

**Особенности детей с  
СДВГ  
и способы  
взаимодействия  
с ними**



# *Из истории вопроса*

- \* Впервые упоминание о гиперактивных детях появилось в специальной литературе 150 лет назад в трудах немецкого врача Йогана Хоффмана.
- \* В 1902 г. стала изучаться связь между поведением ребёнка и функциями его мозга после эпидемии энцефалита.
- \* В 1938 г. доктор Левин пришёл к выводу, что причиной тяжёлых форм двигательного беспокойства является органическое поражение мозга.

- \* В англо-американской литературе в 1970 е годы уже чётко звучит определение «**минимальная мозговая дисфункция**». Учёными физиологами и психиатрами предлагается рассматривать ММД со стороны органических и функциональных нарушений и употреблять термины «легкая детская энцефалопатия», «легкое повреждение мозга»
- \* В 1968 году появился ещё один термин: «**гипердинамический синдром детского возраста**». Термин был принят в МКБ и скоро ему на смену пришли другие: «**синдром нарушения внимания**», «**нарушение активности и внимания**» и, наконец, «**синдром дефицита внимания с гиперактивностью**» (СДВГ)».



# СДВГ



- **Синдром дефицита внимания и гиперактивности** (сокращённо **СДВГ**) — неврологическо-поведенческое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте. Проявляется такими симптомами, как трудности концентрации внимания, гиперактивность и плохо управляемая импульсивность .
- С неврологической точки зрения СДВГ рассматривается как стойкий и хронический синдром, для которого не найдено способа излечения . Считается, что некоторые дети, а именно 30%, «перерастают» этот синдром либо приспосабливаются к нему во взрослой жизни.

# Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)

- \* Представляет собой наиболее распространенное поведенческое расстройство у детей. Характеризуется триадой симптомов: **невнимательностью, гиперактивностью и импульсивностью.**
- \* Гиперактивность начинает проявляться в то же время, что и пики речевого развития у ребенка в 1-2 года (накладывается навык речи), 3-4 года (растет словарный запас), 6-7 лет (формирование навыков письма и чтения).
- \* Гиперактивность может отмечаться в часы сна, в беспокойстве, посторонних движениях при выполнении заданий, требующих усидчивости.
- \* Ребенку делают замечания, повышают голос, ставят в угол, но замечания и наказания не приносят результата.
- \* Трудности испытывает в первую очередь сам ребенок, а потом его окружение: родители, воспитатели, педагоги...

# Причины возникновения СДВГ

- \* Проблемы в период беременности
- \* Проблемы во время родов
- \* Заболевания ребёнка в младенческом возрасте
- \* Негативные действия семейных факторов
- \* Генетическая предрасположенность

**Синдром дефицита  
внимания с  
гиперактивностью**

**Синдром дефицита  
внимания**

**Гиперактивность**

**Синдром**

**Внимание**

**Гипер**

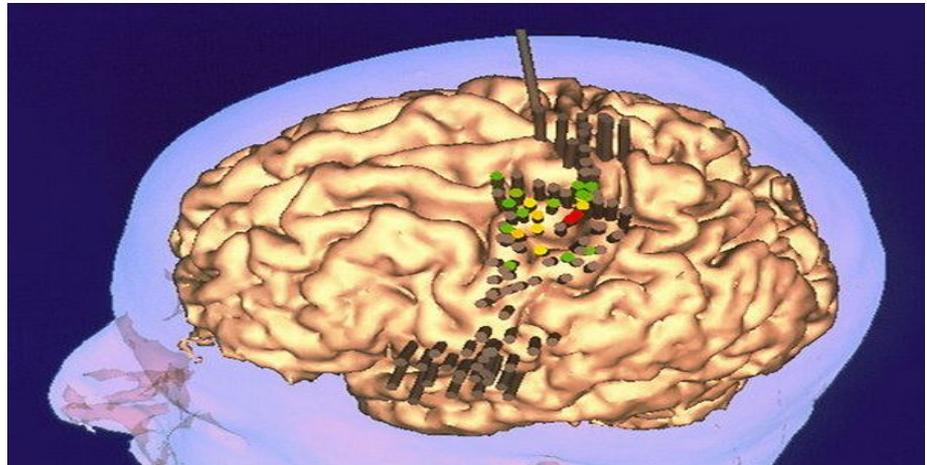
**Активность**

**Дефицит  
внимания**

# Особенность работы мозга при СДВГ

Особенностью работы мозга при СДВГ является цикличность: дети могут продуктивно работать 5-15 минут, а затем 3-7 минут мозг отдыхает, накапливает энергию для следующего цикла. В этот момент ребенок отвлекается и не реагирует на учителя, не воспринимает информацию. В результате специфичные пробелы в знаниях.

- \* Для поддержания умственной активности гиперактивному ребенку необходима двигательная стимуляция, то есть ему необходимо двигаться, крутиться. Вертеться, теревить что-то в руках, для того чтобы лучше воспринимать информацию.



# Дети с СДВГ

Испытывают проблемы во взаимоотношениях с окружающими, сверстниками, трудности в обучении, в результате:

- \* Низкая самооценка
- \* Враждебность
- \* Демонстративность
- \* Тревожность
- \* Современная школа и общество, родители, требуют от детей: усидчивости, сосредоточенность, умение планировать, регулировать и контролировать свою деятельность, действовать по образцу:
- \* **Для детей с СДВГ= для них это практически не возможно или очень сложно!!!!**
- \* **И «беда» в том, заключается, что это « не он не хочет», а в том, что он просто не может вести соответственно правильно.**
- \* **Такие дети ведут себя из учета конкретных условий и не могут принять правила поведения в данной ситуации.**

# Побуждение и мотивация детей с СДВГ



# Коррекция СДВГ

- \* Немедикаментозная терапия
  - Психотерапия
  - Педагогическая коррекция
- \* Медикаментозная терапия

**ПРОГНОЗ *заболевания*** относительно благоприятен, так как у значительной части детей симптомы исчезают в подростковом возрасте. Однако в 30% случаев проявление синдрома дефицита внимания может наблюдаться и у взрослых.

**СПАСИБО**  
**ЗА ВНИМАНИЕ**