

**Консультация для родителей
на тему:
«Особенности гиперактивного ребенка».**

Подготовила :
воспитатель
коррекционно-диагностической
группы детей с ЗПР

Джамиева Мира Абумислимовна

Сочи 2017

Гиперактивный ребенок независимо от ситуации и в любых условиях: дома, на улице, в гостях, в кабинете врача - будет вести себя одинаково: бегать, бесцельно двигаться, не задерживаясь надолго на любом, самом интересном предмете. И на него не действуют ни бесконечные просьбы, ни уговоры, ни даже подкуп. Он просто не может остановиться.

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ)- Это точное определение, характеризующее гиперактивного ребенка, появилось в 1987 г.

Синдром дефицита внимания определяется тремя основными критериями:

- невнимательность;
- гиперактивность;
- импульсивность.

Понятие «невнимательность» в данном случае складывается из следующих признаков:

- Обычно ребенок не способен удерживать внимание на деталях, из-за чего при выполнении любых заданий в детском саду допускает ошибки.
- Не в состоянии вслушиваться в обращенную к нему речь, из-за чего складывается впечатление. Что он вообще игнорирует слова и замечания окружающих.
- Не умеет доводить выполняемую работу до конца. Часто кажется, что таким образом ребенок высказывает протест, потому что ему не нравится эта работа. Но, дело в другом: ребенок просто не в состоянии усвоить правила работы, предлагаемые ему инструкцией, и придерживаться их.
- Ребенок испытывает огромные трудности в процессе организации собственной деятельности, избегает заданий, которые требуют длительного умственного напряжения.
- Он часто теряет свои вещи, предметы, необходимые в детском саду, никогда не может найти свою шапку, ручку, хотя предварительно мама все собрала и сложила в одном месте; легко отвлекается на посторонние стимулы, постоянно все забывает.

Чтобы поставить ребенку диагноз «невнимательность», у него должны присутствовать, как минимум, вышеперечисленные признаки, которые наблюдаются, по меньшей мере, в течение шести месяцев и выражаются

постоянно, что не позволяет ребенку адаптироваться в нормальной возрастной среде.

Понятие «гиперактивность» включает в себя следующие признаки:

- Ребенок суетлив, никогда не сидит спокойно; часто беспричинно двигает кистями рук, стопами, постоянно оборачивается; не в состоянии долго усидеть на месте, без разрешения вскакивает, ходит по группе и т.п.

- Двигательная активность ребенка, как правило, не имеет определенной цели: он бегают, крутится, карабкается, пытается куда – то залезть, хотя порой это бывает далеко не безопасно.

- Ребенок не может играть в тихие игры, отдыхать, сидеть тихо и спокойно, заниматься чем-то определенным, всегда нацелен на движение, часто бывает болтливым.

Понятие «импульсивность» включает в себя следующие признаки:

- Ребенок часто отвечает на вопросы, не задумываясь, не дослушав их до конца, порой просто выкрикивает ответы; с трудом дожидается своей очереди независимо от ситуации и обстановки, обычно мешает другим, вмешивается в разговоры, игры, пристает к окружающим.

Говорить о гиперактивности и импульсивности можно только в том случае, если вышеперечисленные признаки сохраняются не менее шести месяцев.

Гиперактивные дети имеют также ряд особенностей эмоциональной сферы.

Они не способны долго хранить обиду или вынашивать план мести, не склонны к запланированной, целенаправленной агрессии. Обиды они забывают быстро, вчерашний обидчик (или обиженный им) сегодня их лучший друг. Отношения со сверстниками у гиперактивных детей могут складываться по - разному, в зависимости от степени проявления синдрома. Почти всегда такие дети очень общительны, легко знакомятся как с ровесниками, так и со взрослыми. У гиперактивного дошкольника почти всегда много приятелей, однако, несмотря на общительность, ему редко удается выстроить длительные и глубокие дружеские отношения, потому, что настоящая дружба требует «учета» чувств, мнений и настроений другого человека. А это ребенку дается с трудом, и, когда он подрастает, иногда начинаются жалобы: «А почему они со мной не играют?»

Гиперактивные дети относятся к категории детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ). Это одно из наиболее часто

встречающихся нарушений психического развития, определяющее поведение и деятельность детей.

Число детей с СДВГ в последние годы неуклонно растет, затрудняя организацию учебно-воспитательного процесса в детских коллективах, включающих более одного ребенка. В этих условиях педагоги задаются вопросами: как организовывать гиперактивных детей, участвующих в общегрупповой деятельности? Как сделать так, чтобы их бесцельная двигательная активность превратилась в целенаправленную? Как сочетать двигательную активность таких детей с процессом коррекции и развития психических функций? В специальной литературе указывается, что дети с СДВГ нуждаются в комплексной помощи, которая в обязательном порядке должна состоять из медикаментозного лечения и психолого-педагогической коррекции, адаптации к социальной среде и др.

Оказание помощи детям с гиперактивным расстройством с дефицитом внимания (ГРДВ) всегда должно носить комплексный характер и объединять различные подходы, в том числе работу с родителями и методы модификации поведения (специальные воспитательные приемы), работу со школьными педагогами, методы психолого - педагогической коррекции, психотерапии, а также медикаментозное лечение.

Коррекционная работа специалиста с гиперактивным ребенком направлена на решение следующих задач.

1. Нормализовать обстановку в семье, его взаимоотношения с родителями и другими родственниками. Научить членов семьи избегать новых конфликтных ситуаций.
2. Достичь у ребенка послушания, привить ему аккуратность, навыки самоорганизации, способность планировать и доводить до конца начатые дела. Развить у него чувство ответственности за собственные поступки.
3. Научить ребенка уважению прав окружающих людей. Правильному речевому общению, контролю собственных эмоций и поступков, навыкам эффективного социального взаимодействия с окружающими людьми.
4. Добиться повышения у ребенка самооценки, уверенности в собственных силах за счет усвоения им новых навыков, достижения успехов в учебе и повседневной жизни. Определит сильные стороны личности ребенка и хорошо развитые у него высшие психические функции и навыки. Чтобы опираться на них в преодолении имеющихся трудностей.

Специалист помогает семье найти оптимальные способы управления деструктивным поведением. Если ребенок дошкольного возраста, то основная часть работы проводится с его родителями- их обучают приемам, которые позволяют справиться с трудностями и улучшить поведение ребенка. Существует также ряд других подходов, и выбор методов коррекции для каждой семьи должен быть сделан с учетом текущих потребностей. Группы поддержки помогают родителям контактировать и взаимодействовать с другими людьми, имеющими сходные проблемы. Родители могут получить более действенную помощь, читая специальные публикации по этой проблеме, общаясь с другими родителями, работая со специалистами.

Психотерапия помогает пациентам с ГРДВ понять и принять себя такими, каковы они есть, несмотря на имеющееся расстройство. Психотерапия показана при наличии сопутствующих нарушений - заниженной самооценки, тревожности, страхов, оппозиционного поведения, агрессивности, которые часто наблюдаются у гиперактивных детей. Тренировка навыков социального взаимодействия помогает детям также в выработке новых способов поведения. Это касается таких ситуаций: как следует поделиться игрушками с другими детьми. Дождаться своей очереди. Попросить о помощи или отреагировать на поддразнивание, затем детям дается возможность попрактиковаться. Ребенок должен научиться понимать выражение лица и тон голоса других людей, для того чтобы реагировать соответствующим образом.

Поведенческая терапия направлена на поиск выхода из конкретных ситуаций. Помогает ребенку разобраться в собственных чувствах и действиях, дает возможность пересмотреть его суждения и способы решения проблем, что в свою очередь ведет к изменению поведения. Тренировка навыков воспитания детей с ГРДВ проводится индивидуально или в ходе специальных занятий, при этом родителям разъясняют методы и приемы управления поведением их детей. Один из методов - это использование символов или очков для немедленного вознаграждения хорошего поведения или работы. Другой метод заключается в использовании « тайм – аута», или временной изоляции, когда ребенок становится слишком непослушным, плохо ведет себя или вышел из-под контроля. «Тайм-аут» означает, что ребенок отправляется на короткое время в заранее оговоренное место, находящееся вне центра событий, такое, как специальный стул, или другая комната (например, спальня). В течение «тайм-аута» ребенка выводят из ситуации, которая вызывает у него

волнение или возбуждение, и в течение непродолжительного времени оставляют одного, чтобы он мог успокоиться. Обычно длительность «тайм-аута» составляет от 3 до 5 мин., место не должно быть травмоопасным, таким, как туалет или темная комната (кладовка). Цель «тайм-аута» состоит в предоставлении успокаивающего пространства, где ребенок может восстановить контроль над своим поведением. В отношении наказаний родителям следует постоянно помнить о том, что дети и подростки с ГРДВ лучше всего реагируют на мотивацию позитивное подкрепление, поэтому наказаний целесообразно избегать.

Причины неусидчивости ребенка:

- расстройства слуха или зрения,
- заболевание щитовидной железы,
- недостаточно умственные способности,
- скука,
- депрессия,
- тревога,
- интоксикация и побочные действия некоторых лекарственных препаратов,
- насильственные действия на сексуальной почве,
- психические заболевания и др.

Родителям рекомендуется:

- научиться изменять повседневные ситуации таким образом, чтобы давать гиперактивному ребенку возможность улучшить свое поведение и достичь успехов;
- терпимость, последовательность и настойчивость – три основных принципа;
- уважать ребенка, организовать режим дня;
- говорить сдержанно, спокойно, мягко, опуститесь до уровня ребенка, когда говорите с ним;
- поощрять ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания: чтение, раскрашивание, развивающие игры и др.

В воспитании ребенка с гиперактивностью родителям следует избегать двух крайностей: с одной стороны, проявления чрезмерной мягкости, а с другой – постановки перед ним повышенных требований, которые он не в состоянии выполнить, в сочетании с излишними пунктуальностью, жестокостью и наказаниями.

Никто не может сказать, почему возникают эти расстройства. Некоторые ученые предполагают, что дело здесь в нарушении функций мозга в его лобной части. Вместе с другими отделами мозга эта область отвечает за контроль движений и внимания.

Если вы подозреваете, что у вашего ребенка имеются явления повышенной активности вследствие дефицита внимания, обратитесь к врачу. Если будет установлено наличие указанного синдрома, то существуют различные виды лечения, которые помогут вам в данной ситуации.

Дорогие родители, берегите себя и своих близких! Удачи вам!!!

Рекомендуемая литература

1. Журнал «Дошкольное воспитание» №8 2009 г, педагог-психолог О. Яскова.
2. Журнал «Дошкольное воспитание» №8 2014 г. Л.Фатихова.
3. «Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте» Н.Н.Заваденко.
4. «Работа с родителями» Е.В.Шитова.