

Популярная психология на каждый день

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Большие проблемы маленьких школьников

Результаты обследований в школах и детских садах свидетельствуют, что в разных регионах России от 20 до 70% детей имеют различные отклонения в созревании и функционировании нервной системы, которые могут вызываться очень широким кругом причин. К ним относятся снижение уровня жизни, ухудшение экологической обстановки и состояния здоровья матерей, осложнения периода беременности, различные родовые травмы и заболевания первых лет жизни ребенка.

Нарушения в созревании и функционировании мозга, независимо от того, чем они были вызваны, обычно имеют практически одинаковую «внешнюю» картину проявления (двигательная заторможенность или же чрезмерная подвижность, импульсивность, неуправляемость, невнимательность). Их объединяют в общую группу минимальных мозговых дисфункций (ММД), при которых наблюдается запаздывание и дисбаланс в созревании мозговых структур, что в свою очередь отражается на развитии психики и поведении ребенка. Можно выделить некоторые специфические особенности, в той или иной степени свойственные детям, страдающим различными типами минимальных мозговых дисфункций.

1. Быстрая умственная утомляемость и сниженная умственная работоспособность при отсутствии общего физического утомления. При ММД дети страдают хронической энергетической недостаточностью. Рабочие циклы их мозга сокращаются до 5-15 минут, а релаксационные паузы увеличиваются до 3-5 минут и более. В периоды релаксации «внешняя» деятельность ребенка не прерывается, но совершается автоматически и не осознается. Дети могут продолжать общаться и разговаривать, но оказываются не в состоянии вспомнить свои высказывания, они могут сказать грубость и пребывать в полной уверенности, что ничего подобного не говорили. Ребенок может взять ручку со стола у соседа, положить к себе в карман и не знать, что она там лежит. Он может толкнуть и ударить кого-то и не помнить этого.

2. Нарушения двигательной активности выражается в состоянии гиперактивности или в гипоактивности, когда ребенок замедлен в движениях, в мышлении, разговоре. Признаки гиперактивности: болтливость, бесцельная двигательная активность (беспокойные движения в кистях и стопах, бе-г, кружение, попытки куда-то залезть, вставание со своего места в ситуациях, когда это неприемлемо), неумение спокойно играть или заниматься чем-либо.

3. Сниженная возможность самоуправления и произвольной регуляции в любых видах деятельности. Ребенок действует сразу, им-пульсивно и необдуманно. Поэтому и результаты его действий бывают совершенно неожиданными для него. Ребенок сначала действует и только потом понимает то, что он сделал. Он пытается исправиться, но не может сдержать своих обещаний. Дети легко и много обещают и не выполняют даже трети обещанного, они не критичны к себе, им кажется, что выполненное ими задание безупречно. Даже если взрослому удастся добиться от ребенка осознания своей ошибки, оно бывает кратковременным, и уже через пять минут ребенок готов заново совершить ту же самую ошибку, которую только что признавал. Признаки импульсивности: часто отвечает на вопросы, не задумываясь, не выслушав их до конца; обычно с трудом дожидается своей очереди в различных ситуациях; часто мешает другим, пристает к окружающим (например, вмешивается в беседы или игры).

4. Зависимость деятельности детей (особенно умственной) от характера внешней обстановки, собственного эмоционального фона. Ребенок может продуктивно работать только в спокойной обстановке в диалоге с терпеливым взрослым человеком. Состояние ребенка колеблется от вялости, сонливости в одиночестве до двигательной расторможенности, хаотичности, полной дезорганизации деятельности в многолюдной шумной обстановке.

5. Нарушения зрительно-моторной координации. Дети допускают разнообразные ошибки и неточности при списывании и срисовывании, не замечают несоответствий даже при последующем сравнении.

6. Нарушения восприятия. Ребенок не может правильно понять и использовать информацию, полученную от окружающих. У таких детей гораздо чаще, чем у их сверстников, встречаются забавные нелепицы в речи, искажения различных слов и фраз. Из-за наличия дефектов в восприятии ребенок может плохо различать признаки сходства и различия, углы и формы, размеры в рисунках, звуки и буквы в словах (в речи и на письме). Ребенку становится сложно вычленив необходимую фигуру из фона, увидеть, как из отдельных частей можно сложить целую фигуру. Дети могут часто ошибаться при определении таких понятий, как «верх-низ», «лево-право», «вперед-назад», «больше-меньше» и т.п., а также иметь характерные нарушения в восприятии собственного тела (с закрытыми глазами ребенок не всегда может назвать тот палец, до которого дотронулся взрослый).

7. Незрелость умения организовывать и планировать свою деятельность. Дети с ММД не чувствуют времени и не умеют правильно распределять его.

8. Неустойчивость внимания, трудности концентрации, переключения, распределения внимания. Дети постоянно переходят от одного действия к другому, бросают начатое, выполняют задания лишь частично, не вникая в их суть, и в то же время с головой «погружаются» в то, что вызывает их интерес (игры, занятия с конструктором, компьютером).

Признаки дефицита внимания:

- часто не способен удерживать внимание на деталях;

- обычно с трудом сохраняет внимание при выполнении заданий или во время игры; - часто складывается впечатление, что ребенок не слушает обращенную к нему речь; - часто оказывается не в состоянии следовать инструкции, справиться до конца с выполнением уроков или домашней работы;

- часто испытывает сложности в организации самостоятельного выполнения заданий и других видов деятельности;
- обычно избегает, выражает недовольство и сопротивляется выполнению заданий, которые требуют длительного сохранения внимания;
- часто теряет вещи (например, игрушки, школьные принадлежности);
- легко отвлекается, часто проявляет забывчивость в повседневных ситуациях.

9. Сниженный оперативный объем памяти, трудности перехода информации из кратковременной памяти в долговременную, особенно в состоянии утомления.

Ребенок может удержать в уме и оперировать довольно ограниченным объемом информации. Запоминание материала требует многочисленных повторений; особенно проблематично заучивание в состоянии утомления.

Нарушения сна (трудности засыпания, беспокойный сон, неестественные позы во сне).

Помимо вышеописанных признаков, дети с ММД часто имеют речевые нарушения, сниженный словарный запас. Может наблюдаться специфическая неспособность к учебе в отношении какого-либо предмета (чтение, письмо, математика).

Все вместе перечисленные признаки заболевания встречаются далеко не всегда. Кроме того, есть ряд заболеваний, сходных по симптомам с ММД, но таковыми не являющимися. Поэтому диагноз «ММД» ставит только врач на основании медицинских обследований.

Необходимо обратить внимание также на некоторые особенности вышеописанного заболевания. Во-первых, среди мальчиков 7-12 лет оно встречается в 2 - 3 раза чаще, чем у девочек, что обусловлено более высокой уязвимостью плода мужского пола к патогенетическим воздействиям во время беременности и родов. Во-вторых, в дошкольный период дети с ММД могут не иметь никаких особых проблем в развитии, связанных с их дефектом. Родители могут даже не подозревать о заболевании ребенка, относя некоторые отклонения в его поведении (если они наблюдаются) к недостаткам воспитания.

Однако ситуация резко меняется с момента поступления в школу. С первого дня повышенные требования начинают предъявляться именно к тем свойствам, которые у детей с ММД нарушены. К сожалению, если не проводится постоянная комплексная реабилитация ребенка (медицинская в первую очередь), нарушения не исчезают, а лишь обретают новые формы проявления. Ребенок растет, но проблема остается и приобретает сложный симптомокомплекс, включающий не только анатомо-физиологические, но и психологические отклонения, затрагивающие поведенческие проявления ребенка.

Правила организации обучения детей с ММД

- избегать переутомления детей в течение занятий;
- в процессе занятий освободить детей от второстепенной, несущественной оформительской работы;
- поддерживать хорошую работоспособность детей, допуская мелкие дисциплинарные нарушения;
- не использовать методы эмоционального включения, сильные и яркие эмоциональные впечатления дезорганизуют деятельность детей;
- избегать длительной монотонной работы;
- перед началом любой работы дать ребенку четкую короткую инструкцию;
- обучать ребенка рассуждению вслух, предварительному речевому анализу любой предстоящей работы и поэлементному сличению правильности выполнения;
- не просто указывать ребенку, что надо делать, но и многое проделывать совместно с ним.