***Лаукерт И.Г.***

***Новосибирский Государственный Педагогический Университет***

***Научный руководитель Храпченкова И.В.***

**КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ С СДВГ**

Дети с дефицитом внимания и гиперактивности — неврологическим расстройствами развития, начинаются они в детском возрасте. Проявляется трудностью концентрации внимания, гиперактивностью и плохой управляемостью. Также у взрослых возможны снижение интеллекта и трудности с восприятием информации.

По мнению неврологов гиперактивность рассматривается как хронический синдром, для которого не найдено лечение. Считается, что некоторые дети, приспосабливаются к нему во взрослой жизни.

Гиперактивность и её лечение вызывает много споров. Некоторые считают, что такого заболевания, как гиперактивность, не существует. Некоторые ученые настаивают на влиянии климатических факторов в развитии гиперактивности у детей.

Гиперактивности часто сопутствуют снижение процессов созревания высших психических функций и, следовательно, трудности обучения. У этих детей наблюдаются трудности планирования и организации сложных видов деятельности. Многим из них свойственна слабая эмоциональная устойчивость при неудачах, низкая самооценка, упрямство, вспыльчивость, агрессивность. У них возникает неуверенность в себе и проблемы в коммуникациях.

У этих детей присутствуют проблемы с успеваемостью. Иногда ученик получает одни положительные отметки, а иногда по тем же предметам может получить отрицательные. Это огорчает родителей и удивляет учителей. Учителя думают, что ребенок не подготовился сегодня к уроку или не захотел ответить хорошо.

На самом деле причиной таких результатов может быть нарушение режима дня. Обычный ученик если и не выспался, то к середине урока может собраться и ответить, а гиперактивный ребенок в течение дня будет несобран, импульсивен и капризен. Поэтому показывает плохие результаты.

Ребенок с синдромом дефицита внимания и гиперактивности при выполнении заданий сильно отвлекается на посторонние раздражители. Из-за этого ни одно из дел не доводится до конца или выполняется поверхностно. Всё время перескакивает с одного занятия на другое, невозможно увлечь его на долгое время. В этом скрывается причина неуклюжести.

У детей с гиперактивностью часто бывают и другие проблемы: заикание, дислалия, дизартрия, высокая утомляемость и агрессивное поведение, вследствие чего у ребенка возникает плохое усвоение школьной программы, низкая самооценка, социальная изоляция. В таких случаях как можно раньше нужно обратиться к специалистам: неврологам, психиатрам, психологам, логопедам и дефектологам.

Одна из сложностей у детей с гиперактивностью – трудности в самоорганизации. Такие дети часто опаздывают, не могут рационально распределять свое время. Отвлекаясь на посторонние раздражители, они не успевают выполнить контрольную работу или тест, однако знаний для успешного выполнения вполне достаточно. В таких случаях жесткие методы воздействия, не действуют, а вызывают агрессивную реакцию.

Проблемы взаимодействия детей с гиперактивностью и школы изучаются очень активно, проходят разнообразные лекции по поводу того, как преподавать таким детям. Родителям тоже нужно посещать такие лекции, поскольку, чем лучше они изучат проблему, тем легче с ней будет бороться в дальнейшем. Вот несколько способов коррекции гиперактивных детей для педагога:

1. Ввести знаковую систему оценивания. Хорошее поведение и успехи в учёбе поощряются. Устно хвалить ребёнка, если он успешно справился даже с маленьким заданием.

2. Изменить режим урока - устраивать минутки активного отдыха.

3. В классе разместить минимальное количество отвлекающих предметов. Расписание занятий должно быть постоянным.

4. Работа с гиперактивными детьми строиться индивидуально. Лучшее место для гиперактивного ребёнка - в центре класса, напротив доски. Он всегда должен находиться перед глазами учителя.

5. Направлять нерастраченную энергию таких детей в полезное русло - во время урока просить его вымыть доску, собрать тетради и т.д.

6. Вводить проблемное обучение, повышать мотивацию , использовать элементы игры, соревнования. Давать творческие, развивающие задания и избегать монотонной деятельности. Часто менять задания.

7. На определённый отрезок времени давать одно задание. Если ученику нужно выполнить большое задание, то лучше предложить его в виде отдельных частей, и контролировать работу над каждой частью.

8. Давать задания в соответствии со способностями ребёнка. Избегать завышенных или заниженных требований .

9. Создавать ситуации успеха. Научить его использовать их, чтобы компенсировать нарушенные функции. Пусть он станет лучшим экспертом по некоторым областям знаний.

10. Совместно с психологами помогать ребёнку адаптироваться в условиях школы и классном коллективе, обучать необходимым социальным нормам и навыкам общения.

Синдром дефицита внимания — распространенная проблема, с которой сталкиваются современные дети. Очень часто преодолеть данный синдром можно в раннем школьном возрасте, но для этого учителям и родителям придется немало поработать над внимательностью и собранностью ребенка.

***Список литературы:***

Брязгунов И.П., Касатикова Е.В. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей. Мед. Практика. – М.: ПЕР СЭ, 2002.

Брязгунов И.П., Касатикова Е.В. Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях. - М.: Изд-во Института Психотерапии, 2001. - 96 с.

Заваденко Н.Н. Диагноз и дифференциальный диагноз синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей // Школьный психолог. - 2000. - № 4. - с. 2-6.