

## 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.



## Круглый стол



## 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.

Б. 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%.



## 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 потерпевших, т.е. начинается процесс восстановления.  
*E1 (нормальное возрастное развитие) + E2 (процесс восстановления) – двойная нагрузка.*



## Причины гиперактивности

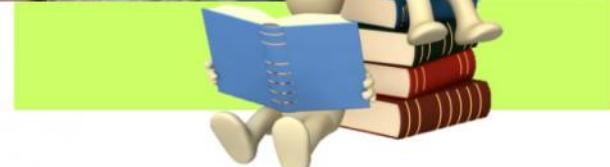


- Генетические факторы
- Особенности строения и функционирования головного мозга
- Родовые травмы
- Инфекционные заболевания, перенесенные ребенком в первые месяцы жизни
- Алкоголизм родителей
- Асоциальная психопатия
- Аффективные расстройства



импульсивности;

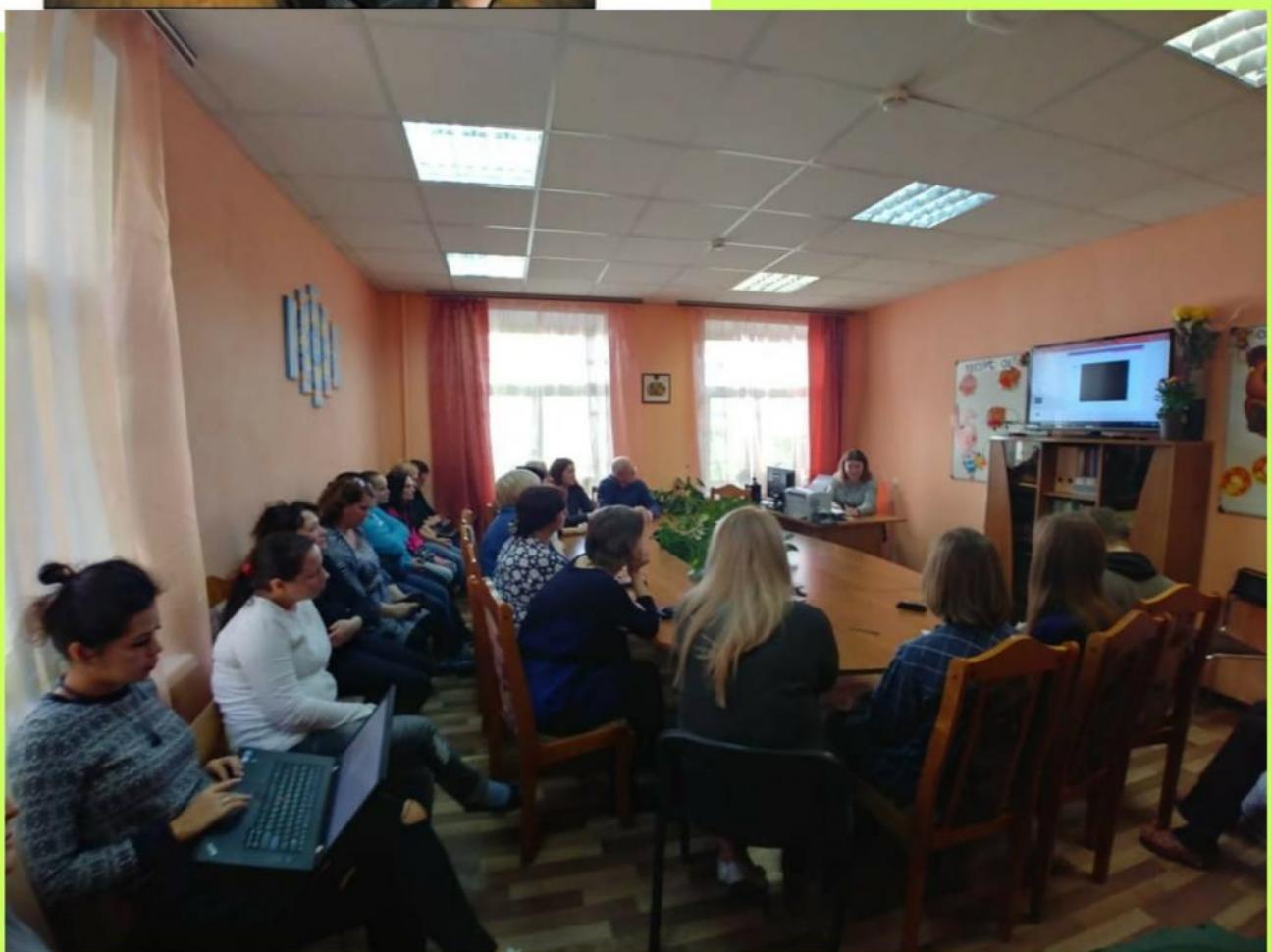
\* желательно использовать игры с четкими правилами.



## **Как помочь ребенку с СДВГ**



*Активные или гиперактивные дети?*



# 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 трудоможется 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



## 2. Изменение психологического микроклимата в семье:

- ❖ Уделяйте ребенку достаточно внимания.
- ❖ Выслушивайте то, что хочет сказать ребенок.
- ❖ Проводите досуг всей семьей
- ❖ Не допускайте ссор в присутствии ребенка



## 3. Организация режима дня и места для занятий:

- ❖ Установите твердый распорядок дня для ребенка и всех членов семьи. Все процедуры и виды деятельности должны быть заранее известны ребёнку.
- ❖ Чаще показывайте ребенку, как лучше выполнить задание, не отвлекаясь. По мере утомления делайте кратковременные перерывы для отдыха.
- ❖ Снижайте влияние отвлекающих факторов во время выполнения ребенком задания.



## 3. Организация режима дня и места для занятий:

- ❖ Оберегайте ребёнка от переутомления, поскольку оно приводит к снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивности.
- ❖ Оградите ребёнка от длительных занятий на компьютере, просмотра телевизионных программ.
- ❖ Стоит ограничивать время пребывания гиперактивных детей в местах скопления большого количества людей, стараться не приглашать в дом сразу много гостей.
- ❖ Следует избегать большого количества кружков, секций, факультативов, т.к. завышенные требования и увеличение нагрузок ведут к переутомляемости, капризам и отказам от учёбы вовсе.



- ❖ Полезна ежедневная физическая активность на свежем воздухе, длительные прогулки с родителями. Показаны: плавание, бег и другие виды неколлективного спорта.

## 2. Создание положительной мотивации на успех:

- ❖ ведите знаковую систему оценивания;
- ❖ чаще хвалите ребенка;
- ❖ расписание уроков должно быть постоянным;
- ❖ большие задания разбивайте на последовательные части, контролируя каждое из них;
- ❖ научите ребенка компенсировать нарушенные функции за счет сохранных; игнорируйте негативные поступки и поощряйте позитивные;
- ❖ помните, что с ребенком необходимо договариваться, а не стараться сломить его!
- ❖ избегайте завышенных или заниженных требований к ученику с СДВГ;
- ❖ используйте на уроке элементы игры и соревнования;
- ❖ давайте задания в соответствии со способностями ребенка;
- ❖ создавайте ситуации, в которых гиперактивный ребенок может показать свои сильные стороны и стать экспертом в классе по некоторым областям знаний;
- ❖ стройте процесс обучения на положительных эмоциях;



## 3. Коррекция негативных форм поведения:

- ❖ способствуйте элиминации агрессии;
- ❖ обучайте необходимым социальным нормам и навыкам общения;
- ❖ регулируйте его взаимоотношения с одноклассниками.



## Методы и приемы педагогического воздействия:

- ❖ дозированной помощи (стимулирующей, направляющей, обучающей);
- ❖ действий по подражанию, по показу, по жестовой и речевой инструкции, а также перевода задания на наглядно-действенный уровень и т.д.;
- ❖ авансирование личности, персональной исключительности, общественной оценки деятельности ребенка;
- ❖ косвенные приемы (совет, подсказка, одобрение, указание и т.д.)

