# Консультация для педагогов:

Подготовила педагог-психолог МБДОУ №27 «Золотая рыбка»-

Привезенцева ПІ.С.

# Рекомендации для педагогов ДОУ: Правила работы с гиперактивными детьми

Если ребенок живой, подвижный и непоседливый – это не всегда свидетельствует о его гиперактивности. Вполне нормально, если он не может усидеть долго за столом, неугомонен перед сном, непослушен в магазине игрушек и бегает, не останавливаясь, после длительного переезда. Главное отличие активного ребенка от гиперактивного заключается именно в том, что последний будет бегать, бесцельно двигаться, не задерживаясь надолго на любом, самом интересном предмете, независимо от ситуации, будь то дома, в гостях или кабинете врача. На него не подействуют ни бесконечные просьбы, ни уговоры, ни подкуп. У него не работает механизм самоконтроля, в отличие от его сверстников, даже самых избалованных. Гиперактивность – это болезнь, которую необходимо лечить.

#### Критерии синдрома дефицита внимания

Все чаще специалисты говорят о синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, который определяется тремя основными критериями (симптомокомплексами): невнимательностью, гиперактивностью и импульсивностью.

Понятие "невнимательность" складывается из нескольких признаков. Один из самых важных – ребенок не способен удерживать внимание на деталях, из-за чего допускает ошибки при выполнении любых заданий. Он не в состоянии вслушиваться в обращенную к нему речь, поэтому создается впечатление, что он просто игнорирует слова и замечания окружающих. Невнимательный ребенок не умеет доводить выполняемую работу до конца, что часто воспринимается как протест. Все дело в том, что он не в состоянии усвоить и придерживаться правил, предлагаемых инструкцией. Невнимательные дети нередко сталкиваются с большими трудностями в процессе организации собственной деятельности. Они стараются избегать заданий, требующих длительного умственного напряжения, часто отвлекаются на посторонние стимулы и постоянно все забывают.

Для того чтобы поставить ребенку диагноз "невнимательность", ему должно быть свойственно как минимум шесть из перечисленных признаков, которые сохраняются, по меньшей мере, в течение полугода и выражены постоянно, что не позволяет дошкольнику адаптироваться в нормальной возрастной среде. Понятие "гиперактивность" характеризуется следующими признаками. Гиепрактивные дети суетливы, никогда не сидят спокойно. Нередко бывают болтливы. Часто беспричинно двигают кистями рук, стопами, елозят на стуле, постоянно оборачиваются. Они не в состоянии долго усидеть на месте, вскакивают без разрешения, ходят по группе и т. п. Двигательная активность такого ребенка, как правило, не имеет определенной цели. Он просто так бегает, крутится, карабкается, пытается куда-то залезть, хотя порой это бывает далеко не безопасно. Гиперактивные дети не могут играть в тихие игры, отдыхать, сидеть тихо и спокойно, заниматься чем-то определенным. Они всегда нацелены на движение.

Об импульсивности ребенка свидетельствуют следующие признаки. Он часто отвечает на вопросы, не задумываясь и не дослушав их до конца, порой просто выкрикивает ответы. Независимо от ситуации и обстановки такой ребенок с трудом дожидается своей очереди: вмешивается в разговоры, игры, пристает к окружающим.

Говорить о гиперактивности и импульсивности также можно только в случае, если перечисленные выше признаки сохраняются на протяжении полугода.

## Признаки синдрома дефицита внимания

Признаки синдрома дефицита внимания с гиперактивностью можно обнаружить у детей самого раннего возраста. Буквально с первых дней жизни у такого ребенка повышен мышечный тонус. Он изо всех сил старается освободиться от пеленок и плохо успокаивается, если его пытаются туго запеленать или даже надеть на него стягивающую одежду. Могут наблюдаться частые неоднократные, немотивированные рвоты. Не срыгивания, характерные в младенчестве, а именно рвоты, что служит признаком расстройства нервной системы. В данном случае важно не спутать их с пилоростенозом – проблемой желудка, не способного принять много пищи. Поэтому прежде чем ставить диагноз, необходимо проконсультироваться с врачом.

Гиперактивные дети на протяжении первого года жизни плохо и мало спят, особенно ночью. Тяжело засыпают, легко возбуждаются, громко плачут. Они чрезвычайно чувствительны ко всем внешним раздражителям: свету, шуму, духоте, жаре, холоду и т. д. В два—четыре года у них появляется диспраксия, так называемая неуклюжесть.

Дети постоянно что-нибудь переворачивают или опрокидывают, очень медленно выполняют работу, требующую ловкости и работоспособности. Многие с трудом обучаются езде на велосипеде и удручающе плохо играют в подвижные игры с мячом. Тело ребенка как бы "не вписывается" в пространство, задевая предметы, натыкаясь на простенки, дверные проемы. Несмотря на то, что нередко у таких детей живая мимика, быстрая речь, подвижные глаза, они зачастую оказываются как бы вне ситуации: застывают, "выключаются", "выпадают" из деятельности и ситуации, т. е. "уходят" из нее, а затем спустя некоторое время снова "возвращаются".

Все более отчетливо проявляется неспособность сосредоточиться на каком-нибудь предмете или явлении. Ребенок разбрасывает игрушки, не может спокойно дослушать сказку, досмотреть мультфильм. Но наиболее заметными проблемы с вниманием становятся к моменту, когда дошкольник приходит в детский сад. Он попадает в коллектив, живущий по определенному распорядку, где от каждого требуется достаточная степень самоконтроля.

Такой ребенок чувствует себя неуютно в коллективе, ведь попав в разряд "неуспевающих", он ощущает негативное отношение со стороны педагогов и сверстников, что еще больше усугубляется неадекватным активным поведением. Дошкольника часто ругают взрослые, над ним смеются и "не берут в игру" дети. Из-за этого неуравновешенность, вспыльчивость, заниженная самооценка — характерные эмоции при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью — получают дополнительный стимул. Вспышки гнева и раздражения случаются довольно часто и порой даже на ровном месте. Многие дети замыкаются и начинают жить своей отдельной внутренней жизнью. Но случается и обратное — гиперактивный ребенок становится лидером в коллективе.

Важно помнить, что такие дети, как правило, лишены чувства страха. Они, не задумываясь, могут выскочить на дорогу перед мчащимся автомобилем, прыгнуть с любой высоты, нырнуть в воду, не умея плавать и т. п. Здесь нужен особый контроль со стороны взрослых, тем более что обычно у таких детей снижена реакция на болевые стимулы, большинство из них спокойно воспринимают удары, порезы и даже довольно серьезные травмы. Часто у них появляются подергивания и тики.

Многие дети жалуются на частые головные боли (ноющие, давящие, сжимающие), сонливость, повышенную утомляемость. У некоторых наблюдается энурез (недержание мочи), причем не только ночью, но и днем.

Если болезнь не лечить, то с каждым годом проблемы с поведением ребенка усугубляются. Наиболее ярко симптомы заболевания начинают проявляться в детском саду, примерно в пятилетнем возрасте, и сохраняются приблизительно до 12 лет. Детям дошкольного возраста диагноз синдром дефицита внимания с гиперактивностью при первом обращении специалисты обычно не ставят, а наблюдают за ребенком несколько месяцев, в течение которых симптомы должны сохраняться. Это позволяет избежать диагностических ошибок. Второй "всплеск" симптомов относят к 14 годам, что совпадает с периодом полового созревания.

**Тренировка внимания.** Поскольку для гиперактивных детей характерны также нарушения внимания и самоконтроля, важно с ними проводить простые игры на развитие данных функций.

В этом хорошо помогают игры с правилами. Причём, игры и правила к ним придумываем сами, когда педагог, но чаще – ребёнок. Например: отбить о землю мяч, поймать его, хлопнуть в ладоши, поймать, снова отбить и т.д. Побеждает тот, кто не собьётся с ритма.

Вот пример ещё одной игры: добежать до противоположного конца площадки, 3-5 раз присесть и возвратиться. Как видим, и задания и правила просты, но и они часто вызывают затруднения. Но любая игра должна заканчиваться на положительной ноте. Ребёнку обязательно надо дать почувствовать, что прилагая определённые усилия, он может со всем справиться.

Хорошо также тренируют внимание такие игры, например «Назови всё деревянное», «Назови всё зелёное», «Найди признаки осени (зимы, весны, лета), «Море волнуется», «День и ночь», «Что изменилось», «Лабиринты», «Чем похожи, чем отличаются», «Найди лишнее», «Зоркий глаз», «Внимание, фотографируем» (произносятся слова: «Внимание, фотографируем» и ребёнку показывается сюжетная картинка. Ребёнок её 3-5 секунд рассматривает. Картинка убирается. Ребёнок должен запомнить как можно больше предметов, изображённых на картинке.

Всегда призываем ребёнка с СДВГ поддерживать во всём порядок. Помним, что беспорядок и раскиданные вещи – очень характерная черта жизненного пространства гиперактивного ребёнка. Он так быстро переключается с одной деятельности на другую, что времени и внимания, для того чтобы положить взятую вещь на место, просто не оказывается. В то же время беспорядок сильно дезорганизует внимание, мешает сосредоточиться.

Дети оделись на прогулку. Педагог: «Посмотрите внимательно на себя в зеркало, всё ли в порядке. Посмотрите друг на друга, помогите друг другу». Это с одной стороны воспитывает опрятность, с другой – тренирует внимание.

Следование за ребёнком. Гиперактивный ребёнок плывёт по течению. Мысли его хаотичны. Они порхают с одного предмета на другой, подолгу ни на чём не задерживаясь. Важно увидеть тот момент, когда "непоседу" что-то заинтересовало и постараться удержать его внимание на этом предмете, объекте как можно дольше, расспросить, чем заинтересовал его этот предмет, предложить описать его детали как можно подробнее. И мы вместе с ребёнком стараемся их както прокомментировать. Все перечисленные мероприятия не избавляют ребёнка от гиперактивности, но позволяют держать ситуацию под контролем.

#### Взаимодействие педагогов с гиперактивным ребенком

С появлением гиперактивного ребенка в детском саду у педагогов возникает немало проблем. Воспитатели жалуются на исходящее от него непрекращающееся беспокойство, замечают, что он вмешивается во все дела, болтает без умолку, обижает друзей. При этом следует помнить, что многое зависит от поведения самих взрослых, стратегии и тактики общения с таким ребенком. Так, система запретов должна сопровождаться альтернативными предложениями. Например, если ребенок начинает рвать обои – можно предложить ему порвать ненужный лист бумаги, а затем собрать все клочки В пакетик. Занятия с детьми должны способствовать снятию напряжения, излишней двигательной активности, снижению агрессивности, развитию умения концентрировать внимание, следовать инструкциям педагога. В качестве примера в приложении представлены игры для гиперактивных детей.

Многие дети с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью с трудом выдерживают тихий час в детском саду. В таком случае необходимо сесть с ребенком рядом, погладить по головке, приговаривая ласковые, добрые слова. Благодаря этому мышечное беспокойство и эмоциональная напряженность дошкольника будут снижаться. Постепенно он привыкнет отдыхать в это время дня, будет вставать отдохнувшим, менее импульсивным, а порой и выспавшимся. Эмоциональный и тактильный контакт очень эффективен при взаимодействии с гиперактивным ребенком.

Все это даст результаты, если подобную линию поведения по отношению к дошкольнику выберут и его родители.

При общении с гиперактивным ребенком, взрослый должен стараться придерживаться следующих правил.

- **Правило №1:** Эмоциональный фон общения с гиперактивным ребенком должен быть ровным, позитивным, но без эйфории от его успехов и отвержения из-за неудач.
- **Правило №2:** Гиперактивному ребенку должны даваться инструкции, содержащие не более 8-10 слов. Нельзя просить сразу выполнить несколько поручений, лучше давать следующее поручение после выполнения предыдущего.
- Правило № 3: Система ограничений и запретов должна быть четкой и неукоснительно выполняться. Количество запретов должно быть сведено до минимума они должны касаться безопасности и здоровья ребенка. Лучше всего выработать совместно с ребенком шкалу запретов и неукоснительно добиваться их выполнения- обычно для принятия какого-либо правила ребенку требуется 2-3 недели, после можно по одному вводить новые правила поведения , закрепляя их в течении 2-3 недель. Также совместно с ребенком должны быть разработаны санкции, которые последуют после нарушения запрета.
- Правило №4: Для активизации внимания ребенка, необходимо использовать тактильный контакт. С этой целью на занятиях нужно сажать ребенка поближе к воспитателю. В тот момент, когда ребенок начинает отвлекаться, нужно применить тактильный контакт- положить руку ему на плечо, погладить по головке, легонько похлопать по спине и т. д. .Это прикосновение работает как сигнал, помогающий «включить» внимание.
- Правило №5: Все старания гиперактивного ребенка, и даже слабые попытки что- то сделать, о чем просили Вы, необходимо сразу поощрять. Система поощрений должна быть гибкой, но обязательно последовательной. Поощрения должны носить моментальный характер и повторяться каждые 15-20 минут. Один из вариантов поощрения- выдача жетонов, определенное количество которых, обмениваются на награды. Какие? Воспитатели могут узнать об этом из беседы с ребенком и его родителями.
- Правило №6: Взрослому необходимо найти какую-либо сферу деятельности, где ребенок может быть УСПЕШНЫМ, и даже служить примером другим. Гиперактивному ребенку необходимо хоть в самой малой степени почувствовать себя успешным, получить искренние похвалы от взрослого.
- Правило №7: В работе с родителями гиперактивного ребенка необходимо перейти на позитивный стиль общения. Хорошо зарекомендовали себя карточки-записки. Воспитатель сообщает родителям ребенка информацию о его поведении, успехах и промахах исключительно с позитивной точки . Например, Саша сегодня слушал сказку 3 минуты, занимался рисованием 5 минут, поливал цветы , помогал накрывать на стол, и т д. Т.е., воспитатель доносит информацию до родителей игнорируя свои эмоции.
- **Правило №8:** Во взаимодействии с ребенком взрослый ни в коем случае не должен унижать личность ребенка, осуждению и порицанию подлежит только проступок ребенка.

## Интернет-русурсы:

- <a href="http://ped-kopilka.ru/blogs/lyudmila-vladimirovna-tumanova/osobenosti-raboty-s-giperaktivnym-rebenkom.html">http://ped-kopilka.ru/blogs/lyudmila-vladimirovna-tumanova/osobenosti-raboty-s-giperaktivnym-rebenkom.html</a>
- http://gloriasad.ru/index.php/metodicheskaya-kopilka/klub-uspeshnogo-pedagoga/68osobennosti-raboty-s-giperaktivnymi-detmi
- http://dohcolonoc.ru/cons/1606-moj-lyubimyj-neposeda.html

#### Литература:

- 1. Арцишевская И.Л. Работа с гиперактивными детьми в детском саду.-М.: Книголюб,2011г.
- 2. Бабурова Е. ,Васильев С. «Сто не даёт ногам покоя?» Ж-л «Мой ребёнок» 2010г.
- 3. В.Волина. Как стать хорошим, СПб., Дидактика плюс, 2001г.