

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Факультет начальных классов
Кафедра Педагогики и психологии начального образования

БУЙКОВА ЗЛАТА СЕРГЕЕВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ОСОБЕННОСТИ ПРОВЛЕНИЯ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА
ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ В
МЛАДШЕМ ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ**

Направление подготовки 44.03.01. Педагогическое образование

Направленность (профиль) образовательной программы

Начальное образование

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой

Канд. психол. наук, доцент ВАК, доцент
кафедры педагогики и психологии
начального образования

Н.А. Мосина

05.06.2019 Мосина

(дата)

(подпись)

Научный руководитель

Канд. психол. наук, доцент ВАК, доцент
кафедры педагогики и психологии
начального образования

Е.В. Гордиенко

04.06.19

(дата)

(подпись)

Дата защиты

06.06.2019

Обучающийся

З.С. Буйкова

(дата)

(подпись)

Оценка

отлично

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОБЛЕМЫ СИНРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА	
1.1 Сущность понятия синдрома дефицита внимания и гиперактивности..	6
1.2. Психологические особенности проявления СДВГ в младшем школьном возрасте	15
1.3. Использование общественно – полезной деятельности во внеурочной работе с детьми обладающими симптомами СДВГ.....	27
Выводы по первой главе.....	34
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ У ДЕТЕЙ В МЛАШЕМ ШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ	
2.1 Методическая организация исследования.....	36
2.2 Анализ констатирующего эксперимента.....	40
2.3 Программа работы со школьниками, проявляющими симптомы СДВГ	50
Выводы по второй главе.....	56
Заключение.....	58
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	60
Приложения.....	65

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Гиперактивность – состояние, при котором возбудимость и двигательная активность человека превышает норму, является непродуктивной и неадекватной. Гиперактивность является признаком неуравновешенной нервной системы.

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью впервые был описан почти сто лет назад и до сих пор продолжает привлекать внимание специалистов разных отраслей. Все чаще и чаще представители разных профессий - педагоги, психологи, медики и другие специалисты обращаются к этой теме. По данным И.П. Брызгунова, ежегодно по этой проблеме публикуется 2000 книг и статей. Однако, не смотря на такой интерес теоретиков и практиков, проблема оказания помощи детям все еще остается нерешенной.

В последние годы проблема эффективности обучения детей с СДВГ становится все более актуальной и обсуждаемой. Так, еще несколько лет назад в начальных классах гиперактивных детей было по одному - два в классе, а сейчас в эту группу попадает уже около 20–30 % учащихся. И этот процент постоянно растет. При всех существующих проблемах поведения интеллектуальные функции гиперактивного ребенка не нарушены, и такие дети могут успешно осваивать программу общеобразовательной школы при условии соответствия требований школьной среды возможностям ребенка.

В последние годы достигнуты большие успехи в изучении синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей дошкольного и младшего школьного возраста. Проблему СДВГ широко рассматривали отечественные и зарубежные ученые, такие как Н.Н. Заваденко, Е.К. Лютова, Г.Б. Моница, Л.С. Чутко, Л.А. Ясюкова, Б.Л. Бейкер, В. Оклэнд, Дж. Твайман и другие. Но в современной детской практической психологии и педагогике, существующие методы работы с гиперактивным поведением детей младшего школьного возраста имеют недостаточно комплексный характер.

Цель данной работы – изучить особенности проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности в младшем школьном возрасте.

Объект исследования выпускной квалификационной работы – дети в младшем школьном возрасте

Предмет исследования – симптомы синдрома дефицита внимания и гиперактивности в младшем школьном возрасте.

Гипотеза исследования состоит в том, что СДВГ характеризуется признаками повышенной импульсивности, двигательной расторможенности и низкого уровня произвольного внимания. Предполагается, что в младшем школьном возрасте у некоторой части детей может присутствовать только дефицит произвольного внимания, при этом двигательная расторможенность и импульсивность может не проявляться (СДВГ по типу преобладания дефицита внимания). А так же может наблюдаться группа детей, у которых присутствуют все три симптома: низкий уровень произвольного внимания, импульсивность и двигательная расторможенность (СДВГ комбинированного типа).

Задачи, необходимые решить в процессе изучения данной темы, следующие:

- определить сущность понятий «гиперактивность», «синдром дефицита внимания»;
- охарактеризовать особенности проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей младшего школьного возраста;
- выделить критерии СДВГ и подобрать диагностический инструментарий;
- проанализировать полученные данные констатирующего эксперимента;
- разработать программу педагогического сопровождения для детей с СДВГ

База исследования – МБОУ СОШ № 169 гор. Зеленогорска

Методы исследования – анализ психолого – педагогической

литературы по проблеме исследования, обобщение и формализация научной литературы, методы опрос, анкетирование, тестирование

Структура выпускной квалификационной работы – работа состоит из введения, двух глав, в которых содержится по три параграфа, выводы по каждой главе, заключение, список использованной литературы и приложений.

ГЛАВА 1. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОБЛЕМЫ СИНРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

1.1 Сущность понятия синдрома дефицита внимания и гиперактивности

Вопросы изучения синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей волновали врачей и педагогов с середины XIX века. В 1845 г. немецкий врач Heinrich Hoffman в поэтической форме описал чрезвычайно подвижного ребенка и дал ему прозвище «непоседа Филипп». Предметом пристального изучения врачей данное заболевание стало с начала XX века. В 1902 году в журнале *Lancet* появилась лекция английского врача G. F. Still, который связывал гиперактивность с биологической основой, а не с плохим воспитанием, как негласно предполагалось в те времена. Вместе с тем, он полагал, что у таких детей отмечается снижение «волевого торможения» из-за недостаточного «морального контроля». Он предположил, что такое поведение являлось результатом наследственной патологии и родовых травм [26 с. 6].

В последнее время вследствие широкой распространенности синдрома гиперактивности является объектом исследования специалистов в области медицины, психологии и педагогики. Так, например, в США гиперактивных детей - 4-20%, в Великобритании – 1-3%, Италии - 3-10%, в Китае - 1-3%, в России - 4-18% [39 с. 45].

Несмотря на то, что явление гиперактивного поведения давно упоминается в научной литературе, до сих пор нет единого мнения, относительно общепринятого понятия или термина для определения гиперактивного поведения.

Большой толковый психологический словарь под редакцией Б.Г. Мещерякова и В.П. Зинченко толкует детскую гиперактивность как отклонение от возрастных норм онтогенетического развития, характеризуется отвлекаемостью, невнимательностью, импульсивностью - в

социальном поведении и интеллектуальной деятельности – и повышенной активностью при нормальном уровне интеллектуального развития. [3, с.10]

В конце XIX века в книге Ф. Шольца «Недостатки в характере ребенка. Вторая золотая книжка» была выделена и описана группа детей, называемая им «трудными, беспокойными» детьми [56, с.15]. По словам автора, подобный ребенок от других отличается тем, что подвижность у него распространяется большей частью на весь организм. Руки и ноги находятся в беспокойном произвольном движении, но данные движения эти дети выполняют не уверенно и твердо, а, наоборот, они излишне «мечутся» во все стороны и своей неуклюжестью лишь осложняют дело. Таких детей, пишет автор, можно назвать «трепещущими», а болтливость ничто иное, как перенесение мускулатурного беспокойства на область речи.

В исследовании Д. Добсона гиперактивное поведение и проявление повышенной активности рассматривается как болезнь или недуг. Повышенная двигательная активность не контролируемая, включает склонность ребенка быстро отвлекаться, находиться в постоянно беспокойном состоянии и неспособность к двигательной концентрации внимания. У таких детей также могут быть проблемы визуального восприятия, заключающиеся в неспособности правильно воспринимать смысл символа и печатного материала, а так же проблемы эмоционального характера; при наличии последних, болезнь трудно поддается лечению [10, с. 132].

М.И. Чистякова под синдромом гиперактивности понимает сочетание общего двигательного беспокойства: обилия лишних движений, неусидчивости, недостаточную целенаправленность и импульсивность движений и поступков. [61]

По мнению И. П. Брызгунова: гиперактивность – это повышенная потребность ребенка в движении [5, с. 12].

Говоря о гиперактивных детях, большинство исследователей (Н.Н. Заваденко, А.М. Радаев, В.М. Трошин, Л.С. Чутко, и другие) имеют в виду

детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью (далее -СДВГ).

По определению П. Альтхерра: синдром дефицита внимания и гиперактивности у ребенка – расстройство развития, проявляющееся в нарушении поведения. Ребенок с СДВГ проявляет «бестолковую» активность, непоседливый, не может усидеть на занятиях в школе или детском саду, не станет заниматься тем, что ему неинтересно. Он перебивает старших, играет на уроках, занимается своими делами, может залезть под парту. При этом ребенок правильно воспринимает окружающее. Он слышит и понимает все указания старших, однако не может выполнять их инструкции из-за импульсивности. Несмотря на то, что ребенок понял задание, он не может довести начатое до конца, не в состоянии планировать и предвидеть последствия своих поступков. С этим связан высокий риск получить бытовую травму, потеряться. [62]

По мнению Н.Н. Заваденко: СДВГ проявляется двигательной расторможенностью, расстройствами внимания и импульсивностью поведения. Для большинства детей с этим синдромом характерна двигательная неловкость, неуклюжесть. Его симптомы всегда отмечаются окружающими ребенка взрослыми, обычно начиная с трехлетнего возраста. Но когда такой ребенок становится старше и поступает в школу, у него возникают новые сложности: трудности усвоения школьных навыков и слабая успеваемость.

Е.К. Лютова и Г.Б. Моница в психокоррекционной работе с детьми с СДВГ «Шпаргалка для взрослых» предлагают таблицу с критериями оценки проявления гиперактивности у ребенка. (Таблица 1)

Таблица 1

Критерии оценки проявления гиперактивности у ребенка [23, с. 9].

Критерии оценки	Гиперактивный ребенок
Контроль поведения	Постоянно импульсивен
Двигательная активность	Постоянно активен
Характер движений	Лихорадочный, беспорядочный

Согласно таблице разработанной Е.К. Лютовой можно выделить следующие симптомы выявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности у ребенка [23, с. 26]:

1. Дефицит произвольного внимания:

- часто не способен удерживать внимание на деталях; из-за небрежности, легкомыслия допускает ошибки в школьных заданиях, в работе, которую выполняет и в других видах деятельности;

- обычно с трудом сохраняет внимание при выполнении заданий или во время игр;

- часто складывается впечатление, что ребенок не слушает обращенную к нему речь;

- часто оказывается не в состоянии придерживаться предлагаемых условий и справиться до конца с выполнением уроков, домашней работы или обязанностей на рабочем месте (что никак не связано с негативным или протестным поведением, неспособностью понять задание);

- часто испытывает сложности в организации самостоятельного выполнения задания и других видов деятельности;

- обычно избегает вовлечения в выполнение заданий, которые требуют длительного сохранения умственного напряжения;

- часто теряет вещи;

- легко отвлекается на посторонние стимулы;

- часто проявляет забывчивость в повседневных ситуациях;

- часто переходит от одного незавершенного действия к другому;

2. Двигательная расторможенность:

- часто наблюдаются беспокойные движения в кистях и стопах, сидя на стуле, крутится, вертится;

- часто встает со своего места в классе во время уроков или в других ситуациях, когда это не приемлемо;

- часто проявляет бесцельную двигательную активность: бегают, ерзает, пытается куда-то залезть;

- обычно не может тихо и спокойно играть или чем-то заниматься;
- часто бывает болтливым;

3. Импульсивность:

- часто отвечает на вопросы, не задумываясь и не прослушав его до конца;
- частая смена настроения;
- обычно с трудом дожидается своей очереди;
- часто ему нравится работа, которую можно сделать быстро;
- если кто-то из ребят кричит, то он тоже кричит в ответ;
- часто мешает другим, вмешивается в беседы, пристает к окружающим;
- часто совершает опасные действия, не задумываясь о последствиях;

Если в возрасте до 7 лет данные признаки имеют ярое проявление в течении 6 месяцев, то педагог может предположить (но не поставить диагноз!), что ребенок, за которым он наблюдает, имеет синдром дефицита внимания и гиперактивности.

До сих пор остается важным вопросом, что может являться причиной синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Этот вопрос более изучен медицинскими исследователями, которые занимаются этой проблемой. Хотя и в этом вопросе на сегодняшний день нет единого мнения.

По мнению Н.Н. Заваденко в основе гиперактивного синдрома могут лежать микроорганические поражения головного мозга, возникшие в результате осложнений беременности и родов, истощающие соматические заболевания раннего возраста, физические и психические травмы [12, с. 5]. Никакая другая детская трудность не вызывает так много нареканий и жалоб родителей и учителей, как эта, весьма распространенная в младшем школьном возрасте.

В причинах возникновения СДВГ можно выделить несколько факторов: [3, с. 83]

1. Генетические факторы (наследственная предрасположенность);

Наследственная концепция гиперактивности получила новое подтверждение с развитием молекулярной генетики. Были обнаружены нарушения нескольких генов, связанных с симптомами гиперактивности, однако ученые отмечают, что в данном направлении требуются дополнительные исследования, чтобы прийти к окончательному выводу о роли генетического фактора в развитии гиперактивности.

2. Биологические факторы (органические поражения головного мозга во время беременности, родов и в первые годы жизни ребенка, а также другие осложнения).

Выделяя биологические факторы, отмечают наличие достоверной связи заболевания с органическими поражениями головного мозга, возникающими во время беременности и родов, а также в первые годы жизни. В качестве доказательств, приводятся данные ретроспективного изучения раннего периода развития детей [6, с.56]. Биологические факторы заболевания по времени их воздействия подразделяют на пренатальную, перинатальную и постнатальную патологию. К факторам пренатальной патологии могут быть отнесены токсикозы во время беременности, обострения хронических заболеваний у матери, инфекционные заболевания, иммунологическая несовместимость по резус-фактору, травмы, попытки прервать беременность или угроза самопроизвольного прерывания беременности. В ряде исследований отмечается корреляция между нарушениями поведения в школьном возрасте и низким весом ребенка при рождении, недоношенностью. Так, у детей, родившихся с очень низкой массой тела, в раннем школьном возрасте гораздо чаще выявляются нарушения поведения с повышенной двигательной активностью.

Наличие органического поражения центральной нервной системы (пренатальные и перинатальные патологии, нейроинфекции, интоксикации, черепно-мозговые травмы) удается установить не у всех детей с подобной симптоматикой. Развитию заболевания способствует наследственная предрасположенность и неблагоприятное психосоциальное окружение

ребенка. Развиваясь, ребенок проходит ряд стадий, каждая из которых имеет свою специфику, связанную с тем, какие функции формируются на данном этапе развития. Неблагоприятные воздействия на конкретном возрастном этапе вызывают нарушения именно тех функций, которые активно формируются на данном этапе. Психомоторный этап в развитии соответствует возрасту – 4-7 лет, поэтому все неблагоприятные воздействия в этом возрасте вызывают нарушения двигательной сферы: появляется расторможенность или, наоборот, заторможенность, нарушения координации движений [51, с. 48].

3. Социально – психологические (микроклимат в семье, алкоголизм родителей, бытовые условия проживания и уровень материальной обеспеченности).

Среди психосоциальных факторов – отмечают частое употребление алкоголя родителями, что может приводить и к органическим нарушениям, если мать беременна, наличие у них асоциальных психопатий, аффективных расстройств.

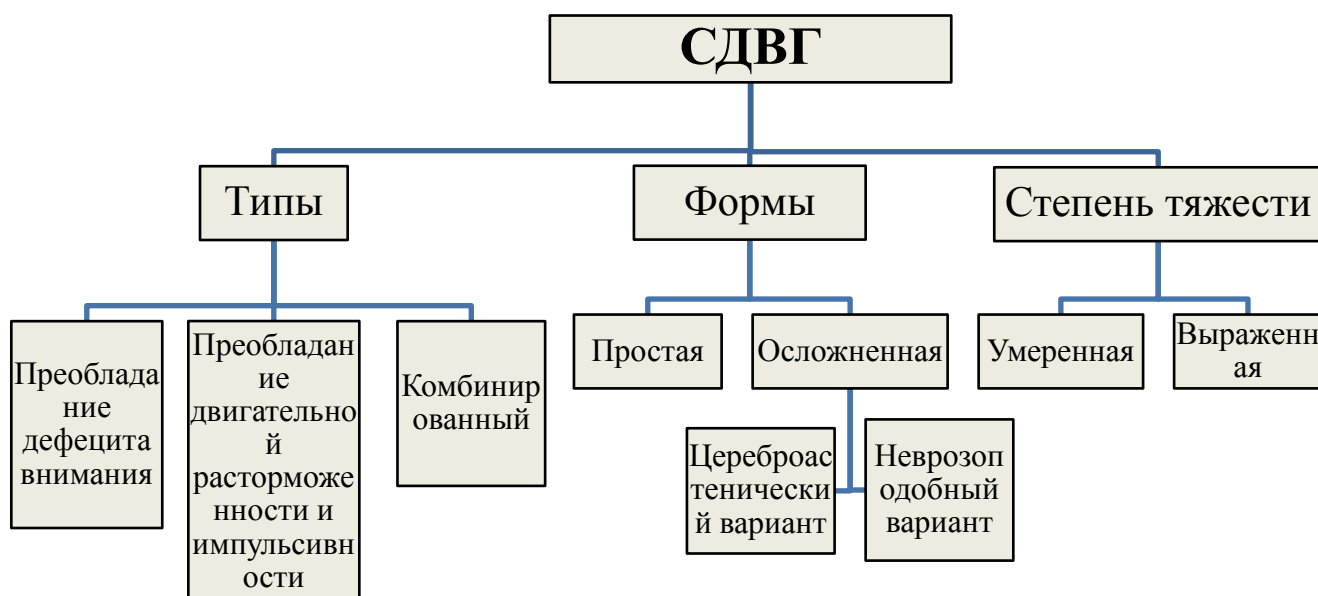
В работе Г.Б. Мониной указывается, что у детей при семейном алкоголизме синдром повышенной возбудимости и двигательной расторможенности уже проявляется при рождении и является даже одним из симптомов алкогольного синдрома плода. В дошкольных учреждениях трудности поведения постепенно нарастают и приобретают для ребенка характер привычного поведенческого стереотипа. К подростковому возрасту эмоциональная возбудимость, колебания настроения и трудности поведения усиливаются [26, с. 108].

Психологический микроклимат в семье: ссоры, конфликты, аморальное поведение родителей также может стать причиной СДВГ у ребенка.

Так же к социально – психологическим факторам можно отнести особенности воспитания: гиперопека, эгоцентричное воспитание по типу «кумира семьи» или наоборот педагогическая запущенность.

Одна из версий существования СДВГ говорит о том, что отношения в семье между родителями играют важную роль в формировании личности ребенка и влияют на его психическое развитие.

Классификация СДВГ (Л.С. Чутко):



Среди типов СДВГ отличают:

1. Преобладание дефицита внимания. Низкий уровень произвольного внимания является ведущим дефицитарным симптомом. Другие симптомы: импульсивность и двигательная расторможенность присутствуют на низком или среднем уровнях, которые не являются патологией. Данный тип встречается чаще всего у девочек.
2. Преобладание двигательной расторможенности и импульсивности. В этом типе данные симптомы являются ведущими, а произвольность внимания может наблюдаться на среднем и высоком уровнях. Данные критерии рассматриваются вместе, т.к. повышенный уровень двигательной расторможенности без наличия импульсивности не является патологией, а означает лишь то, что

ребенок активный, шустрый, быстрый. Данный тип СДВГ встречается реже всего.

3. Комбинированный тип СДВГ предполагает наличие всех трех симптомов. Данный тип встречается чаще всего.

Среди форм СДВГ выделяют простую и осложненную. Простая форма характеризуется симптомами: невнимательность, импульсивность, двигательная расторможенность. В осложненной форме дополнительно наблюдаются симптомы асинхронии развития + вторичные симптомы: дислексия, дисграфия, тики, головные боли, первичная и вторичная формы энуреза, энкопрез, заикание, расстройство социального поведения, фобические расстройства, парасомнии.

Также СДВГ могут различать по степеням тяжести: в умеренной степени присутствуют до 80% всех проявлений симптомов (невнимательности, импульсивности, двигательной расторможенности). А в выраженной степени проявляется 81 – 100% проявлений этих же симптомов.

Следует отметить, что тип, форму и степень тяжести заболевания может точно определить только невропатолог или психиатр. Педагог же может только предположить тип СДВГ.

Изучив все определения синдрома дефицита внимания и гиперактивности, мы придерживаемся определения Н.Н. Заваденко: СДВГ – это заболевание, проявляющееся расстройствами внимания, двигательной расторможенностью и импульсивностью поведения.

Проанализировав проявления СДВГ, мы выделяем три основных симптома: низкий уровень произвольного внимания, повышенная импульсивность, двигательная расторможенность. Данные симптомы характеризуются следующими признаками: ребенок непоседлив, ему трудно удерживать внимание, не слушает, когда к нему обращаются, не выполняет задания до конца, испытывает трудности в организации, часто теряет вещи, бывает забывчив, отвечает не дослушав вопрос, не способен

дождаться своей очереди, часто вмешивается, прерывает, постоянно ерзает, проявляет признаки беспокойств, очень говорлив.

Из причин появления синдрома дефицита внимания и гиперактивности отмечают: генетические факторы, т.е. наследственная предрасположенность, биологические факторы – органические поражения головного мозга во время беременности, родов и в первые годы жизни ребенка, а также другие осложнения, и социально – психологические факторы – микроклимат в семье, алкоголизм родителей, бытовые условия и уровень материальной обеспеченности.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности проявляется в нескольких видах. Его определяют по типу (преобладание дефицита внимания, преобладание двигательной расторможенности и импульсивности или комбинированный тип), форме (простая или осложненная) и степени тяжести (умеренная или выраженная).

Для разработки программы для детей с СДВГ необходимо изучить возрастные особенности ребенка младшего школьного возраста и доказать почему выявленные симптомы имеют яркое проявление в этом возрасте.

1.2 Психологические особенности проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности в младшем школьном возрасте.

Младший школьный возраст наиболее глубоко и содержательно представлен в работах Д.Б. Эльконина, В.В. Давыдова, В.С. Мухиной, Л.Ф. Обухова и их сотрудников и последователей.

Границы младшего школьного возраста, совпадающие с периодом обучения в начальной школе, устанавливаются в настоящее время с 6-7 до 10-11 лет. В этот период происходит дальнейшее физическое и психофизиологическое развитие ребенка, обеспечивающее возможность систематического обучения в школе. Прежде всего, происходят изменения в центральной нервной системе, отмечается неравномерность психофизиологического развития у разных детей. Сохраняются и различия в

темпах развития мальчиков и девочек: девочки по-прежнему опережают мальчиков. Указывая на это, Блонский П.П. указывает, что фактически в младших классах «за одной и той же партой сидят дети разного возраста: в среднем мальчики моложе девочек на год-полтора, хотя это различие и не в календарном возрасте». [1, с. 58]

Наиболее характерная черта этого периода состоит в том, что в этом возрасте дошкольник становится школьником. Это переходный период, когда ребенок соединяет в себе черты дошкольного детства с особенностями школьника.

Каждый период психического развития ребенка характеризуется основным, ведущим видом деятельности. Ведущей деятельностью младшего школьника, по А.Н. Леонтьеву, становится учение, существенно изменяющее мотивы его поведения, открывающее новые источники развития его познавательных и нравственных сил [22, с. 102].

По мнению В. С. Мухиной развитие психики младших школьников происходит главным образом на основе ведущей для них деятельности. Включаясь в учебную работу, дети постепенно подчиняются ее требованиям, а выполнение этих требований предполагает появление новых качеств психики, отсутствующих у дошкольников. Новые качества возникают и развиваются у младших школьников по мере формирования учебной деятельности. [28, с. 98]

По А. А. Реану, учебная деятельность – это первый род занятий, при котором ребенку необходимо научиться самоконтролю, умению подчиниться требованиям взрослых, соблюдать дисциплину занятий и правила поведения в общественных местах. [33, с. 280].

Л.И. Божович отмечала, что произвольность, внутренний план действия и рефлексия – основные новообразования ребенка младшего школьного возраста [2, с. 84].

Благодаря им психика младшего школьника достигает уровня развития, необходимого для дальнейшего обучения в средней школе, для нормального

перехода в подростковый возраст с его особыми возможностями и требованиями. Неподготовленность некоторых младших школьников к средней школе чаще всего связана с несформированностью этих общих качеств и способностей личности, определяющих уровень психических процессов и самой учебной деятельности.

Л. Ф. Обухова считает, что развитие отдельных психических процессов осуществляется на протяжении всего младшего школьного возраста. Дети, приходящие в школу, еще не имеют целенаправленного внимания. Его они обращают в основном на то, что им непосредственно интересно, что выделяется яркостью и необычностью (непроизвольное внимание). Условия школьной работы требуют от ребенка следить за такими предметами и усваивать такие сведения, которые в данный момент его вовсе не интересуют. Постепенно ребенок учится направлять и устойчиво сохранять внимание на нужных, а не просто внешне привлекательных предметах [30, с. 90].

По мнению Д. Б. Эльконина у первоклассников произвольное внимание неустойчиво, так как они еще не имеют внутренних средств саморегуляции. Развитие внимания связано также с расширением объема внимания и умением распределять его между разными видами действий. Поэтому учебные задачи целесообразно ставить так, чтобы ребенок, выполняя свои действия, мог и должен был следить за работой товарищей. [9, с. 45].

От 1 к 4 классу эффективность запоминания учащимися словесно выраженных сведений повышается быстрее, чем эффективность запоминания наглядных данных, что объясняется интенсивным формированием у детей приемов осмысленного запоминания. Эти приемы связаны с анализом существенных отношений, фиксируемых в основном с помощью словесных конструкций. Вместе с тем для процессов обучения большое значение имеет удержание в памяти наглядных образов. Поэтому приемы произвольного и непроизвольного запоминания нужно формировать применительно к обоим

видам учебного материала – словесному и наглядному [17, с. 107].

Систематическая учебная деятельность помогает развить у детей такую важную психическую способность, как воображение. Большинство сведений, сообщаемых младшим школьникам учителем и учебником, имеет форму словесных описаний, картин и схем. Школьники каждый раз должны воссоздать себе образ действительности (поведение героев рассказа, события прошлого, невиданные ландшафты, наложение геометрических фигур в пространстве и т.д.). [14, с. 114]

Анализ учебного материала производится по преимуществу в наглядно-действенном плане. Дети опираются при этом на реальные предметы или их прямые заместители, изображения (такой анализ иногда называют практически-действенным или чувственным) [7, с. 110].

Учащиеся 1-2 классов зачастую судят о предметах и ситуациях весьма односторонне, схватывая какой-либо единичный внешний признак.

А. А. Реан считает, что умозаключения опираются на наглядные предпосылки, данные в восприятии. Обоснование вывода осуществляется не на основе логических аргументов, а путем прямого соотнесения суждения с воспринимаемыми сведениями. Обобщения, выполняемые детьми на этой стадии, происходят под сильным «давлением» бросающихся признаков предметов.

Большинство обобщений, возникающих на этой стадии, фиксирует конкретно воспринимаемые признаки и свойства, лежащих на поверхности явлений и предметов [33, с. 112].

Усвоение новых норм и правил поведения существенно меняет особенности эмоций младших школьников. У многих это происходит без отрицательных переживаний и положительно воспринимается самими детьми. Как и другие психические процессы, в условиях учебной деятельности изменяется общий характер эмоций детей [2, с. 102].

Эта деятельность связана с системой строгих требований к совместным действиям, с сознательной дисциплиной, с произвольным вниманием и

памятью. Все это влияет на эмоции детей. На протяжении младшего школьного возраста наблюдается усиление сдержанности и осознанности в проявлениях эмоций, повышение устойчивости эмоциональных состояний.

Младшие школьники уже умеют управлять своими настроениями, а иногда даже маскировать их (в этом обнаруживается характерная черта возраста - формирование произвольности психических процессов). Младшие школьники более уравновешены, чем дошкольники, а также подростки. Им присущи длительные, устойчивые радостные и бодрые настроения. При осуществлении самой учебной деятельности формируются такие чувства, как удовлетворение, любознательность и восхищение. [35, с. 93]

Однако, в каждом классе встречаются дети, которым трудно долго сидеть на одном месте, молчать, подчиняться инструкциям. Они создают дополнительные трудности в работе воспитателям и учителям, потому что очень подвижны, вспыльчивы, раздражительны и безответственны. [7, с. 159]

В современной системе школьного образования всегда существовали противоречия между возможностями гиперактивного ребенка, особенно на первых этапах обучения, и требованиями со стороны учителя. В первую очередь сама система обучения может быть психотравмирующей для такого ребенка [48, с. 91].

Е.Ю. Федоренко и Н.Ф. Логинова выделяют некоторые несоответствия возможностей ребенка с СДВГ школьным требованиям: [44, с. 123]

1. Высокая потребность гиперактивного ребенка в движении и малая подвижность на уроке, а часто ограничения в движении на переменах (в некоторых школах детям запрещается бегать на перемене).

Сидеть за партой четыре-пять уроков подряд по 40 минут – даже для здорового ребенка непосильная задача. Монотония, отсутствие смены форм деятельности на уроке и в течение дня приводят к тому, что через 10-15 минут после начала урока гиперактивный ребенок уже не в состоянии спокойно сидеть за партой.

Он начинает ёрзать на месте, болтать руками и ногами, смотреть по

сторонам, играть попавшими под руку предметами – одним словом, заниматься «своими делами», казалось бы «не обращая внимания» на замечания учителя. Такое поведение ребенка не возникает «специально», это следствие утомления ребенка и как результат снижение функции контроля.

Можно сколько угодно обращаться к ребенку, взывая к сосредоточенности, внимательности, тишине, можно наказывать, это вряд ли будет эффективным, он устал и не может в полной мере контролировать свои поступки. В первую очередь страдает сам ребенок. Ведь он не может вести себя так, как требуют взрослые, и не потому, что не хочет, а потому, что его физиологические возможности не позволяют сделать это.

2. Импульсивность поведения ребенка и нормативность отношений на уроке.

Традиционно взаимодействие учителя и ученика строится по схеме: вопрос «учителя» - ответ «ученика». Умение «правильно отвечать» на вопрос учителя – важный компонент успешного обучения. Процесс ответа устроен нормативно. Существует правило, как «правильно» отвечать: учитель должен задать вопрос, а ребенок – внимательно выслушать. Если ребенок знает ответ, то он должен поднять руку, и, если учитель разрешит, ответить.

Невозможность терпеть и ждать толкает гиперактивного ребенка вперед, не дожидаясь очереди или специального разрешения учителя, он трясет руку, кричит с места, часто начинает отвечать, не выслушав до конца вопрос или задание. Если ребенку не позволяют ответить сразу, то его интерес пропадает. Удержать на чем-либо внимание, сосредоточиться им чрезвычайно трудно. Они очень предприимчивы: готовы начать все – но ничего не заканчивают. То же самое относится и к выполнению домашних заданий.

3. Многоканальное восприятие ребенка с СДВГ и недостаточный арсенал способов предъявления учебного материала учителем.

Предъявление учебного материала – это чаще всего педагогический монолог, активно эксплуатирующий аудиальные системы и

исполнительское поведение ребенка, тогда как гиперактивным детям нужны и другие опоры – визуальная, тактильная, двигательная. Ограниченный диапазон средств в предъявлении материала приводит к маленькому диапазону ребенка и не способствует обнаружению его собственного потенциала, что так важно для гиперактивных детей. Это приводит к появлению тревожности, неуверенности в собственных силах, с одной стороны, а с другой стороны, не явленный потенциал ребенка, в свою очередь, делает его неуспешным в глазах педагога и других детей. При этом уровень интеллектуального потенциала у детей не зависит от степени гиперактивности и может превышать показатели возрастной нормы.

4. Игровой опыт ребенка и отсутствие игрового пространства в школе. Игровое пространство имеет важное значение для гиперактивных детей. Оно способствует снятию статичного напряжения, переключению на принципиально другие виды деятельности, позволяет «выпустить пар» приемлемыми способами, скорректировать механизмы эмоционального реагирования; восстановить работоспособность, а также улучшить отношения внутри классного коллектива.

Игровое пространство в начальной школе имеет разное функциональное значение:

- шумные игры на снятие напряжения и создание положительного восприятия класса;
- игры, направленные на снятие мышечных блоков и зажимов (подвижные игры);
- ролевые игры на демонстрацию личностных особенностей;
- сюжетно-ролевые игры.

Поскольку чаще в школе пространство для игры не определено, то гиперактивный ребенок строит его там, где считает возможным, что не всегда уместно.

5. Неустойчивая работоспособность гиперактивного ребенка и фиксированная (формальная, стандартная) система оценивания знаний,

умений, навыков. [45, с. 54].

Детей с СДВГ отличает объективное нарушение регуляторных систем организма, как следствие трудность распределения собственного энергопотенциала, эмоциональная нестабильность [52, с. 15].

В связи с этим быстрая утомляемость и истощаемость организма (по сравнению со здоровыми сверстниками), проявляющаяся в снижении контроля, повышении подвижности, импульсивности, рассеянности. При неустойчивости внимания дети начинают допускать большое количество разнообразных, часто не системных ошибок в выполнении заданий, не успевают уложиться в отведенное время, и, как следствие, получают наибольшее количество замечаний и отрицательных оценок со стороны учителя.

Дети с СДВГ показывают не стабильные результаты в выполнении самостоятельных заданий по предметам (то пять, то два), во многом результат на уроке зависит от того, каким по счету был урок или как был организован. Ребенок, особенно в начальной школе, воспринимает оценку как отношение к себе в целом, а не как оценку своей работы, и в этом смысле оценка выполняет функцию не регулирования, а санкционирования. [8, с. 203].

Неконструктивные способы поведения закрепляются, если образовательная среда нечувствительна к особенностям гиперактивных детей. Неудачливость может стать «жизненным кредо» гиперактивного ребенка: неудачлив в учебе, неудачлив в отношениях со сверстниками, учителями, неудачлив дома и т.п.

Трудности в социальной адаптации могут вызвать соматические проблемы. Жалобы на невротическое или девиантное поведение у гиперактивных детей встречаются гораздо чаще, чем в среднем по популяции. Чувство вины при ослабленном самоуважении – невротическим. [34, с. 224].

Эти дети склонны отвергать учителей, родителей, и в среде

сверстников они чаще всего не пользуются популярностью.

В психологической характеристике подростка с историей гиперактивности основные черты – отсутствие самоуважения, низкая самооценка, сопровождающаяся болезненным самооправданием, высокая частота девиантного поведения, проблемы идентификации. Не все дети, относящиеся к этой группе, действительно демонстрируют гиперактивное поведение. Бывает и совсем наоборот: дети ведут себя спокойно и производят впечатление, скорее, апатичных. Хотя они и не обращают на себя внимания своей гиперактивностью, но у них есть все остальные симптомы: нарушения концентрации внимания, асоциальное поведение, они грубы и вспыльчивы, внешне производят впечатление неспособных, плохо успевающих, социально изолированных и часто депрессивных [49, с. 56].

Таким образом, с появлением интеллектуальных нагрузок, норм, требований возникают трудности в обучении. М. М. Безруких отмечает, что поведение таких детей, не соответствует возрастной норме, чрезмерная двигательная активность и невозможность сосредотачиваться длительное время на выполнении необходимого задания обращают на себя внимание педагогов уже в первые месяцы обучения. Мы говорим о том, что в отличие от дошкольной среды школьная выстраивает для ребенка ограничения – требует произвольности внимания, произвольности памяти и поведения. Именно поэтому, временем наиболее яркого проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности служит переход от дошкольного периода к школьному, в котором происходит встреча ребенка с требованиями образовательной среды. [8, с. 59]

По мнению Г. Б. Мониной – чаще гиперактивности сопутствуют проблемы во взаимоотношениях с окружающими. [26, с. 189].

Гиперактивные дети часто задевают и роняют различные предметы, толкают сверстников, создавая конфликтные ситуации. Они часто обижаются, но о своих обидах быстро забывают.

Ребёнок рассеян (часто теряет свои вещи, забывает выполнять

домашнее задание), оказывается неспособным удержать внимание дольше нескольких минут и сосредоточиться на определённом виде деятельности, неусидчив, легко отвлекается и быстро меняет занятие, бросив и не завершив предыдущее. Учителя и родители отмечают, что дети не могут усидеть на месте во время урока и выполнения домашних заданий. Такому ребёнку сложно общаться с другими детьми, он как бы отталкивается остальным коллективом, что заставляет его менять своё поведение. [26, с. 191]

В попытке привлечь к себе внимание ребёнок совершает непредсказуемые поступки. Данные проявления обуславливают низкую успеваемость детей с СДВГ, несмотря на достаточно высокий интеллект.

В подростковом возрасте признаки гиперактивности редуцируются, однако импульсивность и нарушение внимания сохраняются. Подросток с СДВГ несамостоятелен, безответственен, необязателен, безынициативен и по-прежнему неспособен к длительному выполнению заданий, часто нарушает общественные нормы. Будучи ведомым, такой подросток быстро вовлекается в группировки, в том числе криминальные, начинает употреблять алкоголь и наркотические вещества. При этом его поведение характеризуется окружающими как «незрелое», не соответствующее возрасту [20, с. 47].

На фоне неумения выполнять в срок учебные задания и вести себя в рамках правил на школьных занятиях у таких детей обостряются отношения с взрослыми, с педагогами и родителями, требования которых воспринимаются детьми как нечто невыполнимое. Растёт непонимание в семье, которое рано или поздно приведет к конфликтным ситуациям.

Поэтому вопрос о готовности к школе для гиперактивных детей должен решаться в каждом конкретном случае психологом и наблюдающим ребенка врачом.

СДВГ страдают около 4 – 20 % детей дошкольного и школьного возраста, что свидетельствует о высокой социальной значимости данной проблемы, причём мальчики этим синдромом страдают чаще, чем девочки

[21, с. 115].

В развитии синдрома дефицита внимания с гиперактивностью важную роль по Е. К. Лютовой играет морфофункциональное повреждение головного мозга с формированием синдрома минимальной мозговой дисфункции (далее - ММД). ММД являются одними из наиболее распространённых форм нейropsychических нарушений у детей и сопровождаются задержкой темпов развития функциональных систем мозга, обеспечивающих реализацию высших психических функций, таких как восприятие, внимание, память, письменная и устная речь [23, с. 132].

М. Ю. Никанорова отмечает, что по мере взросления гиперактивность может исчезнуть «естественным» путём, однако статистика свидетельствует, что 70% детей, чья гиперактивность была выявлена в дошкольные и младшие школьные годы, сохраняют подобные качества и в подростковом возрасте, причём риск социально опасного поведения среди таких тинэйджеров очень высок, немногим меньше половины из них имеют в своём «послужном списке» факты агрессивного поведения и насилия, задержание органами полиции, попытки суицида. Поэтому родительский диагноз «а, ничего, с возрастом пройдёт» в данном случае абсолютно не применим, развитие гиперактивного ребёнка нужно контролировать и корректировать.

Изучив особенности младшего школьного возраста, мы отмечаем, что данный период характеризуется ведущей учебной деятельностью. Учебная деятельность – это первый род занятий, при котором ребёнку необходимо научиться самоконтролю, умению подчиняться требованиям, соблюдать дисциплину и правила поведения.

Основные новообразования данного периода – произвольность, внутренний план действий, рефлексия.

Учебная деятельность, в отличие от игровой предшествующей ей, тесно связана с системой требований, норм и правил поведения. Поступая в школу, ребёнок с СДВГ сталкивается с этими требованиями и не может подчиниться им. У ребёнка с СДВГ высокая потребность в движении, и во

время уроков, он не может ее удовлетворить. Невозможность терпеть и ждать толкает такого ребенка на то, что он дает ответы, не поднимая руку, не дослушав вопрос, без разрешения учителя, прерывает и вмешивается в ответы других учеников. Во время урока очень часто требуется концентрировать внимание на чтении задания, при выполнении упражнений, ребенок с СДВГ, в силу своей особенности не способен на это. Ограниченный диапазон средств в предъявлении материала не способствует обнаружению потенциала ребенка с СДВГ, что очень важно для него. Игровое пространство имеет значение для этого ребенка, оно помогает снять статичное напряжение, «выпустить пар», восстановить работоспособность. А поскольку в школе пространство для игры не определено, он строит его там, где считает возможным, а это не всегда уместно.

Именно поэтому симптомы СДВГ имеют яркое проявление с того момента, когда ребенка помещают в школьную среду, которая выстраивает ограничения своими требованиями, которые отсутствуют в дошкольной.

В отношениях со взрослыми и сверстниками такой ребенок не пользуется популярностью. При общении со сверстниками он ведет себя абсолютно бестактно, может наговорить много лишнего, поэтому получает в свою сторону неприятие. А от взрослых ребенок с СДВГ постоянно слышит большое количество замечаний, которые зачастую негативно влияют на его самооценку.

По мере взросления СДВГ может исчезнуть естественным образом. Однако статистика говорит о том, что 70% детей сохраняют подобные качества и в подростковом возрасте. Риск девиантного и делинквентного поведения очень высок у таких подростков. Также такие дети очень часто оказываются в «плохих компаниях», преступных группировках. Поэтому синдром дефицита внимания и гиперактивности необходимо контролировать и корректировать.

Таким образом, у детей младшего школьного возраста с СДВГ наблюдаются:

- Трудности обучения (восприятия и мышления);
- Трудности в поведении;
- Проблемы во взаимоотношениях со сверстниками;
- Проблемы во взаимоотношениях со взрослыми;
- Заниженная самооценка;
- Разрушительные тенденции и негативизм;

1.3 Использование общественно – полезной деятельности во внеурочной работе с детьми, обладающими симптомами СДВГ

В соответствии с ФГОС НОО внеурочная деятельность является одним из важных компонентов начального образования и организуется по направлениям развития личности (спортивно-оздоровительное, духовно-нравственное, социальное, общеинтеллектуальное, общекультурное, и т.д.) через разнообразные формы работы, такие как: экскурсии, кружки, секции, круглые столы, конференции, диспуты, школьные научные сообщества, олимпиады, соревнования, поисковые и научные исследования. [43, с. 21].

Внеурочная деятельность, как и деятельность обучающихся в рамках уроков направлена на достижение результатов освоения основной образовательной программы. Но в первую очередь – это достижение личностных и метапредметных результатов. Это определяет и специфику внеурочной деятельности, в ходе которой обучающийся не только и даже не столько должен узнать, сколько научиться действовать, чувствовать, принимать решения и др. Если предметные результаты достигаются в процессе освоения школьных дисциплин, то в достижении метапредметных, а особенно личностных результатов – ценностей, ориентиров, потребностей, интересов человека, удельный вес внеурочной деятельности гораздо выше, так как ученик выбирает ее исходя из своих интересов, мотивов.

Задачи внеурочной деятельности:

- обеспечить благоприятную адаптацию ребенка в школе;

- оптимизировать учебную нагрузку обучающихся;
- улучшить условия для развития ребенка;
- учесть возрастные и индивидуальные особенности обучающегося;

Во внеурочное время представляется возможность включать детей в разнообразные виды коллективной деятельности, развивать у них на этой основе чувство причастности к общественной жизни, воспитывать коллективизм, общественную активность и сознательную дисциплину.

Одной из форм внеурочной деятельности является – общественно полезная деятельность. Общественно – полезная деятельность – любой, не противоречащий Конституции вид деятельности, связанный с удовлетворением личных и общественных потребностей. [15, с. 302].

Общественно - полезная деятельность как компонент воспитания педагогической поддержки предполагает разнообразную деятельность школьников, направленную на удовлетворение каких-либо общественных потребностей и нужд, имеющую целью содействие всестороннему развитию личности, а так же контроля и коррекции СДВГ.

Общественно - полезная деятельность – один из основных компонентов системы трудового воспитания школьников.

Целью общественно – полезной деятельности является – нравственное воспитание, вооружение учеников необходимыми знаниями, умениями, навыками, необходимых для участия в общественно – полезной деятельности.

Понимая огромную роль общественно – полезной деятельности в воспитании подрастающего поколения, в своих работах часто затрагивали эту тему и Н.К. Крупская, А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинский, К.Д. Ушинский.

К.Д. Ушинский, который во многих своих работах определил теоретический и методологический взгляд на общественно – полезную деятельность детей писал: «Воспитание не только должно развивать ум,

вооружать знаниями, но и зажечь в человеке жажду к общественному труду, без которого жизнь его не может быть ни достойной, ни счастливой». [42, с. 429]

К.Д. Ушинский указывает на большую роль труда в формировании личности. В ней воспитываются личностные качества человека. Он отмечал, что труд является главным фактором для физического, умственного и нравственного совершенствования человека. Он необходим для человеческого достоинства, для свободы человека и его счастья.

Педагог, В. А. Сухомлинский писал, что труд становится великим воспитателем, когда он входит в духовную жизнь наших воспитанников, дает радость дружбы и товарищества, развивает пытливость и любознательность, рождает волнующую радость преодоления трудностей, открывает все новую и новую красоту в окружающем мире, пробуждает первое гражданское чувство – чувство создателя материальных благ, без которых невозможна жизнь человека. [36, с. 27]

Очень важным моментом в системе воспитания В.А. Сухомлинского является и положение о том, что труд позволяет наиболее полно и ярко раскрыть природные задатки и склонности ребенка. Анализируя готовность ребенка к трудовой жизни, нужно думать не только о том, что она может дать для общества, но и о том, что она дает лично ему. В каждом ребенке дремлют задатки каких-то способностей. Эти задатки как порох: чтобы зажечь, необходима искра.

Н.К. Крупская писала: «Надо сделать так чтобы трудовая деятельность была интересной и посильной, и в тоже время, чтобы это была и творческая деятельность, а не только механическая». [19, с. 154]. Так же она неоднократно указывала на то, что детскую активность надо направлять на поиски общественно полезных дел. Необходимо, чтобы каждый школьник пристально вглядывался в жизнь, умел видеть сам, что ему нужно сделать для общества.

Говоря о постановке общественно – полезной деятельности в школе и семье, А. С. Макаренко считал, что следует в процессе выполнения детьми трудовых заданий упражнять их в приобретении организационных навыков, развивать у них умение ориентироваться в работе, планировать ее, воспитывать бережное отношение к затрачиваемому времени, продукту. [24, с. 243]

Воспитание с ранних лет трудолюбию, честности и правдивости, стойкости, потребности приносить пользу окружающим очень важно. Наиболее сензитивный период развития этих качеств является младший школьный возраст. Общественно-полезная деятельность выступает как основное усилие целенаправленного педагогического воздействия на личность ребенка, на формирование у него в процессе деятельности определенной иерархии потребностей, мотивов и целей. Именно эта деятельность в наибольшей степени обеспечивает развитие социальной активности школьника, способствуя его самоутверждению в глазах взрослых.

В процессе общественно – полезной деятельности необходимо обогащать школьников новыми знаниями, развивать у них познавательные интересы, мышление и творческие способности. Причем используемые формы и методы (экскурсии, встречи, общественно - полезная работа, познавательные беседы, наблюдения, викторины и конкурсы) позволяют решать эти задачи эффективно, с учетом возможностей и интересов детей. Реальное дело, практические занятия дают простор для проявления детской инициативы, выдумки, творчества, сообразительности.

Общественно – полезная деятельность успешно решает многие воспитательные задачи: ребенок живет заботами о важном деле, стремится добиться определенных результатов в работе, знает, что для этого надо делать, проявляет инициативу, ответственность и самостоятельность.

Основными задачами общественно - полезной деятельности являются: воспитание сознательной дисциплины и культуры поведения школьников, организация многообразной творческой деятельности учащихся,

формирование гражданских и организаторских качеств школьников, развитие инициативы и самостоятельности, индивидуальных склонностей и интересов, развитие интереса школьников к общественно – полезному виду деятельности, активизация общественно – значимой деятельности учащихся, формирование здорового образа жизни, воспитание нравственности и патриотизма у школьников. [47, с. 164]

В процессе общественно - полезной деятельности школьники учатся использовать на практике и совершенствуют, полученные на уроках, элементарные знания и умения в области техники, технологии обработки материалов, закрепляют трудовые умения, развивают интересы и способности к определенным видам деятельности, творческую инициативу.

В процессе общественно - полезной деятельности следует не только обучать детей элементарными трудовыми навыками, необходимо обращать пристальное внимание на формирование у них первоначальных навыков: культуры труда, рациональной организации индивидуальной и коллективной работы, предварительного её планирования, умения организовать свое рабочее место, самоконтроля своей работы, бережного отношения к материалам, инструментам и оборудованию. Особое внимание следует обращать на развитие творческих способностей детей, их трудовой активности, самостоятельности. Содержание общественно – полезной деятельности школьников определяется с учетом их возраста, здоровья, потребностей классного, школьного коллектива. Общественно-полезная деятельность помогает нам установить товарищеские отношения между детьми.

Структура общественно-полезной деятельности включает несколько компонентов:

- 1) ее мотивом является личная ответственность за порученное дело как реализация потребности в самовыражении себя в обществе;
- 2) ее содержанием является общественно-полезное дело (особенно эффективным оказывается включение в трудовую, производственную

деятельность);

3) ее структура задается многоплановыми, определяемыми поставленными целями взаимоотношениями ребенка в системе различных групп.

Однако, как правило, ребенок с СДВГ гораздо эффективнее работает при взаимодействии один на один со взрослым. В этом случае он действует намного сосредоточеннее, допускает меньше ошибок. Кроме того, некоторые дети с СДВГ нуждаются в предварительной индивидуальной работе, в процессе которой формируются навыки общения и коммуникации.

При проведении внеурочных занятий по общественно – полезной деятельности с детьми, имеющими синдром дефицита внимания и гиперактивности, необходимо чтобы практические материалы были ориентированы на таких детей. Они должны отражать преимущественные формы достижения воспитательных результатов во внеурочной деятельности, а именно: получение школьником опыта переживания и позитивного отношения к базовым ценностям общества (человек, семья, Отечество, природа, мир, знания, труд, культура), ценностного общения к социальной реальности в целом. Для достижения данного уровня результатов особое внимание уделено взаимодействию школьников между собой, т.е. в защищенной, дружественной социальной среде. Именно в такой близкой социальной среде младший школьник сможет получить первое практическое подтверждение приобретенных социальных знаний, начнет их ценить.

Как описано выше, общественно – полезная деятельность играет большую роль в формировании личности. Она позволяет наиболее полно и ярко раскрыть природные задатки, склонности и творческие способности, которыми обладает каждый ребенок. Общественно – полезная деятельность должна быть интересной и посильной.

Общественно-полезная деятельность воспитывает у детей трудолюбие, стремление к созиданию, творческую инициативу и другие нравственные качества, для развития которых наиболее сензитивным периодом является

младший школьный возраст. Правильно организованная общественно – полезная деятельность учащихся с СДВГ во внеурочное время помогает концентрировать внимание, формирует четкую последовательность действий и дисциплинированность, развитие познавательного интереса, способствует усидчивости, но при этом удовлетворяет потребность в частом движении.

Основные принципы организации общественно-полезной деятельности с детьми СДВГ включает в себя:

- ориентация детей с СДВГ на поиск собственного индивидуального стиля деятельности

- поиск педагогом методов и технологий, способствующих развитию у детей способности к саморегуляции и самоконтролю своей деятельности на основе стимуляции самоутверждения и самореализации, к мотивации достижения успеха с учетом индивидуальных особенностей ребенка

- проектирование педагогом дополнительных способов организации совместной работы при взаимодействии с детьми, требующими особого подхода

Выводы по первой главе

СДВГ представляет собой наиболее часто наблюдаемую форму нарушений поведения в детском возрасте.

По определению Н.Н. Заваденко: СДВГ – это заболевание, проявляющееся расстройствами внимания, двигательной расторможенностью и импульсивностью поведения.

В проявлениях СДВГ, мы выделяем три основных симптома: низкий уровень произвольного внимания, повышенная импульсивность, двигательная расторможенность. Данные симптомы характеризуются признаками: ребенок непослушен, ему трудно удерживать внимание, не слушает, когда к нему обращаются, не выполняет задания до конца, испытывает трудности в организации, часто теряет вещи, бывает забывчив, отвечает, не дослушав вопрос, не способен дождаться своей очереди, часто вмешивается, прерывает, постоянно ерзает, проявляет признаки беспокойств, очень говорлив.

Факторы возникновения синдрома дефицита внимания и гиперактивности бывают: генетическими (наследственная предрасположенность), биологическими (органические поражения головного мозга во время беременности, родов, в первые годы жизни ребенка и другие осложнения) и социально – психологическими (микроклимат в семье, алкоголизм родителей, бытовые условия и уровень материальной обеспеченности).

Синдром дефицита внимания и гиперактивности проявляется в нескольких видах. Данный диагноз определяют по типу (преобладание дефицита внимания, преобладание двигательной расторможенности и импульсивности или комбинированный тип), форме (простая или осложненная) и степени тяжести (умеренная или выраженная).

Наиболее ярко СДВГ проявляется у детей в младшем школьном возрасте. В этот период осуществляется переход от игровой деятельности к учебной. Когда учебная деятельность становится ведущей, ребенок начинает

сталкиваться с системой требований, норм и правил поведения. Интеллектуальные нагрузки постоянно растут, от него требуют умения концентрировать внимание на более длительном отрезке времени, доводить начатое до конца, добиваться определенного результата, соотносить полученный результат с планируемым. В силу своих особенностей у него нет возможности подчиняться этим требованиям, именно поэтому симптомы начинают ярко проявляться.

В отношениях со взрослыми и сверстниками ребенку с СДВГ трудно наладить взаимоотношения. При общении со сверстниками он ведет себя абсолютно бестактно, поэтому получает в свою сторону непринятие. А от взрослых ребенок с СДВГ постоянно слышит большое количество замечаний, которые негативно влияют на его самооценку.

По мере взросления СДВГ может исчезнуть естественным образом. Однако статистика говорит о том, что 70% детей сохраняют подобные качества и в подростковом возрасте. Риск девиантного и делинквентного поведения очень высок у таких подростков. Также такие дети очень часто оказываются в «плохих компаниях», преступных группировках. Поэтому синдром дефицита внимания и гиперактивности необходимо контролировать и корректировать.

В качестве коррекционной работы с детьми, имеющими СДВГ, можно использовать общественно – полезную деятельность во внеурочное время. Правильно организованная общественно – полезная деятельность учащихся с СДВГ способствует формированию духовно – нравственных качеств, помогает концентрировать внимание, формирует четкую последовательность действий и дисциплинированность, развитие познавательного интереса, способствует усидчивости, но при этом удовлетворяет потребность в частом движении.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА

2.1 Методическая организация исследования

Целью нашего эксперимента является выявление количества учеников с проявлением симптомов синдрома дефицита внимания и гиперактивного поведения.

Гипотеза нашего исследования заключается в том, что СДВГ характеризуется признаками повышенной импульсивности, двигательной расторможенности и низкого уровня произвольного внимания. Предполагается, что в младшем школьном возрасте у некоторой части детей может присутствовать только дефицит произвольного внимания, при этом двигательная расторможенность и импульсивность может не проявляться (СДВГ по типу преобладания дефицита внимания). А так же может наблюдаться группа детей, у которых присутствуют все три симптома: низкий уровень произвольного внимания, импульсивность и двигательная расторможенность (СДВГ комбинированного типа).

Нами была проведена входная диагностика на базе исследования МБОУ СОШ № 169 гор. Зеленогорска. В ней принимали участие 22 ученика 1 класса, возраста 6-7 лет.

В соответствии с целью выявления количества учащихся с СДВГ мы разработали диагностический план исследования.

Остановимся подробнее на методической организации исследования.

Диагностическая программа исследования

Ведущий симптом	Наличие симптомов СДВГ	Отсутствие симптомов СДВГ
Произвольность внимания	<ul style="list-style-type: none"> - не последователен, не удерживает внимание - допускает ошибки в школьных заданиях из-за небрежности, легкомыслия - с трудом сохраняет и концентрирует внимание при выполнении заданий - не слушает обращенную к нему речь - оказывается не в состоянии придерживаться предлагаемых условий и справиться до конца с выполнением уроков, домашней работы или обязанностей на рабочем месте - испытывает сложности в организации самостоятельного выполнения задания и других видов деятельности - избегает вовлечения в выполнение заданий, которые требуют длительного сохранения умственного напряжения - теряет вещи - отвлекается на посторонние стимулы - проявляет забывчивость в повседневных ситуациях - переходит от одного незавершенного действия к другому 	<ul style="list-style-type: none"> - концентрируется на задании, удерживает внимание при его выполнении - не испытывая особые трудности, может переключаться с одного задания на другое - не отвлекается на посторонние стимулы - последовательно выполняет все действия - организованно выполняет задания - умеет сосредоточиться в нужный момент - выполняет задание до конца
Импульсивность	<ul style="list-style-type: none"> - отвечает на вопросы, не задумываясь и не прослушав их до конца - частая смена настроения - с трудом дожидается своей очереди - нравится работа, которую можно сделать быстро - если кто-то из ребят кричит, то он тоже кричит в ответ - мешает другим, вмешивается в беседы, пристает к окружающим - часто совершает опасные действия, не задумываясь о последствиях 	<ul style="list-style-type: none"> - способен контролировать свое поведение - отвечает на вопросы, дослушав до конца - дожидается своей очереди - целенаправлен - умеет рассуждать - регулирует свои действия
Двигательная расторможенность	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдаются беспокойные движения в кистях и стопах, сидя на стуле, крутится, вертится - проявление моторной неловкости - повышенная утомляемость - не может тихо и спокойно играть или чем-то заниматься - много говорит не по делу 	<ul style="list-style-type: none"> - в меру подвижен - контролирует свои движения - отсутствуют размашистые, нелепые движения - усидчив - удерживает алгоритм двигательных программ

В соответствии с данными симптомами были использованы соответствующие методики.

1. Методика «Да и Нет» Гуткиной Н.И.

Методику «ДА и НЕТ» использовалась для диагностики степени произвольности внимания детей, что позволяет судить о степени их склонности к гиперактивному поведению.

Выполняется методика следующим образом: ребенку предлагается поиграть в игру, где преподаватель задает вопросы, а ребенок, отвечая на них, не должен произносить слова «ДА» или «НЕТ». В списке 24 вопроса, 20 из которых закрытого типа, и 4 вопроса открытого.

Обработка результатов проводится путем подсчета баллов, начисляющихся за ошибки, под которыми понимаются два слова «ДА» и «НЕТ». За каждую ошибку начисляется 1 балл. Чем хуже выполнено задание, тем выше суммарный балл. Употребление детьми слов таких, как «ага», «неа» и т.п. в качестве ошибки не считается;

0-5 баллов – высокий уровень произвольности внимания

6-10 баллов – средний уровень произвольности внимания

11-20 баллов – низкий уровень произвольности внимания

Где, мы будем считать, что 0-10 баллов – отсутствие СДВГ, а 11-20 баллов – предположительное присутствие СДВГ

(см. Приложение 1)

2. Тест Пьерона – Рузера

Тест направлен на исследование уровня произвольности внимания.

Испытуемому предложен бланк с изображенными на нем квадратами, треугольниками, кругами и ромбами. По сигналу ребенку нужно как можно быстрее и без ошибок расставить соответствующие знаки в геометрические фигуры: в квадрат – плюс, в треугольник – минус, в кружок – ничего не

ставить, а в ромб – точку. Знаки нужно расставлять подряд построчно. Тест проходит в три этапа, на каждый из которых отведено 60 секунд.

Секундомер используется преподавателем не только для определения завершения теста, но и для фиксации количества заполненных фигур за отмеренный временной интервал. Также специалист отмечает, с какого момента испытуемый начинает заполнять фигуры по памяти, не опираясь на образец. Методика Пьерона-Рузера рассчитана как на индивидуальное исследование, так и на групповое (5-7 человек).

Результатами данного тестирования являются: количество незаполненных фигур и количество ошибок. За каждый пропуск и ошибку начисляется 1 балл.

0-9 баллов – высокий уровень концентрации внимания

10-29 баллов – средний уровень концентрации внимания

30-100 баллов – низкий уровень концентрации внимания

Где мы будем считать 0-29 баллов отсутствием СДВГ, а от 30-100 предположительное присутствие СДВГ.

(см. Приложение 2)

3. Анкета: Признаки импульсивности. Лютова К.К. Моница Г.Б.

Данная методика направлена на получение уровня импульсивности ребенка. Состоит из 20 вопросов закрытого типа, на которые должны ответить родители и близкие родственники ребенка. Для получения объективных данных нужно, чтобы отвечали 2-3 человека. Затем надо суммировать все баллы во всех исследованиях и найти средний балл. Важно объяснить родителям, что данные признаки должны наблюдаться у ребенка минимум последние 6 месяцев.

Оценка результатов производится путем подсчета баллов, за каждый положительный ответ – 1 балл.

0-6 баллов – низкий уровень импульсивности

7-14 баллов – средний уровень импульсивности

15-20 баллов – высокий уровень импульсивности

Где мы будем считать, что 0-14 баллов – отсутствие СДВГ, а 15-20 – предположительное присутствие СДВГ

(см. Приложение 3)

4. Анкета для педагогов Брызгунов И.П. Касатикова Е.В.

С помощью данной анкеты можно определить двигательную расторможенность ребенка.

Анкета представляет 10 утверждений – признаков. Для каждого утверждения нужно проставить баллы от 0 до 3, где 0 – отсутствие признака, 1 – присутствует в незначительной степени, 2 – присутствует в умеренной степени, 3 – присутствует в выраженной степени.

Путем подсчета баллов можно выявить уровень двигательной расторможенности:

0-6 баллов низкий уровень двигательной расторможенности

7-14 баллов средний уровень двигательной расторможенности

15-30 баллов высокий уровень двигательной расторможенности

Где, мы будем принимать 0-14 – отсутствие СДВГ, а 15-30 баллов – предположительное присутствие СДВГ

(см. Приложение 4)

2.2 Анализ констатирующего эксперимента

Для диагностики уровня **произвольности внимания** мы провели методики: Методика Н.И. Гуткиной «Да и Нет» и Тест Пьерона – Рузера.

С помощью методики «Да и нет» мы смогли определить насколько легко он может переключаться с одного вопроса на другой и насколько слушает вопросы преподавателя.

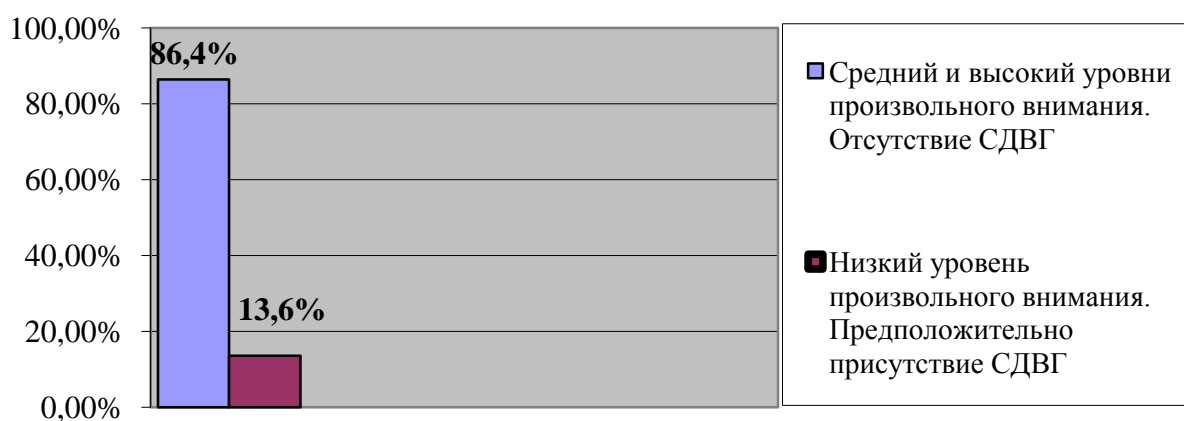
Мы проанализировали результаты данной методики и распределили

испытуемых по двум условным уровням: норма и предположительный симптом СДВГ. Исходя из результатов данной методики, мы получили следующие данные:

19 учеников (86,4%) – имеют высокий и средний уровни произвольности внимания, отсутствие СДВГ, т.е. они, понимая поставленные условия, сохраняли их в памяти в течении проведения диагностики, переключались на вопросы разных типов без затруднений. Некоторые ученики иногда забывали конкретику задания, из-за чего ошибались, но не критичное количество раз.

3 ученика (13,6%) – имеют низкий уровень произвольности внимания. Эти ученики часто забывали суть задания, отвечая торопились, что соответственно сказалось на результатах. Можно предположить, что данные ученики имеют СДВГ

Количественные результаты измерения уровня произвольного внимания с помощью методики Н.И. Гуткиной "Да и Нет"



Фактические данные приведены в таблице. (см. Приложение 5)

Стоит отметить то, что при проведении методики «Да и Нет» некоторые дети нередко хитрили: они находили универсальные синонимы словам «да» и «нет», которые существенно упрощали им задание. Например: «ага», «конечно», «ни в коем случае», или просто мотали головой, «мыкая». Часть испытуемых находили ответ в самом вопросе, т.е. отвечали глаголом, который звучал в этом вопросе. Например: «Ты любишь смотреть

мультфильмы?» - «Люблю», или: «Может ли кошка съесть мышку?» - «Может». Небольшая часть детей (3 ученика) все-таки старались не отвечать синонимично, делали свои ответы разнообразными. При этом не торопились с ответом, задумывались на несколько секунд.

Так же было замечено, что ошибки были допущены в закрытых вопросах, которые следуют за открытыми. Например: «Какого цвета халат у врача?», а следующий вопрос: «Ты сейчас спишь?». Еще ошибки часто допускались в вопросах, которые предполагают отрицательный ответ. Например: «Сейчас ночь?».

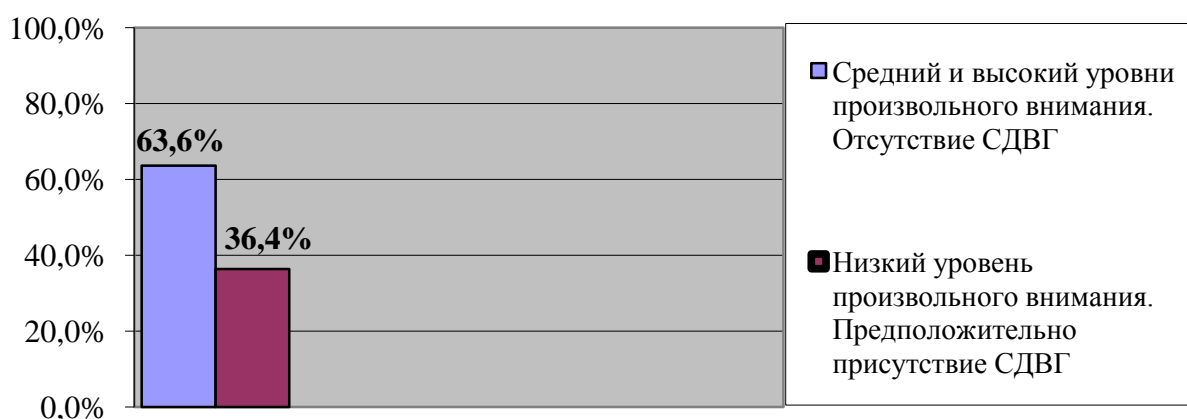
С помощью теста Пьерона – Рузера мы определили насколько долго ребенок может концентрироваться на задании.

Проанализировав результаты, мы разделили испытуемых на два уровня: норма и предположительный симптом СДВГ. Исходя из результатов, мы получили следующие данные:

14 учеников (63,6%) – имеют высокий и средний уровни произвольности внимания (норма), т.е. они легко запомнили конкретику задания, сконцентрировались на нем, сохраняли поставленную задачу в уме.

8 учеников (36,4%) – имеют низкий уровень произвольности внимания. Эти ученики очень часто обращались к образцу задания, много задумывались, отвлекались на посторонние стимулы

Количественные результаты измерения уровня произвольного внимания с помощью методики Пьерона - Рузера



Фактические данные приведены в таблице. (см. Приложение 6)

В тесте Пьерона – Рузера некоторые школьники проявляли беспокойство, торопились, в бланках были исправления, они теряли время на то, что запинаясь, некоторые поглядывали на песочные часы или учителя. Поскольку, данная методика проходила в трех группах: 1 группа – 8 человек, 2 группа – 7 человек, 3 группа – 7 человек, то для 2 и 3 групп нами было сказано: «забудьте о времени, не смотрите на часы, смотрите только в бланк, если увидели ошибку – не исправляйте, решайте дальше». Поэтому 2 и 3 группы дали результаты немного лучше, чем 1.

Из-за того, что подсчет баллов производится не только за ошибки, но и за незаполненные фигуры, у некоторых детей результат был ниже ожидаемого. Они просто не успели доделать задание до конца.

Также было замечено, что в течении первой минуты дети заполняли бланки очень медленно, постоянно смотрев на образец. На второй минуте проведения методики было замечено наибольшее количество ошибок. А с наступлением третьего этапа, заполнение бланка в большинстве случаев происходило по памяти.

Предположительно, низкие показатели могли возникнуть вследствие волнения. Испытуемые чувствовали себя несколько напряженно из-за того, что на выполнение задания определен временной интервал.

Для диагностики уровня **импульсивности** мы провели методику – анкету: Признаки импульсивности. После диагностики испытуемые также были разделены на два уровня: норма и предположительный симптом СДВГ.

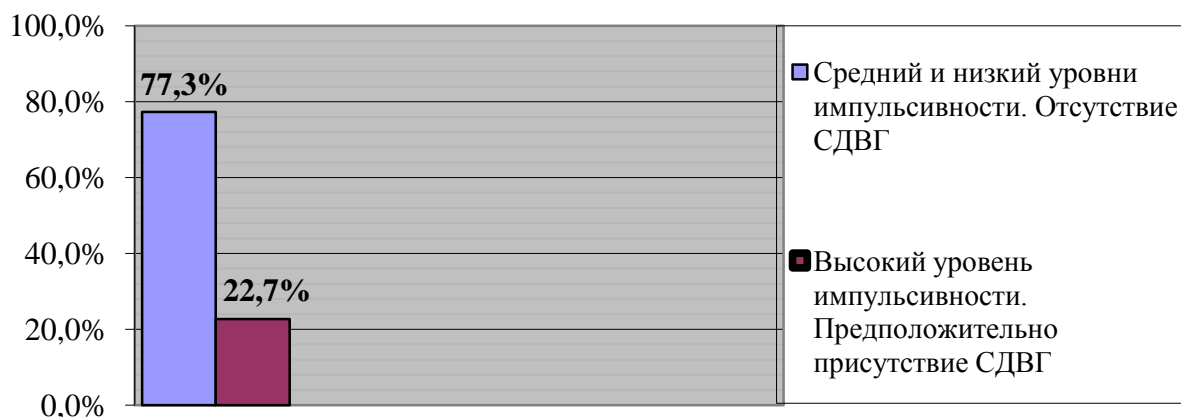
Результаты данной методики показали, что:

17 учеников (77,3%) – имеют приемлемый уровень импульсивности. Что говорит о том, что такие дети умеют рассуждать, при достаточной мотивации могут долгое время выполнять определенную работу, спокойны, размеренны, легко налаживают коммуникации со взрослыми и сверстниками.

5 ученика (22,7 %) – имеют высокий уровень импульсивности. Они не могут контролировать свои действия, не любят рассуждать, относятся ко

многим вещам безответственно, могут проявлять агрессию.

Количественные результаты измерения уровня импульсивности с помощью анкеты Признаки импульсивности



Фактические данные приведены в таблице (см. Приложение 7)

При анкетировании родителей, большинство (90%) утвердительно ответили на вопросы: «Нередко отвлекается на занятиях»; «Временами кажется, что он переполнен энергией». Часть родителей, согласились, что ребёнку нравится работа, которую можно делать быстро; что часто кричит в ответ; часто забывает поручения старших.

Так же при обработке результатов данной методики было отмечено, что несколько взрослых по-разному видели ребенка. В основном принимали участие мать, отец и бабушка. На удивление, многие отцы и бабушки занижали балл ребенку, не отмечали те признаки импульсивности, которые отмечала мать. В некоторых анкетах были настолько разные мнения родных, что сложно было представить, что они оценивают одного и того же ребенка. Например: ученик № 10 Денис Л. набрал 10 баллов путем нахождения среднего арифметического из общей суммы баллов к количеству опрашиваемых родственников. Мать ученика отметила 14 признаков (14 баллов), отец – 9 признаков (9 баллов), бабушка – 8 признаков (8 баллов). Причем, отец и бабушка отметили такие признаки как: «у него часто меняется настроение», «требует к себе внимания, не хочет ждать», «горячится во время разговора, часто повышает голос». А мать эти признаки

не отмечала, но отметила другие, которые бабушка и отец не наблюдают в ребенке. Это говорит о том, что ребенок может вести себя неодинаково с каждым из родственников. И разумеется, субъективное отношение к ребенку здесь тоже могло иметь свою роль.

Примерно половина родителей сказали, что им сложно было проводить оценку из-за того, что анкета предполагает только два варианта (наличие признака или его отсутствие), что не хватало ответов «иногда», «редко», «часто».

Последний критерий нашего исследования – **Двигательная расторможенность**. Для диагностики уровня данного критерия была проведена методика: Анкета для педагогов.

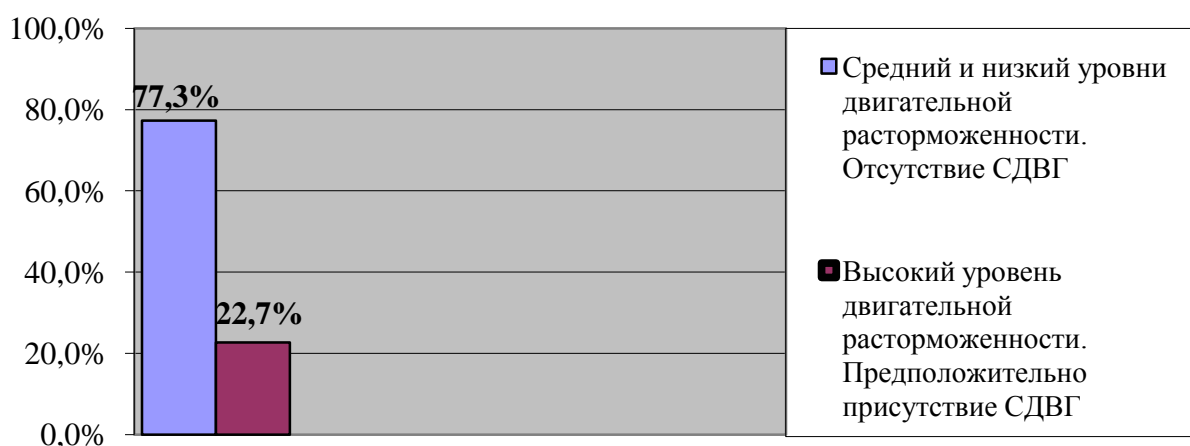
После диагностики мы также разделили результаты на два уровня: **высокий**

Анализ полученных данных при анкетировании педагога показал, что:

17 учеников (77,3%) – имеют приемлемый уровень двигательной расторможенности, эти дети в меру подвижны, в меру активны, они контролируют свои движения, усидчивы

5 учеников (22,7%) – имеют высокий уровень двигательной расторможенности, они постоянно ерзают, проявляют признаки беспокойств, говорливые, неловкие, легко утомляются

Количественные результаты измерения уровня двигательной расторможенности с помощью анкеты для педагогов



Фактические данные приведены в таблице. (см. Приложение 8)

При оценке обучающихся педагог (классный руководитель) в основном на последний признак «Демонстративен в поведении (истеричен, плаксив)» выбирала вариант – практически отсутствует. А вот девятый показатель «Не старателен в учёбе» очень часто отмечался как, присутствует в умеренной или в выраженной степени. У шести учеников отмечались высокие показатели по следующим признакам: «Возбудимый, импульсивный»; «Легко отвлекается».

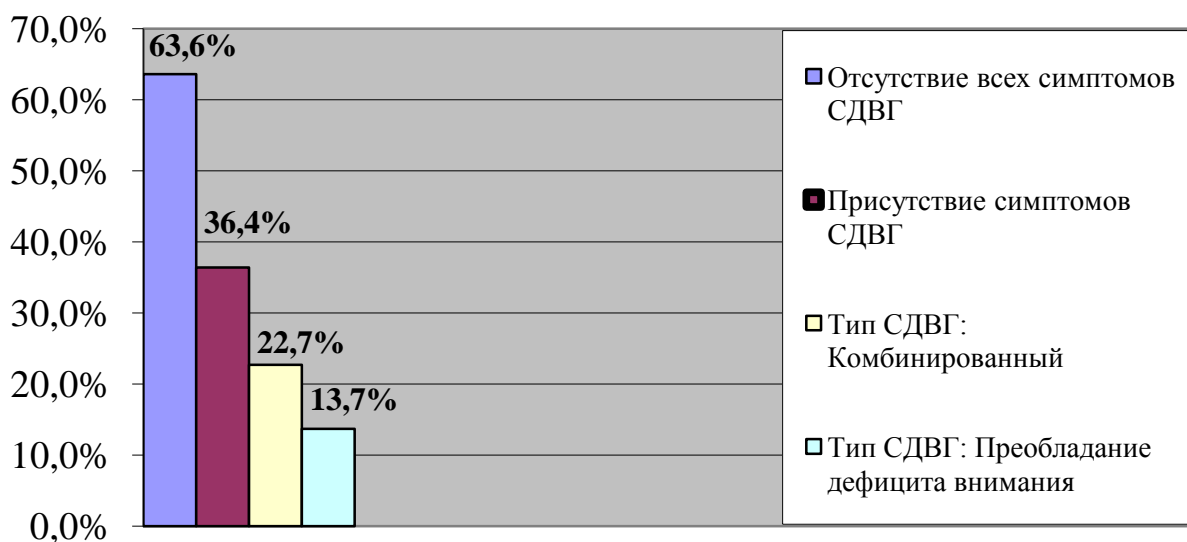
После проведения всех методик мы получили следующие результаты:

В классе обучается 8 учеников, у которых предположительно имеется синдром дефицита внимания и гиперактивности:

3 ученика обладают только дефицитом произвольного внимания. Другие симптомы (импульсивность и двигательная расторможенность) у учеников находятся на средних уровнях. Мы можем предположить, что данные ученики имеют СДВГ с преобладанием дефицита внимания

5 учеников обладают всеми тремя симптомами: низкий уровень произвольного внимания, высокий уровень импульсивности, высокий уровень двигательной расторможенности.

Количественные результаты проявления симптомов СДВГ



Фактические данные приведены в таблице. (см. Приложение 9)

Таким образом, мы наблюдаем, что в нашей выборке из 22 детей только 14 не имеют никаких симптомов. А 8 учеников нуждаются в контроле и коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Мы полагаем, что такие результаты показал данный класс, вследствие того, что в него попали более «слабые» дети. Администрация школы, в которой проводили данное исследование, комплекзует классы исходя из показателей входной диагностики, которую проходит каждый дошкольник перед поступлением в школу. Детей с наиболее высокими показателями записывают в класс «А», со средними показателями в класс «Б», а оставшиеся поступают в класс «В». Исследование, которое мы проводили, осуществлялось на классе «В».

Ученики, которым мы можем на основании проведенных методик предположить диагноз СДВГ это:

Ученица № 4 Анастасия В. У данной ученицы низкий уровень произвольности внимания, а импульсивность и двигательная расторможенность на находятся на пограничном уровне, между наличием симптома и его отсутствием. Следует отметить, что во время занятий девочка постоянно отвлекается, не слушает, во время письменной работы постоянно отстает, не успевает, часто игнорирует речь учителя, не слушает обращенные вопросы к классу и к ней, не доделывает задания до конца, не концентрируется на задании. Предполагается СДВГ с преобладанием дефицита внимания.

Ученица № 8 Екатерина Г. Показала высокие результаты во всех 4-х методиках (что свидетельствует о наличии СДВГ). Имеет низкий уровень произвольного внимания, высокий уровень импульсивности и высокий уровень двигательной расторможенности. Из наблюдений во время занятий было замечено, что девочка, отвечая на вопросы, постоянно говорит не по делу, агрессивно реагирует на критику: кричит, может обращаться к учителю на «ты», проявляет признаки беспокойств: щелкает пальцами, грызет ручки, болтает ногами, отвлекается и отвлекает других детей, допускает нелепые

ошибки в заданиях. Предполагаем СДВГ комбинированного типа.

Ученик № 11 Георгий С. На приемлемом уровне справился только с методикой Н. И. Гуткиной «Да и Нет». В остальных трех методиках показал высокие результаты. Уровень произвольного внимания на низком уровне, импульсивность и двигательная расторможенность на высоких уровнях. На уроках данный ученик ведет себя чрезмерно активно, постоянно выкрикивает, не дожидается своей очереди, вмешивается в разговоры, непоследовательно выполняет задания, переходит от одного незавершенного действия к другому, ерзает на месте, не может сидеть спокойно. Предполагаем СДВГ комбинированного типа.

Ученик № 14 Никита Ч. Показал высокие результаты по всем проведенным методикам. Произвольность внимания на низком уровне, высокие уровни импульсивности и двигательной расторможенности. Из наблюдений: во время занятий ученик может встать и начать ходить по классу, может начать заниматься своими делами, отвлекается и отвлекает других, на замечания иногда не реагирует, у него постоянно меняется настроение, всегда ведет себя по-разному, допускает разные ошибки в заданиях, часто бывает забывчивым, с трудом концентрируется на заданиях, однако во время индивидуальных консультаций ведет себя иначе. Предполагается СДВГ комбинированного типа.

Ученик № 16 Дмитрий Л. Имеет высокий уровень произвольного внимания, остальные симптомы: импульсивность, двигательная расторможенность находятся на приемлемом уровне. Во время занятий мальчик постоянно отвлекается, часто бывает забывчив, часто теряет вещи, из-за легкомыслия допускает ошибки в заданиях, не доделывает задания до конца, с трудом концентрирует внимание, не любит рассуждать и задумываться. Данный ученик предположительно имеет СДВГ с типом преобладание дефицита внимания.

Ученик № 17 Денис К. Показал средний уровень только при выполнении методики Н.И. Гуткиной «Да и нет», результат остальных

методик показывает нам, что у данного ученика: низкий уровень произвольного внимания, высокий уровень импульсивности, высокий уровень двигательной расторможенности. В урочное время ученик с трудом концентрируется на задании, отвлекается на посторонние стимулы, не слушает обращенную к нему речь, вмешивается в ответы других учеников, нарушает дисциплину, совершает действия, не задумываясь о последствиях, ерзает на месте, бегает, куда – то залезает, не выполняет сложных заданий. Предположительно ученик обладает СДВГ комбинированного типа.

Ученик № 18 Алексей Т. Показал высокие результаты по всем методикам. Имеет низкий уровень произвольного внимания, высокий уровень импульсивности и высокий уровень двигательной расторможенности. Из наблюдений: ученик с трудом сохраняет внимание во время заданий, постоянно переспрашивает задание, отвлекается на посторонние стимулы, испытывает сложности в организации, отвечает на вопросы не дослушав до конца, часто бывает болтливым, ерзает на месте, стучит пальцами по столу, щелкает ручку. Предполагаем, что данный ученик обладает СДВГ комбинированного типа.

Ученик № 19 Игорь С. Имеет низкий уровень произвольного внимания, а остальные симптомы, на основании результата проведенных методик, находятся на пограничных уровнях, между присутствием и отсутствием симптома. Ученик с трудом сохраняет внимание во время заданий, избегает сложных заданий, переходит от одного незавершенного действия к другому, испытывает сложности в организации, отвлекается на посторонние стимулы. Предполагаем, что у данного ребенка СДВГ с преобладанием дефицита внимания.

На основании полученных результатов мы видим, что наша гипотеза подтвердилась: СДВГ характеризуется признаками повышенной импульсивности, двигательной расторможенности и низкого уровня произвольного внимания. В младшем школьном возрасте у некоторой части детей может присутствовать только дефицит произвольного внимания, при

этом двигательная расторможенность и импульсивность может не проявляться (СДВГ по типу преобладания дефицита внимания). А так же может наблюдаться группа детей, у которых присутствуют все три симптома: низкий уровень произвольного внимания, импульсивность и двигательная расторможенность (СДВГ комбинированного типа).

Для контроля и коррекции СДВГ мы планируем создать адаптированную программу общественно – полезной деятельности.

2.3 Программа работы со школьниками, обладающими критериями СДВГ

Ранее мы выделили три основных симптома СДВГ: низкая произвольность внимания, импульсивность и двигательная расторможенность.

На основании полученных результатов мы разработали программу внеурочной деятельности, связанную с общественно – полезной деятельностью.

Программа рассчитана на 34 часа, из расчета 1 час в неделю.

В программе представлены примерный план-сетка внеурочных мероприятий, комплекс игр на отработку дефицитарных функций (См. приложение 10), примеры конспектов внеурочных занятий по общественно-полезной деятельности с младшими школьниками с СДВГ (См. приложение 11), раскрыты особенности проведения внеурочных занятий.

Практические материалы ориентированы для работы с обучающимися начальных классов с СДВГ и отражают преимущественные формы достижения воспитательных результатов во внеурочной деятельности, характерные для данного возраста, а именно: получение школьником опыта переживания и позитивного отношения к базовым ценностям общества (человек, семья, Отечество, природа, мир, знания, труд, культура), ценностного общения к социальной реальности в целом и коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности. Для достижения данного

уровня результатов особое внимание уделено взаимодействию школьников между собой, т.е. в защищенной, дружественной социальной среде. Именно в такой близкой социальной среде младший школьник сможет получить первое практическое подтверждение приобретенных социальных знаний, начнет их ценить.

В соответствии с требованиями СанПин, продолжительность занятия: от 30 до 45 минут. Периодичность внеурочных занятий определяется общим расписанием занятости обучающихся. Занятия начинаются не ранее чем через 40-50 минут после окончания уроков.

Цель программы – контроль и коррекция СДВГ, духовно - нравственное воспитание учеников, вооружение их необходимыми знаниями, умениями, навыками, необходимыми для участия в общественно – полезной деятельности.

Ожидаемые результаты по направлению общественно-полезной деятельности:

- Формирование умения жить и трудиться в коллективе;
- Коррекция синдрома дефицита внимания и гиперактивности, с помощью игр направленных на дефицитарную функцию
- Обучение планированию своей работы;
- Воспитание необходимой культуры труда;
- Выработка умения четко представлять конечный результат труда;
- Воспитание бережного отношения к продуктам труда, материальным ценностям и к окружающей среде;

Функции:

- образовательная - обучение ребенка по дополнительным образовательным программам, получение им новых знаний;
- воспитательная - обогащение и расширение культурного слоя общеобразовательной организации, формирование культурной среды;
- креативная - создание гибкой системы для реализации индивидуальных творческих интересов личности;

-компенсационная - освоение ребенком новых направлений деятельности, углубляющих и дополняющих основное (базовое) образование и создающих эмоционально значимый для ребенка фон освоения содержания общего образования, предоставление ребенку определенных гарантий достижения успеха в избранных им сферах творческой деятельности;

-функция социализации - освоение обучаемым социального опыта, приобретение им навыков воспроизводства социальных связей и личностных качеств, необходимых для жизни в обществе;

-функция самореализации - самоопределение ребенка в социальной и культурной сферах жизнедеятельности, проживание им ситуаций успеха, личностное саморазвитие;

-контролирующая – проведение рефлексии, оценивание эффективности деятельности за определенный период времени.

Типология занятий:

Познавательная деятельность – в ходе познавательных бесед учеником осваиваются некоторые знания, умения. Беседы проходят в совместной форме, где мнение высказывают все участники. После беседы учениками делаются поделки, рисунки, плакаты, и т.д. на заданную тему. Все изготовленное детьми выставляют на стенах класса, школы или оформляются выставки в музее.

Социальная деятельность – это деятельность, направленная на благо общества. Детями организовываются ярмарки, праздничные «огоньки», сбор вещей для малоимущих семей и т.д.

Трудовая деятельность – это деятельность, в которой участвуют трудовые операции. Например: изготовление кормушек для зимующих птиц, ремонт книг, выращивание рассады для пришкольного участка.

Художественная деятельность – в данной программе рисование рассматривается нами не как развитие художественных способностей, а как средство выражения эмоционального состояния ребенка. Как правило, комментарии ребенка во время рисования помогают педагогу лучше понять

его и помочь. После проведения данного типа деятельности все рисунки вешают на стену.

Проблемно – ценностное общение – это занятие, которое подразумевают культурную дискуссию, диспут между знаниями и представлениями детей. Во время таких занятий, после беседы, ученики изготавливают поделки, памятки, коллективные плакаты, на заданную тему (на которую происходило общение).

Особенности занятий для детей с СДВГ:

-Перед занятием педагог приветствует учеников. Это может быть обычное «здравствуйте», а может быть игра, которая будет служить сигналом начала занятия.

-При выполнении большого задания, педагог предлагает его в виде последовательных частей, и контролирует ход работы каждой из них. На определенный отрезок времени дается лишь одно задание.

-Занятия строятся по четко распланированному порядку.

-При проявлении вызывающих поступков у ребенка, педагог не кричит, говорит спокойно, сдержанно. В отношениях с ребенком необходимо придерживаться позитивной модели.

-Ребенка с СДВГ нужно постоянно хвалить за заслуги, подчеркивать его успех и достижения.

-Конечным итогом каждого занятия должен быть определенный «продукт», который сделал ребенок или коллектив детей.

-Во время занятий периодически необходимо проводить физкультминутки и игры на отработку ведущего симптома.

-При необходимости помогать детям в выполнении заданий.

**Примерный план – сетка внеурочных мероприятий по
общественно – полезной деятельности**

№ п/п	Дата по плану	Дата по факту	Наименование мероприятия	Тип	Описание
I ЧЕТВЕРТЬ 8 часов					
1	01.09.		День знаний	Познавательная деятельность	Познавательная беседа «День знаний»
2	08.09.		День всемирной красоты	Познавательная деятельность	Познавательная беседа «Красота человека: внешний вид и поступки»
3	15.09.		День всемирной красоты	Художественная деятельность	Выставка рисунков «Мой самый красивый поступок»
4	22.09.		День internet	Проблемно-ценностное общение	Тематический диспут «Компьютер - это польза или вред?»
5	29.09.		День пожилых людей	Социальная деятельность	Организация Праздничного «огонька». «Для вас, родные»
6	06.10.		День учителя	Познавательная деятельность	Познавательная беседа «Все профессии нужны, все профессии важны»
7	13.10.		День в библиотеке	Трудовая деятельность	Ремонт книг «Книжный Айболит»
8	20.10.		Всемирный день животных	Художественная деятельность	Художественная выставка «Мой младший друг»
II ЧЕТВЕРТЬ – 7 часов					
9	10.11.		День примирения и согласия	Социальная деятельность	Социально-моделирующая игра «Мир во всем мире»
10	17.11.		День отказа от вредных привычек	Художественная деятельность	Художественная выставка «Здоровье – мой друг»
11	24.11.		День матери	Трудовая деятельность	Технологическое творчество «Букет для мамы»
12	01.12.		День зимующих птиц	Трудовая деятельность	Изготовление кормушек
13	08.12.		День героев отечества	Художественная деятельность	Коллективная творческая деятельность «Героя звание священо!»

14	15.12.		Международный день помощи бедным	Социальная деятельность	Социальная акция «Сбор вещей для малоимущих семей»
15	22.12.		Новый год	Социальная деятельность	Социальная акция «Новый год к нам в дверь стучится»
III ЧЕТВЕРТЬ – 10 часов					
16	12.01.		Всемирный день «Спасибо»	Трудовая деятельность	Коллективно-творческая деятельность «Волшебное слово»
17	19.01.		День зимних видов спорта в России	Социальная деятельность	Организация Спортивных игр на улице «Зимние забавы России»
18	26.01.		День снятия блокады Ленинграда	Познавательная деятельность	Познавательная беседа о блокаде Ленинграда, просмотр фильма
19	02.02.		Международный день родного языка	Проблемно – ценностное общение	Тематическая беседа «Роль книги в наши дни»
20	09.02.		Международный день родного языка	Трудовая деятельность	Оформление стенгазеты «Родной и любимый русский язык»
21	16.02.		Масленица	Социальная деятельность	Организация ярмарки
22	22.02.		День защитника отечества	Трудовая деятельность	Изготовление открытки «Защитник»
23	02.03.		Международный женский день	Социальная деятельность	Праздничный «огонек» для мам, бабушек, сестер. «Прекрасный день – 8 марта»
24	16.03.		День поэзии	Познавательная деятельность	Культпоход в библиотеку «Солнце русской поэзии»
25	23.03.		Международный день театра	Социальная деятельность	Театральные сценки «Дети для детей»
IV ЧЕТВЕРТЬ – 7 часов					
26	06.04.		Международный день детской книги	Трудовая деятельность	Ремонт книг «Чудо, имя которого – книга»
27	13.04.		День космонавтики	Познавательная деятельность	Познавательная беседа «Через тернии к звездам»
28	20.04.		Международный день культуры	Художественная деятельность	Художественная выставка «Полеты фантазии»

29	27.04.		День защиты Земли	Социальная деятельность	Социальная акция «Сохраним жизнь на Земле»
30	04.05.		День победы	Социальная деятельность	Изготовление георгиевских значков «Никто не забыт, ничто не забыто»
31	18.05.		Международный день семьи	Художественная деятельность	Художественная выставка «Мы – семья!»
32	25.05.		Международный день музеев	Познавательная деятельность	Культпоход в музей «Добро пожаловать в музей»

Выводы по 2 главе

Обобщив теоретические основы синдрома дефицита внимания и гиперактивности в младшем школьном возрасте, мы выделили три основных симптома для констатирующего эксперимента: произвольность внимания, импульсивность, двигательная расторможенность. Эксперимент проводился на базе МБОУ СОШ № 169 г. Зеленогорска Красноярского края. В исследовании приняли участие 22 ученика 1 класса.

Для проведения диагностики были выбраны следующие методики:

Методика Н. И. Гуткиной «да и нет», с помощью которой мы измеряли уровень произвольного внимания

Тест Пьерона – Рузера, который тоже был направлен на измерение уровня произвольного внимания и его концентрации

Анкета для родителей «признаки импульсивности», целью которой было измерение уровня импульсивности ребенка

Анкета для педагогов, с помощью которой мы определяли уровень двигательной расторможенности.

Анализ констатирующего эксперимента показал, что: в классе обучается 8 (36,4%) детей, которым на основании проведенных методик, мы можем предположить синдром дефицита внимания и гиперактивности. Общие данные проявления симптомов приведены в таблице (См. приложение 9)

5 учеников предположительно имеют СДВГ комбинированного типа, т.к. облают всеми тремя симптомами. А 3 ученика предположительно обладают СДВГ с типом преобладание дефицита внимания, т.к. у них только низкий уровень произвольного внимания, а все остальные симптомы на приемлемом уровне.

Исходя из результатов, мы видим, что наша гипотеза подтвердилась.

Для детей с СДВГ нами была разработана программа внеурочной деятельности, связанная с общественно – полезной деятельностью. Цель данной программы – контроль и коррекция СДВГ, духовно - нравственное

воспитание учеников, вооружение их необходимыми знаниями, умениями, навыками, необходимых для участия в общественно – полезной деятельности. В программе представлены примерный план-сетка внеурочных мероприятий, комплекс игр на отработку дефицитарных функций (См. приложение 10), примеры конспектов внеурочных занятий по общественно-полезной деятельности с младшими школьниками с СДВГ (См. приложение 11), раскрыты особенности проведения внеурочных занятий.

Заключение

Изучив психолого – педагогическую литературу по вопросу, посвященному синдрому дефицита внимания и гиперактивности, нами было выделено определение Н. Н. Заваденко: СДВГ – это заболевание, проявляющееся расстройствами внимания, двигательной расторможенностью и импульсивностью поведения. Соответственно, в проявлениях СДВГ, мы выделили три основных симптома: низкий уровень произвольного внимания, повышенная импульсивность, двигательная расторможенность.

Факторы возникновения синдрома дефицита внимания и гиперактивности бывают: генетическими, биологическими и социально – психологическими.

Синдром дефицита внимания и гиперактивности проявляется в нескольких видах. Данный диагноз определяют по типу (преобладание дефицита внимания, преобладание двигательной расторможенности и импульсивности или комбинированный тип), форме (простая или осложненная) и степени тяжести (умеренная или выраженная).

Наиболее ярко СДВГ проявляется у детей в младшем школьном возрасте. В этот период осуществляется переход от игровой деятельности к учебной. Когда учебная деятельность становится ведущей, ребенок начинает сталкиваться с системой требований, норм и правил поведения. Интеллектуальные нагрузки постоянно растут, от него требуют умения концентрировать внимание на более длительном отрезке времени, доводить начатое до конца, добиваться определенного результата, соотносить полученный результат с планируемым. В силу своих особенностей у него нет возможности подчиняться этим требованиям, именно поэтому симптомы начинают ярко проявляться.

По мере взросления СДВГ может исчезнуть естественным образом. Однако статистика говорит о том, что 70% детей сохраняют подобные качества и в подростковом возрасте. Риск девиантного и делинквентного

поведения очень высок у таких подростков. Также такие дети очень часто оказываются в «плохих компаниях», преступных группировках. Поэтому синдром дефицита внимания и гиперактивности необходимо контролировать и корректировать.

В качестве коррекционной работы с детьми, имеющими СДВГ, можно использовать общественно – полезную деятельность во внеурочное время. Правильно организованная общественно – полезная деятельность учащихся с СДВГ способствует формированию духовно – нравственных качеств, помогает концентрировать внимание, формирует четкую последовательность действий и дисциплинированность, развитие познавательного интереса, способствует усидчивости, но при этом удовлетворяет потребность в частом движении.

Базой экспериментального исследования особенностей проявления синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей в младшем школьном возрасте мы определили МБОУ «СОШ № 169» г. Зеленогорска Красноярского края.

Нами был проведен констатирующий эксперимент, результаты которого показали нам, что в классе обучается 8 (36,4%) детей, которым на основании проведенных методик, мы можем предположить синдром дефицита внимания и гиперактивности.

Для коррекции и контроля синдрома дефицита внимания и гиперактивности у данных учеников нами была разработана программа общественно – полезной деятельности во внеурочное время. В программе мы представили примерный план-сетку внеурочных мероприятий, комплекс игр на отработку дефицитарных функций (См. приложение 10), примеры конспектов внеурочных занятий по общественно-полезной деятельности с младшими школьниками с СДВГ (См. приложение 11), раскрыли особенности проведения

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1.Блонский П.П. Психология младшего школьника. – Воронеж. Феникс, 2007. – 186 с.
- 2.Божович Л.И. Проблемы формирования личности. - М. София, 2005. – 471 с.
3. Большой толковый психологический словарь. / Под ред. Б.Г. Мещерякова и В.П. Зинченко Спб.: Издательство Прайм-Еврознак, 2007. – 581 с.
4. Бреслав Г.М.. Хасан Б.И. Половые различия и современное школьное образование / Вопросы психологии, 1990, №3. 64 – 69 с.
- 5.Брызгунов И.П. Непоседливый ребёнок. Или всё о гиперактивных детях. – М.: ВЛАДОС, 2011. – 164 с.
- 6.Брызгунов И.П. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей. – М. Дело, 2012. – 145 с.
7. Возрастная педагогическая психология/ Хрестоматия. Составители Дубровина Н.В. и др. – М. Владос, 2000 – 386 с.
8. Дети с СДВГ: причины, диагностика, комплексная помощь: учебное пособие / рос. Акад. Образования, Москва, психолого – социальный институт; [М.М. Безруких и др.]; под редакцией М.М. Безруких и др.– Москва: МПСИ; Воронеж: МОДЭК, 2015 – 247 с.
- 9.Детская психология/ под ред. Д.Б. Эльконина, В.В. Давыдова. – М. Смысл, 2005 – 215 с.
- 10.Добсон А. Непослушный ребёнок. – СПб.: Т-Око, 1992 – 229 с.
- 11.Дробинский А.О. Синдром гиперактивности с дефицитом внимания / Дефектология, 2009. - №1. - с. 31-36.
- 12.Заваденко Н.Н. Диагноз и дифференциальный диагноз синдрома дефицита внимания с гиперактивностью у детей / Школьный психолог. - 2013. - № 4. - с. 2-6.
- 13.Заваденко Н.Н. Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте. – М.: Академия, 2005. – 256с.
14. Зимняя И.А. Педагогическая психология – М.: 1991. – 175 с.

15. Калашников В.А. Толковый терминологический словарь. Рынок: Бизнес. Коммерция. Экономика. Издание 2 2006 – 403 с.
16. Козина А. Н. Гиперактивные дети и работа с ними / Молодой ученый, 2014. №8, С. 50-58.
17. Кошелева А.Д. Диагностика и коррекция гиперактивности ребенка. - М. НИИ семьи, 2007. - 164 с.
18. Красов В.А. Гипердинамический синдром у детей младшего школьного возраста. – М.: Педагогика, 2004. – 120 с.
19. Крупская Н. К. Вопросы народного образования. — М.; Петроград: Коммунист, 1918. — 286 с.
20. Кучма В.Р. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей: (вопросы эпидемиологии, этиологии, диагностики, лечения, профилактики и прогноза). - М.: Олег и Павел, 2014. - 98 с.
21. Левина И.Л. Гендерные различия в состоянии психического здоровья школьников. // Биллетень СО РАМН, 2003. №2, С. 108 – 123.
22. Леонтьев А.Н. Проблемы развития психики. – М.: Академия, 2000. – 341 с.
23. Лютова Е.К. Психокоррекционная работа с гиперактивным, агрессивными, тревожными и аутичными детьми. – М.: Генезис, 2010. – 192 с.
24. Макаренко А.С. О воспитании /Сост.и автор вступ.ст. В.С.Хелемендик. – М:Политиздат, 1990. – 415с.
25. Мастюкова Е.М. Ребенок с отклонениями в развитии: ранняя диагностика и коррекция. М.: 1992 – 94 с.
26. Моница Г.Б. Гиперактивные дети, психолого-педагогическая помощь. – М.: Прогресс, 2007. – 237 с.
27. Моница Г.Н. Работа с детьми, имеющими СДВГ. М.: 1987 – 98 с.
28. Мухина В.С. Возрастная психология. – М.: Академа, 2006.- 426 с.
29. Никанорова М.Ю. Синдром дефицита внимания и гиперактивности // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2000. № 3 – 48 с.
30. Обухова Л.Ф. Детская (возрастная) психология. – М.: Российское педагогическое агентство, 2006. – 374 с.

31. Окленд В. Окна в мир ребенка: Руководство по детской психологии/ Перев. с англ. - М.: Независимая фирма "Класс", 2000. - 336 с.
32. Панферова О.В. Особенности индивидуальности ребёнка и адаптация в школе. – М.: Гром – пресс, 1998. – 164 с.
33. Психология человека от рождения до смерти / Под ред. Реана А.А. – М., Спб.: Еврознак, 2001. – 481 с.
34. Психотерапевтическая энциклопедия. / Под. Ред. Карвасарского Б.Д. – Спб., ЗАО «Издательство «Питер», 1999 – 429 с.
35. Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога в образовании. – М., 1996. – 528 с.
36. . Родчанин, Е.Г., Зязюн И.А. Об идеалах В.А. Сухомлинского, М., 1991 – 89 с.
37. Сатары В.В., Немкова С.А. Современные принципы диагностики и коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности у детей. // Управление начальной школой. – 2010. - № 10. - С. 11-20.
38. Семаго М. М. Проблемные дети: основы диагностической и коррекционной работы психолога. М.: АРКТИ, 2000 – 208 с.
39. Сиротюк А.Л. Детская гиперактивность: причины, рекомендации // Дошкольное воспитание. 2013. №8. С.44-50
40. Сиротюк А.Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекция и практические рекомендации М.: ТЦ Сфера 2003 – 125 с.
41. Славина Л.С. Дети с аффективным поведением. – М.: Педагогика, 1996. – 68 с.
42. Ушинский К.Д. Человек как предмет воспитания. Педагогическая антропология / Под ред. Н.А. Сундуков / М., «Первая образцовая типография» 1950 – 680 с.
43. ФГОС НОО Зарегистрированный в Минюсте РФ 22 декабря 2009 г. № 15785 (в ред. приказов Минобрнауки России от 26.11.2010 № 1241, от 22.09.2011 № 2357) – 29 с.

44. Федоренко Е.Ю. Логинова Н.Ф. Возможности развивающей системы образования для гиперактивных детей. – Спб., 2007 – 201 с.
45. Федоренко Е.Ю., Логинова Н.Ф. Проблемы гиперактивных детей в школе / Е.Ю. Федоренко, Н.Ф. Логинова. – Красноярск: Красноярский государственный университет, 2003. – 123 с.
46. Халецкая О.В. Трошин В.Д. Минимальная дисфункция мозга в детском возрасте. – Нижний Новгород – 1995. – 129 с.
47. Харламов И.Ф. Педагогика: Учебное пособие. - 4-е изд., М.: Гардарики, 2004, - с. 405.
48. Харланд С. Гиперактивный или сверходаренный? Как помочь нестандартным детям. – СПб.: Весь, 2014. – 147 с.
49. Хасан Б.И. Пол и образование: анализ конфликтов половозрастной идентификации. – Красноярск: изд-во КГУ, 1996. - 86 с.
50. Чикина Е.С. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью у детей и подростков. // Трудный пациент. – 2012. – № 2. С. 9-13.
51. Чутко Л.С., Пальчик А.Б., Кропотов Ю.Д. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью у детей и подростков. – СПб. Нева, 2014. – 112 с.
52. Чутко Л.С. Гиперактивный ребенок. // Мама и малыш, 2014, № 9, С. 12-17.
53. Шарапановская Е.В. Воспитание и обучение детей с ММД и ПШОП М.: 2005 – 87 с.
54. Шевченко Ю.С. Игровая психология детей с гиперактивным поведением // Школа здоровья. – 2014. - №2. - С. 45-59.
55. Шевченко Ю.С. Коррекция поведения детей с гиперактивностью и психопатоподобным синдромом – С. 1997. 58 с.
56. Шольц Ф. Недостатки в характере ребенка. Вторая золотая книжка. – Киев, 1983. – 211 с.
57. Эльконин Д.Б. Избранные психологические труды. – М.: Педагогика, 1989. – 317 с.
58. Яременко Б.Р. Яременко А.Б. Горяинова Т.Б. Дисфункции головного мозга у детей – Спб, Салит-Медкнига, 2002 – 128 с.

59. Ясюкова Л.А. Оптимизация обучения и развития детей с минимальными мозговыми дисфункциями Спб. –1997 – 78 с.

60. <http://pedagogika-rao.ru>

61. <http://www.psychologies.ru>

62. <http://www.sdvg-deti.com>

Методика «Да и Нет» Гуткиной Н.И.

Методику «ДА и НЕТ» мы использовали для диагностики степени произвольности внимания детей, что позволяет судить о степени их склонности к гиперактивному поведению.

Выполняется методика следующим образом: ребенку предлагается поиграть в игру, где преподаватель задает вопросы, а ребенок, отвечая на них, не должен произносить слова «ДА» или «НЕТ». Важно четко проговорить правила ребенку и спросить, понял ли он их.

Вопросы к методике «Да и нет»

1. Ты любишь смотреть мультфильмы?
2. Ты видел когда-нибудь кошку?
3. Солнышко какого цвета?
4. Ты сейчас ешь конфету?
5. Днем есть на небе звезды?
6. Сейчас ночь?
7. Завтра ты пойдешь в школу?
8. В каком городе ты живешь?
9. У тебя дома есть игрушки?
10. Когда выходной, ты ходишь в школу?
11. Птички в норках живут?
12. Может ли кошка съесть мышку?
13. Какая у тебя любимая игрушка?
14. Рыбки живут в воде?
15. После зимы наступает осень?
16. Летом в пальто ходят?
17. Ты любишь рисовать?
18. На день рождение тебе подарили подарок?
19. Как зовут твоего друга?

20. Снег летом бывает?
21. Ты хочешь стать космонавтом (артисткой)?
22. Ты делаешь утром зарядку?
23. Какого цвета халат у врача?
24. Ты сейчас спишь?

Обработка результатов проводится путем подсчета баллов, начисляющихся за ошибки, под которыми понимаются два слова «ДА» и «НЕТ». За каждую ошибку начисляется 1 балл. Чем хуже выполнено задание, тем выше суммарный балл. Употребление детьми слов таких, как «ага», «неа» и т.п. в качестве ошибки не считается;

0-5 баллов – высокий уровень произвольности внимания

6-10 баллов – средний уровень произвольности внимания

11-20 баллов – низкий уровень произвольности внимания

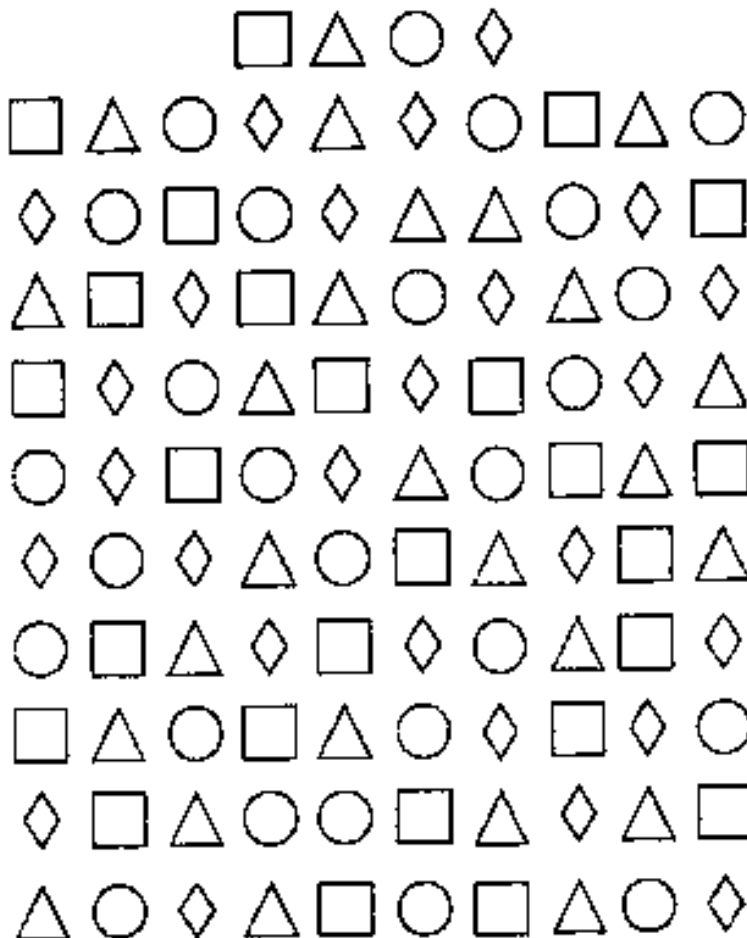
Где, мы будем считать, что 0-10 баллов – отсутствие СДВГ, а 11-20 баллов – предположительное присутствие СДВГ

Тест Пьерона – Рузера

С помощью данного теста мы определим уровень концентрации внимания. Инструкция испытуемому: «Вам предложен тест с изображенными на нем квадратом, треугольником, кругом и ромбом. По сигналу "Начали" расставьте как можно быстрее и без ошибок следующие знаки в эти геометрические фигуры: в квадрат – плюс, в треугольник – минус, в кружок – ничего не ставьте и в ромб – точку. Знаки расставляйте подряд построчно. Время на работу отпущено 60 секунд. По моему сигналу "Стоп!" расставлять знаки прекратите».

Экспериментатор в ходе исследования контролирует время с помощью секундомера и подает команды "Начали!" и "Стоп!"

Бланк с геометрическими фигурами теста Пьерона-Рузера имеет следующий вид:



Обработка и анализ результатов

Результатами данного тестирования являются: количество ошибок. За каждую ошибку начисляется 1 балл

0-9 баллов – высокий уровень концентрации внимания

10-29 баллов – средний уровень концентрации внимания

30-100 баллов – низкий уровень концентрации внимания

Где мы будем считать 0-29 баллов отсутствием СДВГ, а от 30-100 предположительное присутствие СДВГ.

Анкета: Признаки импульсивности *Лютова К.К., Моница Г.Б*

Для получения объективных данных необходимо, чтобы 2-3 взрослых человека (родители), оценили уровень его импульсивности с помощью данной анкеты. Затем надо суммировать все баллы во всех исследованиях и найти средний балл. Важно объяснить родителям, данные признаки должны наблюдаться у ребенка минимум последние 6 месяцев.

1. Всегда быстро находит ответ на вопрос (возможно, и неверный).
2. У него часто меняется настроение.
3. Многие вещи его раздражают, выводят из себя.
4. Ему нравится работа, которую можно делать быстро.
5. Обидчив, но не злопамятен.
6. Часто чувствуется, что ему все надоело.
7. Быстро, не колеблясь, принимает решения.
8. Может резко отказаться от еды, которую не любит.
9. Нередко отвлекается на занятиях.
10. Когда кто-то из ребят на него кричит, он кричит в ответ.
11. Обычно уверен, что справится с любым заданием.
12. Может наругать родителям, воспитателю.
13. Временами кажется, что он переполнен энергией.
14. Это человек действия, рассуждать не умеет и не любит.
15. Требуется к себе внимания, не хочет ждать.
16. В играх не подчиняется общим правилам.
17. Горячится во время разговора, часто повышает голос.
18. Легко забывает поручения старших, увлекается игрой.
19. Любит организовывать и предводительствовать.
20. Похвала и порицание действуют на него сильнее, чем на других.

Оценка результатов производится путем подсчета баллов, за каждый положительный ответ – 1 балл.

0-6 баллов – низкий уровень импульсивности

7-14 баллов – средний уровень импульсивности

15-20 баллов – высокий уровень импульсивности

Где мы будем считать, что 0-14 баллов – отсутствие СДВГ , а 15-20 – предположительное присутствие СДВГ

**Анкета для педагогов
Брызгунов И.П., Касатикова Е.В.**

С помощью данной анкеты можно определить двигательную расторможенность ребенка.

В какой степени выражены нижеперечисленные признаки и ребенка?
Проставьте соответствующие цифры: 0 – отсутствие признака, 1 – присутствует в незначительной степени, 2 – присутствует в умеренной степени, 3 – присутствует в выраженной степени.

№	Признак	Баллы
1	Беспокоен, извивается как уж	
2	Беспокоен, не может оставаться на одном месте	
3	Требования ребенка должны выполняться немедленно	
4	Задевает, беспокоит других детей	
5	Возбудимый, импульсивный	
6	Легко отвлекается, удерживает внимание на короткий период времени	
7	Не заканчивает работу, которую начинает	
8	Поведение ребенка требует повышенное внимание учителя	
9	Не старателен в учебе	
10	Демонстративен в поведении (истеричен, плаксив)	
	Общее число баллов	

Для каждого утверждения нужно проставить баллы от 0 до 3, где 0 – отсутствие признака, 1 – присутствует в незначительной степени, 2 – присутствует в умеренной степени, 3 – присутствует в выраженной степени.

0-6 баллов низкий уровень двигательной расторможенности

7-14 баллов средний уровень двигательной расторможенности

15-30 баллов высокий уровень двигательной расторможенности

Где, мы будем принимать 0-14 – отсутствие СДВГ, а 15-30 баллов – предположительное присутствие СДВГ

Результат методики Н.И. Гуткиной «Да и нет»»

Имя Ф	Количество ошибок «Да и нет»
1 Александра О	5
2 Дарья Е	4
3 Ирина Г	0
4 Анастасия В	6
5 Анастасия Л	8
6 Милана К	1
7 Наталья Л	1
8 Екатерина Г	12
9 Денис Т	6
10 Денис Л	6
11 Георгий С	5
12 Евгений Н	3
13 Валентин Г	7
14 Никита Ч	11
15 Алексей Б	6
16 Дмитрий Л	4
17 Денис К	8
18 Алексей Т	11
19 Игорь С	7
20 Денис Б	6
21 Алена М	4
22 Анна В	2

Результаты Методики: Тест Пьерона - Рузера

Имя Ф	Количество ошибок в бланке теста Пьерона - Рузера
1 Александра О	20
2 Дарья Е	14
3 Ирина Г	8
4 Анастасия В	36
5 Анастасия Л	21
6 Милана К	12
7 Наталья Л	11
8 Екатерина Г	38
9 Денис Т	20
10 Денис Л	26
11 Георгий С	37
12 Евгений Н	23
13 Валентин Г	28
14 Никита Ч	42
15 Алексей Б	23
16 Дмитрий Л	32
17 Денис К	36
18 Алексей Т	39
19 Игорь С	36
20 Денис Б	18
21 Алена М	29
22 Анна В	19

Результаты Анкеты: признаки импульсивности

Имя Ф	Количество баллов по признакам импульсивности
1 Александра О	14
2 Дарья Е	5
3 Ирина Г	3
4 Анастасия В	13
5 Анастасия Л	5
6 Милана К	5
7 Наталья Л	6
8 Екатерина Г	17
9 Денис Т	8
10 Денис Л	10
11 Георгий С	15
12 Евгений Н	8
13 Валентин Г	13
14 Никита Ч	15
15 Алексей Б	11
16 Дмитрий Л	8
17 Денис К	15
18 Алексей Т	16
19 Игорь С	12
20 Денис Б	7
21 Алена М	7
22 Анна В	10

Результаты: Анкета для педагогов

Имя Ф	Количество баллов по признакам двигательной расторможенности
1 Александра О	9
2 Дарья Е	5
3 Ирина Г	3
4 Анастасия В	11
5 Анастасия Л	7
6 Милана К	3
7 Наталья Л	8
8 Екатерина Г	16
9 Денис Т	10
10 Денис Л	11
11 Георгий С	15
12 Евгений Н	9
13 Валентин Г	14
14 Никита Ч	17
15 Алексей Б	13
16 Дмитрий Л	8
17 Денис К	19
18 Алексей Т	24
19 Игорь С	14
20 Денис Б	9
21 Алена М	10
22 Анна В	12

Общие сведения результатов исследования

Имя Ф	Количество ошибок «Да и нет» 0-10 11-20	Количество ошибок в бланке теста Пьерона – Рузера 0-29 30-100	Количество баллов по признакам импульсивности 0-14 15-20	Количество баллов по признакам двигательной расторможенности 0-14 15-30	Итого 0-70 71-170
1 Александра О	5	20	14	9	48
2 Дарья Е	4	14	5	5	28
3 Ирина Г	0	8	3	3	14
4 Анастасия В	6	36	13	11	66
5 Анастасия Л	8	21	5	7	41
6 Милана К	1	12	5	3	21
7 Наталья Л	1	11	6	8	30
8 Екатерина Г	12	38	17	16	83
9 Денис Т	6	20	8	10	44
10 Денис Л	6	26	10	11	53
11 Георгий С	5	37	15	15	72
12 Евгений Н	3	23	8	9	43
13 Валентин Г	7	29	11	12	59
14 Никита Ч	11	42	15	17	85
15 Алексей Б	6	23	11	13	53
16 Дмитрий Л	8	32	8	8	52
17 Денис К	8	36	15	19	74
18 Алексей Т	11	39	16	24	90
19 Игорь С	7	36	12	14	69
20 Денис Б	6	18	7	9	40
21 Алена М	4	29	7	10	50
22 Анна В	2	19	10	12	43

ПРИМЕРНЫЙ СПИСОК ИГР НА ОТРАБОТКУ ДЕФИЦИТАРНЫХ ФУНКЦИЙ

Нами выделены три группы развивающих игр для детей с синдромом гиперактивности, которые могут чередоваться в структуре организованных занятий, а также включаться в содержание свободного времяпровождения.

1. Игры на развитие внимания (устойчивости, переключения, распределения, объема)

- «Ладшки»

Упражнение на развитие устойчивости внимания.

Участники садятся в круг и кладут ладони на колени соседей: правую ладонь на левое колено соседа справа, а левую ладонь на правое колено соседа слева. Смысл игры заключается в том, чтобы ладошки поднимались поочередно, т.е. пробегала "волна" из поднимающихся ладошек. После предварительной тренировки ладошки поднятые не вовремя или не поднятые в нужный момент выбывают из игры.

- «Запомни ритм»

Ведущий предлагает участникам повторить за ним ритмическую модель, которую он воспроизвел с помощью хлопков. Для тех, кто не запомнил услышанный образец, дается ориентир в виде цифровой записи его, где цифра изображает число непрерывно, через равные интервалы следующих друг за другом хлопков, а тире между ними – паузы (например, 1-1-3-4-2). Для облегчения задачи предлагается вслух считать число хлопков в соответствии с их зрительным изображением. После освоения всеми ритмической мелодии она воспроизводится по кругу в индивидуальном порядке, а затем – нарастающем темпе. Сбившийся выбывает.

- «Запрещенное движение»

Дети стоят лицом к ведущему. Под музыку они повторяют движения, которые показывает ведущий. Затем выбирается одно движение, которое

запрещено выполнять, даже если ведущий показывает его. Тот, кто случайно повторит это движение, выбывает из игры.

- «Запрещенная цифра»

Ведущий называет вслух цифры. Играющие должны столько раз, например, подпрыгнуть. Когда ведущий называет запрещенную цифру, дети должны просто хлопнуть в ладоши.

- «Кричалки-шепталки-молчалки»

Из разноцветного картона надо сделать три силуэта ладони: красный, желтый, синий. Это – сигналы. Когда взрослый поднимает красную ладонь – «кричалку», можно бегать, кричать, сильно шуметь; желтую ладонь – «шепталку», можно тихо передвигаться и шептаться; синюю ладонь – «молчалку», дети должны замереть на месте и не шевелиться. Заканчивать игру следует «молчалкой».

- «Менялки»

Участники садятся в круг, выбирают водящего, который встает и выносит свой стул за круг. Таким образом, получается, что стульев на один меньше, чем играющих. Далее ведущий говорит: «Меняются те, у кого ... (светлые волосы, часы и т.п.). Имеющие названный признак должны быстро встать и поменяться местами. В это время водящий старается занять свободное место. Участник игры, оставшийся без стула, становится водящим.

- «Повтори за мной»

Первый участник демонстрирует сопернику собственный ритм или пантомимическую модель в расчете на то, что их сложность не позволит тому это сделать. Если так и происходит, автор должен сам повторить свое задание, в противном случае он же и выбывает. Если автор воспроизвел свою модель, то выбывает соперник. Если же последний справился с заданием, то уже он предлагает следующему свой образец для повтора.

- «Шапка-невидимка»

В течение трех секунд надо запомнить все предметы, собранные под шапкой, и затем их перечислить.

- «Мяч в круге»

Стоя в кругу, участники перебрасывают друг другу 1, 2, 3 и более мячей, сигнализируя о своих намерениях без помощи слов. Выбывает тот, чей брошенный мяч не был пойман.

- «Броуновское движение»

Ведущий вкатывает в круг один за другим несколько десятков теннисных мячей, которые не должны не остановиться, ни выкатиться за пределы круга.

2. Игры на отработку двигательной расторможенности

- «Живая картина»

Создав сюжетную сценку, ее участники замирают до тех пор, пока водящий не отгадает название картины.

- «Аист»

Ведущий предлагает детям изобразить аиста, который стоит на одной ноге: встав на одну ногу, простоять, проговаривая одновременно стихотворение:

— Аист-птица, аист-птица,

Что тебе ночами снится?

— Мне болотные лягушки!

— А еще?

— Еще? Лягушки!

Их ловить — не изловить...

Вот и всё!

Пора ходить!

Дети ходят на месте. Затем дети декламируют стихотворение, повторяя за «аистом» все движения (машут «крыльями»):

Аист, аист, длинноногий

Покажи домой дорогу.

Аист отвечает (дети стоят на месте):

—Топай правою ногой,

Топай левою ногой.
 Снова правою ногой,
 Снова левою ногой,
 После правою ногой,
 После левою ногой,
 Вот тогда придешь домой.

- «Сломанная кукла»

Ведущий объясняет детям: «Иногда игрушки ломаются, но им можно помочь. Изобразите куклу, у которой оборвались веревочки, крепящие голову, шею, руки, тело, ноги. Она вся разболталась, с ней не хотят играть... Потрясите всеми разломанными частями одновременно. А сейчас собирайте, укрепляйте веревочки — медленно, осторожно соедините голову и шею, выпрямите их, теперь расправьте плечи и закрепите руки, подышите ровно и глубоко, и на месте будет туловище, ну и выпрямите ноги. Всё — куклу починили вы сами, теперь она снова красивая, с ней все хотят играть!»

- «Оловянный солдатик».

Ведущий объясняет детям: «Когда вы сильно возбуждены и не можете остановиться, взять себя в руки, встаньте на одну ногу, а другую подогните в колене, руки опустите по швам. Вы — стойкие солдатики на посту, честно несете свою службу. Оглянитесь по сторонам, заметьте, что вокруг вас делается, кто чем занят, кому надо помочь. А теперь поменяйте ногу и посмотрите еще пристальней. Молодцы!»

- «Море волнуется раз...» и другие игры типа Замри-отомри

3. Тренировка выдержки – контроль импульсивности

- «Подскажи молча»

В играх, где для успеха дети подсказывают друг другу, это разрешается делать, но только молча. Выкрикнувший подсказку штрафуются, или из-за выкрика одного наказываются вся команда.

- «Говори по сигналу»

Игра заключается в том, что необходимо просто общаться с ребенком, задавая ему любые вопросы. Но отвечать он вам должен не сразу, а только когда увидит условный сигнал, например сложенные на груди руки. Если же вы задали свой вопрос, но не сделали оговоренное движение, ребенок должен молчать, как будто не к нему обращаются, даже если ответ вертится у него на языке.

- «Скалолазы»

Участники должны пройти вдоль свободной стены, фиксируясь на ней постепенно, минимум тремя конечностями. Кто оторвал или передвинул одновременно две конечности, считается «сорвавшимся» и возвращается на старт. Побеждает команда, первая всем составом добравшаяся до противоположного угла.

- «Съедобное – несъедобное» и подобные игры, требующие самоконтроля для избегания импульсивных реакций.

Добившись улучшения внимания, самоконтроля и усидчивости в играх с нагрузкой на одну функцию, можно переходить к играм, сочетающим требования к двум функциям одновременно. Таковыми являются игра в жмурки с незавязанными глазами, а «на честность» закрытыми глазами, игры «Кто ушел?», «Кто здесь сидел?» и т.п.

КОНСПЕКТЫ ВНЕУРОЧНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛЕЗНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

КРАСОТА ЧЕЛОВЕКА: ЕГО ВНЕШНИЙ ВИД И ПОСТУПКИ

Вид мероприятия: познавательная деятельность

Цель: формирование позитивного отношения детей к базовым ценностям общества (красота, доброта, нравственность); развитие положительных качеств.

Планируемые результаты:

Метапредметные (развивающие):

- *Коммуникативные:* готовность конструктивно разрешать задачи посредством учета интересов сторон и сотрудничества;

- *Регулятивные:* освоение способов решения проблем творческого и поискового характера;

- *Познавательные:* использование знаково-символических средств представления информации для создания моделей изучаемых объектов и процессов, схем решения учебных и практических задач.

Личностные (воспитательные): развитие самостоятельности и личной ответственности за свои поступки, в том числе в информационной деятельности, на основе представлений о нравственных нормах, социальной справедливости и свободе;

Основные методы: наглядный, словесный, практический

Форма внеурочной деятельности: познавательная беседа

Оборудование: мультимедиа, презентация, раздаточный материал (бумажный человечек и бумажная одежда, конверты с карточками).

Оформление доски:**1 группа****2 группа**

Презентация

Ход занятия

Деятельность учителя

С предполагаемыми ответами учеников

Формирование УУД

1.Орг. момент

- Ребята! Сегодня мы поговорим с вами о важном в жизни каждого человека. Для начала я предлагаю вам прослушать песню.

Личностные

(ценностно-смысловая ориентация)

2.Мотивация и постановка цели

- Отрывок из песни Юрия Антонова и определите тему нашего

разговора. (Аудиозапись песни Ю. Антонова. 1-ый куплет)

Живет повсюду красота:

Живёт не где-нибудь, а рядом,

Всегда открыта нашим взглядам,

Всегда доступна и чиста.

Живёт повсюду красота:

В любом цветке, в любой травинке,

И даже в маленькой росинке,

Что дремлет в складочке листа.

- Ребята, догадались ли вы, о чем пойдет речь?

- Правильно, речь пойдёт о красоте.

Личностные (формирование эстетических потребностей, ценностей и чувств);

3.Основная часть

- Какие ассоциации возникают у вас, когда вы слышите слово «красота»? Что означает красота?

Дети отвечают, а учитель делает вывод по словам детей.

Учитель предоставляет детям 2 картинки: первая показывает внешнюю красоту человека, а вторая красоту поступков. Дети должны определить о чем конкретно должна пойти речь.

- Да, речь пойдет о внешней красоте и о красоте поступков.

- Сама красота чрезвычайно разнообразна. В самом деле красивым может быть не только человек, но все что нас окружает. Как вы думаете, что самое красивое? И что или кого можно назвать красивым?

То, что радует глаз, что гармонично и аккуратно, чисто и прилежно и т.д.

- На что, вы чаще всего обращаете внимание, когда оцениваете внешнюю красоту человека?

Одежда, ухоженность, волосы и т.д.

- Скажите, а можем ли мы узнать какой человек только по его

внешности? Почему?

Нет, не можем.

- А что надо сделать, чтобы узнать человека больше?

Надо с ним пообщаться

- А какие поступки вы считаете хорошими, а какие плохими?

Хорошие поступки, когда ты делаешь кому-то хорошо, а плохие наоборот могут причинить кому то вред.

- Какие поступки красят человека?

Например: сделать скворечник, посадить деревце и т.д.

- А какими качествами должен обладать человек, чтобы он мог делать красивые поступки?

- Важно ли, чтобы человек был красив и внешне и внутренне? Какой вывод можно сделать?

Человек может быть красив не только внешне, но также человека красят и его хорошие поступки. Это и есть красивый человек.

- Ребята, я хочу вам предложить создать красивого человека, и вы уже знаете, что это не только внешняя красота, но и внутренняя.

- Перед вами фигурка человека, я хочу вам предложить, чтобы вы его одели из предложенных вариантов, где могли бы показать внешнюю красоту этого человечка, и надеть на него одежду.

Дети начинают обсуждать в группах как стоит одеть этого человека.

- Молодцы, ребята, я вижу вы справились с заданием. Ребята, скажите ваши человечки красивы?

- Да, внешне они красивы и ухожены, а внутренне?

- Вот, чтобы описать красоту поступков ваших человечков я вам раздам конверты, в которых есть карточки с различными качествами и вы должны украсить своих человечков этими поступками.

- Закончили? Я предлагаю группам повесть своих «красивых человечков» на доску и рассказать о них.

Дети рассказывают о своих человечках, почему он так и одет, и рассказывают какие поступки этот человек совершил.

Коммуникативные излагать свое мнение и аргументировать свою точку зрения и оценку событий;

Познавательные (осознанно строить речевое высказывание в соответствии с задачами коммуникации и составлять тексты в устной и письменной формах)

4.Заключительная часть

- Ребята, какой же вывод сделаем?

(вывод детей)

- Человека по-настоящему красят его поступки. Для каждого человека важно научиться видеть в каждом человеке его положительные качества.

Регулятивные (саморегуляция)

МОЙ САМЫЙ КРАСИВЫЙ ПОСТУПОК

Вид внеурочного мероприятия: художественная деятельность

Цель: формирование у учащихся нравственных установок и мотивов определяющих их социальное и коммуникативное поведение.

Планируемые результаты:

Метапредметные (развивающие):

-*Коммуникативные:* осуществлять взаимный контроль в совместной деятельности, адекватно оценивать собственное поведение и поведение окружающих;

-*Регулятивные:* освоение способов решения проблем творческого и поискового характера;

- *Познавательные:* соблюдать нормы информационной избирательности, этики и этикета;

Личностные (воспитательные)- развитие самостоятельности и личной ответственности за свои поступки, в том числе в информационной деятельности, на основе представлений о нравственных нормах, социальной справедливости и свободе;

Основные методы: наглядный, словесный, практический.

Форма внеурочной деятельности: выставка рисунков

Оборудование: мультимедиа, «Дерево добра», листы А5, цветные карандаши, фломастеры, ножницы.

Оформление доски:



Презентация

Ход занятия

Деятельность учителя

С предполагаемыми ответами учеников

Формирование УУД

1.Орг. момент

- Ребята, сегодня мы с вами продолжаем говорить на тему красоты.

Вспомните, какое интересное задание мы с вами выполняли?

Да, мы создавали красивого человека.

Личностные (ценностно-смысловая ориентация)

2.Мотивация и постановка цели

- Что может быть красивым?

Все что угодно

- А какая может быть красота?

Красота бывает внешняя и внутренняя (красота поступков)

- Часто ли человек, может оказаться красивым снаружи, и не красивым внутри/ простым снаружи и очень красивым внутри?

-А какими качествами человек должен обладать, чтобы красота его поступков стала совершенной?

Доброта, отзывчивость, честность и т.д.

- А какое задание вы выполняли на прошлом занятии?

Мы писали слова, которые говорят о хороших поступках человека.

Коммуникативные

готовность слушать собеседника и вести диалог; готовность признавать возможность существования различных точек зрения и права каждого иметь свою; излагать свое мнение и аргументировать свою точку зрения и оценку событий;

3.Основная часть

- Ребята, а кто-нибудь из вас совершал красивые поступки? Какие?

Рассказы детей

- Ребята, у вас у всех очень красивые поступки!
- А вы хотели бы свои красивые поступки нарисовать? Чтобы они на всегда запомнились?
- Очень хорошо. Посмотрите на доску. Что вы видите?



Это дерево

- Правильно это дерево, но ребята, чего на нем не хватает?

Листьев

- Конечно, дети, на нем нет ни одного листочка. На самом деле это необычное дерево, это «дерево добра» и оно умеет хранить все самое доброе и прекрасное, и даже ваши хорошие поступки. Я предлагаю сегодня заполнить дерево вашими хорошими поступками.

- У каждого есть листы А5 (половина альбомного). Вам необходимо вырезать с помощью ножниц листочек для дерева, на котором будет изображен ваш хороший поступок.

Техника безопасности.

Дети приступили к рисованию. Учитель, если возникли трудности с выполнением задания, помогает, корректирует недочеты, проговаривает последовательность выполнения задания. Во время практической работы помогает детям.

Демонстрация работ

Дети помещают свои работы на «Дерево добра»

- Ребята, какие же вы молодцы! У вас у всех просто замечательные, красивые поступки!

- Расскажите, о своем поступке?

- Почему вы решили изобразить именно этот поступок?

- Какое настроение у вас вызывает этот поступок?

Познавательные

овладение логическими действиями сравнения, анализа, синтеза, обобщения, классификации по родовидовым признакам, установления аналогий и причинно-следственных связей, построения рассуждений, отнесения к известным понятиям;

Познавательные

соблюдать нормы информационной избирательности, этики и этикета;

Личностные

формирование эстетических потребностей, ценностей и чувств;

развитие этических чувств, доброжелательности и эмоционально-нравственной отзывчивости, понимания и сопереживания чувствам других людей

4.Заключительная часть

- Ребята, скажите какой вывод можно сделать о сегодняшнем занятии?

Мы знаем что человек, бывает, красив и внешне и внутренне. Внешняя красота ценится, но самую большую ценность имеет красота внутренняя, ведь тогда человек красив по-особенному. Внутренняя красота помогает человеку совершать добрые, красивые бескорыстные поступки, они приносят добро и радость другим людям.

Регулятивные

освоение начальных форм познавательной и личностной рефлексии;

КОМПЬЮТЕР - ПОЛЬЗА ИЛИ ВРЕД?

Вид внеурочного мероприятия: проблемно-ценностное общение

Цель: формирование позитивных отношений к социальной реальности и формирование у учащихся вести диалог со сверстниками и осознание пользы и вреда от компьютера.

Планируемые результаты:

Метапредметные (развивающие):

- *Коммуникативные:* готовность слушать и вести диалог;
- *Регулятивные:* освоение начальных форм личностной и познавательной рефлексии;
- *Познавательные:* овладение логическими действиями сравнения, анализа, синтеза, обобщения, классификации по родовидовым признакам, установления аналогий и причинно-следственных связей, построения рассуждений, отнесения к известным понятиям;

Личностные (воспитательные)- развитие навыков сотрудничества со взрослыми и сверстниками в разных социальных ситуациях, умения не создавать конфликтов и находить выходы из спорных ситуаций;

Основные методы: наглядный, словесный, практический.

Форма внеурочной деятельности: тематический диспут

Оборудование: мультимедиа, презентация, информационные тексты, фломастеры, бумага, карандаши и ручки.

Оформление доски:



Презентация

Ход занятия**Деятельность учителя**

С предполагаемыми ответами учеников

Формирование УУД**1.Орг. момент**

- Ребята, сегодня у нас необычное занятие. Вы будете настоящими ораторами, которые будут грамотно отстаивать свою позицию и слушать своих одноклассников.

Личностные (ценностно-смысловая ориентация)

2.Мотивация и постановка цели

- Я предлагаю вам отгадать загадки, чтобы понять, о чем пойдет речь на уроке.

Он быстрее человека

Перемножит два числа,

В нем сто раз библиотека

Поместиться бы могла.

Только там открыть возможно

Сто окошек за минуту.

Угадать совсем не сложно,

Что загадка про ...? (компьютер)

Сетевая паутина

Оплела весь белый свет,

Не пройти детишкам мимо

Что же это? (Интернет)

Молодцы! Вы поняли, что речь наша пойдет о компьютере и Интернете. Мы живем в то время, когда компьютер есть практически в каждом доме, многие умеют им хорошо пользоваться, и помощью него у человека достаточно много возможностей.

Регулятивные

освоение начальных форм познавательной и личностной рефлексии;

3.Основная часть

- Сегодня на уроке мы поговорим об интернете, а именно выясним интернет – это польза или вред?!(Слайд)

- Ребята, а какое представление для вас имеет интернет?

- Скажите, а как вы считаете, пользу или вред несет интернет?

- А какие положительные/отрицательные качества имеет интернет?

- Вот в этом на и предстоит сегодня разобраться. Как вы поняли, вы разделены на 2 группы, и у каждой группы будет своя роль и задача.

1 группа ознакомиться с тексом об интернете, и составить список «*Польза интернета*».

2 группа ознакомиться с текстом об интернете, и составить список «*Вред интернета*».

Группы зачитывают пункты, которые они составили, и две группы ведут диалог, учащиеся задают друг другу различные противоречивые или уточняющие вопросы.

- Ребята, мы услышали достаточно много об интернете, какой же вывод можно сделать?

На этот вопрос у каждого человека свой ответ. И зависит он непосредственно от нас самих. От того насколько грамотно мы умеем пользоваться данным ресурсом. Польза, конечно, такая, что постигая просторы интернета, мы узнаем много нового, имеем возможность общаться и видеть людей из других городов и стран, так же можем с помощью интернета посмотреть на мир и т.д.

А главный вред от интернета, это конечно – здоровье. Сидя большое количество времени за компьютером, можно снизить уровень зрения, а так же компьютер имеет зависимость и т.д.

- Итак, ребята, мы с вами поговорили на эти темы, а теперь скажите, необходимо ли каждому человеку знать, что компьютер может сделать, если за ним много сидеть? Почему?

- Вы сейчас в группах напишите правила пользования компьютером,

для своих одноклассников, для себя и для других детей со школы. И мы поделимся со всеми этими памятками.

Составление правил пользования компьютером.

-Молодцы, ребята, вы сегодня хорошо потрудились. А после занятия вы сходите в другие классы и поделитесь этими правилами с другими детьми.

ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ

Об обнаруженных неисправностях сообщите преподавателю!

-  Будьте внимательны, дисциплинированы, осторожны.
-  Не размещайте на рабочем месте посторонние предметы.
-  Не включайте и не выключайте компьютеры без разрешения преподавателя.
-  Не трогайте провода и разъемы соединительных кабелей.
-  Не прикасайтесь к экрану монитора.
-  Работайте на клавиатуре чистыми, сухими руками.
-  Избегайте резких движений и не покидайте рабочее место без разрешения преподавателя.
-  Не пытайтесь самостоятельно устранять неполадки в работе компьютера – немедленно сообщайте о них преподавателю.

Чтобы работа за компьютером не оказалась вредной для здоровья, придерживайтесь следующих рекомендаций:



-  Располагайтесь перед компьютером так, чтобы экран монитора находился на расстоянии 50-70 см от глаз.
-  Ноги ставьте на пол: одна нога другой, не выталкивайте их и не подгибайте.
-  Плечи расслабьте, локти слегка касаются туловища. Предплечья должны находиться на той же высоте, что и клавиатура.
-  Сидите свободно, без напряжения, не сутультесь, не наклоняйтесь и не кивайте вперед на спинку стула.
-  Каждые 3 минут старайтесь отрываться взгляд от экрана и смотреть на что-нибудь, находящееся вдаль.

Познавательные

овладение логическими действиями сравнения, анализа, синтеза, обобщения, классификации по родовидовым признакам

Коммуникативные

готовность слушать собеседника и вести диалог; готовность признавать возможность существования различных точек зрения и права каждого иметь свою; излагать свое мнение и аргументировать свою точку зрения и оценку событий;

Познавательные

овладение базовыми предметными и межпредметными понятиями, отражающими существенные связи и отношения между объектами и процессами;

4.Заключительная часть

- Сегодня, обсуждая эту проблему, мы учились вести дискуссию, учились слушать и слышать друг друга. И теперь мы знаем, что интернет - это огромный, удобный и доступный источник информации, способный удовлетворить запрос самого искушенного пользователя. Как мы ею воспользуемся, зависит от нас самих, как зависит и то, чем он будет для нас являться – злом или добром.

Регулятивные овладение способностью принимать и сохранять цели и задачи учебной деятельности, поиска средств ее осуществления;

ДЛЯ ВАС, РОДНЫЕ!

Вид мероприятия: социальная деятельность

Цель: формирование эмоционально ценностного (полезного) отношения к пожилым людям; создать благоприятную и праздничную атмосферу для гостей.

Планируемые результаты:

Метапредметные (развивающие):

- *Коммуникативные:* осуществлять взаимный контроль в совместной деятельности, адекватно оценивать собственное поведение и поведение окружающих;

- *Регулятивные:* освоение способов решения проблем творческого характера;

- *Познавательные:* соблюдать нормы информационной избирательности, этики и этикета;

Личностные (воспитательные)-формирование уважительного отношения к пожилым людям, их интересам и потребностям.

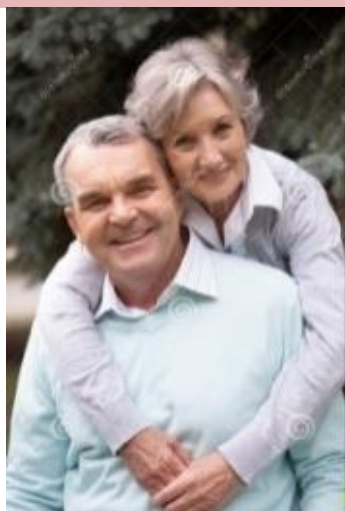
Основные методы: наглядный, словесный, практический.

Форма внеурочной деятельности: праздничный огонек

Оборудование: мультимедиа, плакаты, поделки (подарки).

Оформление доски:

Для вас, родные



Презентация

Ход занятия

Деятельность учителя

С предполагаемыми ответами учеников

Формирование УУД

1.Орг. момент

- Здравствуйте, уважаемые, дети, бабушки и дедушки! Мы рады видеть вас сегодня в этот замечательный праздник. Мы будем рады подарить вам хорошее настроение и оставить благоприятное впечатление об этом дне.

Личностные (ценностно-смысловая ориентация)

2.Мотивация

Видеофрагмент «Любимые бабушки и дедушки».

Видео было подготовлено заранее. Учащиеся подготовили фотографии своих бабушек и дедушек, а так же записали поздравление с наилучшими пожеланиями для них.

Ведущий: Сегодня - особенный праздник, день уважения и почитания пожилого человека. Этот праздник возник в XX веке. Сначала День пожилых людей начали отмечать в Европе, затем в Америке, а в конце 80-х годов во всем мире. Сегодня хочется им сказать самые добрые и важные слова. Спасибо, что вы сегодня пришли на наш праздничный огонек!

- А теперь я предлагаю познакомиться с нашими гостями и узнать о них что-то интересное.

Несколько учеников будут подходить к бабушкам и дедушкам и брать у них интервью, задавая им различные вопросы. Например:

1. Кто ваш внук (внучка)?
2. Какое ваше любимое занятие?
3. Ваша любимая телепередача?
4. И т.д.

Ведущий: Спасибо большое за ваши рассказы, теперь мы немного знаем друг о друге. А сейчас выступят ученики с доброжелательными стихотворениями.

Ученики читают стихотворения

1. Дедушки и бабушки,

Милые, родные,

Ведь когда-то тоже вы

Были молодые!

И ходили в шортиках,

И плели косички,

И стишки учили вы,

Как зайчики, лисички.

2. Сейчас вы - наши бабушки -

Вот ваше ремесло,

Сейчас вы - наши дедушки,

Нам очень повезло!

Мама с папой заняты,

Вечно на работе,

Вы сказку нам расскажете,

И песенку споете!

3. Пирожки и блинчики

Стряпают бабули,

И играют в ладушки

С внуками дедули.

Мы вас очень любим,

И желаем не болеть,

После отдыха на даче

На Канары полететь!

Ведущий: Ребята, а кто готовит вкуснее всех на свете? (Бабушка).

- Какое самое любимое блюдо готовит ваша бабушка? (ответы детей).

- Конечно, всем известно, что самую вкусную еду готовит бабушка,

ведь у бабушки уже достаточно много опыта, и в свою еду она вкладывает душу. Поэтому сейчас выступят ученики с веселой песней «Оладушки».

Песня «Оладушки»

1. Бабушка, бабушка, бабушка,

Испеки оладушки, оладушки.

Горячие и вкусные,

С малиною и вишнею,

С малиною и вишнею.

2. Бабушка, бабушка, бабушка,

Испеки оладушки, оладушки.

Душистые и вкусные,

С грибами и капустою,

С грибами да капустою.

3. Бабушка, бабушка, бабушка,

Испеки оладушки, оладушки.

С вареньем, со сметаною,

Как бабушка румяные,

Как бабушка румяные

Ведущий: Уважаемые бабушки и дедушки, хорошо ли вы знаете свои внуков?! Значит мы сейчас поиграем в игру, которая называется «Угадай-ка».

Дается описание ребенка, по которому взрослые должны отгадать о ком идет речь. Например:

1. Знает лучше всех математику;
2. Имеет 2 грамоты по художественной гимнастике;
3. Хорошо рассказывает наизусть все стихотворения;
4. Играет на пианино;
5. И т.д.

Ведущий: Ребята, мы уже знаем, что бабушки любят готовить, смотреть различные телепередачи, вязать одежду, играть с внуками. А дедушки читать газету, чинить машину, ходить на рыбалку. Но все они еще очень любят танцевать. Перед вами выступает мини ансамбль «*Веселые платочки*».

Личностные формирование уважительного отношения к пожилым людям, их интересам и потребностям.

3.Основная часть

Коммуникативные

готовность слушать собеседника и вести диалог; готовность признавать возможность существования различных точек зрения и права каждого иметь свою;

Познавательные соблюдать нормы информационной избирательности, этики и этикета;

Регулятивные освоение способов решения проблем творческого и поискового характера

4.Заключительная часть

Дорогие гости!

Вам подарки дарим.

Мы их сами делали. Красили и клеили.

От души вас поздравляем, и здоровья про запас вам на 200 лет желаем.

Пусть всё сбудется, что снилось, всё, что радовало вас, Чтобы счастье поселилось в доме запросто у вас.



Совместное исполнение песни «Бабушка рядышком с дедушкой».

Регулятивные освоение начальных форм познавательной и личностной рефлексии;

КНИЖНЫЙ АЙБОЛИТ

Вид внеурочного мероприятия: трудовая деятельность

Цель: создание условий для формирования ценностного отношения к книге, посредством ремонта книг.

Планируемые результаты:

Метапредметные (развивающие):

- *Коммуникативные:* определение общей цели и путей ее достижения; умение договариваться о распределении функций и ролей в совместной деятельности;

- *Регулятивные:* освоение начальных форм познавательной и личностной рефлексии;

- *Познавательные:* овладение навыками смыслового чтения текстов различных стилей и жанров в соответствии с целями и задачами;

Личностные (воспитательные)- развитие эстетических чувств, доброжелательности и эмоционально-нравственной отзывчивости, понимания и сопереживания чувствам других людей.

Основные методы: словесный, практический, наглядный

Форма внеурочной деятельности: ремонт книг

Оборудование: мультимедиа (презентация), книги, клей, скотч, бумага, ножницы.

Ход занятия

Деятельность учителя

С предполагаемыми ответами учеников

Формирование УУД

1.Орг. момент

- Итак, ребята, вашим домашним заданием было принести из дома книги, которые нуждаются в ремонте, а так же взять с собой материалы которыми будете их чинить. Это скотч, клей, ножницы.



Личностные (ценностно-смысловая ориентация)

2.Мотивация и постановка цели

- Дети, а вы знаете, откуда появляется книга? Что она проходит, прежде чем попадет на полки книжных магазинов, библиотек и т.д.?

Книги делают из бумаги, потом на них печатают текст.

- Что для книги нужно в первую очередь? (*Нужна бумага*)

- Из чего делают бумагу? (*Бумагу делают из древесины*). На целлюлозно-обрабатывающем комбинате изготавливают бумагу. Затем доставляют в типографии. А чтобы на ней что-то напечатать, прежде работают авторы (писатели, поэты), художники, оформители, редакторы и т. д. Затем книги поступают в магазины, а из магазинов к покупателям домой или в специальные дома.

_ Очень важно, чтобы мы берегли книги, именно об этом мы сейчас прочитаем стихотворение М. Ильина «Две книжки».

Берегите книгу!

1) Чтение стихотворения.

Однажды встретились две книжки,

Разговорились меж собой.

- *Ну как твои делишки? –*

Одна спросила у другой.

- *Ох, милая, мне стыдно перед классом.*

Хозяин мой обложки вырвал с мясом,

Да что обложки... оборвал листы!
 Из них он делает кораблики, плоты
 И голубей...
 Боюсь, листы пойдут на змей,
 Тогда лететь мне в облака!
 А у тебя целы бока?
 - Твои мне незнакомы муки,
 Не помню я такого дня,
 Чтобы, не вымыв чисто руки,
 Сел мальчуган читать меня!
 А посмотри-ка на мои листочки,
 На них чернильной не увидишь точки!
 Про кляксы я молчу, - о них
 И говорить-то неприлично...
 Зато и я его учу
 Не как-нибудь, а на «отлично».
 - Ну, мой на тройках едет еле-еле
 И даже двойку получил на той неделе.
 - О чем это стихотворение?
 - Чем оно вам понравилось?
 - Для чего автор написал его?
 - Какие герои в стихотворении?
 Регулятивные (саморегуляция)

3.Основная часть

-Ответьте на вопрос, что будет, если не беречь книгу?

Книга может быть порванной, грязной, потом она станет не пригодной для чтения и ее придется выбросить.

- Вот сколько всего может произойти, если плохо обращаться с книгами.

- А как оживить книгу, помочь ей, если она в плохом состоянии?

- Посмотрите на книгу (демонстрирую порванную, помятую, изрисованную книгу – макет), приятно ли вам будет читать эту книгу? Почему, ведь книга очень интересная?

_ Подумайте, как ее оживить, привести в порядок? Попробуем выполнить (учитель вызывает учеников, которые приводят книгу в порядок).

_ Посмотрите теперь на книгу? Хочется ли ее прочитать?

_ Много мы потратили времени, для того чтобы привести книгу в порядок?

_ Можно ли это делать чаще? Например, когда вы берете книгу в библиотеке и видите, что она в плохом состоянии.

- Ребята, сейчас мы с вами просмотрим видео, где будет рассказываться о ремонте книг.

Видеофрагмент «Как починить книгу».



- Ребята, вам понятно как ремонтировать книги?

- В каких случаях вы будете работать со скотчем? Клеем? Ножницами? Бумагой?

Дети приступают к работе. Кто-то из детей ремонтирует свои книги, а кто-то из библиотеки. Учитель помогает детям, дает советы, корректирует недочеты, проговаривает последовательность, отвечает на вопросы, если возникают трудности.

Познавательные (контроль процесса деятельности)

Личностные (смыслообразование)

4.Заключительная часть

- Ребята, мы закончили. Вы молодцы! Сегодня мы отремонтировали все книги, и теперь они могут еще долго нести вам пользу, дав вам много знаний! Ведь книга – это чудо!

Регулятивные (саморегуляция)