

# Информационно-аналитическая справка по результатам исследования адаптации первоклассников к школе 2020-2021 учебный год

**Период проведения исследования:** октябрь 2020г.

**Цель:** изучение адаптации первоклассников к школе.

**Участники исследования:** обучающиеся 1 классов

Факторами школьной дезадаптации могут выступать как индивидуальные особенности ребенка (дисгармоничность и слабость интеллектуального развития, легкие нарушения функционирования мозга, повышенные тревожность и эмоциональная реактивность), так и неблагоприятная социальная ситуация (обстановка в семье или в школе). Начальную стадию дезадаптации можно диагностировать по сдвигам в физиологических и эмоциональных состояниях ребенка, оказание соответствующей помощи может предупредить ее развитие.

В 2020-2021 году диагностическая программа по исследованию адаптации первоклассников была составлена на основе следующих методик:

1. *Методика измерения самооценки Дембо-Рубинштейна (адаптированный для младших школьников вариант)*. Цель Методики: определить степень сформированности самооценки учащегося.
2. *Тест тревожности Тэммл, Дорки, Амен*, позволяет определить сферу и уровень тревожности;
3. *Цветовой Тест Люшера (в модификации Л.А. Ясюковой)*. Цель: исследование энергетической обеспеченности и эмоциональных установок по отношению к школе.
4. *Карта наблюдения учителя в модификации Л.А. Ясюковой*. Использование данной методики (заполнение таблицы) позволяет снять излишний субъективизм, оценочность педагогической характеристики и дает более детальную, объективную картину особенностей развития личности и поведения.
5. *Анкета для родителей первоклассников М.Р. Битяновой*. Методика позволяет изучить мнение родителей/законных представителей на картину адаптационного процесса первоклассников.

Эти методики были выбраны как наиболее информативные, эффективные, надежные и апробированные методы, удобные в использовании и применении.

## Результаты исследования:

**I.** Интегративным показателем личностной адаптации является **самооценка**. В целях её определения применялась методика Дембо-Рубинштейна (адаптированный для младших школьников вариант «Круги»).

В период обучения в начальной школе самооценка у детей формируется. Формируется самооценка через самопознание. Самооценка является неотъемлемым компонентом самопознания, то есть осознания своей значимости, своих способностей, физических сил, поступков, отношения к окружению. Самооценка формирует дальнейшее отношение ребенка к себе, в свою очередь, это влияет на его поведение в обществе. На самооценку влияют критичность, требовательность к себе и окружающим.

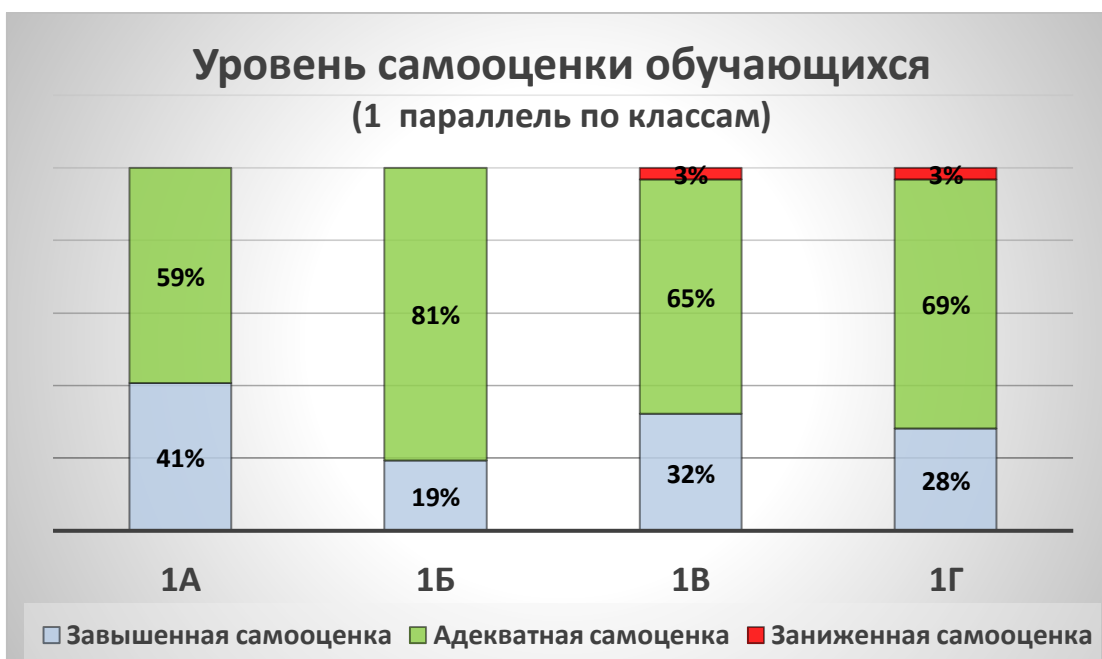
В период формирования выявляются все виды самооценок: адекватно-устойчивая; завышенно-устойчивая; неустойчивая (неадекватно завышенная либо заниженная).

В исследовании приняли участие 126 из 139 обучающихся 1 параллели, т.е. 91%:

- 1 «А» - 32 из 36 чел., т.е. 89%,
- 1 «Б» - 31 из 34 чел., т.е. 91%,
- 1 «В» - 31 из 32 чел., т.е. 97%,
- 1 «Г» - 32 из 35 чел., т.е. 91%.

Таблица 1. Уровень самооценки обучающихся 1 параллели.

Описание уровня	1А		1Б		1В		1Г		ИТОГО:	
	К-во	%	К-во	%	К-во	%	К-во	%	К-во	%
Завышенная самооценка	13	41%	6	19%	10	32%	9	28%	38	30%
Адекватная самооценка	19	59%	25	81%	20	65%	22	69%	86	68%
Заниженная самооценка	0	0%	0	0%	1	3%	1	3%	2	2%
<b>ИТОГО:</b>	32		31		31		32		126	



**Завышенная** самооценка выявлена у 30% обучающихся первой параллели: 1 «А» - 13 чел., 1 «Б» - 6 чел., 1 «В» - 10 чел., 1 «Г» - 9 чел. Детей с **завышенной** самооценкой характеризует вера в собственные силы. Как правило, это максимально самостоятельные дети. Им присущи такие черты личности как чрезмерная самоуверенность, бестактность, высокомерие, снобизм.

**Адекватная** самооценка выявлена у 68% обучающихся 1 параллели: 1 «А» - 19 чел., 1 «Б» - 25 чел., 1 «В» - 20 чел., 1 «Г» - 22 чел. Обладающие **адекватной** самооценкой дети общительны, находчивы, бодры, активны. Адекватно оценивая свои возможности они выбирают соответствующие задачи, хорошо справившись с трудной задачей — они берутся за более сложные, тем самым повышая свою самооценку.

**Заниженная** самооценка выявлена у 2 обучающихся 1 параллели: 1 «В» - 1 чел., 1 «Г» - 1 чел.. Дети с неадекватно-заниженной самооценкой отличаются от остальных. Это робкие, неуверенные в себе школьники. Чаще всего такие дети будут избегать различного рода трудностей, в силу своей неуверенности. Если таких детей не поощрять и не подбадривать, то из них вырастают замкнутые, неуверенные в себе люди.

Учителю и родителям важно в процессе общения с ребенком учитывать его самооценку, для того чтобы на стадии формирования личности, когда самооценка поддается воздействию и ее можно изменить, благоприятное воздействие взрослого принесло хорошие плоды в становлении и развитии личных качеств.

Верная самооценка способствует успешной реализации человека, помогает правильно определить цели в жизни, самоутвердиться. Поэтому очень важно помочь ребенку в период развития сознания помочь выявить скрытые возможности, утвердиться, помочь верно оценить себя и свои возможности. Ведь нередко неверное представление о себе приводит к срывам, депрессии и болезням.

**II. Тревога** - фундаментальная эмоциональная реакция человека, субъективно характеризующаяся ощущением внутреннего напряжения. Тревога связана с активацией вегетативной нервной системы и появляется у человека в ситуациях неопределенности и ожидания с непрогнозируемым исходом.

В норме тревога является ситуативной реакцией организма, мобилизующей его физиологические ресурсы и обеспечивающей готовность к возможным «неприятностям». Если человек сталкивается с целой серией неопределенных ситуаций, то реакция тревоги становится затяжной и может перейти в состояние тревожности. Такое состояние бывает характерно, например, для периода адаптации.

В отличие от страха как реакции на конкретную угрозу, тревожность представляет собой специфическое эмоциональное состояние - генерализованную беспредметную настороженность. Она свидетельствует о постоянном присутствии какого-то источника беспокойства, который не осознается, не объективируется, не воспринимается в качестве фрустратора. Возникающее состояние тревожности может приводить к различным результатам: как способствовать активизации деятельности, повышению сопротивляемости организма, так и породить ощущение беспомощности, бессилия, неуверенности в себе.

Состояние неопределенности и ожидание перемен перед поступлением в школу, адаптация к новому образу жизни после начала учебного года могут объективно повышать уровень тревожности детей, породить неуверенность в себе, временно приводить к разбалансированности эмоциональной жизни в целом.

Тест Тэммл - Дорки - Амен (далее тест Амен) может служить не только индикатором общего эмоционального состояния ребенка, но и позволяет определить источник напряженности.

В исследовании уровня тревожности приняли участие 126 из 139 обучающихся 1 параллели, т.е. 91%:

1 «А» - 32 из 36 чел., т.е. 89%,

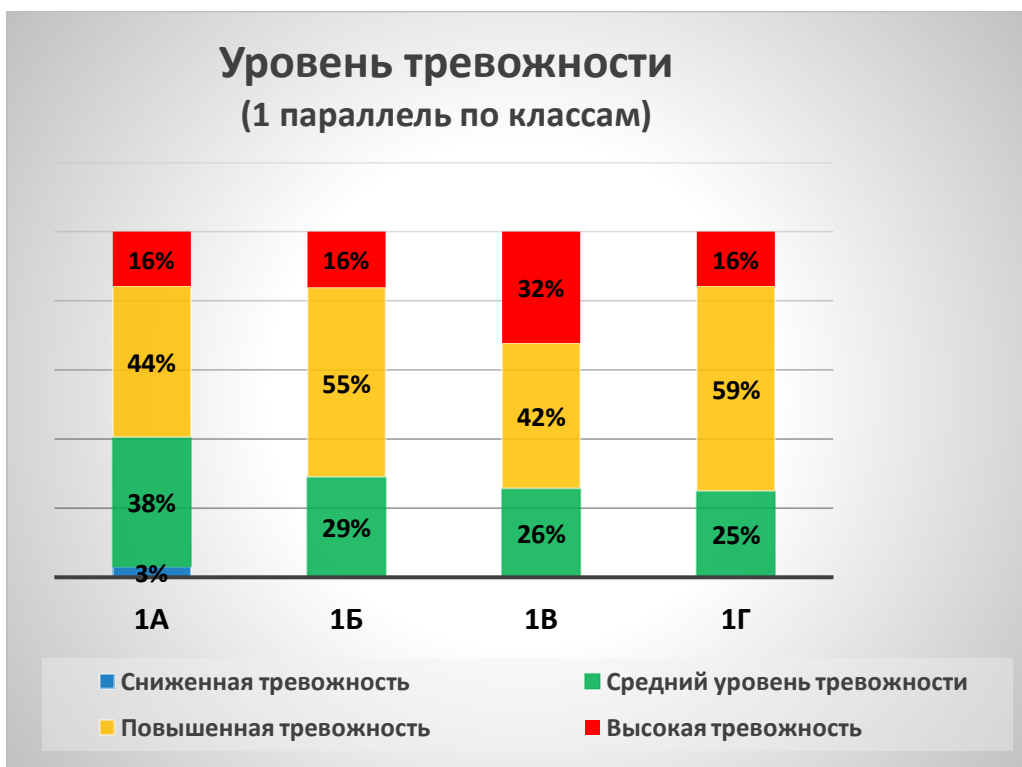
1 «В» - 31 из 32 чел., т.е. 97%,

1 «Б» - 31 из 34 чел., т.е. 91%,

1 «Г» - 32 из 35 чел., т.е. 91%.

Таблица 3. Уровень тревожности обучающихся 1 параллели.

Описание уровня	1А		1Б		1В		1Г		ИТОГО:	
	К-во	%	К-во	%	К-во	%	К-во	%	К-во	%
Сниженная тревожность	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Средний уровень тревожности	12	38%	9	29%	8	26%	8	25%	37	29%
Повышенная тревожность	14	44%	17	55%	13	42%	19	59%	63	50%
Высокая тревожность	5	16%	5	16%	10	32%	5	16%	25	20%
<b>ИТОГО:</b>	<b>32</b>		<b>31</b>		<b>31</b>		<b>32</b>		<b>126</b>	



**Средний уровень тревожности выявлен у 29%** обучающихся первой параллели: 1 «А» - 12 чел., 1 «Б» - 9 чел., 1 «В» - 8 чел., 1 «Г» - 8 чел.. Скорее всего, причин для беспокойства нет. Неопределенные ситуации воспринимаются ребенком в положительном ключе и не содержат эмоционально дестабилизирующего фактора.

**Повышенная тревожность** выявлена у 50% обучающихся первой параллели: 1 «А» - 14 чел., 1 «Б» - 17 чел., 1 «В» - 13 чел., 1 «Г» - 19 чел. Повышенная тревожность свидетельствует о постоянном присутствии какого-то беспокоящего фактора, которому ребенок вынужден противостоять. Действие этого фактора пока ограничено и еще не определяет общего самочувствия ребенка. Но все чаще ему приходится испытывать напряжение в тех ситуациях взаимодействия, в которых раньше он хорошо себя чувствовал.

**Высокая тревожность** выявлена у 20% обучающихся первой параллели: 1 «А» - 5 чел., 1 «Б» - 5 чел., 1 «В» - 10 чел., 1 «Г» - 5 чел. Высокий уровень тревожности свидетельствует о том, что ребенок не может адекватно справиться с возникающими жизненными трудностями и находится в состоянии эмоциональной дестабилизации.

Исследования показали, что на самооценку и общее эмоциональное состояние первоклассников влияют не столько их реальные школьные успехи или неудачи, сколько характер взаимоотношений с взрослыми в школе и дома. Особенно значимой оказывается позиция матери. В дошкольном детстве основу взаимоотношений с матерью составляли эмоциональные контакты, дающие ребенку ощущение поддержки, заботы и защищенности, а также удовлетворяющие его игровые потребности. При поступлении в школу ситуация может резко измениться. Доминантой в отношении матери к ребенку становится контроль за его обучением. Вместо заботы, защиты, веселого совместного досуга ребенок вдруг сталкивается с исходящими от матери критикой, принуждением, резким ограничением игр и развлечений.

Т.о., для подавляющего большинства первоклассников с повышенной тревожностью основным ее источником оказываются нарушение положительного эмоционального контакта с матерью. Для оказания помощи ребенку в этой ситуации, матери необходимо понять, что нельзя с ребенком заниматься только уроками: с ним нужно обсуждать и внешкольные дела, мать должна по-прежнему принимать участие в играх ребенка. Важно, чтобы сама мать была спокойной, так как ребенок может просто «заразиться» ее тревожным состоянием, не понимая его причины. Если мать постоянно напряжена, фиксирована на школьных успехах ребенка, то и он будет демонстрировать состояние повышенной тревоги. Как только «убираются» внешние фрустраторы, эмоциональное состояние ребенка автоматически нормализуется.

Родители детей с высокой тревожностью приглашаются на консультацию к школьному психологу для качественного анализа ответов и определения тех сфер жизнедеятельности, которые выступают источником повышенной тревоги, осложняя и без того трудный период адаптации ребенка к школе.

**Сниженная тревожность** выявлена у 1 обучающегося первой параллели (1 «А» - 1 чел.). Дети с пониженной тревожностью - это обычно инфантильные, избалованные, беспечные дети, не замечающие изменения ситуации и поэтому отличающиеся неадекватностью и инертностью поведения. Они не могут вовремя остановиться, так как не замечают, что окружающим неприятно то, что они говорят или делают. Они оказываются беспомощными, когда надо что-то сделать срочно, хотя, в целом, могут быть далеко не медлительными. Даже при общей доброжелательности они достаточно часто ссорятся со своими товарищами. Обычно не реагируют вовремя на замечания старших, не учатся на ошибках и повторяют действия, которые уже приводили к конфликтам и неприятностям.

В отношениях с такими детьми родителям и учителям потребуются терпение и последовательность в осуществлении контроля за реализацией своих требований. Нельзя действовать авторитарно и резко: это формирует у детей защитную агрессию. Ребенок сможет перестроиться только по мере привыкания к тому, что выполнять требования

взрослых надо обязательно. Установка реагировать на требования окружающих - это первый шаг в развитии самоконтроля и самокорректировки действий. Попутно можно обсуждать с ребенком (доброжелательно, не ругая и не читая нотации) причины ссор и конфликтов, которых могло и не быть, если бы ребенок принимал во внимание настроение и желания партнера. Это будет способствовать преодолению его крайнего эгоцентризма.

При пониженной тревожности не всегда имеет место описанная выше детская беспечность. Часто мы можем иметь дело с уже сформировавшейся психологической защитой. Защитный способ поведения чувствительных и впечатлительных детей может проявляться в вытеснении неприятных, травмирующих переживаний. Впечатлительный ребенок болезненно и глубоко переживает различные неудачи и неприятности. В трудных ситуациях ему надо помогать и обучать адекватным способам реагирования. Ругать ребенка после того, как он оказался в чем-либо несостоятельным, - недопустимо. Впечатлительные дети в меньшей степени способны к самообучению, так как избегают ситуативных действий методом проб и ошибок, опасаясь неудач и связанных с ними отрицательных эмоциональных переживаний. Они обретают самостоятельность и начинают свободно экспериментировать только в том случае, если в начале их жизненного пути взрослые (и более активные друзья) оказывают им необходимую поддержку, помогая заложить базу внутреннего положительного опыта, минимизируя опыт отрицательный.

**III.** С помощью цветового теста Люшера (в модификации Л.А. Ясюковой) вычислялся вегетативный коэффициент (ВК) и рассчитывалось суммарное отклонение от аутогенной нормы (СО).

В исследовании приняли участие 126 из 139 обучающихся 1 параллели, т.е. 91%: 1 «А» - 32 из 36 чел., т.е. 89%, 1 «Б» - 31 из 34 чел., т.е. 91%, 1 «В» - 31 из 34 чел., т.е. 91%, 1 «Г» - 32 из 35 чел., т.е. 91%.

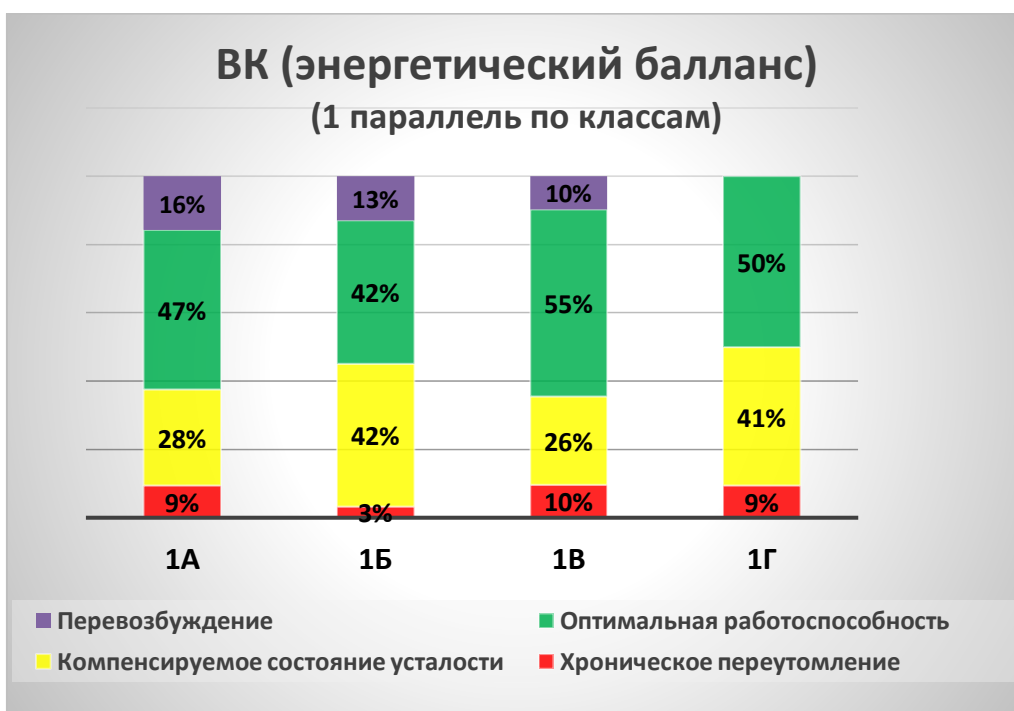
**Вегетативный коэффициент** характеризует энергетический баланс организма: его способность к энергозатратам или тенденцию к энергосбережению.

В результате было получено следующее распределение: у 10% первоклассников (12 чел.), принимавших участие в исследовании, наблюдается **перевозбуждение**, которое чаще всего является результатом работы ребенка на пределе своих возможностей, а не в оптимальном режиме, что приводит к быстрому истощению. Требуется нормализация темпа деятельности, режима труда и отдыха, иногда необходимо и снижение нагрузок.

**Оптимальная работоспособность (норма)** выявлена у 48% первоклассников. Такие дети отличаются бодростью, отсутствием усталости, здоровой активностью, готовностью к энергозатратам. Нагрузки соответствуют их возможностям. Образ жизни ребенка позволяет ему полностью восстанавливать затраченную энергию.

**Компенсированное состояние усталости** отмечено у 34% обучающихся 1 параллели, принимавших участие в исследовании. Самовосстановление оптимальной работоспособности происходит за счет периодического снижения активности. Необходима оптимизация рабочего ритма, режима труда и отдыха ребенка.

**Хроническое переутомление**, истощение, низкая работоспособность выявлены у 8% первоклассников (10 человек). Нагрузки непосильны для ребенка, требуется их существенное снижение. Обычно переутомление связано с наличием (и обострением) хронических заболеваний (почечной, сердечной, легочной недостаточности и пр.). Общая ослабленность организма обычно проявляется в его низкой сопротивляемости инфекциям, что приводит к частым простудным заболеваниям. В состоянии хронического переутомления память, внимание, мышление не могут полноценно функционировать, нарушается адекватность реагирования, снижается способность к самоуправлению. Все это, естественно, отрицательно сказывается на школьных успехах. Но чем больше времени ребенок начинает уделять урокам и меньше - отдыху, тем плачевнее бывают общие результаты: к слабой успеваемости добавляется и потеря здоровья. При хроническом переутомлении, в первую очередь, требуется снижение нагрузок.



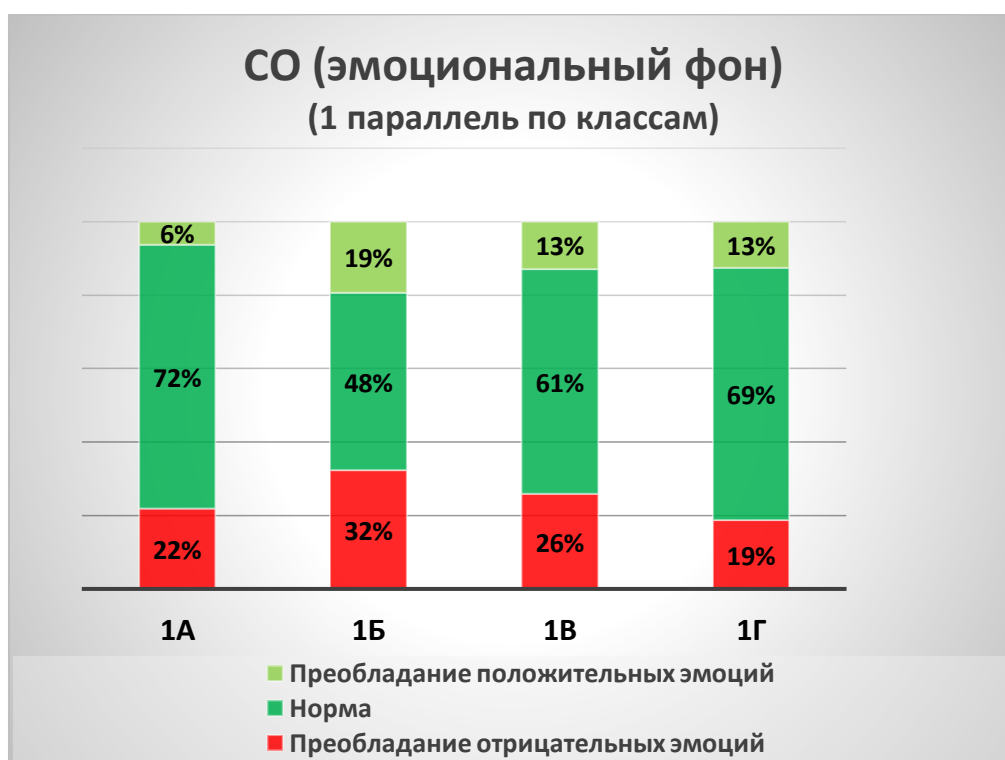
Значение суммарного отклонения от аутогенной нормы отражает устойчивый эмоциональный фон, т.е. преобладающее настроение ребенка.

**Преобладание положительных эмоций** выявлено у 13% первоклассников. Это говорит о том, что ребенок весел, счастлив, настроен оптимистично, пребывает в состоянии эйфории.

**Эмоциональное состояние в норме** у 63% респондентов, т.е. ребенок может и радоваться, и печалиться, поводов для беспокойства нет, адаптация протекает в целом нормально.

**Преобладание отрицательных эмоций зафиксировано у 25% обучающихся первых классов, принимавших участие в исследовании.** У этих детей доминируют плохое настроение и неприятные переживания, причины которых необходимо выяснить. Плохое настроение свидетельствует о нарушении адаптационного процесса, о наличии проблем, которые он не может преодолеть самостоятельно. Преобладание плохого настроения может не нарушать сам процесс обучения, но свидетельствует о том, что ребенок нуждается

в психологической помощи. Необходимо понять причины выявленного у ребенка состояния и в соответствии с этим планировать оказание помощи.



Для более детальной и объективной картины адаптации первоклассников к школе и определения особенностей развития личности и поведения учащихся проводился **опрос учителей и родителей.**

**IV. Результаты наблюдений за учеником оценивались учителем по семи шкалам:**

- 1-я шкала – учебная активность;
- 2-я шкала – усвоение программных материалов;
- 3-я шкала – поведение на уроке;
- 4-я шкала – поведение на перемене;



5-я шкала – взаимоотношения с одноклассниками;

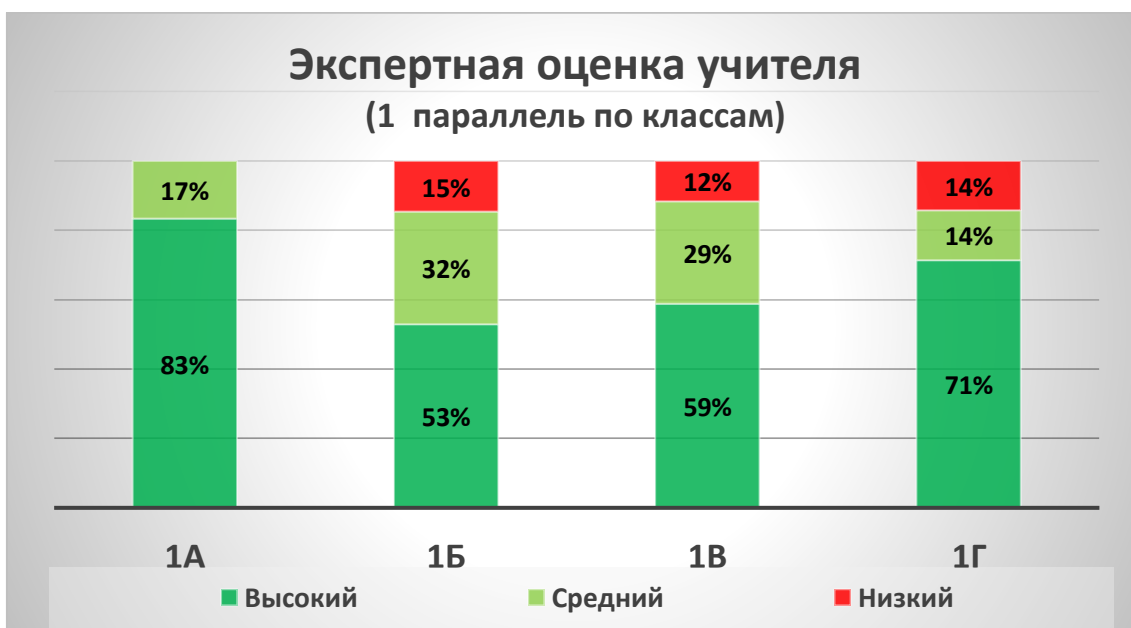
6-я шкала – отношение к учителю;

7-я шкала – эмоции.

Наблюдение проводилось классным руководителем за всеми обучающимися класса. Результаты наблюдения с помощью данных оценочных шкал сводились в таблицу, которая позволила выявить детей, имеющих самые низкие показатели по каждой из шкал, а также средний и низкий уровень адаптации.

Таблица 4. Общий уровень школьной адаптации обучающихся 1 параллели (экспертная оценка учителя).

Описание уровня	1А		1Б		1В		1Г		ИТОГО:	
	К-во	%	К-во	%	К-во	%	К-во	%	К-во	%
Высокий	30	83%	18	53%	20	59%	25	71%	93	67%
Средний	6	17%	11	32%	10	29%	5	14%	32	23%
Низкий	0	0%	5	15%	4	12%	5	14%	14	10%
	<b>36</b>		<b>34</b>		<b>34</b>		<b>35</b>		<b>139</b>	



По результатам наблюдений классных руководителей первоклассников *высокий уровень адаптации* к школе был отмечен у 67% (93 чел.) обучающихся первой параллели: 1 «А» - 30 чел., 1 «Б» - 18 чел., 1 «В» - 20 чел., 1 «Г» - 25чел.

*Средний уровень адаптации* к школе был отмечен у 23% (32 чел.) обучающихся первой параллели: 1 «А» - 6 чел., 1 «Б» - 11 чел., 1 «В» - 10 чел., 1 «Г» - 5 чел.

*Низкий уровень адаптации* к школе выявлен у 10% (14 чел.) обучающихся первой параллели: 1 «Б» - 5 чел., 1 «В» - 4 чел., 1 «Г» - 5 чел.

#### **V. Мнение родителей о картине адаптационного процесса первоклассников к школе.**

В анкетировании приняли участие родители 51 из 139 обучающихся первых классов, т.е. 37%: 1 «А» - 14 человек (39%); 1 «Б» - 10 человек (29%); 1 «В» - 13 человек (38%); 1 «Г» - 14 человек (40%).

По мнению родителей/законных представителей обучающихся 1 параллели, принимавших участие в исследовании, достаточный уровень школьной адаптации имеют 75% первоклассников, частично адаптировались 24% учащихся 1 классов, низкий уровень адаптации имеет 1 первоклассник.



\*\*\*

Каждая используемая методика содержит индикаторы разных компонентов. Для общей оценки уровня адаптации первоклассников к школе учитывались следующие компоненты:

- **Физиологический** (заболевания в период адаптации, справляется ли ребенок с учебной нагрузкой без перенапряжения/психосоматика);
- **Деятельностный** компонент (учебная активность, усвоение программных материалов);
- **Поведенческий** компонент (принятие нового школьного распорядка, поведение на уроке, поведение на перемене);
- **Эмоциональный** компонент (положительный эмоциональный фон, положительное отношение к себе, к школе, к одноклассникам).

Сопоставление показателей физиологического, деятельностного, поведенческого и эмоционального компонентов позволило квалифицировать следующие уровни адаптации первоклассников: достаточный, частичный, недостаточный.

**Достаточный** уровень адаптации – адаптация ребенка к школе проходит нормально, поводов для беспокойства нет. Ему нравится школа, он учится с удовольствием и выполняет все, что задает учитель. Ответственно относится к выполнению домашних заданий. В школе у него преобладает хорошее настроение, эмоциональное состояние в норме. Отношение к учителю, одноклассникам и школе в целом положительное.

**Частичный** уровень адаптации – адаптация ребенка к школе проходит средне, возможно наличие некоторых проблем в усвоении школьных правил и норм поведения. У ребенка со средним уровнем адаптации позиция школьника может не быть сформирована, т. е. школа привлекает его не собственно учебным содержанием, а только тем интересным, что в ней есть (весело, много ребят и т. п.). В целом ребенок посещает школу с удовольствием, ему нравится учиться, но в учебной деятельности возможны трудности из-за низкого уровня мотивации и нежелания выполнять определенные задания учителя. Такой ребенок может проявлять низкую концентрацию внимания, часто отвлекаться. Чтобы начать заниматься, ему требуется присутствие взрослого в позиции учителя, т. е. если учитель не обратился к нему лично, не сказал ему конкретно, что надо делать, он может и не начать выполнять задание, однако с помощью или даже просто при эмоциональной поддержке учителя способен начать действовать самостоятельно.

**Недостаточный** уровень адаптации – адаптация ребенка находится на низком уровне, в школе у него могут преобладать отрицательные эмоции и плохое настроение. На уроках он чаще всего отказывается выполнять задания учителя, занят посторонними делами, может отвлекать соседей по парте. Учебная деятельность не привлекает его, если не интересна ему. Часто ребенок с низким уровнем адаптации не хочет учиться, утром отказывается идти в школу. Кроме того, возможны проблемы в поведении, соблюдении школьных норм и правил. У такого ребенка часто возникают проблемы во взаимоотношениях с одноклассниками, возможно преобладание отрицательного отношения к учителю.

Анализ полученных результатов позволяет говорить о том, что для 50% первоклассников процесс адаптации проходит успешно (достаточный уровень, состояние устойчивой адаптации).

У 45% обучающихся 1 параллели адаптационный период проходит в пределах допустимой нормы (частичный уровень адаптации).

Дети, которым по результатам исследования требуется особое психолого-педагогическое внимание и помощь составляют 4% обучающихся 1 параллели (6 чел. из 139).

#### **Рекомендации педагогам:**

- Помните, что важный фактор успешной адаптации - положительное отношение ребенка к учению, к предмету, к учителю. Уделяйте внимание формированию у детей устойчивых познавательных интересов, определяющих их общее положительное отношение к учебной деятельности.
- Поддерживайте и стимулируйте познавательную мотивацию учебной деятельности детей. Стремитесь, чтобы школьники осознали для себя смысл, важность и необходимость учения.
- Ориентируйтесь на организацию успеха ученика в учебной деятельности, путем опоры на его положительные качества. Развивайте у ребенка уверенность в своих силах и возможностях. Поощряйте и развивайте самостоятельность, настойчивость, выдержку, решительность, инициативность и организованность ребенка. Создавайте ситуации успеха, в которых ребенок имел бы возможность проявить свои сильные стороны.

- Развивайте эмпатическое понимание, как основу диалога со всеми учащимися; создавайте благоприятный психологический микроклимат в классе.
- Реализуйте задачу дифференцированного подхода к учащимся: учитывайте индивидуальные особенности ученика, темп его деятельности, манеру изложения, особенности восприятия и запоминания. Не торопите и не подгоняйте ребенка с ответом, дайте ему необходимое время для подготовки.
- Содействуйте сплочению классного коллектива. Избегайте неаргументированных требований. Формируйте конструктивные взаимоотношения со сверстниками, путем привития навыков жизни и деятельности в коллективе. Обучайте детей навыкам эффективного общения с одноклассниками. Корректно регулируйте взаимоотношения внутри классного коллектива.

#### **Рекомендации родителям:**

- Создавайте благоприятный психологический микроклимат в семье.
- Проявляйте интерес к школьной жизни ребенка.
- Помогите почувствовать интерес к тому, что преподают в школе.
- Поощряйте ребенка и морально стимулируйте достижения.
- Развивайте самоконтроль, самооценку и самодостаточность ребенка.
- Устраняйте эмоционально – психологические перегрузки.
- Создавайте сферы деятельности, позволяющие компенсировать не всегда достаточно высокие успехи в обучении за счет успехов во внеурочной деятельности (кружки, секции и т. п.)
- Преодолевайте инфантилизм воспитания в семье: гиперопека или гипоопека, неблагоприятные факторы, разрушающие положительную мотивацию учебной деятельности.
- Объясняйте ребенку, что обучение - это процесс создания новых и необходимых для полноценной жизни привычек (умение планировать, волевая регуляция, самоконтроль).
- Главное, верьте в возможности и успех ребенка и демонстрируйте ему свою уверенность в этом!

20.11.2020

Педагог-психолог: Иванова Юлия Николаевна,  
Тел.: +7-931-326-42-48