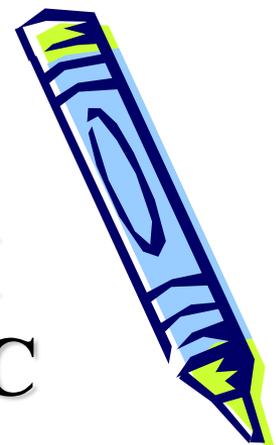


ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ (СДВГ)

Пупкова Наталья Николаевна, учитель математики,
педагог-психолог ГБОУ СОШ с. Русский Байтуган



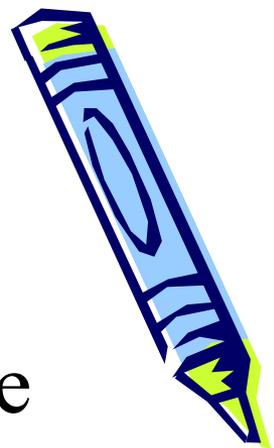
СДВГ

Синдром дефицита внимания и гиперактивности - неврологическое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте.

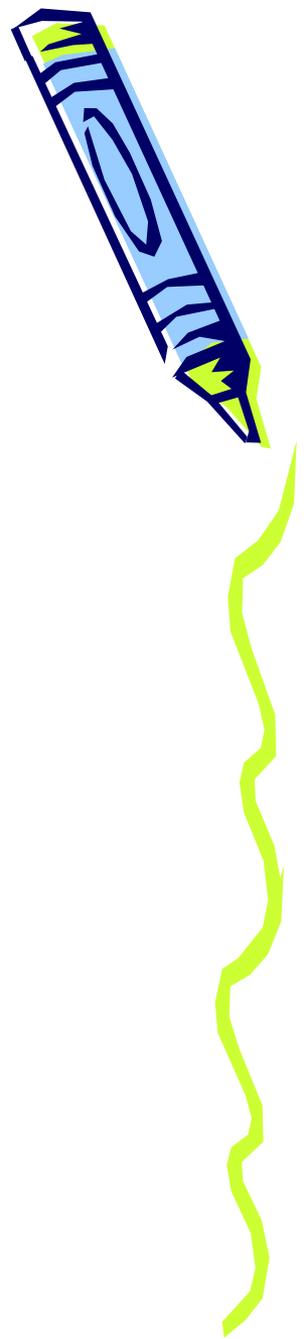
Первичные нарушения

Этот синдром характеризуется:
нарушениями со стороны внимания, двигательной расторможенностью (гиперактивностью) и импульсивностью

поведения.



ВТОРИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ



- слабая успеваемость в школе;
- затруднения в общении с другими людьми.
- вторичная невротизация



СИМПТОМЫ



Невнимательности

- недостаточно внимателен к деталям;
- с трудом удерживает внимание;
- создается впечатление, что он не слушает говорящего;
- имеет трудности организации;
- избегает выполнения задания;
- теряет предметы;
- отвлекается на внешние раздражители;
- забывчив

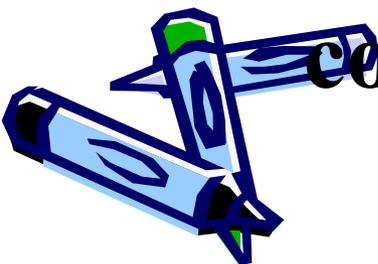
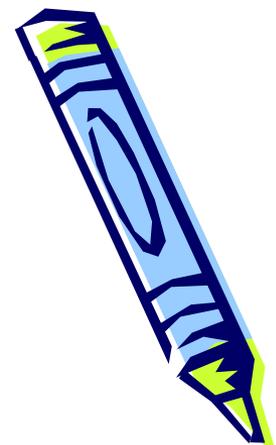
Гиперактивности

- не может усидеть на месте, когда это требуется;
- шумно играет;
- чрезмерно разговорчив

Импульсивности

- быстро дает ответы на вопросы, иногда не дождавшись их окончания;
- проявляет нетерпение, когда приходится ждать своей очереди;
- прерывает и вмешивается в чужие разговоры

**Психокоррекционная помощь
опирается на развернутую
систему социально-
психологической поддержки
через семью, сферу обучения и
социальную профилактику.**



Диагностический модуль

логопед

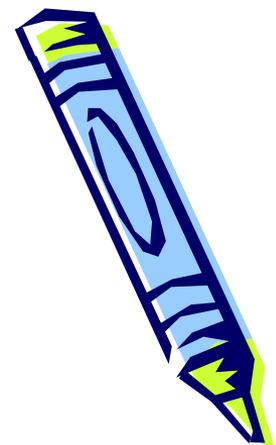
- словарный запас;
- грамматический строй речи;
- звуковая культура речи;
- связная речь.

психолог

- Зрительно-моторная координация особенности нейродинамики;
- внимание;
- мышление;
- память;
- личностные особенности;
- семейная атмосфера;
- эмоциональные установки по отношению к школе.

психоневролог

Целесообразен при неэффективности немедикаментозных методов коррекции (лечение назначает врач)



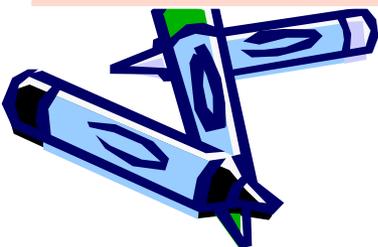
Направление коррекционно-развивающей работы	Цели и задачи
Процессы внимания	Развитие навыков сосредоточения и устойчивости внимания
Процессы самоконтроля и организации внутренних психических процессов, включая узнавание, дифференцировку эмоциональных состояний и коррекцию негативных эмоциональных реакций с тревожным или аффективно-возбудимым, раздражительно-гневливым компонентом реагирования;	Развитие и создание возможностей для формирования самоконтроля в отношении своего эмоционального состояния и своего поведения, формирование терпимости к позиции другого;
Пространственно-временной синтез интеграция внешнего физического и внутреннего пространства, временного пространства — различие между внешним физическим и внутренним соматическим, психическим пространством; различия внутри временного пространства — минутные, часовые, суточные циклы; дни, месяцы и циклы природы, дни, месяцы и года в развитии человека; время как «прошлое-настоящее-будущее»)	Структурирование временной и пространственной организации психических процессов

Социально- реабилитационная работа с родителями и педагогами

Первый этап - информационно-просветительский

Цели и задачи

- Ознакомление родителей с психологическими характеристиками и особенностями социального поведения детей с гипердинамичным поведением.
- Научить родителей использовать свое влияние на ребенка, добиваться последовательности в своих действиях, уметь прощать ребенка, избегать физических наказаний как бы не было тяжело и утомительно.



Второй этап —
коррекционный

Родителям, педагогам помогают приобрести следующие навыки:

— Преодоление непослушания и сдерживание или устранение вызывающего поведения ребенка (идентификация тех форм поведения, которые им хотелось бы поощрить у ребенка; контроль собственных эмоциональных реакций в виде раздражительности, агрессии);

— Ознакомление с приемами ежедневного контроля выполнения домашних заданий, умения так организовать его деятельность, чтобы успех был максимальным, а неудачи минимальными;

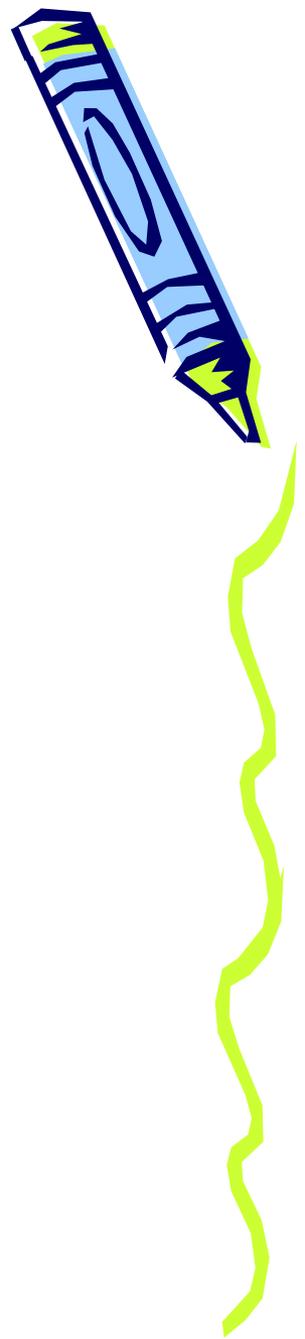
— Адаптация к эмоциональным проблемам ребенка (умение замечать то, что ребенок делает хорошо, умение хвалить ребенка за достигнутые результаты; умение прощать ребенка и не персонализировать его проблемы);

— Обучение способности сохранять контроль над ситуацией, исключая экспансию существующих проблем (обучение использованию системы штрафов и поощрений);

— Защита других членов семьи, других детей от воздействия неблагоприятных факторов, обусловленных гиперактивным поведением ребенка.

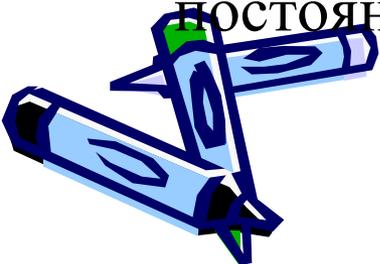
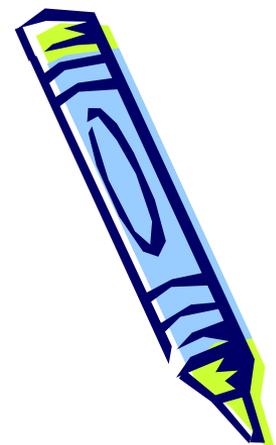
Третий этап
закрепляющий.

ЧТО ДЕЛАТЬ РОДИТЕЛЯМ?



СТАБИЛИЗИРОВАТЬ ОБСТАНОВКУ В СЕМЬЕ РЕБЕНКА

- В семье ребенка с СДВГ снимать напряжение и сглаживать конфликты с ребёнком;
- Относиться к ребёнку позитивно, уравновешенно;
- Избегать крайностей: проявления чрезмерной мягкости, с одной стороны, и предъявления повышенных требований, которые он не в состоянии выполнить, в сочетании с педантичностью, жесткостью и наказаниями – с другой;
- необходимо избегать переутомления ребенка, связанного с избыточным количеством впечатлений, чрезмерных раздражителей;
- гиперактивному ребенку необходим строгий режим дня, осуществляемый ежедневно и неизменно, как постоянство условий существования.



ФОРМИРОВАТЬ У РЕБЕНКА НАВЫКИ ПОСЛУШАНИЯ, САМООРГАНИЗАЦИИ

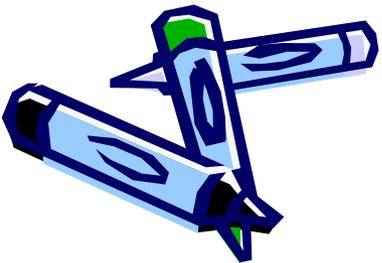


- Для того чтобы добиться улучшения концентрации внимания при выполнении домашних заданий, для ребенка необходимо найти в квартире тихое место с минимальным количеством отвлекающих и раздражающих факторов.
- В процессе подготовки школьных уроков один из родителей должен заглядывать в комнату ребенка, чтобы убедиться в том, что он продолжает работать.
- Через каждые 15-20 минут разрешайте ребенку встать из-за стола, двигаться около 5 минут, а затем вернуться к урокам.
- Каждый раз ребенку следует давать не более 1-2 инструкций, которые должны носить конкретный характер.



НАВЫКИ СОЦИАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

- Правила поведения должны быть простыми, понятными и целенаправленными, предусматривать определенное время на их выполнение.
- Обсуждайте с ребенком его поведение и высказывайте замечания спокойно и доброжелательно.
- При необходимости изменить поведение ребенка важно выбрать для преодоления какую-либо одну проблему на определенный период времени.

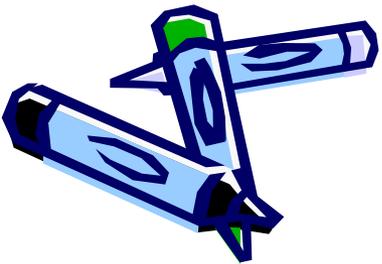
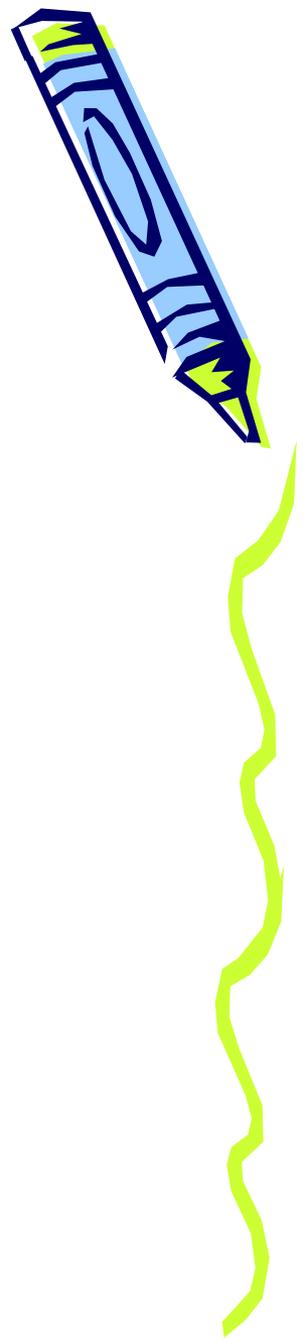


СПОРТ

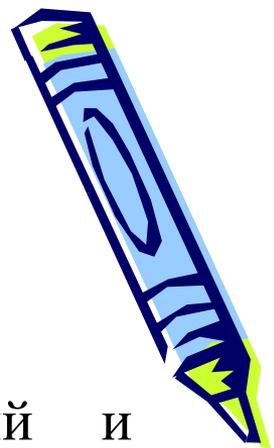
Для развития тонкой моторики и общей организации движений полезно включать гиперактивных детей в занятия хореографией, танцами, теннисом, плаванием, каратэ (но не силовой борьбой, боксом — т.к. они травматичны и непосредственный телесный контакт приводит к перевозбуждению).



ЧТО ДЕЛАТЬ УЧИТЕЛЯМ?



ДЛЯ НАЧАЛА...

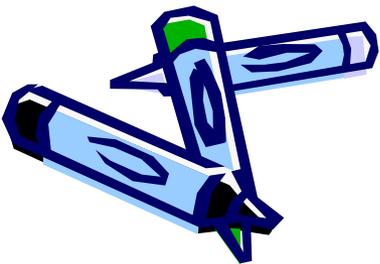
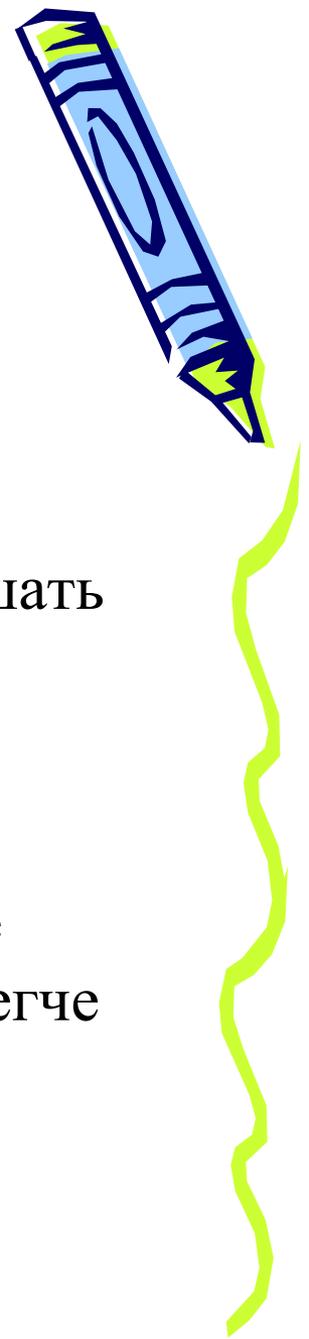


- Работа с учеником с СДВГ – это нелегкий и самоотверженный труд;
- дети ведут так себя не специально;
- не относитесь к ребенку, как к необычному;
- нет простого решения, как обращаться с ребенком с СДВГ, многое зависит от знаний и упорства учителя;
- удостоверьтесь, что вы имеет дело именно с СДВГ;
- индивидуальный подход, выяснение потребностей ребенка;
- позаботьтесь о том, где найти себе помощь и поддержку;
- знайте свои пределы.



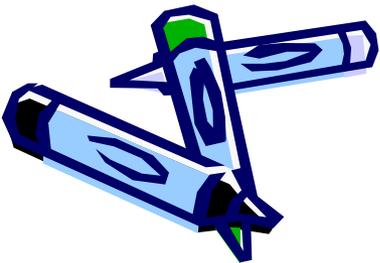
ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОСТРАНСТВА

- Повесьте правила поведения на видном месте.
- Посадите ребенка впереди в центре класса. Так внимание ученика будет больше направлено на учителя, и ребенок сможет лучше видеть и слышать его.
- Разрешайте «отдых» на уроке.
- Уменьшите количество отвлекающих факторов. Всегда закрывайте классную дверь. Чем меньше постороннего шума слышат дети с СДВГ, тем легче им сосредоточить свое внимание на учителе.



ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МАТЕРИАЛА

- Нужна систематизация материала.
- Будьте эмоциональны на уроке – ребенку должно быть интересно учиться.
- Разбивайте длинные задания на более короткие.
- Повторяйте указания.
- Обращайте внимание на качество, а не на количество домашних заданий.
- Учите их запоминать материал, структурировать записи.
- Воздействуйте на разные каналы восприятия.
- Позволяйте себе шутить и быть оригинальными.



Спасибо за внимание

