*«Наш большой недостаток в том, что мы слишком быстро опускаем руки. Наиболее верный путь к успеху – все время пробовать еще один раз».*

*Томас Эдисон*

 Поступление в школу - момент особенного напряжения не только для ребенка, но и для всей семьи. Даже для так называемых "благополучных" детей, хорошо подготовленных к школе и не имеющих существенных медицинских или психологических проблем, этот период часто превращается в серьезное испытание. Безусловно, многое зависит от школы, педагога, но в настоящей работе хотелось бы рассмотреть те аспекты, повлиять на которые способна семья. Большинство родителей при возникновении у ребенка трудностей в школе сталкивается с дефицитом информации и нуждается в ответах на такие вопросы, как: "Что происходит с моим ребенком? Что является причиной его школьной неуспеваемости? Можно ли моему ребенку помочь? Куда обратиться и на какую помощь можно рассчитывать?" Для того чтобы помочь родителям сориентироваться, мы описали наиболее типичные варианты дезадаптации и предложили рекомендации (по обращениям к специалистам).

**Пример 1.** Ребенок идет в школу **с достаточным набором начальных** **навыков.** До школы **выраженных проблем не отмечалось** (были отдельные жалобы со стороны воспитателей в датском саду на поведение, импульсивность, неусидчивость; однако на занятиях с заданиями справлялся и в режим дошкольного учреждения в целом укладывался). С поступлением в школу требования к усидчивости, дисциплинированности, исполнительности, способности удерживать и переключать внимание резко возрастают, увеличивается объем нагрузок на интеллектуально - мнестическую сферу, дополнительно сказывается необходимость адаптации к новой обстановке, коллективу и педагогу. Родитель сталкиваются с жалобами со стороны учителей на **неорганизованность** ребенка, **неспособность сосредоточиться**, выполнить задание до конца, а также на широкий репертуар **поведенческих нарушений**. Сами родители обращают внимание на "грязь "в тетрадях, обилие ошибок, допущенных по невнимательности, незавершенность заданий. Выполнение уроков возможно исключительно под контролем родителей и зачастую превращается в многочасовое действо, т. к. ребенок постоянно отвлекается. В школе для таких детей характерны ситуации: "забыл", " не заметил", "перепутал", "потерял". В результате: школьная неуспеваемость может достичь таких масштабов, что либо педагоги обращаются к родителям с предложением "показать ребенка специалисту", либо сами родители бьют тревогу и начинают искать профессиональной помощи.

При наличии подобных проявлений следует обращаться в первую очередь:

**- к психологу** (в данном случае он может обнаружить трудности концентрации и переключения внимания, дефицит способности к регуляции и прогнозированию произвольной деятельности, быструю истощаемость при выполнении заданий нафоне в целом сохранного интеллекта); при необходимости психолог может дать рекомендации в плане организации подготовки школьных заданий и психогигиенических мероприятий для таких детей, а также провести нейропсихологическую коррекцию;

**- к неврологу или психиатру** ( в данном случае могут быть обнаружены признаки резидуальной цереброорганической недостаточности, синдрома дефицита внимания с гиперактивностью ); в случае необходимости могут быть назначены исследования (ЭЭГ, Эхо-ЭГ) и соответствующая тарапия, улучшающая состояние клеток мозга: ноотропные и сосудистые препараты, витамины, физиотерапевтическое лечение;

**- к логопеду - дефектологу** (для определения и коррекции речевых недостатков и развития психологических процессов, а также тех конкретных школьных навыков, с которыми имеются наибольшие трудности);

**- к психотерапевту** (для формирования правильного отношения к состоянию ребенка, создания благоприятной атмосферы в семье, организации системы здорового стимулирования школьных успехов ребенка).

**Пример 2.** У ребенка **с раннего возраста** отмечались **признаки отставания в развитии** (немного позже, чем сверстники, научился сидеть, ходить, говорить; словарный запас расширялся медленно; долго не овладевал различными навыками, присущими возрасту; в общении вел себя как более младший; отмечался дефицит познавательного интереса, неустойчивость внимания, проблемы с памятью). Иногда задержку в развитии своего ребенка родители начинают отмечать после перенесенных травм, нейроинфекций, тяжелых стрессов, длительных болезненных медицинских вмешательств. Если задержка развития диагностирована достаточно рано, то такие дети посещают дошкольное учреждение по соответствующей программе, однако нередко проблема становится наиболее яркой лишь при поступлении в школу. Если в конце первого класса ребенок не осваивает программу (несмотря на усилия педагогов и колоссальные старания родителей - организующую помощь, постоянный контроль за выполнением заданий и дополнительные занятия) - это должно стать поводом для обращения к специалистам:

**психиатру (**для организации комплексного обследования, включающего: клиническое психологическое обследование с тщательным исследованием вербальной и невербальной составляющей интеллекта, предпосылок интеллекта - восприятия, внимания, памяти);

**неврологу** (определить особенности неврологического статуса, провести электроэнцефалографическое исследование и дополнительные - по показаниям);

**логопеду - дефектологу** (для своевременной коррекции выявленных психо - речевых недостатков).

Предлагаемый комплекс обследований необходим для выявления причин, степени и структуры интеллектуального дефекта и может проводиться как в стационаре, так и в условиях поликлиники. Подобное обследование крайне важно, так как причины подобных состояний, а соответственно и виды помощи и психолого - педагогической коррекции могут быть разными.

Существующие **психообразовательные программы** для родителей и их детей дают представление о методах диагностики, лечения, особенностях школьного обучения, дополнительных методах коррекции узких специалистов, а также моральную поддержку от родительского сообщества.

**Пример 3.** В плане интеллектуального развития может отмечаться как задержка (вплоть до выраженной степени), так и, напротив, опережение (такие дети могут рано научиться читать; значительно раньше, чем сверстники, начать проявлять интерес к абстрактным понятиям и научным дисциплинам; могут обладать богатым словарным запасом и, в ряде случаев, поразительной механической памятью). Однако, вне зависимости от уровня интеллектуального развития, у детей с подобными проблемами может отмечаться **выраженное своеобразие** во всех сферах ( двигательной, эмоциональной, когнитивной, коммуникативной), причем это своеобразие невозможно объяснить **психологически понятными причинами**. Как правило, с первых минут общения обращают на себя внимание особенности контакта с таким ребенком: отсутствие с его стороны зрительного контакта или, наоборот, взгляд "сквозь" собеседника, сглаженность или, напротив, вычурность мимики, гримасничанье, отсутствие естественного эмоционального отклика во время беседы, наличие эмоций, неадекватных текущей ситуации. При выполнении заданий такие дети могут отвечать "мимо вопроса" или давать отсроченные ответы на предыдущие вопросы, могут цитировать не соответствующие по смыслу фразы из ранее слышанного (мультфильмов, сказок и т. д.). Кроме того, такие дети могут вообще не вступать в продуктивный контакт, игнорируя собеседника и пребывая в мире собственных фантазий и интересов. Со стороны, в ряде случаев, может складываться впечатление, что ребенок находится под влиянием зрительных или слуховых переживаний, лишенных реальной основы, он внезапно чего - то пугается, к чему - то прислушивается или закрывает уши руками. В двигательной сфере может быть как возбуждение, так и, напротив, чрезмерная пассивность, заторможенность или стереотипное повторение одних и тех же действий или слов. Сфера интересов также бывает крайне необычна. Такие дети редко способны полноценно участвовать в коммуникации со сверстниками.

В подобных случаях при **поступлении в школу, даже при наличии хорошего исходного запаса знаний, часто отмечается крайне низкая продуктивность.** Невозможность в полной мере использовать интеллектуальный потенциал связана **с нарушениями в сфере внимания**, **восприятия, мышления и коммуникации**, которые **не позволяют** **"набирать"** новые знания и навыки.

Все вышеперечисленное должно стать поводом для **обращения к врачу психиатру**, который организует комплексное обследование и лечение. Современное, индивидуально подобранное оно значительно уменьшает описанные выше нарушения, что позволяет ребенку более эффективно учиться и общаться.

Поскольку помощь такому ребенку часто связана со значительной моральной и эмоциональной нагрузкой для семьи - родителям показано **посещение психообразовательных групп!**

**Пример 4.** Ребенок идет в школу недостаточно подготовленным и уже в первом - втором классе начинает испытывать значительные трудности с освоением школьной программы. Педагоги говорят о том, что "ребенок не усваивает материал, тянет весь класс назад" и т. д., а школьник в этой ситуации, лишенный одобрения и поддержки со стороны взрослых, еще более фиксируется в роли неуспевающего ученика.

Примечательно, что в раннем возрасте такие дети в моторном, речевом и эмоциональном плане могут развиваться вполне удовлетворительно. Более того, при психологическом обследовании в первом - втором классах они могут демонстрировать отсутствие грубых нарушений со стороны памяти, внимания и способности к анализу. Однако дефицит внимания к развитию ребенка в семье, отсутствие систематических знаний, неблагоприятная микросоциальная среда не позволяют дошкольнику и школьнику развиваться в том темпе, к которому он от природы способен. В этом случае психологи, педагоги и врачи единодушно называют в качестве причины школьной неуспеваемости **социально - педагогическую депривацию.** К сожалению, в подобных случаях родителям чаще всего мешает собственная обвинительная позиция (детей обвиняют в лени, педагогов - в неумении научить и т. д.); поэтому для того чтобы **психологической помощи (по месту жительства, кризисные центры)**. В этих учреждениях семья: и родители, и ребенок могут получить поддержку психологов, педагогов, социальных работников. Узкие специалисты (**логопеды - дефектологи**) помогут скорректировать имеющиеся трудности. В случае необходимости лечения целесообразен визит к доктору **(психоневрологу).**