«Плохое» поведение ученика в начальной школе как причина обращения на психолого-медико-педагогическую комиссию

*Ефимова Г.А.,педагог-психолог*

В строгом смысле определение понятий «нормальное» и «аномальное» (неадекватное, плохое) поведение затруднено, а границы между ними весьма размыты. Тем не менее, среди педагогов и родителей данные понятия используются повсеместно. При этом под нормальным поведением, как правило, понимают нормативно-одобряемое поведение, не связанное с болезненным расстройством, к тому же характерное для большинства людей. Когда мы говорим о «плохом поведении», это значит, что оно идет вразрез с установленными правилами, порядком из-за разницы во взглядах, недостатках воспитания. К сожалению, число «поведенческих» детей растёт год от года, что ведёт к резкому увеличению связанных с этим школьных конфликтов.

**А**номальное поведение можно разделить на нормативно-неодобряемое, нестандартное, патологическое. Несмотря на то, что выражаться неадекватное поведение детей в школе может совершенно по-разному, выделяют некоторые общие признаки: дети громко и вслух озвучивают все, что придет им в голову, рвут тетради, бросаются стульями, переворачивают столы, дерутся, не слушают учителей, ходят по классу, не реагируя при этом на замечания учителя, намеренно портят мебель и другое. У ребенка не установлены границы дозволенного, и он не понимает причинно-следственной связи между поведением и его последствиями. Обучение такого школьника требует невероятного напряжения сил, недюжинного терпения педагогов.

С проблемой неадекватного поведения родители редко обращаются на ПМПК самостоятельно, как правило, происходит такое обращение по инициативе образовательной организации. На вопрос «В чем причины плохого поведения ребенка в школе?» они не могут дать ответа или обижаются на школу, винят одноклассников, которые его невзлюбили. Часть родителей склонна к самообвиняющему реагированию (это я «плохо его воспитываю», «нужно уделять ребенку больше времени»). Многие считают **своенравие**  в поведении проявлением наследственным, генетическим. В последнее время появилась еще одна группа родителей, которые предъявляют к ребенку невыполнимые по возрасту требования (учат читать к трем годам, нагружают английским, читают невозрастные тексты, отдают сразу в несколько кружков и секций и т.д.). В каждой отдельной ситуации нужно работать индивидуально, т.к. причины и последствия плохого поведения могут быть абсолютно разными.

Если у первоклассника интеллектуальное развитие соответствует норме, то причины можно искать в несформированности «внутренней позиции школьника». У таких детей при интеллектуальной готовности к школе развитие волевой сферы отстает, поэтому ребенок не может контролировать себя и следовать школьным правилам. В соответствии с условно возрастным развитием самоконтроль, произвольность и осознанность познавательных процессов и поведения формируются  к 7 годам, усваиваются такие понятия как равенство, подчинение, справедливость, несправедливость. У школьников формируются произвольные умственные действия, например, намеренное запоминание, волевое внимание, направленное и стойкое наблюдение, упорство в решении разнообразных задач. Произвольность рассматривается как одна из форм волевого поведения, возможность управления своим поведением в соответствии с нормами и правилами. В формировании позиции школьника у первоклассника большая роль принадлежит родителям – нужно обсудить с ним правила и нормы школьной жизни и почему их необходимо соблюдать, проявлять больше внимания к школьной жизни ребенка, его успехам и неудачам, поощрять его старания и стремления, чтобы повысить самооценку у ребенка.

Недостатки регуляции поведения и трудности адаптации могут быть также связаны с различными «школьными» факторами: сменой школьного коллектива, учителей, конфликтом с одноклассниками. Уровень умственного развития может быть в целом достаточен для возраста, однако у детей с трудностями развития и адаптации очевидна недостаточная обученность при относительно хорошей обучаемости. С трудностями развития и адаптации может справиться школьный психолог.

Обычно проблемы, которые привели к направлению на ПМПК, возникают задолго до того, как родителей поставят перед фактом необходимости прохождения комиссии. Нередко эти проблемы остаются без внимания до тех пор, пока не достигают определенной «критической массы», когда становятся непреодолимым препятствием для дальнейшего обучения. Если врачом-неврологом ребенок определен как гиперактивный (гиперактивность, синдром дефицита внимания) - для педагогов это значит больше, чем для родителей. Гиперактивный ребенок трудно встраивается в систему и дисциплину: не может высидеть 45 минут урока, слушать, писать, выполнять задания учителя. С раннего детства такие дети мало спят, рано отказываются от дневного сна, беспокойны. Поскольку наблюдается рассредоточение внимания, ребенок все пропускает мимо ушей. Однако гиперактивность вполне можно корректировать, и чем раньше этим заняться, тем лучше. Для этого требуется время, усилия, терпение и главное — желание что-то менять в себе и своих отношениях с детьми.

Патологическое поведение ребенка может свидетельствовать об органических поражениях головного мозга. Как правило, это происходит во время беременности или вследствие черепно-мозговых травм, а также сильных стрессов. Расстройства поведения характеризуются стойким типом диссоциального, агрессивного или вызывающего поведения. Такое по­ведение в своей наиболее крайней степени доходит до выраженно­го нарушения соответствующих возрасту социальных норм и явля­ется поэтому более тяжелым, чем обычный ребяческий злой  поступок. Диагноз нарушенного поведения ставится на основании чрезмерной драчливости, хулиганства, же­стокости, разрушительных действий, поджогов, воровства, лживо­сти, прогулов в школе, уходов из дома, необычно частых и бур­ных вспышек гнева, вызывающего провокационного поведения, откровенного непослушания. Обычно основанием для соответству­ющей оценки поведения служит продолжительность описанных отклонений, составляющая 6 и более месяцев.  Диагностикой расстройств поведения у детей занимается детский психиатр. Родители, если они не безразличны к проблемам своих детей, должны показать ребенка детскому психиатру, чтобы врач его обследовал, дал свое заключение и при необходимости назначил курс лечения. Бояться обращения к психиатру не стоит. Психиатр постарается помочь вам и вашему ребенку. Консультация психиатра (как и посещение ПМПК) осуществляется на добровольной основе в соответствии с Российским законодательством. Если все окажется в порядке, родители смогут исключить из причин неадекватного поведения школьника психические отклонения. Дальше все можно будет уладить с помощью улучшения доверительности ваших отношений с ребенком. Родители должны понять, что некоторые дети в силу своего психического состояния и особенностей развития не могут вести себя «правильно» без развития соответствующих умений и навыков. Родителям надо учить ребенка не реагировать на провокации одноклассников, учить их самоконтролю, самообладанию, спокойствию. Детям с нарушениями поведения по итогам посещения ПМПК рекомендуется ряд специальных условий, сопровождение психолога, занятия по формированию навыков адаптивного поведения. Формирование поведенческих навыков и умений – процесс длительный и занимает немало времени. Как правило, для этого потребуется не один год, а совершенствование умений и навыков происходит в течение всей жизни.

.