

уровень значимости данного обучения для сотрудников, а также продемонстрировать полученные знания, умения и навыки перед коллегами. Необходимо дать возможность каждому участнику оценить свой уровень компетентности в вопросах инклюзивного образования, продемонстрировать результаты работы в период обучения, выслушать замечания или рекомендации к работе методиста по данному направлению. Для этого можно использовать проектные методы, методы экспертной оценки, предложить поучаствовать в конкурсах или опубликовать статьи из опыта работы.

При организации методической работы, необходимо обеспечить личностную заинтересованность педагогического коллектива в обучении, так как это залог получения максимально положительных результатов. Важно донести до сотрудников, что главной целью данного комплекса мероприятий, является оказание реальной действенной и своевременной помощи в совершенствовании их профессионального мастерства. Грамотно выбранные формы и методы взаимодействия с коллективом, помогут администрации наладить взаимосвязь с работниками, педагоги станут активными участниками образовательного процесса, будут чаще проявлять инициативу, научатся открыто излагать возникающие проблемы и предлагать совместные пути решения. Реализация инклюзивного образования повлечет изменения в подходах к работе не только отдельных сотрудников, но и всей организации в целом, так как добиться успеха в работе по данному направлению возможно лишь путем приложения совместных усилий администрации и педагогов.

Список литературы

1. *Алехина, С. В.* Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании / С. В. Алехина, М. А. Алексеева, Е. Л. Агафонова // Психологическая наука и образование. 2011. № 1. С. 83–92.
2. *Зеер, Э. Ф.* Психология профессионального развития: учебное пособие / Э. Ф. Зеер. Москва: Академия, 2006. 240 с.
3. *Кузьмина, О. С.* Подготовка педагогов к работе в условиях инклюзивного образования: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.08. Омск, 2015. 319с.
4. *Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.* Приказ Минобрнауки России от 17 октября 2013 г. №1155 // Дошкольное воспитание. 2014. №2. С. 4–17.
5. *Самарцева, Е. Г.* Проблема профессиональной готовности будущих педагогов к инклюзивному образованию детей / Е. Г. Самарцева // Образование и общество. 2016. № 2 (97). С. 57–60.
6. *Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации».* URL: <http://www.rg.ru/2012/12/30/obrazovanie-dok.html>.

УДК 159.922.76+376.1-056.14

А. С. Ефремова

A. S. Efremova

*МАДОУ «Детский сад № 33 «Золотой петушок», Реж
Kindergarten № 33 «Golden Cockerel», Rezh
n.efremik@gmail.com*

ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ДЛЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ С ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ

FEATURES OF THE EDUCATIONAL PROCESS FOR CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER

Аннотация. Наличие в современном мире проблем, связанных с экологией, экономикой, социальной неуравновешенностью, а также кризис семейных ценностей приводят к тому, что все больше людей испытывают проблемы психо-неврологического характера. Более всего такого вида расстройствам подвержены дети, так как их психика еще не сформирована, этим можно объяснить возросший процент детей с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью. Дети с СДВГ испытывают большие трудности в обучении и требуют особого подхода к ним от педа-

гогов. В данной статье описаны методы, помогающие сделать процесс обучения более плодотворным для детей с СДВГ.

Abstract. The presence in the modern world of problems related to the environment, economy, social instability, as well as the crisis of family values lead to the fact that more and more people experience problems of a psycho-neurological nature. Children are most susceptible to this type of disorder, since their psyche is not yet formed, this can explain the increased percentage of children with attention deficit hyperactivity disorder. Children with ADHD experience great difficulties in learning and require a special approach to them from teachers. This article describes methods that help make the learning process more fruitful for children with ADHD.

Ключевые слова: дефицит внимания, гиперактивность, синдром, особенности обучения.

Keywords: attention deficit, hyperactivity, syndrome, learning features.

В настоящее время государство уделяет большое внимание формированию в обществе толерантного отношения к друг другу. Ведется активная работа по социализации людей с ОВЗ и инвалидностью, в связи с этим разрабатываются программы инклюзивного образования на разных возрастных этапах. Проведено много исследований, посвященных этому вопросу, все они подтверждают тот факт, что каждая из нозологий имеет свои потребности в обучении и воспитании. Процесс обучения начинается с детства и требуют от педагогов знания определенных подходов начиная с дошкольного возраста.

Большой процент патологий у детей составляют заболевания нервной системы и расстройства в психоэмоциональной сфере. Медицинские работники, а также педагоги и психологи озабочены увеличением количества детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, сокращенно СДВГ у детей.

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью представляет собой форму нервно-психических расстройств, сопровождающихся неусидчивостью и излишней возбудимостью. Первыми учеными, уделившими большое внимание и углубившимися в изучение детей с симптомами, присущими СДВГ являются А. Тредголд и Дж. Стилл (США). Изначально для данного вида расстройств был введен термин и диагноз «Минимальная Мозговая Дисфункция», в 1962 году Оксфордской научной группой по детской неврологии. Далее, в связи с тем, что основные симптомы патологии – это расстройство внимания и гиперактивность, в 1982 году в DSM-III-R Американской психиатрической ассоциацией предложен термин синдром дефицита внимания (ADD – attention deficit disorder). В 1994 году после внесения изменений и уточнений в DSM-IV он был исправлен на СДВГ (attention deficit hyperactivity disorder – ADHD).

В России работы над изучением СДВГ появились с конца 1970 года (Н.И. Заваденко, Л.Т. Журбы, Е.М. Мاستюковой, Л.О. Бадаляна, О.В. Халецкой, В.М. Трошина, А.Г. Платоновой, В.Р. Кучмы, Е.В. Касатиковой, И.П. Брызгунова, А.В. Грибанова, В.М. Чимарова, Е.В. Левитиной, О.Р. Наговициной и др.), однако только в апреле 2006 года в Москве на международном форуме под названием «Охрана здоровья детей в России» была принята резолюция, которая подтверждает актуальность проблемы СДВГ у детей в России. Тогда же были намечены основные задачи, решение которых приведет к снижению распространения данного заболевания.

Министр здравоохранения и науки РФ Андрей Фурсенко подчеркнул в своем выступлении важность комплексного подхода в данной ситуации, по его словам, медицинский аспект СДВГ необходимо обсуждать без отрыва от вопросов воспитания и обучения детей. Специалистам разных сфер – врачам, психологам, педагогам и ученым следует объединиться и в ходе дискуссии выработать пути преодоления проблемы, давая детям с данным синдромом ощутить в полной мере все радости современной жизни.

Признание наличия проблемы привело к необходимости более глубоко изучения специфики нозологии, а также разработке программ для работы с детьми данной категории [1; 2; 3; 4; 5].

Синдромом дефицита внимания с гиперактивностью считается психофизиологическое расстройство, сопровождающееся рядом признаков: гиперактивность, дефицит

внимания и импульсивность. Примечательно то, что нарушение внимания при этом заболевании встречается в 100% случаев, а вот остальные симптомы, часто, но не всегда.

В данном случае «дефицит внимания», значит неспособность сконцентрироваться на чем-то, даже на короткое время. Дети с подобным диагнозом не могут выполнить поставленную задачу до конца, а также очень небрежны в процессе.

Помимо основных наблюдаются и другие отклонения, являющиеся результатом сниженного внимания: повышенная утомляемость, плохая память и низкая умственная активность. Сочетание этих особенностей с проблемами восприятия, координацией движений рук, недостаточным речевым развитием приводят к тому, что дети с СДВГ, не имея проблем в интеллектуальной сфере, испытывают большие трудности при освоении чтения, письма и счета.

Вся деятельность гиперактивных детей нецеленаправленна и не мотивирована на результат, они высокоактивны всегда вне зависимости от ситуации, однако очень быстро утомляются, и усталость выражается в плаксивости, раздражительности и беспричинных истериках.

Вследствие того, что дети с СДВГ не могут сконцентрироваться на задании педагога и понять его суть, а торопливо приступают к выполнению не дослушав инструкции, очень часто совершают ошибки, нервничают и быстро теряют интерес к занятию. В данной ситуации никакие замечания уже не помогут, так как теперь у него желания.

Гиперактивные дети имеют скудные эмоциональные переживания: их рисунки однообразны, цвета не выразительны, они не испытывают чувства восхищения музыкой или художественной литературой, не проявляют глубоких чувств по отношению к окружающим людям.

В детском коллективе они обычно агрессивны и стремятся руководить, однако не вызывают у сверстников желания подчиняться и даже общаться, так как их действия непоследовательны и непредсказуемы. Они испытывают большие трудности в установлении дружеских отношений.

Наличие большого числа детей с данным отклонением, привело к необходимости адаптации общеобразовательных программ специально для них. Так как все дети индивидуальны и требуют личностного подхода, то перед педагогом возникают множество проблем, которые приходится решать в процессе работы с особенным ребенком. Можно выделить некоторые общие потребности, присущие всем детям с СДВГ, которые стоит учесть:

1. Повышенная отвлекаемость, требует от педагога, организации учебной аудитории с минимальным количеством раздражителей (картин, стендов, плакатов и др.)

2. Идеальным местом для такого ученика будет, центральная парта, где он сможет всегда попросить помощи у педагога.

3. Работа должна строиться по принципу цикличности, так как мозг ребенка с СДВГ не может сосредоточиваться на одном занятии дольше 15 минут, следует проводить смену деятельности.

4. Следует как можно чаще хвалить таких детей, тем самым мотивируя к обучению, создавать ситуацию успеха, помогая почувствовать свои сильные стороны.

5. Следует излишнюю энергию направлять в «мирное» русло, давать поручения (раздать тетради, стереть с доски и тд.)

6. Задания должны быть четкими и понятными, ограниченными временными рамками, соответствующими эмоциональному состоянию ребенка в данный момент.

7. Используйте чаще проблемное обучение, делая процесс выполнения задания интересным. Такой вид образования увлекает детей на более длительное время.

8. Оказывайте помощь в налаживании взаимоотношении с коллективом, проговаривайте правила и нормы, принятые в обществе, воспитывайте навыки совместной работы.

Принимая во внимание общие особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, а также учитывая индивидуальные, педагог сможет выстроить образовательный процесс максимально удобно для себя и продуктивно для всех детей.

Следует понять, что гиперактивность не является поведенческой проблемой и не результат плохого воспитания, а медицинский нейropsychологический диагноз, проявления которого не скрыть усилием воли, угрозами или наказания скорее приведут к ухудшению ситуации, ребенок не виноват, что болен и не в состоянии помочь сам себе. Не стоит и педагогу пытаться справиться со всеми проблемами в одиночку, следует обратиться к родителям, а также педагогу-психологу, чтобы получить более полную характеристику обучаемого ребенка и найти подход к нему в разы быстрее, обеспечив возможность ему правильно развиваться.

Список литературы

1. Баркли, Р. Ваш непослушный ребенок / Р. Баркли, К. Бентон. Санкт-Петербург: Питер, 2004. 218 с.
2. Заломихина, И. Ю. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей / И. Ю. Заломихина // Логопед. 2007. № 3. С. 33–39.
3. Лютова, Е. К. Шпаргалка для взрослых: Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми / Лютова Е. К., Монина Г. Б. Москва: Генезис; Санкт-Петербург: Речь, 2006. 192 с.
4. Политика, О. И. Дети с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью / О. И. Политика. Санкт-Петербург, 2008. 208 с.
5. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. URL: www.effecton.ru (дата доступа: 02.04.2020).

УДК 364.4:61-053.3/4-056.2

В. С. Захарова
V. S. Zakharova

**ФГАОУ ВО «Российский государственный
профессионально-педагогический университет, Екатеринбург**
Russian state vocational pedagogical university, Ekaterinburg
valeriya-212@mail.ru

АБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ – ЗАЛОГ УСПЕХА **HABILITATION OF CHILDREN AT AN EARLY AGE IS THE KEY TO SUCCESS**

Аннотация. В статье рассматривается необходимость и актуальность проведения абилитации детей с комплексной патологией и задержкой в развитии с раннего возраста. Статья обращена к широкому кругу читателей, особенно к родителям детей раннего возраста с отклонениями в развитии, а также будет интересна родителям детям, относящимся к группе риска.

Abstract. The article considers the need and relevance of habilitation of children with complex pathology and developmental delay from an early age. The article is addressed to a wide range of readers, especially to parents of young children with developmental disabilities, and will also be of interest to parents of children belonging to the risk group.

Ключевые слова: дети раннего возраста, абилитация, социальная адаптация.

Keywords: young children, rehabilitation, social adaptation.

Несмотря на проведение мероприятий по профилактике детской инвалидности в России сохраняется тенденция к увеличению числа детей с врожденными аномалиями развития как отмечается в ежегодном государственном докладе "Положение детей в Российской Федерации". Для решения этой проблемы необходимо разработать и применять на практике меры по раннему выявлению детей с ограниченными возможностями здоровья и оказанию им квалифицированной медицинской и социальной помощи, в том числе по реабилитации и абилитации таких детей. Общество и государство должны выступить гарантом социальной защиты детей с нарушением здоровья, обеспечить им условия для нормальной жизни, развития, образования, профессиональной подготовки, адаптации к социальной среде.