Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение №9 комбинированного вида Приморского района



Принципы работы с Гиперактивными Детьми в дошкольной Организации.

Дудко Яна Олеговна Педагог-психолог, учитель-логопед

### Синдром дефицита внимания с гиперактивностью - это

психическое расстройство, относящееся к категории гиперкинетических расстройств, диагностируемое, преимущественно, у детей, характеризующееся триадой симптомов: нарушением внимания, гиперактивностью, импульсивностью.



#### ИСТОРИЯ

от расстройства в поведении к заболеванию головного мозга

концепция

#### МИНИМАЛЬНОЙ МОЗГОВОЙ ДИСФУНКЦИИ

с признаками гиперактивности (S.R. Paine, 1963; R.J. Schain, 1968)

. DSM-III меняет формулировку диагноза на «ДЕФИЦИТ ВНИМАНИЯ +/-ГИПЕРАКТИВНОСТЬ»

ПЭТ, МРТ, ОФЭКТ подтвердили ПОВРЕЖДЕНИЯ СТРУКТУР И ФУНКЦИЙ МОЗГА ПРИ СДВГ,

выявлены DBH и DRD5 в качестве возможных факторов развития СДВГ наряду с многими другими участками хромосом (16р13)

1845

H.Hoffman рассказал

историю про

«НЕПОСЕДУ ФИЛА»

1917

1950-1960

1970

1980

1994

2006

#### ПОСТЭНЦЕФАЛИТНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПОВЕДЕНИЯ,

аналогичные с симптомами СДВГ

E. Lofer, J. Werry, R. Sprug заменили диагноз ММД на ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

(гиперактивность)

DSM-IV расширяет диагностические критерии и выделяет 3 подтипа:

С НАРУШЕНИЕМ ВНИМАНИЯ, ГИПЕРАКТИВНЫЙ и СМЕШАННЫЙ

### Статистика

61% детей с СДВГ в школе имеют дискалькулию

СДВГ чаще встречается у мальчиков, чем у девочек (3:1)

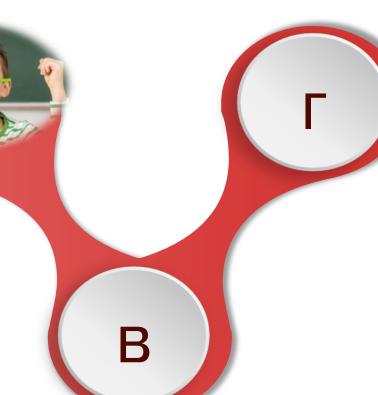
C

Д

Психическое развитие отстает на 1,5-1,7 года

66% детей с СДВГ в школе имеют дисграфию и дислексию

ДОБАВИТЬ НИЖНИЙ ПСИХИЧИ КОЛОНТИТУЛ развити



4

#### ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СДВГ

**НЕВНИМАТЕЛЬНОСТЬ** 

ГИПЕРАКТИВНОСТЬ

ИМПУЛЬСИВНОСТЬ



# **Нарушение внимания**

Ребенок не может выполнить задание до конца, не собран при выполнении задания, забывает то, что нужно сделать. Не выполняет инструкции, не может работать самостоятельно. Избегает задач, требующих умственного напряжения. Часто теряет вещи.

- неспособность сохранять внимание
- неспособность сосредоточиться на предмете
- повышенная отвлекаемость и возбудимость
- забывчивость
- С большим энтузиазмом берется за задание, но так и не заканчивает его.

## Гиперактивность

В дошкольном и раннем школьном возрасте гиперактивные дети непрерывно бегают, ползают, карабкаются. Двигательная активность и качественно, и количественно отличается от возрастной нормы.

- предпочтение шумных, подвижных игр, неспособность к тихим занятиям
- избыточная подвижность, действует как будто заведенный
- игнорирование ситуативных условий и социальных запретов
- Спит намного меньше, чем другие дети, даже во младенчестве
- Очень говорлив

# Импульсивность

Частые драки с другими детьми не из-за дурных намерений, а из-за неумения проигрывать. С возрастом проявления импульсивности могут меняться.

- неспособность ждать своей очереди в играх, во время занятий
- частые выкрики с места во время занятий, встревание в разговор или работу других детей
- неряшливое выполнение заданий вопреки прилагаемым усилиям все делать правильно
- Не может контролировать и регулировать свои действия. Поведение слабо управляемо правилами

# Причины возникновения нарушений

# Вредные факторы

- наличие изменений генетического характера при СДВГ, локализованных в 11-й и 5-й хромосомах. Большое значение придается гену рецептора дофамина D4 и гену переносчику дофамина
- органические поражения головного мозга, которые могут возникнуть во время беременности, родов, в первые дни жизни ребенка (гипоксия, травмы мозга, позвоночника
- неблагоприятные отношения родителей с детьми; психические расстройства родителей; нестабильность в семье
- различные консерванты, ароматизаторы, искусственные наполнители, пищевые красители, которые негативно влияют на нейрохимические процессы (особенно кока-кола)

### Деятельность специалистов ДОУ

Повышение профессионального уровня специалистов

Взаимодействие ДОУ с семьей

Связь ДОУ со школами

Психологический блок Медицинский блок Педагогический блок Физкультурно-оздоровительный блок

### Этапы работы

Деятельность *психолога* — *ведущая* в психолого-педагогическом сопровождении ребенка с СДВГ. На каждом этапе психолог — организатор. Работа проходит: *с ребенком*; с *родителями* и *педагогами*.





образовательного маршрута



взаимодействия специалистов



индивидуальной программы развития (групповая, индивидуальная)



ОЦЕНКА эффективности работы

# Взаимодействие специалистов

#### Логопед

- развитие слухового и зрительного внимания, памяти, восприятия
- развитие всех компонентов речи

#### Инструктор по физкультуре

- упражнения, направленные на восстановление поведенческих реакций
- выработка координированных движений с произвольным расслаблением скелетной и дыхательной мускулатуры

#### Музыкальный руководитель

- улучшение контроля эмоций, движений, концентрации внимания.
- развитие чувства ритма

#### Медицинский работник

- медикаментозное лечение
- массаж, ЛФК

#### Воспитатель

Семья

- развитие познавательных процессов
- закрепление поведенческих стереотипов

- выполнение рекомендаций специалистов
- режим, контроль

# Задачи коррекционной работы

#### НОРМАЛИЗАЦИЯ ОБСТАНОВКИ В СЕМЬЕ РЕБЕНКА, его

взаимоотношений с родителями и другими родственниками. Важно научить членов семьи избегать новых конфликтных ситуаций

(1)

Установить **КОНТАКТ с ПЕДАГОГАМИ**, ознакомить их с информацией о сущности и основных проявлениях СДВГ, об эффективных методах работы с такими воспитанниками

(2)

**ДОСТИЧЬ У РЕБЕНКА ПОСЛУШАНИЯ**, привить ему аккуратность, навыки самоорганизации, способность планировать и доводить до конца начатые дела. Развить у него чувство ответственности



Добиться ПОВЫШЕНИЯ САМООЦЕНКИ у ребенка, уверенности в собственных силах за счет усвоения им новых навыков, достижений, успехов на занятиях и повседневной жизни. Необходимо определить его сильные стороны.

Научить **УВАЖЕНИЮ ПРАВ ОКРУЖАЮЩИХ** людей, правильному речевому общению, контролю собственных эмоций и поступков, навыкам эффективного социального взаимодействия.

### Подготовка к школе

РАЗВИТИЕ ПРОИЗВОЛЬНОЙ РЕГУЛЯЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ОЦЕНКА СОБСТВЕННЫХ ЧУВСТВ

ТРЕНИРОВКА 1 ИЗ ФУНКЦИЙ

- ребенок сам должен принимать участие в решении вопросов что и когда делать, родители не берут на себя лишнее. <u>СРЕДСТВА</u>: таймер, как контроль времени, режим дня на рисунках-плакатах
- учить оценивать свои чувства, эмоционально адекватно реагировать на разные ситуации. СРЕДСТВА: обсуждение ситуаций, разбор вместе с ребенком в том, что с ним происходит, что он чувствует в той или иной ситуации
- если тренировать навык усидчивости, то поощрять ребенка только за спокойное поведение. Если тренируется внимательность, то не нужно обращать на ерзанье
- учить анализировать действия, находить причинноследственные связи в его поведении.

<u>СРЕДСТВА</u>: моделирование ситуаций, рассказ по картинкам, проигрывание конкретных житейских ситуаций.

РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ ОБЩЕНИЯ

# Рекомендации педагогам

- 1. Работа с гиперактивным ребенком должна строиться ИНДИВИДУАЛЬНО, основное внимание уделяется отвлекаемости и слабой организации деятельности.
- 2. По возможности игнорировать вызывающие поступки ребенка с синдромом дефицита внимания и **ПООЩРЯТЬ** его хорошее поведение.
- 3. Во время занятий целесообразно ограничить до минимума отвлекающие факторы.
- 4. На определенный отрезок времени дается только ОДНО задание;
- 5. Если ребенку предстоит выполнить большое задание, то оно предлагается ему в виде последовательных **ЧАСТЕЙ**, и педагог периодически контролирует ход работы над каждой из частей, внося необходимые коррективы;
- 6. Во время дня предусматриваются возможности для двигательной «**РАЗРЯДКИ**»: занятия физическим трудом, спортивные упражнения.
- 7.Ищите слова ПОДДЕРЖКИ даже в ситуации неуспеха ребенка.
- 8. Важно помнить: НЕОБХОДИМО ДОГОВАРИВАТЬСЯ, А НЕ СТАРАТЬСЯ СЛОМИТЬ!
- 9.Использовать ТАКТИЛЬНЫЙ КОНТАКТ (элементы массажа, прикосновения, поглаживания).
- 10.Использовать ГИБКУЮ СИСТЕМУ поощрений и наказаний.

### Рекомендации родителям

- 1. ХВАЛИТЕ ребенка, когда он этого заслужил, подчеркивайте успехи.
- 2. Избегайте слов "НЕТ" и "НЕЛЬЗЯ".
- 3. Говорите СДЕРЖАННО, спокойно, мягко.
- 4. Давайте ребенку только ОДНО задание на определенный отрезок времени.
- 5. Для подкрепления устных инструкций используйте зрительную стимуляцию.
- 6. **ПООЩРЯЙТЕ** ребенка за все виды деятельности, требующие **концентрации** внимания (например, работа с кубиками, раскрашивание, чтение).
- 7. Поддерживайте дома ЧЕТКИЙ распорядок дня.
- 8. Избегайте по возможности СКОПЛЕНИЙ людей. Пребывание в крупных магазинах, на рынках, в ресторанах и т.п. оказывает на ребенка чрезмерное стимулирующее действие.
- 9. Во время игр ограничивайте ребенка лишь ОДНИМ партнером. Избегайте беспокойных, шумных приятелей.
- 10. Оберегайте ребенка от утомления.
- 11. Давайте ребенку возможность **РАСХОДОВАТЬ** избыточную энергию. Полезна ежедневная физическая активность на свежем воздухе длительные прогулки, бег, спортивные занятия.
- 12. Помните о том, что гиперактивность может УДЕРЖИВАТЬСЯ под разумным контролем с помощью перечисленных мер.



# Спасибо за Внимание!