

НЕУСПЕВАЕМОСТЬ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ И ЕЕ ПРИЧИНЫ.

СОДЕРЖАНИЕ

I. Вступление.

II. Причины неуспеваемости в начальной школе.

III. Нарушения в познавательной сфере.

IV. Нарушения в развитии личности.

V. Нарушения в социальной сфере.

VI. Психолого-педагогическая коррекция при нарушениях в учебной деятельности.

Нет ребенка, который шел бы в первый класс с намерением учиться плохо. Правда, некоторые дети испытывают опасения оказаться в ситуации неуспевающего, но и у них, по наблюдениям психологов, желания и цели, связанные с учением, ориентированы на ожидание школьных успехов. В тех же случаях, когда эти ожидания не оправдываются, личность подвергается сильной деформации, что приводит к тяжелым последствиям: от глубоко укоренившейся неуверенности в себе до отказа от всякой деятельности, требующей усилий. Поэтому проблема неуспешности в самом начале обучения требует особого внимания со стороны всех взрослых, окружающих ребенка: и школьных психологов, и учителей, и родителей.

В школе существует множество способов смягчения переживаний ребенка по поводу неуспеваемости в школе. В качестве одного из таких способов, педагогами, например, иногда практикуется отказ в первом классе от любых «балльных» отметок — и двоек, и пятерок. Однако полное отсутствие оценок затрудняет процесс обучения; кроме того, ученику самому важно знать мнение учителя о своей работе. Поэтому отметки-цифры педагог иногда заменяет картинками, разные формы и цвет которых обозначают в сущности те же двойки и пятерки. Еще один способ — когда ставятся только хорошие отметки. Если же учебное задание выполнено недостаточно качественно — отметка вообще не ставится. Ребенок, выполнивший свое задание не в полном соответствии с требованиями педагога, в обеих ситуациях не избавляется от неприятных переживаний. При этом, если такие переживания, связанные с учебной работой, многократно повторяются и накапливаются, то у ребенка «включается» естественный защитный механизм: избегание объектов и ситуаций, причиняющих страдание. Внешне это прежде всего проявляется в том, что он бесконечно откладывает выполнение домашних заданий под самыми разными предлогами, забывает их записать, забывает взять необходимые вещи, собираясь в школу, и проч.

Такое поведение — первый тревожный сигнал. Если оставить его без внимания, то последующая работа механизма психологической защиты рано или поздно приведет к снижению личной значимости школьных успехов (по принципу, который хорошо иллюстрирует басня «Лиса и виноград»), а затем и вообще к отрицанию ценности приобретения знаний, что психологи называют «отсутствием учебных мотивов», а родители и учителя — «несобранностью» и «ленью».

Эта стадия реакции ребенка на постоянные неудачи наступает гораздо скорее, если взрослые вместо оказания ему помощи только усиливают свою требовательность. Конечно, можно рекомендовать при появлении первых же признаков негативного отношения ребенка к школе обратиться к психологу, но, во-первых, это не всегда осуществимо, а во-вторых, даже квалифицированный специалист мало что сможет изменить без сотрудничества с родителями и учителями.

Рассмотрим с психологической точки зрения проблему неуспеваемости в начальной школе для того, чтобы облегчить специалистам и родителям работу по ее предупреждению и преодолению.

ПРИЧИНЫ НЕУСПЕВАЕМОСТИ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ

В качестве причин неуспеваемости ребенка можно назвать множество самых разных обстоятельств (часто болеет, поменялись школа и учительница), черт личности и характера (застенчивость, агрессивность, чрезмерная активность и непоседливость), ситуаций (конфликт в семье, неприязненные отношения с учителями и одноклассниками) и т.д. Все это можно объединить в три группы факторов:

- ✓ психологические,
- ✓ педагогические
- ✓ патологические.

Психологические факторы. У первоклассника еще не настолько развита саморегуляция, чтобы он мог целенаправленно осуществлять учебную деятельность в течение нескольких часов подряд. Традиционное обучение — в основном, методами сообщения и показа — требует от ребенка таких учебных действий, которые внешне выглядят как пассивные: слушание, чтение, наблюдение. Однако эта внешняя пассивность обманчива: на самом деле для успешного усвоения учебного материала она должна сопровождаться высокой внутренней активностью, мобилизацией всех ресурсов внимания, памяти и мышления.

Недостаточность этих ресурсов — первая психологическая причина неуспеваемости. Вторая — несформированные у ребенка умения самостоятельно управлять своей умственной деятельностью, то есть использовать свои ресурсы: сосредоточиться на учебном задании

(произвольное внимание), целенаправленно запоминать и воспроизводить информацию (произвольная память), сравнивать, обобщать и делать выводы для получения новых знаний.

Третий психологический фактор неуспеваемости — недостаточность или нарушения мотивации. Любая деятельность, в том числе и учебная, должна чем-то побуждаться, то есть иметь мотив, иначе она просто не осуществляется. Для учебной деятельности мотивы могут быть внутренними и внешними. Внутренние мотивы — это любознательность, интерес, стремление понять окружающий мир, увлеченность самим процессом познания.

В основе внутренних мотивов лежат врожденные потребности: в умственной активности, получении информации, новизне. Эти потребности изначально присутствуют в психике каждого ребенка, хотя их интенсивность может сильно различаться у отдельных детей. Иногда она бывает настолько низкой, что сами по себе внутренние мотивы не могут обеспечивать успешное обучение ребенка. Тогда взрослые используют специальные педагогические приемы, которые в психологии обозначают как «внешние мотивы», а именно: наказания и награды, угрозы и требования, соревнование и давление группы, похвала, возбуждение честолюбия, разъяснение о будущих благах и пользе и т. д. Общим во всех этих приемах является то, что знание перестает быть *целью*, а становится *средством* — избежать наказания, получить награду, удовлетворить честолюбие...

Еще одной психологической причиной неуспеваемости является то, что в специальной литературе обозначается «педагогической запущенностью», а по сути представляет собой социальную незрелость личности ребенка, вызванную недостатком социализирующих воздействий со стороны окружающих взрослых; чаще всего это просто безнадзорность. В такой ситуации у ребенка могут возникнуть специфические особенности личности (отсутствие учебных мотивов, интеллектуальная пассивность, неаккуратность), которые затрудняют его обучение.

От патологического развития личности педагогическая запущенность отличается тем, что она может быть исправлена без использования психотерапевтических методов, одними педагогическими воздействиями, то есть усилением доброжелательного руководства и внимания взрослого к ребенку.

Педагогические факторы иногда называют объективными — в противоположность субъективным (к субъективным традиционно относят психологические и патологические факторы неуспеваемости). Объективность педагогических факторов состоит в том, что для ребенка, пришедшего в школу, они представляют объективную реальность, которую он должен принять и научиться жить в ней. Сюда относятся все характеристики школьной среды: количество и состав учеников в классе,

первая или вторая смена обучения, квалификация и стиль общения первой учительницы, программа, по которой ведется обучение и т. д. Объективность состоит также в том, что эти факторы изначально в общем одинаковы для всех учеников. Воздействуют, конечно, они на всех по-разному, поскольку дети не одинаковы, и то, что для одного ребенка может стать причиной неуспеваемости, для другого пройдет безболезненно.

Патологические факторы.

В эту группу входят различные отклонения в психическом развитии детей. К ним прежде всего относятся часто встречающиеся задержки психического развития разного происхождения и так называемые «очаговые» (локальные) поражения центральной нервной системы, которые ведут к стойким нарушениям письма (дисграфия), чтения (дислексия), счета (дискалькулия).

В зависимости от того, какое нарушение является основным и наиболее серьезно сказывается на поведении и адаптации ребенка, все отклонения в психическом развитии условно можно объединить в три следующие группы:

- нарушения в познавательной сфере;
- нарушения в развитии личности;
- нарушения в сфере межличностных отношений. На практике все названные нарушения в той или иной степени могут присутствовать у одного и того же ребенка. Углубленная психодиагностика помогает определить «первичный дефект» — главную причину нарушений социально-психологической адаптации, — чтобы сделать максимально эффективной психолого-педагогическую коррекцию.

НАРУШЕНИЯ В ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ СФЕРЕ

Выраженность этих нарушений у младших школьников имеет широкий диапазон: от диагноза умственной отсталости и олигофрении (когда имеются органические поражения головного мозга) до небольших отклонений в работе тех органов чувств, через которые в мозг поступает основной поток информации: зрения и слуха. Во втором случае тугоухость и близорукость сами по себе не снижают уровень интеллекта, хотя и затрудняют поступление информации, а вместе с этим всю познавательную деятельность.

Коррекция в этих случаях осуществляется и медицинская, и педагогическая. Ее задача — облегчение, обеспечение доступности информации; ее средства — очки, слуховой аппарат, близкое к учителю расположение ребенка в классе и индивидуальный контроль за его восприятием учебного материала.

В случае, когда психиатром поставлен диагноз олигофрении (а поставить этот диагноз может только психиатр — хотя и пользуется при этом результатами психологического обследования), ребенок переходит на обучение в специализированную школу. При диагнозах олигофрении термин «коррекция» обычно не применяется. В этом случае речь идет только о социальной адаптации и реабилитации, цель которых заключается в том, чтобы научить больного ребенка жить в мире здоровых.

Направление детей на обследование к психиатру и затем в медико-педагогическую комиссию должно происходить только тогда, когда стойкая неуспеваемость не поддается никаким методам психолого-педагогической коррекции, и при этом психолог констатирует сниженный — по сравнению с возрастными нормами — уровень развития интеллектуальных функций.

Между этими крайними по тяжести нарушениями познавательной деятельности находится группа нарушений, связанных с задержкой психического развития. Задержки психического развития заслуживают более обстоятельного рассмотрения, чем простое перечисление их в ряду причин неуспеваемости, во-первых, потому что они часто встречаются, а во-вторых, потому что они бывают очень разными и по происхождению, и по последствиям. Заключение специалиста о наличии задержки психического развития само по себе очень мало говорит об индивидуальных особенностях ребенка, направлении и содержании коррекционной работы с ним.

Первое обширное исследование задержек психического развития было проведено в начале семидесятых годов и включало около пяти тысяч учеников начальных классов школ Москвы, Армении, Литвы и Иркутской области. Обследование детей показало, что среди них около 12 % испытывали стойкие трудности в обучении (590 детей). Каждый из этих детей был обследован психиатром, психологом, дефектологом и специалистами по нарушениям зрения и слуха, и оказалось, что только у 30 % имеется первая степень олигофрении — дебильность. 20 % из числа стойко неуспевающих детей составили «смешанную» группу, куда вошли дети с нарушениями зрения, слуха, речи и поведения. Индивидуальные особенности оставшихся 50 % детей с трудностями в обучении были объединены понятием «задержка психического развития». Главной отличительной особенностью всех вошедших в эту группу являлось то, что интеллектуальное и эмоциональное развитие этих детей не соответствуют их календарному возрасту. Это может выражаться в следующих индивидуальных особенностях:

- недостаточность общего кругозора, знаний об окружающем мире, которые накапливаются у нормально развивающегося ребенка к определенному возрасту;
- несформированность некоторых представлений, необходимых для усвоения школьной программы (право— лево), понятия о цвете,

количестве, форме, первичные классификации (больше—меньше, выше—ниже и т. п.);

- отсутствие навыков умственной деятельности: умения сосредоточиваться, слушать и воспринимать услышанное, контролировать и планировать свои действия;
- преобладание игровых интересов и слабость учебной мотивации.

Перечисленные характеристики — это то, что отличает детей с задержкой психического развития от нормально развивающихся и делает их похожими на детей с диагнозом умственной отсталости, олигофрении. Для того чтобы избежать ошибки в диагнозе, требуется проведение тщательного медико-психологического обследования.

Главное и принципиальное отличие детей с задержкой психического развития от олигофренов заключается в том, что при олигофрении имеется необратимое поражение головного мозга, а при ЗПР — только временное замедление темпа развития, которое при специальных условиях поддается коррекции, потому что нет грубых изменений в мозговых структурах, то есть потенциальные возможности в этом случае значительно выше. Внешне детей с задержкой психического развития отличают от «умственно отсталых» хорошая сообразительность в пределах имеющихся знаний; способность при затруднениях использовать помощь, «подсказку»; целесообразность поведения, умение переносить усвоенные навыки в новую ситуацию, а также встречающиеся в игре элементы творчества. Если хотя бы одна из перечисленных характеристик имеется у ребенка, которому поставили диагноз «олигофрения», рекомендуется провести повторное, углубленное обследование у квалифицированного специалиста.

Задержки психического развития разделяют на четыре вида, которые отличаются друг от друга по происхождению, то есть по причине, из-за которой замедляется темп развития. Знать причину необходимо, чтобы правильно строить коррекционную работу. Это четыре вида, или «клинических типа»:

ЗПР конституционального происхождения;

ЗПР соматогенного происхождения;

ЗПР психогенного происхождения;

ЗПР церебрально-органического происхождения.

Задержка психического развития конституционального происхождения (гармонический инфантилизм). Эмоционально-волевая сфера ребенка с подобным развитием во многом сходна с развитием нормального ребенка, но значительно более младшего возраста (отсюда слово «гармонический»). В частности, наблюдается преобладание эмоциональной мотивации поведения, повышенный фон настроения,

непосредственность и яркость эмоций в сочетании с их поверхностностью и нестойкостью, легкая внушаемость. Затруднения в обучении такого ребенка, в первую очередь, вызваны незрелостью его мотивов и личности в целом, отсутствием психологической готовности к принятию позиции ученика. В работе с такими детьми должно учитываться преобладание у них игровых интересов.

Задержки психического развития соматогенного происхождения связаны с серьезными нарушениями в состоянии здоровья ребенка, его анатомо-физиологическим статусом: хроническими инфекциями, аллергией, пороками развития разных органов, особенно сердца. В данном случае замедлению темпа психического развития способствует в основном стойкая астения, которая снижает не только общий, но и психический тонус. В условиях повышенной психической и физической истощаемости снижается работоспособность и, соответственно, эффективность учебной деятельности. При этом чем больше такой ребенок старается (а как раз у таких детей встречается высокая мотивация), тем быстрее устает.

При задержках психического развития этого типа также часто наблюдается и задержка эмоционального развития, но в другой, нежели при гармоническом инфантилизме, форме. Эту задержку иногда также называют соматогенным инфантилизмом, проявляющимся в неуверенности, боязливости, капризности, связанными с ощущением своей физической неполноценности, режимом ограничений и запретов из-за страха ухудшить состояние здоровья.

Задержки психического развития психогенного происхождения. Основными причинами этого типа задержек являются неблагоприятные условия семейного воспитания. Однако то обстоятельство, что главный фактор в происхождении этого типа ЗПР — социальный, не исключает патологического характера задержки. Известно, что неблагоприятные средовые условия, оказывающие длительное травмирующее влияние на психику ребенка с самого раннего возраста, могут привести к стойким нарушениям разных сторон психической сферы индивида. Иными словами, **ЗПР** психогенного происхождения имеют своей причиной депривацию (лишение) или недостаточное удовлетворение какой-либо важной потребности ребенка. Традиционно выделяют три вида деприваций:

- эмоциональную депривацию — отсутствие или недостаточность эмоциональной привязанности между ребенком и окружающими его людьми;
- социальную депривацию — отсутствие или недостаточность социальных контактов ребенка;
- сенсорную депривацию — отсутствие или недостаточность в окружающей ребенка среде стимулов для развития его восприятия и любознательности.

Приведет ли депривация к ЗПР, то есть патологическому развитию личности, нуждающейся в специальной коррекции, или только к «педагогической запущенности», для ликвидации которой достаточно нормальных педагогических условий, — это зависит, в первую очередь, от того, в каком возрасте ребенок подвергся ей, от ее полноты и длительности. Так, считается, что в течение первых трех лет жизни разлука с матерью (эмоциональная депривация) более чем на четыре месяца ведет к необратимым изменениям в развитии личности ребенка.

Все задержки психического развития психогенного происхождения проявляются в следующих трех вариантах.

Первый вариант — это задержка психического развития при аномальном развитии личности по типу психической неустойчивости. Возникает обычно в ситуации гипоопеки, то есть в условиях безнадзорности со стороны родителей. У ребенка, предоставленного самому себе, не формируются психологические механизмы саморегуляции, не стимулируется и не поддерживается развитие познавательных интересов, поэтому при нормальном интеллекте успешность обучения оказывается низкой из-за недоразвития личности.

Второй вариант — это задержка психического развития при аномальном развитии личности по типу «кумир семьи», обусловленном, наоборот, гиперопекой — изнеживающим воспитанием, когда ребенку просто не дают возможности проявить самостоятельность, инициативу, ответственность. Этот вариант иногда определяют как «психогенный инфантилизм». Его характерные черты — эгоцентризм, избегание требующей напряженных усилий деятельности, слабость воли, ожидание постоянной помощи и опеки со стороны всех окружающих. В первом классе это может проявляться в том, что ребенок не выполняет указаний учителя, если они не обращены к нему лично; при затруднениях не задает вопросы, а ждет, чтобы к нему подошли и спросили, что ему непонятно и т. п.

Третий вариант — задержка психического развития при аномальном развитии личности по невротическому типу. Наблюдается у детей, которые постоянно сталкиваются с грубостью, жестокостью, деспотичностью. В этом случае высока вероятность формирования боязливой, робкой личности. Эмоциональная незрелость здесь имеет форму недостаточной самостоятельности, нерешительности, слабой активности из-за постоянно испытываемого таким ребенком страха, связанного с опытом пребывания во враждебном по отношению к нему мире. Страх парализует умственную активность, и здесь также при нормальном интеллекте может наблюдаться низкая обучаемость.

Задержка психического развития церебрально-органического происхождения встречается гораздо чаще всех других типов ЗПР и отличается от них большей выраженностью нарушений — как в

эмоционально-волевой сфере, так и в познавательной деятельности. Как правило, у большинства детей этой группы имеется небольшая органическая недостаточность нервной системы, причины которой (патология беременности и родов, инфекции, интоксикации и травмы нервной системы в первые годы жизни) сходны с причинами олигофрении. Поэтому иногда бывает трудно определить, имеется ли у ребенка легкая степень олигофрении или осложненная форма замедленного темпа психического созревания — ЗПР церебрально-органического генеза. В каждом конкретном случае решение принимается после всестороннего обследования ребенка, с учетом истории и особенностей его развития.

Недавно появившиеся специальные коррекционные школы и классы для детей с задержкой психического развития предназначены именно для ЗПР церебрально-органического генеза. Остальные типы детей с ЗПР обучаются в обычных школах; иногда для них создают особые классы с разными наименованиями: «класс выравнивания», «класс педагогической поддержки», «класс усиленного внимания» и проч. От настоящих коррекционных классов они отличаются тем, что их комплектует сама школа, а не медико-психолого-педагогическая комиссия. В таких классах обучение ведется по обычной программе, а критерий отбора — только неуспеваемость. Поэтому наряду с детьми, у которых причиной неуспеваемости является замедленный темп развития, сюда попадают и другие — те, у которых неуспеваемость обусловлена проблемами в эмоциональной или социальной сферах.

Проблемы в эмоциональной сфере обозначают терминами «реактивные состояния» и «конфликтные переживания». Если они целиком захватывают весь внутренний мир ребенка, это ведет к нарушениям в развитии личности и разрушению главной сферы, в которой реализуется и формируется личность школьника — учебной деятельности. Эмоциональные проблемы осложняются неуспеваемостью, и образуется замкнутый круг, из которого ребенку очень трудно выбраться без посторонней помощи.

НАРУШЕНИЯ В РАЗВИТИИ ЛИЧНОСТИ

Не все эмоциональные проблемы можно отнести к категории реактивных состояний или конфликтных переживаний. Реактивными состояниями называют нервно-психические нарушения, появляющиеся у ребенка вследствие травмирующих его психику ситуаций. Они могут возникать при отсутствии каких-либо нарушений в работе мозга. Различны и причины, проявления реактивных состояний, которые могут выражаться резкими изменениями в поведении, заиканием, тикозными подергиваниями в различных частях тела, страхами, недержанием мочи (энурез) и кала (энкопрез), психомоторным возбуждением (повышенная суетливость, бесцельные движения, немотивированные поступки) или, наоборот,

психомоторным торможением: ребенок как бы застывает, цепенеет. При реактивных состояниях могут наблюдаться расстройства сознания типа «сумеречных состояний» — когда ребенок не отдает себе отчет в своих действиях, не контролирует их, находясь в сильном эмоциональном возбуждении что может сопровождаться исчезновением речи, депрессией (подавленное настроение), анорексией (отказ от пищи).

Степень тяжести этих проявлений зависит от разных факторов; они могут быть социальными (длительность и тяжесть психотравмирующей ситуации), биологическими (возраст и состояние здоровья ребенка, переживающего психотравмирующую ситуацию) или психологическими (особенности личности ребенка, определяющие интенсивность его реакции на ситуацию).

Такие же внешние проявления могут наблюдаться и при конфликтных переживаниях, но не только они, — конфликтные переживания сложнее и глубже внедряются в личностное развитие. Конфликтными переживаниями называют столкновение в сознании ребенка противоположно окрашенных эмоциональных отношений к близкому человеку, когда эти переживания невыносимо тяжелы для него, длительно находятся в центре его жизни, и конфликт воспринимается им как неразрешимый.

Причиной конфликтных переживаний может быть, например, алкоголизм родителей, которых он несмотря ни на что любит; развод или просто постоянные ссоры родителей с «перетягиванием» ребенка в ту или другую сторону и т. п. Длительно не разрешающиеся конфликтные переживания формируют у ребенка чувство «потерянной опоры», вследствие чего утрачиваются жизненные ориентиры, закрепляется неуверенность в себе и в окружающем мире, все эмоции направляются в одно русло, сужается круг интересов, в характере появляются черты двойственности.

Длительные и тяжелые реактивные состояния и конфликтные переживания могут привести к неврозу — заболеванию, которое требует серьезного и длительного лечения. Начинается невроз обычно с невротической реакции — бессонницы, отсутствия аппетита, головных болей, чрезмерной впечатлительности и раздражительности, быстрого истощения легкой возникающей реакции. В более тяжелых случаях возникают нарушения поведения, которые внешне могут выглядеть как проявления психопатии, шизофрении или даже иметь форму припадков, похожих на эпилептические.

Причиной возникновения невроза могут стать или сверхсильные психические травмы (например, внезапная потеря близкого человека), или более слабые, но постоянно действующие факторы, особенно если они порождают внутренние конфликты. У детей причиной неврозов бывают тяжелые, травмирующие психику ситуации в семейном или школьном окружении. Например, невроз может возникнуть после психического потрясения, которое вызвано реальной или воображаемой угрозой для жизни

ребенка или его близких. Однако чаще невроз возникает не внезапно, а развивается в течение продолжительного времени, когда болезненное психическое напряжение или противоречие в эмоциональных отношениях не разрешаются, а накапливаются. И тогда оно готово перейти в болезнь при малейшем поводе — будь то пустяковое недоразумение или какие-то обиды, страхи, раздражение. Конечно, те или иные аффективные переживания обиды, несправедливости, унижения, грубости встречаются у всех детей. Однако невроз возникает не у всех. Большую роль в возникновении и течении заболевания играют особенности личности, которые определяют ее отношение к психотравмирующей ситуации. У взрослых эффективным барьером против болезни является умение критически воспринимать факты, принимать твердые решения и выполнять их, а также чувство юмора. Для ребенка же основной преградой неврозу служит эмоциональная устойчивость, и, соответственно, быстрой дорогой к нему является эмоциональная неустойчивость.

Эмоциональная устойчивость — это уравновешенное, спокойное эмоциональное состояние. Предпосылки для него закладываются в раннем детстве, а возможно, и еще раньше, из чего и вытекает требование к женщинам в период беременности избегать эмоциональных стрессов и перенапряжения. При осложнениях внутриутробного развития возможно рождение ребенка с невропатией, которая может стать биологической предрасположенностью к неврозу. Ребенок с такой тенденцией в первые годы жизни проявляет повышенную склонность к беспокойству, для него характерны неустойчивость настроения, быстрая утомляемость, нарушения сна (сон или поверхностный, или чересчур глубокий, с непроизвольным мочеиспусканием), вегетососудистая дистония (плохое самочувствие при колебаниях давления, головные боли, головокружения, потливость), он плохо переносит шум, духоту, яркий свет; ему свойственны частые простуды, диатез, тики. При этом не обязательно присутствуют все эти симптомы, но чем их больше, тем выше риск заболевания неврозом.

Относительно видов неврозов существуют разные мнения. Рассмотрим три, наиболее часто встречающиеся у детей. Они отличаются друг от друга по внешним проявлениям и по психологическим особенностям внутреннего конфликта, что бывает полезно знать, чтобы лучше понять ребенка и эффективно помогать ему.

Неврастения. Главными внешними проявлениями неврастении являются: повышенная психическая утомляемость (астения), плохая концентрация внимания, «раздражительная слабость» (легко раздражается, но вспышка быстро гаснет из-за астении), невыносимость. Конфликт в этом случае возникает между возможностями и потребностями (часто эти потребности внушены родителями: быть всегда первым, учиться только отлично и т. д.), когда потребности не соответствуют возможностям ребенка, и он не в состоянии, несмотря на сильное желание, утвердить себя в

каких-то важных для него областях. Это можно назвать «конфликтом самоутверждения».

Истерический невроз. Основные внешние проявления — расстройства настроения, капризность, привлечение внимания окружающих к своему болезненному состоянию, постоянное стремление быть в центре внимания в любой ситуации. Конфликт здесь обусловлен внешними препятствиями для удовлетворения повышенной потребности в любви и признании, потребности быть значимым в отношениях с окружающими, подчинять их. Это можно назвать «конфликтом признания».

Для того чтобы добиться недостающего ему внимания, любви, ласки, ребенок начинает жаловаться на несуществующие недомогания (чаще всего боли в животе как наиболее действенные в качестве аргумента) или давно ушедшие страхи, что побуждает окружающих изменить отношение к ребенку в нужную ему сторону.

Часто истерический невроз возникает при внезапной и резкой потере ребенком его привилегированного положения в семье (например, при появлении нового ребенка или изменении семейной ситуации). При этом следует помнить, что все болезненные ощущения, на которые жалуются дети в этом случае, они действительно испытывают, здесь нет сознательного обмана окружающих, скорее, это самообман, но страдание реально.

Невроз страха. Внешние проявления — высокий уровень тревожности и неуверенности в себе, большое количество разных страхов. Конфликт здесь возникает между потребностью в защите и необходимостью быть самостоятельным. Сопровождается ощущением неспособности защитить себя от угрожающих ситуаций, принять правильное решение в сложной ситуации. Это можно назвать «конфликтом самоопределения».

Однако не все детские страхи имеют патологический характер. Существуют нормальные возрастные страхи. В числе основных можно назвать следующие отличия невротических страхов от возрастных:

- их особенно высокая эмоциональная интенсивность и напряженность;
- длительное (или постоянное) влияние на формирование характера и личности;
- трудности их устранения;
- невротические страхи являются источником трудностей в общении со сверстниками, а возрастные страхи таких трудностей не вызывают.

Считается, что у детей, предрасположенных к невротическим заболеваниям, имеются некоторые общие особенности характера Во-первых, это эмоциональность. Дети, подверженные неврозу, характеризуются как повышено чувствительные, жалостливые, сострадающие и отзывчивые. В них нет рационализма и практицизма (при нормальном для их возраста

интеллекте). Они отличаются непосредственностью в выражении чувств, могут заплакать от жалости к кому-нибудь (или к себе), все близко принимают к сердцу. Следствие этого — обостренная чувствительность к проблемам эмоциональных отношений (разлуке с близкими) или излишне принципиальному отношению взрослых, или трудностям в общении со сверстниками.

Другая существенная особенность — импрессивность, то есть склонность к внутренней переработке впечатлений и переживаний. Такой ребенок «держит в себе» то, что его глубоко волнует. Третья черта — внутренняя неустойчивость, или противоречивость, предпосылки для которой — сочетание эмоциональности и импрессивности, а также беспокойство, неуверенность в себе при общей активности и выраженном осознании своего «Я», и при этом обостренное чувство собственного достоинства и незащищенность в общении со сверстниками.

Все эти черты сами по себе не приводят к неврозу, но облегчают его возникновение, так как обостряют переживания детей и их внутренний конфликт.

При неврозах обязательно показано лечение у психоневролога; оно может проходить амбулаторно, и тогда окружающие (или хотя бы один из близких взрослых) должны создать у ребенка уверенность, что он всегда может получить доброжелательную поддержку. Необходимо установить доверительный контакт с ребенком, не фиксировать его внимание на неудачах, не ругать за них, не торопить и не стыдить из-за медленных действий.

НАРУШЕНИЯ В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ

Иногда причиной неуспеваемости могут стать такие особенности характера, которые разрушительно влияют на взаимодействие ребенка с людьми вообще, на его способность вступать в контакт и поддерживать ровные дружеские отношения. Такие особенности называют *психопатическими чертами характера*, а очень сильную выраженность этих черт, когда затрагиваются все стороны развития личности, — *психопатиями*. Однако следует помнить, что личность ребенка находится в процессе становления, и многое может измениться, поэтому диагноз «психопатия» как окончательный детям обычно не ставится.

Психопатия — это болезненное, неправильное формирование характера с неравномерностью развития отдельных черт. При полноценном умственном развитии у ребенка имеются серьезные нарушения в эмоциональной и волевой сферах, которые обусловлены сложным взаимодействием биологических и социальных факторов. Общая характеристика

поведения при психопатиях включает следующие черты: неуравновешенность, упрямство, недисциплинированность, импульсивность, отсутствие критичности по отношению к своим проступкам, затрудненность социальных контактов, плохое приспособление к школьным требованиям. Следует отметить, что все те черты характера, которые встречаются у психопатов, бывают и у здоровых людей, но у последних они уравновешены другими чертами. А у психопатов, даже детей с психопатическими чертами, они так заметны, что создают сразу выделяющуюся личность. Окружающие определяют это как «странность», а в психиатрии для небольших отклонений в развитии характера используют термины «акцентуация» или «акцентуированная личность».

Психопатические черты характера сами по себе никак не связаны с интеллектуальным развитием: среди психопатов встречаются люди и с высоким интеллектом, и со средним, и со сниженным. Но несмотря на сохранность интеллекта, продуктивность учебной деятельности у детей с психопатическими чертами часто бывает очень низкой. Причины — разные для разных видов психопатий.

Дети, предрасположенные к органической психопатии, не могут успешно организовать свою интеллектуальную работу: приступают к выполнению заданий без предварительного обдумывания, а в процессе выполнения не сосредоточены на нем, не умеют мобилизоваться для преодоления затруднений, не доводят начатую работу до конца, выполняют ее неряшливо. Для коррекции таких детей очень важно правильно организовать процесс начального обучения, чтобы помочь возникновению привычки тщательно выполнять учебные задания.

Дети, предрасположенные к эпилептоидной психопатии, имеют, как правило, ряд противоположных предыдущему типу черт, которые способствуют успешности их учебной деятельности. Это хорошая работоспособность, умение преодолевать трудности, тщательность и скрупулезность в выполнении начатой работы, доходящие иногда до педантичности. Но при этом они медлительны, трудно переключаются, раздражительны и склонны к внезапным вспышкам гнева, а иногда и ярости — все это очень затрудняет их школьную адаптацию. Помочь такому ребенку можно, способствуя вовлечению его в различные виды деятельности; при появлении признаков раздражения и возбуждения (предвестников аффективной вспышки) стараться перевести напрягающую его ситуацию в более спокойное русло; в учебных заданиях учитывать «тугоподвижность» протекания его мыслительных процессов, а главное — приложить максимальные усилия для налаживания социальных контактов, так как присущие этим детям эгоцентризм, обидчивость, недоверчивость и раздражительность способствуют формированию у них враждебности по отношению к окружающим, особенно если окружающие не понимают их и своими действиями и отношением только усугубляют ситуацию.

Дети, предрасположенные к шизоидной психопатии, также имеют в своем характере и способствующие успешному обучению черты, и такие, которые затрудняют его. (Следует отметить, что шизоидные черты характера сами по себе еще не являются свидетельством шизофрении, то есть психического заболевания, нуждающегося в воздействии методами психиатрии.) Затрудняют процесс учебной деятельности у таких детей их замкнутость, ранимость, повышенная впечатлительность и боязнь нового, недоразвитие моторики (часто бывают неуклюжими и поэтому производят впечатление неопрятности), тяжелое переживание неуспеха. А положительные черты, на которые можно опираться в коррекционной работе — как правило, ускоренное умственное развитие (и в связи с этим предпочтение контактов со взрослыми общению со сверстниками), склонность к рассуждениям, составлению различных схем и планов (шизоидные черты характера довольно часто сочетаются с математическими способностями, способностями к игре в шахматы).

Помогая школьной адаптации такого ребенка, особое внимание следует уделять развитию моторики, стимулировать его общение со сверстниками, укреплять позиции ребенка в группе одноклассников, используя его интеллектуальные возможности.

Предрасположенность к истероидной психопатии ярко выделяется уже в дошкольном возрасте: постоянные конфликты со сверстниками из-за стремления командовать (при неспособности действительно организовать интересную игру), капризность, стремление любой ценой настоять на своем, настоять в отношениях с другими людьми, а не в преодолении каких-то объективных трудностей. Черты, осложняющие учебную деятельность — неусидчивость, неустойчивость мотивов, неумение доводить дело до конца. Поэтому, несмотря на нормальные и даже хорошие умственные способности, успехи в учении у таких школьников небольшие. В сочетании со склонностью к «рисовке» и повышенной потребностью быть в центре внимания это может вести к появлению хвастовства, лжи, принятию роли «классного шута», а иногда и к антисоциальным поступкам. В этом случае в качестве коррекционных воздействий рекомендуется помогать ребенку доводить начатое дело до конца (сначала подкрепляя его угасающую мотивацию чем-то новым и конкретным — вести к возникновению привычки); способствовать формированию у него такой самооценки, которая не осложняла бы его отношения с окружающими (то есть помочь ему найти у себя реальные достоинства, проявлять их и гордиться этим, чтобы скорректировать болезненно завышенный, нереальный уровень притязаний).

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Психологические и педагогические факторы так переплетены и взаимосвязаны в процессе обучения, что разделить их можно только весьма условно. Например, по внешним признакам: к педагогической коррекции относят все формы дополнительных специальных занятий, репетиторство. Содержание педагогической коррекции — это возврат к неувоенным разделам программы, без которых ученик не может успешно двигаться дальше, то есть повторное изучение плохо понятого учебного материала. Педагог-репетитор не анализирует психологические причины плохого понимания, а просто помогает ребенку всеми имеющимися в его распоряжении педагогическими приемами сделать непонятное понятным и прочно запомнившимся. Педагогическая коррекция — это дополнительные занятия, проводимые педагогом для усвоения требуемых программой знаний, умений и навыков, которые ребенок не может усвоить самостоятельно, когда большинство детей с этим справляются. (Если с программой не справляется большинство детей, то коррекции должны быть подвергнуты факторы учебного процесса: сама программа, методика преподавания, стиль педагогического общения и т. д.)

Обычные приемы, используемые в педагогической коррекции — это объяснение, многократное повторение, упражнение, одобрение и порицание. Иногда этого оказывается достаточно, чтобы ребенок восстановил свою «учебную компетентность» и смог затем учиться самостоятельно. Однако иногда причиной неуспеваемости могут быть нарушения в развитии интеллектуальной или личностной сферы, и тогда необходима еще и психологическая коррекция.

Психологическая коррекция при неуспеваемости (иногда ее определяют как «психологическая помощь», «поддержка», «сопровождение» — различия между этими понятиями в данном случае несущественны) предполагает воздействие на индивидуальный механизм приобретения знаний у данного ребенка, то есть на развитие его познавательных способностей вообще, а не усвоение отдельной учебной дисциплины.

Анализ особенностей познавательной деятельности неуспевающих школьников показал, что у них имеются два фундаментальных отличия от успевающих. Первое — различия в уровнях познавательной активности. Это проявляется в том, что «успевающие» проявляют более высокий интерес и готовность к решению разнообразных познавательных задач, способность к самостоятельному поиску вариантов, выделению непонятого, незнакомого; умеют сформулировать вопросы, чтобы пояснить для себя то, что непонятно. «Неуспевающие», поставленные перед необходимостью решения какой-либо познавательной задачи, не проявляют к ней интерес, начинают беседовать на посторонние темы или говорят первое, что приходит в голову. При этом для них более важным является не прояснение для себя какой-то информации, а оценка их ответа взрослым, и, соответственно, вопросы, которые они задают, — не о сути задачи, а об их ответе: «Так?» «Я

правильно сказал?» Однако если детей специально побуждают задавать вопросы о том, что им непонятно, то они «научаются спрашиванию» и начинают достаточно часто обращаться к взрослым за разъяснениями, даже если раньше это не было им свойственно.

Таким образом, одно из направлений психологической коррекции при нарушениях учебной деятельности — это стимуляция и поддержка разнообразной познавательной активности ребенка, положительное эмоциональное подкрепление различных ее проявлений, создание условий для ее развития.

Первое из обязательных условий для развития познавательной активности детей — именно эмоциональное подкрепление. Когда ребенок проявляет интерес к чему-либо, следует помочь ему этот интерес реализовать. Для этого лучше всего «присоединиться» к его интересу и исследовать вместе с ним факт или явление, которые привлекли его внимание. В ходе такого совместного исследования может быть реализовано второе условие для развития познавательной активности — обучение различным стратегиям умственных действий, иными словами, как думать; как задавать вопросы — другим или себе, чтобы что-то лучше понять; а также избавление от страха сделать ошибку, потому что ошибка — это тоже шаг на пути к познанию. И это не обязательно делать на материале именно школьной программы — можно использовать любые сферы окружающей жизни. В случае если у ребенка уже сложилось стойкое негативное отношение и к школе, и к процессу обучения, то на первых этапах психологической коррекции, может быть, лучше вообще исключить учебный материал из занятий по развитию познавательных способностей.

Одна из главных задач психологической коррекции — восстановить у ребенка желание учиться. Речь идет именно о восстановлении, потому что, как показывают психологические исследования, существует врожденная «фундаментальная человеческая потребность извлекать смысл из окружающего нас мира и делать это при произвольном контроле»".

Идея о «произвольном контроле» является ключом к пониманию причины, по которой эта замечательная потребность у ребенка может снижаться. Такой причиной является насильственное ограничение, жесткий внешний контроль в познавательной деятельности ребенка, часто усугубляемый негативными оценками его личности и ума при ошибочных действиях, которые ошибочными являются часто только с точки зрения взрослого, не умеющего или не желающего вникнуть в ход детского суждения.

При построении внутреннего образа окружающего мира (а именно расширением и уточнением этого образа занимается школа) любой человек стремится к согласованности своих представлений и соответствию их реальности, что проверяется действиями, основанными на этих представлениях.

Осознание несоответствия своего образа мира и реальности, естественно, ведет к желанию избавиться от этого несоответствия. И здесь наблюдаются две принципиально различные позиции. Одни люди самостоятельно ищут такие несоответствия, им доставляет удовольствие процесс прояснения сути вещей, которых они не понимают, это «будоражит их разум». Другие — наоборот, боятся осознать свою ошибку, стараются защититься от этого осознания, уходят от решения проблем, что ведет к интеллектуальной пассивности.

Поэтому при восстановлении желания учиться путь психологической коррекции — поощрение готовности к поиску противоречий, несоответствий, создание таких условий, при которых уже сам поиск доставлял бы удовлетворение независимо от его результата. Как это сделать — решает специалист (или просто очень заинтересованный взрослый) в каждом случае индивидуально.

Природа здесь дает подсказку: в жизни ребенка существует деятельность, которая доставляет удовольствие сама по себе, независимо от цели — это игра. Вообще у нормально развивающегося ребенка-дошкольника игра и познавательная активность практически неразделимы. Вероятно, в данном случае можно провести аналогию с педагогической коррекцией: идет возврат и повторение неэффективно «пройденного» материала. В психологической коррекции школьников с нарушениями учебной деятельности следует вернуться на предыдущую ступеньку возрастного развития и еще раз пройти по ней, чтобы легче было двигаться дальше.

Третье условие для развития познавательной активности — укрепление положительной самооценки ребенка. Иногда уже у дошкольников складывается негативное представление о своих способностях. Из психологических исследований отношений детей к решению познавательных задач известно, что часть детей, оказавшись перед необходимостью проявить познавательную активность, реагируют высказываниями типа «Я не могу», «Я глупый», «Я не знаю, как это сделать» или даже «Я тупой».

Представление ребенка о самом себе всегда страдает при повторяющихся неудачах, поэтому и при психологической, и при педагогической коррекциях важно уделять особое внимание подбору заданий и упражнений. Необходимо, чтобы в них включалось достаточное количество таких заданий, которые ребенок объективно может выполнить хорошо, и при этом они не были бы слишком легкими — чтобы он мог получить опыт преодоления трудностей. Реакция взрослого на ошибки детей с негативной самооценкой должна иметь форму помощи, а не порицания.

Другое существенное различие в познавательной деятельности «успешных» и «неуспешных» учеников — это различие в умении осуществлять самоконтроль и саморегуляцию своих действий. «Неуспешные» школьники даже при знании и понимании правила, по которому нужно действовать,

затрудняются в самостоятельном выполнении задания, где требуется в определенной последовательности выполнить ряд умственных операций, и им необходима постоянная помощь взрослого. Развитие способности к самоконтролю и саморегуляции также начинается уже в дошкольном возрасте и происходит естественнее и эффективнее всего в процессе разнообразных «игр с правилами».

Иногда в качестве программы психологической коррекции для не справляющихся с учением школьников предлагаются различные системы «развивающих занятий» для стимулирования познавательных функций: внимания, восприятия, памяти, мышления. Их развивающий эффект и последующее влияние на учебную деятельность определяются тем, насколько они привлекательны для ребенка, потому что дополнение тягостных школьных занятий такими же тягостными «развивающими занятиями» может привести к обратному, отрицательному результату.

Более эффективным представляется включение тренинговых упражнений в игровой форме непосредственно в процесс обучения, особенно это важно для преподавания наиболее трудно воспринимаемых детьми некоторых учебных предметов.

Проблема неуспеваемости — сложное явление школьной действительности, которое требует разностороннего подхода в ее решении. Поэтому принимать подходящие меры следует моментально, дабы избежать более серьезных последствий. Педагогу необходимо знать как причины, так и содержание развивающей работы. Для более эффективного процесса преодоления трудностей в учебной деятельности младшего школьника необходима интенсивная совместная работа педагога, школьного психолога и родителей.