

Развитие настойчивости и упорства у детей с ОВЗ

Цели

Формирование приемов борьбы с ленью у детей с ОВЗ.

Развитие настойчивости.

Развитие упорства.

Лень свойственна только людям. Все животные трудятся «в поте лица». Лев, леопард или кошка – не меньшие трудяги, чем муравей или пчела. Просто животные, к примеру, из породы кошачьих так устроены, что спят 20 часов в сутки, а свою прыть демонстрируют во время охоты, когда голодны (в соответствии с биологическим законом сохранения энергии). У людей тоже есть потребность в постоянном движении, но эта потребность – недостаточный стимул для проявления постоянной активности. А уж для успешной учебы требуется другая, социальная мотивация.

Ребенок может попросту не понимать, зачем ему нужно это трудоемкое и не всегда занимательное дело – учеба. К тому же далеко не все дети отличаются ответственностью, обязательностью или пресловутым чувством долга. Да и требования родителей могут быть завышенными и не соответствовать способностям ребенка. Наконец, у части детей отсутствует познавательный интерес, они не стремятся к познанию нового, к приобретению знаний.

Последнему обстоятельству многие психологи придают особое значение.

Мотивацию к учебе можно воспитать. Нередко взрослые сами ограничивают активность детей, стараясь уберечь их от трудностей, переутомления. В раннем возрасте мы их кормим, одеваем, убираем за ними игрушки, а позже выполняем поручения, адресованные самому школьнику. Порой непонятно, кто учится в школе: бабушка, родители или ребенок.

Проявления лени встречаются реже у активных, полностью обслуживающих себя детей. Воспитание самостоятельности полезно начинать с элементарных поручений ребенку: убрать в комнате, сходить в магазин, погулять с

младшим братом и т.п. Ребенка следует включать в круг общих семейных обязанностей, задания ему должны носить конкретный, а не надуманный характер. Надо чаще хвалить и благодарить ребенка, это повышает его самооценку, стимулирует активность, формирует уверенность в себе.

Жертвы астении

Слово «лень» в лексиконе врачей встречается нечасто, так как оно не может служить диагнозом. О детях, лень которых развилась вследствие ошибочных воспитательных подходов, мы рассказали. А сейчас речь пойдет о состояниях, имеющих физиологическую основу, о нарушениях, обусловленных биологическими факторами, о расстройствах, которые мы называем ленью по незнанию.

Если абсолютно здоровый взрослый человек много и напряженно работает, у него в результате длительных усилий появляется чувство усталости. Понятно, что степень выносливости у людей различна: кто-то может продуктивно трудиться 12–14 часов в сутки, а кто-то устает уже после двух часов работы. Это в полной мере относится и к детям. При утомляемости у детей и взрослых нарушается кровоснабжение передних отделов мозга, что приводит к нарастанию ошибок и даже к серьезным сбоям и авариям, особенно в профессиях, требующих постоянного внимания и собранности (авиадиспетчер, водители транспорта и др.). Состояние, для которого характерны утомляемость, невыносливость к нагрузкам, снижение работоспособности, называется астенией.

Именно астенией в ряде случаев объясняются неудачи школьников. Они стараются увильнуть от занятий, избежать напряжения и якобы ленятся, а в действительности чрезвычайно переутомлены и не справляются с непосильными для них нагрузками. Это неудивительно, так как школьники зачастую трудятся гораздо больше взрослых: они занимаются, включая домашние задания, по 12–15 часов в сутки.

Астения, причиной которой является длительная, срочная, напряженная работа, наблюдается при синдроме хронической усталости. Названное

состояние – удел не только менеджеров, банкиров, управленцев, но и многих детей школьного возраста. Особенно трудны для ребят выпускные классы, когда занятия в школе сочетаются с подготовкой к поступлению в вуз.

Нередко мамы жалуются на то, что ребенок все время устает, никогда не бывает в хорошем состоянии, ленится и мало что успевает. Невысокая степень психической выносливости, потребность в регулярном отдыхе, утомляемость, которая длится годами, встречаются у двух категорий пациентов. Первую и самую значительную группу составляют дети, перенесшие неблагополучие во время внутриутробного развития и родов. Речь идет о токсикозах, которые их мамы перенесли во время беременности, о родовых травмах, оперативном вмешательстве в родах. Такие дети нередко быстро устают, неспособны к длительному психическому напряжению. Вялость, медлительность, инертность, невысокая работоспособность в этих случаях свойственны детям с последствиями раннего органического поражения центральной нервной системы.

Вторая группа – часто или длительно болеющие, физически ослабленные дети. Любой недуг – ОРЗ, неблагополучие с носоглоткой, кожные болезни – поддерживает астению, не дает ребенку восстановиться окончательно. Быстрая истощаемость, утомляемость, невыносимость к нагрузкам становятся как бы неотъемлемой чертой такого ребенка. Однако психическое состояние таких детей заметно улучшается, если удастся разорвать порочный круг вечных болезней. Таким образом, поведение, внешне проявляющееся как банальная лень, в этих случаях маскирует симптомы перенесенного заболевания, авитаминоза, хронической инфекции.

А если это депрессия?

Родителям и педагогам иногда представляется ленивым ребенок, страдающий неврозом или депрессией. Его упрекают, воспитывают, порицают за невысокие достижения в учебе, а на самом деле он нуждается в лечении. Повышенная утомляемость, неприятные ощущения в различных областях тела, метеочувствительность – неотъемлемые симптомы невроза, а

низкая активность, подавленность, апатия, постоянное ощущение усталости – характерные проявления депрессивного состояния. Надо также иметь в виду, что отдельные смягченные формы депрессии не так легко распознать. Родителям и самому ребенку трудно разобраться, что с ним происходит. К тому же ребята, особенно мальчики, не любят жаловаться, «изливать душу» взрослым. Поэтому нередки случаи, когда ребенку вместо необходимого отдыха взрослые навязывают дополнительные задания, кружки, секции. Лишь после вмешательства врача и проведения лечения состояние таких детей улучшается.

Последствия ушибов

У детей, перенесших черепно-мозговую травму, всегда снижается успеваемость, они жалуются на усталость, головные боли, недомогание. Астения – наиболее частый вариант последствий травм головного мозга, и, разумеется, эти явления ничего общего не имеют с банальной ленью. Поэтому, если ваш ребенок упал на катке или, к сожалению, попал в автомобильную катастрофу, вполне закономерно, что в течение месяца–трех он будет уставать больше, чем до этих событий.

Далеко не все родители и педагоги знают, что основным симптомом психического заболевания, в частности детской формы шизофрении, является снижение успеваемости. При этом страдает как мотивация к деятельности, так и сама продуктивность. Я часто объясняю папам и мамам, что в таких случаях неправильно говорить о нежелании ребенка учиться, в действительности он не может трудиться как другие, здоровые дети. Происходит характерное для шизофрении снижение энергетических возможностей ребенка. Утрата интереса к окружающему, вялость, постоянная усталость. Такие нарушения у этих пациентов не следует расценивать как лень.

Во всех перечисленных случаях за фасадом пресловутой лени скрываются самые разные состояния, требующие различных воспитательных и психологических подходов, а также избирательного лечения.

Самостоятельно разобраться в возникших проблемах родители вряд ли смогут, необходимы консультации специалистов.

Если ваш ребенок, как говорят педагоги, учится ниже своих возможностей, постарайтесь с помощью врача и психолога объективно оценить его способности. Быть может, его нежелание учиться объясняется не ленью, а завышенными требованиями к нему.

Если ребенок отказывается от всех поручений по дому и делает уроки из-под палки, может быть, он нуждается в элементарном отдыхе. От уставшего человека трудно ожидать больших достижений в любом деле.

В случае, если ребенок стал неожиданно ленивым, а раньше был другим, следует подумать, не болен ли он. Лень, возможно, является сигналом бедствия. Не спешите ругать и наказывать ребенка, обратитесь к специалистам. Вполне вероятно, что требуется медицинская и психологическая помощь.

Всегда полезно хвалить и подбадривать детей, воспитывая положительную модель поведения. Постоянные порицания родителей и педагогов способны погубить всякое желание трудиться.