

Формирование УУД в условиях перехода к ФГОС у детей с СДВГ

Выполнила: Грецкова И.Б.
Учитель биологии высшей категории
МБОУ СОШ №120

«Обращайте ваше внимание не столько на истребление недостатков и пороков в детях, сколько на наполнение их животворящей любовью: будет любовь — не будет пороков.»

Белинский В. Г.



СДВГ

Синдром Дефицита Внимания и Гиперактивности

СДВГ встречается у детей часто, о чем свидетельствуют исследования. Впервые в России эпидемиологические исследования по распространенности СДВГ были в Москве и Московской области и в г. Владимире и Владимирской области. В г. Москве распространенность СДВГ по сравнению с г. Владимиром в 1,8 раза выше, у мальчиков – чаще по сравнению с девочками (в 1,5 раза – в Москве, в 2,5 раза – во Владимире).

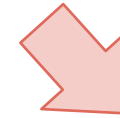


Синдром дефицита внимания делится на два основных типа



СДВГ- дефицит внимания с гиперактивностью

Дети с таким типом расстройства более заметны, их легче диагностировать. Они с трудом сосредотачиваются на одном предмете, кроме того, импульсивны и очень подвижны.



СДВ- дефицит внимания в чистом виде

Этот тип расстройства труднее выявить и диагностировать. Дети как будто слушают, но на самом деле думают о чём-то другом, легко отвлекаются. Они спокойны, не особо подвижны, и учитель не обращает на них внимания.

Формы поведения ребенка страдающего СДВГ

Физическое
поведение

Социальное
поведение

Учёба

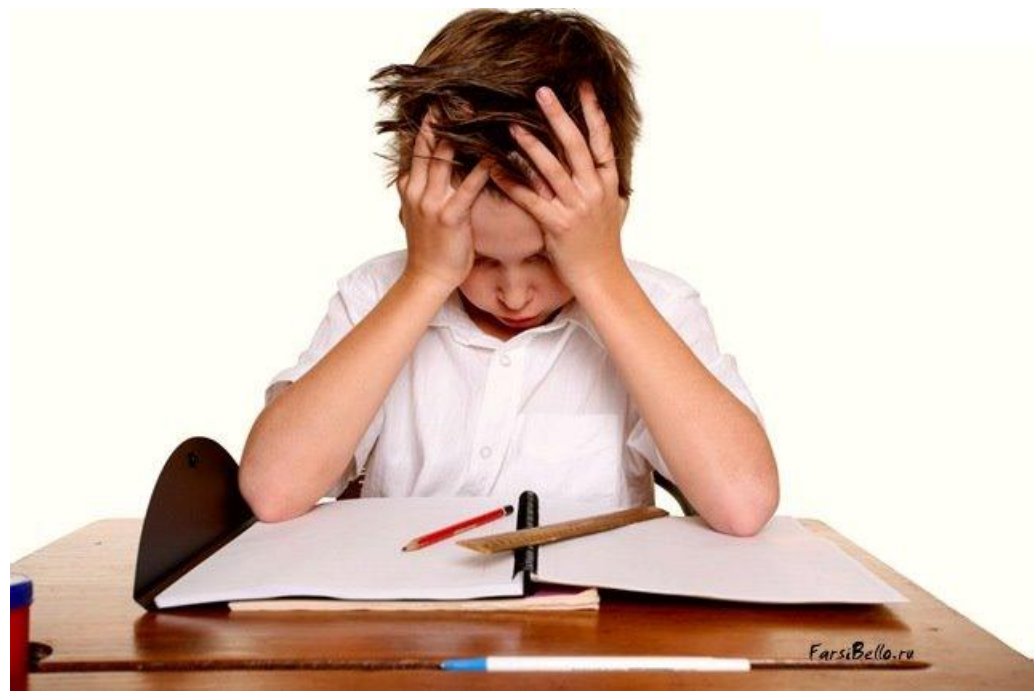
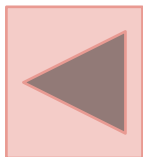
Эмоциональное
поведение

Внешний
вид



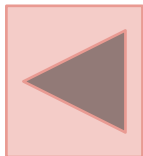
Учеба

- Не слушает указания;
- Начинает работу, не дослушав или не дочитав инструкции;
- Плохой почерк;
- Теряет или не кладёт на место тетради, ручки и другие принадлежности;
- Даёт неожиданные ответы на вопросы;
- Может первым закончить классную работу, контрольное задание и т.п., но сделает это хуже, чем способен;
- Иногда слишком сосредоточен на каком либо предмете, вплоть до навязчивой идеи.



Физическое поведение

- Ребёнок постоянно находится в движении;
- Он неуклюж;
- Часто падает;
- Натыкается на других учеников или на предметы в классе.



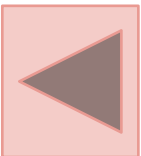
Эмоциональное поведение

- Настроение меняется внезапно и резко;
- Он легко уязвим;
- Легко расстраивается;
- Склонен излишне остро реагировать на критику.



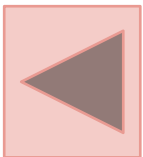
Социальное поведение

- Склонен распоряжаться другими детьми;
- Склонен упорно возражать против того, что кажется ему несправедливым;
- Вмешивается в чужие разговоры;
- Вторгается в игры или занятия других детей;
- С ним постоянно что то случается;
- Он может игнорировать других или просто уйти во время разговора.



Внешний вид

- Может казаться растрёпанным – даже через пять минут после того, как привёл себя в порядок;
- Часто погружен в свои мысли;
- Может говорить сам с собой, безмолвно шевеля губами.



Рекомендации родителям

- Используйте контрольные списки;
- Организуйте выполнение домашних заданий. Определите место для занятий;
- Проводите еженедельную уборку;
- Подготовьтесь заранее к следующему дню;
- Помните, что дети с СДВ нуждаются в систематизации;
- Повторяйте указания, записывайте их и проговаривайте;
- Разбивайте длинные задания на более короткие;
- Используйте трюки для улучшения памяти;
- Установите границы;
- Дети с СДВ положительно реагируют на вознаграждения и стимулы;
- Возложите на ребёнка ответственность;
- Проводите физзарядку.



Механизмы развития СДВГ

1. Генетическая:

у детей с СДВГ были выявлены аномалии в структуре генов дофаминового рецептора и дофаминового транспортера, но экспериментальных доказательств пока недостаточно.

2. Нейропсихологическая теория:

у детей с синдромом выявлены отклонения в развитии высших психических функций, отвечающих за моторный контроль, внимание, оперативную память, которые могут приводить к развитию синдрома.

3. Нейрохимическая теория:

предполагает нарушение метаболизма дофамина и норадреналина, выполняющих роль нейромедиаторов ЦНС.

Психотерапевтические методики

Аутогенная тренировка.

Упражнения, с помощью которых человек сознательно управляет функциями организма, а мышечное расслабление, достигаемое при этом, стимулирует резервные возможности коры мозга.

Медитация.

Сознательная фиксация внимания на моменте времени, при этом возникает состояние пассивной сосредоточенности, которое иногда называют альфа-состоянием, так как в это время мозг генерирует преимущественно альфа волны, так же как перед засыпанием.

Визуализация.

Релаксация, мысленное слияние с воображаемым предметом, картиной или процессом. Показано, что визуализация определенного символа, картины, процесса

Гипноз, самогипноз.

Эти методики являются релаксационными и способствуют обучению детей аутогенной тренировке.

Рекомендации учителям

- Введите знаковую систему оценивания;
- Изменяйте режим урока – устраивайте минутки активного отдыха с легкими физическими упражнениями и релаксацией;
- В классе желательно иметь минимальное количество отвлекающих предметов;
- Оптимальное место для гиперактивного ребенка – в центре класса, напротив доски;
- Направляйте лишнюю энергию гиперактивных детей в полезное русло;
- Используйте в процессе обучения элементы игры, соревнования.
Больше давайте творческих, развивающих заданий;
- На определенный отрезок времени давайте лишь одно задание;
- Давайте задания в соответствии с рабочим темпом и способностями ученика;
- Создавайте ситуации успеха, в которых ребенок имел бы возможность проявить свои сильные стороны.



**Спасибо за
внимание**

