

ДЕТИ С СДВГ – ЗОНА РИСКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Ежова И.Л., Казарцева С.А.

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение

«Прогимназия №1» г.Лиски

Каждый ребенок — уникален и неповторим. Есть дети, общение с которыми доставляет удовольствие: они милы, вежливы, исполнительны, всем интересуются, у них все получается. Но не все подходят под эту категорию, хочется поговорить о детях, с которыми часто бывает очень трудно контактировать.

Дети с СДВГ – синдромом дефицита внимания и гиперактивности, который является не болезнью или диагнозом, а особенностью поведения, нейробиологическим состоянием, связанным с нарушениями в работе отдельных структур и систем головного мозга. Оно проявляется поведенческими и психическими отклонениями, которые возникают в дошкольном возрасте. Проявления СДВГ проявляются уже у детей с 3–4 лет, наиболее отчетливы в 5 лет. Симптоматика СДВГ усугубляется в школьные годы.

Эти дети болтливы, многословны, перебивают всех, не могут спокойно играть, конфликтуют со сверстниками, дают обещания, которые невыполнимы, часто проявляют истерики. Их мозг ждет постоянно новых ярких источников развлечений, стимуляции. Такие ребята постоянно находятся в движении, они суетливы, не могут усидеть на одном месте, куда-то залезают, иногда подвергая себя опасности.

Девиантное поведение — совершение поступков, которые противоречат нормам социального поведения в том или ином сообществе.

Поведенческие проявления у таких детей являются серьезной социальной проблемой и мешают их адаптации в обществе и среди мальчиков встречаются чаще, чем у девочек. Это связано с:

1) более высокой уязвимостью центральной нервной системы плода мужского пола по отношению к пре- и перенатальным патологическим воздействиям;

2) меньшей степенью функциональной специализации больших полушарий у девочек по сравнению с мальчиками, что обуславливает больший резерв компенсации функций при поражении системы мозга, обеспечивающих высшую нервную деятельность;

3) влиянием наследственных факторов.

Гиперактивному ребёнку трудно согласовать свои действия с общественными требованиями, они совершают действия без оценки анализа возможных последствий, им трудно сдержаться и подумать хотя бы на один шаг вперёд. "Что произойдет, когда я сделаю это? ", если такая мысль возникает, то практически на мгновение. Совершая проступок, они, как правило, не помнят о нем, искренне отрицают свою вину, даже если она очевидна для окружающих. В силу своей нетерпеливости и спонтанности такие дети постоянно нарушают правила поведения, нередко умышленно провоцируют и вступают в конфликты со сверстниками и учителями, ведут себя демонстративно и агрессивно. У них быстро меняется настроение, многое раздражает, выводит из себя. Слишком эмоциональны, часто повышают голос, грубят, бывают «перевозбужденными» и легко выходят из-под контроля. Подростки и взрослые с СДВГ предпочитают общаться с асоциальными личностями, склонны к социальной изоляции, к совершению рискованных действий, преступлений, чем у обычных школьников. Подростки с данным диагнозом часто курят, употребляют алкоголь, наркотики, постоянно нуждаются в адреналине, драйве. Такие дети с трудно адаптируются в коллективе, их яркое желание лидировать не имеет той базы качеств, которая присуща истинным лидерам. Все это мешает в учебе, а также их социализации, но при этом интеллект у таких ребят не нарушен. Поведение ребенка очень непредсказуемо, дезорганизовано и может длиться не один год, начиная с дошкольного возраста, а при неблагоприятных условиях продолжаться во

взрослом состоянии, поэтому необходима профилактика СДВГ, а в некоторых случаях коррекция и профилактика.

Воспитатель, учитель должен знать особенности поведения детей с СДВГ– это двигательная активность, нарушенное внимание, импульсивность. Когда гиперактивный ребенок эмоционально возбужден, то он с трудом концентрируется на одном предмете, часто забывает последовательность действий, не умеет сдержаться, он нетерпелив и подвижен. Заметив подобные симптомы у ребенка, педагог должен начать доверительное общение с его родителями. Наличие данного синдрома может привести к стрессу у членов семьи. Родителям сложно с этим справляться. Серьезные опасения могут вызывать сопутствующие поведенческие и эмоциональные проблемы у ребенка, если он живет и воспитывается в асоциальной среде. Признаки такого поведения родители часто списывают на лень, капризный характер и баловство. Непонимание особенностей данной категории детей только усугубляет ситуацию, в том числе, при отсутствии родительского тепла, внимания и любви. Гиперактивного ребенка нельзя заставить научиться тому, что пока в его организме физиологически не созрело, не сформировалось, здесь нужно время. Таким детям необходима коррекционная работа психолога, невролога с индивидуальным подходом, который потребует эмоционально-волевых усилий, сочувствия и понимания. Педагоги должны быть готовы к нестандартным подходам и новым способам взаимодействия с данной категорией детей. Изменения в поведении проявляются, когда их обижают и игнорируют. Поэтому, взрослому нельзя:

1. Обращаться к ребенку в третьем или втором лице, по фамилии, а не по имени.
2. Применять приказной, авторитарный тон в общении.
3. Игнорировать зрительный контакт и прерывать речь.
4. Игнорировать его психические природные особенности.
5. Демонстрировать нежелание слушать.

6. Лишать тактильного контакта (объятий, прикосновений), похвалы и поощрения за успехи в учебе, за достижения, волевые проявления, умения работать над собой.

7. Игнорировать стремление занять достойное место в группе сверстников.

8. Использовать давление, критику, наказание, жалобы взрослым, чтобы «научить своего ребенка вести себя правильно».

9. Применять в лексиконе прозвища и насмешки над неадекватными действиями.

В настоящее время существуют специальные методики и рекомендации по работе с такой категорией детей, следуя которым и учитывая индивидуальные особенности воспитания и обучения ребят, педагоги, начиная с дошкольного возраста, обязательно добьются положительных результатов при успешном взаимодействии с ними и исключат в дальнейшем возможность их девиантного поведения. Взрослые при правильном подходе смогут помочь раскрыться их одаренности и талантам. Главной ошибкой в работе с данной категорией ребят, это их изоляция и ограничения, они должны воспитываться и учиться вместе со всеми. Многие дети с таким поведением, как правило, имеют высокий интеллект, их творческий потенциал высокий, а воображение и мышление весьма неординарно. Это при неправильном к ним подходе может обернуться участием в криминалистических преступлениях. Часто непризнанные дети с «бешеной природной активностью» обладают уникальными талантами и способностями, и нередко становятся известными людьми, например, Л. Толстой, В. Моцарт, А. Пушкин, А. Эйнштейн и многие другие.

Некоторые дети «перерастают» свою гиперактивность, и у них в подростковом возрасте исчезают симптомы СДВГ, но у половины детей они переходят и в подростковый, и во взрослый возраст (особенно, если не заниматься их коррекцией и лечением).

Несмотря на трудности, с которыми приходится сталкиваться взрослым общаясь с гиперактивными детьми необходимо помнить, что это впечатляющий опыт, благодаря которому педагог не стоит на месте, развивается, многому учится. Неординарный ум таких детей всегда заставляет искать ответы на далеко непростые вопросы. Заинтересованный и развивающийся педагог всегда должен быть психологически подготовленным к грамотному взаимодействию с гиперактивными детьми, он всегда найдет необходимые материалы по теме обучения и развития детей, страдающих синдромом дефицита внимания.

Литература

Брызгунов И.П., Касатикова Е.В. Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях. - М.: Изд-во Психотерапия, 2008. – 208 с.

Монина Г.Б., Лютова-Робертс Е.К., Чутко Л.С. Гиперактивные дети: психолого-педагогическая Помощь. Монография. СПб.: Речь, 2007-186 с.

Сиротюк А.Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью.

Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам.- М.: ТЦ Сфера, 2005- 128с.

Чутко Л.С. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью и сопутствующие расстройства. - СПб.: Хока, 2007.-157с.

Шольц Ф. Недостатки в характере ребенка или вторая золотая Книжка. - Киев, 1983. – 5с