Статья на сайт ДОУ для педагогов и родителей

 Что такое ММД? (продолжение)
В данной статье будут даны рекомендации родителям по планомерной коррекции данного состояния и выхода из него.

видами **Особенности общения с детьми с ММД**

⮚Строить взаимоотношения по позитивному принципу (хвалить).
⮚Говорить тихо, мягко, спокойно (выдерживать педагогическую паузу, от громкой
речи наступает возбуждение).
⮚Не давать несколько заданий сразу, только поэтапно.
⮚Для подкрепления устных инструкций использовать зрительную стимуляцию: во
время одевания – поэтапные картинки; слуховая стимуляция.
⮚Больше деятельности требующей внимания: лего, раскраски, конструкторы.
⮚Четкий режим дня.
⮚Избегать мероприятий, где много людей: наступает перевозбуждение.
⮚Во время игр ограничиться временно одним партнером.
⮚Оберегать от переутомления: снижается оценка самоконтроля.
Еще раз остановимся на том, что дети с ММД иначе, чем остальные малыши стоит
воспринимают и усваивают информацию, они чуть по-другому мыслят. Потому
такие дети требуют к себе особенного отношения. И, конечно, важная роль здесь
отводится родителям!
Рекомендации родителям:1. Минимизируйте «общение» с телевизором и компьютером! (не более 30 минут в
день!)
Соблюдайте режим дня, у ребенка должно быть достаточно времени на сон и на прогулки.
2. Рацион ребенка с ММД должен включать продукты с повышенным содержанием
кальция, калия и магния (молочные продукты, сухофрукты: изюм, чернослив, курага). Это необходимо для лечения гиперактивности.
3. Ребенок должен избегать шумных и подвижных игр, особенно перед сном. Ограничьте
число контактов с другими людьми, ограничить пребывания гостей в доме.
4. Организация рабочего места для ребѐнка, оклейте комнату ребенка обоями спокойных
умеренных цветов, без лишней мебели и игрушек. Мебель должна быть простой и прочной.
5. Старайтесь избегать жары, духоты, длительных поездок.
6. Учитывать, что необходим выход энергии - вашему ребенку рекомендованы занятия
теми видами спорта, которые практически исключают травмы головы (плавание, гимнастика).
7. Подготовьте ребенка к фармакологическому лечению минимальной мозговой
дисфункции так, чтобы оно не воспринималось им как наказание за поведение. Строго
выполняйте все назначения врача по лечению ММД.
8. Повесьте на стену календарь. Отмечайте красным фломастером хорошие дни, а синим
неудачные. Это нужно для лечения гиперактивности внимания. Объясняйте ребенку свое
решение.
9. Используйте гибкую систему поощрений и наказаний. Поощряйте ребенка сразу же, не
откладывая на будущее.
10. Работайте с ребенком в начале дня, а не вечером. Уменьшите общую рабочую нагрузку
ребенка. Поощряйте игры и занятия, требующие внимания и терпения.
11. Делите работу на более короткие, но более частые периоды. Используйте
физкультминутки.
12. Снизьте требования к аккуратности в начале работы, чтобы сформировать у ребенка
чувство успеха.
13. Попросите педагога по возможности посадить Вашего ребенка на первую парту или
поблизости от него.
14. Используйте во время занятий, когда ребенок перевозбужден, тактильный контакт
(элементы массажа, прикосновения, поглаживания).
15. Давайте короткие, четкие и конкретные инструкции.
16. Договаривайтесь с ребенком о тех или иных действиях заранее.
17. Предоставьте ребенку в определенных ситуациях возможность выбора.
18. Заведите дневник, отмечайте в нем любые, даже минимальные изменения в поведении
ребенка; трудности, которые у Вас возникают; отмечайте каждый прием лекарств, а также
начало и характер их действия и побочные эффекты.
Оставайтесь спокойным родителем. Нет хладнокровия - нет преимущества!
ММД можно и нужно корректировать!
Коррекция данного состояния должна быть комплексной, т.е. в ней сочетается
фармакологический и психотерапевтический подход.
Важно понять: реабилитация требует времени, совместных усилий психотерапевта,
логопеда, родителей и ребенка. Но результаты стоят вложенных усилий, т.к. это
способствует гармоничному развитию личности и реализации успешных жизненных
стратегий вашего ребенка.

Желаем успехов!

С уважением, учитель-логопед Моргунова С.А.