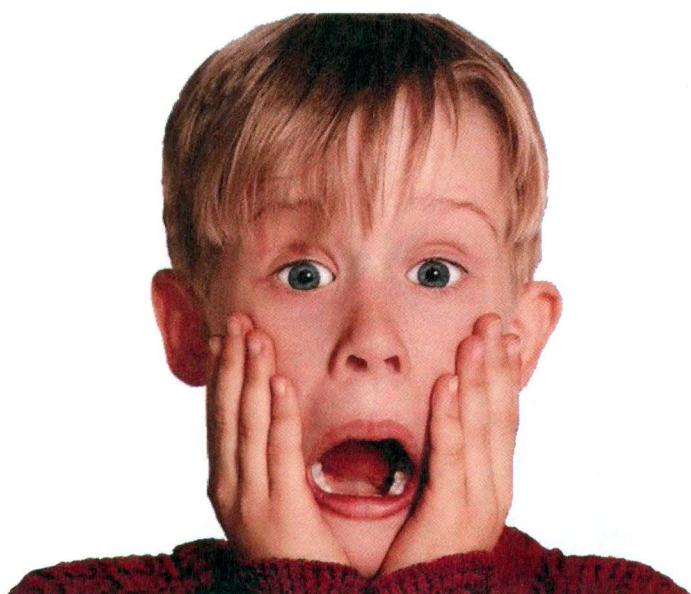


Синдром гиперактивности и дефицита внимания СДВГ

- Дети с СДВГ, как правило, стоят на учёте у невролога (невропатолога) или психоневролога. В медицинской карте обычно ставят отметку о гиперактивности. Если ребёнок не наблюдается у невролога, стоит обратиться к этому врачу: рекомендации и мероприятия, назначенные неврологом, помогут организовать комплексную работу для нивелирования СДВГ.
- Как правило, родители гиперактивных детей оказываются непросвещёнными на тему СДВГ и часто считают наличие у своего ребёнка данной особенности оправданием для всех его хулиганств и проблем в поведении и школьной неуспеваемости.

Учителя начальных классов, в результате сотрудничества со школьным логопедом или психологом, должны уметь подсказать родителям детей с СДВГ о некоторых рекомендациях в обучении и воспитании таких детей.

- возможна запоздалая установка «ведущей» руки;
- нарушение тонкой координации движений кистей и пальцев рук, затрудняющее обучение письму;
- нарушение зрительно-пространственной координации, препятствующее успешному формированию пространственных и временных представлений;
- общая двигательная расторможенность;
- дизритмия – с трудом устанавливается суточный биоритм, дети плохо засыпают, тяжело просыпаются, уровень активности в течение дня может непредсказуемо колебаться;
- кратковременная и слабая концентрация внимания;
- особенности эмоционально-волевой сферы: возбудимость/апатия, неуверенность, внутреннее напряжение, частая смена настроения, негативизм, тревожность, агрессивность, манерничание.



**в
е
д
у
щ
и
е
с
и
м
п
т
о
м
ы
с
д
в
г**

Родители ребёнка с СДВГ должны помнить:

- правила, предлагаемые гиперактивному ребёнку, должны быть простыми, ясными, насколько это возможно, немногочисленными;
- ребёнку с СДВГ необходим чёткий режим дня;
- следует поощрять успехи ребёнка, но избегать чрезмерной стимуляции и перенапряжения ребёнка;
- при сочетании СДВГ и трудностей в обучении ребёнку может потребоваться специальная психолого-педагогическая помощь.



Комплексная терапия

1. Медикаментозное воздействие (назначает врач невролог)

- успокоительные препараты, антидепрессанты, стимуляторы – строго по назначению врача!

2. Психолого-педагогическая терапия

- поведенческая терапия (5-9 лет): распорядок дня; единство требований родителей; участие в совместной деятельности; система вознаграждений (самое главное – довести дело до конца) и помочь взрослых; установление чётких границ дозволенности;
- двигательная активность: занятия спортом БЕЗ соревновательного момента – бассейн, бег, длительные прогулки, танцы и т.д.
- массаж;
- рукоделие.

3. Психотерапия

- семейная психотерапия;
- индивидуальные занятия с психотерапевтом;
- занятия по развитию дыхания.

4. Специальные условия обучения

- Определить программу обучения поможет прохождение психолого-медицинско-педагогической комиссии



Материал подготовил учитель-логопед Н.В. Глущенко