Соціально психологічний центр для гіперактивних дітей

«Спокійна дитина і щаслива родина»

Освітня система поки не може запропонувати нових [педагогічних](http://ua-referat.com/%D0%9F%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D0%B3%D0%BE%D0%B3%D1%96%D0%BA%D0%B0" \o "Педагогіка) технологій для успішного навчання гіперактивних дітей.   
Батьки, дітям яких поставлений діагноз «дефіцит уваги і гіперактивність», часто опиняються в безпорадному стані, тому що ні медичні, ні освітні установи не можуть надати їм реальну допомогу.   
Не маючи успіхів у навчанні, отримуючи лише негативні оцінки і в цілому відчуваючи багато невдач в житті, ці діти  починають відчувати себе нікчемними і невиправними. За поганою поведінкою вчителі не бачать їх талантів. Тому вони часто знаходять визнання і реалізують себе в асоціальної середовищі.   
Гіперактивні діти постійно активні, імпульсивні, їх рухи можуть бути хаотичними. Вони  постійно соваються на стільці, багато говорять, часто не доводить розпочату справу до кінця, забувають про доручення, ненавидять нудні і довгі завдання і не в змозі їх виконати. Їм важко бути послідовними і довго утримувати увагу на чому-небудь одному. Вони  перебивають співрозмовників у розмові, [відповідає](http://ua-referat.com/%D0%92%D1%96%D0%B4%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D1%96%D0%B4%D1%8C" \o "Відповідь), не дослухавши. Діти постійно перебувають в дії, не здатний контролювати свою поведінку. Якщо цей [портрет](http://ua-referat.com/%D0%9F%D0%BE%D1%80%D1%82%D1%80%D0%B5%D1%82) вам знайомий, значить, ви маєте справу з гіперактивним дитиною і вам відомі всі труднощі, з якими стикаються батьки гіперактивних дітей.   
З метою подолання та полегшення навчання дітей у школі буде створений соціально-психологічний центр «Спокійна дитина і щаслива родина» в центрі будуть розташовані кабінети та зали.

* Кабінет консультування лікаря невропатолога
* 2 кабінети психологів
* 2 кабінети соціальних працівників
* Танцювальна зала для спортивних танців
* Спортивна зала для спортивних секцій
* Тренінгів кабінет

Спеціалісти які будуть займатися з дітьми

* 2 психолога
* 2 соціальні працівники
* 1 лікар невропатолог
* Керівники спортивних секцій
* Керівники танцювальних секцій

Реалізація проекту соціально-психологічного центру «Спокійна дитина і щаслива родина» має бути здійснена започаткуванням діяльності в місті Кам’янці -Подільському.

Соціально-психологічний центр для гіперактивних дітей «Спокійна дитина і щаслива родина» є заново створюваною організацією яка забезпечує інтереси гіперактивних дітей та містить у собі хореографічну секцію (спортивні танці) та спортивні секції. У майбутньому можливе розширення спортивних секцій та видів хореографії.

Основним джерелом фінансування соціально-психологічного центру будуть кошти інвесторів, місцевого бюджету та благодійних організацій, зацікавлених у роботі центру, які будуть використані для організації та налагодження центру.

Оптимальний розмір групи буде становити 15 осіб-ровесників. Загальна кількість підопічних становитиме 60 осіб, але у перспективі передбачено розширення центру.

Обов’язковим є налагодження співпраці з закладами охорони здоров’я органами місцевого самоврядування, з центрами соціальних служб сім’ї, дітей та молоді, а також з шкільними соціально-психологічними службами.

**Партнери та спонсори:**

* батьки дітей з гіперактивністю
* місцеве самоврядування
* благодійні фонди
* благодійні організації
* заклади охорони здоров’я

**Цільова аудиторія:**

Діти віком від 4-6 років можливе прийняття молодших школярів

**Причини гіперактивності**: генетична схильність (спадковість), особливості роботи головного мозку, органічні ураження центральної нервової системи, складна вагітність (токсикоз, нервові стреси матері, застосування жінкою лікарських препаратів, захворювання внутрішніх органів матері) важкі пологи і пологові травми, інфекційні хвороби дитини в перші роки життя, алкоголізм і наркоманія батьків, придбана гіперактивність можлива при неправильному вихованні.

**Мета проекту** **:** надати соціально-психологічну допомогу дітям з гіперактивністю та їх батькам, спрямувати витрачення енергії дітей в правильному напрямку, заохочувати дітей до різних секцій, сконцентрувати увагу дітей на одному виду діяльності , реалізація окремої дитини секції.

**Завдання проекту:**

* формувати у дитини прагнення компенсувати той чи інший недолік завдяки прояву зусиль діяльності в тій галузі , яку він любить і в якій він швидко досягне успіху (наприклад, у спорті, танцях);
* сконцентровувати увагу дітей на конкретному виді діяльності якомога зацікавити дітей;
* заохочувати дітей до різних секцій виявляти таланти та допомагати у реалізації дитини;
* доглядати використанням енергії дитини та не перевтомленням .

**Актуальність проекту:** Гіперактивність виступає одним із проявів цілого комплексу порушень, де основний дефект пов'язаний з недостатністю [механізмів](http://ua-referat.com/%D0%9C%D0%B5%D1%85%D0%B0%D0%BD%D1%96%D0%B7%D0%BC%D1%96" \o "Механізмі) уваги та гальмуючого контролю. Тому подібні порушення більш точно класифікуються як синдроми дефіциту уваги.   
Так останнім часом гіперподвіжность діти стали актуальною проблемою для батьків і педагогів. Та й з боку вчених інтерес до даної проблеми не зменшується, оскільки якщо 8-10 років тому таких дітей у класі було по одному - два, то зараз - до п'яти осіб і більше. І.П. Брязгунов відзначає, що якщо наприкінці 50-х років публікацій на цю тему було близько 30, то 1990 року їх число зросло до 7000.   
У США, Франції, Італії, Бельгії та інших [країнах](http://ua-referat.com/%D0%9A%D1%80%D0%B0%D1%97%D0%BD%D0%B0" \o "Країна) проблема гіперактивності та дефіциту уваги набула загальнонаціонального статус.   
Це соціальна проблема, так як дітей з мінімальною мозковою дисфункцією стає все більше. У Франції гіперактивних дітей нараховується вже 200 тисяч, у США - 1,5 мільйона. За детальніше зупинимося на загальній картині Росії в світлі даної проблеми, і так 9 грудня 2008 в Інституті сучасного розвитку відбувся круглий стіл: «Нові методики в лікуванні гіперактивності: перспективи немедикаментозної терапії».

***Статистичні дані гіперактивних дітей:***

|  |  |
| --- | --- |
| У чому проявляється гіперактивність | Кількість у % |
| *Гіперактивні діти мають, принаймні, одного батька з синдромом гіперактивності.* | **40%** |
| *гіперактивні діти мають також проблеми сну.* | **50%** |
| *гіперактивний підліток постійно пропускає школу.* | **21%** |
| *Мають низьку успішність у школі або мають залишитися на другий рік* | **30%** |
| *Жахливе ставлення до вищого авторитету* | **65%** |
| *Гіперактивні підлітки часто пропускають школу* | **21%** |

Синдром дефіциту уваги вперше був описаний в 1902 році, а перший [звіт](http://ua-referat.com/%D0%B7%D0%B2%D1%96%D1%82" \o "звіт) про медикаментозної терапії психостимулирующим препаратами з'явився в 1937 році. Спочатку, через яскраво виражених [неврологічних](http://ua-referat.com/%D0%9D%D0%B5%D0%B2%D1%80%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D1%96%D1%8F" \o "Неврологія) ознак, порушення отримало назву мінімальне мозковий пошкодження. Надалі в [поняття](http://ua-referat.com/%D0%9F%D0%BE%D0%BD%D1%8F%D1%82%D1%82%D1%8F" \o "Поняття) «мінімальне мозковий ушкодження» були включені і порушення [навчання](http://ua-referat.com/%D0%9D%D0%B0%D0%B2%D1%87%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F" \o "Навчання)(труднощі і специфічні порушення в навчанні навичкам письма, [читання](http://ua-referat.com/%D0%A7%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8F" \o "Читання), рахунку; порушення перцепції й мови). Згодом статична модель мінімального мозкового пошкодження поступилася місцем більш динамічною і більш гнучкою моделі мінімальної мозкової дисфункції.

**Термін реалізації проекту:** 6 тижнів.

**Етапи реалізації проекту:** Слід пам'ятати, що проектування має включити обов'язкові компоненти: причини гіперактивності дитини, психологічний стан дитини, концентрування уваги на одній справі, реалізація дитини її таланті.

**І – етап Діагностичний**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Програма дій | Завдання | Очікувані результати | Термін |
| **Подання заявок до вступу в центр** | **Зібрати заявки від батьків** | **Зібрання заданої кількість заявок** | **2 тижні** |
| **Збираємо батьків для детального ознайомлення з нашим центром** | **Детальне ознайомлення батьків з роботою центру надати повну інформацію про центр** | **Зацікавленість батьків та заохочення більшої кількості дітей до нашого центру** | **1 тиждень** |
| **Знайомство з дітьми (клієнтами центру)** | **Провести психологу індивідуальну роботу з кожним клієнтом** | **Ознайомлення з дитиною та складання характеристики клієнта** | **1 тиждень** |
| **Проведення консультації клієнта центру та лікаря невропатолога** | **Провести індивідуальну консультацію невропатолога з кожним клієнтом центру разом із батьками** | **Характеристика по хворобі та ознайомлення з причиною гіперактивності** | **1 тиждень** |
| **Тест соціального педагога з дитиною (тільки індивідуально)** | **Провести тести «виявлення схильності дитини» яке хобі в дитини чи талант (індивідуальна робота)** | **Обробка результатів та допомога в якому напрямку потрібно займатись дитині** | **1 тиждень** |

**ІІ – другий етап реалізація соціально-психологічної програми центру**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Гурток спортивних танців для клієнтів** | **Проведення гуртка для кожного індивідуально один і той самий викладач** | **Зменшення енергії та розвивання таланту** | **1 раз на тиждень понеділок** |
| **Секція спортивної гімнастики** | **Тренування зі спортивної гімнастики** | **Витрачення енергії та користь для здоров’я дітей та знайомство один з одним** | **1 раз на тиждень середа** |
| **Гурток малювання** | **Малювати різні кольорові малюнки для розвитку гіперактивних дітей** | **Розвиток інтелекту трудове виховання** | **1 раз на тиждень вівторок** |
| **Гурток ліплення з полімерної глини** | **Ліпити з полімерної глини різні аплікації для розвитку дитини** | **Зацікавлення дитину зробити щось самій можливе залучення до народної творчості** | **1 раз на тиждень п’ятниця** |
| **Ранній розвиток дитини** | **Провести уроки дошкільного навчання** | **Підготовка дітей до школи** | **1 раз на тиждень четвер** |
| **Проведення тренінгової роботи (спільно з батьками)** | **Зняти психологічну напругу. Пізнання внутрішнього світу своєї дитини** | **Краще розуміти себе контроль над своїми емоціями** | **2 рази на місяць п’ятниця** |
| **Збори для батьків гіперактивних дітей** | **Виявлення основних проблем гіперактивних дітей** | **Розуміння проблем і потреб своєї дитини. Корективи своєї поведінки щодо дитини** | **1 раз на місяць четвер** |

***ІІІ – етап – Узагальнюючий***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Аналіз запропонованої схеми** | **Спостереження** | **Висновок про пророблену роботу спеціалістів ценру** | **Постійно** |
| **Методи і механізми для корекції проекту** | **Перевірити досягнуті результати та внести корективи** | **Протягом двох тижнів після закінчення проекту** |