

Национальный центр усыновления  
Министерства образования Республики Беларусь

## Гайд «Полезный словарь для родителей: развитие и воспитание детей»



Как часто мы слышим разные термины, значение которых не всегда понятно. Многие из дефиниций психологии уверенно вошли в нашу жизнь и активно применяются при описании впечатлений, проявлении эмоций, пересказе событий. Например, фрустрация («Я фрустрирована этой новостью!»), когнитивный диссонанс («С одной стороны я услышал такую информацию, с другой – совсем иную. У меня когнитивный диссонанс от этого!»), инсайт («Ко мне пришёл инсайт, я поняла, что делать в этой ситуации») и т.д.

Есть ряд терминов, которые можно услышать от детских психологов на консультации или при просмотре их вебинара. Наиболее часто встречаемые сегодня – это:

**Тревожность.** Неприятное переживание дискомфорта, ожидание неблагоприятия, предчувствие грядущей опасности.

Следует отличать тревогу от тревожности. Если тревога – это эпизодическое проявление беспокойства, волнения ребенка, то тревожность является устойчивым состоянием. Например, случается, что ребенок волнуется перед выступлениями на празднике, но это беспокойство проявляется не всегда, иногда в тех же ситуациях он остается спокойным. Это - проявление тревоги. Если же состояние тревоги повторяется часто и в самых разных ситуациях, то следует говорить о тревожности.



**Страх.** Это ощущение тревоги или беспокойства у ребёнка.

*Возрастные периоды и страхи, которые появляются в них:*

\*От 0–1 года: страх разлуки с мамой; незнакомых; врачей; уколов; шума (резких и неожиданных звуков); страх глубины (при купании).

\*В 1 год: у детей на второй год их жизни может преобладать страх одиночества и незнакомых взрослых людей.

\**В 2–3 года*: страх наказания; животных; страх боли; высоты и движущегося транспорта.

\**В 4–5 лет*: страх сказочных персонажей или любых выдуманных героев; темноты; одиночества; страх при засыпании.

\**В 6–7 лет*: страх смерти (своей или близких); животных; сказочных персонажей; страшных снов; страх пожара; темноты; привидений.

\**В 8–10 лет*: преобладают школьные страхи (опоздание в школу; страх ответа у доски; страх перед контрольной работой; страх учителей; порицания). Страх потустороннего мира, беды. Также у мальчиков может быть ярко выражен страх смерти.

\**В 11–16 лет*: страх смерти, войны, стихии, нападения; страх заболеть чем-то серьезным; страх проявить себя; страх изменения (это связано с физиологическими изменениями в организме подростков).

**Сенсорная интеграция.** Нервная система ребенка получает и обрабатывает информацию от органов чувств. Этот процесс называется сенсорной интеграцией. Именно сенсорная интеграция позволяет человеку правильно воспринимать окружающую среду - слышать, видеть, чувствовать, приспосабливаться и развиваться.

*Дети при нарушении обработки слуховой информации:*

- боятся громких звуков;
- не переносят некоторых видов музыки (или музыку вообще);
- мамино пение;
- тембры голоса;
- часто закрывают уши руками или голову подушкой или наоборот, часто не слышат, когда к ним обращаются;
- не любят шумного окружения, улицы;



- выглядят растерянными в таких местах, остаются в классе на перемене.

**О нарушениях зрительной сенсорной системы** можно говорить, когда ребенок не любит ходить по ступенькам, перешагивать препятствия, смотреть в глаза, предпочитает полумрак или темноту, капризничает при ярком свете, напрягается, рассматривая окружающих и предметы.

При **нарушении тактильного восприятия**:

- дети не любят играть с пластилином, песком, красками;
- боятся испачкаться клеем или грязью;
- избегают прикосновений к себе, сами не любят прикасаться ко многим предметам;
- резко реагируют на некоторые ткани из одежды, постельного белья, определенные конструкции одежды, например, водолазки, свитера с горлом, жалуются на ярлычки, торчащие внутри футболок нитки вышивки;
- не терпят ходьбы босиком;
- также отмечается снижение болевой и температурной чувствительности.

**Моторные, вестибулярные дисфункции:** при таких типах нарушений ребенок может отличаться неуклюжестью, неловкостью движений, избегать спортивных площадок, горок, игр с мячом, никак не осваивает катание на велосипеде, не залезает по перекладинам, плохо прыгает,



опасно рискует в подвижных играх, пробует разные типы движений и пытается держаться, хвататься за все, т. к. чувствует себя неустойчиво. И основное отличие детей с подобными нарушениями - это сложность концентрации внимания, особенно, если окружающая среда насыщена теми раздражителями, к которым они особенно чувствительны. Дети склонны сменять игры, интересы, вид активности очень и очень

быстро, в то же время отличаются тревожностью, присутствуют аффекты - избыточные эмоциональные реакции (резкие капризы, истерики, плач, частый смех, агрессивное поведение и т. п.).

**Проприоцепция.** Это важная сенсорная система, которая имеет свои рецепторы в мышцах, связках и суставах, задача которых сообщать нам где находятся части тела и чем они заняты без визуального контроля.

*Нарушение проприоцепции может проявляться:*

- Неловкость в движениях, рассогласованность, напряженность;
- Избегание движений и упражнений (бега, прыжков, другой активности);
- Задержка моторного развития;
- Проблемы в артикуляции;
- Ходьба на носочках;
- Проблема с ритмом (дизритмия);
- Постоянно что-то разливает, роняет;
- Проблемы с имитацией движений;
- Проблемы с двигательным планированием;
- Шарканье ногами или слишком сильное топание;
- Проблемы с почерком (неправильный захват, сильный/слабый нажим);
- Проблемы позы и позиционирования тела при любых действиях (например, неправильный захват, неправильный артикуляторный уклад – это как раз то, что относится к кинестетике);
- Ребёнок, наоборот, может быть «гиперактивным»: прыгает, бегают, дрыгает частями тела. Это может очень раздражать окружающих, но ему это необходимо, чтобы «чувствовать себя», ребёнок может бросаться намеренно на какие-то объекты или людей с подсознательным желанием получить ощущения, «посенсориться», может часто падать;
- Любит обниматься, прижиматься, толкаться (тоже может быть навязчивым и раздражать);
- Может толкаться и кусаться, но не с агрессивным намерением, а не чувствуя своих физических границ (логично, что если физические границы сформированы недостаточно, то и личностные будут формироваться с нарушением, отсюда психологические проблемы в коммуникации);
- Мастурбация;
- Жевание несъедобных предметов, в том числе одежды;
- Может сам себя кусать и царапать, ребёнок делает это бессознательно с целью получения ощущений.



**Навязчивые движения.** Это расстройство нервной системы у детей, при котором возникают серии несложных повторяющихся движений.

К основным симптомам синдрома навязчивых движений, который может появиться у ребенка, можно отнести:

- \*частые и сильные моргания;
- \*постоянные однотонные движения (постукивания рукой, щелканье пальцами);
- \*взмахи руками или подергивание губами;
- \*причмокивания;
- \*несуразное покачивание головой;
- \*обгрызание ногтей;
- \*вырывание или обкручивание волос.

Довольно часто, у ребенка, у которого наблюдается синдром навязчивых движений, могут происходить существенные изменения в его поведении.



Например, он может подходить к разным предметам только с одной какой-то стороны, тереть ладони перед тем, как сесть на кровать и так далее.

*Перечислить абсолютно всю симптоматику возникновения синдрома навязчивых движений у ребенка не представляется возможным. Это обусловлено тем, что у каждого ребенка признаки такого синдрома проявляются по-разному. Однако все симптомы такого состояние объединяет одно - постоянное возникновение раздражающих повторений какого-либо движения.*

**Зона ближайшего развития ребёнка.** Это расстояние между уровнем его актуального развития, определяемым с помощью задач, решаемых самостоятельно, и уровнем возможного развития, определяемым с помощью задач, решаемых под руководством взрослого.

Есть зона актуального развития – это то, что делает ребенок успешно сам, без помощи взрослых. Умения, навыки, знания через какое-то время переходят из зоны ближайшего развития в зону актуального развития.

### *Два примера*

Пример 1. Девочке пяти лет подарили развивающую игру. Она легко справилась с ней самостоятельно и быстро потеряла к ней интерес. Значит, игра уже не актуальна для нее. Ее психические функции развились настолько, что готовы к решению более сложных задач.

Пример 2. Мальчику исполнилось 6 лет. На день рождения родители подарили ему собирающегося робота. Мальчик проявил интерес к игрушке, начал его собирать, но у него никак не получалось. Папа стал помогать ему, при этом наблюдая за тем, чтобы большую часть работы по сборке робота совершал сын.

Данный вид деятельности входит в зону ближайшего развития ребенка, так как он:

1. Может осуществить данную работу с помощью взрослых.
2. Проявляет к ней интерес.
3. Не может справиться с ней индивидуально.

Важно не стесняться спрашивать, уточнять термины, которые употребляют специалисты на консультации или в заключении по результатам диагностического обследования. Потому что от того, как будет интерпретирована информация, принята к сведению, зависит психологическое здоровье ребёнка.

**Национальный центр усыновления**

**Министерства образования Республики Беларусь**

**+375 17 352 97 61**

**[www.nacedu.by](http://www.nacedu.by)**



НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ЦЕНТР  
УСЫНОВЛЕНИЯ