не ставить перед ребенком и его родителями сразу много задач.

□ Очень важен конструктивный диалог с родителями!



Улучшение состояния гиперактивного ребенка зависит не только от специальной коррекции, но и от доброго, спокойного отношения к нему. В его воспитании родители должны избегать двух крайностей: с одной стороны, проявления чрезмерной жалости и вседозволенности, с другой — постановки непосильных, часто невыполнимых задач. В любом случае крайностей нужно избегать.

Спасибо за внимание!

