Портрет «гиперактивного» ребёнка

В первую очередь, конечно, отмечается повышенная двигательная активность ребенка: он не способен усидеть на одном месте, постоянно в движении, непоседлив, извивается, бесцельно хватает различные предметы. Его пальцы постоянно производят легкие постукивания, ноги раскачиваются, а тело вертится в разные стороны. Дома он носится, как вихрь, наводя настоящий погром и хаос, постоянно что-то ломает, бьет, крошит. На улице он - зачинщик ссор и драк. Нет такой потасовки, в которую он не ввязался бы, нет шалости, от которой он откажется. ребенок с самого начала не ходит, а бегает. Когда говорит, много и бестолково размахивает руками, переминается с ноги на ногу или подпрыгивает на месте. Из-за своей активности такой ребенок предпочитает шумные, подвижные игры.

Гиперактивный ребенок совершенно не способен удерживать внимание на предметах и явлениях, даже если они его заинтересовали. Он крайне рассеян, поэтому иногда кажется, что он не слушает. А его личные вещи потеряны, разбросаны или свалены в кучу. Наиболее заметными гиперактивность и проблемы с вниманием становятся к моменту, когда ребенок попадает в детский сад, и принимают совсем угрожающий характер в начальной школе. Это легко объясняется тем, что в коллективе надо уметь заниматься одним делом, сидеть тихо, слушать воспитателя, отвечать ему и многое другое, чего наш бедный ребенок не просто не умеет, он не может этого уметь.

Ещё одна особенность - повышенная возбудимость, импульсивность, связанная с дефицитом сдерживающего фактора. Практически все шалости гиперактивного ребенка спонтанны, не подлежат планированию и обдумыванию. Его проделки и придумки неистощимы и почти всегда неуместны. Совершив очередную каверзу или разрушительное деяние, гиперактивный ребенок сам искренне расстроен и совершенно не понимает, как это получилось. Угомонить его очень трудно, а порой практически невозможно. Своей невоздержанностью и неугомонностью он постоянно надоедает окружающим.

У гиперактивного ребенка довольно часто наблюдаются различные нарушения развития речи (дисграфия). Один ребенок начинает говорить позже сверстников, другой - вовремя или даже раньше, но он не произносит и двух третей звуков русского языка.

Проблемы с чтением (дислексия) возникают значительно реже. Некоторые гиперактивные дети читают очень медленно, запинаясь на каждом слове, но сами слова прочитывают правильно. Другие читают быстро, но изменяют окончания и «проглатывают» слова и целые предложения. В третьем случае ребенок читает нормально по темпу и качеству произношения, но совершенно не понимает прочитанного и не может ничего запомнить или пересказать.

Не всегда, но достаточно часто у гиперактивных детей наблюдаются те или иные нарушения сна. Ребенок может всю ночь вопить, требуя укачивания, хотя вроде бы и пеленки сухие, и поел недавно, и температуры нет. Может спокойно «гулять» с трех ночи до восьми утра, а потом спать до шести вечера. Может спать не больше двух часов кряду, изматывая мать бесконечными пробуждениями и короткими, но яростными периодами активности. Рационально объяснить .

По некоторым данным, частота основных симптомов СДВГ распределяется следующим образом:
нарушение внимания — 96% ,
эмоциональная активность — 83%,
гиперактивность — 80%,
легкие неврологические знаки — 70% ,
перцептуальные нарушения — 67%,
импульсивность — 63%.

Может такой ребенок с раннего детства страдать частыми неоднократными, немотивированными рвотами, головными болями, подергиваниями и тиками. У некоторых наблюдается энурез (недержание мочи), причем не только ночью, но и днем. Встречаются также жалобы на сонливость и повышенную утомляемость.

На основании больших статистических исследований доказано, что у гиперактивных детей, как правило, не наблюдается задержки умственного развития. В то же время у них довольно часто имеются определенные трудности в учебе, даже неудовлетворительная или только посредственная успеваемость по 1- 2 предметам (чаще по письму и чтению), но это в основном следствие дефектов воспитания или неправильного педогогического воздействия.

Разумеется, вовсе не у каждого ребенка с диагнозом «синдром дефицита внимания и гиперактивности» имеются все вышеперечисленные особенности поведения. Все это может быть выражено слабее или сильнее, а что-то может отсутствовать вовсе.