

*« Дети с синдромом дефицита
внимания и гиперактивности.»*



Цель:

- *Познакомить воспитателей с особенностями проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей.*
- *Предложить рекомендации по работе с такими детьми.*

Понятие СДВГ

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (сокр. СДВГ) — неврологическо-поведенческое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте. Проявляется такими симптомами, как трудности концентрации внимания, гиперактивность и плохо управляемая импульсивность.

Статистика

- ⊙ в России таких детей 4 - 18 %,
- ⊙ в США – 4 - 20 %,
- ⊙ в Великобритании – 1 - 3 %,
- ⊙ в Италии – 3 - 10 %,
- ⊙ в Китае – 1 - 13 %,
- ⊙ в Австралии – 7 - 10 %.

Портрет ребенка с СДВГ.

« Гиперактивному ребенку трудно сидеть, он суетлив, много двигается, вертится на месте, иногда чрезмерно говорлив. Часто у него плохая координация или недостаточный мышечный контроль. Такому ребенку трудно концентрировать свое внимание, он легко отвлекается, часто задает множество вопросов, но редко дожидается ответа.

В. Оклендер.

Распространенность

Синдром нарушения внимания с гиперактивностью чаще встречается у мальчиков. Относительная распространенность среди мальчиков и девочек - 4:1. В настоящее время у школьников начальных классов распространенность синдрома 3—10%.

Активные или гиперактивные дети?



Причины гиперактивности

- Генетические факторы*
- Особенности строения и функционирования головного мозга*
- Родовые травмы*
- Инфекционные заболевания, перенесенные ребенком в первые месяцы жизни*
- Алкоголизм родителей*
- Асоциальная психопатия*
- Аффективные расстройства*

Как выявить ребенка с СДВГ

1. *Беспокойные движения в кистях и стопах. Сидя на стуле, корчится, извивается.*
2. *Не может спокойно сидеть на месте, когда этого от него требуют.*
3. *Легко отвлекается на посторонние стимулы.*
4. *С трудом дожидается своей очереди во время игр и в различных ситуациях в коллективе (на занятиях, во время экскурсий и праздников).*
5. *На вопросы часто отвечает, не задумываясь, не выслушав их до конца.*
6. *При выполнении предложенных заданий испытывает сложности (не связанные с негативным поведением или недостаточностью понимания).*
7. *С трудом сохраняет внимание при выполнении заданий или во время игр.*
8. *Часто переходит от одного незавершенного действия к другому.*
9. *Не может играть тихо, спокойно.*
10. *Болтливый.*
11. *Часто мешает другим, пристает к окружающим (например, вмешивается в игры других детей).*
12. *Часто складывается впечатление, что ребенок не слушает обращенную к нему речь.*
13. *Часто теряет вещи, необходимые в школе, дома, на улице.*
14. *Иногда совершает опасные действия, не задумываясь о последствиях, но приключений или острых ощущений специально не ищет (например, выбегает на улицу, не оглядываясь по сторонам).*

8 категорий в течение 6 месяцев

Что происходит с ребенком?

- 1. По тем или иным причинам мозг ребенка получает слабые повреждения, т.е. часть клеток просто не функционируют.*
- 2. Нервные клетки не восстанавливаются, но сразу после травмы другие, здоровые клетки берут на себя функции потерявших, т.е. начинается процесс восстановления.*

E1 (нормальное возрастное развитие) + E2 (процесс восстановления) – двойная нагрузка.

Что происходит с ребенком?

Если присутствуют соматические заболевания или стрессовые ситуации $E3$ – наступает ухудшение неврологического состояния.

$E1 + E2 + E3$ – нагрузка на нервную систему.

Как помочь ребенку с СДВГ

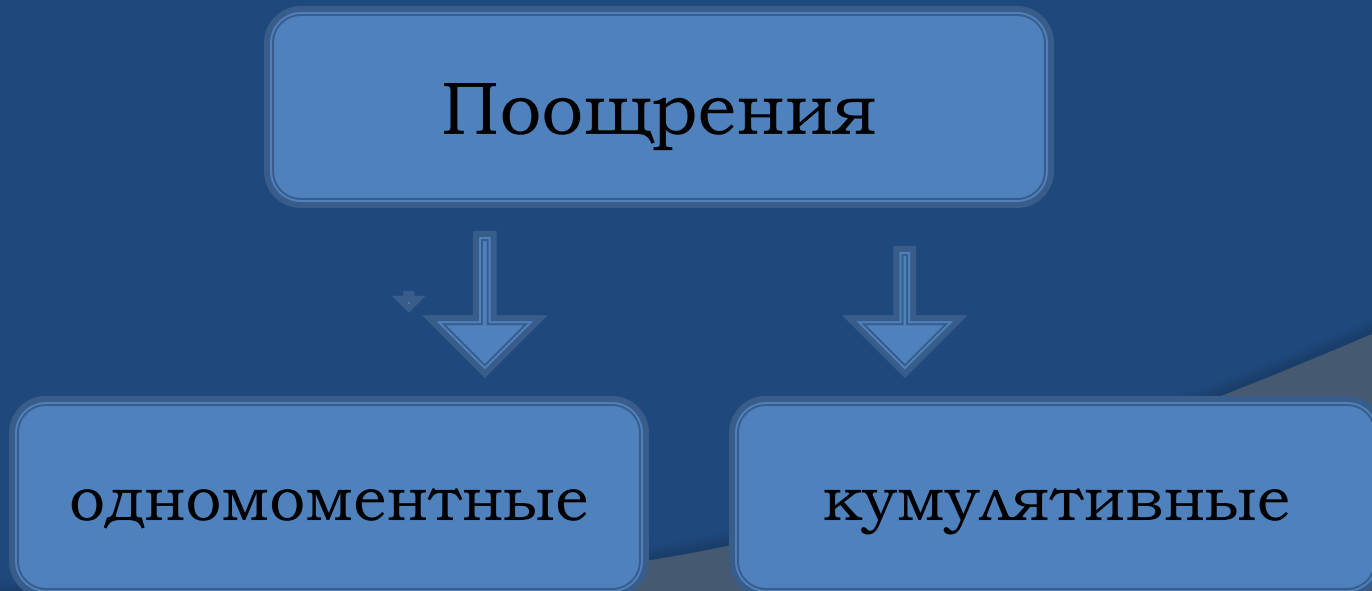


Особенности организации работы с гиперактивными детьми

1. Информировать всех участников воспитательного процесса и членов семьи для того, чтобы выработать единую линию воспитания, реагирования на те или иные поступки ребенка. Окружающие должны понимать, что причиной неадекватного поведения являются физиологические особенности, а не непослушание и упрямство.

Особенности организации работы с гиперактивными детьми

2. Для того, чтобы научить ребенка «хорошим» манерам и приемлемому поведению, в семье необходимо разработать систему поощрений.



Особенности организации работы с гиперактивными детьми

3. Необходимо контролировать их действия гораздо дольше, чем других детей, поскольку у них отмечаются нарушения в блоке программирования, регуляции и контроля, они не могут поэтапно строить свою деятельность и прогнозировать поступки. Контроль осуществляется в доброжелательной форме.

Особенности организации работы с гиперактивными детьми

4. Умение родителей и воспитателей владеть своими собственными эмоциями и чувствами. Особенно важно научиться справляться со своим гневом, тревожностью, неуверенностью.

5 . Учитывать высокую работоспособность в начале дня и вначале занятия.

Особенности организации работы с гиперактивными детьми

- 6. Четкость и краткость инструкций.*
- 7. Использование тактильного контакта.*
- 8. Нельзя принуждать ребенка просить прощения и давать обещания*



Особенности организации работы с гиперактивными детьми

9. Давайте ребенку как можно больше поручений, связанных с физической активностью и передвижением в пространстве (куда-то сбегать, что-то принести, кого-то позвать и т.д.).

10. Необходимо постоянно контактировать с родителями, чтобы держать ситуацию с учебой и поведением под контролем, т.к. с легкостью может обманывать.

Особенности организации работы с гиперактивными детьми

11. Постарайтесь, чтобы досуг ребенка не был пустым (любые кружки, секции, клубы и т.д.). Гипердинамические дети склонны часто менять увлечения и соответствующие им кружки. Принимайте это как должное. Ваша задача – не сделать профессионального спортсмена, а уберечь от криминала, наркотиков и т.д.

Особенности организации работы с гиперактивными детьми

12. Много разговаривайте с ребенком. Не обвиняйте, даже если очень хочется. Говорите о своих чувствах, анализируйте возникшие ситуации, рассказывайте подходящие по смыслу истории. Такой ребенок в норме – открыт. Его откровенность – ваш шанс поймать и разрешить какие-то скользкие ситуации в самом начале.

Особенности организации работы с гиперактивными детьми

Игры для детей с СДВГ должны быть направлены на:

- * на развитие внимания;*
- * на преодоление расторможенности и тренировку усидчивости;*
- * на тренировку выдержки и контроль импульсивности;*
- * желательно использовать игры с четкими правилами.*

Заключение

1. Проблема очень актуальна.
2. Дети с синдромом плохо усваивают школьную программу.
3. Не подчиняются общепринятым правилам поведения и часто становятся на преступный путь.
4. В каждом конкретном случае нужно определить, какой должна быть помощь такому ребенку: медикаментозная, психологическая или педагогическая коррекция.

Спасибо за внимание!

