

Кейс 1

К педагогу-психологу пришла учительница с жалобой на ученика начальной школы: «Сделайте что-нибудь с этим «негодяем», он крутится, перебивает, шумит и не реагирует на запреты. Проводить урок с остальными из-за него невозможно!» Учительница забрасывает в кабинет к психологу этого ученика.

Алгоритм для решения кейса:

1. Предложить ребенку комнату или зону разгрузки на время, если ребенок находится в состоянии аффекта.
2. Напомнить учителю, как оформляются запросы к психологу.
3. Показать рабочие границы. Не стоит во время урока швырять ребенка в кабинет к психологу. У психолога есть свой план работы, он может быть занят. Любую проблему, не требующую экстренного вмешательства и срочной психологической помощи важно обсудить вначале с педагогом в выбранное время и без присутствия самого ребенка.
4. Педагогу-психологу важно донести до учителя, что приклеивание ярлыков – это не педагогический подход, т.е. слово «негодяй» в отношении ребенка применять некорректно. Вначале нужно разобраться, почему ребенок так себя ведет.
5. Педагог-психолог при личной беседе (консультации) с учителем объясняет: важно отличать активных детей, которые вредничают, от детей гиперактивных. Поведение гиперактивных детей характеризуется суетливостью, излишней подвижностью, импульсивностью, громкой речью, неумением уступать и переключаться, сложностью сосредоточения на предложенных (учебных) видах деятельности. Важно донести учителю начальных классов, что такой ребенок не специально так себя ведет, ему сложно проконтролировать свои реакции и совладать с ними.
6. Со всеми учителями (родителями) запланировать и согласовать с администрацией проведение беседы (или другой формы работы) просветительского характера о понимании диагноза синдрома дефицита внимания и гиперактивности. СДВГ– это не новомодный диагноз, а серьезное поведенческое и неврологическое расстройство, которое наиболее часто определяется во время обучения в начальных классах. Ребенок в роли ученика при ведущей учебной деятельности зачастую не может проявить произвольность, усидчивость и концентрацию внимания на задании. И хотя его интеллект может находиться в норме, однако из-за поведенческих и эмоциональных реакций ребенок испытывает трудности в обучении. Важно донести учителям возможные причины таких состояний: нарушение

нейромедиаторного обмена, осложнения могли быть вызваны травмами головного мозга, наследственностью, патологией беременности и родов, инфекционными заболеваниями, перенесенными в первые месяцы жизни.

7. Целесообразно при такой ситуации провести беседу и с родителями. Можно использовать наиболее подходящие формы работы с участниками образовательного процесса. Например, круглый стол, на котором поднять актуальные вопросы сопровождения детей с СДВГ.

8. Предложить памятку, как разговаривать с родителями детей с СДВГ.

Обсуждаем проблемы, а не диагноз ребенка.

Выражаем понимание.

Выражаем готовность идти навстречу.

Выслушиваем внимательно.

Задаем уточняющие вопросы.

Конкретизируем проблемы.

Не забываем сказать о ребенке хорошее.

Отказываемся от оценочных суждений (говорим факты).

9. С ребенком поговорить так, чтобы он почувствовал не укор, а принятие и желание ему помочь. Дать предмет, который позволит ему почувствовать заботу о нем и тепло.

10. Для ребенка предложить структуру деятельности: шаги деятельности на уроке. Это расписание (учебная активность) в начальной школе может быть представлено яркими картинками. Когда ребенок хочет задать вопрос, можно вводить карточку сигнальную.

Иногда ребенку нужно перемещаться с места на места. Возможно, для этого ему оборудовать дополнительную парту. Желательно, чтобы ребенок с СДВГ в течение урока мог иметь периодическую смену статичности и динамичности (посидеть за партой, постоять). Такому ребенку можно давать больше двигательных поручений: стереть с доски, раздать тетради и т.п.

11. Психологу нужно провести диагностику этого ребенка и проследить изменения до намеченной программы действий по сопровождению ребенка СДВГ и после реализованных действий. Важно проводить периодически анализ, что получилось, что требует доработки, кого к этому привлечь.

12. После диагностики составить план действий, который должен быть максимально конкретный и включать в себя проблему и цель; препятствия на пути к этой цели; конкретные шаги по преодолению препятствий и шаги развития. Важно отметить тех,

кто задействован в плане сопровождения, определить функцию и ответственность каждого; установить временные рамки (когда по времени, сколько по времени, как часто); помнить, что детальная разработанность и конкретность является залогом успеха.

13. Для ребенка с СДВГ нужны: таблицы, списки, напоминания, расписание распорядка дня и активности; отсутствие резких перемен; четкие правила и понятные ожидания; меньше работ с ограничением по времени; постоянная обратная связь и контроль – без откладывания на потом; направление и позволение двигательной активности; схема: «объявляю, что скажу – говорю – записываю – подвожу итоги»; таймеры, звуковые сигналы.

Кейс 2

К педагогу-психологу пришла мать ребенка с СДВГ с просьбой научить ее помощи в развитии своего ребенка с СДВГ, который часто проявляет импульсивность, не дослушивает до конца, не концентрирует внимание на задании.

Решение кейса:

Развивать ребенка нужно в несколько этапов, учитывая закономерности и объем его восприятия и памяти.

1 ЭТАП - Подбор упражнений и игр, способствующих развитию только одной функции. Например, игры, направленные на развитие внимания или игры, которые учат ребенка контролировать свои импульсивные действия.

2 ЭТАП - Использование игр, которые помогут ребёнку приобрести навыки контроля двигательной активности.

3 ЭТАП - Подбор игр на тренировку сразу двух функций.

4 ЭТАП - Переход к более сложным формам работы по одновременной отработке (в одной игре) всех 3-х функций (внимание, контроль, импульсивности и гиперактивности).

Рекомендации от педагога-психолога.

1. Для ребенка важны активные движения на свежем воздухе, занятия с водой, песком и любым другим мелким материалом. Управляя своей моторикой, ребенок учиться управлять своим поведением. При чем ребенку нельзя устанавливать запрет на движения, просто обучать более крупные движения заменять более мелкими. Это поможет ему социализироваться.

2. Когда мы задаемся целью развития ребенка, мы вводим режим, но важно не перегнуть планку. Режимные моменты не должны быть слишком жесткими и ускорять ребенка. Рамки ему нужны прежде

всего для спокойствия, предсказуемости и концентрации на чем-то одном.

2. Родителям следует воздерживаться от критических замечаний в адрес своего ребенка, важнее отмечать хорошее, что получилось и таким образом поддерживать мотивацию развития.

3. Важно помнить, что от внешней регуляции ребенку важно перейти к саморегуляции. Поэтому бесполезно все время контролировать и одергивать ребенка. Это стоит делать исключительно тогда, когда ребенок не может принять подсказку, мотивацию и сделать это сам.

4. Ребенок отчаянно нуждается в принятии, хочет быть полезным и хорошим. Ему важно давать небольшие задания и поручения и благодарить его за это.