***Использование якутских сказок в работе с гиперактивными детьми***

***Эверстова Марианна Борисовна,***

*педагог-психолог,*

*МБДОУ Детский сад №51 "Кэскил" имени Е. Г. Корниловой,*

*Республика Саха (Якутия), город Якутск*

Американский психолог В. Оклендер характеризует гиперактивных детей так: «Гиперактивному ребенку трудно сидеть, он суетлив, много двигается, вертится на месте, иногда чрезмерно говорлив, может раздражать манерой своего поведения. Часто у него плохая координация. Он неуклюж, роняет или ломет вещи. Такому ребенку трудно концентрировать свое внимание, он легко отвлекается, часто задает множество вопросов, но редко дожидается ответов». Существует различные мнения о причинах возникновения гиперактивности: это могут быть генетические факторы, особенности строения и функционирования головного мозга, родовые травмы, инфекционные заболевания, перенесенные ребенком в первые месяцы жизни и т.д. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) занимает особое место в детской неврологии и психологии. Прежде всего, это обусловлено проблемами, с которыми сталкивается гиперактивный ребенок: низкая самооценка, взаимоотношения с окружающими, трудности в обучении и т. д. Если симптомы СДВГ выражены значительно, это приводит к социальной̆ дезадаптации ребенка. Как правило, в основе синдрома гиперактивности лежит минимальная мозговая дисфункция (ММД), наличие которой определяет врач – невропатолог после проведения специальной диагностики. При необходимости назначается медикаментозное лечение.

Данный̆ синдром является одной из распространенных форм хронических нарушений поведения в детском возрасте.

Первые проявления СДВГ обычно отмечаются с 3-4-летнего возраста. Для ребенка становятся характерны моторная неловкость, повышенная утомляемость, отвлекаемость, повышенная двигательная активность, импульсивность, упрямство и негативизм. У детей дошкольного возраста синдром может сопровождаться задержкой в формировании навыков опрятности, недержанием мочи (энурезом) и недержанием кала (энкопрезом).

Отставание биологического созревания центральной нервной системы у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью (СДВГ) не позволяет ребенку адаптироваться к новым условиям существования и нормально переносить интеллектуальные нагрузки. Очень часто гиперактивные дети сообразительны и быстро схватывают информацию, обладают неординарными способностями. Но часто СДВГ не позволяет развиться психическим функциям в достаточной мере. Беспокойство, неусидчивость, лишние движения, импульсивность, повышенная возбудимость – создают трудности в приобретении учебных навыков – счета, письма, чтения.

Работа по сопровождению ребенка с гиперактивностью должна проводиться комплексно. Необходимым моментом коррекции гиперактивности служит изменение окружения ребенка в саду и дома с целью создания благоприятных условий для преодоления отставания в развитии психических функций.

Программа коррекции в саду включает:

Создание положительной мотивации, ситуаций успеха. Каждый день перед ребенком ставится определенная цель, которую он должен достичь; усилия ребенка при достижении этой цели всячески поощряются; в конце дня поведение ребенка оценивается в соответствии с достигнутыми результатами; при достижении значительного улучшения в поведении ребенок получает давно обещанное вознаграждение.

Обучение ребенка релаксации. Задача этого направления коррекции – научить гиперактивного ребенка расслабляться, понимать структуру собственного тела. Во время релаксации мы пытаемся, как можно дольше концентрировать внимание ребенка только на отдыхе. На этой стадии необходимо донести до ребенка что расслабление – это не работа. В этот момент не надо ничего делать и не надо себя контролировать. Задача ребенка научиться быть спокойным не за счет контроля, а за счет его отсутствия.

Коррекция негативных форм поведения, в частности немотивированной агрессии.

Развитие навыков межличностного взаимодействия. Задача этого направления работы – обучить детей эффективным навыкам социального взаимодействия с окружающими. Также на этом этапе дети учатся контролировать собственные эмоции и поступки.

Цикл сказкотерапевтических занятий восполняет и усовершенствует эмоционально – волевую сферу ребенка. Акцент ставится на общие движения тела, эмоции и волевые процессы. Используемые упражнения требуют активного зрительного и слухового внимания, чередования состояний активности и пассивности, что повышает гибкость и подвижность нервных процессов, развивает моторику и координацию движений, снимает физическое и психическое напряжение, увеличивает работоспособность.

**Сказки являются**, возможно, самой устойчивой формой передачи информации о культуре.

**Якутским волшебным сказкам** свойственно глубокое философское содержание. Классическим образцом в этом плане является **сказка***«Таал-Таал эмээхсин»*, **воспевающая**непреходящую ценность человека. В каждой предлагаемой сказке присутствуют специальные упражнения на тренировку дыхания (задержку, изменение темпа, расслабление), дети учатся дышать ритмично, спокойно и потом учатся пересказывать.

В начале и в конце года был проведен анализ пересказов сказок детьми посещающих занятие сказкатерапия. Оценивались такие показатели как: способность воспроизвести прослушанный текст; полнота и последовательность; связность воспроизведения. Анализ проводили по пятибалльной шкале, в эксперименте приняли участие 5 детей.

Анализ в начале учебного года

Анализ в конце учебного года

В работе с дошкольниками с СДВГ сказкотерапия является одним из наиболее эффективных методов коррекции. Игры и упражнения, используемые в работе, направленные на высокую двигательную активность, чередование состояний активности и пассивности, повышают гибкость и подвижность нервных процессов, развивают моторику и координацию движений, снимают физическое и психическое напряжение, увеличивают работоспособность. В каждой предлагаемой сказке присутствуют специальные упражнения на тренировку дыхания или упражнения на расслабление с фиксацией внимания на дыхание. «Освобождая» дыхание, дети легче погружаются в состояние покоя и расслабленности. «Проживая сказку», дети учатся преодолевать барьеры в общении, находить адекватное телесное выражение различными эмоциям, чувствам, состояниям. Путешествие по сказкам пробуждает фантазию и образное мышление, дают простор творчеству. К моменту выхода детей из детского сада, они должны иметь сформированное представление о богатстве якутской народной культуры, национальных особенностях характера и быта якутского человека.

Эмоционально разряжаясь, сбрасывая эмоционально – психическое напряжение, агрессию, дети становятся мягче, добрее, увереннее в себе, восприимчивее к окружающему миру и окружающим.

Сказка входит в жизнь ребенка с самого раннего возраста, сопровождает на протяжении всего дошкольного детства и остается с ним на всю жизнь. Со сказки начинается его знакомство с миром литературы, с миром человеческих взаимоотношений и со всем окружающим миром в целом.

Литература

1. А.Л. Сиротюк «Синдром дефицита внимания с гиперактивностью», Москва: Сфера, 2005г.

2. Г.В. Болотовский / Л.С. Чутко, Ю.Д.Кропотов «Гиперактивный ребенок: лечить или наказывать?» СПб: «Невский проспект», 2004 г.

3. Н.М. Погосова «Погружение в сказку» Сказкотерапевтические программы, СПб: Речь, 2006 г.