

ГИПЕРАКТИВНЫЙ РЕБЕНОК.

Под этим термином понимается чрезмерная двигательная и речевая активность малыша. Он не дает покоя даже в три часа ночи, но не спешите его ругать... Вероятно, ему необходима ваша помощь.

Ученые установили, что гиперактивность ребенка является следствием внутриутробной патологии, недоношенности, гипоксии плода на разных этапах формирования и развития центральной нервной системы, перенесенной черепно-мозговой травмы и т. п. Предполагается, что наследственный фактор, обуславливающий нарушение обмена ферментов в центральной нервной системе (серотонина, дофамина, норэпинефрина), также играют определенную роль в возникновении гиперактивности ребенка. Возможно, что эта гиперактивность является необходимой компенсацией недостаточной выработке нервных гормонов.

Надо ли такого ребенка «тормозить»? Но лечить его нужно обязательно.

В конце 60-х годов прошлого века ученые экспериментальной медицины обнаружили, что самый яркий ритм головного мозга альфа-ритм (частотой 10 Гц), возникающий в его задних отделах, напрямую связан с мышечным расслаблением.

К этому времени ученые уже знали, что способность концентрировать внимание на том или ином предмете напрямую связана с бета-активностью (высокочастотными ритмами в диапазоне от 18 до 22 Гц), возникающий в лобных долях головного мозга. У детей с гиперактивностью эта высокочастотная активность практически отсутствует.

К счастью, мозг ребенка обладает огромной способностью к обучению, его можно тренировать, но еще и обязательно лечить медикаментозно.

ТЕСТ

СТРАДАЕТ ЛИ ВАШ РЕБЕНОК ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ?

- *Не в состоянии играть спокойно и тихо.*
- *Совершает произвольные движения руками и ногами, вертится, подвижен даже во время сна.*
- *Излишне говорлив.*
- *Часто сердится и негодует.*
- *Игнорирует замечания взрослых, отказывается выполнять их требования.*
- *Устраивает потасовки.*
- *Говорит неправду.*
- *Командует другими или задирает кого-то.*
- *Не слышит того, что ему говорят.*
- *Сбивается с мысли.*
- *Бросает, не закончив одно дело, и переключается на другое.*
- *Начинает отвечать на вопросы, не дослушав их до конца.*
- *Перебивает других или вмешивается в чужие игры, не умеет дожидаться своей очереди и соблюдать правила игры.*
- *Смотрит в потолок и отвечает невпопад.*
- *Выглядит заторможенным (сонным, медлительным), безразличен к целенаправленной деятельности.*

- *Забывает о своих ежедневных обязанностях.*
- *Не в состоянии спланировать свой день.*
- *Перекладывает вину за свои ошибки или поступки на других.*
- *Делая уроки(или выполняя задания), часто отвлекается на посторонние предметы.*
- *Во время занятия (урока в школе) выкрикивает с места, без разрешения взрослого ходит по классу.*
- *Ругается.*
- *Сначала делает, потом думает.*

Если у вашего ребенка имеется хотя бы половина данных признаков, скорее всего ему предстоит пройти специальное обследование.

ЧТО ДЕЛАТЬ ЕСЛИ ВАШ РЕБЕНОК СТРАДАЕТ ГИПЕРАКТИВНОСТЬЮ?

- *Хвалите за каждый положительный поступок, наказывайте за каждый отрицательный, чтобы выработался рефлекс.*
- *Побуждайте его к поступкам, постоянно приводите положительные примеры, поскольку собственная мотивация у него отсутствует.*
- *Следите, чтобы ребенок не попал в дурное общество – подобные дети легко внушаемы.*
- *Организируйте ему рабочее место, напишите подробный распорядок дня.*
- *Тренируйте внимание посредством всевозможных развивающих игр.*
- *Исключите из рациона питания ребенка кока-колу, попкорн, чипсы, сухарики.*
- *Такие дети нуждаются в спокойной, доброжелательной обстановке, но родителям желательно избегать чрезмерной строгости и требовательности.*
- *Взрослее должны стимулировать развитие и совершенствование у него двигательных навыков, добиваться исправления двигательных и речевых дефектов.*
- *Для этой цели полезна лечебная физкультура и занятия с логопедом.*
- *Для исправления нарушений поведения и устранения неврозоподобных реакций назначается седативная терапия ("Валериана-П", "Пустырник-П", препараты брома).*
- *В нетяжелых случаях необходимо регулярно наблюдаться у врача-невропатолога. Под его наблюдением проводится коррекция, особенно во время адаптации ребенка в детском саду и школе, а также в критические периоды развития и роста.*
- *В некоторых случаях необходима консультация психиатра, психолога, дефектолога, логопеда.*

По материалам МЦ «Здоровые дети» врача-невролога Разиновой Н.Н.