

**Что же это такое –
СДВГ и ММД?**

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (сокращённо СДВГ; англ. Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)) — неврологическо-поведенческое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте. Проявляется такими симптомами, как трудности концентрации внимания, гиперактивность и плохо управляемая импульсивность.

Минимальная церебральная дисфункция (ММД) -это легкие изменения центральной нервной системы, на фоне которых наблюдаются различные невротические реакции, нарушения поведения, трудности школьного обучения, речевые расстройства, головные боли. Эти состояния также обозначаются как "органическая мозговая дисфункция", "минимальная мозговая недостаточность", "легкая детская энцефалопатия", "хронический мозговой синдром", "минимальный церебральный паралич", "минимальное повреждение мозга", "синдром гиперактивности".

ПОРТРЕТ ГИПЕРАКТИВНОГО РЕБЕНКА.

- Ребёнок, которому трудно долго сидеть на одном месте, молчать, подчиняться инструкциям. Он очень подвижен, вспыльчив, раздражителен и безответственен.
- Часто задевает и роняет различные предметы, толкает сверстников, создавая конфликтные ситуации.
- Часто обижается, но о своих обидах быстро забывает.

Основные проявления гиперактивности

- дефицит активного внимания,
- двигательная расторможенность,
- импульсивность.

КРИТЕРИИ ГИПЕРАКТИВНОСТИ

(схема наблюдений за ребенком)

Дефицит активного внимания:

- Непоследователен, ему трудно долго удерживать внимание.
- Не слушает, когда к нему обращаются.
- С большим энтузиазмом берется за задание, но не заканчивает его.
- Испытывает трудности в организации.
- Часто теряет вещи.
- Избегает скучных и требующих умственных усилий заданий.
- Часто бывает забывчив.

Двигательная расторможенность:

- Постоянно ерзает.
- Проявляет признаки беспокойства (барабанит пальцами, двигается в кресле, бегаёт, забирается куда-либо).
- Спит намного меньше, чем другие дети, даже во младенчестве.
- Очень говорлив.

Импульсивность:

- Начинает отвечать, не дослушав вопроса.
- Не способен дождаться очереди, часто вмешивается, прерывает.
- Плохо сосредоточивает внимание.
- Не может дожидаться вознаграждения.
- Не может контролировать и регулировать свои действия. Поведение слабо управляемо правилами.
- При выполнении заданий ведет себя по-разному и показывает очень разные результаты. (На некоторых занятиях ребенок спокоен, на других - нет на одних уроках он успешен, на других - нет).

ЗАДАЧИ И СРЕДСТВА КОРРЕКЦИИ ДЕТСКОЙ ГИПЕРАКТИВНОСТИ.

- ❖ Нормализация обстановки в семье ребенка, его взаимоотношений с родителями и другими родственниками. Важно научить членов семьи избегать новых конфликтных ситуаций.
- ❖ Достичь у ребенка послушания, привить ему аккуратность, навыки самоорганизации, способность апанировать и доводить до конца начатые дела. Развить у него чувство ответственности за собственные поступки.
- ❖ Научить ребенка уважению прав окружающих людей, правильному речевому общению, контролю собственных эмоции и поступков.
- ❖ Добиться у ребенка самооценки, уверенности в собственных силах за счет усвоения им новых навыков, достижений успехов в учебе и повседневной жизни.
- ❖ Необходимо определить сильные стороны личности ребенка, с тем чтобы опираться на них в преодолении имеющихся трудностей:

- Тренировка психомоторных функций
- Снижение эмоционального напряжения
- Тренировка узнавания эмоций по внешним сигналам
- Обучение детей выразительным движениям
- Формирование у детей моральных представлений
- Развитие внимания ребёнка (концентрация, переключаемость, распределение)
- Коррекция поведения с помощью ролевых игр

Включение в коллективную работу

- 1 ЭТАП** - Начинать с индивидуальной работы,
- 2 ЭТАП** - Привлекать ребёнка к играм в малых подгруппах
- 3 ЭТАП** - Переходить к коллективным играм.

Тренировка слабых функций

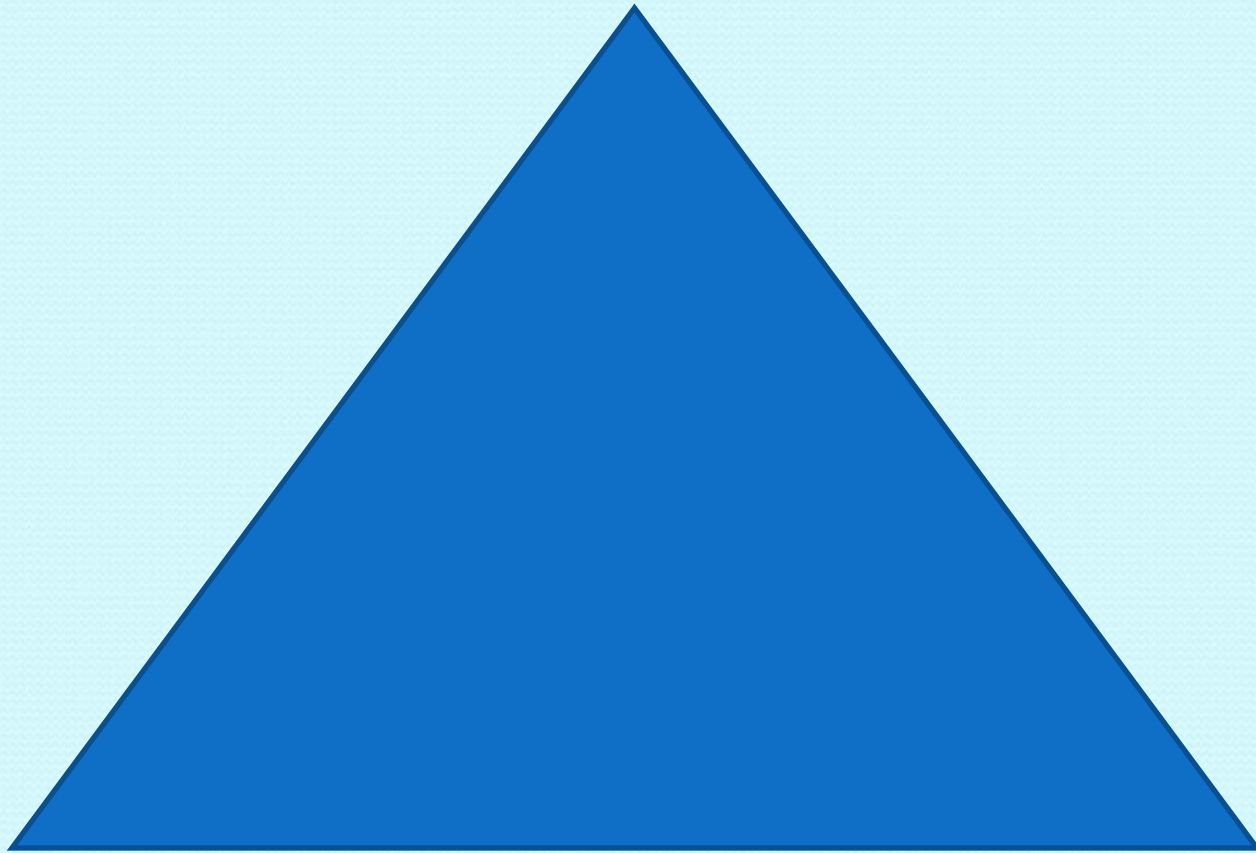
1 ЭТАП - Надо подбирать такие упражнения и игры, которые способствовали бы развитию только одной функции . Например, игры, направленные на развитие внимания или игры, которые учат ребенка контролировать свои импульсивные действия.

2 ЭТАП - Использование игр, которые помогут ребёнку приобрести навыки контроля двигательной активности.

3 ЭТАП - Подбирать игры на тренировку сразу двух функций.

4 ЭТАП - Переходить к более сложным формам работы по одновременной отработке (в одной игре) всех 3-х функций.

Церебрастенический синдром



ЛУО