

Организация работы с детьми, требующими особого педагогического внимания

Наиболее часто родителей и педагогов беспокоят такие индивидуальные особенности дошкольника, как медлительность, упрямство, неуравновешенность, эгоизм, агрессивность, жестокость, неуверенность в себе, страхи, вранье и т.п. Работа с такими проявлениями поведения вызывает трудности не только у родителей, но и педагогов. Она требует особого внимания со стороны взрослого и персональный подход.

Для того чтобы помочь ребёнку понять себя, справиться с особенностями своего поведения, которое мешает общаться со сверстниками взрослому необходимо определить причину. Это может быть связано с различными факторами и обстоятельствами:

а) неблагоприятные отношения в семье, которые проявляются в противоречивости воспитательных методов воздействия;

б) излишняя забота и чрезмерная опека;

в) психофизиологические нарушения, соматические и наследственные заболевания.

Часто отказ ребёнка от контактов со сверстниками, избегание любого общения, уход в себя, замкнутость и пассивность является признаком заболевания.

Возможное проявление повышенной возбудимости и агрессивности, драчливости, повышенной склонности к конфликтам, мстительности может быть связано с недостаточным вниманием со стороны родителей, или наоборот гиперопекой и вседозволенностью.

Испытывают трудность в общении дети с двигательной расторможенностью. У некоторых появляется повышенная возбудимость, склонность к резким колебаниям настроения, плаксивость.

Показателями благополучной для ребёнка обстановки являются:

а) выраженное удовольствие от общения с близкими людьми;

б) уверенность в своих силах, удовлетворение собой;

в) умение видеть свои недостатки и способность просить помощи у окружающих;

г) ощущение свободы, автономности при общении со сверстниками;

г) ощущение свободы, автономности при общении со взрослыми.

Наиболее распространенными типами проявления деструктивного поведения являются:

Агрессия.

Агрессивность - свойство личности. Целенаправленное, разрушительное поведение, заключающееся в наличии деструктивных тенденций, с целью нанесения прямого или косвенного вреда тому или иному лицу.

Вспышка ярости с элементами агрессивного поведения впервые наблюдаются тогда, когда желания ребёнка по какой-то причине не выполняются. Препятствием к выполнению желания обычно служит запрет или ограничения со стороны взрослого. Если вы вдруг заметили проявления у ребёнка агрессивности, необходимо тщательно проанализировать её причины, выявить трудности, по возможности устранить их, а затем формировать у ребёнка недостающие умения, навыки, а также установки в отношении других людей. Таков будет алгоритм работы с агрессивными детьми.

Внимательность и огромное терпение со стороны взрослых - обязательное условие успеха.

Если источником агрессивности ребёнка являются конфликты, то в этом случае взрослым необходимо не только изменить своё отношение к ребёнку, но и научить его бесконфликтно общаться с другими детьми.

Рекомендации по работе с агрессивными детьми:

- ✚ Выяснить причину агрессивного поведения,
- ✚ Дать поручение в группе.
- ✚ Обсуждать поведение только после того, как ребёнок успокоится.
- ✚ «Воинственность» ребёнка можно успокоить только своим спокойствием.

- ✚ Найти повод похвалить ребенка.

Замкнутость.

Замкнутость – это уход в себя, отстранение от мира, его боязнь.

Причины замкнутости могут быть разными.

Более вероятными причинами могут стать социальные условия, особенности темперамента, страх самовыражения, физическая или психологическая травма.

Рекомендации по работе с замкнутыми детьми:

- ✚ Уделять больше времени и внимания ребенку.
- ✚ Создать условия, в которых ребёнок чувствовал бы себя спокойно и безопасно, при разговоре держать за руки или поглаживать по голове.
- ✚ Незаметно включать ребенка в микрогруппу, чтобы он чувствовал себя «принятым»;
- ✚ Использовать как можно чаще похвалу и поощрение для самоутверждения ребёнка как личности.
- ✚ Использовать сильные стороны личности ребенка.

Застенчивость.

Застенчивость - это индивидуально-типологические особенности личности.

Застенчивость характерна для многих детей. Это наиболее распространённая причиной, осложняющей общение. Застенчивость может быть душевным недугом, калечащим человека не менее чем самая тяжёлая болезнь тела. Быть застенчивым – значит бояться людей, от которых исходит, по мнению ребёнка, какая-то эмоциональная угроза.

Помочь ребёнку преодолеть застенчивость, сформировать у него желание общаться - основная задача педагога. С возрастом у застенчивого ребёнка уже складывается определённый стиль поведения, он начинает отдавать себе отчёт в этом своем «недостатке». Однако осознание своей застенчивости не только не помогает, а даже мешает её преодолеть. Ребёнок не в силах победить свою застенчивость, поскольку он не верит в свои силы, а то, что он фиксирует своё внимание на особенностях своего характера и поведения, ещё больше его сковывает.

Работа по преодолению застенчивости должна вестись согласованно, постоянно и терпеливо. Она требует от взрослых осторожности, деликатности, т.к. застенчивые дети могут отреагировать на вмешательство взрослых совсем не так, как вы от них ожидаете. Особая тактичность по отношению к таким детям требуется от педагогов и воспитателей.

Рекомендации по работе с застенчивыми детьми:

- ✚ Не ставить ребенка в ситуацию неопределенности, неизвестности.
- ✚ Включать в посильные дела.
- ✚ Хвалить самостоятельность.
- ✚ Стимулировать личную ответственность.

Конфликтность

Конфликт – это осознаваемое противоречие между людьми, которое требует разрешения. Конфликт - явление, возникающее в результате столкновений, противоположных действий, взглядов, интересов, стремлений различных людей.

С конфликтным поведением ребёнка можно и нужно бороться.

Важно определить причины конфликтности. Их может быть несколько. Возможно, конфликтность является следствием эгоистичности данного ребёнка.

Если дома он - безусловный центр всеобщего внимания и малейшее его желание сразу же выполняется, то, разумеется, ребёнок ждёт такого же отношения к себе в саду и со стороны других людей и, конечно, не получает его. Тогда он начинает добиваться этого, провоцируя конфликты. Воспитателю необходимо не только изменить своё отношение к ребёнку, но и научить его бесконфликтно общаться с другими детьми. К каждому случаю конфликта необходим особый подход.

Рекомендации по работе с конфликтными детьми:

- ✚ В общении сохранять спокойствие, нейтралитет.

- ✚ При разговоре необходимо выявить причины его «трудности».
- ✚ Выражать собственные чувства и желания в вежливой форме, используя «Я-утверждения» («Я готов тебе помочь...», «Я буду тебе благодарен...»).
- ✚ Использовать для поддержания разговора неречевые средства. Улыбаться, кивать головой, смотреть в глаза.

Гиперактивность.

В переводе с латинского «активность» означает «деятельность, деятельный», «гипер» в переводе с греческого – «над, сверху», таким образом, гиперактивность — это превышение нормы.

Основной причиной проявления гиперактивности является не свойственность для нормального соответствия возрастного развития ребенка. Для гиперактивного ребенка характерен холерический тип темперамента, невнимательность, отвлекаемость, импульсивность. Гиперактивность, как правило, является врожденным явлением.

Рекомендации по работе с гиперактивными детьми:

- ✚ Поощрять хорошее поведение.
- ✚ Во время дня предусматривать возможность для двигательной «разрядки».
- ✚ Хвалить позитивные поступки для закрепления нового стиля поведения.
- ✚ Занять таким видом деятельности, чтобы ребенок мог выделиться среди сверстников своим трудом, а не поведением.
- ✚ Ориентировать ребёнка в понятиях «хорошо», «плохо», «надо».

ПАМЯТКА

педагогам по работе с воспитанниками, требующие
особого педагогического внимания (ОПВ)

В таблице 1 представлена классификация основных групп детей, которым требуется особое педагогическое внимание. У детей, могут проявляться признаки дезадаптации, агрессии, конфликтного поведения, познавательной пассивности, двигательной неконтролируемой активности, не сформированность специальных знаний и умений, которые должны соответствовать возрастной норме.

Таблица 1

Группы	Критерии, признаки
Медицинские	ДЕТИ: часто и длительно болеют стоят на учете у педиатра, стоят на учете психоневролога имеют заключение о ЗПР, ОВЗ перенесли сложные медицинские операции, реабилитацию, стрессы
Социальные	ДЕТИ: проживают в семьях группы риска (беженцы, переселенцы, асоциальные семьи, состоящие на учете); с дезадаптацией, связанной со сменой места жительства, детского сада, освоением нового языка, нарушением речевых функций; подверженные пренебрежительному отношению или агрессивному поведению со стороны родителей, подверженные чрезмерной опеке

Психолого-педагогические	ДЕТИ: с отсутствием познавательной активности; апатией, слабо выраженным восприятием новой информации, рассеянным вниманием
Поведенческие	ДЕТИ ярко выраженными: - агрессией - чрезмерной драчливостью, – с проявлениями жестокости к другим детям или животным, – преднамеренной порчей имущества, – воровством, – обманом, – частыми, беспричинными и тяжелыми вспышками гнева; – вызывающими провокационными поступками; – систематическим непослушанием; - повышенной тревожностью; - с неконтролируемым поведением

Дети, нуждающиеся в медико-педагогическом сопровождении.

К данной группе детей относятся воспитанники, которые длительное время находились на лечении, реабилитации. Они, как правило, с ослабленным иммунитетом, психосоматическими проявлениями. находятся на диспансерном учете у педиатра и узких специалистов по видам заболевания.

Необходимо обращать внимание на терморегуляцию ребенка, избегать «качели» и соблюдать баланс в одежде, одевая ребенка «по погоде», следить за режимом сохранения водного баланса и полноценного питания, чтобы ребенок получал в течение дня необходимые питательные вещества и калории с пищей. Избегать переутомляемости. Держать тесную связь с родителями, проводить беседы, выяснять: как спал, кушал, проводил свободное время дома, каким было самочувствие, настроение. Тем самым нацеливать родителей на постоянный контроль и принятие необходимых решений при ухудшении состояния здоровья ребенка. Предотвращать посещение детского коллектива в период ухудшения самочувствия, обеспечить своевременное оказание медицинской помощи.

Дети, нуждающиеся в социальном, психолого-педагогическом сопровождении

К данной группе детей относятся воспитанники с поведением, требующим психолого-педагогическое сопровождение в виду проявлений эмоциональных и поведенческих нарушений, таких как:

- гиперактивное поведение;
- демонстративное поведение.

Такой вид нарушений поведения у детей проявляется намеренным и осознанным несоблюдением общепринятых социальных норм. Девиантные поступки, как правило, направлены в адрес взрослых, как один из видов манипуляторных воздействий. Такого рода поведение обусловлено дефицитом внимания или как протестное проявление.

Выделяют три формы данной патологии: негативизм, строптивость и упрямство.

Негативизм – отказ ребенка что-либо делать лишь потому, что его об этом попросили. Чаще всего возникает в результате неправильного воспитания. К характерным проявлениям можно отнести беспричинный плач, дерзость, грубость или, напротив, замкнутость, отчужденность, обидчивость.

Упрямство – стремление добиться своей цели для того, чтобы пойти наперекор родителям, а не удовлетворить реальное желание.

Строптивость – в этом случае протест направлен против норм воспитания и навязываемого образа жизни в целом, а не на руководящего взрослого.

Агрессивное поведение

Под агрессивным поведением понимают целенаправленные действия разрушительного характера, противоречащие нормам и правилам, принятым в социуме. Ребенок вызывает у окружающих психологический дискомфорт, причиняет физический ущерб живым и неживым объектам и т. д.

Инфантильное поведение

В поступках инфантильных детей прослеживаются черты, характерные более раннему возрасту или предшествующему этапу развития. При соответствующем уровне физических способностей ребенок отличается незрелостью интегративных личностных образований.

Конформное поведение

Конформное поведение проявляется полным подчинением внешним условиям. Его основой обычно служит непроизвольное подражание, высокая внушаемость.

Симптоматическое поведение (страхи, тики, психосоматика, логоневроз, запинки в речи)

В этом случае нарушение поведения у детей является своеобразным сигналом того, что сложившаяся ситуация больше невыносима для неокрепшей психики. Пример: рвота или тошнота как реакция на стресс.

Всегда очень сложно диагностировать нарушения у детей.

Но, если признаки удастся своевременно распознать и вовремя обратиться к специалисту, а лечение и коррекцию начать без промедления, то тяжелых проявлений болезни можно избежать, или же, они могут быть минимизированы.

Нужно помнить, что детские психоневрологические расстройства не проходят бесследно, они оставляют свой негативный след на развитии и социальных возможностях маленького человечка.

Но если профессиональная нейропсихологическая помощь оказана своевременно, многие заболевания детской психики излечиваются в полной мере, а к некоторым можно успешно приспособиться и комфортно ощущать себя в обществе.

В основном, специалисты диагностируют у детей такие проблемы, как СДВГ, тики, при которых у ребенка наблюдаются непроизвольные движения, или вокализации, если ребенку свойственно произносить звуки, не имеющие смысла. В детском возрасте могут наблюдаться тревожные расстройства, различные страхи.

При поведенческих расстройствах детьми игнорируются любые правила, они демонстрируют агрессивное поведение. В списке часто встречающихся заболеваний нарушения, имеющие отношение к расстройству мышления.

Часто неврологи и нейропсихологи применяют обозначение «пограничные расстройства психики» у детей. Это значит, что имеет место состояние, которое является промежуточным звеном между отклонением и нормой. Поэтому особенно важно вовремя начать коррекцию и быстрее приблизиться к норме, чтобы в последствие не ликвидировать пробелы в интеллектуальном, речевом и социальном развитии.

Причины возникновения психических детских нарушений различны. Нередко они обусловлены наследственным фактором, болезнями, травматическими поражениями.

Поэтому необходимо держать тесную связь с родителями, на индивидуальных консультациях обсуждать результаты наблюдений и работ с ребенком. Родители в свою очередь должны принимать решения по психолого-педагогическому сопровождению ребенка, в сложных случаях обращаться к нейропсихологу, ориентироваться на комплексные коррекционные методики.

Нейропсихолог помогает ребенку справиться с нарушением, выбирая для этого специальные стратегии и индивидуальные программы.

Значительная роль в коррекции поведенческих нарушений отведена психотерапевтическим, нейропсихологическим и коррекционным методам.

Алгоритм организации работы с детьми, требующих особое педагогическое внимание.

ШАГИ	ДЕЙСТВИЯ ПЕДАГОГА	ДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ	ДЕЙСТВИЯ РОДИТЕЛЕЙ
<p>Определение типа поведенческих отклонений, требующих коррекции</p>	<p>Воспитатель выявляет поведенческие отклонения. Ставит в известность педагога-психолога, старшего воспитателя. Проводит беседу с родителями.</p>	<p>Старший воспитатель: Осуществляет подбор методических материалов, проводит занятие с педагогами. Педагог-психолог: определяет формы коррекционной работы, выстраивает индивидуальный маршрут сопровождения ребенка, проводит консультацию с родителями. Воспитатель обеспечивает взаимодействие с родителями, патронаж.</p>	<p>Родители получают консультацию педагога-психолога, обеспечивают коррекцию поведения ребенка дома.</p>
<p>Определение типа сложных поведенческих отклонений ребенка, требующих работу узких специалистов (педиатров, нейропсихологов, неврологов)</p>	<p>Воспитатель выявляет тяжелые поведенческие отклонения. Ставит в известность руководителя ДОО педагога-психолога, старшего воспитателя, родителей. Обеспечивает взаимодействие всех служб с родителями. Воспитатель обеспечивает взаимодействие с родителями. В случае не принятия родителями проблемы – воспитатели обеспечивают патронаж семьи совместно с социальными службами</p>	<p>Заместитель руководителя инициирует рассмотрение проблемы на ПМПК. Руководитель ДОО изучает документы ПМПК, принимает управленческие решения о тьюторском сопровождении ребенка, переводе в коррекционную группу, отчислению в случае отсутствия необходимых условий. Старший воспитатель обеспечивает рассмотрение вопроса на педагогическом совете с представлением результатов работы с детьми, требующих особого педагогического внимания.</p>	<p>Родители получают консультацию специалистов (педиатров, нейропсихологов, неврологов), обеспечивают наблюдение за психофизическим состоянием и поведением ребенка.</p>

Используемая литература, интернет источники

<https://cyberpedia.su/8xdad.html>

<https://infourok.ru/pamyatka-dlya-pedagogov-po-s-obuchayushimisya-trebuyushie-osobogo-pedagogicheskogo-vnimaniya-opv-5432622.html>

<https://vishiradugi.ru/narusheniya/nerechevye-narusheniya/povedencheskie-i-emotsionalnye-narusheniya-u-detej/>