*Логопедическая помощь детям с синдромом дефицита внима­ния с гиперактивностью (СДВГ).*

*Авторы:*

*Башина Т.А., Романова Е.А.*

 В последние годы отмечается значитель­ный рост количества детей, чьи трудности в воспитании и обучении, речевом развитии связаны с такими психологическими особенностями, как гипервозбудимость, двигательная расторможенность, моторная не­ловкость, рассеянность, повышен­ная утомляемость, инфантилизм, импульсивность - признаками, по определению Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), характеризую­щими синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).  Речевое развитие гиперактивных детей обычно не соответствует возрасту: могут быть различные нарушения звукопроизношения, недоразвитие фонематических процессов, об­щее недоразвитие речи, тахилалия, заикание.

 Дети с нарушениями речи, отягощенными диагнозом СДВГ, требуют к себе особого внимания. Логопед работает над зву­ковой стороной, общим развитием речи, обязательно учитывая также нарушение координации движений, недостаточное развитие мелкой моторики рук, неразвитость чувства ритма, сниженный уровень развития вербальной памяти, вни­мания, восприятия, чем у детей того же возраста с на­рушениями в развитии речи без гипер­динамичности. Речевые расстройства у детей с СДВГ требу­ют более тщательного подбора ме­тодов коррекционной работы. Логопедическая работа в своей основе предусматривает использо­вание большого количества повто­ряющихся упражнений, требующих от ребенка сосредоточенности и усидчивости. А  гиперактивные дети неохотно выполняют задания, кажу­щиеся им скучными, неоднократно повторяющимися, трудными, не приносящими удовлетворения и не подкрепляемые поощрениями.

 Проблема в том, что как раз сосре­доточиться гиперактивный ребенок категорически не может.

***Как же помочь такому ребенку и сделать логопедическую работу максимально эффективной?***

 Логопед проводит как подгрупповые, так и индивидуальные занятия с данной категорией детей, но все же предпочти­тельнее индивиду­альная форма проведения занятий. Ребенку индивидуальные занятия помогают максимально раскрыться, а логопеду - подобрать наиболее эффективный способ ин­дивидуальной коррекции.

 ***Логопед должен почувствовать ребёнка, «поймать общение на одной волне»,*** чтобы в дальнейшей работе исходить из его потребностей и возможностей, из выявленных интересов; планировать занятия, вызывая ***у ребёнка позитивную мотивацию в занятиях.*** Положительная мотивация к занятиям  достигается формированием положительных эмоций (а затем и чувств) в отношении  к процессу деятельности, к педагогу, с которым ребенок имеет дело. Это отношение формируется на основе выражения педагогом положительного отношения к ребенку и к их совместной  деятельности, выражения веры в силы и возможности ребенка, одобрения, помощи и выражения положительного отношения к достигнутым результатам его деятельности.

 Не менее важный аспект - ***сформировать ритуал за­нятия***. Этапы занятия должны быть чётко обо­значены, понятны, интересны для ребенка, повторяться на каждом занятии. Меняются только задания. Необходимо также отработать правильную последовательность выполнения заданий.  ***Мы знаем: гиперактивные дети лю­бят делать то, что у них получается. Трудности их вовсе не стимулируют и не воодушевляют!*** Поэтому начи­нать нужно с самого легкого зада­ния, с того, которое у ребёнка обя­зательно получится. Дальше нужно переходить к более трудным, до­стигая максимального уровня слож­ности приблизительно к середине занятия. Заканчивать нужно опять же чем-нибудь легким. А под конец можно повторить что-нибудь из уже известного. При такой расста­новке сил у ребенка останется ощу­щение успешности занятия в целом.

 При проведении занятий с данной категорией детей необходимо предлагать ребёнку больше игр на развитие мелкой  моторики и кон­структивного праксиса, давать ребёнку выплеснуть свою энергию с помощью различ­ных шуршащих, гремящих пособий.

 ***Из опыта работы можно сказать:***

* ***Не ожидайте всего и сразу.*** Только через продолжительное время ваших совместных усилий можно начинать требовать не толь­ко внимания, но и общепринятого поведения во время занятий.
* ***Предупреждайте переутомле­ние и перевозбуждение ребенка:*** во­время переключайте его на другие виды игр и занятий.
* ***Контролируйте ребёнка с СДВГ***, так как ему сложно контролировать себя, то он нуждается во внешнем контроле. Очень важно, чтобы педагог и родитель при вы­ставлении внешних рамок из «мож­но» и «нельзя» был последователен. Также необходимо учитывать, что ребенок не способен долго ждать, поэтому все наказания и поощре­ния должны появляться вовремя.
* ***Поощряйте ребенка сразу же, не откладывая на будущее***, используя те способы, которые ему больше всего нравятся.
* ***Не требуйте аккуратности в начале работы***, для того, чтобы сформировать чувство успеха.
* ***Оценивайте работу ребёнка,***используя различные оценки (солнышко, звёздочку и т. п.), так как, получив хорошую оценку, ребенок понимает: сегодня он молодец. Он доволен собой и хочет еще раз выполнить получившееся упражнение. А педагогам и родителям только этого и нужно, для закрепле­ния результата.
* ***Используйте тактильный контакт*** (элементы массажа, прикосновения, поглаживания, пишем на спине, ладонях друг другу буквы).
* ***Делите работу*** на более короткие, но более частые периоды. Использовать физкультминутки.

 Только при взаимодействии всех специалистов ДОУ и родителей, при работе с детьми с СДВГ, получаем устой­чивый положительный результат!