**Клинические симптомы синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ)**

***Синдром дефицита внимания и гиперактивности (сокращенно СДВГ)*** – это определенные нарушения в психоэмоциональном развитии ребенка. Первые симптомы начинают беспокоить с трех лет: малыш не может усидеть на месте и всячески пытается привлечь к себе внимание нарочитым непослушанием.

Многие родители не считают необходимостью бороться с синдромом гиперактивности у детей, списывая плохое поведение на трудный возраст. Однако в дальнейшем болезнь оборачивается серьезными проблемами у школьника: неумением концентрировать внимание, неуспеваемостью, частой критикой со стороны учителей и друзей, социальной изоляцией, нервными срывами.

Гиперактивность является дисфункцией центральной нервной системы. Если ее не лечить в детстве, расстройство может сильно повлиять на качество жизни взрослого человека. Потому [стоит обратиться за консультацией к специалисту](https://www.promedicina.clinic/child/services/nevrologiya/) и провести комплексную корректирующую терапию, если подозреваете у ребенка СДВГ.

***Чем опасен СДВГ?***Нарушение внимания и гиперактивность у детей приводят к тому, что ребенок школьного возраста при нормальном или высоком интеллекте имеет нарушения навыков чтения и письма, не справляется со школьными заданиями, совершает много ошибок в выполненных работах и не склонен прислушиваться к советам взрослых.

***Причины развитие СДВГ***.

К основным причинам относятся:

-генетическая предрасположенность

- патологическое влияние.

Велика вероятность наличия синдрома дефицита внимания и гиперактивности у ребёнка, родившегося на 7–8 месяце беременности, т. е. недоношенного.

☝ ***В дошкольном возрасте*** синдром дефицита внимания и гиперактивности проявляется в беспокойстве, отсутствие дисциплины, вспышках гнева и злости, зачастую тяжелых, без определенной причины, в отсутствии желания и возможности завершить задания, в отсутствии концентрации, в трудностях в подчинении законам, в том числе правилам игры, иногда в чрезмерно-активной моторике. Иногда дети в раннем возрасте не понимают, что они представляют опасность для себя или для окружающих. Они пытаются забраться на высокие и опасные места, или выбегают на дорогу, не обращая внимания на опасность. В связи с поведенческими трудностями такие дети вызывают зачастую раздраженность у взрослых или у других детей. Такие дети затрудняются найти себе друзей, иногда в связи с этим они становятся замкнутыми, не желают общаться, иногда даже склонны к агрессивности по отношению к другим детям.

☝ ***В возрасте начальной школы симптомы*** проявляются в импульсивных реакциях, вспышках гнева и замкнутости. Такие дети вызывают неприязнь других детей и взрослых, их не принимают в компании, и поэтому они развивают антисоциальные наклонности, вплоть до агрессивности. В школьном возрасте данный синдром проявляется в низких оценках, в трудностях в организации учебного процесса, в невыполнении домашних заданий.

☝ ***В старших классах и будучи взрослыми людьми***, такие дети отсеиваются из школы, испытывают большие трудности в работе, затрудняются найти работу соответствующую их талантам и ожиданиям. Также им сложно подчиняться законам. Иногда они становятся агрессивными и больше других склонны к наркотической зависимости, курению и злоупотреблению алкоголя, а также к незаконным действам, опасным для себя и для окружающих. Они более подвержены опасностям аварий, в том числе ДТП.

 ❗️Диагноз и соответствующее лечение в раннем возрасте крайне важны для того, чтобы предотвратить различные осложнения синдрома. Вместе с тем, следует помнить, что существуют дети неординарно активные, которые не страдают СДВГ, а лишь обладают другим темпераментом. Таким детям могут по ошибке поставить диагноз СДВГ, поэтому следует быть крайне осторожным при диагностике.

 ❗️ ***Лечение***

☝Лучший вариант лечения СДВГ – комплексный: психологическая коррекция в сочетании с лекарственными препаратами.

От действия мам и пап зависит очень многое. Не стоит постоянно ругать ребенка за неверные действия и неадекватное поведение. Гораздо полезнее предложить свою помощь, например, в уборке вещей или подготовке к школе, похвалить за проявленное усердие и преодоление трудностей. Очень важно подчеркивать каждое достижение, пусть небольшое, и дарить ребенку уверенность в собственных возможностях.

Хвалите ребенка по любому доступному поводу - помыл за собой чашку, убрал игрушки, аккуратно написал в тетрадке или помог маме накрыть на стол. Не скупитесь на слова поддержки даже в случае неудачи, ведь и взрослые довольно часто совершают ошибки и мелкие проступки.

Снять раздражение или недовольство способны спокойная музыка, настольные игры, теплая ванна.

Составленный вместе распорядок дня поможет ребенку обрести спокойствие и уверенность, ему важно понимать свои обязанности и их очередность. Полезно приучать школьника к составлению списка предстоящих дел, учитывая их важность. Для того, чтобы не откладывать на потом начатое занятие, тоже потребуется ненавязчивая помощь родителей.

Общение - важная составляющая нормальных отношений в семье и нормализации поведения ребенка.

Воспитывать ребенка с синдромом дефицита внимания непросто, однако не стоит забывать, что этот диагноз - не приговор. Это всего лишь болезнь, которая поддается лечению.

❗️***Диагностика* СДВГ у детей**

Синдром дефицита внимания и гиперактивности диагностируется методом опросника, наблюдения за поведением ребенка и обследованием головного мозга с помощью МРТ.

Для диагностики СДВГ у детей обязательно учитывать следующие факторы:

1. Симптомы длятся не менее 6 месяцев
2. Распространяется на все жизненные сферы. Симптомы проявляются в самых разных обстоятельствах.
3. Симптомы создают проблемы в обучении, социальных контактах и в остальной деятельности
4. Симптомы не связаны с другими психическими или медицинскими проблемами

*Типы СДВГ у детей:*

1. Преимущественно Рассеянный (невнимательный) тип

2. Преимущественно Гиперактивный или Гиперактивно-Импульсивный тип 3. Комбинированный тип

***Тест для родителей по диагностики СДВГ у ребенка***

*Инструкция к тесту на СДВГ:*

Отметьте насколько хорошо утверждение описывает поведение вашего ребенка за последние 6 месяцев:

**Начало формы**

**1.Не удерживает внимание на деталях, допускает много небрежных ошибок при выполнении школьных и других заданий.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

**2.Часто совершает беспокойные движения руками и ногами, ерзает на месте.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

**3.С трудом сохраняет внимание когда играет или чем-то занимается.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

**4.Не может усидеть на месте, когда это необходимо.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

**5.Не слушает обращенную к нему речь.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

6.**Часто бегает или куда-то забирается, когда это неуместно.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

7.**Не может придерживаться инструкций и довести дело до конца.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

8.**Не может тихо, спокойно играть.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

9.**Не способен самостоятельно спланировать, организовать выполнение заданий.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

10.**Постоянно в движении, внутри словно заведённый мотор, независимо от ситуации.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

11.**Избегает дел, требующих длительного умственного напряжения.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

12.**Болтлив, несдержан в речи.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

13.**Часто теряет свои вещи.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

14.**Отвечает на вопросы, не выслушав до конца и не задумываясь.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

15.**Легко отвлекается.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

16.**Не может дожидаться своей очереди.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

17.**Забывчив в повседневных занятиях.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

18.**Мешает другим людям, перебивает их.**

Очень Часто

Часто

Иногда

Редко

Для интерпретации используйте следующую таблицу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 90% вероятность общего СДВГ | | |
| Возраст | Мальчики | Девочки |
| 5-7 лет | 29 баллов | 20 баллов |
| 8-10 лет | 25 баллов | 16 баллов |
| 11-13 лет | 31 балл | 18 баллов |
| 14-18 лет | 23 балла | 19 баллов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 90% вероятность Гиперактивности | | |
| Возраст | Мальчики | Девочки |
| 5-7 лет | 15 баллов | 11 баллов |
| 8-10 лет | 13 баллов | 8 баллов |
| 11-13 лет | 14 баллов | 8 баллов |
| 14-18 лет | 10 баллов | 8 баллов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 90% вероятность Дефицита Внимания | | |
| Возраст | Мальчики | Девочки |
| 5-7 лет | 13 баллов | 10 баллов |
| 8-10 лет | 14 баллов | 10 баллов |
| 11-13 лет | 18 баллов | 11 баллов |
| 14-18 лет | 14 баллов | 11 баллов |

**Ссылка на онлайн - тестирование:**

https://giperaktivnyj-rebenok.ru/wp-content/uploads/thumbs/test\_giper\_wide.pngКонец формы