Государственное оздоровительное образовательное учреждение санаторного типа

для детей, нуждающихся в длительном лечении,

«Окружная санаторно – лесная школа»

*«Причины школьной дезадаптации»*

Руководитель МО: Н.В.Брайлян

Салехард – 2011 г.

 Всё более актуальной становится задача охраны здоровья обучающихся, создание адаптивного образования для детей с трудностями в обучении, профилактики возникновения школьной тревожности и адаптации. В настоящее время увеличилось число тревожных и дезадаптированных детей, отличающихся повышенным беспокойством, неуверенностью, эмоциональной неустойчивостью. Педагог не всегда может подвергнуть оперативной коррекции неблагоприятную ситуацию в жизненном мире ребёнка, если причинный фактор находится вне стен школы. Но существует немало случаев, когда причинный фактор дезадаптации находится именно в школе. Это так называемая школьная дезадаптация. Простой пример – приход ребёнка в новую школу или в новый класс, когда он находится в позиции новичка, которому ещё предстоит бороться за определённый социальный статус в новой для себя группе со сложившейся иерархией лидеров и звёзд. Таким образом, даже отсутствие выраженного конфликта с одноклассниками может тем не менее не означать отсутствия внутреннего конфликта, внутреннего повышенного напряжения. Успешное вхождение в коллектив является залогом успеваемости ребёнка; дружеская обстановка в классе часто помогает избавиться от ряда комплексов.

 Школьная дезадаптация проявляется в нарушениях успеваемости, поведения и межличностных взаимодействиях. Уже в начальных классах выявляются дети с подобными проблемами и несвоевременное распознание их природы приводят не только к хроническому отставанию в усвоении школьных знаний, к снижению учебной мотивации, но и к различным формам отклоняющего поведения. Выделяют следующие симптомы, как критерии дезадаптации: чрезмерная подвижность, упрямство, чувство собственной неполноценности, неспособность сосредоточиться на работе, неуверенность, частые эмоциональные расстройства, лживость, заметная уединённость, обгрызание ногтей, говорение с самим собой.

 Можно выделить факторы риска развития дезадаптации, способные при определённых условиях стать причинами школьной неуспеваемости. Среди факторов можно назвать:

1. социально-педагогическая запущенность;
2. соматическая ослабленность ребёнка;
3. нарушение формирования отдельных психических функций и познавательных процессов;
4. эмоциональные расстройства.

 Существуют неблагоприятные факторы, влияющие на адаптацию ребёнка к школе. Они имеют следующую последовательность: неправильные методы воспитания в семье, функциональная неготовность к обучению в школе, неудовлетворённость в общении со взрослыми, неадекватное осознание своего положения в группе сверстников, конфликтная ситуация в семье из-за алкоголизма, отрицательный стиль отношения к детям педагога, неполная семья.

 В тех случаях, когда важнейшие потребности ребёнка не удовлетворены, он может переживать устойчивое эмоциональное неблагополучие, состояние дезадаптации. Оно проявляется в ожидании постоянного неуспеха в школе, в нежелании посещать её. Таким образом, школьная дезадаптация - это образование неадекватных механизмов приспособления ребёнка к школе в форме нарушений учёбы и поведения, конфликтных отношений, повышенного уровня тревожности, искажений в личностном развитии.

Выделяют следующие подгруппы детей, у которых по-разному протекает процесс адаптации:

1. «Норма». На основании психологической диагностики наблюдений, характеристик, в неё можно включить детей, которые:

- не испытывают сложностей в обучении и хорошо справляются с учебной нагрузкой;

- успешно взаимодействуют как с преподавателем, так и со сверстниками, т.е. не имеют проблем в сфере межличностных отношений;

- не проявляют асоциальных форм поведения;

Процесс школьной адаптации у детей этой подгруппы в целом проходит достаточно успешно. У них высокая мотивация и высокая познавательная активность.

1. «Группа риска» (возможно возникновение школьной дезадаптации). Дети обычно плохо справляются с школьной нагрузкой, не проявляют видимых признаков нарушений социального поведения. Вместе с тем возрастает уровень тревожности и напряжённости. Важным сигналом о начинающемся неблагополучии может служить неадекватный показатель самооценки при высоком уровне школьной мотивации, возможны нарушения в сфере межличностных отношений. Если при этом увеличивается число заболеваний, это свидетельствует о том, что организм начинает реагировать на возникновение сложностей в школьной жизни из-за снижения защитных реакций.
2. «Неустойчивая школьная дезадаптация». Дети этой подгруппы отличаются тем, что не могут успешно справляться с учебной нагрузкой, нарушен процесс социализации, наблюдаются существенные изменения психосоматического здоровья.
3. «Устойчивая школьная дезадаптация». Помимо признаков школьной неуспешности эти дети имеют ещё один важный характерный признак – асоциальное поведение: грубость, хулиганские выходки, демонстративное поведение, агрессию.

Дети, отличающиеся неудовлетворительным поведением, чаще других попадают в поле зрения педагогов, так как являются помехой для реализации чисто учебных задач. Тогда как дети, поведение которых не влияет деструктивным образом на дисциплину и порядок, тоже могут испытывать значимые личные затруднения.

 Школьная дезадаптация тревожных детей возможна без нарушений учёбы и дисциплины. Такие дети отличаются особой чувствительностью, мнительностью и впечатлительностью; характеризуются низкой самооценкой, в связи с чем у них возникает

 ожидание неблагополучия со стороны окружающих. Тревожные дети очень чувствительны к своим неудачам, остро реагируют на них, склонны отказаться от той деятельности, в которой испытывают затруднения. Повышенная тревожность мешает ребёнку общаться, т.е. взаимодействовать в системе ребёнок – ребёнок; ребёнок –взрослый, поэтому даются четкие рекомендации педагогам по работе с такими детьми:

1. Поручение, которое дается ребёнку, должно соответствовать его возможностям. Предлагая выполнить слишком сложные, непосильные задания, вы заранее обрекаете ребёнка на неуспех, а следовательно, на снижение самооценки, на неудовлетворённость собой.
2. Необходимо повышать самооценку тревожного ребёнка, для чего любая деятельность должна предваряться словами, выражающими уверенность в его успех. Оптимистические прогнозы не дают повода считать себя безнадёжным.
3. Желательно не ставить тревожного ребёнка в ситуации соревнования, публичного выступления. Не рекомендуется давать задания типа «кто первый». Ситуация публичного выступления является стрессовой.
4. Детская тревожность часто вызывается неизвестностью. Поэтому, предлагая ребёнку задание, необходимо подробно выстраивать пути его выполнения, составить план: что мы делаем сейчас, что потом и т.д.

Проведение коррекционной работы по преодолению дизадаптации предполагает:

1. диагностику полученной информации о ребёнке;
2. выявление ресурсов самого ребёнка;
3. составление коррекционной программы;
4. оценку зоны ближайшего развития.

Работа по профилактике и преодолению тревожности и дезадаптаци у детей младшего школьного возраста должна носить не узко функциональный, а общий, личностно - ориентированный характер.