



Муниципальная инновационная площадка

Практикум по работе с детьми

Категория: дети РАС, СДВГ

Теоретическая часть
категория: гиперактивность и СДВГ

Миф № 1

«Дети с СДВГ могли бы вести себя лучше, если бы захотели»

Факт: нарушение внимания, гиперактивность и импульсивность мало зависят от желания/нежелания ребенка. Эти проявления связаны с особенностями функционирования мозга.

Миф №2

«Если дети гиперактивны, значит у них СДВГ»

Факт: не все гиперактивные дети имеют диагноз СДВГ



Миф № 3

«СДВГ – медицинский диагноз, а значит, необходимо медикаментозное лечение»

Факт: в некоторых случаях приём медикаментозных препаратов действительно необходим (но только под контролем врача), однако без поведенческой терапии и особой тактики взаимодействия, организации режима, двигательной активности и питания не обойтись.

Миф № 4

«СДВГ и гиперактивность -это одно и тоже понятие»

Факт: СДВГ и гиперактивность – это два разных понятия, которые тесно связаны между собой



Причины возникновения гиперактивности и СДВГ

Неблагоприятно протекающая беременность

Нервные стрессы будущей мамы

Родовые травмы: асфиксии, гипоксии, и т.д.

**Инфекционные заболевания, перенесенные ребенком
в первые месяцы жизни**

**Особенности строения и функционирования
головного мозга**

ГИПЕРАКТИВНОСТЬ —

состояние, при котором двигательная активность и возбудимость человека превышает норму.

Главное отличие — процессы возбуждения у ребенка преобладают над процессами торможения. Другими словами, начать движение ребенку очень легко, любой внешний раздражитель моментально вызовет возбуждение. А остановиться гиперактивному ребенку чрезвычайно сложно.

СДВГ-

это психоневрологическое, поведенческое расстройство, обусловленное незрелостью, дефицитностью ВПФ у ребенка, и выражающееся синдромной триадой:

**дефицит внимания,
импульсивность,
гиперактивность.**

СДВГ не появляется вдруг, неожиданно. Как правило, беспокойное поведение, и другие симптомы отмечаются у детей ещё в возрасте до трёх лет.



С 1994 год

СДВГ по Международной классификации болезней 10 (МКБ -10) отнесён к психическим расстройствам, кодируется шифром F 90.

Нарушение активности и внимания:

- Дефицит внимания с гиперактивностью
 - Расстройство с дефицитом внимания и гиперактивностью
- Синдром дефицита внимания с гиперактивностью



Снижение активного внимания

1. Непоследователен, ему трудно долго удерживать внимание.
2. Не слушает, когда к нему обращаются.
3. С большим энтузиазмом берется за задание, но так и не заканчивает его.
4. Испытывает трудности в организации.
5. Иногда теряет вещи.
6. Избегает скучных и требующих умственных усилий заданий.
7. Часто бывает забывчив.

Недостаточность развития самоконтроля

1. Начинает отвечать, не дослушав вопроса.
2. Не способен дождаться своей очереди, часто вмешивается, прерывает.
3. Не может дожидаться вознаграждения (если между действием и вознаграждением есть пауза).
4. Не может контролировать и регулировать свои действия. Поведение слабоуправляемо правилами.
5. При выполнении заданий ведет себя по-разному и показывает разные результаты. (На некоторых занятиях ребенок спокоен, на других — нет, на одних занятиях он успешен, на других — нет.)

Двигательная расторможенность

1. Постоянно ерзает.
2. Проявляет признаки беспокойства (барабанит пальцами, двигается в кресле, бегает, забирается куда-либо).
3. Спит намного меньше, чем другие дети, даже во младенчестве.
4. Очень говорлив.



Критерии гиперактивности

Критерии СДВГ

Симптомы проявления СДВГ: дефицит внимания

- 1) Высокая отвлекаемость на посторонние стимулы.
- 2) Трудности длительного сосредоточения при выполнении предложенных заданий.
- 3) С трудом сохраняемое внимание при выполнении заданий или во время игр.
- 4) Частые переходы от одного не завершенного действия к другому.
- 5) Часто складывается впечатление, что ребёнок не слушает обращённую к нему речь.
- 6) Частая потеря вещей

Симптомы проявления СДВГ: признаки гиперактивности

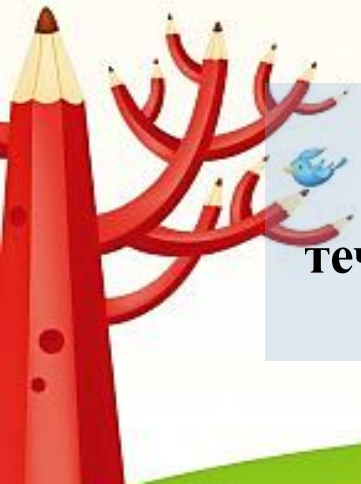
- 7) Беспокойные движения в кистях и стопах. Сидя на стуле, ребёнок корчится, извивается, ложится на стул, говорит что уже устал.
- 8) Неумение спокойно стоять на месте, когда это требуется. Провоцирует себя на произвольные действия.
- 9) Неумение играть тихо, спокойно, сосредотачиваться на игре или задании
- 10) Чрезмерная болтливость.



**Симптомы проявления СДВГ:
признаки импульсивности**

- 11) Нетерпение, неумение дожидаться своей очереди во время игр и в различных ситуациях, начинает задания не дождавшись инструкции.
- 12) Краткость сосредоточения: находит поводы переключиться или не выполнять задания.
- 13) Мешает другим, пристает к окружающим, не выполнив свою деятельность.
- 14) Способность совершать опасные действия, не задумываясь о последствиях. При этом ребёнок не ищет приключений или острых ощущений.

Наличие у ребёнка 8 из перечисленных выше 14 симптомов, которые постоянно наблюдаются в течение, как минимум, 6 последних месяцев, является основанием для диагноза СДВГ.





**Опыт
музыкального
руководителя по
работе с
гиперактивными
детьми**



«Кто в домике живет?»

Музыкально-дидактическая игра



«Веселые музыканты»

Музыкальная игра





«Кто как идет»?

Музыкальная игра



«Что делают в доме».

**Музыкально-дидактическая
игра**





«Веселые музыканты»

Музыкальная игра



«Тихо, громко и медленно, быстро»

Музыкальная игра





**Опыт
музыкального руководителя
по работе с гиперактивными
детьми**



Музыкальная игра

STOP END GO

«Бабочки»



Музыкальная игра

STOP END GO

**«Непоседа-
Маракас»**



Музыкальная игра
STOP END GO
«Мы по улице
идем!»



**Музыкальная
нейроигра
«Двигайся, замри!»**



**Музыкальная нейроигра
«Ритмическая тропинка»**



**Музыкальная игра
«Разноцветны узоры»**





Дети с ранним детским аутизмом (РДА)



РАС(расстройство аутистического спектра) – это нарушение нейropsychического развития, характеризующееся качественными отклонениями в социальном взаимодействии и способах общения, а также ограниченным, стереотипным, повторяющимся набором интересов и занятий. Эти качественные аномалии являются общими чертами функционирования индивида во всех ситуациях и могут значительно различаться по степени выраженности.

РДА (ранний детский аутизм) - это общее расстройство развития, определяющееся наличием аномального и/или нарушенного развития, которое проявляется в возрасте до 3 лет и характеризуется аномальным функционированием во всех сферах взаимодействия, общения и ограниченного, повторяющегося поведения.



Теоретическая часть категория: аутизм и РАС



Не смотрит в глаза



Не интересуется детьми



Не любит прикосновений



Чувствителен
к некоторым звукам



Выстраивает предметы в линейку



Нет речи.
Не может сказать чего хочет



Гиперактивен или



Теоретическая часть

категория: аутизм и РАС



Не любит
переодеваться

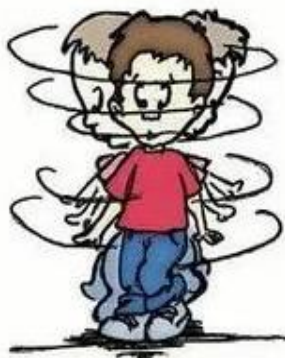


Бьется
головой



Ходит
на цыпочках

Любит
кружиться



Выстраивает предметы
в линейку



Самоукачивается



Проявляет самоагрессию
и нечувствительность к боли



С чем можно спутать аутизм?

Сенсорная алалия и
сенсомоторная алалия



Нарушение слуха,
тугоухость



СДВГ



Различные неврологические нарушения
и их сочетания




Триада нарушений при аутизме

полное отсутствие или нарушение взаимодействия с окружающими людьми	полное отсутствие или нарушение вербальной и невербальной коммуникации	полное отсутствие или нарушение разносторонней творческой деятельности
не реагирует или редко реагирует на имя	задержка речевого развития	увлечен однообразными повторяющимися занятиями
настроен «на свою волну»	не использует жесты	интересуются необычными предметами
может не проявлять интереса к другим детям и отказывается от участия в общих играх	могут пользоваться руками взрослых как инструментом или подводить их к предметам	странно реагировать на предметы



**Опыт работы
инструктора по
физическому развитию с
детьми РАС**





**Необычная физкультура
для
«Особенных» детей**





**Опыт работы
педагога-психолога с
детьми РАС, РДА**



**ВСЕГДА НЕОБХОДИМ УЧЕТ ФАКТОРОВ ПРИ ВЫБОРЕ
МЕТОДИКИ И ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО
РАБОТЕ С АУТИЧНЫМИ ДТЬМИ**

[ССЫЛКА](#)

Характер структуры дефекта

Степень тяжести и отягощенность дефеката

Возраст ребенка

Точный диагноз



Существуют различные игровые пособия для работы с нарушениями сенсорной интеграции у аутичных детей

Оборудование «Дома Совы»



Соволёт



Бочка Совы



Тоннель



Яйцо Совы



Шар Совы



Веровочная лестница

«Волшебные вещи совы»

«**Яйцо совы**»- развивает одновременно важные для полноценного развития ребенка системы:

- 1) вестибулярную, которая отвечает за поддержание равновесия;
- 2) тактильную- управляет кожной чувствительностью;
- 3) проприоцептивную- регулирует ощущения собственного тела в пространстве.

Это процесс получения и правильной обработки нервной системы человека информации от рецепторов чувств: осязания, вестибулярного аппарата, ощущения тела. Это то, что помогает нам осознавать себя в мире и эффективно взаимодействовать с реальностью



«Яйцо Совы» Яйцо Кислинг







**Опыт работы
Учителя-логопеда по
работе с родителями
детей с РАС**



Игры для родителей

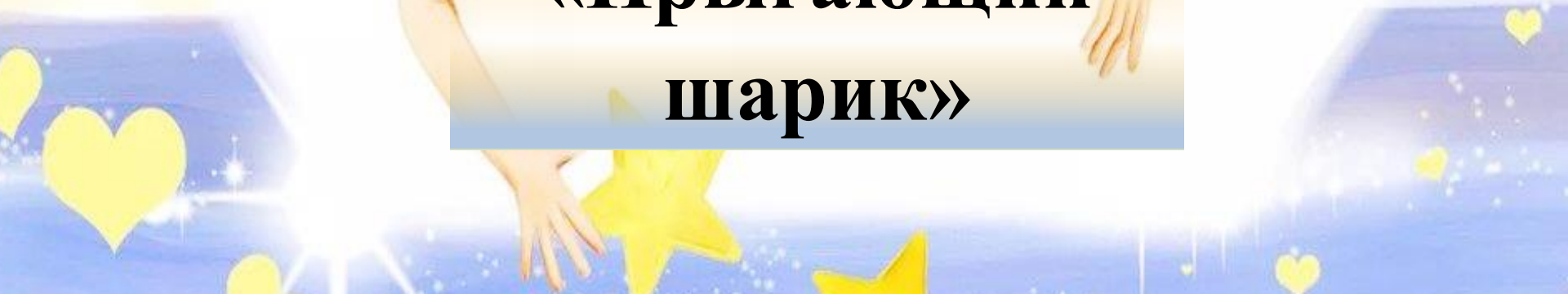


**«Занимательный
баскетбол»**

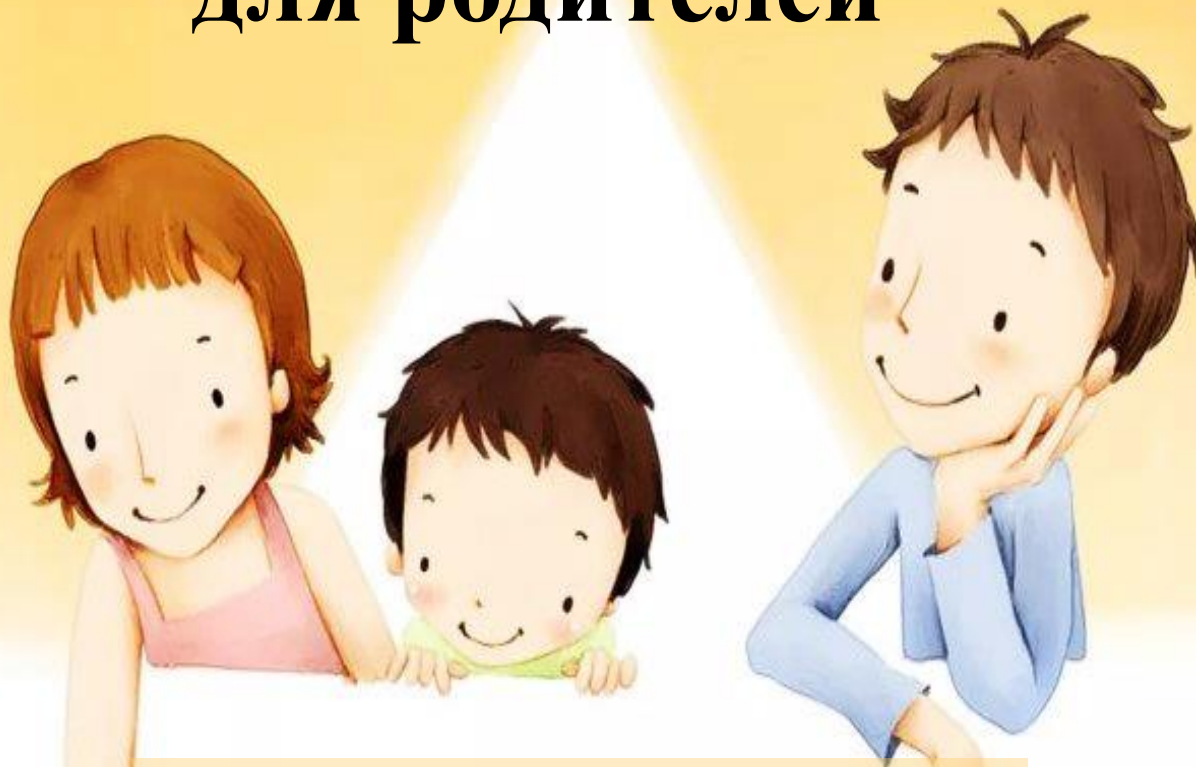
Игры для родителей



**«Прыгающий
шарик»**

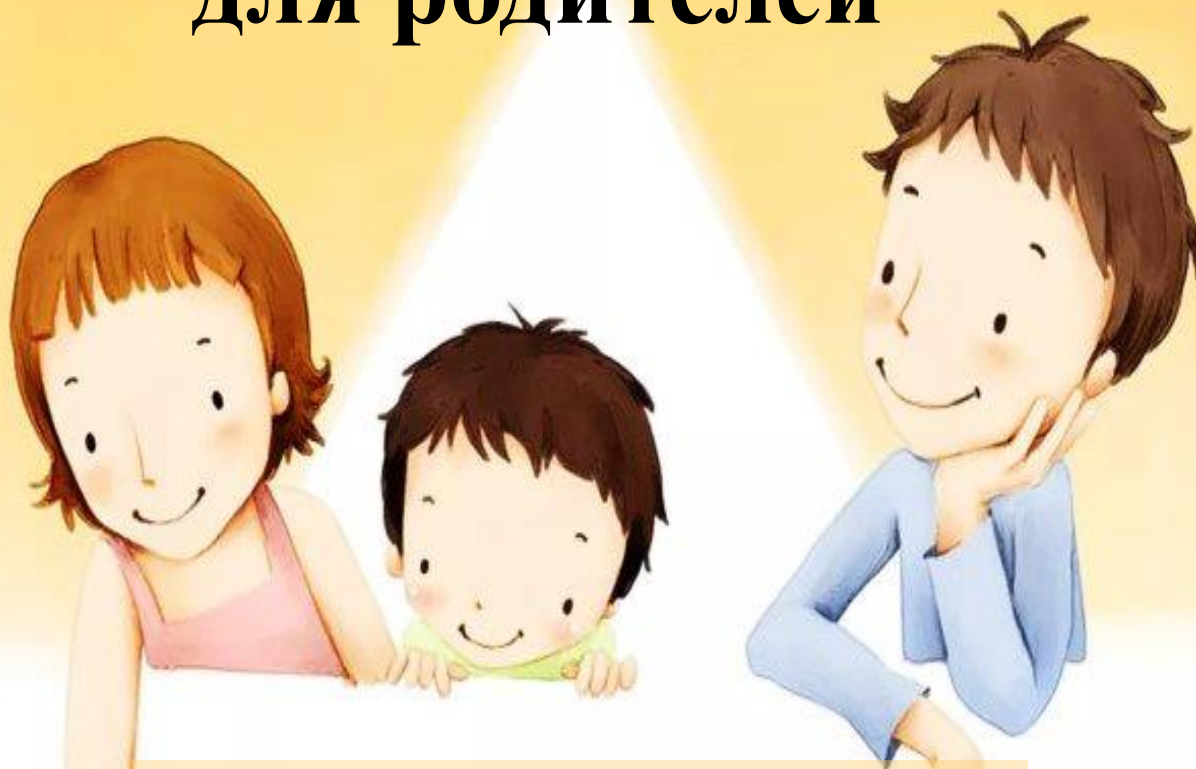


Игры для родителей



«Топ-топыш»

Игры для родителей



«Клависы»



**Муниципальная инновационная
площадка**

**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ!**