# Приемы эффективного взаимодействия

# с гиперактивными детьми

# (материал подготовила: воспитатель Фролова В.В.)

**Основные признаки гиперактивности**

Гиперактивность у детей проявляется несвойственными для нормального, соответствующего возрасту, развития ребёнка невнимательностью, отвлекаемостью, импульсивностью и повышенной двигательной активностью.

Выделяют три основных признака проявления гиперактивности:

1) дефицит внимания (сниженная способность концентрировать внимание, невнимательность, рассеянность) ;

2) импульсивность;

3) повышенная двигательная активность и возбудимость.

Первые проявления гиперактивности можно наблюдать в возрасте до 7 лет. Пики проявления данного синдрома совпадают с пиками психоречевого развития: в 1–2 года, 3 года и 6–7 лет. В 1–2 года закла-дываются навыки речи, в 3 года у ребёнка увеличивается словарный запас, в 6–7 лет формируются навыки чтения и письма. Соответственно, коррекционная работа с гиперактивными детьми особенно важна в периоды возрастных кризисов одного года, трёх и семи лет.

Многие дети с диагнозом "синдром дефицита внимания с гиперактивностью" (СДВГ) имеют нарушения в развитии речи и трудности в формировании навыков чтения, письма и счёта. К подростковому возрасту повышенная двигательная активность, как правило, исчезает, а импульсивность и дефицит внимания остаются. Поведенческие нарушения сохраняются почти у 70% подростков и 50% взрослых, имевших в детстве диагноз синдрома гиперактивности.

**Причины появления гиперактивности**

Несмотря на то, что проблемой гиперактивности занимаются многие специалисты (педагоги, дефектологи, логопеды, психологи, психиатры, в настоящее время среди педагогов и родителей всё еще бытует мнение, что гиперактивность – это всего лишь поведенческая проблема, а иногда и просто "распущенность" ребёнка или результат неумелого воспитания. Причём чуть ли не каждого ребёнка, проявляющего в группе детского сада или в классе излишнюю подвижность и неусидчивость, взрослые причисляют к разряду гиперактивных детей. Такая поспешность в выводах далеко не всегда оправдана, т. к. синдром гиперактивности – это медицинский диагноз, право на постановку которого имеет только специалист. При этом диагноз ставится только после проведения специальной диагностики, а никак не на основе фиксации излишней двигательной активности ребёнка.

*Основными причинами возникновения гиперактивности у детей, прежде всего, являются*:

• патология беременности и родовые травмы (например, недоношенность плода, осложнённые роды, кислородная недостаточность в период развития плода или в процессе родов) ;

• инфекционные заболевания и интоксикации во время перинатального развития ребёнка или в первые годы его жизни (например, наркотическое отравление, отравление свинцом) ;

• генетическая обусловленность (наследственность) ;

• органические повреждения мозга.

В 85% случаев возникновения гиперактивности диагностируется именно патология беременности и/или родов. В основе гиперактивности, как правило, лежит минимальная мозговая дисфункция (ММД, которая и является причиной возникновения школьных проблем примерно половины неуспевающих учащихся.

**Критерии выявления гиперактивного ребёнка**

*Проявления дефицита активного внимания:*

• непоследователен в поведении;

• не слышит, когда к нему обращаются;

• имеет трудности в организации своей деятельности;

• избегает задач, которые требуют умственных усилий, и скучных заданий;

• с большим энтузиазмом берётся за задание, но не заканчивает его;

• имеет много незаконченных дел;

• часто бывает забывчив;

• теряет вещи.

*Проявления импульсивности:*

• не может регулировать свои действия;

• не умеет подчиняться правилам;

• часто вмешивается в разговор, прерывает говорящего;

• отвечает до того, как его спросят;

• не может дождаться своей очереди в игре, на занятиях;

• не может отложить вознаграждение;

• вариативность поведения (на одних занятиях спокоен, на других – нет) .

*Проявления высокой двигательной активности*:

• беспокоен в движениях (барабанит пальцами, забирается куда-либо) ;

• находится в постоянном движении;

• ёрзает на месте;

• очень говорлив;

• спит намного меньше, даже в младенчестве.

Если в возрасте до 7 лет у ребёнка проявляются хотя бы шесть из пе-речисленных критериев, можно предположить, что ребёнок является гиперактивным. Но поскольку синдром гиперактивности – это медицинский диагноз, родителям необходимо обратиться за консультацией к неврологу. После постановки диагноза можно сразу начать с ребёнком соответствующую коррекционную работу. Если диагноз отсутствует, а у ребёнка день за днём проявляются отдельные признаки гиперактивности, тогда взрослые (родители, воспитатель, учитель, психолог и т. д.) проводят дополнительное целенаправленное наблюдение за ним. По результатам наблюдения при необходимости следует повторно обратиться к неврологу и провести соответствующее медицинское обследование.