Автор Алиева Е.В. воспитатель группы «Радуга»

**Готов ли ваш ребенок к школе**?

До **школы только один год**. Вы должны многое успеть, если хотите, чтобы **ребенок** успешно справлялся с программой первого класса и сохранил свое здоровье. **Родители** будущих первоклассников должны понять, что **школа очень серьезный**, переломный этап для **ребенка**.

**Ребенок**, привыкший много играть, двигаться, вынужден длительное время проводить за партой. Резко сокращается время отдыха, прогулок, возрастают эмоциональные нагрузки. Первокласснику нужно привыкнуть к новому коллективу, к требованиям учителя, к необходимости усидчиво и целенаправленно работать. Для детей семилетнего, а тем более шестилетнего возраста это большой труд. Чтобы **ребенок** смог превозмочь все трудности, требуется определенная зрелость всех систем организма. И в основе этого – здоровье. Больной, ослабленный, быстро утомляющийся **ребенок столкнется в школе** с большими трудностями. Сохранить здоровье своего **ребенка** – основная задача и обязанность **родителей**. Подорвать его легко, а вот восстановить, избавиться от различных нарушений очень сложно. Необходимо беречь здоровье **ребенка**. Беречь – значит, твердо знать, как организовать режим дня, труд и отдых своего **ребенка**, как научить его усидчиво работать, как правильно закаливать и многое другое.

Первое, что надо сделать при **подготовке ребенка к школе**, - объективно оценить его здоровье. Как выглядит здоровый **ребенок**? Он ктивный, веселый, с хорошим настроением. У него прекрасный аппетит и крепкий сон, он легко просыпается, умеет быстро сосредоточиться и двадцать минут работать внимательно, не отвлекаясь. Он не хлюпает носом, не дышит открытым ртом, не жалуется на недомогание, боли в животе, у него нет хронических заболеваний, постоянных простуд. Много ли таких здоровых детей приходит в **школу**? Увы, только 20 – 25 %. Для остальных **школьные** нагрузки могут стать сложными, трудными, а порой и непосильными.

Важно не забывать, что здоровье **ребенка**, а значит, и его **школьные** успехи закладываются еще в раннем детстве. Тем не менее, редко, какая мама вспомнит о различных нарушениях в развитии **ребенка** и уже совсем не свяжет возникающие **школьные** трудности с такими мелочами, как собственное здоровье, течение беременности и родов. Еще реже видят **родители** связь между состоянием здоровья **ребенка и семейным климатом**, взаимоотношениями **родителей и детей**. Уже давно доказано, что здоровье **ребенка** во многом зависит от эмоционального и психологического состояния матери во время беременности.

С поступлением в детский сад начинается цепь вирусных инфекционных заболеваний. Постоянные ОРВИ, гриппы, ангины, бронхиты – все это очень серьезно.



Частые заболевания значительно снижают функциональные возможности организма **ребенка**, создают фон для возникновения других, нередко хронических заболеваний.

Чаще всего дети приходят в **школу с больными зубами**. Больные зубы – это различные воспалительные очаги в организме, и ревматизм, и болезни почек.

Следующее, о чем необходимо сказать, - это осанка. Дети, имеющие нарушенную осанку, как правило, страдают плохим зрением, заболеваниями органов дыхания, нервной системы, пищеварения. У них отмечается повышенная утомляемость и плохое самочувствие.

Особую группу составляют дети с нарушениями нервно-психического здоровья. У них чаще всего возникают в **школе различные проблемы**, они выделяются уже в детском саду, доставляя много хлопот **родителям**, воспитателям, они чересчур живые, напоминают модель перпетуум-мобиле. Их невозможно удержать на одном месте, заставить внимательно слушать, усердно заниматься каким-то делом. Они плаксивы, раздражительны, суетливы, драчливы. **Родители** и воспитатели выбиваются из сил, требуя послушания, но, видя, что все напрасно, вынуждены признаться в собственном бессилии.

Или, наоборот, застенчивые до пугливости, нерешительные, робкие. Такие дети, еще не начав выполнять задание, пасуют, оправдываясь, что оно очень трудное, вокруг шумят, болит голова. В результате **ребенок** все разбрасывает и отталкивает задание в сторону. Очень часто эти дети плохо спят, боятся темноты, у них отмечаются тики, ночное недержание мочи, различные вредные привычки *(откусывание ногтей, покашливание, накручивание волос на палец и т. д.)*.

Очень часто **родители** не всегда правильно понимают и оценивают поведение **ребенка**, считая эти особенности поведения избалованностью или характером, проходящими недостатками **дошкольного возраста**, порой поддаются чувству раздражения, показывают свое нетерпение и нетерпимость. Конечно, такие дети часто вызывают раздражение у педагогов и даже любящих **родителей**. Частые окрики, желание настоять на своем во что бы то ни стало, в подобных случаях не помогают, а только провоцируют ухудшение состояния **ребенка**. Прежде чем наказывать, обвинять его, строго требовать подчинения, необходимо разобраться – не связано ли его поведение с нарушением здоровья и не требуется ли помощь врача. В таких случаях рекомендуется



показать **ребенка детскому психиатру**.

Среди детей, поступающих в первый класс, подобные нарушения встречаются у 20 – 25 % детей. Неправильный педагогический подход, отсутствие своевременной коррекции и лечения чаще всего приводят к ухудшению состояния здоровья **ребенка**, к усилению невротических проявлений. Конечно, **ребенку** всегда нужно объяснить, в чем он ошибся, что нужно исправить. Но делать это терпеливо, тактично, не оскорбляя и не унижая его достоинства. Не откладывайте визит к врачу. Только своевременно принятые меры помогут вашему **ребенку** преодолеть все трудности, которые ждут его в начале учебы.

Перед **школой** необходимо сформировать у **ребенка выносливость**, организованность, аккуратность, проявления воли. В этом вам поможет четко организованный распорядок и режим дня. Шестилетние дети должны самостоятельно, без напоминания и контроля со стороны взрослых умываться, чистить зубы, причесываться, одеваться и обуваться, пользоваться носовым платком, а также туалетом.

Задолго до **школы ребенка** нужно приучить к режиму дня, особенно в субботние и воскресные дни.

Переход от **дошкольного детства к школьному** обучению – качественный скачок в развитии **ребенка**. Определяется он не просто фактом зачисления в **школу или возрастом**, а созреванием физиологических систем организма, сформированностью определенных качеств психики и личности. Не все дети, переступившие **школьный порог**, психологически являются **школьниками**.

**Готовность к школе** зависит от большого числа самых различных факторов:

- образовательного уровня **родителей**, состава семьи,

- методов воспитания,

- состояния здоровья **ребенка**, особенностей его развития, начиная с внутриутробного.

**Готовность к школе** условно можно представить в виде нескольких составляющих:

1. **Готовность организма**, или **школьная зрелость**, рассматривается гигиенистами как уровень морфологического и функционального развития.

Для здорового **ребенка нагрузки**, новый режим дня не будут чрезмерно обременительными.



2. Сформированности психических функций:

- восприятия,

- мышления,

- памяти,

- речи.

Основными критериями **готовности выступает**:

- произвольность познавательной деятельности,

- способность к обобщениям,

- развернутая речь и использование сложно-подчиненных предложений,

- большое значение имеет развитие эмоционально-волевой сферы:

способность **ребенка соподчинять мотивы**, управлять своим поведением.

Если **готовность** психических процессов рассматривать как инструмент для овладения новыми знаниями, умениями, навыками, то базой для успешного усвоения учебных заданий можно назвать умственное развитие **ребенка**.

3. Умственное развитие **ребенка**:

- определенный запас сведений об окружающем мире – о предметах и их свойствах,

- явлениях живой и неживой природы,

- различных сторонах общественной жизни,

- моральных нормах поведения.



4. **Готовность** личности к обучению в **школе** включает в себя желание **ребенка стать школьником**, выполнять серьезную работу, учиться.

Появление такого желания к концу **дошкольного возраста связано**, как показали психологи с тем, что **ребенок** начинает осознавать свое положение **дошкольника** как не соответствующее его возросшим возможностям, перестает удовлетворяться тем способом приобщения к жизни взрослых, который дает ему игра.

5. Важной стороной **готовности** является сформированность качеств личности, помогающих **ребенку** войти в коллектив класса, найти свое место в нем, включиться в общую деятельность.

Не имея таких качеств, **ребенок** работает в классе только в том случае, когда учитель обращается непосредственно к нему.

В психолого-педагогическом обследовании **готовности к школе** должны быть выявлены:

1. Ориентировка **ребенка в окружающем**, запас его знаний.

2. Отношение к **школе**.

3. Уровень развития мышления и речи.

4. Уровень развития образных представлений.

5. Уровень развития общей и мелкой моторики.

Проверьте знания своего **ребенка**:

1. Как тебя зовут?

2. Сколько тебе лет?

3. Назови имена, отчества своих **родителей**.

4. Как называется город, в котором ты живешь?

5. Назови домашних животных. Назови диких животных.



6. В какое время года на деревьях появляются листья?

7. Хочешь ли ты идти в **школу**?

8. Чем отличается лето от зимы?

При недостаточном запасе знаний очень важно стимулировать интерес **ребенка к окружающему**, фиксировать его внимание на том, что он видит во время прогулок, экскурсий.

Надо приучать его рассказывать о своих впечатлениях. Полезно задавать дополнительные вопросы, стараясь получить более подробный и развернутый рассказ.

Чаще читайте детям детские книги, смотрите мультфильмы и детское кино. Обсуждайте прочитанное и увиденное.

Уровень умственного и речевого развития **ребенка определят тесты**:

- На столе в беспорядке лежат карандаши. Учитель говорит **ребенку**: *«Собери карандаши, сложи их в коробку, положи коробку на полку»*. После выполнения задания спросите: *«Где теперь лежат карандаши?»*, *«Откуда ты их взял?»*

- Изменение существительных по числу:

Карандаш – карандаши, стул – стулья и т. д.

- Составление рассказа по серии картинок:

**Ребенку** дается четыре картинки, на которых изображена последовательность

событий. Взрослый просит разложить картинки в нужном порядке и

объяснить, почему он положил их так, а не иначе.

Очень важно привить **ребенку веру в свои силы**, не допускать

возникновения занижений самооценки. Для этого надо чаще хвалить **ребенка**



и показывать, как исправить допущенные ошибки.

Для проверки уровня развития образных представлений используются

задания:

- собирание разрезных картинок из четырех частей,

- рисование человека – мужчины, или женщины.