

Синдром дефицита внимания и гиперактивности

– нейropsychологическое детское расстройство, которое входит в число самых распространённых хронических состояний детей школьного возраста.

Существуют следующие типы СДВГ:

- Гиперактивность без синдрома дефицита внимания
- Синдром дефицита внимания без гиперактивности
- Синдром дефицита внимания в сочетании с гиперактивностью.

•Гиперактивные дети без синдрома дефицита внимания

проявляют агрессию, они импульсивны и очень подвижны. Такие дети более шумные, буйные, суматошные, безответственные и незрелые в своем поведении, чем их сверстники.

•Дети с синдромом дефицита внимания без гиперактивности обычно бывают тревожными, стеснительными, необщительными. Часто такие ребята сидят, «уставившись» в одну точку, они забывчивы, недостаточно энергичны, вялы и медлительны. Эти ученики часто теряют мысль, апатичные, сонные.

•Гиперактивные дети с синдромом дефицита внимания

делают ошибки по невнимательности, не могут сосредоточиться на деталях, легко отвлекаются на посторонние раздражители; в дополнении к этому обладают чертами гиперактивности: беспокойно ёрзают, не зная, куда девать руки и ноги, не могут дождаться своей очереди.

Причины СДВГ:

- Генетические** (имеется ввиду наследственная предрасположенность) ;
- Биологические** (органические повреждения головного мозга, родовые травмы, во время беременности);
- социально–психологические** (микроклимат в семье, алкоголизм родителей, условия проживания, неправильная линия воспитания);
- химические токсины** (например: алкоголь, никотин, наркотики).

Кто ставит диагноз СДВГ?

Постановка диагноза – сложный процесс, для этого нужен опытный специалист в области медицины: детский психиатр или детский невролог.

На данный момент не существует какого-то простого теста или медицинского описания физиологического состояния, которые могли бы чётко указать, что ребёнок страдает СДВГ.

Школы не могут провести диагностику СДВГ, так как это медицинский диагноз, который выходит за рамки компетенции работников школы.

Ребенок с СДВГ какой он?

• Невнимательный

- с трудом удерживает внимание во время выполнения школьных заданий и во время игр;
- допускает ошибки из-за небрежности;
- часто складывается впечатление, что ребенок не слышит обращенную к нему речь;
- часто оказывается не в состоянии придерживаться инструкции к заданию, не доводит дела до конца;
- ему сложно самому организовать себя на выполнение задания;

- избегает, очень не любит задания, требующие длительного сохранения умственного напряжения;
- часто теряет свои вещи;
- легко отвлекается на посторонние стимулы;
- часто проявляет забывчивость в повседневных ситуациях.

• Гиперактивный

- наблюдаются частые беспокойные движения, ребенок крутится, вертится, что-то тербит в руках ;
- встает со своего места на уроках или в других ситуациях, когда нужно оставаться на месте;
- проявляет бесцельную (только чтобы выплеснуть энергию) двигательную активность: бегают, прыгает, пытается куда-то залезть;
- обычно не может тихо, спокойно играть, заниматься чем-либо на досуге.
- часто находится в постоянном движении, «будто к нему прикрепили мотор»;
- бывает болтливым.

• Импульсивный

- часто отвечает на вопросы, не задумываясь и не выслушав их до конца;
- обычно с трудом дожидается своей очереди в разных ситуациях;
- на уроке не может дождаться, пока его спросит учитель и выкрикивает с места;
- мешает другим, вмешивается в игры или беседы.

Для коррекции поведения ребенка с СДВГ соблюдайте следующие правила :

1. Не концентрируйте внимание на негативных формах поведения ребёнка.
2. Постоянно поощряйте его, отмечайте успех.
3. Исключите такие методы воспитания, как эмоциональная взбучка, крик, физические наказания.
4. Гипервозбудимость ребенка усиливается в местах скопления людей, поэтому не рекомендуется оставлять его в группах продленного дня.
5. Дети с СДВГ больше нуждаются в физическом контакте с родителями.
6. Следите за своей речью, говорите спокойным тоном.

Для предупреждения переутомления необходимо выполнять следующие правила:

1. Поддерживайте в семье устойчивый режим занятий и отдыха.
2. Укладывайте ребёнка спать в одно и то же время.
3. В период засыпания ребёнка не включайте телевизор.
4. Ограничивайте для ребёнка просмотр телепередач и видеофильмов.
5. Следите за тем, чтобы питание ребёнка было полноценным.
6. При выполнении домашних заданий освободите ребёнка от вспомогательной, несущественной оформительской работы.
7. Выполнение домашних заданий поздно вечером вредно для ребёнка.

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

ПОЙМИТЕ, ГИПЕРАКТИВНЫЙ РЕБЕНОК

НИ В ЧЕМ НЕ ВИНОВАТ!

ЭТО НАША ОБЩАЯ ПРОБЛЕМА.

ДАВАЙТЕ ЕЕ РЕШАТЬ ВМЕСТЕ.



Рекомендуемая литература:

1. А. Фабер, Э. Мазлиш «Как говорить, чтобы дети слушали, и как слушать, чтобы дети говорили».
2. Брызгунов И.П., Касатикова Е.В. «Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях».
3. Моница Г.Б., Лютова-Робертс Е.К. «Гиперактивные дети».
4. Самоукина Н.В. «Игры в школе и дома: психотехнические упражнения, коррекционные программы».

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ"

ПАМЯТКА

педагогам и родителям

о детях

с синдромом дефицита

внимания и

гиперактивностью

