

Семинар-практикум: «Гиперактивный ребёнок»

Цель: актуализация знаний педагогов по вопросам психолого-педагогического сопровождения гиперактивных дошкольников.

Задачи:

- подвести педагогов к глубокому пониманию психологических особенностей гиперактивных детей;
- раскрыть понятие СДВГ;
- рассмотреть отличия активного ребенка от гиперактивного;
- способствовать эффективному взаимодействию всех участников учебно-воспитательного процесса;
- определить пути взаимодействия педагога и гиперактивного ребенка;
- знакомство педагогов с некоторыми приемами саморегуляции эмоционального состояния детей.

Оборудование: компьютер, проектор, ватман, ручки, карточки с заданием, клей, видеозапись мультфильма.

Ход семинар-практикума:

1. Приветствие. Упражнение «Рукопожатие или поклон».

Участники здороваются друг с другом, используя ритуалы приветствия разных народов

- *объятие (Россия);*
- *легкий поклон со скрещенными на груди руками (Китай);*
- *рукопожатие и поцелуй в обе щеки (Франция);*
- *легкий поклон, ладони сложены перед лбом (Индия);*
- *легкий поклон, руки и ладони вытянуты по бокам (Япония);*
- *простое рукопожатие и взгляд в глаза (Германия);*
- *мягкое рукопожатие обеими руками, касание только кончиками пальцев (Малайзия);*
- *потереться друг об друга спинами (Эскимосская традиция).*

2. Сообщение темы семинара

Здравствуйтесь, уважаемые коллеги! Перед началом работы мы предлагаем вам посмотреть мультфильм, для того чтобы вы смогли определить тему нашего семинара. (Просмотр мультфильма «Как Петя Пяточкин слоников считал»). Ответы педагогов.

Мозговой штурм

Психолог: *Уважаемые педагоги, подумайте 1 минуту и закончите фразу - ГИПЕРАКТИВНОСТЬ – это...*

3. Мини-лекция «Что такое гиперактивность?»

Это сложное слово состоит из двух простых слов: "Гипер..." указывающее на превышение нормы, и слово «Активный» - пришло в русский язык из латинского «actives» и означает – деятельный, действенный.

Гиперактивность — это беспокойная физическая и умственная активность у детей, когда возбуждение преобладает над торможением. Гиперактивность у детей проявляется несвойственными для нормального, соответствующего возрасту развития ребёнка невнимательностью, отвлекаемостью, импульсивностью, повышенной двигательной активности.

Эксперимент:

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

Я прошу выйти в центр зала 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 квадратной 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.)?

Большинство исследователей отмечают три основных блока проявления гиперактивности: дефицит внимания, импульсивность, двигательная расторможенность. *Таблица на слайде.*

Чтобы выявить гиперактивного ребёнка, необходимо длительно наблюдать за ним, проводить беседы с родителями. Как уже отмечалось выше, основные проявления гиперактивности можно разделить на три блока:

- Дефицит активного внимания;
- Двигательная расторможенность;
- Импульсивность

Американские психологи П. Бейкер и М. Алворд предлагают следующие критерии выявления гиперактивности у ребёнка:

Схема наблюдений за ребёнком: (на слайд)

| № | Дефицит активного внимания | Двигательная расторможенность | Импульсивность |
|---|---|--|---|
| 1 | Непоследователен, ему трудно долго удерживать внимание | Постоянно ёрзает | Начинает отвечать, не дослушав вопроса |
| 2 | Не слушает, когда к нему обращаются | Проявляет признаки беспокойства (барабанит пальцами, двигается в кресле, на стуле, бегают, забирается куда-либо) | Не способен дождаться своей очереди, часто вмешивается, прерывает |
| 3 | С большим энтузиазмом берётся за задание, но так и не заканчивает его | Спит намного меньше, чем другие дети, даже во младенчестве | Плохо сосредотачивает внимание |
| 4 | Испытывает трудности в организации | Очень говорлив | Не может дождаться вознаграждения |
| 5 | Часто теряет вещи | | Не может контролировать и регулировать свои действия. Поведение слабо управляемо правилами |
| 6 | Избегает скучных и требующих умственных усилий заданий | | При выполнении заданий ведёт себя по-разному и показывает очень разные результаты. (На некоторых занятиях ребёнок спокоен, на других – нет, на одних он успешен, на других – нет) |
| 7 | Часто бывает забывчив | | |

Если у ребенка в вашей группе проявляются хотя бы 6 из перечисленных признаков, педагог может предположить (**но не поставить диагноз!**), что ребёнок – гиперактивен.

В основе синдрома гиперактивности лежит минимальная мозговая дисфункция (ММД), наличие которой определяет врач – невропатолог после проведения специальной диагностики. При необходимости назначается медикаментозное лечение. Однако подход к лечению гиперактивного ребёнка и его адаптации в коллективе должен быть комплексным при участии многих специалистов: невролога, педагога, психолога... Но даже в этом случае помощь может оказаться неэффективной без привлечения родителей. Родители, как правило, более склонны доверять врачу, нежели педагогам и психологам. Поэтому желательно, чтобы именно медицинский специалист объяснил им, что поведенческие проблемы ребенка невозможно решать волевыми усилиями. Ребенок ведет себя именно таким образом не потому, что хочет досадить взрослым, не назло им, а потому, что у него имеются физиологические проблемы, справиться с которыми он не в состоянии.

Очень часто педагоги задают себе вопрос: «*Что делать, если у ребёнка выявлены признаки гиперактивности?*» Диагноз в медицинской карте не поставлен, а родители не придают значения возникшим проблемам, надеясь, что с возрастом всё пройдёт». В этом случае педагог в тактичной форме может рекомендовать родителям обратиться к специалисту: неврологу или невропатологу. Важно убедить родителей, что ребёнку необходима помощь специалиста.

Многие взрослые путают активность с гиперактивностью. Есть большая разница между этими понятиями.

На слайде характеристики активного и гиперактивного ребенка. *«Найдите 5 отличий».*

На слайде данная таблица:

| Активный ребенок | Гиперактивный ребенок |
|--|---|
| - 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. | - 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. |
| -Быстро и много говорит, задает бесконечное количество вопросов. | - Быстро и много говорит, глотает слова, перебивает, не дослушивает. Задаёт миллион вопросов, но редко выслушивает ответы на них. |
| - Для него нарушение сна и пищеварения (кишечные расстройства) – скорее исключение. | - Его невозможно уложить спать, а если спит, то урывками, беспокойно. У него часто кишечные расстройства. Для гиперактивных деток всевозможные аллергии не редкость. |
| - Он активный не везде. К примеру, беспокойный и непоседливый дома, но спокойный – в садике, в гостях у малознакомых людей. | - Ребёнок – неуправляемый, при этом он абсолютно не реагирует на запреты и ограничения. И в любых условиях (дом, магазин, детсад, детская площадка) ведёт себя одинаково активно. |
| - Он неагрессивный. То есть случайно или в пылу конфликта может и наподдать "коллеге по песочнице", но сам редко провоцирует скандал. | - Часто провоцирует конфликты. Не контролирует свою агрессию – дерётся, кусается, толкается, причём пускает в ход подручные средства: палки, камни. |

4. Работа в малых группах «Портрет «особого» ребенка».

Делимся на 3 подгруппы 3-4 педагога. Распределяемся по цветам.

Каждой подгруппе выдается карточка «Портрет «особого» ребенка», на которой перечислены индивидуальные особенности агрессивных, гиперактивных, тревожных, аутичных детей. Участники подгрупп совместно выбирают черты, которые свойственны гиперактивному ребенку.

Затем каждая подгруппа зачитывает свою характеристику, после чего проводится общее обсуждение. *(Некоторые индивидуальные особенности и поведенческие проявления нельзя четко отнести к какой – либо категории. Поэтому здесь возможно обсуждение).* После того, как портрет составлен, основные характеристики гиперактивному ребенку фиксируются на доске.

5. Коллективная работа.

Как вы думаете в общении с гиперактивным ребенком воспитатель должен стараться соблюдать некие правила? (ответы педагогов). Давайте попробуем их составить. На слайд поочередно выводятся совместно составленные правила.

- Акцентируйте внимание на положительном, сдерживайте раздражение говорите спокойно, тихо, так как от шума возбуждение усиливается,
- При необходимости применяйте позитивный физический контакт: возьмите руку ребенка, погладьте по голове, прижмите к себе,
- Во время занятий посадите за первый стол, чтобы уменьшить отвлекающие моменты,
- В середине занятия дайте возможность подвигаться: попросите что-нибудь поднять, принести, дайте ему поручение т.п.
- Поощряйте за каждое проявление сдержанности, самоконтроля, открыто проявляйте свой восторг, если он довел дело до конца.

6. «Как работать с родителями гиперактивного ребёнка?»

Родители гиперактивных детей, как правило, испытывают много трудностей при взаимодействии с ними. Так, некоторые стремятся жесткими мерами бороться с «непослушанием» сына или дочери, усиливают дисциплинарные способы воздействия, увеличивают рабочие нагрузки, строго наказывают за малейший проступок, вводят непреклонную систему запретов. Другие, устав от бесконечной борьбы со своим чадом, махнув на все рукой, стараются не обращать внимания на его поведение или, «опустив руки», предоставляют ребенку полную свободу действий, тем самым лишая его необходимой для него поддержки взрослых.

Некоторые родители начинают винить себя в том, то он такой, и даже приходят в отчаяние и впадают в состояние депрессии (которые в свою очередь негативно влияют на чувствительного ребенка).

Многие из проблем гиперактивного ребенка происходят из-за неосведомленности родителей.

Упражнение «Скорая помощь» (5 минут)

Психолог: существует проверенный метод, способствующий снятию напряжения у родителей и улучшению детско-родительских отношений. Он заключается в обмене между педагогом и родителями «карточками – переписками». В конце дня педагог записывает информацию о ребенке на заранее подготовленной картонной карточке о его успехах. При этом должно выполняться обязательное условие: информация подается только в позитивной форме. Родители дома вечером тоже прописывают то, что у ребенка получилось лучше всего.

Раздаются образцы карточек-переписок с родителями.

7. Игры и упражнения для работы с детьми с СДВГ.

Уважаемые коллеги, мы уверены, что у каждого из вас в ваших группах есть такие **гиперактивные дети**, и знаем не понаслышке, сколько времени и терпения приходится тратить для того, чтобы успокоить таких детей, привлечь их внимание, настроить на рабочий лад. Сегодня мы хотели предложить вам несколько упражнений, которые помогут таким деткам выпустить свои эмоции, настроиться и сконцентрироваться на предложенном вами виде деятельности. Данные упражнения будут полезны не только детям с СДВГ, но и остальным детям, одноклассникам.

Упражнение «Танец снежинок».

Приглашаются несколько человек, звучит спокойная музыка.

Психолог говорит:

- Представьте, что вы снежинки, которые кружатся на ветру под музыку – медленно, спокойно, красиво. Как только музыка перестанет звучать, берите за руки того, кто стоит рядом. Услышав звуки мелодии, продолжайте танцевать парами. Когда я скажу: «Стоп!», нужно сразу же остановиться.

Игра «Зоопарк».

Психолог говорит:

- А теперь попробуйте изобразить движения различных животных. Если я хлопну в ладоши один раз – прыгайте, как зайчики, хлопну 2 раза – ходите вразвалочку, как медведи, хлопну 3 раза – «превращайтесь» в аистов, которые умеют долго стоять на одной ноге. Начинаем игру.

Подвижная игра «Светофор».

Участники делятся на пары, один изображает водителя, другой пассажира. Пассажир встает позади водителя и кладет руки ему на плечи. Психолог изображает светофор, показывает круги разного цвета. При показе красного круга участники игры должны остановиться, желтого – «гудеть» и маршрутировать на месте, зеленого – продолжить движение

По окончании игры психолог говорит:

- А теперь поменяйтесь местами. Водитель попробует себя в роли пассажира, а пассажир – в роли водителя. Внимательно следите за сигналом светофора и выполняйте правила дорожного движения.

Участники, изображая автомобилистов, движутся по залу и следят за сигналом «светофора».

Упражнение «Снежинка».

Участники сидят на стульях, глаза закрыты.

Психолог говорит:

Представьте себе, что с неба падают снежинки, а вы ловите их ртом.

А теперь снежинка:

легла на правую щеку – надувайте ее;

легла на левую щеку – надувайте ее;

легла на носик – наморщите нос;

легла на лоб – пошевелите бровями;

легла на веки – поморгайте глазами и откройте их.

Снегопад закончился.

Телесно-ориентированное упражнение «Снеговик».

Психолог предлагает участникам представить себя снеговиками.

Участники встают в круг, разводят напряженные руки в стороны, надувают щеки и в течение 10 секунд удерживают заданную позу.

- А теперь, - говорит психолог, - выглянуло солнышко, его жаркие лучи коснулись снеговиков, и они начали таять. Постепенно расслабляются, опускают руки, головы, плечи, тело «обмякает», приседают на корточки, опускаются на колени, и «превращаются» в лужу (укладываются на пол).

По окончании упражнения психолог говорит.

Это немного грустная история закончилась очень хорошо. Под ласковыми солнечными лучами снеговик растаял и превратился в веселый ручеек. Ручеек звонко зажурчал и пустился в путь. По дороге добрый ручеек поил водой цветы и травы. Вскоре он добрался до большой реки, влился в нее и отправился в долге удивительное путешествие.

Спасибо всем за участие!

Вот таким образом ваши дети выплеснули накопившиеся эмоции, поиграли, отдохнули, расслабились и готовы к новым интересным делам, которые их ждут. *Педагоги садятся на свои места.*

8. Рефлексия. «Все в ваших руках».

Наш практикум хотелось бы закончить просмотром фрагмента мультфильма «Петя Пяточкин» (фрагмент «Колыбельная воспитательницы») мин 4.50.

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

Протяните руки помощи Пете Пяточкину. Ответьте пожалуйста на ладонях на вопросы и закрепите на доске. Клеятся ладони на ватмане под фото Пети.

Спасибо за внимание!

