**ФАКТОРЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ УСПЕШНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ ДЕТЕЙ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ**

    Проблема школьной неуспешности, невозможности полноценно учиться в начальной школе, кроме очевидной (интеллектуальное снижение), имеет неоче­видную, скрытую часть в виде психофизиологической основы. Высшие психи­ческие функции (ВПФ), которые являются критическими для школьного обуче­ния вообще: произвольное внимание и избирательное восприятие, речь, абстрактное, вербальное и невербальное мышление, память зависят от зрелости нервной системы, типа высшей нервной деятельности, профиля латеральной организации (ПЛO, т.е. ведущего полушария), наличия проявлений тревожного ряда, выраженности стресса.

    На практике часто бывает так, что упомянутые ВПФ нарушены в наи­меньшей степени, мало того, ребенок успевает по основным предметам, т.е. у него нет признаков школьной неуспешности. И, вместе с тем, ребенок, что называется, учится «на пределе», не может сосредоточиться на предмете, быстро утомляется, как следствие уже к концу 3 класса теряет интерес к школьному обучению. Нарушения школьной жизни подобного типа определяются как школьная дезадаптация (ШД), т.е. потеря или, отсутствие приобретения навыков школьной жизни — умения работать в классе, общаться с другими учениками на уроке и вне его; просить помощь или подсказку.

**Школьная дезадаптация** начинает складываться уже в первые недели пре­бывания в школе, и не все дети в равной степени приспосабливаются к этим ус­ловиям. ШД проявляется, как правило, двумя нозологическими формами: нару­шением усвоения знаний — школьной неуспешностью и развитием стрессовых и невротических реакций, часто сопровождающихся психосоматическими рас­стройствами.

**Психофизиологические возможности** детского организма на сегодняшний день снижены по сравнению с данными более ранних периодов обследования. На выполнение одной и той же деятельности разные учащиеся тратят различные усилия, что безусловно, сказываются на состоянии психического и соматического здоровья. Иными словами, слишком высокая цена успешной школьной деятельности вступает в противоречие с невысокими резервами организма. По­добное состояние, как правило, не имеет внешних проявлений, но может диагностироваться как снижение стрессоустойчивости, проявление тревожности, страхов и других поведенческих нарушений.

    При обследовании учащихся начальных классов «классических» левшей выявляется 1-2 человека на учебную группу. В тоже время, детей, пишущих ле­вой рукой, становится все больше, что обусловлено, прежде всего, замедлением становления межполушарных взаимодействий, запаздыванием «выхода» веду­щего полушарии, и, как следствие, появления «навязанного» левшества. Подоб­ная картина нарушения созревания ведущего полушария может наблюдаться и у правшей. Таких детей называют «дети с нестандартным ПЛО», и они представ­ляют наиболее уязвимую группу в плане школьной дезадаптации. Проблема не­стандартного ПЛО начинает выступать как значимый фактор ШД во второй по­ловине обучения в начальной школе (с 3 класса) т.е. к моменту окончательного становления межполушарных связей.

**Фактор зрелости нервной системы** (ее сенсомоторный блок) существенно сказывается на успешности школьной адаптации. В созревании нервной системы и определении типа высшей нервной деятельности (ВНД) — сильный и слабый тип, значительную роль отводят генетическому аспекту. Дети с сильным типом ВНД — лидеры, активнее ведут себя на уроке, «ярче», быстрее находят решения и выполняют задания. Учащиеся со слабым типом ВНД требуют больших повто­рений, они раньше утомляются и начинают делать ошибки на письменных зада­ниях. Дети с «незрелой» нервной системой чаще обнаруживают стрессовые про­явления и осложнения в начале школьной жизни — первый и особенно второй класс школы. Стресс, понимаемый как напряженность психической деятельности, не может не сказываться на психосоматическом статусе ребенка в виде снижения качества деятельности и усвоения материала, появлении тревоги и невроти­ческих реакций.

    Явления тревожного ряда также присутствуют у всех учащихся в боль­шом объеме: большинство учащихся начальной школы обнаруживают повышенную тре­вожность, что само по себе не является дезадаптирующим фактором, но служит индикатором стрессовых и невротических расстройств. Учащиеся начальной школы, как правило, не осознают состояние утомления на уроке.

**"Психотерапия неуспеваемости"**

1. **"Не бить лежачего"** Оценку своих знаний учащийся уже получил и ждет спокойной помощи, а не новых упреков.

2. **Не более одного недостатка в минуту**.

Избавляя человека от недостатков, знайте меру. Иначе реб. станет нечувствительным к вашим оценкам. По возможности выберите из множества недостатков тот, который особенно непереносим, который хотите ликвидировать в первую очередь, и помогайте бороться с ним.

**3. "За двумя зайцами погонишься…"**

Начните с ликвидации тех учебных трудностей, которые в первую очередь значимы для самого учащегося.

4**. Хвалить исполнителя, критиковать исполнение.** Оценка должна иметь точный адрес. Критика должна быть как можно более безличной.

5. **Сравнивайте сегодняшние успехи учащегося с его собственными вчерашними неудачами.**

Даже самый малый успех – это победа над собой, и она должна быть замечена и оценена по заслугам.

6. **Не скупитесь на похвалу.**

Выделите из потока неудач крошечный островок, соломинку успеха, и возникнет плацдарм, с которого можно вести наступление на незнание и неумение.

7. **Техника оценочной безопасности.**

Оценивать деятельность дробно, дифференцированно. Возникает деловая мотивация учения: "Еще не знаю, но могу и хочу знать".

8. **Ставьте перед учащимися предельно конкретные и реальные цели.**

Не искушайте его невыполнимыми целями.

9. **Учащийся не объект, а соучастник оценки**. Умение оценивать себя самостоятельно – главное средство преодоления учебных трудностей. Приучение к самооценке начните с ее дифференциации. Отдельной отметки заслуживают красота, скорость выполнения работ, ошибки за невнимание и ошибки "на правила", своевременное выполнение задания.

10. **Сравнивайте достижения**.

Оценка должна выражаться в каких-либо зримых знаках: графиках, таблицах, которые помогут сравнить вчерашние и сегодняшние достижения учащегося.

**МБУ «Центр информационно- методического сопровождений образовательных организаций» г. Алушты**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия г. Алушты**

**информация для педагогов. неуспешность**

**в школе**



2016г.