



ЭТАПЫ КОРРЕКЦИОННЫХ ПРОГРАММ ДЛЯ ДЕТЕЙ С СДВГ

Заболотина А.А., и.о. доцента
кафедры «Русский язык
и методика его преподавания».

Мадраимова Гулшода,
студентка 1 курса факультета «Специальная
педагогика и инклюзивное образование»
ТГПУ имени Низами

Аннотация

В данной статье авторы уделили внимание вопросу работы с детьми с синдромом дефицита внимания. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей (СДВГ) – особое неврологическое состояние, при котором нарушены функции центральной нервной системы, что приводит к расстройствам психоэмоционального развития. Также авторы рассматривают этапы коррекционных программ для детей с СДВГ. В статье говорится о том, что для развития внимания у детей с дефицитом внимания кроме медикаментозного лечения, рекомендуются арт-терапия и различные игры.

Ключевые слова: Синдром дефицита внимания, гиперактивность, СДВГ, симптом, концентрации внимания, импульсивность, нейропедиатрия, нейропсихологическая коррекция.

Синдромы дефицита внимания и гиперактивности-расстройство поведения и психического развития, начинающееся в детском возрасте. Проявляется такими симптомами, как трудности концентрации внимания, гиперактивность и плохо управляемая импульсивность.

СДВГ – результат недостаточной выработки норадреналина и дофамина в головном мозге, что приводит к нарушению нейронной передачи информации в зонах, ответственных за внимание, концентрацию, принятие решений. Выражается это в импульсивности, неспособности удерживать внимание на чем-либо продолжительное время, асоциальном и даже агрессивном



поведении ребенка. Развитие детей дошкольного и младшего школьного возраста, страдающих от синдрома дефицита внимания и гиперактивности, отличается от общепринятых норм и почти всегда вызывает большие проблемы с обучением и социализацией. По статистике у мальчиков это состояние встречается в 3 раза чаще, чем у девочек.

Большие успехи были достигнуты за последние годы в изучении одной из самых насущных проблем нейропедиатрии – синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей (СДВГ)

Этапы коррекционных программ для детей с СДВГ

Первый этап – ищем специалистов и выявляем заболевание

Второй этап – работаем в команде

Третий этап – учимся самоконтролю в игровой форме

Четвертый этап – комплексное лечение

Первый этап – ищем специалистов и выявляем заболевание

Для диагностики детей с СДВГ разработаны определенные критерии, чтобы их выявить, без специалиста родителям не обойтись. Не стоит самостоятельно ставить диагноз своему ребенку и определять причину трудностей. В большинстве городов, в частности в Москве, существуют центры психолого-педагогической и медико-социальной поддержки, где работают нейропсихологи, исследующие, как в мозгу организованы высшие психические функции, и как они развиваются.

Второй этап – работаем в команде

Нейропсихологическая коррекция детей с СДВГ проводится с вовлечением родителей. На специальных занятиях взрослым объясняют, какие упражнения следует делать с ребенком, как правильно их выполнять, они также заполняют опросник, на основании которого специалист может составить более четкое представление о конкретном случае и дать рекомендации родителям для коррекции детей с СДВГ. В первую очередь необходимо наличие положительной мотивации, как у ребенка, так и у окружающих его людей. В



терапии также должны участвовать педиатр, психолог, педагоги. Только коллективная работа специалистов позволит добиться хорошего результата. В определенных дошкольных учреждениях и спецшколах опытные специалисты помогают в коррекции детей с СДВГ.

Третий этап – учимся самоконтролю в игровой форме

В организации коррекционно-педагогической работы с детьми с СДВГ должно соблюдаться два обязательных условия: все развивающие игры и тренировки слабых функций необходимо проводить в эмоционально привлекательной форме, чтобы ребенок не испытывал сильной перегрузки, занимался с удовольствием, мотивируя усилия по самоконтролю. Также немаловажным фактором является тщательный подбор таких игр. В них нагрузка должна распределяться равномерно, то есть тренировку дефицитных способностей необходимо проводить поочередно. Коррекционные занятия с детьми с СДВГ включают в себя:

- упражнения и игры на развитие внимания;
- игры на развитие психомоторики и корректировки поведения в коллективе;
- комплекс занятий по психогимнастике;
- игры на тренировку усидчивости, выдержки и контроля импульсивности.

Четвертый этап – комплексное лечение

Оптимальный возраст для коррекции детей с СДВГ – 4-5 лет, и длится он до окончания 1-го класса ребенка. В это время малыши особенно чувствительны к лечебному воздействию, которое должно носить комплексный характер. Помимо коррекционной работы с детьми с СДВГ, терапия включает в себя еще и употребление медикаментозных препаратов. Для того чтобы правильно их подобрать необходимо обратиться к специалисту.

Лекарственные средства обладают следующими терапевтическими эффектами:

- защищают и восстанавливают Центральную нервную систему (ЦНС) ребенка;
- снижают уровень возбудимости на внешние раздражители;



- обеспечивают адаптацию детей к изменениям;
- улучшают концентрацию внимания и способность к обучению, в том числе в усвоении ребенком больших объемов новой информации;
- улучшают координацию движений, в том числе мелкой моторики.

Для развития внимания у детей с дефицитом внимания рекомендуются следующие методы: Арт-терапия: Использование художественных методов, таких как рисование, лепка и другие виды творчества, помогает снизить гиперактивность и улучшить внимание у детей. Эти занятия способствуют развитию концентрации и самоконтроля. Игры на развитие слухового и зрительного внимания: Игры, в которых дети должны слушать и запоминать последовательность слов или находить пары одинаковых предметов, способствуют улучшению внимания и памяти. Такие игры можно проводить в игровой форме, что делает процесс обучения увлекательным. Индивидуальный подход и создание поддерживающей среды: важно учитывать индивидуальные особенности ребенка и создавать для него поддерживающую среду как дома, так и в учебном заведении. Это включает в себя регулярные перерывы, структурирование задач и позитивное подкрепление. Пациенты с СДВГ требуют постоянного родительского внимания, четкого контроля со стороны взрослых. Патология требует комплексного неврологического подхода с участием педиатра, психолога, других медицинских специалистов, а также педагогов, воспитателей и, конечно, родителей.

Литература:

1. Выготский Л. С. Вопросы детской психологии. – СПб., 1997.
2. Кучма В. Р. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей России: распространенность, факторы риска и профилактика. М.: Рагогъ, 1997.
3. «Особенности и проблемы обучения русскому языку в специальной школе» Заболотина А.А., Жаффарова Ф., сборник МГУ им. Ломоносова М.В., 2020 г.