

## РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ГИПЕРАКТИВНЫХ ДЕТЕЙ

*Татарина Наталья Михайловна,  
педагог-психолог высшей категории, ГБОУ РК  
«Центр диагностики и консультирования»*

Минимально-мозговые дисфункции (ММД) □ функциональные нарушения обратимые и нормализуемые по мере роста и созревания мозга. ММД не является медицинским диагнозом, а констатирует наличие легких нарушений в работе мозга, Детей с реактивным типом ММД называют иначе гиперактивными.

Гиперактивному ребенку должна оказываться комплексная коррекционная помощь, в которой равноправными участниками будут: ребенок, невропатолог, психолог, педагог (учитель или воспитатель).

Родителям и педагогам необходимо донести объективную информацию о том, что такое гиперактивность. Врач и психолог должны: 1. сделать акцент на том, что проблемы гиперактивного ребенка обусловлены особенностями созревания его нервной системы, а не целенаправленным нарушением установленных правил и дефектами воспитания.

2. мотивировать родителей, педагогов и ребенка на длительную совместную работу.

Мы придерживаемся, мнения Ю.С. Шевченко о том, что ребенок должен быть осознанным участником коррекционного процесса: знать об имеющихся у него трудностях, и о способах их преодоления, а также должен быть в курсе мероприятий, которые проводятся. Объем оказываемой помощи зависит от того, что преобладает в структуре синдрома гиперактивности и от степени дезадаптации каждого конкретного ребенка.

Комплексная помощь гиперактивному ребенку должна включать следующие направления (мы имеем в виду ребенка, у которого невропатолог диагностировал синдром гиперактивности, а не просто активного):

1. неврологическое обследование и при необходимости лечение.
2. коррекция двигательной активности.
3. психолого-педагогическая коррекция.
4. психотерапия.
5. коррекция семейных отношений.

Остановимся на тех моментах, которые стоит учитывать родителям при взаимодействии с гиперактивным ребенком.

### **Рекомендации для родителей:**

1. Давайте одно поручение в один момент времени.
2. Показывайте, как справиться с делом, не отвлекаясь, первый раз на собственном примере.
3. Начните выполнять задание вместе с ребенком (у детей с дефицитом внимания трудности в организации начала работы).
4. Нагрузка должна соответствовать возможностям ребенка (особенно нагрузка на функции внимания: точность или усидчивость и т. п.)
5. При соглашении, о каком-то деле заключайте договор, «чуть» превышающий возможности ребенка. Поручение должно соответствовать уровню развития и способностям ребенка. Поощряйте за успех.
6. У ребенка должна быть возможность расходовать избыточную физическую энергию. Физкультпаузы; спорт, где исключены сотрясения головного мозга.
7. Поощряйте ребенка за кропотливые виды деятельности и концентрацию внимания.
8. Постепенно вовлекайте в игры: сначала один на один, затем в мини-группе. По возможности, сведите к минимуму участие в различных соревнованиях.
9. Соблюдайте оздоровительный режим: сон, питание, прогулки; сведите к минимуму просмотр телевизора и работу на компьютере.
10. Избегайте мест, где много народу.
11. Не перегружайте ребенка занятиями в кружках, особенно там, где значительная нагрузка на память, внимание, и есть вероятность физического переутомления.
12. В воспитании развивайте интеллект, делайте упор на логические закономерности поступков, а не на механической тренировке внимания (например, если не кормить рыбок, они погибнут).
13. Домашние задания делайте в том ритме, в котором работает мозг ребенка. Как только ребенок начинает перебирать карандаши, смотреть в пространство, необходимо сразу же делать перерыв, даже если он занимался 10 минут. Минут через 5 вернуться к урокам.

14. Во время выполнения уроков желательно находиться рядом с ребенком, чтобы возвращать его к занятиям. Сам он этого не может сделать.

15. Необходимо помнить, что утомление накапливается, несмотря на отдых. Накапливающееся утомление затрудняет осмысливание, систематизацию и запоминание даже той информации, которую ребенок воспринимает даже в активные периоды деятельности мозга. При переутомлении, могут разрушаться уже установленные, но еще не вполне укрепленные связи, т.е. «стирается» казалось бы, усвоенная информация. Учитывайте это при заучивании с ребенком стихов, правил.

16. На время забудьте о воспитании самостоятельности в работе, так как это непосильная задача для ребенка с ММД. Работа должна быть продумана взрослым так, чтобы это была четкая последовательность конкретных действий, между которыми можно было бы отдохнуть.

17. Учите ребенка рассуждать. Предварительные рассуждения вслух настраивают и подготавливают ребенка к деятельности. Предварительное проговаривание делает работу осмысленной, помогает ребенку осознать свои действия.

18. Разговаривайте с ребенком спокойным тоном, без директивных указаний. Проявляйте по максимуму терпение и заботу.

19. В воспитании избегайте двух основных крайностей: излишней жалости и вседозволенности, с одной стороны, и, с другой стороны, строгих требований, которые ребенок не может выполнить.

20. Помните, что «главным является забота об общем состоянии здоровья ребенка, так как именно от этого самым непосредственным образом зависит и избавление от ММД, и поддержание определенного уровня работоспособности, необходимого для успешного обучения в школе». (Ясюкова Л.А.) Необходимо периодически обследовать ребенка у невропатолога и выполнять его рекомендации.

Литература.

1. Гарбузов В.И. Нервные дети. Л.: Медицина, 1990.
2. Гиперактивные дети: коррекция психомоторного развития. / Под ред. М. Пассольта. - М.: Академия, 2004.
3. Гиперактивный ребенок // Школьный психолог. 2000.
4. Дробинская А.О. Гиперактивный ребенок. Как ему помочь // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2004. , с.67-73.
5. Семенова О.А. Гиперактивный ребенок в школе и дома // Школа здоровья. 1997.
6. Ясюкова Л.А. Оптимизация обучения и развития детей с ММД. Диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций // Методическое руководство. СПб., 1997.