

STUDIU DE CAZ DEFICIT DE ATENTIE

PREZENTARE

Numele elevului

Sex: masculin

Varsta: 8 ani

Clasa: a II-a

DATE FAMILIALE:

Structura și componența familiei

Provine dintr-o familie organizată, de condiție materială redusă: tatăl este muncitor, mama este casnica. Cu familia locuiește și bunica din partea tatălui. Familia are condiții materiale reduse, dar satisfăcătoare creșterii și educării copilului.

Atmosfera și climatul educativ

În cadrul familiei mediul ambiant și climatul educativ este unul sigur. Relațiile normale dintre părinți sunt tulburate uneori de mici conflicte interfamiliale legate de creșterea băiatului, dar au caracter temporar. Datorită programului mamei, aceasta se implică activ în intervenția educativă a copilului, colaborând cu cadrele didactice ori de câte ori este necesar, fiind alături de fiul sau la toate evenimentele școlare. Bunica este de asemenea activă și se ocupă când este necesar de nepotul său.

Condiții de viață și învățare

Băiatul locuiește împreună cu familia sa, având camera proprie și condiții satisfăcătoare. Într-un apartament cu patru camere. Are la dispoziție mijloace de învățare și recreere moderne (calculator, televizor, DVD, etc.).

Influențe extra familiare

Prietenii săi sunt în general de vârstă mai mică, nu se înțelege bine cu colegii. Relațiile de prietenie se bazează atât pe interese cât și pe preocupări de moment. Se alătură frecvent celor mai zgomotoși

copii din grup, dar nici cu acestia nu ramane timp mai indelungat deoarece are tendinta de a nu respecta regulile jocului impuse de grupul respectiv. Uneori este agresiv și vorbește urât.

DATE MEDICALE

În afara problemelor medicale inerente creșterii și dezvoltării, elevul nu era în evidență cu afecțiuni clinice și/sau cronice. În perioada cât copilul a frecventat grădinița, psihologul instituției a fost sesizat de către educatoarea de la grupa din care făcea parte băiatul. Aceasta a făcut observații pe marginea comportamentului său, care erau de tipul agitației psihomotorii, vorbit excesiv în perioada de desfășurare a activităților practice, jocul cu obiecte în alte momente decât cele alese pentru acest tip de activitate, incapacitatea de a rămâne așezat în timpul lecțiilor.

În urma discuției cu părinții băiatul a fost supus unor controale și teste medicale de specialitate. Astfel, părinții au fost informați despre o posibilă tulburare de tipul hiperactivității care este însoțită de dificultăți de învățare.

DEZVOLTARE FIZICĂ

Greutatea și înălțimea sunt în limitele normale ale vârstei. Rezistența la efort fizic este relativ bună.

EXPERIENȚE RELEVANTE

Anterioare

Clasa I a urmat-o în același colectiv, în cadrul căruia s-a integrat cu o oarecare dificultate, datorită comportamentului necorespunzător în raport cu colegii. Deseori a prezentat dificultăți în organizarea sarcinilor și activităților, fiind refractar la angajarea în sarcini care necesită efort mental susținut (cum ar fi temele de la școală sau de acasă).

Curente

În prezent elevul este adesea izolat de grup, respins de colegi. Adesea esuează în a acorda atenție detaliilor sau face greșeli din neatenție la temele de la școală sau alte activități.

PROFILUL PSIHOLOGIC AL COPILULUI CU DIFICULTĂȚI DE ÎNVĂȚARE

TRĂSĂTURI PSIHICE		FOARTE SCĂZUT	SCĂZUT	MEDIU	ÎNALT	FOARTE ÎNALT
PERCEPȚIA	Temporală			*		
	Spațială			*		
	De mișcare			*		
ATENȚIA		*				
MEMORIA	volum		*			
	durată		*			
	logică		*			
	mecanică		*			
LIMBAJ	verbal			*		
	scris		*			
INTELIGENȚA				*		
GÂNDIREA			*			
ATITUDINE	Față de sine			*		
	Față de lume		*			
MOTIVAȚIE			*			

STRATEGIA PSIHOPEDAGOGICĂ DE INTERVENȚIE ȘI SOLUȚIONARE

Program de intervenție:

La nivel instituțional:

Asigurarea unui confort psihic și înțelegere, în vederea determinării unei evoluții pozitive a personalității:

- consiliere psihologică realizată de psihologul școlar;
- în cadrul activitatilor desfășurate cu copilul , acesta va fi inclus în grupe de lucru, în care va avea de îndeplinit sarcini clare ;

- după fiecare reușită va fi apreciat în fața colegilor;
- la alegerea sarcinilor elevul va fi consultat și se va ține seama de propunerea sa;
- observațiile la adresa anumitor comportamente i se vor adresa în particular, nu foarte des, fiind formulate în termeni clari ;
- activitățile în cadrul grupei de lucru trebuie să îl solicite și să îl determine să colaboreze cu ceilalți membri ai echipei de lucru.

La nivel personal:

- creșterea încrederii în forțele proprii;
- stimularea motivației;
- modificarea atitudinii elevului față de învățatură.

La nivelul clasei:

- s-au cultivat relații de prietenie cu colegii;
- participarea la activități extrașcolare;
- responsabilizarea elevului prin activități la nivel de organizare a colectivului de elevi, care să stimuleze încrederea elevului în forțele proprii.

La nivelul familiei:

- supravegherea permanentă a copilului;
- elaborarea unui program de studiu, de ajutor în gospodărie (corespunzător vârstei) și de recreere pentru acasă;
- stabilirea, de comun acord între părinți, a unui sistem de recompense și pedepse pe care să-l utilizeze;
- colaborarea mai strânsă între părinți și școală;
- implicarea tatălui în educația copilului.

Aplicarea măsurilor s-a făcut prin:

- Elaborarea unui proiect educativ de intervenție;
- Formularea de prognoze privind evoluția ulterioară.

METODE SI STRATEGII UTILIZATE

Metode: observația, identificarea punctelor tari și a punctelor slabe, stabilirea unei intervenții educationale bazate pe datele obținute.

Strategii: mutarea elevului într-o poziție mai apropiată de tablă, monitorizarea evoluției școlare și personale ale elevului, discuții cu consilierul școlar și cu părinții, repartizarea de sarcini corespunzătoare.

CONCLUZII

Elevul poate beneficia de o dezvoltare corespunzătoare dacă va urma un program de consiliere, colaborând inclusiv psihologul școlar. Acesta poate discuta cu părinții și poate stabili de comun acord o strategie psihopedagogică ce are ca scop prevenirea și corectarea comportamentelor nedorite în școală și în mediul social.

