

**СОВРЕМЕННЫЕ
ПРИНЦИПЫ
ДИАГНОСТИКИ И
КОРРЕКЦИИ
СИНДРОМА ДЕФИЦИТА
ВНИМАНИЯ И
ГИПЕРАКТИВНОСТИ У
ДЕТЕЙ**

Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей (СДВГ)

Наиболее распространенная форма нарушения поведения в детском возрасте.

СДВГ проявляется:

- ❖ в расстройстве внимания;
- ❖ двигательной расторможенности (гиперактивности);
- ❖ импульсивности поведения.

Мальчики страдают чаще, чем девочки (11,5% и 1,9% соответственно).



• Причины плохого поведения

- Плохое воспитание
- Социальная неустроенность
- Темперамент
- Индивидуальные особенности развития
- Последствия черепно-мозговой травмы



• Хронические, соматические заболевания

• Психические расстройства

По отдельности эти проявления не рассматривают как патологию, но если они наблюдаются в комплексе, в ярко выраженной форме, на протяжении длительного времени в разных сферах жизни (в школе, дома и вне его), предполагается, что у ребенка СДВГ.

Проявления

СДВГ

•Нарушения внимания

- Неспособность сохранять внимание;
- Неспособность сосредоточиться на предмете;
- Забычивость;
- Повышенная отвлекаемость;
- Повышенная возбудимость (суетливость,, снижение внимания при необходимости действовать самостоятельно и т.д.).

•Импульсивность

- Неряшливое выполнение школьных заданий (вопреки прилагаемым усилиям все сделать правильно);
- Частые выкрики с места во время уроков;
- Встревание в разговор или работу других детей;
- Неспособность ждать своей очереди в играх, во время занятий;
- Частые конфликты с другими детьми.

•Гиперактивность

- (необязательный признак синдрома нарушения внимания)
- Дети непрерывно бегают, вскакивают, не могут усидеть на месте, постоянно суеются (двигательная активность качественно отличается от нормы).

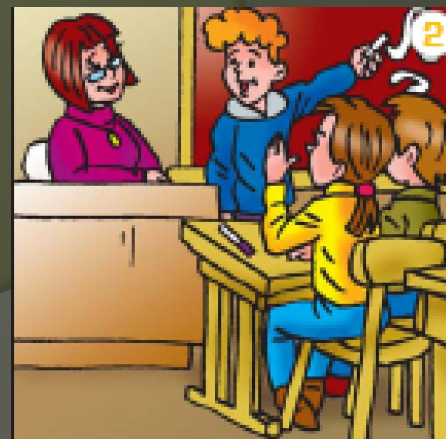


Возникновение и нарастание симптомов СДВГ чаще всего происходит в определенные возрастные периоды, связанные с *усилением требований к самостоятельности, целеустремленности, сосредоточенности*:

- ❖ Начало посещения детского сада;
- ❖ Школы;
- ❖ Гормональный всплеск (12-14 лет).

Если школьные требования не превышают индивидуальных возможностей ребенка, он с нагрузками справляется. Но стоит ситуации выйти за рамки, происходит срыв.

При этом большинство детей с СДВГ имеют высокий интеллект, однако им сложно справиться с заданием из-за *невнимательности, отвлекаемости, невыполнения указаний учителя*.





Дети с СДВГ чаще, чем их здоровые сверстники:

- ❖ бросают школу (32 – 40%);
- ❖ редко оканчивают ВУЗы (5 – 10%);
- ❖ имеют меньше друзей или не имеют их (50 – 70%);
- ❖ втягиваются в антисоциальную деятельность (40 – 50%);
- ❖ больше курят, потребляют наркотики (40%);
- ❖ Будучи взрослыми, чаще превышают скорость, попадают в многочисленные аварии, подвергают свою жизнь прочим опасностям (20 – 30%).

Диагностическая карта

- ❖ Наблюдаются беспокойные движения в стопах;
- ❖ Не умеет сидеть спокойно на месте, когда это требуется;
- ❖ Легко отвлекается на посторонние стимулы;
- ❖ Не терпелив, не умеет дожидаться своей очереди во время игр и в различных ситуациях в коллективе (занятия в школе, экскурсии и т.д.);
- ❖ Не умеет сосредоточиться: на вопросы отвечает часто не задумываясь, не выслушав их до конца;
- ❖ Испытывает сложности (не связанные с негативным поведением) при выполнении предложенных заданий;
- ❖ С трудом сохраняет внимание при выполнении заданий или во время игр;
- ❖ Часто переходит от одного незавершенного действия к другому;
- ❖ Не умеет играть тихо, спокойно;
- ❖ Болтлив;
- ❖ Мешает другим, пристает к окружающим (например, вмешивается в игры других детей);
- ❖ Нередко складывается впечатление, что ребенок не слушает обращенную к нему речь;
- ❖ Часто теряет вещи, необходимые в школе, дома (игрушки, карандаши, книги, одежду и др.);
- ❖ Способен совершать опасные действия, не задумываясь о последствиях (например, выбегает на дорогу, не оглядываясь по сторонам и т.д.).

Помощь

Программа комплексной коррекции СДВГ и других нарушений поведения и развития у детей и подростков предусматривает:

- ❖ *логопедическую,*
- ❖ *психолого-педагогическую*
- ❖ *и медико-социальную помощь,*

что способствует улучшению психического здоровья детей, повышению школьной адаптации и успешной социализации.

