

9. Семенова, Г. И. Здоровьеформирующие технологии в физическом воспитании детей дошкольного и младшего школьного возраста, проживающих в условиях Севера: учебное пособие / Г. И. Семенова. – Тобольск: ТГПИ, 2009. – 115 с.

10. Чупаха, И. В. Здоровьесберегающие технологии в образовательно-воспитательном процессе: научно-практический сборник инновационного опыта / И. В. Чупаха, Е. З. Пужаева, И. Ю. Соколова. – Москва: Илекса, Народное образование, 2004. – 400 с.

Семеновых Е. А.

Средняя общеобразовательная школа № 64,

Нижний Тагил, Россия

СОВРЕМЕННЫЙ ПЕРВОКЛАССНИК: ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ

Аннотация. В статье рассматриваются основные особенности современного первоклассника и анализируются психолого-социальные проблемы, которые могут возникнуть у учащихся при обучении в начальной школе, называются техники и приемы работы с гиперактивными детьми.

Ключевые слова: проблемы в обучении, современный первоклассник, агрессивность, гиперактивность, тревожность.

Semenovkyh E. A.

Secondary school No. 64,

Nizhny Tagil, Russia

MODERN FIRST-GRADER. PSYCHO-SOCIAL PROBLEMS IN THE TRAINING

Abstract. The article deals with the main features of modern first-grader and examines the psychological and social problems, which students of elementary school may come across. Various techniques and methods of work with hyperactive children are listed here.

Keywords: problems in education, modern first-grader, aggression, hyperactivity and anxiety.

В последнее время появляется все больше детей, которые уже в начальной школе не справляются с программой обучения. Эти дети требуют к себе особого внимания и педагога, и психолога, так как отставание в начальной школе отрицательно сказывается на дальнейшем интеллектуальном и личностном развитии ребенка.

За годы обучения в начальных классах от 7 до 11 лет происходит становление человека. Конечно, этот процесс не заканчивается до окончания начальных классов, но как раз на эти годы приходится наиболее интенсивный отрезок человеческой жизни. Ученик должен научиться не только трудиться, но и жить богатой духовной жизнью. Это период нравственного, физического и эстетического развития, период становления нервной системы.

Приход ребенка в школу связан с определенными трудностями привыкания к школьной жизни, одной из причин которых являются психологические особенности ребенка 6-7 лет. К ним относятся: несформированность произвольной деятельности, отсутствие навыков учебного труда и сотрудничества, недостаточно развитая саморегуляция поведения, большая эмоциональность в общении и др. Для того чтобы оказывать эффективную помощь и поддержку ребенку, педагогу необходимо знать особенности современных первоклассников и владеть приемами и техниками работы с проблемными детьми.

Безусловно, современный ребенок не тот, который был несколько лет, тем более несколько десятилетий тому назад. Современный первоклассник имеет следующие особенности:

Большие различия паспортного и физиологического развития. Сегодня нет ни одного класса, где был бы ровный контингент учащихся.

Обширная информированность практически по любым вопросам. Но она совершенно бессистемна.

Сильнее ощущение своего «Я» и более свободное независимое поведение, более высокая самооценка.

Наличие недоверчивости к словам и поступкам взрослых. Нет веры во всё сказанное ими. Нет авторитета.

Более слабое здоровье.

Они перестали играть в коллективные «дворовые» игры. Их заменили телевизоры, компьютеры. И как следствие – дети приходят в школу не обладая навыками общения со сверстниками, плохо понимают, как себя вести, какие существуют нормы поведения в обществе.

Почему существуют проблемы в начальной школе?

Причин много: слабое общее развитие, дефицит общения с родителями (с детьми не занимаются или дети живут с бабушкой), конфликтные ситуации в семье, один ребенок в семье, неполноценное общение, чрезмерная любовь к своему чаду, недостаток любви.

Поэтому причины, по которым дети не успевают в начальной школе, чрезвычайно многообразны, плавно перетекают одна в другую, да еще и встречаются, как правило, не изолированно, а в совокупности. Очень условно их можно разделить на биологические, социальные и эмоциональные.

Одной из самых распространенных причин ранней неуспеваемости, которая, скорее всего, может быть отнесена к первой группе (биологические) является тот факт, что часть детей приходит в первый класс, не достигнув уровня школьной зрелости. Это могут быть шестилетние дети, которых родители не захотели больше «держат» в детском саду, или дети, достигшие календарных семи лет, но умственный возраст которых на момент поступления в первый класс слегка меньше. Ослабленные дети, которые в дошкольном периоде много и часто болели. Если, вопреки рекомендациям специалистов, такие дети все-таки попадают в первый класс раньше, чем достигнут уровня школьной зрелости, они просто обречены на отставание. Как правило, подержав таких детей еще год дома, внимательно занимаясь с ними, удастся существенно снизить риск, а то и вовсе предотвратить их неуспеваемость в начальной школе.

Второй причиной школьной неуспеваемости в младших классах, тяготеющей к «биологической группе» является то, что в школу приходят соматически ослабленные дети. Их школьная зрелость несомненна, уровень интеллекта достаточно высок, календарный возраст соответствует обучению в первом классе, но они часто болеют и пропускают занятия, быстро устают и к третьему-четвертому уроку уже не способны ни на чем сосредоточиться, а следовательно, вторая половина школьного дня проходит для них впустую. Сюда же можно отнести детей с врожденными или приобретенными нарушениями в развитии. Такие дети, разумеется, должны посещать школу, но нуждаются в специальном режиме и системе реабилитационно-закалывающих мероприятий.

Следующая, безусловно, биологическая причина неуспеваемости в начальной школе – это леворукость ребенка. У таких детей доминантное полушарие мозга не левое, как у большинства людей, а правое, и с этим связаны вполне определенные характеристики их личности. «Правополушарные» люди обладают особым взглядом на мир, им зачастую присуще тонкое, художественное и интуитивное восприятие действительности. Здесь единственный совет – терпение, терпение, терпение.

Главное – это не отбить охоту учиться. Поощряйте, вселяйте надежду. При благоприятно сложившихся обстоятельствах ребенок-левша после окончания начальной школы быстро и уверенно догоняет своих сверстников.

Следующая «околобиологическая» причина – тот или иной неврологический диагноз. Задержка психического развития, легкая степень умственной отсталости, гипер- или гиподинамический синдром, последствия ММД. Здесь все коррекционные и лечебные мероприятия производятся в тесном контакте с лечащим специалистом, а ребенку по мере возможности внушают уверенность в том, что его проблемы решаемы, а отставание – преодолимо.

Еще две причины могут быть условно отнесены к социальной группе. Одна из них – это педагогическая запущенность ребенка. Причем хотелось бы отметить, что вовсе не обязательно речь здесь идет об опустившихся родителях-алкоголиках или детях, выросших в наркоманских притонах. Педагогически запущенные дети встречаются в совершенно нормальных, очень приличных и даже в очень обеспеченных семьях.

Вторая, безусловно, социальная причина – это плохое обучение в школе. Непрофессионализм педагога, его личные проблемы, проецирующиеся на детей. Конфликт между педагогом и родителями, опять же отражающийся на ребенке. Нездоровая атмосфера в классе, также замыкающаяся на педагоге.

Причиной плохой успеваемости может быть и неправильно выбранная программа для обучения. Например, ребенка с очень средними способностями пытаются обучать по программе для одаренных детей или откровенного, художественно одаренного «правополушарника» запикивают в престижную математическую школу.

Следующая социальная (и отчасти эмоциональная) причина плохой успеваемости (в начальной школе она встречается относительно редко, далее ее удельный вес резко возрастает) – это конфликты ребенка с одноклассниками, неумение или нежелание строить с ними адекватные; дружеские отношения. Ребенок нелюдим или чрезмерно застенчив. Имеет какой-то недостаток внешности или слишком вспыльчив и агрессивен. Его дразнят или избегают, ему не дают проходу, у него нет друзей, он не хочет идти в школу, постоянно испытывает напряжение, переживает – в результате страдает успеваемость.

И последняя, чисто эмоциональная, но довольно часто встречающаяся причина – личный конфликт или просто непонимание между учителем и учеником. Иногда это просто несовпадение темпераментов.

Сейчас одна из наиболее часто встречающихся проблем, которую отмечают практически все учителя: гиперактивность детей. Действительно, это явление нашего времени, источники которого не только психологические, но и социальные, политические, экологические.

Во-первых, дети, называемые гиперактивными – это очень часто просто тревожные дети. Их тревога настолько высока и постоянна, что они сами давно уже не отдают себе отчет в том, что и почему их беспокоит. Тревога, как избыточное возбуждение, которое не может найти выход, заставляет их делать множество мелких движений, суетиться. Они без конца ерзают, что-то роняют, ломают, чем-то шелестят, постукивают, качают. Им трудно усидеть на месте, иногда они могут вскакивать среди урока. Их внимание кажется рассеянным. Но далеко не все из них действительно не способны сосредоточиться. Многие – хорошо учатся, особенно по предметам, не требующим аккуратности, усидчивости и умения хорошо концентрироваться.

Дети, склонные к гиперактивности, но без соответствующего диагноза, могут заниматься в любом классе, но при условии, что учитель не усиливает их тревогу и не осаживает постоянно. К гиперактивному ребенку лучше прикоснуться, усаживая на место, чем сто раз указать на обязанность быть дисциплинированным. Лучше

отпустить на три минуты с урока в туалет и обратно, или побегать по лестнице, чем призывать к вниманию и спокойствию. Его плохо контролируемое двигательное возбуждение значительно легче проходит, когда оно выражено в беге, прыжках, то есть в широких мышечных движениях, в активных усилиях. Поэтому гиперактивному ребенку обязательно надо хорошо подвигаться на перемене (а иногда, по возможности, и во время урока), чтобы снять это тревожное возбуждение.

Важно понимать, что у гиперактивного ребенка нет намерения демонстрировать такое поведение «назло» учителю, что источники его действий вовсе не распушенность или невоспитанность. На самом деле такому ученику просто трудно контролировать собственное возбуждение и тревогу, что обычно проходит к подростковому возрасту.

Неадаптированность обучающихся к школе связана, с поведенческими проблемами – низкое усвоение школьных норм поведения. На уроках эти дети невнимательны, часто не слушают объяснения учителя, отвлекаются на посторонние занятия и разговоры, если же они сосредотачиваются на задании, то выполняют его правильно. На перемене происходит разрядка напряжения: они бегают, кричат, мешают другим ребятам. Все это постепенно приводит к их изоляции, все чаще в поведении проявляются вспышки гнева, злости по отношению к одноклассникам. Часто современным детям не хватает эмоциональности (и это нормально). А хуже то, что многие не понимают, что такое плохо, очень страшно, больно.

Литература

1. Гуткина, Н. И. Психологическая готовность к школе / Н. И. Гуткина. – Москва, 2004.
2. Безруких, М. М. Знаете ли вы своего ученика?: книга для учителя / М. М. Безруких, С. П. Ефимова. Москва: Просвещение, 1991.
3. Чупаха, И. В. Здоровьесберегающие технологии / И. В. Чупаха, Е. З. Пужакова, И. Ю. Соколова. – Москва: АЛЕКСА, 2001.

Смирнова А. С.

Дошкольное образовательное учреждение «Детство», детский сад № 122,
Нижний Тагил, Россия

ВРАЧЕБНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ ДОШКОЛЬНИКОВ

Аннотация. В статье раскрыты сущность врачебно-педагогического контроля в детском саду. Представлены нормативы оценки функционального состояния организма дошкольников.

Ключевые слова: врачебно-педагогический контроль, медицинские группы, оценка функционального состояния детского организма.

Smirnova A. S.

Preschool educational institution «Childhood», kindergarten No. 122,
Nizhny Tagil, Russia

MEDICAL AND PEDAGOGICAL SUPERVISION OF PHYSICAL DEVELOPMENT IN PRE-SCHOOL CHILDREN

Abstract. The article revealed the essence of medical and pedagogical supervision in the kindergarten. Provides functional state assessment standards for preschool children.

Keywords: medical and pedagogical control, medical groups, assessment of a functional condition of a children's organism.

Врачебно-педагогический контроль за физическим развитием дошкольников осуществляется при тесном взаимодействии и сотрудничестве педагогического и