
Особенности взаимодействия с гиперактивными детьми

Педагог-психолог Ветошкина Л. П.

*В каждом маленьком ребенке
И мальчишке и девчонке
Есть по двести грамм взрывчатки
Или даже полкило!
Должен он бежать и прыгать
Все хватать, ногами дрыгать
А иначе он взорвется, трах-бабах!
И нет его!*

*Каждый новенький ребенок
Вылезает из пеленок
И теряется повсюду
И находится везде!
Он всегда куда-то мчится
Он ужасно огорчиться,
Если что-нибудь на свете
Вдруг случится без него!*



СДВГ

Синдром дефицита внимания и гиперактивности - неврологическое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте. Этот синдром характеризуется *нарушениями со стороны внимания, двигательной расторможенностью (гиперактивностью) и импульсивностью* поведения. Кроме того, для большинства детей с этим синдромом характерны *недостатки координации движений, несформированность мелкой моторики.*

Дефицит внимания

К нарушениям внимания относятся, в частности, трудности его удерживания (несобранности), снижение избирательности внимания, выраженная отвлекаемость с неусидчивостью, частыми переключениями с одного занятия на другое, забывчивость и т.п.



Гиперактивность

Выраженность гиперактивности среди детей с СДВГ варьирует и она наиболее типична для них в дошкольном и младшем школьном возрасте. Проявляется неусидчивостью, суетливостью, признаками двигательного беспокойства.



Импульсивность

Импульсивность выражается в том, что ребенок часто действует, не подумав; в классе во время уроков выкрикивает ответ, не дослушав вопроса; перебивает других; бывает не в состоянии ждать своей очереди в играх и во время занятий; без специального умысла может совершать необдуманные поступки.



Вторичные нарушения

Основные нарушения поведения, характерные для синдрома дефицита внимания с гиперактивностью, сопровождаются серьезными вторичными нарушениями:

- слабая успеваемость в школе;
- затруднения в общении с другими людьми.



Нарушение успеваемости

Общий уровень интеллектуального развития таких учащихся в большинстве случаев соответствует возрастным нормативам. Во время урока этим детям сложно справиться с заданиями, так как они испытывают трудности в организации и завершении работы, быстро выключаются из процесса выполнения задания. Навыки чтения и письма у этих детей значительно ниже, чем у сверстников.



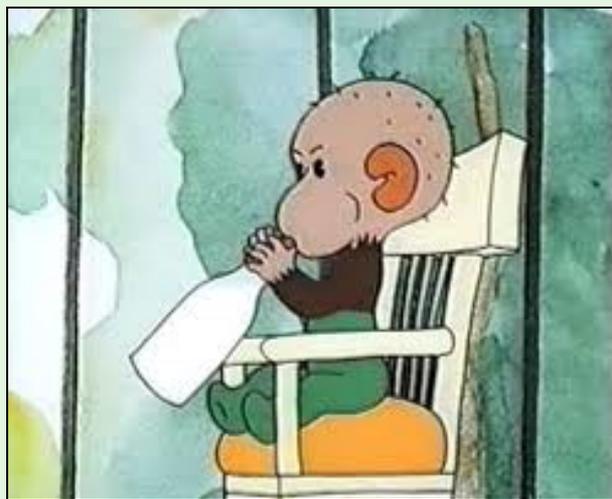
Взаимоотношения с окружающими

В большинстве случаев такие дети испытывают проблемы в общении: они не могут долго играть со сверстниками, устанавливать и поддерживать дружеские отношения. Среди детей они являются источником постоянных конфликтов. В семье эти дети обычно страдают от постоянных сравнений с более успешными братьями и сестрами. Большинству таких детей свойственна низкая самооценка.



Когда СДВГ проявляется?

Проявляется у ребенка уже в *дошкольном детстве*. Но он частично может компенсироваться нормальным уровнем интеллектуального и социального развития. Поступление в школу создает серьезные трудности для детей с недостатками внимания, так как учебная деятельность предъявляет повышенные требования к развитию этой функции. Оптимальный уровень постановки диагноза – 4-5 лет.



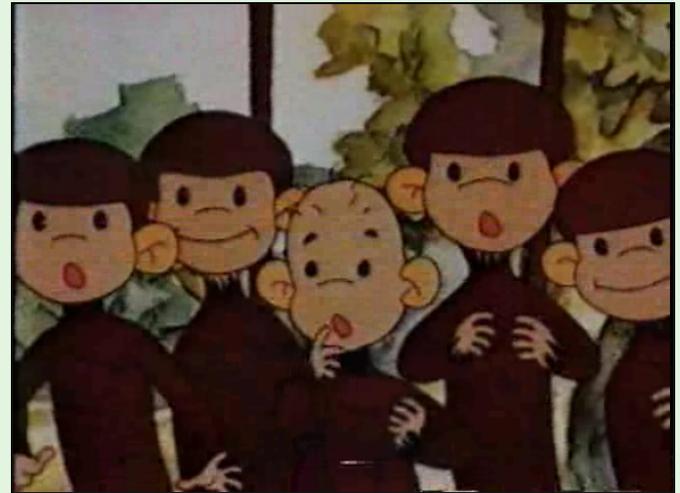
Прогноз

Как правило, в подростковом возрасте дефекты внимания у таких детей сохраняются, но гиперактивность обычно исчезает и нередко, напротив, сменяется сниженной активностью, инертностью психической деятельности и недостатками побуждений. При этом возможно нарастание нарушений поведения, агрессивности, трудностей во взаимоотношениях в семье и школе, ухудшение успеваемости.

Причины

Точные причины пока не выяснены:

- органические поражения мозга;
- осложнения во время беременности;
- генетический фактор;
- особенности нейрофизиологии и нейроанатомии (дисфункция активирующих систем ЦНС);
- пищевые факторы (высокое содержание углеводов, сахара в пище приводит к ухудшению показателей внимания);
- социальные факторы (последовательность и систематичность воспитательных воздействий и пр.).



Исходя из этого, работа с гиперактивными детьми должна проводиться комплексно, с участием специалистов разных профилей и обязательным привлечением родителей и учителей.

Коррекция

- формирующее воспитание;
- психологическая помощь;
- лекарственные средства;
- методы по коррекции поведения и улучшению моторики;
- занятия спортом (в том числе ЛФК и т. п.);
- дополнительные вспомогательные методы (трудотерапия и речевая терапия).



Специалисты

1. Психологи и учителя должны своевременно направить ребенка на консультацию к специалистам и обеспечить ему необходимую помощь.
2. Необходима консультация педиатра. Иногда в основе трудностей ребенка лежат невыявленные проблемы со слухом или зрением, последствия перенесённой черепно-мозговой травмы, психические расстройства и т.д.
3. Диагноз могут поставить только специалисты: психиатр или невролог (психоневролог).



Что делать родителям?



Стабилизация обстановки в семье ребенка

- В семье ребенка с СДВГ часто повышается напряжение, возрастает количество конфликтов;
- важно позитивное, уравновешенное и последовательное отношение к ребенку;
- необходимо избегать крайностей: проявления чрезмерной мягкости, с одной стороны, и предъявления повышенных требований, которые он не в состоянии выполнить, в сочетании с педантичностью, жесткостью и наказаниями – с другой;
- необходимо избегать переутомления ребенка, связанного с избыточным количеством впечатлений, чрезмерных раздражителей;
- гиперактивному ребенку как воздух необходим строгий режим дня, осуществляемый ежедневно и неизменно, олицетворяющий постоянство условий существования.

Формирование у ребенка навыков послушания, самоорганизации

- Для того чтобы добиться улучшения концентрации внимания при выполнении домашних заданий, для ребенка необходимо найти в квартире тихое место с минимальным количеством отвлекающих и раздражающих факторов. В процессе подготовки школьных уроков один из родителей должен заглядывать в комнату ребенка, чтобы убедиться в том, что он продолжает работать. Через каждые 15-20 минут разрешайте ребенку встать из-за стола, двигаться около 5 минут, а затем вернуться к урокам.
- Каждый раз ребенку следует давать не более 1-2 инструкций, которые должны носить конкретный характер.

Навыки социального взаимодействия

- Правила поведения должны быть простыми, понятными и целенаправленными, предусматривать определенное время на их выполнение. Обсуждайте с ребенком его поведение и высказывайте замечания спокойно и доброжелательно.
- При необходимости изменить поведение ребенка важно выбирать для преодоления какую-либо одну проблему на определенный период времени.

Спорт

- Для развития тонкой моторики и общей организации движений полезно включать гиперактивных детей в занятия хореографией, танцами, теннисом, плаванием, каратэ (но не силовой борьбой, боксом – т.к. они потенциально травматичны, а непосредственный телесный контакт приводит к перевозбуждению).

Повышение самооценки

- Добивайтесь повышения у ребенка самооценки, уверенности в собственных силах за счет усвоения им новых навыков, достижений успехов в учебе и повседневной жизни. Определите сильные стороны личности ребенка и хорошо развитые у него высшие психические функции и навыки, с тем, чтобы опираться на них в преодолении имеющихся трудностей.

Что делать учителям?



Для начала...

- Работа с учеником с СДВГ – это нелегкий и самоотверженный труд;
- дети ведут так себя не специально;
- не относитесь к ребенку, как к необычному;
- нет простого решения, как обращаться с ребенком с СДВГ, многое зависит от знаний и упорства учителя;
- удостоверьтесь, что вы имеет дело именно с СДВ;
- индивидуальный подход, выяснение потребностей ребенка;
- позаботьтесь о том, где найти себе помощь и поддержку;
- знайте свои пределы.

Предоставление материала

- Нужна систематизация материала.
 - Важна эмоциональная составляющая учебы – ребенку должно быть интересно учиться.
 - Разбивайте длинные задания на более короткие.
 - Повторяйте указания.
 - Обращайте внимание на качество, а не на количество домашних заданий.
-

Предоставление материала

- Учите их запоминать материал, структурировать записи.
- Воздействуйте на разные каналы восприятия. Используйте как можно больше наглядных средств обучения. Наглядные средства интереснее лекции, и учителю тоже будет легче преподать материал сосредоточенным ученикам.
- Позволяйте себе шутить, быть оригинальными и экстравагантными. Вносите новизну.

Особенности реагирования

- Должны быть четкие и понятные правила. Установите границы, делайте это последовательно. Границы сдерживают и успокаивают.
- Давайте обратную связь. Она помогает сохранить их на правильном пути, позволяет им знать, чего от них ожидают и достигли ли они поставленных целей, а также сильно поощряет и поддерживает.
- Подчеркивайте успехи.
- Остерегайтесь перевозбуждения
- По возможности, давайте ему ответственные задания.

Организация пространства

- Повесьте правила поведения на видном месте.
- Посадите ребенка впереди в центре класса. Так внимание ученика будет больше направлено на учителя, и ребенок сможет лучше видеть и слышать его.
- Разрешайте «отдых» на уроке.
- Уменьшите количество отвлекающих факторов. Всегда закрывайте классную дверь. Чем меньше постороннего шума слышат дети с СДВГ, тем легче им сосредоточить свое внимание на учителе.

Спасибо за внимание!



<http://adhd-kids.narod.ru/>
