

Мартьянова Наталья Валерьевна

воспитатель

Колесникова Елена Юрьевна

педагог-психолог

МБДОУ «Д/С №44 «Поляночка»

г. Новочебоксарск, Чувашская Республика

АГРЕССИЯ ИЛИ АКТИВНОСТЬ?

КАК ВОСПИТАТЕЛЮ ОТЛИЧИТЬ НОРМУ ОТ ПАТОЛОГИИ

И ВОВРЕМЯ ПОДКЛЮЧИТЬ ПСИХОЛОГА

***Аннотация:** в статье рассматривается проблема дифференциации возрастной нормы активности и патологических форм агрессивного поведения у детей старшего дошкольного возраста. Авторы предлагают маркеры для педагогического наблюдения и алгоритм взаимодействия воспитателя и психолога.*

***Ключевые слова:** детская агрессия, старший дошкольный возраст, педагогическое наблюдение, педагог-психолог, норма и патология.*

Каждое утро в старших группах детского сада дети спорят, бегают, отказываются слушаться. Где граница между здоровой активностью и тревожным сигналом? Когда достаточно беседы, а когда нужно вмешательство психолога?

Мы, воспитатель и психолог, работающие в одной группе, выработали систему ориентиров.

Взгляд воспитателя: что я фиксирую.

Воспитатель видит детей ежедневно. Его задача – не оценивать эмоционально, а фиксировать три параметра:

Длительность. Если ребенок «бушует» 5–10 минут и успокаивается после помощи взрослого – это активность. Если агрессия длится более 20 минут, не реагирует на переключение и повторяется несколько раз в день – это сигнал.

Причина. Нормативная агрессия имеет понятную причину: не поделили игрушку, устал. Патологическая агрессия часто не мотивирована: укусил без повода, сломал постройку «в пустоту».

Направленность. Активный ребенок использует агрессию, чтобы получить желаемое. Ребенок с отклонениями проявляет аутоагрессию (бьет себя) или жестокость к более слабым без попытки присвоить предмет конфликта.

Главный инструмент – тетрадь наблюдений. Если ситуация повторяется чаще 2–3 раз в неделю и не поддается педагогическим методам, воспитатель приглашает психолога.

Взгляд психолога: где «красная линия».

Психолог различает норму и патологию по трем критериям.

Отсутствие контроля и раскаяния. Норма: ребенок подрался, но потом жалеет, идет на контакт. Патология: смеется после причинения боли, не испытывает вины либо раскаяние нестойкое.

Жестокость. Нормативный ребенок ударяет, чтобы защититься. Патологический получает удовольствие от процесса причинения боли.

Стойкость. Норма: агрессия «включается» и «выключается». Патология: ребенок «застревает» в агрессивном состоянии.

Вмешательство психолога обязательно, если агрессия сопровождается энурезом, тиками, нарушением сна, аутоагрессией или систематической травлей одного ребенка.

Алгоритм взаимодействия.

Шаг 1. Наблюдение (воспитатель). В течение 3–5 дней фиксирует: когда, после чего, с кем. Результат – факты, а не эмоции.

Шаг 2. Включенное наблюдение (психолог). Психолог приходит в группу в «час пик» и смотрит на ребенка в естественной среде.

Шаг 3. Единые требования. Воспитатель и психолог вырабатывают тактику: исключают провоцирующие игрушки, вводят «зону покоя» для перевозбужденного ребенка, психолог проводит занятия и консультирует родителей.

Самая большая ошибка – бояться «беспокоить» психолога или надеяться, что «само пройдет». В нашем тандеме действует правило: «Лучше десять ложных тревог, чем одна запущенная проблема». Воспитатель – чувствительные датчики, психолог – анализатор. От того, насколько быстро мы объединим усилия, зависит, пойдет ребенок в школу с желанием учиться или с клеймом «драчуна».

Список литературы

1. Смирнова Е.О. Конфликтные дети / Е.О. Смирнова, В.М. Холмогорова. – М.: Эксмо, 2019.
2. Лютова Е.К. Шпаргалка для взрослых / Е.К. Лютова, Г.Б. Моница. – СПб.: Речь, 2020.