

**Психологический портрет ребенка  
с СДВГ. Психолого-  
педагогические подходы в  
коррекции поведенческих и  
личностных проблем детей с  
СДВГ.**

- **СДВГ** - это полиморфный клинический синдром, главным проявлением которого является нарушение способности ребенка контролировать и регулировать свое поведение, что выливается в двигательную гиперактивность, нарушения внимания и импульсивность.

# ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА

- Шкала исследования интеллекта Д. Векслера (в адаптации А. Ю. Панасюка).
- Прогрессивные матрицы Равена.
- Нейропсихологическая экспресс-диагностика "Лурия-90", разработанная Э. Г. Симерницкой.
- Рисуночные техники (рисунок человека, "дом, дерево, человек", "несуществующее животное" и пр.).

# Проявления СДВГ (дошкольники)

- Всегда подвижен (моторное возбуждение)
- Драчлив
- Неаккуратен
- Бесстрашен
- Непослушен
- Чрезмерно энергичен и деструктивен в играх
- Требователен, непримирим, шумлив
- Перебивает



# Проявления СДВГ (школьники)

- Легко отвлекается
- Плохо организован в своей работе, беспечен
- Низкая успеваемость
- Выкрикивает ответ, недослушав вопрос
- Часто вмешивается в беседу прерывает других
- Низкая самооценка
- Агрессивен
- Конфликтует с родными
- Нетерпелив, не дожидается своей очереди
- Часто вскакивает с места
- Производит впечатление незрелого инфантильного
- Не желает или не может выполнять домашние задания
- Часто травмируется, падает, ранится и т.п.



Характерная черта умственной деятельности детей с синдромом — **ЦИКЛИЧНОСТЬ**

- Время, **продуктивной работы** не превышает **5—15 минут**.
- **3—7 минут** - **МОЗГ «отдыхает»**, накапливая энергию и силы для, следующего рабочего цикла (ребёнок занимается посторонними делами, а на слова учителя не реагирует).
- Затем, умственная активность восстанавливается, и ребёнок опять может продуктивно **работать 5—15 минут**.
- **МОЗГ снова «отключается»** и произвольное **управление интеллектуальной деятельностью** оказывается **невозможным**.

# Проявления СДВГ (подростки)

- Чувство внутреннего беспокойства вместо признаков гиперактивности
- Откладывает выполнение заданий, непослушны, дезорганизован в школьной работе
- Не может работать самостоятельно
- Низкая самооценка
- Плохие отношения со сверстниками
- Склонность к рискованному (опасному для жизни и здоровья) поведению
- Явное пренебрежение собственной безопасностью
- Проблемные или конфликтные отношения с преподавателями и наставниками

# СДВГ в подростковом возрасте

К подростковому возрасту повышенная двигательная активность в большинстве случаев исчезает, а импульсивность и дефицит внимания сохраняются. Поведенческие нарушения сохраняются почти у **70%** подростков и **50%** взрослых, имевших в детстве диагноз СДВГ.

# Проявления СДВГ (юношеский возраст)

- Недостаточная организованность и неспособность планировать время
- Учебные занятия связаны с эмоциональным напряжением
- Бессистемная подготовка к экзаменам
- Злоупотребление психоактивными веществами
- Неспособность к систематической учебной деятельности
- Депрессия

# Психосоциальные последствия СДВГ



# Проявления СДВГ (взрослый возраст)

- Плохое планирование и неорганизованность
- Плохая память,
- Фрустрация, взрывной характер
- Низкий уровень академических и профессиональных достижений
- Трудности в завершении начатых повседневных дел
- Семейные проблемы (разъезд, развод, множественные браки)
- Неустойчивость в профессиональной среде (частая смена мест работы)
- Неустойчивость в личных в т.ч. сексуальных связях
- Сопутствующие расстройства
- Поведение связанное с риском для личной и общественной безопасности (в т.ч. опасное вождение и правонарушения)

# Гендерные различия СДВГ

## Девочки

- Осложнения по механизму интернализации
- На первый план выходят **симптомы невнимательности**, проблемы с организацией деятельности, трудности в общении, проблемы с учебой.
- Трудности в социальных отношениях
- Чаще диагностируется подтип с доминирующей невнимательностью.

## Мальчики

- Осложнения по механизму экстернализации - агрессивное и антисоциальное поведение.
- Симптомы СДВГ экстернализованы - **гиперактивность, импульсивность**, проблемное поведение более заметно
- Чаще встречается комбинированный подтип.

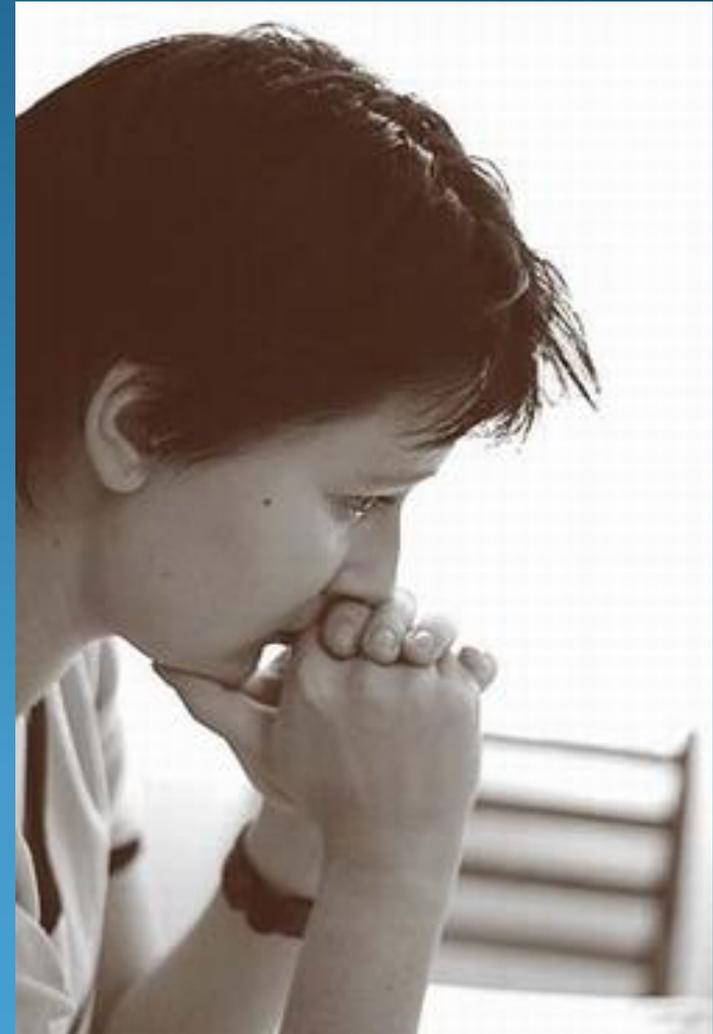
# Сопутствующие психосоциальные проблемы

- ✓ Снижение продуктивности в учебе и/или на работе
- ✓ Семейные проблемы
  - большая частота депрессий у матерей (на 40%) и осложнений в супружеских отношениях
- ✓ Более серьезные социальные проблемы
  - недостаточность социальных навыков / социальная изоляция
  - нарушение межличностных взаимоотношений с братьями, сестрами и сверстниками
  - Социальная дезадаптация – часто предшествует развитию поведенческих расстройств и болезней зависимости
  - Часто становятся «продюсерами» и жертвами несчастных случаев, дорожно-транспортных происшествий.



# Сопутствующие психосоциальные проблемы: влияние на семью и родителей

- Повышение уровня стресса для родителей
  - Опасения и тревога
  - Фрустрация и злость
- Снижение самооценки у родителей и членов семьи
  - Самообвинения, взаимные обвинения и депрессия
  - Социальная изоляция: часто по собственной инициативе
- Большая частота прерывания трудовой деятельности
- Частые семейные конфликты



# Основные терапевтические методы терапии при СДВГ

- психологическое просвещение родителей и педагогов,*
- обучение родителей и педагогов методам управления поведением (поведенческой терапии),*
- нейрокоррекция,*
- семейная терапия,*
- БОС-коррекция*
- медикаментозное лечение.*