Кейс 12.

Ознакомьтесь с ситуацией

Ученик 3-го класса Саша Б. регулярно отвлекается во время урока. Ему трудно сосредоточиться на объяснении учителя, он постоянно пытается заниматься своими делами. Саша довольно часто знает ответы на вопросы учителя, но не может дождаться, когда его спросят, постоянно выкрикивает ответ с места, даже когда в это время спрашивают кого-то из его одноклассников. Довольно часто Саше делают замечания из-за того, что он постоянно крутится на стуле, может встать со своего места без разрешения учителя, несколько раз за урок может отпрашиваться в туалет. Учитель замечает также, что при написании контрольной работы к концу выполнения заданий Саша начинает делать гораздо больше ошибок, чем в начале. На переменах у Саши иногда возникают ссоры с одноклассниками из-за того, что он часто задевает кого-то из них, бегая по коридору. Ребята не любят играть вместе с Сашей: он с трудом соблюдает правила любой игры и почти никогда не может дождаться своей очереди, а также очень бурно эмоционально реагирует на любую свою неудачу.

**1. Дайте психологическую характеристику явления описанного в примере. Предположите причины учебных и поведенческих трудностей Саши?**

Данный кейс можно рассматривать в рамках регуляторных психических образований. Явление описанное в примере можно обозначить как «нарушение внимание с гиперактивностью ( СДВГ)» Синдром дефицита внимания и гиперактивности.

Синдром дефицита внимания. Не сдержан, быстро реагирует, теряет внимание. Интеллектуальное развитие может соответствовать норме и даже превышать её, но в школе он всё равно не успевает, имеются межличностные проблемы в общении, пониженная самооценка, выученная беспомощность (занимает особое место среди феноменов, нередко трактуемых как проявление слабоволия или лени) с возрастом смягчается, но может и не проходить.

Особенности поведения при СДВГ делятся на три категории:

1. Симптомы невнимательности. Такие дети легко отвлекаются, забывчивы, с трудом сосредотачивают свое внимание. У них возникают проблемы с выполнением заданий, организацией и соблюдением инструкций. Складывается впечатление, что они не слушают, когда им что-то говорят. Они часто делают ошибки из-за невнимательности, теряют свои школьные принадлежности и прочие вещи.

2. Симптомы гиперактивности. Дети кажутся нетерпеливыми, избыточно общительными, суетливыми, не могут долго усидеть на месте. В классе они стремятся сорваться с места в неподходящее время. Говоря образно, они все время в движении, как будто заведенные.

3. Симптомы импульсивности. Очень часто на занятиях в классе дети с СДВГ выкрикивают ответ до того, как учитель закончит свой вопрос, постоянно перебивают, когда говорят другие, им трудно дождаться своей очереди. Они не в состоянии отложить получение удовольствия. Если они чего-то хотят, то они должны получить это в тот же момент, не поддаваясь не разнообразные уговоры.

**2. Сформулируйте цель и основные задачи психологической работы с Сашей**

**Цель: -** Прояснение причин поведенческих особенностей Саши

- Создание условий для развития внимания и саморегуляции

**Задачи: -** Оценка с помощью методов психодиагностики вероятности наличия ММД (минимальная мозговая дисфункция) и СДВГ

- Провести консультативно – разъяснительную беседу с родителями и учителем

- Инициировать родителей обратиться за медицинской помощью с целью целесообразности обсуждения медицинскими работниками коррекции состояния ребенка

- Проведение психокоррекционной работы на развитие внимания и саморегуляции

**3. Предложите методы психологической диагностики, соответствующие поставленной цели, обозначьте их возможности и ограничения**

Чтобы выявить гиперактивного ребенка в классе, необходимо длительно наблюдать за ним, проводить беседы с родителями и педагогами.

- Наблюдение за ребенком

- Анкетирование родителей (признаки импульсивности - анкета)

- Анализ успеваемости

- Диагностика познавательных процессов

- Исследование внимания: концентрация, работоспособность, устойчивость внимания, объем внимания, определение переключаемости произвольного внимания

**Тест Тулуз-Пьерона**. (Варианты для начальной и средней школы).( ОСНОВНОЙ ТЕСТ)

*Корректурная проба Бурдона*. Позволяет диагностировать концентрацию внимания, устойчивость внимания, переключаемость внимания.

*Красно-чёрные таблицы Шульте-Горбова (таблицы Шульте, Таблицы Горбова)*

Оценка переключения и распределения внимания.

Объем и качество произвольного внимания (концентрация, устойчивость, распределение, переключение), нарушения внимания, имеющие нейрофизиологическую основу (ММД)

**4. Предложите методические приемы, соответствующие сформулированным цели и задачам работы. Какие рекомендации можно дать педагогам мальчика для построения более эффективного взаимодействия с ним? Приведите примеры упражнений, которые можно использовать в групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятиях с детьми, у которых наблюдаются аналогичные трудности.**

**Рекомендации педагогу**

— Учителю важно ознакомиться с информацией о природе и симптомах синдрома дефицита внимания с гиперактивностью, обратить внимание на особенности его проявлений во время пребывания ребенка в школе;

—объяснить педагогу, что от гиперактивного ребенка невозможно требовать выполнения сложной комплексной задачи, сначала желательно обеспечить тренировку только одной функции;

— работу с гиперактивным ребенком строить индивидуально; гиперактивный ребенок всегда должен находиться перед глазами учителя, в центре класса, прямо у доски;

— оптимальное место в классе для гиперактивного ребенка — первая парта напротив стола учителя или в среднем ряду;

— в работе с гиперактивным ребенком можно использовать тактильный контакт: в тот момент, когда ребенок начнет отвлекаться, положить ему руку на плечо; это прикосновение работает как сигнал, помогающий «включить» внимание ребенка;

— Разрешить ребенку постоять во время урока.

— направлять энергию гиперактивных детей в полезное русло: вымыть доску, раздать тетради и т. д.

— избегать завышенных или заниженных требований к ученику с СДВГ;

— игнорировать негативные поступки и поощрять позитивные;

— Избегать возникновения негативных и позитивных эмоций у ребенка.

*Коррекция негативных форм поведения:*

— способствовать предупреждению и снижению и агрессии;

— обучать необходимым социальным нормам и навыкам общения;

— регулировать его взаимоотношения с одноклассниками;

*Регулирование ожиданий:*

— объяснить окружающим, что положительные изменения наступят не так быстро, как хотелось бы;

— объяснить окружающим, что улучшение состояния ребенка зависит не только от специального лечения и коррекции, но и от спокойного и последовательного отношения.

**Методические приемы**

1. Развитие внимания ребёнка (концентрация, переключаемость, распределение)
2. Тренировка психомоторных функций
3. Снижение эмоционального напряжения
4. Коррекция поведения с помощью ролевых игр

-упражнения для языка и мышц челюсти,

-перекрестные (реципрокные) телесные упражнения,

-упражнения для развития мелкой моторики рук,

-упражнения для релаксации и визуализации,

-упражнения для развития коммуникативной и когнитивной сферы,

-упражнения с правилами.

**Примеры упражнений**

- Функциональное упражнение "Послушать тишину".

Цель: формирование произвольной регуляция собственной деятельности, развитие аудиального гнозиса.

-Функциональное упражнение с правилами "Костер".

Цель: формирование внимания и произвольной регуляции собственной деятельности.

-Функциональное упражнение "Море волнуется...".

Цель: развитие концентрации внимания и двигательного контроля, элиминация импульсивности.

- Релаксация "Поза покоя".

Цель: освоение и закрепление позы покоя и расслабления мышц рук.