

УДК 159.92/95

ГИПЕРАКТИВНЫЙ РЕБЕНОК

Аннотация: В данной статье рассмотрены проблемы, и рассуждение о синдроме дефицита внимания гиперактивности ребенка.

В результате предпринята попытка раскрыть основные принципы выраженности в поведении, гиперактивного ребенка. Дискуссионным продолжает оставаться вопрос о качестве поведения темперамента. Проанализированы характерные особенности поведения детей, и воздействие психологических и педагогических воздействий на коррекцию в поведении.

Аннотация: Бул макалада баланын гиперактивдүүлүгүнө көңүл буруу дефицитинин синдрому жана проблемалары туралуу сөз айтылат. Гиперактивдүү баланын өзүн алып жүрүсүүнүн негизги принциптери каралды. Темперамент тураалуу суроолор ачык бойдон калууда. Балдардын өзүн алып жүрүсүүнүн өзгөчөлүктөрү, о.э алардын алып жүрүсүүнүн оңдолушуна тийгизген психологиялык жана педагогикалык таасирлер анализделди.

Annotations: In this article problems, and a reasoning on a syndrome of deficiency of attention of a hyperactivity of the child are considered.

An attempt to open the basic principles of expressiveness in behavior, the hyperactive child is as a result made. The question of quality of behavior of temperament continues to remain debatable. Characteristics behavior of children, and impact of psychological and pedagogical impacts on correction in behavior are analysed.

Ключевые слова: Синдром, дефицит внимания, гиперактивность, ребенок, взрослые, общение, особенности, поведение, коррекция, социум.

Негизги сөздөр: Синдром, көңүл буруу дефицита, гиперактивдүүлүк, балдар, улуу адамдар, пикир алышуу, өзгөчөлүктөр, өзүн алып жүрүү, оңдоо, социум.

Keywords: Syndrome, attention deficiency, hyper-activity, child, adults, communication, peculiarities, behavior, correction, society.

Исследования в данной области лишь начинаются, но уже ясно, что гиперактивных детей становится все больше и больше. Особенно среди мальчиков. Они бывают подвержены гиперактивности примерно в 7-10 раз чаще по сравнению с девочками. Не всегда его можно расценить как синдром СДВГ (синдром дефицита внимания и гиперактивности). Сейчас к гиперактивным детям нередко относят детей просто подвижных, веселых ... Мне кажется, в таких случаях это больше проблема взрослых, которые не особенно затрудняют себя в настоящее время родительскими или воспитательными обязанностями. Каждый взрослый, а не только родители, обязан быть воспитателем детей, которых ему доверили или которые почему-либо около него оказались. Сейчас, правда, существует точка зрения; что в последние годы, в мире действительно наблюдается выраженный рост детской гиперактивности. И конечно, общество встревожено. На самом деле испокон веков взрослые считали своей обязанностью тем или иным образом корректировать детское поведение, поскольку дети - это будущее. Рано или поздно дети вырастают, интегрируются в социум и, если их плохо воспитали, начинают его дезорганизовывать. Однако сейчас многие взрослые очень раздражительно относятся к суетливому, подвижному ребенку. Он им мешает заниматься важными делами, думать, отдыхать. А ребенок нуждается в двигательной активности! Примерно с трех до семи-восьми лет ребенок испытывает в ней повышенную нужду, и при ее подавлении у него возникают реакции протеста. Сперва в виде небольшого непослушания, а потом, если двигательная активность ребенка систематически подавляется стабильный характер, невротизирует личность ребенка. В результате может

возникнуть ситуация психической дезадаптации. Хотя, конечно, есть и настоящий синдром, проявление болезни, синдром дефицита внимания и гиперактивности, который нуждается в лечении.(коррекции). Особенно велико число детей с СДВГ в развитых странах: Америке, Англии и некоторых других. Размах этого явления приобретает угрожающий характер: до 30-40% американских школьников, по большей части мальчиков.

Западные врачи говорят, что маленький ребенок испытывает двигательную депривацию, если он проводит перед экраном больше часа в день. Да, это особенно актуально для Америки, где воспитание уже давно построено по типу радио, а теперь и компьютерной няни: с ребенком разговаривают мало, стараются пораньше уткнуть его в экран, и он часами сидит, захваченный зрелищем, в одной позе.

Границу патологии и здоровья провести здесь довольно сложно. Зависит от воспитателя. Даже синдром СДВГ вполне может корректироваться правильным обращением с ребенком. Кроме излишней двигательной активности, это могут быть различные вегетативные расстройства: нарушения сна, мраморность кожи, излишняя потливость, излишняя сухость и тусклость волос, признаки кожного диатеза, неопределенность аппетита. То ребенок прожорлив и ест все подряд, причем ест небрежно, пачкая все вокруг и себя едой, то, наоборот, отказывается от еды. Наблюдается и нестабильность веса: то он прибавляет в весе, мало питаясь, то худеет, несмотря на повышенный аппетит. Все это следствие нарушения как нервных процессов, так и ведущих психических функций - воли и внимания. У относительно психически здоровых детей с двигательной активностью воля и внимание нарушены незначительно.

*(СДВГ-синдром дефицита внимания и гиперактивности)

Их довольно легко отвлечь от непродуктивной беготни, усадить, сосредоточить на чем-то, что его заинтересует. У ребенка же с синдромом СДВГ дефицит внимания.

Сосредоточить его больше, чем на 3-5 минут, удастся с трудом.

Но все же и в эти 3-5 минут ребенок может быть продуктивным, если ему дать интересное задание и главное, работать вместе с ним. Гиперактивные дети требуют общения. А поскольку внимание их очень рассредоточено они, не дослушав и недопоняв, о чем идет речь, перебивают собеседников, не соблюдают правил игры, пытаются лидировать, навязать свои правила, свою форму деятельности. Чем, естественно, вызывают негодование окружающих. В результате ребенок с СДВГ быстро превращается в изгоя. Дети отказываются с ним общаться, вызывая у него тем самым реакции раздражения, ревности, зависти. С другой стороны, взрослые теряют над таким ребенком контроль, не могут им управлять и воспитывать. Эти дети бегают, суетсяя, во все вмешиваются, громко разговаривают, постоянно что-то роняют, теряют, опаздывают, не понимают, путают, выкрикивают с места. Для них характерна жажда признания, которой они естественно, при таком поведении не получают. Сама по себе агрессивность им обычно не свойственна. Это ребята веселые, добродушные. Но поскольку их не хотят понимать и принимать в общество, нрав их начинает портиться. Им свойственна эмоциональная несдержанность, гневливость. Если гиперактивный ребенок обиделся, он тут же даст яркую вспышку гнева, не будет рассуждать, прав он или нет. Он не столько агрессивен, сколько импульсивен. А поскольку свою двигательную активность такой ребенок не регулирует, то он может налететь, пихнуть, повалить, что-то разбить, разрушить. Он склонен к разрушительным действиям, но эта агрессия не целенаправленная. Она не представляет собой заранее спланированное действие с целью наказать обидчика. Вот он возмутился, налетел на обидчика - и тут же все забыл, опять хочет с ним играть. Таким детям не свойственна зависть, жадность. Они наоборот добродушные, простецкие, готовы дружить. Хотя дружба у них тоже весьма поверхностна, нестабильна. Они не умеют терпеть, жертвовать, сохранять стабильные отношения.

Терпение- самое главное проявление воли. А оно-то у гиперактивных детей напрочь отсутствует. С неумением терпеть и рассуждать связано также частое рискованное поведение гиперактивных детей. Они могут быть способны и на подвиги, но скорее, потому, что просто не предвидят, не просчитывают последствий.

Что можно сказать об умственном развитии гиперактивных детей! Интеллект у них обычно не нарушен. У них хорошо работают умственные способности. Таким детям легко дается математика, арифметика, алгебра, а вот геометрия идет с трудом, так как у них долго не формируется пространственная ориентировка, они долго путают понятия «лево-право», «над-под», предлоги... Гиперактивные дети хорошо играют в шахматы, поскольку видят перед собой доску, и им не надо представлять в уме перемещение фигур. В основном, у них поражено правое полушарие мозга. Поэтому, с одной стороны, им свойственна эмоциональная нестабильность, а с другой, у них склонность к конкретному, обыденному мышлению. Обычно же гиперактивность определяется в течение первого года жизни ребенка. Младенец с трудом выдерживает пеленание, выворачивается, протестует. Он очень подвижен и во время кормления, зато у них быстро формируются двигательные навыки. Как правило, они рано научаются ползать, вставать на четвереньки, пытаются стоять, они жизнерадостны и активны. И лишь тогда, когда этой активности не дается выхода, у них появляется гнев, раздражительность.

Версия гласит, что это внутриутробное поражение определенных структур головного мозга при гипоксии плода, которая может возникать по причине чрезмерной занятости беременной женщины, при неправильном питании, курении, при стрессах, большой физической нагрузке, при заболевании вирусной инфекцией. Еще одна версия - генетическая. Ее сторонники утверждают, что при гиперактивности нарушаются серотониновые процессы в нервной системе в результате поражения генных структур, это гипербдительность, веселость, нет склонности к параноидным интерпретациям окружающей действительности. Наоборот, возникает даже приукрашивание действительности и себя в ней, отношение к жизни детское, инфантильное. И, наконец, последняя версия. Поскольку поражены преимущественно мальчики, есть мнение, что тут влияют социальные факторы. Современный цивилизованный мир не учитывает особенностей развития мальчиков. Им от природы свойственны большая двигательная и познавательная активность, чем девочкам, большая любознательность и при этом какое-то время - большая поверхностность внимания. Воля же у них, наоборот, формируется медленней, чем у девочек. Девочкам присуща стабильность, консервативность, конкретность, большая адаптивность. При воспитании мальчиков нельзя подавлять их стремление к свободе, поскольку это одно из проявлений познавательного инстинкта. Вот и у мальчиков такая двигательная расторможенность нередко бывает реакцией на подавление их активности. А подавление это связано с тем, что в современном цивилизованном мире преобладает женский тип воспитания. В семье, в детском саду, в школе мальчиков, в основном, воспитывают женщины, которые вольно или невольно навязывают мальчикам женскую психологию, женские модели поведения. Вдобавок это происходит в смешанных группах и классах, вместе с девочками. Девочки, естественно, оказываются более успешными, ведь требования при таком обучении, в основном, рассчитаны на их особенности. Даже в дошкольном возрасте девочки могут долго, до 30 минут, сидеть в одной позе и, сложив ручки на парте, внимательно слушать объяснения педагога. Многие мужчины - плохие ораторы. Они в массе своей немногословны. Вспомните хотя бы, как часто жены жалуются на неразговорчивость мужей. Это такая мужская особенность. И словесные задания, устные объяснения учительницы мальчики воспринимают с трудом, им это не интересно, они быстро начинают отвлекаться. А когда становится скучно, на первый план тут же выходит то, что компенсирует скуку - двигательная активность. Компьютеризация конечно, опасна, влияние компьютера на мозг и психику людей пока изучено недостаточно, но уже ясно, что тут много негативного, особенно в компьютерных играх. Это настоящая виртуальная деятельность. Но в отличие от деятельности реальной, она бессмысленна. Возьмите любое реальное действие: скажем, человек переставляет стулья с одного места на другое. Тут есть хотя бы какой-то результат. А компьютерные стрелялки, догонялки, бродилки никакого результата не имеют. Обучающего начала нет, творческого тоже. Но при этом они затягивают, становятся навязчивым увлечением ребенка в компьютерные игры этот фактор вполне может повлиять на развитие гиперактивности. Ведь компьютерный свет и излучение, пусть даже незначительное, действует на фронтальную, лобную кору головного мозга. А

именно повреждение лобной коры поражает внимание и, соответственно, нарушает волю. Начнем с младенчества. Прежде всего обратиться к невропатологу, который поможет избавиться от последствий перинатальной патологии, пропишет успокоительные микстуры, массаж. Этому синдрому присуща двойственность, амбиваллентность, двигательная гиперактивность и одновременно плохая координация движений, недоразвитие мелкой моторики. Активность таких детей хаотическая, не целенаправленная. Став постарше, они плохо лепят, плохо рисуют, плохо играют на музыкальных инструментах, отличаются неуклюжестью, движения у них размашистые, неграциозные.

Младенец стремится к общению - надо дать ему такую возможность. Создавать ему условия нестеснения, распеленать, младшие привыкают слушаться старших. Если он научился ползать, пусть ползает. Научился прыгать - пусть прыгает в прыгунках. Его нельзя оставлять одного, с ним нужно почаще общаться, пытаться играть на его уровне, привлекать, развивать его внимание, направлять на какую-то целесообразную деятельность. Поскольку проблема гиперактивности, в основном, касается мальчиков, то необходимо предоставить им возможность избыть свою энергию, рано приучать к каким-то осмысленным двигательным занятиям: плаванию, танцам, бегу, игре в мяч. И опять-таки желательно делать это совместно с родителями, помня о том, что гиперактивный ребенок повышенно нуждается в общении с близкими. Нужно давать ему возможность выплеснуть не только энергию, но и радость, которая у них есть в избытке и которой они могут заражать окружающих. Ведь ребятишки с гиперкинетическим синдромом такие забавные! Они прямо брызжут весельем. Главное с таким ребенком правильно обращаться. Он на ходу может слушать сказку, не надо его усаживать. Не нужно ставить в угол, для него это ужасное наказание. Физически тоже наказывать бесполезно. Ругань, крики, подзатыльники на детей с СДВГ не действуют. Они этого не запоминают и даже наоборот, будут вести себя еще хуже. Лучше чего-то лишить, четко обозначать границы дозволенного.

Но, в основном, нужно учитывать, что такой ребенок не виноват в своей излишней подвижности и разрушающих действиях. С другой стороны, его все равно необходимо приучать к понятию «нельзя». Это нужно объяснять, причем кратко, стараясь удержать его внимание, и использовать какие-то простые поощрения. Скажем, он любит сладкое - используйте этот стимул. Не обязательно давать конфеты, можно изюм, кусочек печенья. Награда должна быть символической, но она совершенно необходима. Гиперактивный ребенок не умеет предвидеть последствия поступков. А тут, если его хорошие дела подкрепляются поощрениями, он на условно-рефлекторном уровне усваивает правильные модели поведения. Причем ребенок должен чувствовать, что взрослый как бы играет с ним в хорошее поведение, не заставляет его. Потому и награда маленькая, символическая. Она будет восприниматься ребенком как элемент игры, и ребенок будет благодарен взрослому за такое символическое поощрение. А подкупать его игрушками или давать за хорошее поведение деньги - не награда, а баловство. Это совершенно недопустимо. Постепенно, конечно, надо переходить от материальных поощрений к словесным, но не сразу, а по мере психологического взросления ребенка. Дети с СДВГ плохо управляемые, но эмоционально они не тупые, а очень даже чувствительные. Они способны понять, что обидели кого-то, раскаяться. Опираясь на эти свойства и апеллируя к их природной доброте, используя в качестве стимула ласку, нужно приучать их к поведению, принятому в обществе. Школьный возраст.

В нашей стране, к счастью, появилась перспектива коррекции СДВГ путем отдельного обучения мальчиков и девочек. В мальчуковых классах синдром гиперактивности быстро ступшевывается, девять человек из очень разной среды: из малоимущих семей, из многодетных, из «новых русских». Но наблюдалось и нечто их объединяющее: всем этим детям была присуща психическая депривация. Родители ими не занимались. В школу ребята пришли абсолютно неподготовленными, читать не умели, спокойно сидеть, терпеть, отвечать на вопросы не могли. Синдром СДВГ в той или иной степени выявлялся у всех. Эти девять малышей дезорганизовали буквально всю школу: носились во время уроков по коридорам, топали, кричали, были совершенно неуправляемыми. Учителя из

этого класса сбегали один за другим. За непродолжительное время сменилось три педагога. Даже мужчина-физкультурник опустил руки, заявив, что подобных мальчишек он в жизни не видывал. Разбрасывались наглядные пособия, дети залезали на шкаф, под стол, потом выскочили из класса, носились по лестницам. У них не было элементарных навыков самообслуживания, нормально раздеться или одеться - и то они не могли! И вот пришла учительница, молоденькая, без большого опыта работы с мальчишками, но зато с большой любовью к детям. Она как-то сразу полюбила этих ребят, почувствовала, что они обездоленные, несчастные, обделенные родительским вниманием, оказалось, все налаживается. Достаточно ее ясных глаз, доброй души, внимания. Ребята прекратили кидаться ластиками, убегать с урока, развлекать самих себя. Между ними и учительницей возникло такое понимание, что гиперкинетический синдром куда-то убрался. Нет, они, конечно, не превратились в паинек. На уроке они могут встать, немного походить. То есть, гиперактивность может порождаться не только двигательной депривацией, но и эмоционально. Недостаток человеческого тепла, любви, нормального общения - важнейший фактор развития гиперактивности. Во многих семьях настоящего контакта с гиперактивными детьми нет, как нет и четких, понятных ребенку требований.

Наверное, «терапии любовью» все-таки недостаточно. Вероятно, и лекарства не помешают. И какие-то специальные психолого-коррекционные меры. Конечно, и в дошкольном, и в школьном возрасте детей с СДВГ надо подлечивать. А что касается психолого-коррекционных мер, то в школьном возрасте гиперактивным детям необходима дозированная спортивная нагрузка. Полезны занятия, помогающие тренировать волю: карате, ушу. Командные виды спорта типа футбола тоже хороши, но когда ребенок станет постарше. В младшем школьном возрасте гиперактивные дети плохо усваивают командные игры. Еще им очень подходят танцы, плавание, музыкальные занятия, хор. Если бы конный спорт сейчас не был таким дорогим удовольствием, то можно было бы порекомендовать общение с лошадьми. Неплохо отдать при возможности и в кадетский корпус, потому что в кадетских корпусах обычно мужской состав педагогов. Там таких детей знают и дают им серьезную физическую нагрузку. А приучение к дисциплине, развитие силы воли - все то, на что делается упор в военнизированных учебных заведениях, - гиперактивным детям совершенно необходимо. Современная семья, особенно такая, в которой ребенка воспитывает одна мама, обеспечить это обычно не в состоянии. Вообще таким ребятам позарез нужен мужской коллектив. В кадетском корпусе у них вырабатывается чувство успешного мироозернения. Тут у них появляются и упорство, и педантичность, необходимые для бухгалтерской деятельности. Кроме того, человек, страдавший в детстве гиперактивностью, может быть актером, режиссером, барабанщиком. Еще им подходит работа, связанная с беготней: курьер, рекламный или страховой агент, контролер. При выборе специальности нужно учитывать, что мышление у них конкретное. Детям с СДВГ, лучше жить на природе. Они там чувствуют себя вольготней, чем в большом городе. Живя в деревне или на даче, ходить в школу, бегать с ребятами по улице, играть - это прекрасно. Что происходит с гиперактивными ребятами в подростковом возрасте. Как правило, годам к 12-13 синдром СДВГ даже без лечения уходит, однако проявляется другая патология. Гиперактивный ребенок уже научился обращаться с обществом так же, как общество обращалось с ним, то есть, отвергать его. Поведение его становится ассоци-альным: проявляется склонность к лжи, воровству, поджогам, побегам из дому. Воля не сформирована, поэтому подросток легко попадает под влияние более сильных и волевых парней. А поскольку он доверчив, простодушен, внушаем, не умеет отделить главное от второстепенного, то авторитет, под влияние которого он попал, часто бывает асоциального характера. Такие подростки - легкая добыча для криминальных структур. Очень многие из них становятся наркоманами, алкоголиками.

Главное - следить за тем, чтобы сын не попал в дурную компанию. Еще одна особенность таких подростков состоит в том, что они жаждут удовольствий. Но мы, в силу своей зрелости, умеем сдерживать эмоции. А они не умеют, поскольку в них много детского, инфантильного. Они сами радостные и хотят хорошего отношения к себе. И в дурную компанию они легко попадают потому, что там их начинают хвалить, поощрять,

благодарить. В том числе и наркотиками. Поэтому в подростковом возрасте ребятам, страдавшим в детстве СДВГ, необходим больший родительский контроль, чем здоровым сверстникам. А с другой стороны, ребенок должен чувствовать себя в семье любимым. Нельзя, чтобы в общении с ним преобладал негатив. Кроме того, крайне важно подыскать ему какую-то интересную деятельность. Чаще всего это бывают спортивные занятия, математика, театральное искусство. Поскольку такие люди жаждут признания, то на сцене они себя чувствуют прекрасно. У них и внимание откуда-то появляется, и двигательная активность уменьшается. Они любят петь. Получая моральное вознаграждение от общества за какие-то свои хорошие поступки. И если они растут и развиваются в культурной среде, у них постепенно вырабатывается иммунитет к криминальному воздействию.

Такие люди бывают очень трудолюбивы, неутомимы, активны, целеустремлены. Повышенная двигательная активность исчезает, сменяясь очень большой целенаправленностью. Они уживчивы, коммуникабельны. Однако какие-то признаки, по которым можно догадаться об их скомпенсированном синдроме, все равно сохраняются.

Профессии больше подходят для таких людей; интеллект у них обычно хороший, они могут быть учеными, математиками, бухгалтерами. Если им интересно, они могут сосредоточиться, прошедшие соответствующую подготовку, могут стать хорошими организаторами, ведь они добродушные, веселые, бессеребрянники, хорошо ладят с окружающими. В общем-то, это приятные люди.

В заключение делаем вывод:

1. С ребенком поддерживайте позитивное отношение, подчеркивайте его успехи.
2. Говорите сдержанно, спокойно.
3. Дайте задание ребенку, которое он может закончить его в короткий промежуток времени.
4. Поручите домашние дела которые он должен выполнять ежедневно.
5. Поощряйте ребенка, за все виды деятельности.
6. Прививайте ребенку аккуратность, навыки самоорганизации, развивайте в нем ответственность.
7. Не сравнивайте ребенка с его друзьями, это понижает самооценку и уверенность в себе.
8. Избегайте шумных компаний и большое скопление людей.
9. Дайте ребенку расходовать избыточную энергию (прогулки, спортивные занятия и т.д.)
10. Выработайте в себе мудрость, доброту, терпение.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Харламов И.Ф. Педагогика. М., 2000
2. Марциновская Т.Д., Ярошевский Н.Г., "Пятьдесят выдающихся психологов мира"- М.,1995.
3. Гонфруа Ж. "Что такое психология", М-1992. Т.1, ГЛ.2.
4. Жураковский Г.Е. "Очерки по истории педагогике". М-1963.