

**Хощенко Галина Васильевна**

педагог-психолог

**Маслакова Олеся Ивановна**

педагог-психолог

МБДОУ «Д/С №31 «Журавлик»

г. Старый Оскол, Белгородская область

## **ДЕТИ С СДВГ - ТРУДНЫЕ, НЕПОСЛУШНЫЕ, НЕУДОБНЫЕ**

**Аннотация:** данная статья посвящена синдрому дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) у детей. Она рассматривает различные аспекты этого состояния, начиная от выявления проявлений симптомокомплекса СДВГ и заканчивая стратегиями помощи детям с СДВГ.

**Ключевые слова:** гиперактивные дети, гиперактивность, СДВГ, дефицит внимания, импульсивность, индивидуальный подход, положительные эмоции.

Дети с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью часто преподносят трудности в их воспитании, они неудобны обществу и, как правило, доставляют много хлопот близким и родным людям. Порой родители приходят в отчаяние и не знают, что с таким ребенком делать. Так кто же такие, гиперактивные дети? Попробуем разобраться и помочь.

Синдром нарушения внимания с гиперактивностью включает три основных симптомокомплекса, проявлений СДВГ – невнимательность, гиперактивность и импульсивность.

*Невнимательность*, когда ребенок не способен удерживать внимание на деталях; когда путается в организации своей деятельности; когда не в состоянии вслушаться в речь, обращенную к нему; когда не умеет доводить работу до конца; когда часто теряет свои вещи и все забывает; когда легко отвлекается.

*Гиперактивность*, когда ребенок всегда суетлив и беспокоен, подвижен, болтлив; когда активность ребенка не имеет цели; когда он не может играть в спокойные игры.

*Импульсивность*, когда, не дослушав до конца, ребенок отвечает на вопросы; когда с трудом дожидается своей очереди; когда мешает другим говорить, общаться, играть.

СДВГ – это расстройство поведенческого характера, оно делится на три типа.

1. *Преимущественно невнимательный*: трудности с фокусировкой, забывчивость.

2. *Преимущественно гиперактивно-импульсивный*: постоянное движение, импульсивные поступки.

3. *Комбинированный*: совмещает оба типа.

У таких детей не работает механизм самоконтроля, независимо от ситуации такие дети ведут себя одинаково в любых условиях, дома, в саду в гостях, на приеме у врача... В раннем возрасте у таких детей повышен мышечный тонус, также они часто страдают немотивированной рвотой, это как правило признаки расстройства нервной системы. Также у детей с СДВГ проявляются головные боли, нервные тики, повышенная утомляемость и даже у некоторых энурез.

Исследования современных ученых показывают, что у детей с СДВГ двигательная активность выше, чем у других, даже во сне.

*Причин*, этой проблемы много.

*Генетические факторы*. Родители детей СДВГ, как правило, имели точно такой диагноз, имели такие же симптомы.

*Беременность и роды*. Если сложно протекала беременность, под воздействием внешних или внутренних факторов, если были осложнения при родах (длительный безводный период, обвитие пуповиной, отравление наркозом и т. д.), которые повлекли за собой мозговые кровоизлияния, смещения позвонков, различные травмы.

*Риски раннего детства*. Травмы головного мозга особенно опасны в период созревания. Такие заболевания, как недостаточная сердечная деятельность, нефропатии, сердечная недостаточность, бронхиальная астма также отрицательно влияют на работу головного мозга и нервной системы.

На развитие и укрепление психики детей влияет также внешнее окружение, характер взаимодействий со взрослыми.

*Экологические воздействия.* Окружающая среда перенасыщена губительными солями тяжелых металлов из-за выбросов тяжелой промышленности в атмосферу. Соли кадмия и молибдена способны вызвать тяжелое расстройство ЦНС. Серьезную угрозу представляют собой и диоксины – ядовитые вещества, которые выбрасывают предприятия, которые производят хлорированные углеводы.

*Питание.* Неправильное питание может стать одной из причин гиперактивности ребенка. Неполюценное питание может вызвать химический дисбаланс мозга, а проявляется это у детей нарушением внимания, беспокойством со стороны нервной системы. Дефицит магния приводит к тому, что в организме накапливается свинец, который разрушает память, тормозит процессы обучения, влияет на поведение и восприятие окружающего мира. Совершенно не допустимо предлагать детям с раннего возраста напитки, соки, содержащие большое количество сахара, красителей, ароматизаторов, а также консервы, которые способствуют заболеванию ЖКТ. Даже, казалось бы, безобидный консервированный апельсиновый сок содержит тертазин, который может нанести удар здоровью, так как он выводит из организма цинк – минерал, который активно участвует в процессах, влияющих на умственную деятельность и поведение человека.

Многие гиперактивные дети страдают от нехватки витаминов, в основном тех, которые относятся к группе В, особенно от дефицита витамина В12.

*Условия для включения компенсаторных механизмов ребенка с СДВГ:*

- 1) обеспечение эмоционально нейтрального воспитания без интеллектуальных перегрузок;
- 2) соблюдение режима дня и наличие достаточного времени для сна;
- 3) соответствующая медикаментозная поддержка;
- 4) своевременная и полноценная нейропсихологическая коррекция;
- 5) разработка индивидуальной помощи ребенку со стороны неврологов, педагогов, педагога-психолога, родителей.

Гиперактивность и дефицит внимания у детей способствует возникновению трудностей в общении, воспитании и развитии. У таких детей, как правило, имеются нарушения моторной координации, недостаток развития внутренней речи (из-за внешней болтовни), трудности планирования и организации деятельности, слабая психоэмоциональная устойчивость, низкая самооценка. Из-за непонимания со стороны окружающих у них формируются такие качества как, упрямство, лживость, вспыльчивость и агрессивность. Такие дети могут продуктивно работать от 5 до 15 минут, затем он отвлекается (в этот момент умственная деятельность восстанавливается), потом ребенок способен дальше работать, и так происходит циклично.

В условия детского образовательного учреждения специалисты, работающие с детьми СДВГ должны опираться на когнитивное развитие (изменение и усложнение мыслительных способностей детей):

- применять индивидуальный подход;
- строить процесс воспитания и обучения на положительных эмоциях;
- предоставлять ребенку возможность обращаться за помощью;
- включать в занятия перерывы на отдых;
- предлагать ребенку задания по его возможностям, учитывая зону его ближайшего развития;
- проводить занятия в игровой форме с соревновательными элементами;
- не предъявлять заниженных или завышенных требований;
- создавать ситуации, где ребенок может показать свои сильные стороны;
- игнорировать негативные поступки и поощрять позитивные;
- обеспечить регулярный режим дня;
- приучать мягко и терпеливо к навыку общения и соблюдению социальных норм;
- необходимо с ребенком договариваться.

Родителям необходимо помнить, что ребенок делает проступки не умышленно. С гиперактивным ребенком необходимо строить взаимоотношения на

понимании и доверии, соблюдением стабильного распорядка дня и четким определением правил и границ.

Важно знать, что проблему невозможно решить авторитарным способом, это скорее ухудшит поведение ребенка. В семье должен быть благоприятный психологический микроклимат, и достаточное количество благоприятного эмоционального внимания для ребенка.