

# ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

*Н. А. Гусаревич* (ГУО «Средняя школа № 21 города Могилева»)  
*В. А. Мединская* (ГУО «Средняя школа № 33 города Могилева»)

## К ПРОБЛЕМЕ ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ММД

**Аннотация.** В статье поднимаются проблемы обучения и воспитания детей с ММД. Материалы адресованы педагогам-психологам системы дошкольного и школьного образования, руководителям системы образования

Происходящие в обществе процессы могут болезненно сказываться на детях. Последние годы остро стоит проблема ухудшения здоровья детей, как физического, так и психического. Большая часть «проблемных» детей не попадает в поле зрения специалистов до момента поступления в школу, т.к. отклонения в работе нервной системы и развитии в целом незначительны. При систематических нагрузках они начинают давать о себе знать в быстрой утомляемости и резком ухудшении соматического здоровья. Временные неудачи перерастают в хроническую неуспеваемость и школьную дезадаптацию.

В ситуации увеличения детей с особенностями психофизического развития и необходимости их обучения в едином потоке с детьми, развивающимися в нормальном русле, становится актуальной потребность в ранней профилактике нарушений, вызванных минимальными мозговыми дисфункциями (ММД). Часто медицинскими работниками используется другой термин: «Синдром нарушения внимания с гиперактивностью и без нее (СНВГ)».

В первых классах главной задачей психологической службы является обеспечение адаптации к школе, повышение заинтересованности школьников в учебной деятельности, развитие познавательной и учебной мотивации, развитие самостоятельности и самоорганизации, желания и умения учиться, развитие творческих способностей. Выполнение этих задач существенно осложняется у детей с ММД/СНВГ, у которых по ряду причин происходит неравномерное развитие различных отделов головного мозга. Это дети, име-

ющие срыв адаптационных систем в процессе созревания головного мозга. По-другому, минимальные мозговые дисфункции – это наиболее легкие формы церебральной патологии, возникающие вследствие самых разнообразных причин, но имеющие однотипную, невыраженную, стертую неврологическую симптоматику и проявляющиеся в виде функциональных нарушений, обратимых и нормализуемых по мере роста и созревания мозга. Важно отметить, что дети с ММД/СНВГ, это дети со стандартным и выше уровнем интеллекта, но это и те дети, которые одновременно вызывают отчаяние, как у учителей, так и у их родителей. Внешне это проявляется в хроническом нарушении поведения и стойком отвращении к учебе.

Дети с дефицитом внимания имеют значительные трудности в обучении вследствие различного сочетания, а также различной тяжести следующих расстройств [1]: нарушения в избирательном внимании, вплоть до легкого отключения внимания; затруднение в контроле своих импульсов; трудности в поддержании соответствующей заданию активности; проблемы в планировании познавательных заданий; трудности в понимании вопросов, в ответах на вопросы; затруднения в выполнении указаний учителя; неумение переносить неудачи.

Обычно эти проблемы сочетаются в различных комбинациях и ведут к ухудшению в учёбе, а также негативно влияют на память, последовательность в выполнении действий, двигательные навыки, речь, сон, настроение. Негативные проявления без специально организованной помощи, как правило, нарастают к подростковому возрасту.

Считаем, что выявление детей с ММД/СНВГ и оказание им своевременной медико-психолого-педагогической поддержки – актуальная социальная задача.

В своей психолого-педагогической практике имеем опыт более чем десятилетней комплексной диагностики шести-семилетних детей, поступающих в школу. Диагностика проводится с целью прогноза и профилактики проблем обучения в начальной школе [2] по запросу законных представителей ребенка. Результаты гештальт-теста Бендер и теста Тулуз-Пьерона, особенности выполнения других тестовых методик позволяют установить наличие у ребенка ММД/СНВГ. По нашим данным, около 40% детей на пороге начала школьного обучения имеют признаки ММД/СНВГ (выборка состоит из детей, родители которых обратились к школьному педагогу-психологу накануне школьного обучения).

Отслеживание результатов обучаемости и особенностей поведения младших школьников позволяет увидеть динамику изменения личностных характеристик ученика, проанализировать соответствие достижений запланированным результатам, приводит к пониманию закономерностей

возрастного развития, помогает оценить успешность проведенных коррекционных мероприятий.

Мы считаем, что важными направлениями психолого-педагогической работы являются следующие мероприятия: раннее выявление детей с ММД/СНВГ в дошкольный период и в 1-м классе с последующими рекомендациями по коррекции; информирование законных представителей ребенка о целесообразной реорганизации его жизни для повышения эффективности обучения, социальной адаптации и более полноценного психического развития; обучение родителей детей с ММД/СНВГ методам индивидуальной работы с ребенком; знакомство педагогов, обучающихся детей с ММД/СНВГ методам работы с ребенком; оказание своевременной психолого-педагогической поддержки учащимся; мотивирование законных представителей (родителей) ребенка, в случае необходимости, к получению медицинской помощи.

По нашему мнению, будет актуальным и целесообразным решение следующих задач: обучение школьных психологов диагностике ММД/СНВГ; проведение обучающих семинаров-практикумов для учителей по психологии индивидуальной работы в классе, с учётом наличия детей с ММД/СНВГ; создание системы медико-психолого-педагогической помощи детям с ММД/СНВГ, при этом следует начинать школьное обучение, в случае выявления у ребенка ММД/СНВГ, не раньше семилетнего возраста, а также с учетом рекомендаций специалистов-медиков; привлечение общественности и органов власти к решению данной социальной проблемы.

Проблемы в обучении и развитии не возникают на пустом месте. Предвидеть, где и почему могут начаться отклонения от нормы, и оказать своевременную поддержку (в соответствии с профилем своей работы) призваны и специалисты-медики, и педагоги-психологи системы образования. Законные представители (родители) детей должны быть заинтересованы в получении своевременной информации не только об актуальном состоянии развития (обученность и др.) и здоровья своего ребенка, но и о дальнейших перспективах его развития.

Поэтому на первой ступени общего среднего образования очень важен тандем учителя, психолога, медицинского работника, родителей. Только тесное взаимодействие ведет к успешному результату – воспитанию здоровой личности.

## Литература

1. Ясюкова, Л. А. Оптимизация обучения и развития детей с ММД. Причины возникновения и особенности проявления минимальных мозговых дисфункций у детей : методическое руководство / Л. А. Ясюкова. – СПб., 2001. – 30 с.
2. Ясюкова, Л. А. Методика определения готовности к школе. Прогноз и профилактика проблем обучения в начальной школе : методическое руководство / Л. А. Ясюкова. – СПб. : ГУНПП «Иматон», 2004. – 208 с.