

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение**

**Детский сад комбинированного вида №25 «Улыбка»**

**Гиперактивность ребенка. Ее внешние проявления и  
биологическая природа.**

**Подготовила:**

**Воспитатель Виноградская Ольга Александровна**

**Г.О. Подольск, 2021**

Детская гиперактивность проявляется не свойственными для нормального ребенка невнимательностью, отвлекаемостью, импульсивностью. Г. Вейс считает, что наиболее характерными следует нарушения при гиперактивности детской: неуместную избыточную активность, дефекты концентрации внимания, импульсивность в социальном поведении и интеллектуальной деятельности, проблемы во взаимоотношениях с окружающими, нарушения поведения, трудности обучения, слабую успеваемость в школе, низкую самооценку. При этом общий уровень интеллектуального развития таких детей соответствует норме. Из работ В. Дугласа следует, что основной дефект у этих больных связан с недостаточностью механизмов регуляции активного внимания и тормозящего контроля.

К внешним проявлениям гиперактивности и дефицита внимания относятся:

- повышенная двигательная активность, непрекращающаяся суетливость;
- импульсивность, порывистость движений;
- постоянная болтливость: даже если его не слушают, ребенок продолжает разговаривать сам с собой, «бубнить себе под нос», задает очень много вопросов;
- агрессивность – ребенок часто злится на взрослых и детей;
- ученик постоянно создает конфликтные ситуации;
- отсутствие эмпатии (способности понять чувства и переживания другого человека);
- частые перемены в настроении, вызванные незначительными событиями (от бурного восторга до отчаяния);
- высокая раздражительность;
- отказ от коллективных игр, совместных действий;
- заниженная самооценка, пессимистичный настрой;
- ребенок постоянно отвлекается, не может сосредоточиться, сконцентрироваться.

Биологическая природа гиперактивности.

Врачи и психологи все еще не пришли к согласию в вопросе о том, считать гиперактивность у ребенка заболеванием или небольшим отклонением от нормы. Вопрос о целесообразности применения лекарственных средств остается открыт. Все существующие нарушения вполне поддаются исправлению без медикаментозного вмешательства, но этот процесс очень длительный и требует соблюдения педагогами и родителями целого ряда комплексных мер, направленных на воспитание и организацию учебной и игровой деятельности ребенка.

Таким образом, этот диагноз свидетельствует не об отклонениях в умственном развитии ребенка, а о сложностях при необходимости концентрировать свое внимание на одной задаче. Поэтому термин «синдром дефицита внимания и гиперактивности» постепенно вытесняет остальные.

Существует множество мнений о причинах возникновения детской гиперактивности.

Рассмотрим основные из них:

1. генетическая предрасположенность и родовые травмы (стрессы, инфекционные заболевания женщин в период беременности, чрезмерное употребление ими алкоголя, попытки прервать беременность или угроза выкидыша, травмы в области

живота, длительные роды, недоношенность детей, а также низкая масса тела при рождении.

2. Резкое ухудшение экологии.

3. Американские исследователи выделяют прямую связь между возникновением гиперактивности и пищевой аллергией, вызванной огромным количеством технологически обработанных продуктов, содержащих многочисленные химические пищевые добавки (консерванты, ароматизаторы и искусственные красители).

4. Социально-психологические факторы: ссоры и конфликты в семье, развод родителей, отягощенный скандалами и выяснениями отношений на глазах у ребенка, проявление жестокости в воспитании.

Но все же эти условия скорее способствуют ухудшению синдрома и препятствуют его излечению, а не являются непосредственными причинами его возникновения.