

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 8»



Семинар – практикум
для учителей 1 – 2 классов

«Гиперактивный ребенок
в классе:
методы и формы
взаимодействия»

Дата: 23 ноября 2022 г.
Время: 13:00
Место проведения: кабинет 1-1

Педагог-психолог:
Сысолина Анна Васильевна

Радужный,
2022

Цель: повышение уровня профессиональной компетентности педагогов образовательных организаций по проблеме профилактики трудностей в поведении детей с гиперактивностью, СДВГ.

Задачи:

1. обогащение представлений педагогов о синдроме дефицита внимания и гиперактивности;
2. способствование обучению педагогов практическому использованию психолого-педагогических методов и приемов взаимодействия с гиперактивными детьми;
3. создание условий для обмена опытом педагогов по проблеме семинара.

ПРАВИЛА РАБОТЫ НА СЕМИНАРЕ

- Искренность в общении
- Каждый участник говорит только за себя, от своего имени.
- Не перебивать друг друга
- Конфиденциальность происходящего

«Имя – качество – символ»



Анна,
ответственная

Немного теории...

Слово «Гипер...» - от греческого *Hyper* – над, сверху. Слово «Активный» - пришло в русский язык из латинского «*actives*» и означает – деятельный, действенный. Гиперактивность - это беспокойная физическая и умственная активность у детей, когда возбуждение преобладает над торможением.

У мальчиков гиперактивное состояние отмечается по крайней мере в 4 раза чаще, чем у девочек.

Пики проявления: 1 год, 3 года, 6-7 лет, 9-10 лет. Потом активность идет на спад.

В основе синдрома гиперактивности лежит минимальная мозговая дисфункция (ММД), наличие которой определяет врач – невропатолог после проведения специальной диагностики.

СДВГ - синдром дефицита внимания и гиперактивности. Диагностируется он с началом учебной деятельности.

Согласно статистике (Н.Н.Заваденко) дети с СДВГ: 66% имеют дисграфию и дислексию (проблемы письменной и устной речи); 61 % - дискалькулию (обучение счету); психическое развитие может отставать на 1,5-1,7 года.

Для таких детей характерны агрессивное поведение, негативизм, проблемы во взаимоотношениях с окружающими, трудности в обучении, низкая самооценка.

В подростковом возрасте такие дети склонны к асоциальному поведению.

Работа в группах «Портрет активного и гиперактивного ребенка»

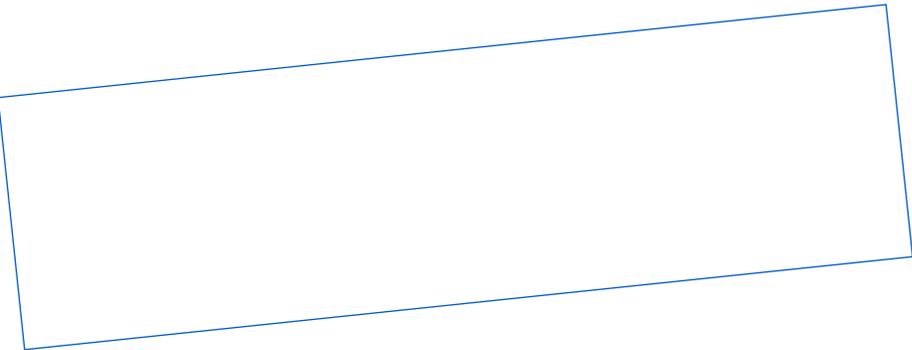
2 группы:

1 – «Портрет активного ребенка»

2 – «Портрет гиперактивного ребенка»

Портрет составляется из предложенных характеристик по карточке – примеру образа ребенка.

№	Дефицит активного внимания	Двигательная расторможенность	Импульсивность
1	Непоследователен, ему трудно долго удерживать внимание	Постоянно ёрзает	Начинает отвечать, не дослушав вопроса
2	Не слушает, когда к нему обращаются	Проявляет признаки беспокойства (барабанит пальцами, двигается в кресле, на стуле, бегает, забирается куда-либо)	Не способен дождаться своей очереди, часто вмешивается, прерывает
3	С большим энтузиазмом берётся за задание, но так и не заканчивает его	Спит намного меньше, чем другие дети, даже во младенчестве	Плохо сосредотачивает внимание
4	Испытывает трудности в организации	Очень говорлив	Не может дождаться вознаграждения
5	Часто теряет вещи		Не может контролировать и регулировать свои действия. Поведение слабо управляемо правилами
6	Избегает скучных и требующих умственных усилий заданий		При выполнении заданий ведёт себя по-разному и показывает очень разные результаты. (На некоторых занятиях ребёнок спокоен, на других – нет, на одних уроках он успешен, на других – нет)
7	Часто бывает забывчив		



Урок
русского
языка

Урок
математики

1 учитель – 2 ученика ,
один из которых с выраженной
гиперактивностью.

Урок
технологии

Перемена:
конфликт

Посещение
СТОЛОВОЙ

Необходимо разыграть сценку какой либо деятельности,
актеры – вживаются в роль
Остальные участники семинара – фиксируют на своих
листах методы и приемы, которые использует учитель для
коррекции поведения обучающегося....

Родитель - первый воспитатель

Существуют различные мнения о причинах возникновения гиперактивности: это могут быть

- генетические факторы, наличие у родителей в детском или взрослом возрасте аналогичных проблем
- особенности строения и функционирования головного мозга,
- патология беременности,
- родовые травмы,
- инфекционные заболевания, перенесённые ребёнком в первые месяцы жизни,
- употребление алкоголя и курение беременной женщиной во время вынашивания ребенка.

Виды воздействий родителей (законных представителей)

«Подавляющие» родители...	«Уставшие» родители...
жесткие меры борьбы с «непослушанием»	дифлексивные, безразличные родители
<ul style="list-style-type: none">• усиливают дисциплинарные способы воздействия,• увеличивают рабочие нагрузки,• строго наказывают за малейший проступок,• вводят непреклонную систему запретов.	<ul style="list-style-type: none">• стараются не обращать внимания на его поведение или,• «опустив руки», предоставляют ребенку полную свободу действий, тем самым лишая его необходимой для него поддержки взрослых.

Многие из проблем гиперактивного ребенка происходят из-за неосведомленности родителей.

Проверенный метод, способствующий снятию напряжения у родителей и улучшению детско-родительских отношений - обмен между педагогом и родителями «карточками – переписками».

При этом должно выполняться обязательное условие: информация подаётся только в позитивной форме.

Работа в группах «Разработка практических рекомендаций»

2 группы:

1 – «рекомендации для родителей «Как правильно вести себя со своими детьми в процессе воспитания в семье?»»

2 – «рекомендации для педагогов «Как правильно помочь гиперактивным детям в учебном процессе?»»



Практические рекомендации родителям гиперактивного ребенка.	Практические рекомендации учителям гиперактивного ребенка
1. Изменение поведения взрослого и его отношения к ребенку	1. Изменение окружения
2. Изменение психологического микроклимата в семье	2. Создание положительной мотивации на успех
3. Организация режима дня и места для занятий	3. Коррекция негативных форм поведения
4. Специальная поведенческая программа	4. Регулирование ожиданий

Заключение



Ребенок ведет себя именно таким образом не потому, что хочет досадить взрослым, не назло им, а потому, что у него имеются физиологические проблемы, справиться с которыми он не в состоянии.

Гиперактивный ребенок нуждается в помощи. В каждом конкретном случае нужно определить, какой должна быть помощь гиперактивному ребенку: медикаментозная, психологическая или педагогическая коррекция.

Рефлексия. «Продолжи предложение».

Сегодня я узнала...

Было интересно...

Было трудно...

Теперь я могу...

Я попробую...

Мне захотелось...

«Спокойствие, только спокойствие!»



Спасибо за
ВНИМАНИЕ!

Сысолина Анна
Васильевна