

ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННЫХ ДЕТЕЙ

Блинова Л.Ф.



Особенности социализации ребенка

1. в современных условиях - информационная социализация и связанные с ней изменения в личности ребенка, способы информационного обмена и общения:
 - сетевые способы и высокая скорость получения информации;
 - появление феномена виртуальной реальности и размытость в сознании ребенка границ между виртуальной жизнью и реальным миром;
 - распространение феномена виртуальной ответственности и отсутствие осознания необратимости последствий принятых решений;
 - информационно-познавательная мотивация общения и дистантные способы его осуществления.

Ассинхрония психофизиологического развития ребенка,

- опережение и интенсификация интеллектуального и сенсорного развития ребенка;
- личностная и эмоциональная незрелость;
- бытовая инфантильность.

Увеличение количества детей с различными особенностями психосоциального развития:

- **дети с Синдромом дефицита внимания и гиперактивностью**
- **правополушарные дети**
- **дети с различными нарушениями эмоциональной сферы (тревожность и различные страхи, агрессивность, аутизм и др.) и поведения**
 - **дети с нарушениями саморегуляции**
- **дети с ослабленным здоровьем**
- **дети с физическим или психологическим недоразвитием**

Проблемы современных детей

- 30% детей в дошкольном возрасте имеют клинические диагнозы;
- 52-73% детей имеют функциональные отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы;
- 70% в организации деятельности;
- 70% в развитии моторных функций;
- 60% в развитии речи.

В настоящее время наблюдается неуклонный рост

числа сочетанных отклонений в развитии:
увеличение количества детей с
психогенными нарушениями,
проявляющимися

- в аутизации,
- в агрессивности,
- в нарушениях поведения и деятельности,
- в тревожно-фобических расстройствах,
- в мотивационно – волевой сфере,
- в искажениях процессов социализации.

Ребенок считается нормальным:

- а) когда уровень его развития соответствует уровню большинства детей его возраста или старшего возраста, с учетом развития общества, членом которого он является;
- б) когда ребенок развивается в соответствии с его собственным общим трендом, определяющим развитие его индивидуальных свойств, способностей и возможностей, ясно и однозначно стремясь к полному развитию отдельных составных частей и их полной интеграции, преодолевая возможные отрицательные влияния со стороны собственного организма и средового окружения;
- в) когда ребенок развивается в соответствии с требованиями общества, определяющими как его актуальные формы поведения, так и дальнейшие перспективы его адекватного творческого социального функционирования в период зрело

Общие проблемы у современных детей

- отсутствует мотивация к познавательной деятельности,
- темп выполнения заданий очень низкий,
- нуждается в постоянной помощи со стороны,
- низкий уровень всех свойств внимания (устойчивость, концентрация, распределение),
- низкий уровень мышления и речи,
- трудность в понимании инструкций,
- нарушение координации движений,
- низкая самооценка,
- повышенная тревожность,
- высокий уровень психомышечного напряжения,
- низкий уровень развития крупной и мелкой моторики,
- повышенная утомляемость или возбудимость.

Дети с СДВГ (гиперактивные)

Синдром дефицита внимания и гиперактивности

СДВГ у детей проявляется нехарактерными особенностями для нормального, соответствующего возрасту, развития ребенка:

- ▣ невнимательностью,
- ▣ отвлекаемостью,
- ▣ импульсивностью,
- ▣ гиперактивностью.

СДВГ проявляется в 3 сферах:

- ▣ избыток двигательной активности,
- ▣ нарушение эмоционального поведения,
- ▣ дефицит внимания.

Причины СДВГ

Психофизиологической основой гиперактивного поведения у детей является незрелость, несовершенство, нарушения или расстройства работы мозга (по типу малых мозговых дисфункций).

Импульсивность постоянно наблюдается у гиперактивных детей, как в разнообразных поведенческих ситуациях, так и при выполнении заданий:

- ребенок действует, не подумав,
- с трудом дожидается собственной очереди,
- перебивает остальных,
- на вопросы отвечает невпопад, не слушает их до конца,
- может без разрешения встать в классе,
- вмешивается в разговор либо в работу находящихся рядом людей,
- во время игры со сверстниками бывает не в состоянии следовать правилам,
- склонность к травматизации, так как могут попадать в опасные ситуации, не задумываясь о последствиях собственных поступков (ввязываются в драки, выбегают на проезжую часть дороги и т.д.).

**НО ВСЕ ЭТО ОНИ ДЕЛАЮТ ИМПУЛЬСИВНО,
БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОГО УМЫСЛА.**

Особенности моторно-двигательного развития:

- ▣ неловкость движения;
- ▣ нарушения координации и гармоничности двигательных комплексов: ребенок способен создавать определенные движения, но не может составить из них гармоничного целого;
- ▣ общественная завышенная активность;
- ▣ затруднение в освоении движений;
- ▣ синкинезии - связанность целенаправленных движений с движениями конечностей тела, языка и т.д.;
- ▣ завышенное мышечное напряжение, завышенный мышечный тонус.

Особенности внимания и контроля:

- низкая концентрация внимания;
- слабое переключение внимания;
рассредоточение внимания;
- ригидность внимания персеверации (не может отказаться определенного предмета либо метода решения).

Особенности эмоциональной сферы:

- возбудимость,
- апатия,
- неуверенность,
- внутреннее напряжение,
- эмоциональная лабильность,
- смена настроения,
- негативизм,
- чувство ужаса,
- злость,
- манерничанье.

Все эти качества проявляются
в импульсивности.

Психологические проблемы гиперактивного ребенка

1. нарушения координации движений, несформированность мелкой моторики и праксиса (способности осуществлять довольно сложные целенаправленные движения и действия).
2. недостаточно сформировано «психологическое пространство»: между эмоциями и конкретным действием нет промежуточного звена в виде осмысления, фантазий, психической переработки, которая позволила бы канализировать возбуждение и тревогу в безопасное русло. Они переживают чувство внутреннего непостоянства.
3. Проблемы в поведении: агрессивность, конфликтность, неспособность постоять за себя, неумение предвидеть последствия своих действий, импульсивность, медлительность, склонность ко лжи, воровство.
4. Эмоциональные проблемы: неуверенность в себе, застенчивость, заниженная самооценка, тревожность, страхи, инфантилизм.
5. Нарушения настроения: нестабильное или сниженное настроение, повышенная возбудимость.

Психологические проблемы гиперактивного ребенка

6. Проблемы в общении: проблемы с адаптацией к дошкольному или школьному учреждению, отсутствие друзей, трудности взаимодействия с коллективом сверстников.
7. Проблемы в учебе: задержка психического развития, низкая успеваемость, трудности в усвоении школьной программы, отсутствие интереса к учёбе, дефицит внимания, неусидчивость, повышенная отвлекаемость.
8. Ситуативные психологические реакции на развод родителей, рождение братика или сестренки, смерть близких, переезд, смену школы, острые конфликты в семье, сексуальное и другое насилие.
9. Психосоматические проблемы: частые простудные заболевания, головные боли и боли в животе, энурез.

Психологические трудности ребенка с СДВГ

- **низкий психический тонус,**
- **повышенная истощаемость,**
- **отставание в развитии тонкой моторики рук,**
- **трудность контроля деятельности артикуляторного аппарата**
- **низкая степень концентрации и распределения внимания,**
- **дурашливость,**
- **отсутствие целенаправленности действий,**
- **повышенная агрессивность,**
- **трудности овладения чтением, счетом и письмом,**
- **снижение регуляторных функций,**
- **нарушения в сфере эмоционального интеллекта.**

Задачи:

1. Развитие дефицитарных функций (внимания, контроля поведения, двигательного поведения).
2. Отработка конкретных навыков социального взаимодействия.
3. Осуществление работы по профилактике и преодолению эмоции ГНЕВА и агрессивного поведения.

Стратегия работы по преодолению двигательной расторможенности

- Игры на снятие мышечного напряжения.
- Игры на развитие концентрации и распределения внимания.
- Упражнения для развития мелкой моторики рук.
- Игры на развитие вестибулярно-моторной активности.

Стратегия работы на преодоление импульсивности

- Дыхательные упражнения.
- Игры на развитие вестибулярно-моторной активности.
- Комплекс самомассажа.
- Игры на развитие самоконтроля.
- Упражнения для развития взаимопонимания.

Стратегия работы по формированию произвольного внимания

- ▣ Глазодвигательные упражнения.
- ▣ Игры на развитие моторной памяти.
- ▣ Игры на развитие концентрации и распределения внимания.
- ▣ Упражнения для активизации познавательных процессов.

Дети с эмоциональными нарушениями

Особенности развития эмоциональной сферы

Этапы развития:

0-1 год - **синтония** (бессознательное подражание эмоциональному состоянию человеку, с которым ребенок общается),

1-3 года – **симпатия** (ребенок выбирает для общения человека с похожим эмоциональным состоянием),

3-6 лет - сочувствие (ребенок изменяет свое состояние под влиянием состояний «другого» человека),

6 – 9 лет – **сопереживание** (ребенок способен практически помочь другому человеку в трудную для другого человека, минуту),

После 10 лет – **эмпатия** (способность человека полностью входить в состояние другого человека).

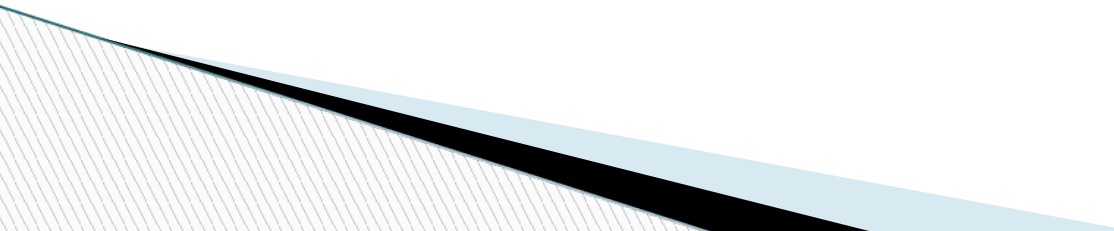
Виды детских страхов (по Захарову)

- когда дома остаешься один
- заболеть
- умереть
- того, что умрут твои родители
- нападения чужих людей
- потерять маму или папу
- того, что тебя накажут
- фантастических героев (бабу Ягу, Кощея бессмертного, Черную руку)
- опоздать в детский сад

Виды детских страхов (продолжение)

- не сделать того, что хотят, чтобы ты это сделал взрослые
- засыпания
- страшных снов
- **ТЕМНОТЫ**
- **ЖИВОТНЫХ** (волка, тигра и др)
- транспорта (машин, поездов, самолетов)
- стихии (бури, молнии, урагана)
- высоты (когда очень высоко)
- глубины (когда очень глубоко)
- закрытого пространства (оставаться в маленькой темной комнате)
- открытого пространства
- **ВОДЫ**

Виды детских страхов (продолжение)

- ОГНЯ
 - пожара
 - войны
 - врачей
 - уколов
 - крови
 - боли
 - неожиданных резких звуков (когда что-то вдруг упадет)
- 

Основные трудности детей с эмоциональными нарушениями

- сложности в установлении взаимоотношений со всеми окружающими людьми (в том числе, с близкими и, особенно, со сверстниками).
- немотивированные страхи.
- вторичные нарушения интеллектуального и речевого развития.
- специфические отклонения в психомоторном развитии,
- склонность к стереотипным действиям, которая проявляется в сопротивлении любым изменениям в окружающей обстановке, наличии узких интересов, а также в тематике разговоров, игре, рисовании.
- задержка в формировании коммуникативной функции речи (отсутствие целенаправленного использования речи для общения).

на весь ход дальнейшего развития детей.

Наблюдаются следующие изменения в развитии их личности:

- ❑ **пониженный фон настроения, астенические черты, тенденция к ограничению социальных контактов, низкая самооценка, тревожность, легкость возникновения страхов;**
- ❑ **нарушения познавательной деятельности, в том числе умственной работоспособности; нарушение развития мышления, вербализации, замедленное формирование процессов обобщения и отвлечения, трудности символизации;**
- ❑ **изменение способов общения, обедненность социального опыта;**
- ❑ **несформированность общей и мелкой моторики;**
- ❑ **трудности социальной адаптации, нарушение взаимодействия с социальной средой;**
- ❑ **нарушение способности к приему и переработке информации: уменьшение скорости и объема воспринимаемой информации, искажение хранения и использования информации.**

Проблемы детей с нарушениями эмоциональной сферы

- **специфика динамических характеристик эмоционального процесса** (скорости возникновения эмоций, их интенсивности и длительности).

Детям группы риска свойственна или эмоциональная захваченность какой-либо быстро возникшей, сильной эмоцией, или, наоборот, эмоциональная отстраненность, когда эмоция, едва возникнув, быстро затухает, не имея дальнейшего ни речевого, ни невербального выражения;

- **нарушение общих свойств эмоциональной регуляции** (предметности, ситуативности, избирательности).

У детей группы риска это обнаруживается в своеобразной “эмоциональной дезорганизации” - в часто парадоксальном (неадекватном ситуации) эмоциональном реагировании.

ПОСЛЕДСТВИЯ

- **вторичное недоразвитие некоторых познавательных процессов** (искажения восприятия, нарушения процессов памяти, замедление формирования мыслительных операций и т.д.);
- **возникновение и закрепление специфических черт характера** (упрямство, вредность, безынициативность, мрачность);
- **неадаптивные формы поведения** (агрессия, капризность, медлительность, излишняя подвижность и суетливость);
- **преобладание внешне обвиняющих реакций с эмоциями гнева, раздражения;**
- **неадекватное переживание неудач и замечаний** (от полного равнодушия и игнорирования до повышенной раздражительности и чувства страха).



ПРАВОПОЛУШАРНЫЕ ДЕТИ

Особенности леворуких

Креативность,

Наглядно-образное мышление и художественно-эстетические способности;

Оригинальность мышления и независимость поведения;

Медлительность из-за двойного перекодирования;

Целостность восприятия (нельзя требовать последовательности при решении задач);

Высокий уровень тревожности и страхов;

Трудность ориентировки во времени, трудность в ритмической организации;

Сложность в восприятии словесной информации;

Трудности вербализации (преобладает невербальная коммуникация).

Главные задачи психического развития леворукого ребенка

- ◎ формирование пространственных представлений;
- ◎ развитие ориентировки во времени;
- ◎ развитие способностей к установлению причинно-следственных связей как основы логического мышления и связной речи;
- ◎ подготовка руки к письму.

Основные направления коррекционно-развивающей работы с леворукими детьми:

1. Упражнения с пальцами и пальчиковая гимнастика.
2. Дыхательные упражнения, способствующие концентрации внимания, выполняемые сначала лежа, потом сидя, а затем стоя, с сочетанием основного, 4-х фазного грудного и брюшного дыхания.
3. Упражнения на развитие чувства ритма, которые предполагают совмещение ритма дыхания с движением, а затем переход к движениям, ориентированным на внешний ритм.
4. Задания на формирование пространственных представлений, которые начинаются с представления ребенку опоры на внешнее пространство (например, маркировки левой руки цветной резинкой или браслетом).
5. Комплекс механической гимнастики для рук (пассивный массаж) с помощью зубной щетки и мягкой косметической кисточки, кинезиологические упражнения.
6. Растяжки, которые проводятся в щадящем режиме, медленно и плавно.
7. Упражнения на ползание («Гусеница») и хождение на четвереньках (синхронно и асинхронно). Упражнения выполняются в следующей последовательности: лежа на спине; на животе; сидя на полу и стоя.
8. Комплекс глазодвигательных упражнений для расширения спектра сенсомоторных возможностей.
9. Движения для формирования ощущения времени: ходьба по кругу с выполнением определенных заданий, прыжки на одной и двух ногах, прыжки с поворотом на 180%, далее идет закрепление ритмичных движений.

Приемы автоматизма двигательных навыков

1. Специфические приемы, направленные на включение в образовательный процесс двигательной памяти, т.е. стимулирующие мышечное запоминание ребенка той или иной операции, взаиморасположение его пальцев рук и ног, туловища и головы в каждом конкретном случае:

▣ **Взять руки ребенка в свои и несколько раз вместе с ним повторить нужное движение.**

▣ **Не требовать, чтобы ребенок нарисовал что-то, глядя на образец:**

□ лучше положить свои руки сверху и сделать движение вместе с ним (а потом он это сделает сам);

□ положить сверху кальку и обвести нужный образец несколько раз (или воспользоваться копиркой и показать ребенку, какой красивый «образ» возник на нижнем листе).

Механизм построения у ребенка адекватной картины мира

При восприятии новой информации, ознакомлении с новыми предметами необходимо активизировать все сенсорные системы (дать понюхать, потрогать, пожевать, послушать, звуки, издаваемые этим объектом и т.д.).

Этот механизм основан на синтезе чувственных впечатлений и вербального мышления, предваряющем словесные разъяснения.

Приемы развития произвольной регуляции

- ◎ Использование в начале занятия развлекающих игр, так как они стимулируют положительные эмоции, поддерживающие активность правого полушария.
- ◎ Использование разнообразных заданий, в которых ребенку предлагается придумать, спланировать или выбрать из уже известных какое-либо «дело».
- ◎ Обучение вербализации своих действий через объяснение и показ последовательности и целей действий другими так, чтобы они его поняли.
- ◎ Обучение самоконтролю в процессе выполнения задания и самооценке его результата, анализу допущенных ошибок и пояснению способов их исправления.

