

Индивидуальные особенности контингента воспитанников

Дети с повышенной активностью

В повышенной активности доминирующими факторами считаются три группы: генетические факторы; повреждение ЦНС во время беременности и родов; негативное действие внутрисемейных факторов.

Существует ряд трудностей, которые необходимо учитывать при работе с детьми с повышенной активностью:

- 1) трудности в адаптации и выполнении режимных моментов в ДОУ;
- 2) сенсорная чувствительность к различным раздражителям (свет, звук, запахи, еда, новая обстановка и предметы, новые лица, повышенная реакция на посторонние стимулы и т.д.);
- 3) трудности в прохождении кризисных моментов (3 года, 6 – 7 лет);
- 4) задержка эмоционального развития и поведенческие нарушения (забывчивость, расторможенность, переутомление, импульсивность, агрессивность, неуравновешенность, демонстративность, неспособность организовать самостоятельную деятельность);
- 5) нарушение пространственной координации, избыточное количество движений, их хаотичность и спонтанность, моторная неловкость, более позднее овладение сложнокоординированными движениями;
- 6) небольшая задержка речевого развития (задержка фразовой речи, неспособность ребенка вслушиваться в обращенную к нему речь);
- 7) низкая продуктивность в выполнении задания, неспособность ребенка усидеть во время занятий и выполнить предъявляемые требования, незавершенность действий и деятельности в целом, особенно при увеличении физических и психических нагрузок.

В основе формирования саморегуляции детей с повышенной активностью лежит организация внимания. Все дело в том, что они не в состоянии усвоить правила, предлагаемые инструкцией, и придерживаться их. Невнимательные дети нередко сталкиваются с большими трудностями в процессе организации самостоятельной деятельности. Они стараются избегать заданий, требующих длительного умственного напряжения, часто отвлекаются на посторонние стимулы и постоянно все забывают.

Дети с признаками социально неуверенного поведения

При реализации ООПДО могут возникать проблемы с детьми, испытывающими трудности вхождения в социум. Им свойственна высокая чувствительность к допущенным ошибкам и в то же время высокий уровень самоконтроля. Это обеспечивает довольно высокую продуктивность и качество деятельности, высокую обучаемость. Они чаще взаимодействуют с игровыми атрибутами, планируют свои действия без побуждения со стороны других людей. Очень важно помочь им найти друзей, преодолеть робость, неуверенность в себе, повышенную тревожность. У социально неуверенного ребенка необходимо развивать стремление к активности, умение преодолевать трудности. Следует поддерживать положительные эмоции таких детей. Успех в работе предполагает опору на такие ценные качества, как чувствительность к эмоциональным воздействиям, способность к сопереживанию, эмпатии и др.

Часто болеющие дети

С возрастом сфера общения ребенка расширяется: он чаще встречается со сверстниками во дворе, в детском саду. В результате возникает риск заражения воздушно-капельными респираторными инфекциями. Поначалу ребенок болеет чаще, но потом у него вырабатывается иммунитет ко многим вирусам и частота заболеваемости снижается.

Но у ряда детей не происходит таких изменений, и они продолжают болеть чаще и дольше своих сверстников. Таких детей называют часто болеющими.

По степени выраженности выделяют пять групп здоровья детей:

- I. группа здоровья – здоровые дети с нормальным физическим и психическим развитием и нормальным уровнем функций;

II. группа здоровья – здоровые дети, у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются отклонения, а также сниженная сопротивляемость заболеваниям;

III. группа здоровья – больные хроническими заболеваниями;

IV. группа здоровья – больные хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации со сниженными функциональными возможностями организма;

V. группа здоровья – больные хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации со значительно сниженными функциональными возможностями организма

Для часто болеющих детей характерны выраженная тревожность, страхи, неуверенность в себе, быстрая утомляемость, зависимость от мнения окружающих, что может перерасти в стойкие черты личности. Из-за частых болезней ребенок может отвыкнуть от общества сверстников, стать замкнутым, раздражительным. У часто болеющих детей зачастую не сформированы навыки социального общения, что затрудняет освоение ООПДО. Ребенку трудно участвовать в коллективной деятельности, принимать самостоятельные решения. У таких детей снижено внимание, память, есть трудности произвольного запоминания. Часто встречается несформированность речи, а следовательно, будет отставание в познавательной-речевой сфере.

Медлительные дети

Медлительные дети имеют нечеткий характер реакций: смеются негромко, плачут мало и тихо, у них нет лишних движений и жестов. Поведение медлительных детей отличается устойчивостью, однако высокий уровень тревоги

влияет на взаимоотношения со взрослыми и сверстниками, что затрудняет адаптацию ребенка к условиям образовательного учреждения. Медлительные дети склонны к избирательности контактов со взрослыми и сверстниками; их пугает боязнь публичных выступлений; они демонстрируют низкий уровень социальной активности, что может сказаться на уровне развития их социально-личностной сферы.

Причины медлительности обусловлены наследственными особенностями нервной системы, проявляющимися в низкой скорости любых действий, движений, деятельности; влиянием окружающей среды, условиями жизни и воспитания. Степень подвижности нервных процессов действительно является генетически обусловленной, но она не постоянна в течение всей жизни. Наиболее сензитивным является период с 4 до 6 лет (он обусловлен активным развитием биохимических процессов нервной системы). У медлительных детей процессы торможения преобладают над возбуждением, наблюдается низкая скорость протекания реакций и действий, а также сложности с переключением внимания.

При увеличении темпа выполнения деятельности или постоянном контроле за скоростью выполнения заданий медлительные дети затормаживаются, воспринимают меньше информации, быстрее устают, выполняют не точно или отказываются от выполнения заданий, накапливая нервное напряжение, которое приводит к неврозам. У медлительных детей слабо развито внутреннее торможение при сильном внешнем. Еще одним вариантом проблем, связанных с темпом деятельности, является выраженный замедленный темп деятельности ребенка во всех ее видах. В данном случае это говорит не о патологии ребенка, а о несоответствии его возможностей требованиям, предъявляемым к нему образовательной средой (в данном случае ООПДО). Медлительность не является недостатком, но, как правило, доставляет немало неприятностей детям, сложностей педагогам и родителям.

Одаренные дети

Основными признаками проявления одаренности следует считать активность (инициативность, самостоятельность, находчивость, результативность) в определенных видах детской деятельности. Дополнительным ключевым показателем является самоопределение (высокий уровень мотивации) в осуществлении данной деятельности.

При создании педагогических условий деятельности образовательного учреждения по развитию одаренности детей наиболее перспективным видится смещение образовательной деятельности по степени сформированности одаренности от потенциальной к актуальной, учитывающей возможность активного проявления деятельности детей в созданных условиях.

Одаренность ребенка устанавливается профессионально подготовленными специалистами, рассматривающими следующие параметры: выдающиеся способности, потенциальные возможности в достижении высоких результатов и уже продемонстрированные достижения в одной или более областях (интеллектуальные способности, специфические

способности, творческое или продуктивное мышление, способности к изобразительному и исполнительскому искусству).

Биохимическая и электрическая активность мозга таких детей повышена. При неудовлетворении интеллектуальных потребностей, так же как и любых других, может возникнуть депривация, которая порождает невроз.

У одаренных детей существуют проблемы с самоощущением, развитием Я-концепции. Они чуткие и внимательные, обладают тонкой нервно-психической организацией, ими легко манипулировать. Одаренные дети имеют яркое воображение, часто не могут четко развести реальность и фантазию. Также для них характерны преувеличенные страхи, поскольку они способны вообразить множество опасных последствий. Такие дети чрезвычайно восприимчивы к неречевым проявлениям чувств окружающими и весьма подвержены молчаливому напряжению, возникающему вокруг них.