**Семинар-практикум: «Гиперактивные дети».**

**1 слайд**

**ЦЕЛЬ** семинара-практикума:

1.Познакомить педагогов с особенностями психического и физического развития гиперактивных детей, с методами и приемами эффективного взаимодействия с ними;

2. Рассмотреть способы взаимодействия с гиперактивными детьми в ситуациях общения и обучения;

3. Формирование у педагогов навыков работы с гиперактивными детьми.

**План:**

1. Психологический настрой «Подари улыбку» (работа в группе)

2. Просмотр мультфильма

3. Теоретический ввод

4. Эксперимент (работа в группе)

5. Практическое упражнение: «Портрет гиперактивного ребенка» (работа в группах)

6. Практическое упражнение: «Отличия».

7. Как помочь гиперактивному ребенку

8. Упражнение «Скорая помощь»

9. Игра

10. Рефлексия

 **2 слайд**

 **1.Психологический настрой.** мордашки приложение

 *(На столе лежат карточки с изображением улыбки)*

 «Подари улыбку»

 Психолог. Здравствуйте, ув.коллеги! Мы рады видеть вас в стенах нашей школы.

 И хотелось бы начать нашу встречу с улыбки. Улыбка ничего не стоит, но много дает. Она обогащает тех, кто ее получает, не обедняя при этом тех, кто ею одаривает. Она длится мгновение, а в памяти остается порой навсегда. Она создает счастье в доме, порождает атмосферу доброжелательности в деловых взаимоотношениях и служит паролем для друзей. Подарите друг другу улыбку. Улыбайтесь, и вы будете нравиться людям. (*Вместе с улыбкой педагоги обмениваются картинками.)*

 **2. А сейчас давайте вспомним наше беззаботное детство и посмотрим мультфильм** «Как Петя Пяточкин слоников считал» (*до 4.40 мин).*

**Видео**

 «Уважаемые коллеги! Петя Пяточкин, наверняка, вызвал у вас ассоциации с кем-то из учеников из ваших школ. Это дети, которые не могут долго усидеть на месте, совершают много движений,  много говорят, привлекают к себе все внимание,  таких детей запоминаешь с первых дней работы с классом, они дают о себе знать с первой же встречи». И так, тема нашего семинара «Гиперактивные дети».

 **3. Признаки Синдрома Дифицита Внимания и Гиперактивности проявляются уже в детском саду**, однако, в силу более мягких требований к ребенку, на это не акцентируется особое внимание, хотя уже в подготовительной группе, когда необходимо сидеть на занятиях, такие дети доставляют много хлопот педагогам.

 Серьезной проблема становится при поступлении ребенка в школу. Симптомы данного расстройства ярче всего проявляются именно в школе, т.к. к ребенку  предъявляются определенные требования (необходимость продолжительного сосредоточения внимания, ограничение двигательной активности).  Проблемы самоконтроля выходят на первое место.

 В данной ситуации роль психолога является определяющей в своевременном выявлении СДВГ. Диагноз может поставить только врач - невролог. Однако психологу необходимо деликатно обратить внимание родителей на проблему, которые, в свою очередь смогут обратиться за помощью к врачу. После постановки диагноза врачом неврологом, необходимо обратиться за помощью к психологу.

**3 слайд**

 **Синдро́м дефици́та внима́ния и гиперакти́вности** (англ. *Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)*, сокр. **СДВГ**) – неврологическо – поведенческое расстройство развития, начинающееся в детском возрасте. Проявляется такими симптомами, как трудности концентрации внимания, гиперактивность и плохо управляемая импульсивность*.*

 Итак, это нарушение корректной работы нервной системы. Мозг подаёт слишком частые нервные импульсы к действию, вследствие чего ребенку трудно концентрироваться, воспринимать информацию и усидеть на месте.

 **4 слайд**

 **Выделяют следующие признаки заболевания:**

-Плохая память;

-Избыточная двигательная активность;

-Неумение сосредотачиваться на одном деле или задании;

-Повышенная эмоциональность;

-Вспыльчивость, гневливость, раздражительность, плаксивость;

-Проблемы со сном и аппетитом;

-Затруднённое общение со сверстниками;

-Неспособность правильно сформулировать или донести свою мысль;

-Отвлечённость, растерянность, неряшливость, неуклюжесть;

-Заниженная самооценка.

 **5 слайд**

Существует немало факторов, влияющих на развитие у ребенка синдрома дефицита внимания и гиперактивности:

-Генетическая предрасположенность;

-Проблемы во время вынашивании плода;

-Родовые травмы головы;

 **6 слайд**

 А также болезнь может развиться и в силу **социальных факторов,** в которых вынужден прибывать ребенок:

-Алкоголизм или наркомания одного из родителей;

-Тяжёлая психоэмоциональная обстановка в доме;

-Физическое насилие, побои;

-Смерть или тяжёлая болезнь близкого человека.

 **Лечение**

 Лечение СДВГ обязательно должно быть всеохватывающим и включать в себя: медикаментозную терапию, работу с детским психологом, соответствующее [воспитание по правильной методике](https://klumbariy.ru/motherhood/training/), специальные домашние занятия, направленные на развитие внимательности и усидчивости.

 **Статистика**

 По данным российского психологического центра изучения и коррекции поведенческих реакций почти 20% детей в России страдают СДВГ. И это только зафиксированные показатели. Ведь далеко не все родители обращаются за помощью к специалистам. И подсчитать, сколько всего гиперактивных детей по всей России пока не представляется возможным.

 **7 слайд**

 **Что же такое «гиперактивность»? (***подождать ответы***)** Это сложное слово состоит из двух простых слов: "Гипер...” указывающее на превышение нормы, и "активный”, означающее "действенный, деятельный”.

Чтобы почувствовать состояние гиперактивного ребенка, находящегося в обыденной для нашего понимания социальной среде, проведем небольшой эксперимент.

 **8 слайд**

 **4. Эксперимент**

 Я прошу выйти в центр кабинета 3-х человек. Пожалуйста, послушайте внимательно инструкцию и выполните предложенные действия.
Инструкция: Поздоровайтесь с каждым вторым присутствующим в зале человеком и одновременно сосчитайте, сколько предметов прямоугольной формы в данном помещении и сколько цветов.

- Расскажите, легко ли было выполнить моё поручение?

- Как вы чувствовали себя при выполнении задания (комфортно, ощущали напряжение, дискомфорт и т.д.)?

- Что чувствовали после того как поручение было выполнено (утомление, облегчение, усталость и т.д.)?

 Необходимость нашего сегодняшнего разговора о взаимодействии с гиперактивными детьми, связано с тем, что в настоящее время, большое количество школьников испытывают неустойчивое дискомфортное состояние, затрудняющее выполнение школьных требований, испытывающих трудности в общении с педагогами и сверстниками. Решение этой проблемы и состоит в ощущении школьниками устойчивости и спокойного эмоционального и физического состояния.

Каждый педагог, работающий с гиперактивным ребенком, знает, сколько хлопот доставляет тот окружающим. Однако это только одна сторона медали. Нельзя забывать, что в первую очередь страдает сам ребенок. Ведь он не может вести себя так, как требуют взрослые, и не потому, что не хочет, а потому, что его физиологические возможности не позволяют ему сделать это.

 **9 слайд**

 **5. Упражнение «Портрет гиперактивного ребенка» приложение**

 *(На доске изображение гиперактивного ребенка, нужно прикрепить к нему карточки с правильными ответами. Делим на две группы, раздаем карточки, на которой перечислены индивидуальные особенности проблемных детей).*

Ваша задача выбрать те черты, которые характерны для гиперактивных детей.

*(2 мин на обсуждение. По одному человеку от группы, выходят, прикрепляют к доске карточки).*

- Теперь зачитайте, пожалуйста, что у вас получилось.

 **10 слайд**

 Таким образом, можно выделить **сферы проявления** гиперактивности:

- Дефицит внимания,

- Повышенная двигательная активность

- Импульсивность

Это и есть критерии гиперактивности.

 **11 слайд**

 **Дефицит внимания** — это неспособность произвольно удерживать внимание определенное время.

 Нарушение внимания проявляется в том, что такие дети не заканчивают начатое дело, отвлекаясь на другое; преждевременно прерывают данное им задание, не закончив его; постоянно меняют игры, быстро теряя к ним интерес. Они не желают делать что-либо неинтересное для них в данный момент, у них нет никакого чувства ответственности. Большинство из них отличаются забывчивостью, они часто теряют или забывают вещи.

 **12 слайд**

 **Повышенная двигательная активность** — двигательная расторможенность, которая возникает как следствие утомления и низкого тонуса.

Проявляется она в ряде всевозможных нарушений поведения, но чрезмерная подвижность является самым заметным: таким детям трудно усидеть на месте, они бесконечно ерзают на стуле, часто меняют позы, вертят в руках разные предметы, барабанят пальцами, закручивают их, трещат суставами рук, ног, шеи, могут без разрешения покинуть свое место. Они болтают и шумят больше всех, даже во время спокойных игр.

 **13 слайд**

 **Импульсивность** — склонность к поспешности, к совершению необдуманных поступков.

Дети быстро «загораются», реагируют вспышками гнева, включая словесное и даже физическое насилие, беспричинно дразнят друзей и родственников. Во время занятий они выскакивают, отвечают на вопросы, не поднимая руки или не дожидаясь разрешения, не выслушивают до конца указания, перебивают. В различных ситуациях им недостает терпения ожидать своей очереди.

 Из перечисленных признаков наиболее трудно определить и охарактеризовать импульсивность. К подростковому возрасту повышенная двигательная активность, как правило, исчезает, а импульсивность и дефицит внимания остаются. Поведенческие нарушения сохраняются почти у 70% подростков и 50% взрослых, имевших в детстве диагноз синдрома гиперактивности.

 **14 слайд**

 **6. Практическое упражнение «Отличия».**

*Вопрос-ответ:*

***Активный ребенок:***

1. Большую часть дня «не сидит на месте», предпочитает подвижные игры пассивным (пазлы, конструкторы), но если его заинтересовать — может и книжку с мамой почитать, и тот же пазл собрать.

2. Быстро и много говорит, задает бесконечное количество вопросов.

3. Для него нарушение сна и пищеварения (кишечные расстройства) — скорее исключение.

4. Он активный не везде. К примеру, беспокойный и непоседливый дома, но спокойный — в садике, в гостях у малознакомых людей.

5. Он неагрессивный. То есть случайно или в пылу конфликта может и наподдать «коллеге по песочнице», но сам редко провоцирует скандал.

***Гиперактивный ребенок:***

1. Он находится в постоянном движении и просто не может себя контролировать, то есть даже если он устал, он продолжает двигаться, а выбившись из сил окончательно, плачет и истерит.

2. Быстро и много говорит, глотает слова, перебивает, не дослушивает. Задает миллион вопросов, но редко выслушивает ответы на них.

3. Его невозможно уложить спать, а если спит, то урывками, беспокойно. У него часто кишечные расстройства. Всевозможные аллергии не редкость.

4. Ребенок — неуправляемый, при этом он абсолютно не реагирует на запреты и ограничения. И в любых условиях (дом, магазин, детсад, детская площадка) ведет себя одинаково активно.

5. Часто провоцирует конфликты. Не контролирует свою агрессию — дерется, кусается, толкается, причем пускает в ход подручные средства: палки, камни…

6. Часто переходит от одного незавершенного действия к другому.

7. Часто теряет вещи, необходимые в детском саду, школе, дома, на улице.

8. Иногда совершает опасные действия, не задумываясь о последствиях, но приключений или острых ощущений специально не ищет (например, выбегает на улицу, не оглядываясь по сторонам).

 **15 слайд**

 **Социальный прогноз:**

Школьная не успешность

Межличностные конфликты

Утрата социальных связей

Раннее употребление ПАВ, алкоголя

Социальная дезадаптация

Чем раньше начнется работа с таким ребенком, тем благоприятнее прогноз.

**16 слайд**

1. **«КАК ПОМОЧЬ ГИПЕРАКТИВНОМУ РЕБЕНКУ»**

 В работе с гиперактивными детьми используются три основных направления:

 -Развитие дефицитарных функций (внимание, контроль поведения, двигательный контроль);

 -Отработка конкретных навыков взаимодействия со взрослыми и сверстниками;

 -При необходимости должна осуществляться работа с гневом.

 Работа по этим направлениям может осуществляться параллельно или, в зависимости от конкретного случая, может быть выбрано одно приоритетное направление.

 Рассмотрим подробно каждое направление.

 **РАЗВИТИЕ ДЕФИЦИТАРНЫХ ФУНКЦИЙ**

 Необходимо руководствоваться следующим принципом. Коррекционную работу следует проводить поэтапно, начиная с развития одной отдельной функции. Это связано с тем, что гиперактивному ребенку трудно одновременно быть и внимательным, и спокойным, и не импульсивным. Поэтому, если вы хотите, чтобы ребенок на занятиях сидел спокойно, то не требуйте от него результативности и чистоты работы. А если, хотите получить качественную работу, то не концентрируйте внимание на его двигательной активности.

Когда в процессе работы будут достигнуты устойчивые положительные результаты. Можно переходить к тренировке одновременно двух функций, например, дефицита внимания и контроля двигательной активности.(пример)

 **ОТРАБОТКА КОНКРЕТНЫХ НАВЫКОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО ВЗРОСЛЫМИ И СВЕРСТНИКАМИ**

 Первоначальная работа с гиперактивным ребенком должна осуществляться индивидуально. На этом этапе работы можно обучить ребенка не только слушать, но и слышать – понимать инструкции взрослого, проговаривать их в слух, формулировать систему правил поведения в общении и в процессе выполнения конкретного задания. Заранее обговорите правила, за выполнение которых ребенок получает вознаграждение. Одной из наиболее эффективных систем оценки и контроля поведения ребенка является так называемый жетонный метод. Суть его заключается в том, что соблюдение правил в рамках конкретного задания или некоторого промежутка времени отмечается с помощью определенного символа (например, фишки зеленого или золотого цвета), а нарушение — с помощью другого символа (например, фишки красного или черного цвета).

 В случае положительного подкрепления фишка может заказываться самим ребенком — это способствует дополнительной мотивации. Однако при отрицательном подкреплении фишка им не выбирается. В дальнейшем можно позволить ребенку обменять заранее оговоренное количество фишек на небольшой сувенир (игрушку, медаль, сладость и т. п.). В рамках групповой работы обладатель нескольких штрафных фишек, количество которых оговаривается заранее, на некоторое время (например, на две минуты) исключается из игрового процесса.

Использование этого метода позволяет постепенно сформировать способность ребенка к рефлексии относительно собственного поведения, а также отследить динамику его поведения в течение всего занятия.

 **Необходимо помнить.** Что инструкции гиперактивному ребенку должны быть очень четкими и краткими (не более 10 слов).

 Зачастую эти дети склонны к манипулированию родителями и педагогами. Чтобы не допустить этого, взрослому надо помнить: в любой ситуации он должен сохранять спокойствие.

 Следующий этап – [вовлечение](https://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fpandia.ru%2Ftext%2Fcategory%2Fvovlechenie%2F) гиперактивного ребенка в групповые [виды деятельности](https://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fpandia.ru%2Ftext%2Fcategory%2Fvidi_deyatelmznosti%2F). Сначала желательно включать гиперактивного ребенка в работу и в игру с малой подгруппой детей (2 – 4 человека) и только после этого можно приглашать его участвовать в общих групповых играх и занятиях. В случае несоблюдения данной последовательности ребенок может перевозбудиться, что приведет, в свою очередь, к потере контроля поведения, переутомлению, дефициту активного внимания.

 Важно, чтобы выдвигаемые требования были поняты детьми и приняты. Поэтому следует обсудить необходимость применения каждого правила и его значимость для каждого конкретного ребенка. Когда становится очевидным, что правила приняты, можно переходить к обсуждению того, каким образом будет отслеживаться их соблюдение. Поскольку, для детей с гиперактивностью характерно нарушать предъявляемые требования, необходимо обозначать каждый такой случай — для того, чтобы впоследствии они могли делать это самостоятельно. Вместо негативно окрашенных замечаний здесь целесообразно употреблять нейтральные типа: «Дима, я вижу, что ты сейчас меня не слушаешь».

 Так же, гиперактивные дети испытывают выраженные затруднения при работе по инструкции. Для облегчения соблюдения предъявляемых к ним требований нужно использовать понятные, четкие, лаконичные формулировки, а также делить весь объем инструкции на несколько простых задач. (пример)

 **17 слайд**

 **8. Психологический практикум. Упражнение «СКОРАЯ ПОМОЩЬ» приложен**

 Группа делится на две подгруппы, одна из которых составляет список возможных методов взаимодействия с гиперактивным ребенком в экстремальных ситуациях, когда нежелательное поведение уже проявилось. Составленный список можно назвать «Скорая помощь».

 Вторая подгруппа составляет список возможных методов работы, способствующих профилактике негативных образцов поведения ребенка.

Ответьте на ладонях на вопросы и закрепите на доске, протяните руки помощи Пете Пяточкину.

 **18 слайд**

 **9. Практикум «Игры для гиперактивных детей». приложение**

 Существует ряд игр, которые помогают в снижении признаков гиперактивности.

 **"Чужими глазами"**
Одному игроку завязывают глаза, он будет художником. Второй игрок станет его глазами. Даем тему для рисования. Проводить линии на рисунке имеет право только игрок с завязанными глазами. Но управлять его движениями с помощью слов будет партнер. В его задачу входит руководство руками художника, причем дотрагиваться до "мастера" ему запрещается. *Соответственно к обоим игрокам предъявляются довольно высокие требования, один из них должен быть терпеливым и внимательным, стараться понять и правильно выполнить инструкции, а второй - уметь четко выражать свои мысли, делать их понятными для другого, контролировать свои действия, избегая выполнения задания за партнера, даже когда он что-то делает неправильно. Поэтому данная игра является непростой иногда и для подростков, особенно если они склонны к импульсивности. Тем не менее, она вызывает у детей живой интерес, и обычно каждый стремится побывать в той и другой роли (по сути - то ведущего, то ведомого) и потом поделиться впечатлениями, какая из них давалась ему легче.*

Дискуссия. Закончив рисунок, обсуждаем не только полученный результат, но и сам процесс рисования.

 **"Головомяч"** В этой игре, чтобы быть успешным, ребенку придется учитывать темп и характер движений другого человека.

 1-Положите карандаш перед парой детей. Задача игроков - взять этот карандаш с двух сторон так, чтобы каждый из них касался его кончика только указательным пальцем. Пользуясь этими двумя пальцами на двоих, они должны суметь поднять карандаш, пронести его до конца комнаты и вернуться обратно. Если за это время они не уронили то, что несли, и не помогали себе другой рукой, то можно поздравить пару с удачным выполнением задания. Проявили навыки сотрудничества друг с другом.
 2 - игроки должны пронести лист бумаги, зажав его плечами;

 3 - мягкую игрушку, которую следует нести, пользуясь исключительно ушами и щеками.
 4 - мяч, который нужно донести, пользуясь только головой (в прямом и переносном смысле). *Задание с мячом можно выполнять втроем или впятером. Это очень сплачивает детей и создает дружелюбную, радостную атмосферу. Примечание. Если у ребенка не сразу получилось сотрудничать с другими детьми, то (когда его сверстники станут выполнять задание) обратите внимание, как пара играющих согласовывает свои действия: переговаривается между собой, быстрый подстраивается под более медленного, держатся за руки, чтобы лучше чувствовать движения другого, и т. п.*

 **10.Рефлексия**

 Наш семинар хотелось бы закончить просмотром фрагмента мультфильма «Петя Пяточкин» (продолжение)

 **Видео**

 **19 слайд**

 В наших руках возможность создавать для ребенка такую атмосферу, в которой он будет чувствовать себя безопасно, успешно и комфортно.

 Спасибо за внимание!