



**Муниципальная инновационная площадка**

**Практикум по работе с детьми**

**Категория: дети РАС, СДВГ**

Теоретическая часть  
категория: гиперактивность и СДВГ

Миф № 1

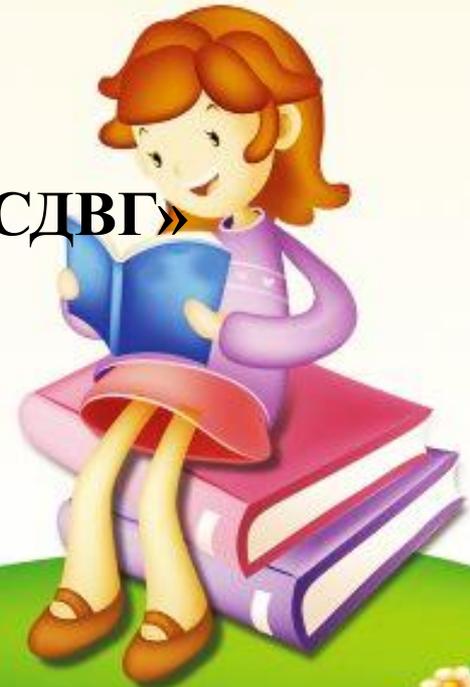
«Дети с СДВГ могли бы вести себя лучше, если бы захотели»

**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, дефицентарностью 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 переключится 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



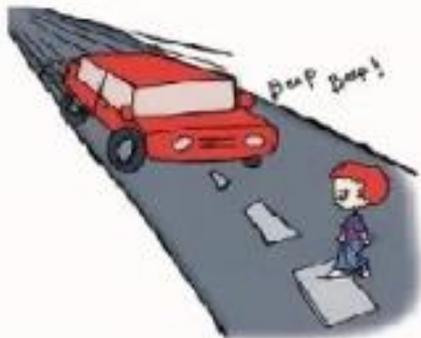
Чувствителен  
к некоторым звукам



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



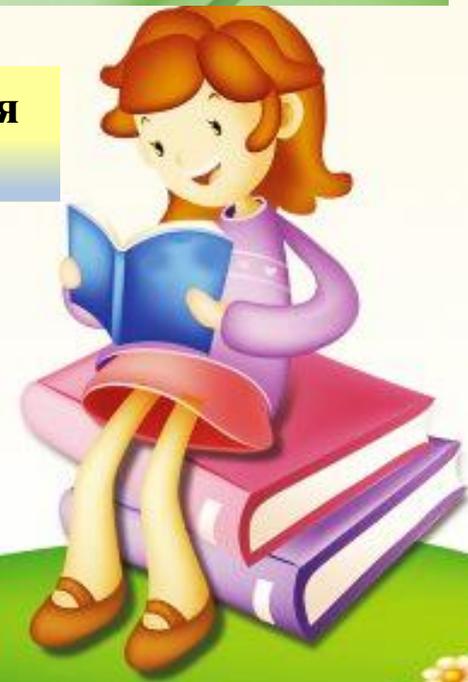
Нарушение слуха,  
тугоухость



**СДВГ**



Различные неврологические нарушения  
и их сочетания



# Триада нарушений при аутизме

<b>полное отсутствие или нарушение взаимодействия с окружающими людьми</b>	<b>полное отсутствие или нарушение вербальной и невербальной коммуникации</b>	<b>полное отсутствие или нарушение разносторонней творческой деятельности</b>
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



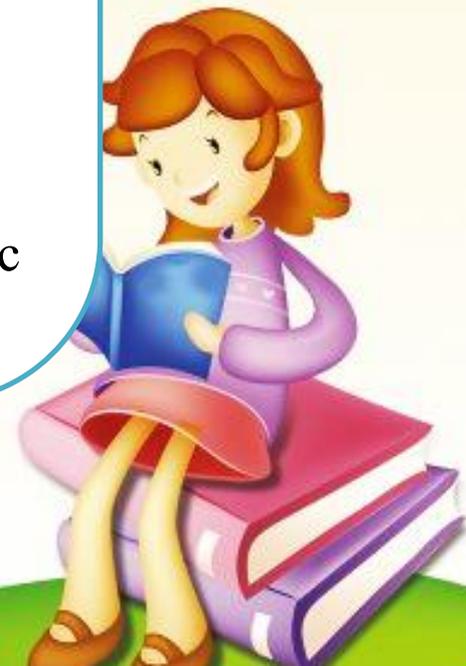
Веровочная лестница

## «Волшебные вещи совы»

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

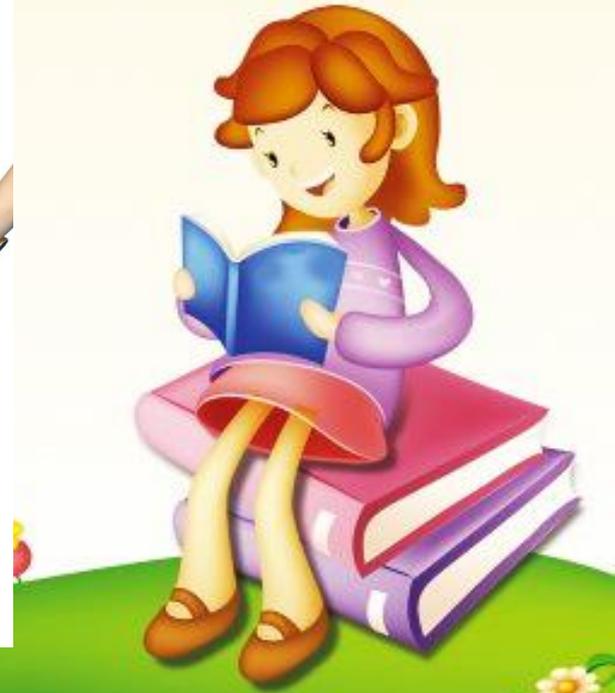
- 1) вестибулярную, которая отвечает за поддержание равновесия;
- 2) тактильную- управляет кожной чувствительностью;
- 3) проприоцептивную- регулирует ощущения собственного тела в пространстве.

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

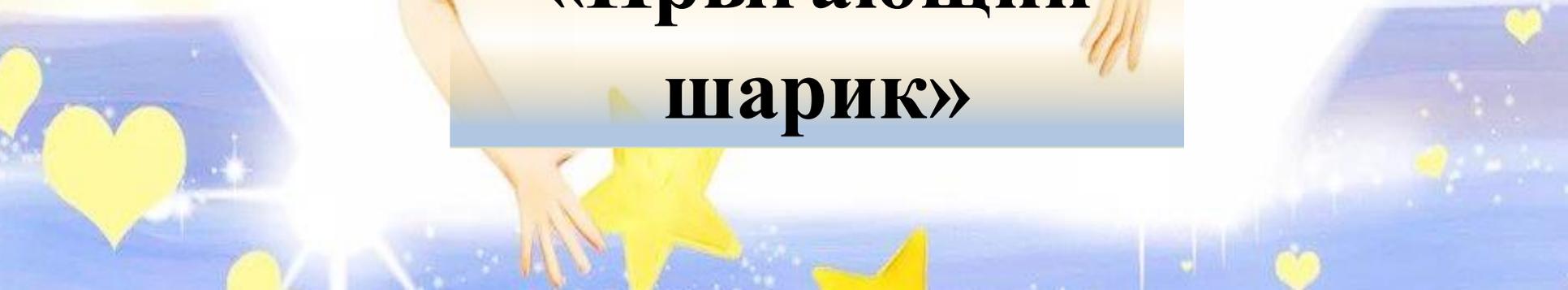


**«Занимательный  
баскетбол»**

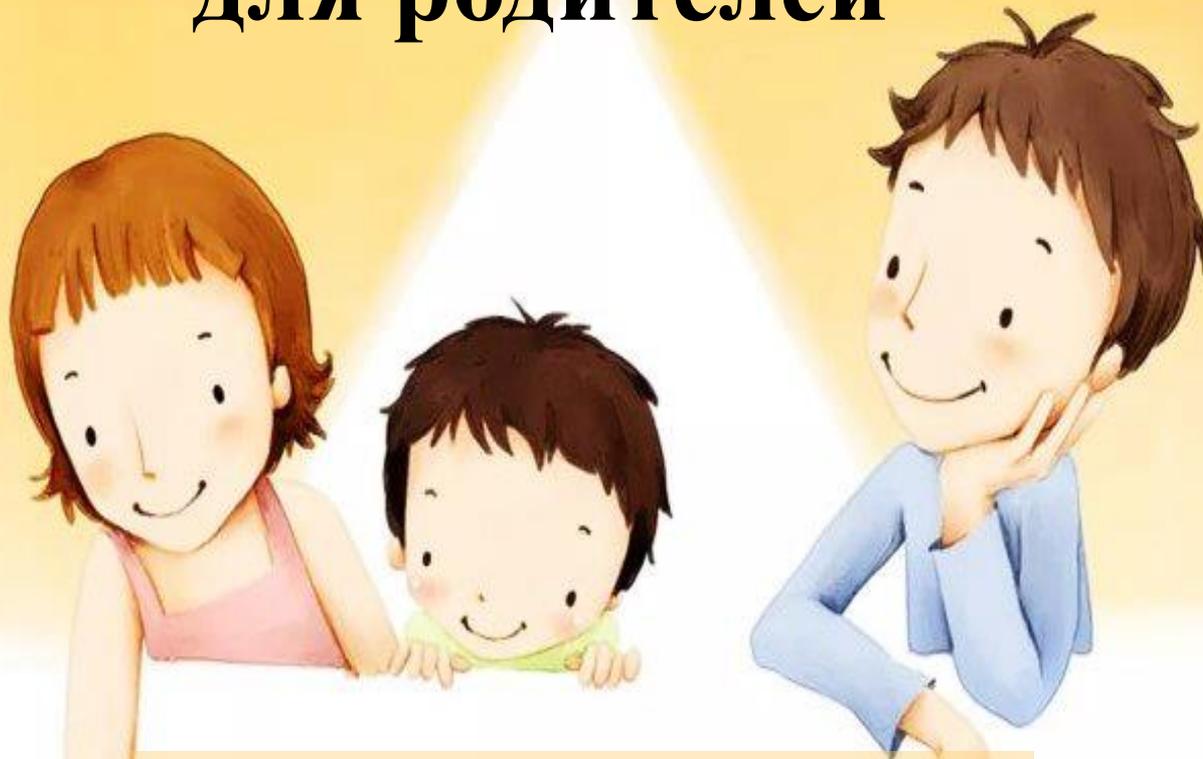
# Игры для родителей



**«Прыгающий  
шарик»**

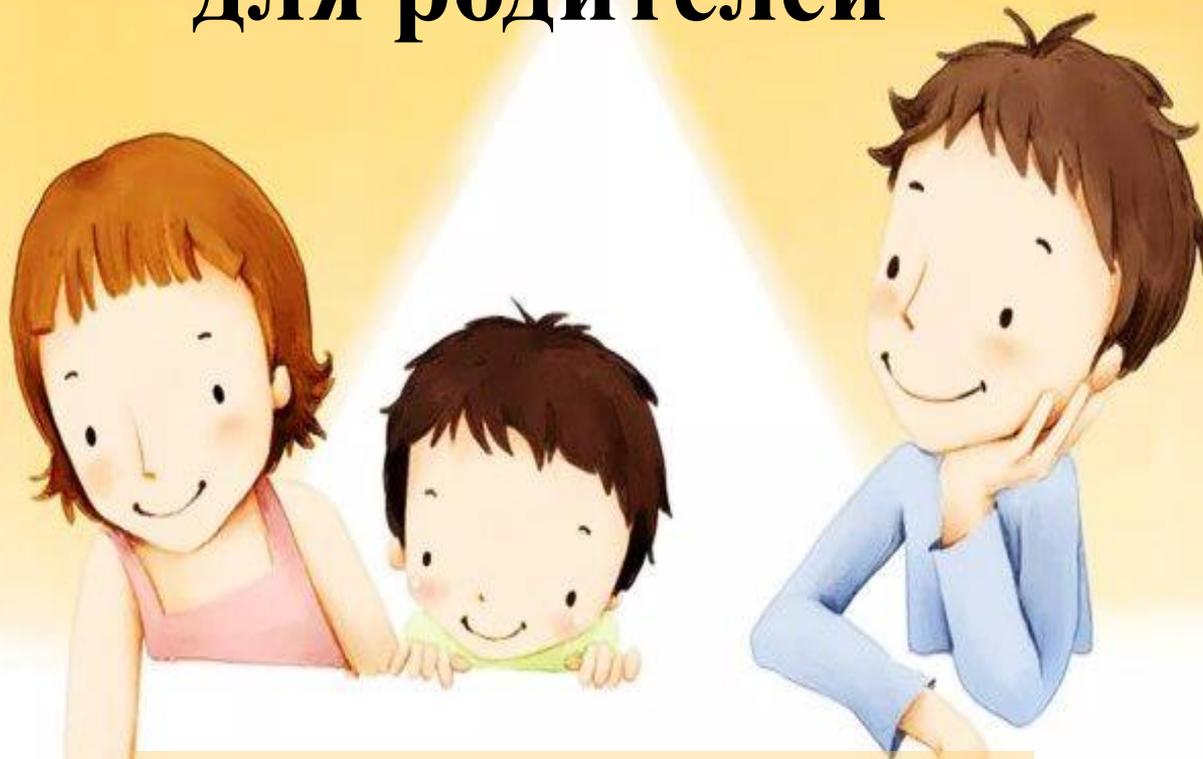


# Игры для родителей



**«Топ-топыш»**

# Игры для родителей



**«Клависы»**





Муниципальная инновационная  
площадка

**СПАСИБО**  
**ЗА**  
**ВНИМАНИЕ!**