

Гиперактивные дети

В современном мире немало детей подвержено повышенной активности. Ребенок ни минуты не сидит на месте, постоянно находится в движении. Из-за неусидчивости такой ребёнок плохо воспринимает материал и слабо обучается. Таких детей называют - *гиперактивными*.

Впервые такого излишне подвижного ребенка описал немецкий врач Генрих Хоффман. Он дал ему прозвище Непоседа Фил.

Врачи эту патологию называют «синдром дефицита внимания с гиперактивностью». Повреждения мозга у таких детей нет, у них есть небольшие функциональные расстройства центральной нервной системы.

Характерными чертами поведения синдрома дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) характеризуется внешней моторной активностью и расстройством внимания, но не означает снижения самых важных познавательных функций: интеллекта и памяти. У 68% отмечаются нарушения сна, у 40% – ночное недержание мочи.

Причинами развития повышенной активности у детей могут быть такие факторы как:

- Генетическая предрасположенность (наследственность);
- Биологические (родовые травмы, органические повреждения во время беременности);
- Социально-психологические (условия проживания, алкоголизм и психологические травмы родителей, неправильное воспитание, отношения в семье);
- Болезни ребёнка (отравление угарным газом, энцефалиты, менингиты, повреждения сердца)

Взрослых зачастую раздражает их недисциплинированность, непоседливость, беспокойность, эмоциональная неустойчивость. При этом наказания и замечания не дают должных результатов. «Как только в группе детского сада появляется шустрый ребенок, остальные дети перестают слушаться».

После того как в США СДВГ отнесли к психиатрическим расстройствам, наблюдается рост диагностируемых случаев. Встревоженные и уставшие родители торопятся к доктору, чтобы получить медикаментозные средства для успокоения ребенка.

В нашей стране еще совсем недавно детей старались не водить к психологу, опасаясь услышать психиатрический диагноз. Гиперактивность значительно уменьшается или вовсе исчезает к подростковому возрасту, но импульсивность и нарушения функции внимания, как правило, сохраняются до взрослого возраста.

У детей с гиперактивностью повышено содержание адреналина и норадреналина в крови-эти гормоны выделяются у взрослых людей при стрессе, то есть получается, что дети находятся всё время в стрессовом состоянии.

Какие есть пути корректирования гиперактивности детей?

Конечно же, необходимо заключение врача о данном диагнозе, и уже исходя из этого, ребёнок направляется на какой-либо вид коррекции.

В зависимости от особенностей ребенка врач может порекомендовать медикаментозное лечение, сбалансированное питание, либо витаминотерапию. Но только медикаментозная помощь не сможет адаптировать ребенка к окружающим условиям, привить ему социальные навыки. Поэтому в работе с такими детьми, необходим комплексный подход.

В.Оклендер в работе с гиперактивными детьми рекомендует использовать два основных приема: сглаживание напряжения и следование за интересами ребенка.

Снять напряжение ребенку помогают занятия с глиной, крупой, песком, водой или рисование с помощью пальцев. Коррекционную работу с такими детьми нужно проводить в рамках игровой терапии.

Гиперактивному ребёнку обязательно необходим ежедневный режим дня и расход избыточной энергии в физических упражнениях, длительных прогулках и подвижных играх.

Итак, что же следует выделить из вышесказанного?

Гиперактивность — это не поведенческая проблема, не результат плохого воспитания, а медицинский диагноз, который может быть поставлен только по результатам специальной диагностики. Гиперактивный ребенок не может самостоятельно справиться со своими проблемами. Наказания, окрики, запреты и замечания не приведут к улучшению поведения ребенка, а скорее ухудшат его. Эффективные результаты коррекции синдрома гиперактивности достигаются при оптимальном сочетании медикаментозных и не медикаментозных методов, к которым относятся психологические и педагогические коррекционные программы.

Никто кроме специалиста, регулярно наблюдающего ребенка, не может поставить диагноз "гиперактивность". Дети с сильным темпераментом отличаются повышенной подвижностью. Такова особенность их нервной системы. Движение — это способ адаптации ребенка к окружающему миру. Существуют десятки психологических приемов, доступных любому родителю и позволяющих ребенку совладать со своим поведением.

Эффективные результаты коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности достигаются при оптимальном взаимодействии медиков, психологов и педагогов.