**ОСОБЕННОСТИ ВОСПИТАНИЯ ГИПЕРАКТИВНЫХ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

 В современной социально-психологической ситуации развития общества, среди множества проблем детского возраста, не теряет своей актуальности проблема гиперактивности. По мнению ученых, изучающих данный феномен в различных областях научного знания, происходит увеличение детей с данным видом расстройства. Традиционно, определяя симптомы гиперактивности, ученые выделяют: повышенную двигательную активность, расторможенность, импульсивность, невнимательность и неусидчивость. Проявления данных симптомов могут усложнять процесс социализации и адаптации, который в данный возрастной период имеет актуальное значение для нормального психического развития ребенка. Обозначенные сложности представляют собой ориентиры для определения направления дальнейшего исследования проблемы.

 Первые признаки гиперактивности могут, наблюдаются в возрасте до 7 лет. Причинами возникновения гиперактивности могут быть органические поражения центральной нервной системы (нейроинфекции, интоксикации, черепно-мозговые травмы), генетические факторы, приводящие к дисфункции нейромедиаторных систем мозга и нарушениям регуляции активного внимания и тормозящего контроля».

 Что же представляют собой эти так называемые гиперакгивные дети? Это дети, которые не могут адекватно приспособиться к реалиям окружающей жизни и поэтому воспринимаются своим ближайшим окружением как объект постоянной заботы и источник беспокойства. И сами дети с повышенной активностью, и их окружение страдают от свойственной им суетливости; причиной неприятностей становится поведение, отклоняющееся от социально принятых норм. Дошкольники чрезмерно шумны во время семейных праздников и любых общественных  мероприятий, им свойственны непредсказуемые приступы ярости, они постоянно создают помехи другим детям. Вместе с тем гиперактивные дети часто обладают неординарными способностями в разных областях, смышлены и проявляют активный интерес к окружающему.

 В последнее время в детских садах все чаще встречаются невнимательные, неорганизованные, непоседливые, беспокойные дети. Большинство исследователей отмечают три основных блока проявления СДВГ (Синдром дефицита внимания и гиперактивности): гиперактивность, дефицит внимания и импульсивность. Гиперактивностьпроявляетсяизбыточной двигательной активностью, беспокойством, суетливостью, многочисленными посторонними движениями, которых ребенок часто вовсе не замечает. Для детей, страдающих СДВГ, характерна чрезмерная болтливость, неспособность усидеть на месте, меньшая - по норме - продолжительность сна. В двигательной сфере обычно обнаруживаются нарушения координации, несформированность мелкой моторики (неумение завязывать шнурки, застегивать пуговицы, использовать ножницы.). Современные исследования показали: двигательная активность детей с СДВГ по сравнению с другими выше (даже во сне).

 Можно определить и основные постоянные признаки гиперактивности у ребенка:

- импульсивность - особенность поведения, заключающаяся в склонности действовать по первому побуждению, неспособности обдумывать свои поступки, взвешивать все «за» и «против», иногда ребёнок совершает опасные действия, не задумываясь о последствиях, но приключений или острых ощущений специально не ищет (например, выбегает на улицу, не оглядываясь по сторонам).

- повышенная активность*-* такие дети постоянно в движении, теребят одежду, мнут что-то в руках, стучат пальцами, ерзают на стуле, крутятся, не могут спокойно усидеть на одном месте, жуют что-то, растягивают губы, прикусывают язык. Часто мешают другим, пристают к окружающим (например, вмешивается в игры других детей). Ребёнок не может спокойно сидеть и играть на месте, когда от него этого требуют.

- нарушение концентрации внимания, которое проявляется, в частности, в том, что на вопросы он отвечает, не задумываясь, не выслушав их до конца, игнорируя обращенную к нему речь, с трудом сохраняет внимание при выполнении заданий или во время игр.

- отвлекаемость, которая, обычно, является следствием нарушения способности к концентрации произвольного внимания, что выражается в переключении внимания в связи с появлением новых посторонних раздражителей или случайных ассоциаций.

- рассеянность,то есть,нарушение способности к концентрации внимания на избранном объекте на длительное время, проявляется в частой утери вещей в детском саду, школе, дома, на улице.

- плаксивость, беспокойство, капризы, в силу которых дети с наблюдаемой гиперактивностью устают, из спокойного состояния переходят в состояние перевозбуждения, а полностью выбившись из сил, теряют самоконтроль.

- неусидчивость - отсутствие терпения, неспособность длительное время находиться в состоянии ожидания во время игр и в групповых мероприятиях (занятия, экскурсии, праздники); в ходе индивидуальных занятий частый переход от одного незавершенного действия к другому.

- агрессивность- враждебность, злобность, гнев по отношению к субъекту или объекту, приводящие к потере самоконтроля и тенденция к нападению. Негативизм*-*настойчивое, категоричное отрицание просьб исполнить что-либо, их непринятие. По мнению ученых, эти признаки часто сопровождаются различными проявлениями на физиологическом уровне, такими как: повышенная возбудимость, повышенный тонус мышц, беспокойный сон и т.п.

- к этой характеристике добавьте слабое развитие тонкой моторной координации**;**беспорядочные, неловкие движения; постоянную внешнюю «болтовню», указывающую на недостаток развития внутренней речи, которая должна контролировать социальное поведение; трудности планирования; слабую психоэмоциональную устойчивость при неудачах; низкую самооценку; упрямство, лживость, вспыльчивость, агрессивность.

 Из-за непонимания со стороны окружающих у детей формируется агрессивная модель защитного поведения, выгодная для них, а потому трудноисправляемая .

 Немало проблем возникает у педагогов с появлением гиперактивного ребенка в детском саду. Здесь, как и в школе, многое зависит от поведения взрослых, стратегии и тактики, выработанной воспитателями. Система запретов должна обязательно сопровождаться альтернативными предложениями. Например, ребенок начинает рвать книгу (довольно распространенное проявление). Безусловно, следует остановить его и вместо этого дать ненужный листочек бумаги: «Попробуй порвать вот это, а когда перестанешь, собери все клочки в пакетик...». Или начинает бросаться игрушками, а воспитательница в ответ: «У нас в группе кидаться игрушками нельзя. Если ты хочешь бросить что-то, я дам тебе поролоновый мячик». Главная задача, которая ставится в начале работы, - научить детей «слышать» взрослого. Дети с СДВГ плохо выдерживают тихий час в детском саду. Нужно побыть с ними рядом, сесть, погладить, приговаривая ласковые, добрые слова, мышечное беспокойство и эмоциональная напряженность ребенка будут снижаться. Постепенно он привыкнет отдыхать в это время дня. И потом будет вставать отдохнувшим, менее импульсивным, а порой и выспавшимся. Эмоциональный и тактильный контакт сделают свое благое дело.

 В своей работе нужно внимательно следить за детьми с СДВГ. Гиперактивный ребенок, хоть и производит впечатление вечного двигателя, на самом деле очень устает. И излишнее эмоциональное напряжение у него может вызвать еще больший всплеск перевозбуждения. Поэтому когда ребенок устал, обязательно его необходимо пригласить в «уголок уединения». Кроме того, для игр необходим специальный набор игрушек, наборы кукольной мебели и посуды, контейнер с песком, емкость с водой, крупой, глиной, рисование с помощью пальцев. Все это способствуют расслаблению мышц и снятию патологического напряжения, коррекции нарушений поведения, агрессии, проблем во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми. По мнению психологов работа здесь должна строиться по нескольким направлениям: снять напряжение и излишнюю двигательную активность, тренировать внимание и следовать за интересами ребенка, то есть пытаться проникнуть в его мир и вместе его анализировать. Как писал В. Оклендер: «Когда таким детям уделяют внимание, слушают их, и они начинают чувствовать, что их воспринимают всерьез, они способны каким-то образом свести до минимума симптомы своей гиперактивности».

 Таким образом, при общении с гиперактивными детьми:

1. Избегайте слов «нет», «нельзя». Говорите сдержанно, спокойно, мягко.

2. Хвалите ребёнка в каждом случае, когда он этого заслуживает, подчеркивайте успехи.

3. Поощряйте ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания.

4. Давайте ребенку одно задание на определенный отрезок времени, что бы он мог его завершить. Для подкрепления устных инструкций используйте зрительную стимуляцию.

5. Договариваться с ребенком заранее о тех или иных действиях.

6. Поддерживайте дома четкий распорядок дня. Время приема пищи, выполнения домашней работы и сна должно соответствовать этому распорядку.

7. Избегайте по возможности скоплений людей. Во время игр ограничивайте ребенка лишь одним партнером. Избегайте беспокойных и шумных приятелей.

8. Оберегайте ребенка от утомления, поскольку оно приводит к снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивности.

9. Полезна ежедневная физическая активность.

Желаем Вам оставаться спокойными в любой ситуации!

 **Литература:**

Брязгунов И.П., Касатикова Е.В. «Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях». М.: Академия, 2008- 217 с.

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

Заваденко Н.Н. Как понять ребенка: дети с гиперактивностью и дефицитом внимания. - М.: Школа-Пресс, 2000. - 112 с.

Монина Г.Б., Лютова Е.К. «Гиперактивные дети: психолого-педагогическая коррекция». М.: Сфера, 2010 -266 с.

Сиротюк А. Детская гиперактивность: причины, рекомендации / Дошкольное воспитание. — 2007. — № 8. — 144 с.