Существуют типичные особенности, свойственные всем детям с задержкой психического развития

1. Ребенок с ЗПР часто конфликтует со сверстниками, не воспринимает и не выполняет школьных требований, но в то же время он прекрасно чувствует себя в игре, прибегая к ней в тех случаях, когда возникает необходимость уйти от трудной для него учебной деятельности, хотя высшие формы игры со строгими правилами (например, сюжетно- ролевые игры) детям с ЗПР недоступны и вызывают страх или отказ играть.
2. Не осознавая себя учеником и не понимая мотивов учебной деятельности и ее целей, такой ребенок затрудняется в организации собственной целенаправленной деятельности.
3. Информацию, идущую от учителя, ученик воспринимает замедленно и так же ее перерабатывает, а для более полного восприятия он нуждается в наглядно- практической опоре и в предельной развернутости инструкции. Словесно- логическое мышление недоразвито, поэтому ребенок долго не может освоить сложные мыслительные операции.
4. У детей с ЗПР низкий уровень работоспособности, быстрая утомляемость, объем и темп работы ниже, чем у нормального ребенка.
5. В школе такой ребенок может начать осозновать свою несостоятельность как ученика, у него может возникнуть чувство неуверенности в себе, страх перед наказанием и уход в более доступную деятельность.

По отношению к детям, у которых на первое место выходят исключительно нарушение внимание, осложненное повышенной двигательной и речевой активностью, стали использовать термин «синдром дефицита внимания с гиперактивностью» (СДВГ)

Для постановки данного диагноза (СДВГ) необходимо наличие следующих симптомов (как минимум шести симптомов и проявляющиеся на протяжении как минимум шести месяцев), ниже приведенных в разделе:

Дефицит внимания

* Часто не способен удерживать внимание на деталях; из- за небрежности, легкомыслия допускает ошибки в школьных заданиях, в выполняемых заданиях и других видах деятельности;
* Обычно с трудом сохраняет внимание при выполнении заданий или во время игры;
* Часто складывается впечатление, что ребенок не слушает обращенную к нему речь.
* Часто оказывается не в состоянии придерживаться предлагаемых инструкций и справиться до конца с выполнением уроков или домашней работы (что никак не связано с негативным или протестным поведением, неспособностью понять задание).
* Часто испытывает сложности в организации самостоятельного выполнения заданий и других видов деятельности.
* Обычно избегает, выражает недовольство и сопротивляется выполнению заданий, которые требуют длительного сохранения внимания.
* Часто теряет вещи (например, игрушки, школьные принадлежности, карандаши, книги, рабочие инструменты).
* Легко отвлекается.
* Часто проявляет забывчивость в повседневных ситуациях.

**Гиперактивность**

* Часто наблюдаются беспокойные движения в кистях и стопах; сидя на стуле, ребенок крутится, вертится.
* Часто встает со своего места во время уроков или в других ситуациях, когда нужно оставаться на месте.
* Часто проявляет бесцельную двигательную активность: бегает, крутится, пытается куда- то залезть, причем в таких ситуациях, когда это неприемлимо.
* Обычно не может тихо, спокойно играть или заниматься чем- либо на досуге.
* Часто ведет себя так, «как будто к нему прикрепили мотор».
* Часто бывает болтливым.

Импульсивность

* Часто отвечает на вопросы, не задумываясь, не выслушав их до конца.
* Обычно с трудом дожидается своей очереди в различных ситуациях.
* Часто мешает другим, пристает к окружающим (например, вмешивается в беседы или игры).

Рекомендации взрослым в общении с детьми с ЗПР и с гиперактивными детьми

* В своих отношениях с ребенком необходимо придерживаться «позитивной модели», хвалить его в каждом случае, когда он это заслужил, подчеркивать успехи. Это поможет укрепить уверенность ребенка в собственных силах. Дети с ЗПР обучаются на успехе. Хвалите ребенка, когда у него получилось то, что раньше у него не получалось.
* К разбору неудач и ошибок приступайте лишь после похвалы и, по возможности, сразу намечайте, как можно их исправить и избежать в дальнейшем.
* Избегать частых повторений слов «нет» и «нельзя».
* Стараться говорить сдержанно, спокойно и мягко. Очень важна интонация, эмоциональная окраска высказывания, обращенного к ребенку. Дети реагируют не только на содержание высказывания взрослого, но и на эмоциональную окраску, в которой заключено отношение к ребенку.
* Необходимо давать ребенку только одно задание на определенный отрезок времени, чтобы он мог его обязательно завершить.
* Для подкрепления устных инструкций полезно использовать зрительную стимуляцию (наглядный материал).
* Поощрять ребенка за все виды деятельности, где требуется повышенная концентрация внимания (например, работа с кубиками, раскрашивание, чтение и т. д.).
* По возможности избегать скоплений людей. Пребывание, например, в крупных магазинах, на рынках и т. п. оказывает на ребенка, особенно гиперактивного, чрезмерно стимулирующее воздействие.
* Во время игр ограничивать ребенка лишь одним партнером. Избегать слишком беспокойных, шумных приятелей.
* Оберегать ребенка от утомления, поскольку оно приводит к снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивности.
* Гиперактивному ребенку необходимо давать возможность расходовать избыточную энергию. Полезна ежедневная физическая активность на свежем воздухе: прогулки, бег, спортивные секции, подвижные игры и т. д.
* Следует по возможности игнорировать вызывающие поступки ребенка с синдромом дефицита внимания и поощрять его хорошее поведение. Недопустимо сравнивать ребенка (его дела и поступки) с кем- то другим, его нельзя с кем-то противопоставлять, такие сравнения являются, с одной стороны, психотравмирующими, а, с другой, они формируют негативизм, эгоизм и зависть. Если сравнивать, то только с ним самим, с его собственными ошибками и победами.
* Педагоги должны создать такую систему взаимоотношений с ребенком, в которой он будет воспринимать себя только благоприятно (как норму). Лишь в этом случае он сможет нормально реагировать на чужие успехи без снижения самооценки.
* Взрослым необходимо постоянно помнить и учитывать имеющиеся нарушения в развитии и недостатки поведения своих детей. Улучшение состояния ребенка в значительной мере зависит от доброго, спокойного и последовательного отношения к нему.

Дети с задержкой психического развития, гиперактивные дети, дети с нарушениями внимания – это трудные дети. Но Вы, педагоги, можете им помочь адаптироваться к школьной жизни и найти свое место во взрослой жизни.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Общеобразовательная школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья г. Белая Холуница Кировской области»

# **Как помочь ребенку?**

*Каждый наш поступок, который видят или слышат дети, каждое наше слово и даже более того – интонация, с которой оно произносится, являются капельками, падающими в тот поток, который мы называем жизнью ребенка, формированием его личности.*

*Всеволод Кащенко.*



# Памятка для работы с детьми с задержкой психического развития и синдромом гиперактивности

МБДОО ЦРР ДС 34

Ст. Старотитаровская