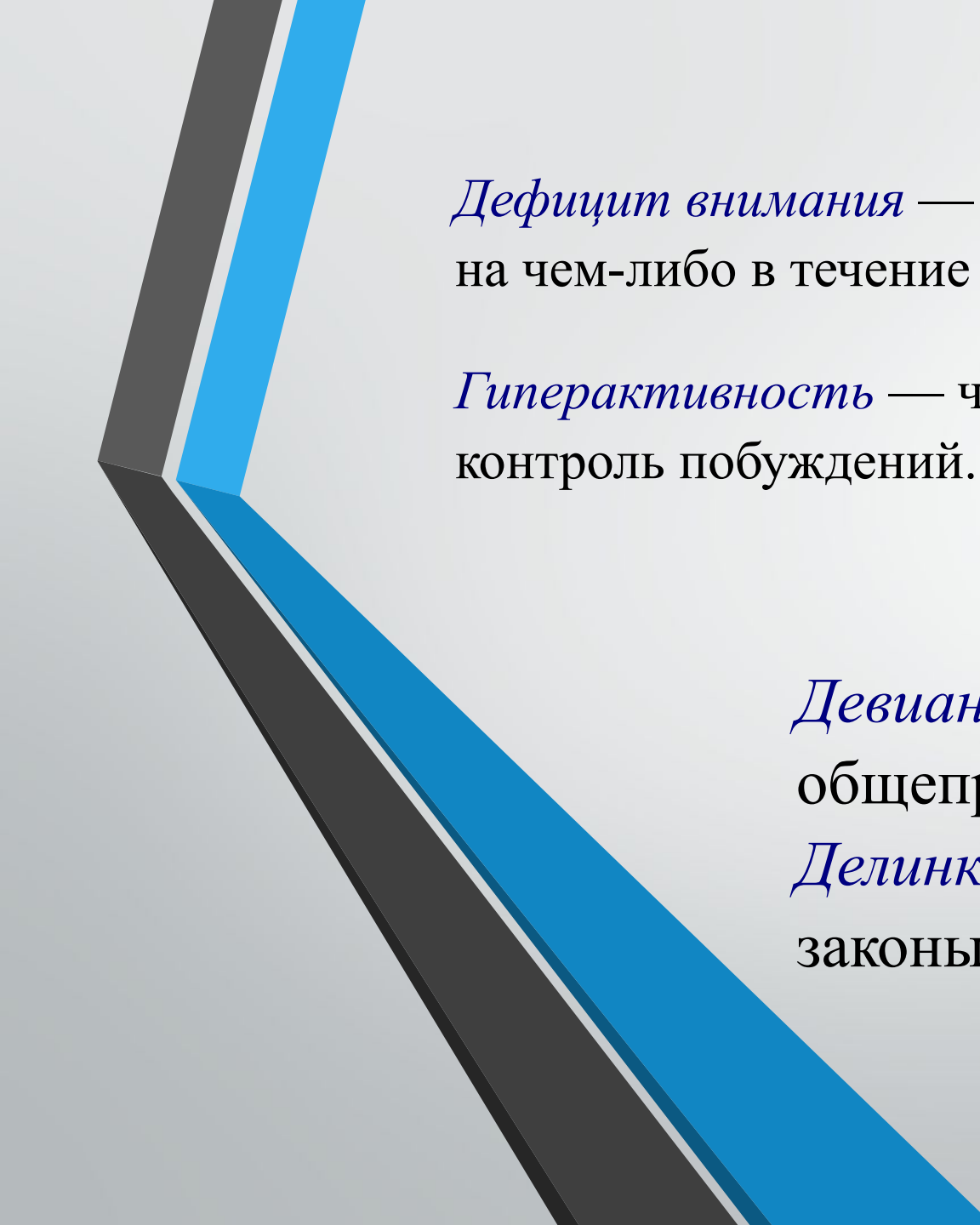




**Доклад на тему :**

**Коррекция гиперактивного поведения с дефицитом  
внимания во 2 классе на уроках  
художественного цикла.**

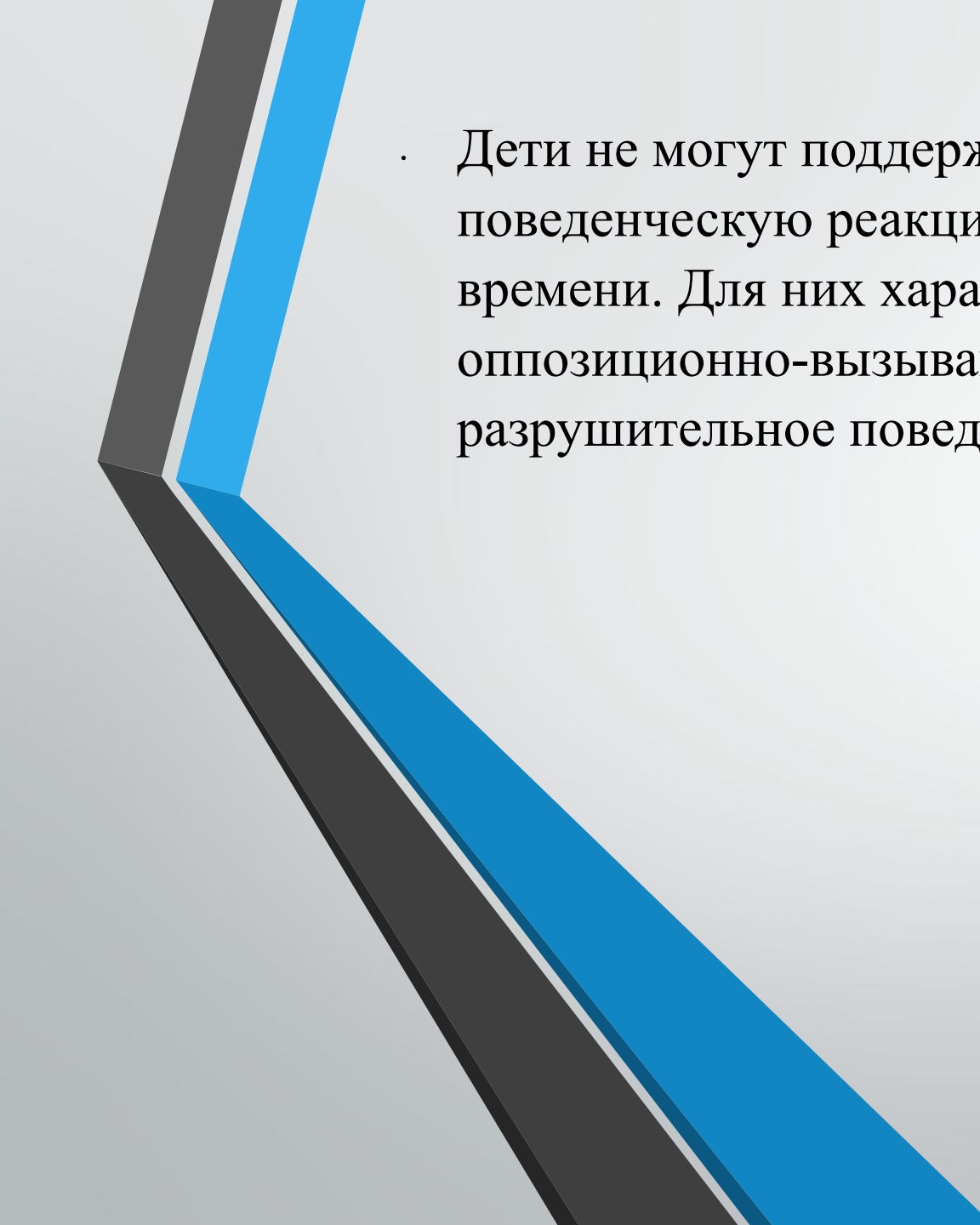



*Дефицит внимания* — неспособность удерживать внимание на чем-либо в течение определенного отрезка времени.

*Гиперактивность* — чрезмерная активность, слабый контроль побуждений.

*Девиантность* — поведение, отклоняющееся от общепринятых норм.

*Делинквентность* — поведение, нарушающее законы.

- 
- Дети не могут поддерживать определенную поведенческую реакцию на протяжении длительного времени. Для них характерно деструктивное, оппозиционно-вызывающее, а иногда и разрушительное поведение.
  - У детей с СДВГ проявляются трудности планирования и организации сложных видов деятельности.
  - Большинству из детей свойственна слабая психоэмоциональная устойчивость при неудачах, низкая самооценка, упрямство, лживость, вспыльчивость, агрессивность.



# Основные проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности

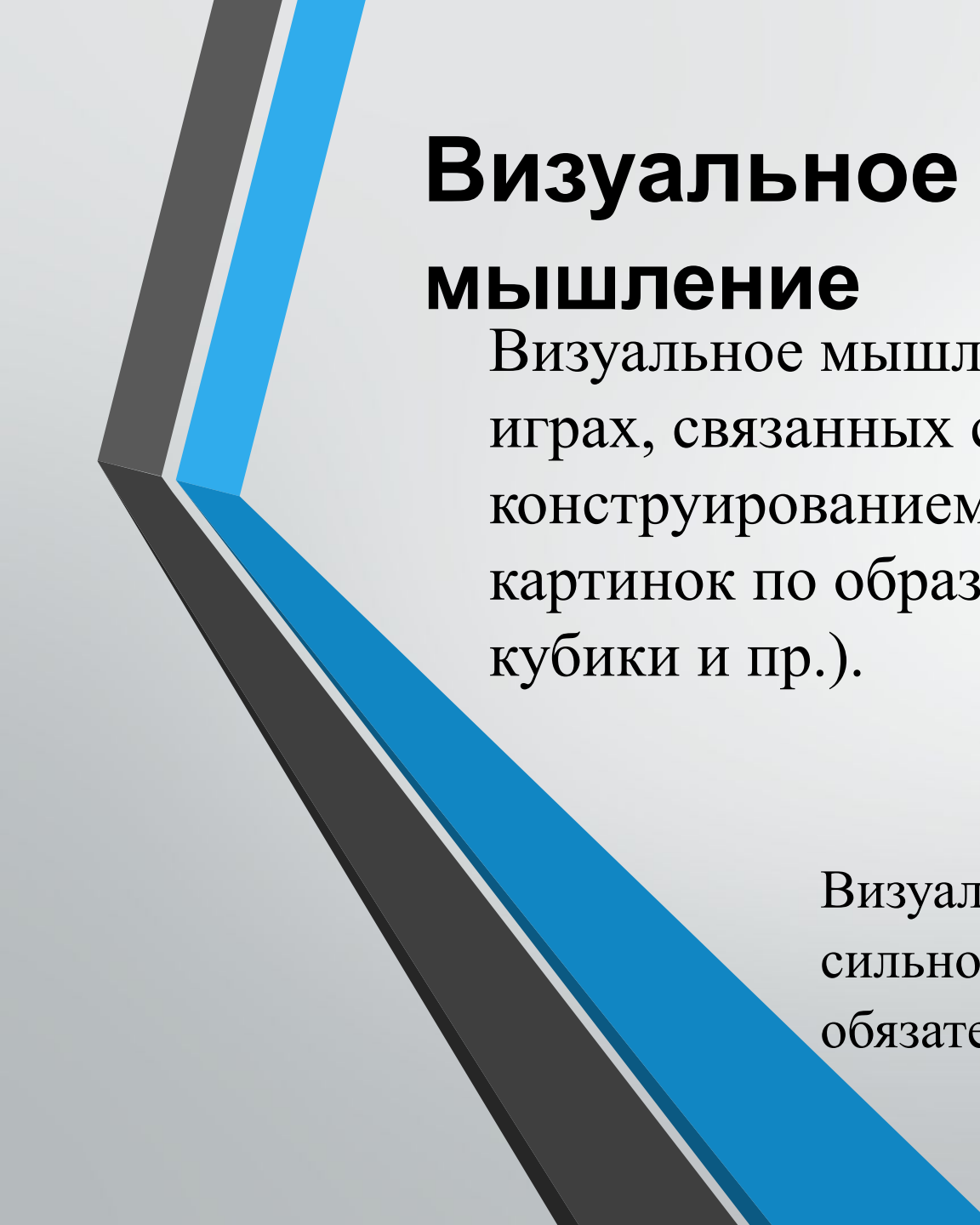
*Гиперактивность*

*Дефицит внимания*

*Импульсивность*

# Нарушения внимания

- Могут проявляться в трудностях его удержания, в снижении избирательности и выраженной отвлекаемости
- Дети стараются избежать заданий, требующих длительных умственных усилий. Однако, если деятельность ребенка связана с заинтересованностью, увлеченностью и удовольствием, то он способен удерживать внимание часами.



# Визуальное мышление

Визуальное мышление хорошо развивается в играх, связанных с моделированием, конструированием, выкладыванием узоров, картинок по образцам (конструкторы, мозаики, кубики и пр.).

Визуальное мышление, по всей вероятности, является сильной стороной ребенка с СДВГ. Это нужно обязательно использовать в работе с ним.

## Развитие и тренировка на уроках художественного цикла

Занятия с ребенком должны проходить в эмоционально-привлекательной форме, тем самым повышая переносимость предъявляемой нагрузки, улучшая качество усвоения материала и самоконтроля.

Подбор таких игр и заданий, которые обеспечивают тренировку одной функциональной особенности, и не возлагали бы нагрузку на все остальные дефицитарные особенности.

Анализ возрастной динамики СДВГ показал два всплеска проявления синдрома.

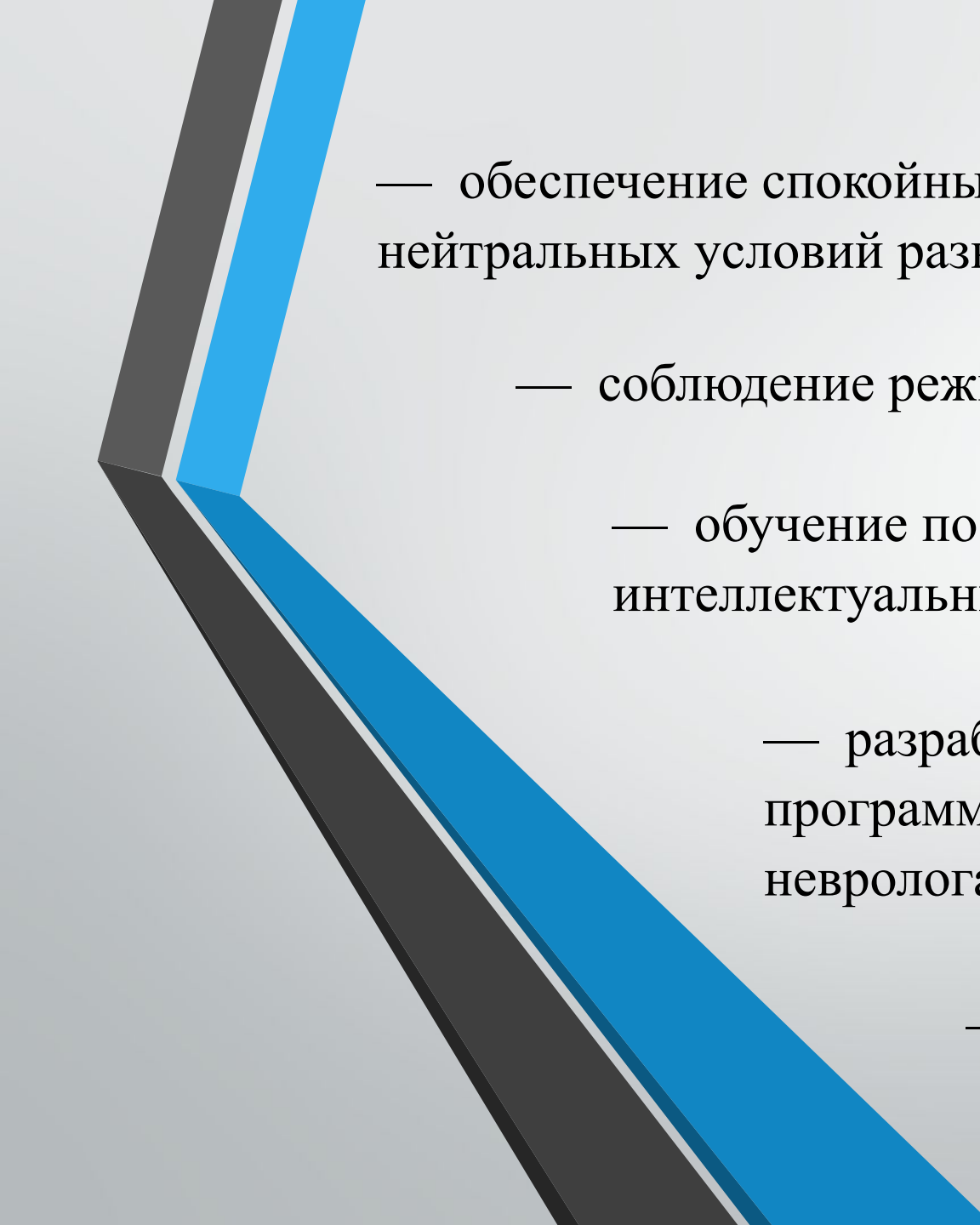
*Первый* отмечается в 5—10 лет и приходится на период подготовки к школе и начало обучения,

*Второй* — в возрасте 12—15 лет.

Активизация СДВГ в 12—15 лет совпадает с периодом полового созревания. Гормональный всплеск отражается на особенностях поведения и на отношении к учебе.

*Среди гиперактивных детей могут быть и одаренные. Так, Д. Эдиссон и У. Черчилль относились к гиперактивным детям и считались «трудными» подростками.*





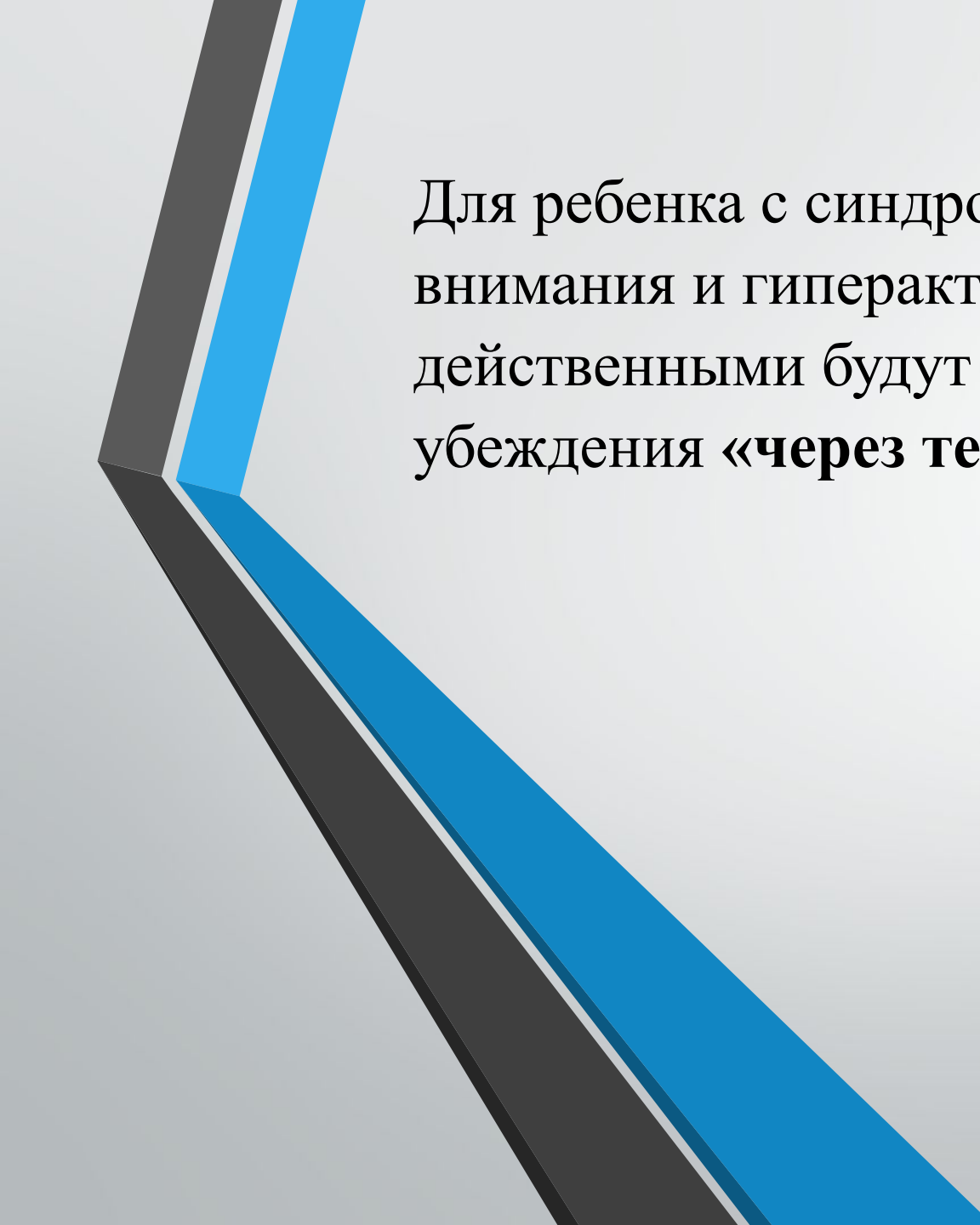
— обеспечение спокойных эмоционально-нейтральных условий развития и обучения;

— соблюдение режима, достаточное время для сна;

— обучение по личностно-ориентированной программе, без интеллектуальных перегрузок;

— разработка комплексной индивидуальной программы помощи ребенку со стороны невролога, психолога, педагога, родителей:

— соответствующая медикаментозная поддержка;



Для ребенка с синдромом дефицита внимания и гиперактивности наиболее действенными будут средства убеждения «через тело»:

- лишение удовольствия, привилегий;
- запрет на приятную деятельность, телефонные разговоры, компьютерные игры;
- прием «выключенного времени» (изоляция, скамья штрафников, временное лишение значимой должности и т.д.);