

САМО не ПРОЙДЕТ? 7 СЛУЧАЕВ, КОГДА НУЖЕН ДЕТСКИЙ ПСИХОЛОГ

Консультация для родителей

Педагог-психолог:
Степанова Л.В.

Психологу, работающему с детьми и родителями, часто приходится отвечать на вопрос: «А это само пройдет?» Сегодня – о том, что может увидеть психолог у ребенка и стоит ли ждать, что само исчезнет.

Круг проблем

Я сегодня буду говорить только о своем опыте. Так как я в основном работаю с детьми относительно здоровыми, посещающими сады и школы, о них и буду писать. Я психолог – не нейропсихолог, не логопед, не педиатр, не невролог, не психиатр, не остеопат. Поэтому сегодня – о тех особенностях, которые может увидеть обычный психолог у детей в детском учреждении или на своем приеме. У других специалистов – свои списки.

1. Адаптация

Сама по себе адаптация – процесс для организма запрограммированный. Ребенок приспособлен природой к тому, чтобы привыкнуть к новым условиям. Конечно, это может происходить не совсем гладко. Малыш, привыкающий к детскому саду в два – три года, может плакать по утрам, отказываться отпустить маму, начинать с вечера спрашивать: «А мы завтра в садик не пойдем?» Первоклассник может никак не хотеть просыпаться утром, говорить, что он ненавидит школу.

Когда можно ждать?

Ситуация «само пройдет» в случае адаптации встречается чаще всего. Только несколько детей (кажется, три за всю практику в детских садах) объективно оказались «несадовскими». Ищите подробную информацию о том, как в среднем адаптируются дети к саду, школе и другим ситуациям. Скорее всего, вы поймете, что все идет в рамках обычного процесса.

Куда «бежать»?

Выход ребенка в социум показывает то, что раньше никак не проявлялось. Например, наличие психического расстройства, которое не позволяет ему войти в новую ситуацию.

Помню одного трехлетку. Он плакал на протяжении полутора месяцев, каждый день. Плохо контактировал взглядом, слабо реагировал на речь. Постепенно стало понятно, что воспитатель в группе выполняет обязанности тьютора при этом ребенке, а остальные дети не получают нужного им внимания. Было рекомендовано маме забрать ребенка из сада и обратиться к врачу.

Если процесс идет ненормативно и ребенок вместо того, чтобы постепенно привыкать, истощается или становится агрессивным, нужно забирать его из учреждения и разбираться, что же происходит. Причины могут быть разные, например аутизм или даже шизофрения. А возможно, такой тип личности, который отреагировал невротично или депрессивно. В любом случае нужна консультация детского врача-психиатра.

2. Особенности речи

Наиболее частая проблема, о которой сейчас приходится слышать, – то, что дети начинают позже говорить. Есть ли этот феномен на самом деле, пока неясно. Но по ощущениям действительно есть: многие дети начинают говорить простыми фразами только после двух лет, а к трем годам имеют явно ограниченный активный словарь. Еще одна проблема – нечеткость речи, но с ней работают логопеды. С заиканием в обязательном порядке работает невролог, без точного диагноза, выяснения причин и различной терапии справиться будет сложно.

Когда можно ждать?

Если к двум с половиной – трем годам у ребенка еще нет речи, но есть отдельные слова, нужно провести комплексную диагностику у психолога. Есть методики, не требующие активной речи, но способные оценить общее развитие и уровень пассивной речи (понимание).

В своей практике я нередко сталкиваюсь с тем, что уровень понимания речи в норме. То есть ребенок знает и понимает много слов, может понять и выполнить простые задания взрослого. Видя это, можно сказать, что психическое развитие ребенка соответствует возрасту. В этом случае, если родители выполняют несложные действия, активная речь нарастает в течение полугода, а через год может ничем не отличаться от сверстников.

Куда «бежать»?

Если в той же диагностической ситуации выявлено, что у ребенка сильно отстает пассивная речь, он не понимает заданий, не может правильно показать основные цвета и формы, речь может идти об общем отставании в нервно-психическом развитии. Тут ждать ни к чему! Нужно обращаться к детскому неврологу, психиатру для того, чтобы понимать, с чем именно мы можем иметь дело и как скорректировать ситуацию.

3. Отставание в развитии

Заподозрить, что у ребенка может быть отставание в развитии, когда он маленький, не всегда просто. Особенно если ребенок готов контактировать с другими детьми и взрослыми. На занятиях о нем долго думают, что он «неактивный» или стесняется. На музыке или физкультуре такие дети вполне способны хорошо действовать по подражанию и не выделяются. В детском саду такие дети могут демонстрировать «непослушание». Хотя на деле просто не понимают, чего от них хотят, и действуют привычно, стереотипно или импульсивно. Но постепенно становится понятно, что ребенок «не берет» инструкции к самым разным заданиям, что особенно проявляется в творческих работах. Как правило, такие дети также отстают в навыках – еде, одевании, гигиене.

Когда можно ждать?

Если есть подозрение на отставание в развитии, ждать не стоит.

Куда «бежать»?

Первое, что нужно сделать, – это комплексное исследование у психолога, которое выявит, какого рода особенности есть у ребенка. Имеем ли мы дело с неравномерным развитием, или же оно равномерно отстает? Скорее всего, нужно будет также получить консультации нейропсихолога, дефектолога, логопеда, невролога и детского психиатра.

Иногда отставание обусловлено педагогической запущенностью, что не так редко встречается, к сожалению. В этом случае родителям нужно будет проявить больше усердия в общении с ребенком. Возможно, что ребенок в принципе «слабенький по здоровью» и отставание в психическом развитии связано с тем, что все силы организма уходят на борьбу с недугом. В этом случае отставание вполне возможно преодолеть.

Есть и более серьезные причины, например умственная отсталость. В этом случае ребенку будет предложена коррекционная программа и, возможно, переход в специализированное учебное заведение.

4. Активность со знаком «слишком»

В садах и школах можно наблюдать детей, которым сложно усидеть на месте, которые болтают, вертятся, не соблюдают простые правила. В перерывах их физическая активность похожа на вихрь. С ними очень непросто, и они получают множество замечаний. А также предположение, что они гиперактивны, то есть страдают СДВГ – синдромом дефицита внимания с гиперактивностью.

Подробнее об этом читайте в статье «Киндер с сюрпризом».

Когда можно ждать?

СДВГ – это неврологическо-поведенческое расстройство. Сам диагноз может быть поставлен, только если проявления гиперактивности, импульсивности и нарушения внимания стойкие, то есть продолжают не менее полугода.

Но вполне может оказаться, что перед нами вовсе не ребенок, страдающий СДВГ, а просто ребенок, который имеет быстрый личный темп деятельности – как физической, так и умственной. В саду и школе эти дети быстро схватывают материал, делают задание (не всегда тщательно) и теряют к нему интерес часто прежде, чем другие даже начали делать. Конечно, они вертятся!

В этом случае ребенка «лечить» не надо. Постепенно у него разовьется самоконтроль – не без помощи взрослых, конечно, – и ситуация станет более спокойной, хотя конкурентное преимущество в виде быстрого темпа, активности и хорошего внимания останется.

Куда бежать?

Если все же воспитатели, учителя и психолог встревожены, стоит обратиться к неврологу. В моем опыте есть несколько воодушевляющих случаев, когда выверенная терапия изменила поведение ребенка до неузнаваемости. Причем результат был замечен в течение нескольких недель.

Ребенок, который не мог ни спокойно есть, ни играть, ни заниматься, а только вертелся, шпынял других, гудел, вдруг стал успокаиваться, начинал выражать свои мысли, ждать других, рассказывать стихи. То есть он стал лучше управлять своим поведением.

Как мне известно, основа терапии – это препараты, улучшающие мозговое кровообращение и мозговой метаболизм, а также витамины и микроэлементы. Также важны рекомендации для родителей и педагогов по выстраиванию взаимодействия с ребенком и режиму. Крайне важны!

5. Агрессивное поведение

Несколько раз за свою практику я сталкивалась с детьми, которые входили в агрессию такой интенсивности, что отрывали от стены прибитые шкафчики и бросались детскими столиками. После такого эпизода они впадали в состояние усталости, могли заснуть в неудобном месте, а потом отрицали, что делали нечто подобное.

Когда можно ждать?

Конечно, я описала редкий и крайний случай. Чаше агрессия проявляется более спокойно: ударил, толкнул, сломал игрушку, порвал рисунок. Неприятно? Да. Повод идти к врачу? Скорее всего, нет.

Совсем само, конечно, не пройдет. Поэтому стоит присмотреться к себе. Может, к ребенку применяют физические наказания в семье, с ним грубы, его вещи не считаются ценными. В таких случаях можно услышать гордое: «Мы его строго воспитываем». Тогда взрослым пора задуматься о том, какой пример они подают ребенку, так как к воспитанию все это отношения не имеет.

Иногда ребенок становится агрессивным в сложной жизненной ситуации – например, переезд, развод родителей. Тогда агрессия – дело временное, особенно если помочь ребенку ее пережить. В общем, лучше поискать истоки агрессии вместе с психологом и далее следовать рекомендациям.

Куда «бежать»?

В случаях неконтролируемой агрессии или так называемого «взрывного аффекта» лучше всего обратиться к неврологу и сделать ЭЭГ для исключения опасного заболевания – эпилепсии. На данный момент есть эффективные препараты, которые нужно принимать регулярно. Они не дают развиваться болезни и значительно улучшают качество жизни.

6. Странное поведение

Помню одного мальчика пяти лет. Он везде видел котиков. Это было мило, и мы некоторое время думали, что он так играет, ведь дети часто придумывают себе воображаемых друзей или питомцев. Пока я не провела комплексное обследование. Многочисленные свидетельства нарушения мышления, «разорванность» тела человека на рисунке, постоянные отвлечения на котиков, с которыми он разговаривал и описывал, что каждый делает, недостаточный уровень интеллектуального развития, низкие показатели памяти и внимания...

Немало было в практике детей, которые «баловались» с половыми органами: показывали их другим, стимулировали.

Когда можно ждать?

Любую странность лучше «принести» психологу. Возможно, окажется, что это нередко встречающаяся особенность (как детский онанизм) и с ним непосредственно лучше ничего не делать. Но при этом, чтобы явление ушло, нужно создать вокруг ребенка более спокойную среду, дать ему альтернативу для рук, отвлекать, занимать (дети играют с половыми органами чаще в скучные моменты).

Большинство того, что взрослыми маркируется как «странность», является делом обычным, и нужно только немного помочь ребенку. Но посещение невролога лишним все равно не будет.

Куда бежать?

Если же странности имеют серьезный размах, психолог рекомендует обратиться к врачам (неврологу, психиатру). В описанном мною примере с котиками речь могла идти о развитии детской шизофрении, и без необходимого лечения дефект развития может нарастать достаточно быстро. При приеме современных препаратов качество жизни значительно повышается.

7. Сложности в коммуникации

Иногда ребенок отказывается контактировать с окружающими. Например, старается не смотреть в глаза, не поддерживает общения или начинает тревожно гудеть и бегать кругами.

Когда можно ждать?

Лучше посоветоваться с психологом. Возможно, это окажется просто застенчивость, и тогда дело времени, поддержки и позитивного опыта, чтобы поведение стало другим.

Куда бежать?

Если ребенок ведет себя так, как я описала выше, причем ситуаций нормального общения у него не бывает, то можно предполагать РДА (ранний детский аутизм). Формы аутизма бывают разные, и большое значение имеет то, ведется ли с ребенком коррекционная работа. Без специальных усилий, увы, само ничего не пройдет, а лишь усугубится. В этом случае понадобится помощь невролога, психиатра, дефектолога.

Итак...

Я рассмотрела наиболее частые проблемы, которые можно увидеть у детей в саду или школе.

В заключение у меня есть просьба к родителям!

Если у психолога возникла гипотеза о том, что ситуация может быть серьезнее, чем хотелось бы, постарайтесь к этому прислушаться. Потому что иначе возникает ситуация, когда ребенок оставлен без помощи, и его состояние может усугубиться. Лучше пусть опасения не подтвердятся. Лучше «проходить зря» по врачам, но знать, что происходящее – вариант нормы, чем жить с широко закрытыми глазами.

