



*Педагогические науки*

**УДК 159.9**

**М.Л. Караманова**

**Караманова Марина Леонидовна**, кандидат искусствоведения, старший преподаватель кафедры музыковедения, композиции и методики музыкального образования Краснодарского государственного института культуры (Краснодар, ул. им. 40-летия Победы, 33), e-mail: karaman86@yandex.ru

### **ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С ГИПЕРАКТИВНЫМИ ДЕТЬМИ**

В статье рассматриваются особенности работы с гиперактивными детьми, даны краткие характеристики поведения гиперактивных детей и практические рекомендации по способу их обучения.

**Ключевые слова:** синдром дефицита внимания и гиперактивности, СДВГ, гиперактивный ребенок, особенности работы с гиперактивными детьми.

**M.L. Karamanova**

**Karamanova Marina Leonidovna**, candidate of history of arts, senior lecturer of department of musicology, composition and methods of music education of the Krasnodar state institute of culture (33, im. 40-letiya Pobedy St., Krasnodar), e-mail: karaman86@yandex.ru

### **FEATURES OF WORKING WITH HYPERACTIVE CHILDREN**

The article examines the features of working with hyperactive children, gives brief

characteristics of the behavior of hyperactive children and practical recommendations on the method of teaching them.

**Key words:** attention deficit hyperactivity disorder, ADHD, hyperactive child, peculiarities of working with hyperactive children.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (сокращенно – СДВГ) у детей в современном мире – явление далеко не редкое. Еще около 30 лет назад понятие «гиперактивный ребенок» практически нигде не встречалось, однако в последнее время оно активно применяется в и сфере медицины, и в сфере педагогики. Все свидетельствует о том, что данная проблема набирает свои обороты и становится актуальной. Отмечено, что число детей с СДВГ очень велико во многих развитых странах. Например, в США до 30–40% школьников относят к разряду страдающих СДВГ. Примечательно, что синдром гиперактивности за границей многими врачами причисляется к числу медицинских заболеваний, которое необходимо лечить комплексными средствами, в том числе и медикаментозным путем. В России же зачастую гиперактивного ребенка просто считают «слишком активным», «избалованным», «энергичным» и т.д., не всегда понимая, что причиной излишней подвижности малыша могут быть его психофизические особенности. По статистике, мальчики подвержены синдрому дефицита внимания гораздо чаще, чем девочки (гиперактивность среди мальчиков встречается в 7–10 раз чаще, чем у девочек). Как правило, симптомы данного заболевания проявляются уже с раннего возраста, а наглядно выражаются уже в детском саду или в начальной школе, где при выполнении различного рода заданий от ребенка начинают требовать сосредоточенности и концентрации внимания. Причин гиперактивности может быть довольно много, и все они достаточно разнообразны: от внутриутробной гипоксии (нехватки кислорода), курения, стрессах, большой физической активности во

время беременности, наследственности – до употребления в пищу детей продуктов, содержащих в своем составе генно-модифицированное сырье (некоторые врачи убеждены, что именно употребление детьми жвачек, чипсов, конфет и многих других продуктов, содержащих красители и другие вредные вещества, может способствовать возникновению СДВГ). Недостаток любви, тепла, общения – все это также может явиться одним из факторов развития гиперактивности. Если родители уже с самого рождения начинают замечать у своего малыша излишнюю тревожность, то до того момента, как он начнет ходить в детский сад или школу, им, в первую очередь, необходимо выяснить, является ли данная особенность их чада действительно частью его характера, или все же имеет в своем корне некие другие причины – т.е. должны точно определить, страдает ли их ребенок СДВГ. Если врачи подтвердят наличие данного диагноза, то для более продуктивного обучения родителям необходимо осведомить об этом педагога.

Однако, даже если преподавателя не поставили в известность, что в его классе обучается гиперактивный ребенок, он в силах самостоятельно обнаружить такого ученика посредством наблюдения. Приведем некоторые наиболее часто проявляющиеся признаки в поведении гиперактивного ребенка:

- чрезмерная активность на уроке, импульсивность;
- частое отвлекание во время учебного процесса;
- постоянная суетливость, излишняя нервозность;
- проблемы с памятью, сложности в освоении учебного материала;
- невозможность в течение продолжительного времени сосредоточиваться на одном задании;
- с большей охотой занимается работой, которая занимает мало времени;
- не всегда доводит до конца поставленную перед ним задачу;
- испытывает трудности в любой работе, требующей

сосредоточенности и концентрации внимания;

- с нежеланием выполняет задания, требующие больших умственных усилий;

- нестабильность в поведении и в учебном процессе;

- постоянно требует к себе внимания;

- много говорит и привлекает внимание окружающих сверстников.

Обнаружив у себя в классе гиперактивного ребенка (при подтверждении СДВГ специалистами), преподаватель должен по-иному строить учебный процесс, оценивать по другим критериям. Приведем несколько рекомендаций, которые помогут более плодотворно осуществить образовательный процесс с гиперактивным ребенком:

- гиперактивному ребенку нельзя давать несколько задач одновременно – он просто не сможет сосредоточиться, и в итоге – не выполнит ни одной;

- преподаватель должен давать задачи, которые необходимо исполнить, четко и односложно;

- в обучении гиперактивного ребенка учителю также важно понимать, что он не способен долго удерживать свое внимание на какой-то проблеме, поэтому важно менять задания чаще, чем остальным детям;

- если есть возможность, то учебный процесс следует осуществлять в первой половине дня;

- похожие задания не должны следовать друг за другом;

- в качестве более продуктивного освоения материала допускается отступление от запланированного, его исправление или корректировка;

- гиперактивного ребенка лучше сажать на первую парту, чтобы избежать его постоянного отвлекания на своих одноклассников;

- чаще повторять пройденный материал, периодически к нему возвращаться;

- использовать более гибкую систему наказаний;

- поощрять ребенка после каждой успешно выполненной задачи;

- если работа предполагает большой промежуток времени, то лучше ее разделить на несколько этапов, а не осуществлять всю целиком;
- использовать физминутки, чтобы дать возможность проявить свою физическую активность;
- давать возможность во время занятия немного подвигаться, например, попросите протереть доску, открыть окно, сходить за мелом и т.д.;
- использовать на уроке элементы игры, соревновательные моменты;
- стараться не обращать внимания на негативные поступки, заострять внимание на положительных моментах и поощрять ребенка;
- говорить спокойно, сдержанно.

Но самое главное – преподаватель должен четко понимать, что обучающийся в его классе ученик с СДВГ – это не просто чрезмерно активный и импульсивный, а страдающий медицинским заболеванием ребенок, который требует большего, чем все остальные дети, внимания. И даже если он проявляет агрессию, что бывает довольно часто в данном случае, то любые наказания не только не полезны, но могут дать обратный эффект, т.к. дети с СДВГ эмоционально очень чувствительны. Поэтому для того, чтобы плодотворно выстроить учебный процесс и сделать его более продуктивным и полезным, общаться и обучать такого ребенка необходимо в доброжелательной и «мягкой» атмосфере. Однако следует также понимать, что интеллект у таких детей вовсе не нарушен, и из них в будущем могут вырасти прекрасные математики, физики, ученые и т.д.

### **Список используемой литературы:**

1. *Гилленбранд К.* Коррекционная педагогика: обучение трудных школьников: учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений; пер. с немецкого Н.А. Горловой; научн. рес. рус. текста Н.М. Назарова. – М.: Издательский центр «Академия», 2007. – 240 с.

2. *Козловская Г.* Синдром дефицита внимания и гиперактивности // Теоретический и научно-методический журнал «Воспитание школьников», 2014. – № 4. – С. 50–58.