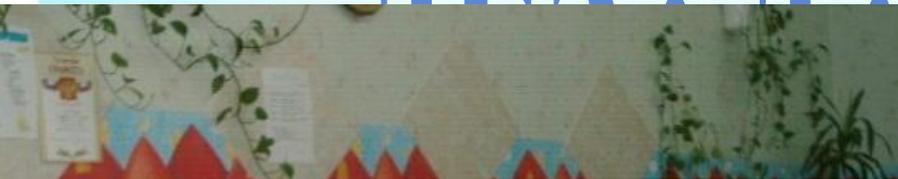


# ШКОЛЬНАЯ

# ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КАБИНЕТ



**Относительный вклад основных форм психоневрологических нарушений в формирование ШД у учащихся младших классов, % .**

<b>Формы нарушений</b>	<b>Среди всех детей</b>	<b>Среди мальчиков</b>	<b>Среди девочек</b>
<b>Минимальные мозговые дисфункции, включая СДВГ</b>	52,2	52,4	52,1
<b>Неврозы и невротические реакции</b>	24,1	26,7	13,4
<b>Неврологические заболевания</b>	26,6	22,2	38,7
<b>Психические расстройства</b>	9,5	10,3	7,0
<b>Всего</b>	11,7	15,1	2,2
<b>Всего</b>	100,0	100,0	100,0

**ШКОЛЬНАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ** – это социально – психологический процесс отклонений в развитии способностей ребенка к успешному овладению знаниями, умениями активного общения и взаимодействия в продуктивной коллективной учебной деятельности, т.е. это нарушение системы отношений ребенка с собой, с другими и с миром.



# АНКЕТИРОВАНИЕ УЧИТЕЛЕЙ

- Здоровье (34%);
- Семейные проблемы (32%);
- Низкая самооценка (16%);
- Тревожность (18%);
- Педагогическая запущенность (24%);
- Сложность программы (16,5%)

# АНКЕТИРОВАНИЕ РОДИТЕЛЕЙ

- Неинтересное преподавание предмета – 36%
- Лень ребенка – 32%
- Недостаток внимания детей – 28 %
- Отсутствие индивидуального подхода – 24%
- Большие учебные нагрузки – 24%

# АНКЕТИРОВАНИЕ ПСИХОЛОГОВ

- Амбиции родителей – 30%
- Незрелость психических функций у детей -28%
- Недостаточный учет индивидуальных особенностей учащихся – 28 %
- Проблемы здоровья детей – 20 %

# ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ ШКОЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ

- Индивидуальный фактор.
- Соматический фактор.
- Психолого-педагогический фактор.
- Коррекционно-профилактический фактор.
- Семейный фактор.
- Средовой фактор.
- Социальный фактор.
- Психический фактор.
- Психологический фактор.

# КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ШКОЛЬНАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ РЕБЕНКА В ШКОЛУ?

- Ребенок не может контролировать свои эмоции и свое поведение.
- Ребенок не вовлечен в жизнь класса.
- Не может проконтролировать правильность выполнения задания, детали оформления работы.
- Неспособен найти разрешение из создавшихся учебных проблем.
- Тревожен на фоне хорошей успеваемости.
- Школьный невроз

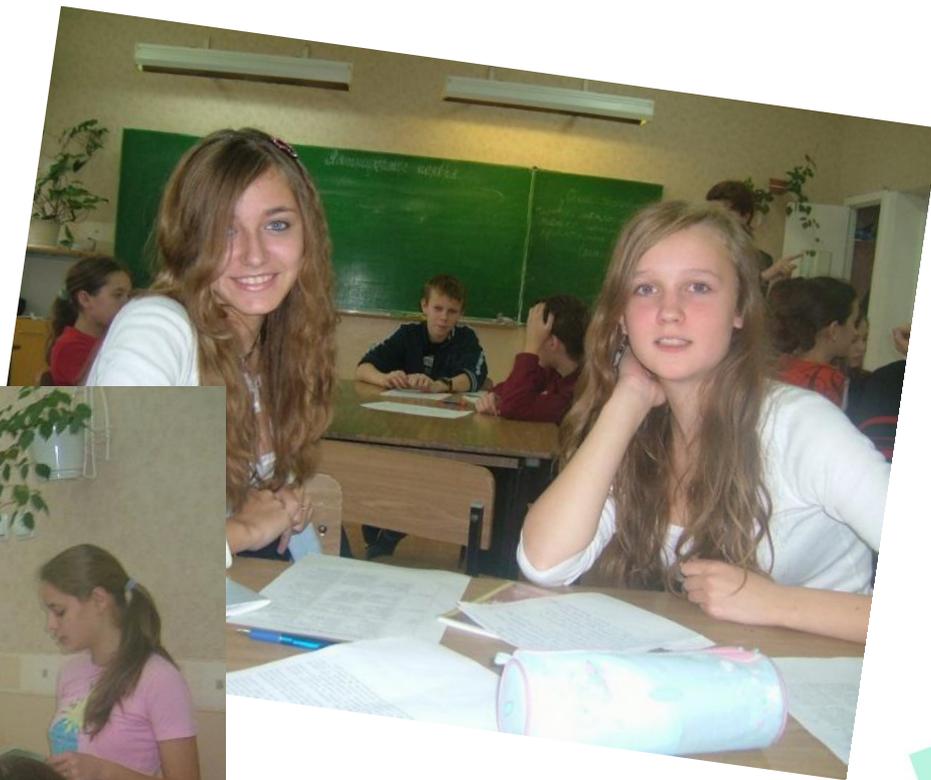
## ВТОРОЙ ПЕРИОД – ПЕРЕХОД ИЗ НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ В СРЕДНЮЮ

- Индивидуальный фактор
- Психолого –педагогический
- Средовой
- Психический



# ТРЕТИЙ ПЕРИОД – ПОДРОСТКОВЫЙ. КАКИЕ ФАКТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕДУЩИМИ?

Индивидуальный  
Психический  
Волевой  
Семейный



# ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ПРОЯВЛЕНИЙ ШКОЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ

- Когнитивный компонент
- Эмоционально – оценочный личностный.
- Поведенческий компонент



# ДИАГНОСТИКА ШКОЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ

## *Признаки истощения:*

- Ребенок крутится, вертится за партой.
- Не может удержать позу. Ложится головой на парту, сутулится, «стекает» по стулу.
- Зевает.
- Постоянно смаргивает, облизывает губы, совершает другие навязчивые движения.
- Перекладывает ручку из руки в руку.
- Каждый урок просит разрешения выйти в туалет.
- Многократно роняет пишущие предметы.
- Не может повторить только что заданный вопрос.
- Допускает нехарактерные ошибки как в письменной, так и в устной речи.
- К концу урока почерк у него ухудшается

# ПРИЗНАКИ ТРЕВОЖНОСТИ У ХОРОШО УСПЕВАЮЩИХ ДЕТЕЙ.

- Ребенок боится отвечать выученный урок. Лучше отвечает с места, чем у доски. Лучше отвечает учителю наедине, нежели перед всем классом.
- Плаксив или агрессивен, если ему делают замечания.
- Заикается, причем ТОЛЬКО на уроке.
- Проявляет двигательное беспокойство при ответах (теребит одежду, потирает руки, встряхивает кистями), часто смаргивает, облизывает губы во время устных ответов.

## АЛГОРИТМ РАБОТЫ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЧИН, ВЫЗЫВАЮЩИХ ТРУДНОСТИ В УЧЕБЕ ПО Г.И. ВЕРГЕЛИСУ, Л.А. МАТВЕЕВОЙ.

1. Сбор предварительных данных об ученике, их анализ.
2. Диагностика с использованием методик.
3. Сопоставление результатов первого и второго этапов.
4. Выбор необходимого педагогического воздействия.
5. Правильное построение работы с учеником.

## КАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ НУЖНО ПОЛУЧИТЬ У СПЕЦИАЛИСТА?

- Особенности интеллектуального развития.
- Особенности внимания, памяти, пространственных представлений, темпов выполнения работы.
- Истощаемость.
- Личностные особенности, выраженность мотивации, сферы интересов.
- Исследование отношений с детьми.

# ВИДЫ И ФОРМЫ НАРУШЕНИЙ ПРИ ШД

- Проблемы в поведении как показатель школьной дезадаптации.
- *Синдром гиперактивности,*
- *Снижение энергетического потенциала школьника,*
- *Детская агрессия.*
- Нарушения познавательных процессов у детей и подростков.
- Заболевания опорно-двигательного аппарата, мышечные (локальные) зажимы.
- Левшество и леворукость.
- Влияние заболеваний на учебную деятельность детей и подростков.
- Невротические расстройства как показатель школьной дезадаптации.

# ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПЕРАКТИВНОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

## *Первый период.*

### *Адаптация к начальной школе*

- С трудом усваивает учебный стереотип, вскакивает с места.
- Быстро делает задания, но неправильно и с большим количеством помарок.
- Отвечает, не дослушав ответ не может дождаться своей очереди.



# ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПЕРАКТИВНОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

## *Подростковый кризис. 6–8-е классы*

- Увлекается экстремальными видами спорта.
- Хватается за многие дела, но при этом не может довести их до конца.
- Речь сбивчива, переполнена словами-паразитами.
- Имеет завышенную самооценку.
- Резок и обидчив одновременно.
- Испытывает трудности при общении с ровесниками. Если не может занять лидерских позиций – покидает компанию.
- Легко поддается чужому негативному воздействию.
- Непослушен дома.
- Испытывает трудности при общении со взрослыми, наделенными властью.

## *ДЕЗАДАПТАЦИЯ В ФОРМЕ СНИЖЕННОЙ АКТИВНОСТИ*

- Эти дети пассивны.
- Плохо успевают на уроках физкультуры.
- Им тяжело даются устные предметы.
- Сделав перерыв в учебе, они могут напрочь забыть пройденное.
- Неторопливы и замедленны.
- Они чересчур осторожны.
- На переменах предпочитают играть в одиночку

## ТОЧКИ РИСКА В ПОВЕДЕНИИ ПОДРОСТКОВ

- Любопытство и стремление познать как можно больше.
- Переживание «драйва».
- Получение удовольствия.
- Поиск способов избавиться от скуки.
- Страх перед моральной и физической расправой за сопротивление влиянию.
- Протест против взрослых, родителей.
- Стремление снизить тревожность, вызванную неуверенностью в себе.

## ФАЗЫ ПОДРОСТКОВОГО КРИЗИСА

- **Негативная (предкритическая)**
- **Кульминационная**
- **Посткритическую фазу**

# АЛГОРИТМ РЕШЕНИЯ КОНФЛИКТНОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ

**Первый этап - «Стоп!»**

**Второй этап – «Почему?»**

**Третий этап – «Что я хочу получить в результате своего педагогического воздействия?»**

**Четвертый этап – «Каким образом достичь желаемого результата?»**

**Пятый этап – практическое действие педагога.**

**Шестой этап – анализ педагогического воздействия.**

# КАК СТРОИТЬ «Я — СООБЩЕНИЕ»?

## 1. «Когда я вижу, что ты...

- *когда это происходит...»*
- *когда я сталкиваюсь с ...».*

## 2. «Я чувствую...

- *растерянность, обиду, радость...»*
- *у меня возникает проблема...»*

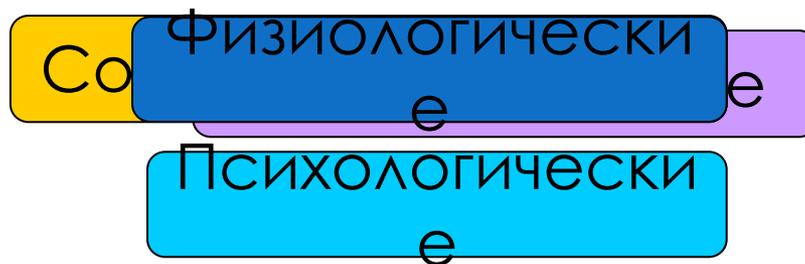
## 3. «Потому что...

- *в связи с тем, что я не могу сосредоточиться...»*
- *ведь я собирался делать совершенно другое...»*

## ПРИНЦИПЫ СОЗДАНИЯ КОМФОРТНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

- Принцип адаптивности образования к уровню и особенностям психофизического и личностного развития ребенка.
- Принцип гуманизации образования.
- Принцип дифференциации и индивидуализации обучения.

# ПРИЧИНЫ ШКОЛЬНОЙ НЕУСПЕВАЕМОСТИ



Педагогически  
е

Физиологические

- недостатки преподавания отдельных предметов
- материальная обеспеченность семьи
- неблагоприятные условия жизни
- недостаточный уровень развития речи
- болезни
- инфекционные болезни
- особенности развития внимания, памяти
- несформированность познавательных интересов
- общая слабость здоровья
- отсутствие домашнего режима
- недостойное поведение родителей
- узость кругозора
- пробелы в знаниях за предыдущие годы
- болезни нервной системы
- неправильный перевод в следующий класс

Социально-  
бытовые

Психологически  
е