

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ

Пояснительная записка………………………………………………………...3

1.1. Цели и задачи психолого-педагогического сопровождения……………..4

1.2. Принципы и подходы к формированию Программы………………..........5

* 1. Возрастные и индивидуальные особенности обучающихся ДОО…........10
  2. Планируемые результаты освоения Программы………………………….20

1. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ
   1. Содержание и основные направления деятельности педагога-психолога ДОО………………………………………………………………………..24
   2. Особенности психолого-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов……….31
      1. Обучающиеся с тяжелыми нарушениями речи………………………..33
      2. Ребенок-инвалид………………………………………………………….36

2.2.3. Психологическое сопровождение детей с ОВЗ при включении в образовательное пространство ДО………………………………………..41

III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

* 1. Особенности организации предметно-пространственной развивающей среды……………………………………………………………………….44
  2. Описание материально-технического обеспечения Программы…….45

3.3. Сопровождение реализации рабочей программы……………………46

1. ПРИЛОЖЕНИЯ……………………………………………………....49

2

1. **ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ**
2. **Пояснительная записка.**

Дошкольный возраст является наиболее ответственным периодом в жизни человека, когда формируются наиболее фундаментальные способности, определяющие дальнейшее развитие человека. В этот период складываются такие ключевые качества как познавательная активность, доверие к миру, уверенность в себе, доброжелательное отношение к людям, творческие возможности, общая жизненная активность и многое другое. Однако эти качества и способности не возникают автоматически, как результат физиологического созревания. Их становление требует адекватных воздействий со стороны взрослых, определённых форм общения и совместной деятельности с ребёнком.

1. Основным условием психического развития ребенка является его собственная деятельность.А.Н. Леонтьев подчеркивал, что *«главным процессом, который характеризует психическое развитие ребенка, является специфический процесс усвоения или присвоения им достижений предшествующих поколений людей. Этот процесс осуществляется в деятельности ребенка по отношению к предметам и явлениям окружающего мира, в котором воплощены эти достижения человечества»*.

Именно в активной мотивированной деятельности самого ребенка происходит формирование его личности, под влиянием той деятельности, которая на данном этапе онтогенеза является ведущей, обусловливающей главные изменения в психических процессах в психологических особенностях личности ребенка (общение, игра, труд, учение).

Исследователи отмечают, что в годы дошкольного детства с их неуклонным подъемом по «возрастной лестнице» первостепенное значение имеет проблема взаимосвязи возрастных и индивидуальных особенностей, что возрастные особенности личности существуют обязательно в форме индивидуальных вариантов развития.

Профессиональная деятельность психолога в системе образования (педагога-психолога) в настоящее время подвергается существенным изменениям, которые определяются необходимостью расширения круга задач, решаемых психологом в образовательной среде. В современных условиях значимость психологического обеспечения образовательного процесса повышается, актуальны становятся задачи психолого-педагогического сопровождения развития личности, и социализации, обучающихся в условиях современного общества.

Нормативно правовые документы федерального уровня последних лет, в первую очередь ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и приказ Министерства образования и науки России от 17.10.2013 года №1155 «Об

3

утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования», профессиональный стандарт «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» внесли значительные коррективы в сложившееся представление работников системы дошкольного образования о программном обеспечении деятельности ДОО.

Необходимым условием реализации ФГОС ДО и профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» в настоящее время становится деятельность по психолого-педагогическому сопровождению образовательного процесса.

Психолого-педагогическое сопровождением – это профессиональная деятельность взрослых, взаимодействующих с ребенком в дошкольной образовательной среде.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 9 п. Северный Белгородского района Белгородской области» осуществляет образовательную деятельность на основе основной общеобразовательной программы – образовательной программы дошкольного образования(далее ОП ДО), образовательной программы дошкольного образования для детей группы кратковременного пребывания и адаптированной общеобразовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее АООП ДО для детей с ОВЗ).

* 1. **Цели и задачи психолого-педагогического сопровождения**

В соответствии с основной образовательной программой дошкольного образования, профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» определена **цель деятельности педагога-психолога**:

* + - * Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в дошкольной образовательной организации, сопровождение основных и адаптированных образовательных программ.
      * Оказание психолого-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья, испытывающим трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации.

**Задачи:**

* Обеспечение психологического и психического здоровья и развития всех участников образовательного процесса.
* Психологическое сопровождение процессов коррекционно-развивающего обучения, воспитания, социальной адаптации и социализации детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

4

* Психологическое просвещение и консультирование родителей (законных представителей), педагогов и администрацию ДОО по вопросам и проблемам обучения, воспитания и развития.

**Основныенаправления деятельности педагога-психолога**

|  |
| --- |
| Психологическая диагностика |
| Психопрофилактика |
| Коррекционно-развивающая работа |
| Психологическое консультирование |
| Психологическое просвещение |
| Психологическая экспертиза |
| Психолого-педагогическое и методическое  сопровождение реализации  ОООП ДО, АООП ДО |

* 1. **Принципы и подходы к формированию Программы**

Рабочая программа педагога-психолога муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 9п. Северный Белгородского района Белгородской области»разработана на основе требований Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 года №1155, профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» и нормативных документов:

* Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
* Указ президента «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года» от 07.05.2018 г. №204
* Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (принят Государственной Думой 3 июля 1998 года, одобрен Советом Федерации 9 июля 1998 года;
* Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013г. №26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;

5

* Приказа Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 года №1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;
* Приказа Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
* Приказа Министерства образования РФ № 636 от 22.10.1999.г. «Об утверждении Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации» с приложением;
* Письма Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;
* Письма Министерства образования РФ № 70/23-16 от 07.04.1999 «О практике проведения диагностики развития ребёнка в системе дошкольного образования»;
* Постановления Правительства Белгородской области от 30.12.2013 г. № 528-пп «Об утверждении государственной программы Белгородской области «Развитие образования Белгородской области на 2014-2020 годы»;
* Постановления Правительства Белгородской области от 28 октября 2013 г. № 431-пп «Об утверждении Стратегии развития дошкольного, общего и дополнительного образования Белгородской области на 2013-2020 годы»;
* Региональный проект «Формирование здоровье сберегающего пространства дошкольного образования Белгородской области» (Дети в приоритете), в рамках региональной стратегии «Доброжелательная школа».
* Приказа Департамента образования 18 августа 2016 года №2678 «Об утверждении положения об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ в Белгородской области»;
* Приказа управления образования администрации Белгородского района от 15 июня 2017 года №966 «Об организации деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Белгородского района Белгородской области»;
* Муниципальный проект **«Формирование детствосберегающего пространства дошкольного образования Белгородского района «Счастливое детство».**
* *Распоряжение Министерства Просвещения РФ от 09.09. 2019 г. № Р-93 Об утверждении примерного положения о психолого–педагогическом консилиуме (ППк) образовательной организации.*

*6*

* Устава МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 9 п. Северный Белгородского района Белгородской области» и другими локальными актами образовательной организации.
* Методические рекомендации департамента образования Белгородской области, ОГАПОУ ДПО БелИРО, Управления образования Белгородского района.
* Положение о разработке рабочей программы педагога-психолога МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № 9 п. Северный» Белгородского района Белгородской области.

**Психологическое сопровождение образовательного процесса в ДОО строится на основе следующихпринципов**:

1. Обеспечение права доступности на качественное дошкольное образование;
2. Сохранение единого образовательного пространства в условиях содержательной и организационной вариативности дошкольного образования;
3. Гуманизации дошкольного образования, ориентирующий на приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья ребенка, свободного развития его личности в современном обществе и государстве;
4. Защиты ребенка от некомпетентных педагогических воздействий в условиях вариативности дошкольного образования;
5. Повышение эффективности и качества дошкольного образования;
6. Обеспечение преемственности с федеральным государственным образовательным стандартом общего образования, основными общеобразовательными программами общего образования;
7. Оказание помощи родителям в образовании детей дошкольного возраста;
8. Признание безусловной ценности внутреннего мира ребенка;
9. Создание условий для самостоятельного освоения детьми системы отношений и осуществления жизненных выборов;
10. Сотрудничество всех специалистов дошкольной образовательной организации в процессе сопровождения ребенка.

**Особенности дошкольной образовательной организации**

**МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №9 п. Северный»**

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида №9 п. Северный Белгородского района Белгородской области» реализует основную образовательную программу дошкольного образования, разработанную на основе примерной основной программы дошкольного образования, (одобренной методическим объединением от 20 мая 2015 года, протокол №2/15 и включённой в Реестр

примерных основных образовательных программ), с учётом учебно-методического комплекта примерной основной образовательной программы «Детство» под редакцией Т.И. Бабаевой, А.Г. Гогоберидзе, О.В. Солнцевой. –СПБ.: ООО «Издательство «Детство-Пресс» 2014.-352с.),образовательной программы дошкольного образования группы кратковременного пребывания детей младшего дошкольного возраста, адаптированную основную общеобразовательную программу дошкольного образования для детей с ОВЗ (тяжелыми нарушениями речи).

МДОУ в настоящее время функционирует 9 групп из них 5 групп общеразвивающей направленности, 2 группы комбинированного вида с включением детей с тяжёлыми нарушениями речи в режиме пятидневной рабочей недели с 12-часовым пребыванием детей.

С учётом интересов родителей (законных представителей) и по согласованию с Управлением образования, функционирует 2 группы кратковременного пребывания детей 2-3 лет (3 часа в день без питания и сна).

**Анализ показателей состояния здоровья, особых образовательных потребностей воспитанников МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №9» на 01. 09. 2020г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число часто болеющих детей (ЧБД) | Число детей с неврологическим диагнозом  (ММД и др.) | Число детей, нуждающихся  в сопровождении ПМПк | | | |
| Дети с ОВЗ | | инвалиды | Число детей, нуждающихся в сопровождении ПМПк |
| ОНР | ФФНР |
| 63 | 13 | 6 | 6 | 1 | Количество детей определяется запросом педагогов и родителей воспитанников в текущем учебном году. |

8

**Численность воспитанников, согласно списочному составу на**

**01.09.2020 г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ группы** | **Возраст** | **Общее кол-во** | **Мальчиков** | **Девочек** |
| Группа кратковременного пребывания | 2-3 года | 5 | 3 | 2 |
| Группа кратковременного пребывания | 2-3 года | 5 | 2 | 3 |
| II младшая группа «Ромашка» | 3 -4 года | 31 | 16 | 15 |
| II младшая группа «Колокольчик» | 3 -4 года | 30 | 17 | 13 |
| Средняя группа «Звездочки» | 4-5года | 28 | 20 | 8 |
| Старшая группа «Солнышко» | 5-6 лет | 25 | 11 | 14 |
| Старшая группа «Лучики» | 5-6 лет | 29 | 21 | 8 |
| Подготовительная группа «Василек» | 6-7лет | 29 | 15 | 14 |
| Подготовительнаягруппа «Незабудка» | 6-7 лет | 29 | 14 | 15 |
| Всего | 2-7 лет | 211 | 120 | 91 |

**Численность воспитанников с особыми образовательными потребностями на 01.09.2020 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ группы** | **Общее кол-во** | **Категория** | **Вид нарушения** |
| Подготовительная группа «Василек» | 5 | ОВЗ | ТНР |
| Подготовительная группа «Незабудка» | 7 | ОВЗ | ТНР |
| Старшая группа «Солнышко» | 1 | ребенок-инвалид | Другие |

**9**

**1.3.Возрастные и индивидуальные особенности обучающихся ДОО**

**Возраст от 2 до 3 лет**

Одной из особенностей раннего возраста является взаимосвязь и взаимозависимость состояния здоровья, физического и нервно-психического развития детей. Изменения в состоянии здоровья ребенка влияют на его нервно-психическую сферу.

В раннем возрасте ярко проявляются ориентировочные реакции на окружающее. Сенсорные потребности вызывают высокую двигательную активность, а состояние двигательной сферы во многом определяет возможности ребенка в познании окружающего мира. Ребенка раннего возраста характеризует повышенная эмоциональность. Раннее формирование положительных эмоций – залог становления личности ребенка, основа для познавательной активности.

На третьем году жизни дети становятся самостоятельнее. В этом возрасте продолжают развиваться предметная деятельность, деловое сотрудничество ребенка и взрослого. Совершенствуются восприятие, речь, начальные формы произвольного поведения, наглядно-действенное мышление, игра. В конце третьего года жизни появляются основы наглядно-образного мышления.

Развитие предметной деятельности связано с усвоением культурных способов действия с различными предметами. Совершенствуются орудийные и соотносящие действия (пить из кружки, причесываться расческой, рисовать карандашом, копать лопаткой, насыпать в ведерко).

Умение выполнять орудийные действия развивает произвольность, преобразуя натуральные формы активности в культурные на основе предлагаемой взрослыми модели, которая выступает в качестве не только объекта для подражания, но и образца, регулирующего собственную активность ребенка.

В разных видах деятельности обогащается сенсорный опыт: ребенок узнает и называет четыре основных цвета; подбирает по образцу и слову предметы основных цветов, а также белого, серого, коричневого, черного цвета. соотносит геометрические формы с полем: размещает вкладыши двух заданных форм при выборе из трех; составляет сочетания форм: круг-квадрат, круг-треугольник, квадрат-треугольник. Сравнивает и подбирает предметы, ориентируясь на два признака: цвет и величину; собирает башенку из уменьшающихся колец, чередуя в заданной последовательности 2-3 цвета (по образцу); группирует предметы по цвету, форме. Величине на основе зрительного соотнесения.

10

В ходе совместной со взрослыми предметной деятельности продолжает развиваться понимание речи. Слово отделяется от ситуации и приобретает самостоятельное значение. Дети продолжают осваивать названия окружающих предметов, учатся выполнять словесные просьбы взрослых, ориентируясь в пределах ближайшего окружения.

Количество понимаемых слов значительно возрастает. Совершенствуется регуляция поведения в результате обращения взрослых к ребенку, который начинает понимать не только инструкцию, но и рассказ взрослых.

Интенсивно развивается активная речь детей. К трем годам они осваивают основные грамматические структуры, пытаются строить сложные и сложноподчиненные предложения, в разговоре со взрослым используют практически все части речи. Активный словарь достигает 1500-2000 слов: ребенок использует общеупотребительные слова, называет предметы, некоторые их состояния (мокрый, чистый), действия, явления природы. Использует прилагательные, обозначающие разнообразные признаки (красный, большой, сладкий, короткий). Наречия, обозначающие местоположение (близко, далеко, высоко), местоимения и предлоги. Понимает слова, обозначающие разные аспекты предметной, повседневной и игровой деятельности. Использует многословные предложения, правильно согласует слова; понимает небольшой рассказ без наглядной опоры и может его повторить (3-4 предложения из личного опыта). Ребенок хорошо понимает содержание сюжетных картинок с изображением эпизодов из жизни детей («дети играют в куклы») или животных («кошка с котятами») по вопросам взрослого. На предметных картинках называет животных и их отличительные признаки, части тела животного, выполняет словесные инструкции.

Прислушивается к речи взрослого, которая не обращена непосредственно к самому ребенку, и повторяет ее; возрастает интерес к новым словам и стремление их повторять.

К концу третьего года жизни речь становится средством общения ребенка со сверстниками. В этом возрасте у детей формируются новые виды деятельности: игра, рисование, конструирование.

Игра носит процессуальный характер, главное в ней – действия, которые совершаются с игровыми предметами, приближенными к реальности.

В середине третьего года жизни широко используются действия с предметами-заместителями.

Совершенствуется слуховое восприятие, прежде всего фонематический слух. К трем годам дети воспринимают все фонемы родного языка, но произносят их с большими искажениями.

Третий год жизни ребенка психологи называют кризисным (кризис трех лет), так как он является переломным с точки зрения

11

осознания ребенком себя как личности. Он сознательно говорит «Я».

У детей третьего года жизни появляются чувства гордости и стыда, начинают формироваться элементы самосознания, связанные с идентификацией своего имени и пола. Ранний возраст завершается кризисом трех лет. Ребенок осознает себя как отдельного человека, отличного от взрослого. У него формируется «образ Я». Кризис часто сопровождается рядом отрицательных проявлений: негативизмом, упрямством, нарушением общения со взрослыми.

В этом возрасте дети очень восприимчивы к эмоциональному состоянию окружающих. Они подвержены так называемому «эффекту заражения»: если один начнет радостно скакать по группе, то, как минимум, еще три «лошадки» будет рядом с ним.

Первая самооценка ребенка в это время тождественны той оценке, которую дают им взрослые.

**Возраст от 3 до 4 лет**

**Развитие личности**

Четвертый год жизни характеризуется двумя качественно новыми чертами. Одна связана с формированием личности ребенка, другая – с формированием его деятельности. Период появления в речи ребенка местоимения «я», знаменуется переменами в его поведении – возникает стремление действовать самому. По мнению Л.И. Божович, с возникновением «системы Я» в психике ребенка возникают и другие новообразования. Самым значительным из них является самооценка и связанное с ней стремление соответствовать требованиям взрослых, быть хорошим. Элементы самосознания у ребенка трех-четырех лет проявляются в не всегда удачном противопоставлении себя окружающим. Поэтому конец третьего и частично четвертый год жизни называют «кризисным» возрастом, которому свойственны вспышки негативизма, упрямства, неустойчивость настроения.

Вторая особенность состоит в том. Что действия в игре приобретают намеренный характер. Преднамеренность, произвольность действий, то есть подчинение их определенному образу, важны для развития ребенка, но на четвертом году его жизни они только формируются. Поэтому деятельность носит неустойчивый характер.

В возрасте трех-четырех лет ребенок выходит за пределы семейного круга. Взрослый начинает выступать для ребенка не только в качестве члена семьи, но и как носитель определенной общественной функции. Желание ребенка выполнять такую же функцию приводит к противоречию с его реальными возможностями. Разрешением этого противоречия становится развитие игровой деятельности как ведущей в дошкольном возрасте.

12

Главной особенностью игры становится ее условность: выполнение одних действий с одними предметами предполагает их отнесенность к другим действиям с другими предметами. Основным содержанием игры младших дошкольников являются действия с игрушками и предметами-заместителями. Продолжительность игры небольшая. Младшие дошкольники ограничиваются игрой с одной-двумя ролями и простыми, неразвернутыми сюжетами. Игры с правилами в этом возрасте только начинают формироваться.

Самой выраженной особенностью детей начала 4-го года жизни является их стремление к самостоятельности. У детей уже есть способность к целеполаганию, умение заранее представить себе некоторый желаемый результат и активно действовать в направлении его достижения.

**Развитие психических процессов**

Ведущей потребностью ребенка данного возраста является потребность в общении, уважении, признании самостоятельности. Ведущая деятельность – игровая. В этот период происходит переход от манипулятивной игры к ролевой.

**Восприятие.** Ведущей познавательной функцией является восприятие. Восприятие младшего дошкольника носит предметный характер, то есть свойства предмета, например цвет, форма, вкус, величина, не отделяется от предмета. Он видит их слитно с предметом, считает нераздельно принадлежащими ему. При восприятии он видит не все характеристики предмета, а только наиболее яркие. Действуя с предметами, ребенок начинает обнаруживать их отдельные качества, постигать разнообразие свойств. Это развивает его способность отделять свойства от предмета, замечать похожие качества в разных предметах и разные в одном.

В младшем дошкольном возрасте происходит переход к сенсорным эталонам. К концу младшего дошкольного возраста дети могут воспринимать до 5 и более форм предметов и до 7 и более цветов, способны дифференцировать предметы по величине, ориентироваться в пространстве группы детского сада, а при определённой организации образовательного процесса – и в помещении всего дошкольного учреждения.

**Внимание.** Ребенок может удерживать активное внимание в течение 7-8 минут. Внимание носит в основном непроизвольный характер, его устойчивость зависит от характера деятельности. Объем внимания с 2-х объектов в начале года возрастает до 4-х к концу года.

**Память.** Процессы памяти остаются непроизвольными. Преобладает узнавание. Объем памяти существенно зависит от того, увязан материал в смысловое целое или разрознен. Дети данного возраста в начале года могут запомнить при помощи наглядно-образной, а также слуховой вербальной памяти два объекта, к концу года – до четырех.

13

Ребенок хорошо запоминает то, что представляет для него жизненный интерес. Вызывает сильный эмоциональный отклик. Прочно усваивается информация, которую он видит и слышит много раз. Хорошо развита двигательная память: лучше запоминается то. что было связано с собственным движением.

**Мышление.** В три-четыре года ребенок пытается анализировать то. что видит вокруг себя; сравнивать предметы друг с другом и выводить заключение об их взаимозависимостях. Сравнивают, анализируют младшие дошкольники в наглядно-действенном плане. Но у части детей уже начинает проявляться способность решать задачи по представлению. Дети могут сравнивать предметы по форме и цвету, выделять отличия по другим признакам. Могут обобщать предметы по цвету, форме, величине.

На четвертом году жизни дети несколько чаще, чем раньше пользуются в разговоре родовыми понятиями типа игрушки, одежда, фрукты, овощи, животные, посуда.

**Воображение.** На четвертом году жизни воображение у ребенка развито еще слабо. Наблюдаются лишь элементы предварительного планирования игры или продуктивных видов деятельности.

**Речь.** Речь продолжает оставаться ситуативной и диалогической, но становится более сложной и развернутой. Словарный запас увеличивается за год в среднем до 1500 слов. изменяется словарный состав речи: возрастает по сравнению с именами существительными доля глаголов, прилагательных и других частей речи. Длина предложений увеличивается. Появляются сложные предложения.

В речи ребенка четвертого года жизни имеется еще одна особенность: занимаясь каким-либо делом, дети часто сопровождают свои действия малопонятной для окружающих негромкой речью – «приборматыванием». С их помощью ребенок удерживает в памяти поставленные цели и задачи, обдумывает пути их достижения.

**Возраст от 4 до 5 лет**

**Развитие личности**

Отношение к сверстникам в этом возрасте носит еще не очень дифференцированный характер. Дети в основном делят­ся на «плохих» и «хороших», и эти оценки в очень большой сте­пени зависят от взрослых. Так, большинство детей пятого года жизни считают сверстников плохими потому, что воспитатель делает им замечания за то, что они медленно едят, плохо засы­пают и т.п.

В развитии сознания детей открываются две очень важные возможности: одна связана с тем, что на пятом году жизни дети способны в

14

своем познании выходить за пределы того, с чем непосредственно сталкиваются сами. Начиная с этого возраста дети постепенно накапливают фактические знания о самых разных предметах и явлениях, которые они не видели и о которых знают только со слов взрослого.

А это значит, что взрослый не только дает знания, но и принципиально расширяет круг событий и предметов, вызывающих у ребенка эмоциональный отклик: сочувствие и возмущение, уважение и интерес.

Дети 4-5 лет стремятся к самостоятельности. В игровой деятельности детей среднего дошкольного возраста появляются ролевые взаимодействия. Они указывают на то, что дошкольники начинают отделять себя от принятой роли. В процессе игры роли могут меняться. Игровые действия начинают выполняться не ради них самих, а ради смысла игры. Происходит разделение игровых и реальных взаимодействий детей.

**Развитие психических процессов**

Наиболее ярко развитие детей среднего дошкольного возраста характеризуют возрастающая произвольность, преднамеренность, целенаправленность психических процессов.

**Восприятие**. В этом возрасте ребенок осваивает приемы активного познания свойств предметов: измерение, сравнение путем наложения, прикладывания предметов друг к другу. В процессе познания ребенок знакомится с различными свойствами окружающего мира: цветом, формой, величиной предметов, характеристиками времени, пространства, вкуса, запаха, звука, качества поверхности.

Формируются представления об основных геометрических фигурах (квадрате, круге, треугольнике, овале, прямоугольнике и многоугольнике); о семи цветах спектра, белом и черном; о параметрах величины (длине, ширине, высоте, толщине); о пространстве (далеко, близко, глубоко, мелко, там, здесь, вверху, внизу); о времени (утро, день, вечер, ночь, времена года); об основных свойствах предметов и явлений (звук, вкус, запах, температура).

**Внимание.** Увеличивается устойчивость внимания. Ребенку доступна сосредоточенная деятельность в течение 15-20 минут. При выполнении каких-либо действий он способен удерживать в памяти несложное условие.

**Память.** В этом возрасте начинают развиваться процессы сначала произвольного припоминания. А затем и преднамеренного запоминания. К концу пятого года жизни появляются самостоятельные попытки элементарной систематизации материала в целях его запоминания.

Объем памяти постепенно возрастает. Дети запоминают до 7-8 предметов. Начинает складываться произвольное запоминание.

**Мышление.** Начинает развиваться образное мышление. Могут строить по схеме. Решать лабиринтные задачи. Развивается предвосхищение. Ребенок

15

данного возраста способен анализировать объекты по двум признакам: цвету и форме, цвету и материалу и т.д.

К пяти годам может собрать разрезную картинку из четырех частей без опоры на образец и из шести с опорой на образец. Может обобщать понятия, относящиеся к следующим категориям: фрукты, овощи, одежда, обувь, мебель, посуда, транспорт.

**Воображение.** Воображение продолжает развиваться. Формируются такие особенности, как оригинальность и произвольность. Дети могут самостоятельно придумать небольшую сказку на заданную тему.

**Речь.** В среднем дошкольном возрасте улучшаются произношение звуков и дикция. Развивается грамматическая сторона речи. Обогащается словарный запас детей, расширяются возможности использования слов.

На пятом году жизни ребенка несколько меняется и морфологический состав высказываний за счет более частого использования глаголов, прилагательных и наречий. Это благоприятствует тому, что в речи появляются простые распространенные предложения и сложные. Когда дети учатся рассказывать, у них формируются многие элементы связной речи.

В игровой деятельности появляются ролевые взаимодействия. Происходит разделение игровых и реальных взаимодействий детей.

Взаимоотношения со сверстниками характеризуются избирательностью, появляются постоянные партнёры по играм. В группах начинают выделяться лидеры. Появляются конкурентность, соревновательность.

Дети 4–5 лет всё ещё не осознают социальные нормы и правила поведения, однако у них уже начинают складываться обобщённые представления о том, как надо и не надо себя вести. Как правило, к пяти годам дети без напоминания взрослого здороваются и прощаются, говорят «спасибо» и «пожалуйста», не перебивают взрослого, вежливо обращаются к нему. Кроме того, они могут по собственной инициативе убирать игрушки, выполнять простые трудовые обязанности, доводить дело до конца. В этом возрасте у детей появляются представления о том, как положено себя вести девочкам, и как — мальчикам. Дети хорошо выделяют несоответствие нормам и правилам не только в поведении другого, но и в своём собственном. Таким образом, поведение ребёнка 4-5 лет не столь импульсивно и непосредственно, как в 3-4 года, хотя в некоторых ситуациях ему всё ещё требуется напоминание взрослого или сверстников о необходимости придерживаться тех или иных норм и правил.

В этом возрасте детьми хорошо освоен алгоритм процессов умывания, одевания, купания, приёма пищи, уборки помещения. Дошкольники знают и используют по назначению атрибуты, сопровождающие эти процессы: мыло, полотенце, носовой платок, салфетку, столовые приборы. Уровень освоения культурно-гигиенических навыков таков, что дети свободно переносят их в сюжетно-ролевую игру.

16

К 4-5 годам ребёнок способен элементарно охарактеризовать своё самочувствие, привлечь внимание взрослого в случае недомогания.

Дети имеют дифференцированное представление о собственной гендерной принадлежности, аргументируют её по ряду признаков («Я мальчик, я ношу брючки, а не платьица, у меня короткая причёска»). К пяти годам дети имеют представления об особенностях наиболее распространённых мужских и женских профессий, о видах отдыха, специфике поведения в общении с другими людьми, об отдельных женских и мужских качествах.

К четырем годам основные трудности в поведении и общении ребёнка с окружающими, которые были связаны с кризисом трех лет (упрямство, строптивость, конфликтность и др.), постепенно уходят в прошлое, и любознательный ребенок активно осваивает окружающий его мир предметов и вещей, мир человеческих отношений. Лучше всего это удается детям в игре. Дети 4-5 лет продолжают проигрывать действия с предметами, но теперь внешняя последовательность этих действий уже соответствует реальной действительности: ребёнок сначала режет хлеб и только потом ставит его на стол перед куклами (в раннем и в самом начале дошкольного возраста последовательность действий не имела для игры такого значения). В игре дети называют свои роли, понимают условность принятых ролей. Происходит разделение игровых и реальных взаимоотношений. В 4-5 лет сверстники становятся для ребёнка более привлекательными и предпочитаемыми партнёрами по игре, чем взрослый.

**Возраст от 5 до 6 лет**

**Развитие личности**

Возраст пяти лет — последний из дошкольных возрастов, когда в психике ребенка появляются принципиально новые образования. Это **произвольность психических процессов** — внимания, памяти, восприятия и др. — и вытекающая отсюда способность управлять своим поведением, а также изменения в представлениях о себе и в самосознании, и в самооценке.

Существенно меняется представление ребенка о себе, его образ Я. Примерно до пяти лет в образе Я ребенка присутствуют только те качества, которые, по мнению малыша, у него имеются. После пяти лет у ребенка начинают появляться представления не только о том, какой он есть, но и о том, каким он хотел бы быть и каким не хотел бы стать. Иными словами, кроме имеющихся качеств, начинают появляться представления о желательных и нежелательных чертах и особенностях.

Так, ребенок шестого года жизни не говорит и не думает о том, что он хотел бы иметь те или иные черты характера. Дошкольник обычно просто хочет быть похожим на персонажей сказки, фильма, рассказа, на кого-нибудь

17

из знакомых людей. Ребенок может воображать себя этим персонажем, — не играть его роль, а именно воображать, приписывая себе его качества.

Еще одно важное изменение происходит **в сфере отношений со сверстниками**. Начиная с этого возраста, сверстник постепенно приобретает по-настоящему серьезное значение для ребенка. До этого центральной фигурой в жизни детей, несмотря на окружение сверстников, все же оставался взрослый.

**Развитие психических процессов**

В старшем дошкольном возрасте познавательная задача становиться для ребенка собственно познавательной. Активно продолжают развиваться память, внимание, мышление, воображение, восприятие.

**Восприятие.** Продолжает совершенствоваться восприятие цвета. формы, величины, строения предметов. Различают и называют не только основные цвета и их оттенки по светлоте, но и промежуточные цветовые оттенки; форму прямоугольников, овалов, треугольников. Воспринимают величину объектов, легко выстраивают в ряд – по возрастанию и убыванию – до десяти различных предметов.

**Внимание.** Возрастает устойчивость внимания, развивается способность к его распределению и переключаемости. Наблюдается переход от непроизвольного к произвольному вниманию. Объем внимания составляет в начале года 5-6 объектов, к концу года – 6-7.

**Память.** В возрасте 5-6 лет начинает формироваться произвольная память. Ребенок способен при помощи образно-зрительной памяти запомнить 5-6 объектов. Объем слуховой вербальной памяти составляет 5-6 слов.

**Мышление.** В старшем дошкольном возрасте продолжает развиваться образное мышление. Дети способны не только решить задачу в наглядном плане, но и в уме совершить преобразование объекта. Совершенствуется способность к обобщению, что является основой словесно-логического мышления.

**Воображение.** Пятилетний возраст характеризуется расцветом фантазии. Особенно ярко воображение ребенка проявляется в игре. Развитие воображения в старшем дошкольном возрасте обуславливает возможность сочинения детьми достаточно оригинальных и последовательно разворачивающихся историй.

**Речь.** Продолжает совершенствоваться речь, в том числе ее звуковая сторона. Дети правильно воспроизводят шипящие, свистящие и сонорные звуки. Развиваются фонематический слух, интонационная выразительность речи при чтении стихов, в сюжетно-ролевой игре, в повседневной жизни. Совершенствуется грамматический строй речи. Развивается связная речь. Дошкольники могут пересказывать, рассказывать по картинке, передавая не только главное, но и детали.

18

**Возраст от 6 до 7 лет**

**Развитие личности**

Изменения в сознании характеризуются появлением так на­зываемого внутреннего плана действий— способностью опериро­вать различными представлениями в уме, а не только в наглядном плане.

Одним из важнейших изменений в личности ребенка являют­ся дальнейшие изменения в его представлениях о себе, его обра­зе Я.Развитие и усложнение этих образований создает к шести годам благоприятные условия для развития рефлексии— способ­ности осознавать и отдавать себе отчет в своих целях, полученных результатах, способах их достижения, переживаниях, чувствах и побуждениях; для морального развития, и именно для последне­го возраст шести-семи лет является сензитивным, то есть чувствительным.

В процессе усвоения нравственных норм формируются сочув­ствие, заботливость, активное отношение к событиям жизни. Существует тенденция преобладания общественно значимых мотивов над личными.

Самооценка ребенка достаточно устойчивая, возможно ее за­вышение, реже занижение. Дети более объективно оценивают результат деятельности, чем поведения.

Ведущей потребностью детей данного возраста является об­щение (преобладает личностное). Ведущей деятельностью оста­ется сюжетно-ролевая игра.

В сюжетно-ролевых играх дошкольники седьмого года жизни начинают осваивать сложные взаимодействия людей, отражаю­щие характерные значимые жизненные ситуации. Игровые дей­ствия становятся более сложными, обретают особый смысл, ко­торый не всегда открывается взрослому. Игровое пространство усложняется. В нем может быть несколько центров, каждый из которых поддерживает свою сюжетную линию. При этом до­школьники оказываются способными отслеживать поведение партнеров по всему игровому пространству и менять свое пове­дение в зависимости от места в нем.

Одной из важнейших особенностей данного возраста являет­ся проявление произвольностивсех психических процессов.

19

**Развитие психических процессов**

**Восприятие** продолжает развиваться. Однако у детей данного возраста могут встречаться ошибки в тех случаях, когда нужно одновременно учитывать несколько различных признаков.

**Внимание.** Увеличивается устойчивость внимания – 20-25 минут, объем внимания составляет 7-8 единиц. Ребенок может видеть двойственные изображения.

**Память.** Происходит развитие произвольной памяти.

**Мышление.** Ведущим является наглядно-образное мышление, но к концу дошкольного возраста начинает формироваться словесно-логическое мышление. Старший дошкольник может устанавливать причинно-следственные связи, находить решения проблемных ситуаций. Может делать исключения на основе изученных обобщений, выстраивать серию из 6-8 последовательных картинок.

**Воображение.** Старший дошкольный возраст характеризуется активизацией функции воображения – вначале воссоздающего, а затем и творческого. Этот период сензитивный для развития фантазии.

**Речь.** Продолжают развиваться звуковая сторона речи, грамматический строй, лексика, связная речь. Дети начинают активно употреблять обобщающие существительные, синонимы, антонимы, прилагательные. В результате правильно организованной образовательной работы у детей оказываются хорошо развиты диалогическая и некоторые виды монологичес­кой речи.

К концу дошкольного возраста дети осваивают формы пози­тивного общения с людьми, развивается половая идентифика­ция, формируется позиция школьника.

**1.4. Планируемые результаты освоения Программы**

Планируемые результаты освоения Программы – это целевые ориентиры дошкольного образования, которые представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений обучающегося на этапе завершения уровня дошкольного образования.

Специфика дошкольного детства (гибкость, пластичность развития ребенка, высокий разброс вариантов его развития, его непосредственность и непроизвольность), а также системные особенности дошкольного образования (необязательность уровня дошкольного образования в Российской Федерации, отсутствие возможности вменения ребенку какой-либо ответственности за результат) делают неправомерными требования от ребенка дошкольного возраста конкретных образовательных достижений и

20

обусловливают необходимость определения результатов освоения образовательной программы в виде целевых ориентиров.

Целевые ориентиры не подлежат непосредственной оценке, в том числе в виде педагогической диагностики (мониторинга), и не являются основанием для их формального сравнения с реальными достижениями детей. Они не являются основой объективной оценки соответствия установленным требованиям образовательной деятельности и подготовки детей. Освоение Программы не сопровождается проведением промежуточных аттестаций и итоговой аттестации воспитанников.

Настоящие требования являются ориентирами для:

а) решения задач формирования Программы; анализа профессиональной деятельности; взаимодействия с семьями воспитанников;

б) изучения характеристик образования детей в возрасте от 2 лет до 8 лет;

в) информирования родителей (законных представителей) и общественности относительно целей дошкольного образования, общих для всего образовательного пространства Российской Федерации.

Целевые ориентиры не могут служить непосредственным основанием при решении управленческих задач, включая:

- аттестацию педагогических кадров;

- оценку качества образования;

- оценку как итогового, так и промежуточного уровня развития детей, в том числе в рамках мониторинга (в том числе в форме тестирования, с использованием методов, основанных на наблюдении, или иных методов измерения результативности детей);

- оценку выполнения муниципального (государственного) задания посредством их включения в показатели качества выполнения задания;

- распределение стимулирующего фонда оплаты труда работников ДОУ.

Целевые ориентиры программы выступают основаниями преемственности дошкольного и начального общего образования. При соблюдении требований к условиям реализации Программы настоящие целевые ориентиры предполагают формирование у детей дошкольного возраста предпосылок к учебной деятельности на этапе завершения ими дошкольного образования.

К целевым ориентирам дошкольного образования относятся следующие социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребенка:

- Целевые ориентиры образования в раннем возрасте.

- Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования.

21

**Целевые ориентиры образования в раннем возрасте:**

- ребенок интересуется окружающими предметами и активно действует с ними; эмоционально вовлечен в действия с игрушками и другими предметами, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий;

- использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчески, карандаша и пр.) и умеет пользоваться ими. Владеет простейшими навыками самообслуживания; стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении;

- владеет активной речью, включенной в общение; может обращаться с вопросами и просьбами, понимает речь взрослых; знает названия окружающих предметов и игрушек;

- стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и действиях; появляются игры, в которых ребенок воспроизводит действия взрослого;

- проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им;

- проявляет интерес к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинки, стремится двигаться под музыку; эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства;

- у ребенка развита крупная моторика, он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.).

**Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования:**

- ребенок овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности - игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности, конструировании и др.; способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;

- ребенок обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;

- ребенок обладает развитым воображением, которое реализуется в разных видах деятельности, и прежде всего в игре; ребенок владеет разными формами и видами игры, различает условную и реальную ситуации, умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам;

22

- ребенок достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребенка складываются предпосылки грамотности;

- у ребенка развита крупная и мелкая моторика; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими;

- ребенок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;

- ребенок проявляет любознательность, задает вопросы взрослым и сверстникам, интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей; склонен наблюдать, экспериментировать. Обладает начальными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живет; знаком с произведениями детской литературы, обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории и т.п.; ребенок способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности.

23

1. **СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ**
   1. **Содержание и основные направления деятельности**

**педагога-психолога ДОО**

***Психолого-педагогическое сопровождение образовательного***

***процесса в дошкольной образовательной организации***

Психолого-педагогическое сопровождение в МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №9» реализуется с учётом возрастных возможностей и индивидуальных особенностей развития детей, а также особенностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

* **Психолого-педагогическое и методическое сопровождение реализации основной образовательной программы:**

|  |
| --- |
| Осуществление психолого-педагогического сопровождения детей |
| Разработка коррекционных программ; |
| Разработка психологических рекомендаций по формированию и реализации индивидуальных планов для одаренных воспитанников; |
| Разработка совместно с педагогом индивидуальных планов обучающихся с учетом их психологических особенностей; |
| Оформление и ведение документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты). |

* **Психологическая экспертиза (оценка) комфортности и безопасности образовательной среды образовательных организаций**

|  |
| --- |
| Психологический мониторинг и анализ эффективности использования методов и средств образовательной деятельности |
| Консультирование педагогов при выборе образовательных технологий с учетом индивидуально-психологических особенностей и образовательных потребностей обучающихся |
| Оказание психологической поддержки педагогам в проектной деятельности по совершенствованию образовательного процесса |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

24

* **Психологическое консультирование субъектов образовательного процесса**

|  |
| --- |
| Консультирование педагогов по вопросам разработки и реализации индивидуальных программ для построения индивидуального образовательного маршрута с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного воспитанника |
| Консультирование родителей (законных представителей) по проблемам взаимоотношений с воспитанниками, их развития, другим вопросам |
| Консультирование педагогов, родителей (законных представителей) по психологическим проблемам обучения, воспитания и развития воспитанников |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Мероприятие** | **Форма** | **Срок** |
| **Педагоги** | | | |
|  | | | |
| 1. | «Способы выхода из конфликтных ситуаций в работе с семьей» | Консультация | Сентябрь |
| 2. | «Формы работы по сохранению и укреплению психологического здоровья детей» | Консультация | Март |
| 3. | Консультирование по запросу | | В течение года |
| **Родители (законные представители)** | | | |
| 4. | «Ваш малыш идет в детский сад» | Памятка | Сентябрь |
| 5. | «Проблемы речевого развития детей в семье» | Стендовая информация | Ноябрь |
| 6. | «Детская агрессия. Что это такое» | Стендовая  информация | Март |
| 7. | Консультирование по запросу | | В течение года |

25

* **Коррекционно-развивающая работа с детьми**

|  |
| --- |
| Разработка и реализация планов проведения коррекционно-развивающих занятий для детей, направленных на развитие интеллектуальной, эмоционально-волевой сферы, познавательных процессов, снятие тревожности, решение проблем в сфере общения, преодоление проблем в общении и поведении |
| Организация и совместное осуществление педагогами, учителем-логопедом психолого-педагогической коррекции выявленных в психическом развитии детей недостатков, нарушений социализации и адаптации |
| Формирование и реализация планов по созданию образовательной среды для обучающихся с особыми образовательными потребностями, в том числе одаренных детей |
| Проектирование в сотрудничестве с педагогами индивидуальных образовательных маршрутов для воспитанников |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

**Продолжительность образовательной деятельности**

**(согласно СанПиН)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Группа | Возраст | Длительность занятия (минут) | Количество занятий  (в неделю) |
| Младшая | с 3 до 4лет | 15 | 1 |
| Средняя | с 4 до 5 лет | 20 | 1 |
| Старшая | с 5 до 6 лет | 25 | 1 |
| Подготовительная | с 6 до 7 лет | 30 | 1 |

Занятия разработаны с учётом возрастных особенностей и основных видов деятельности, способствующих развитию детей дошкольного возраста, которыми являются общение и игра, поэтому взаимодействие ребёнка и взрослого в процессе занятий построено в форме игрового общения. Для поддержания интереса детей в процессе занятий предусмотрено чередование видов деятельности: упражнения и беседы сменяются подвижными играми.

Каждое занятие содержит в себе следующие этапы:

1. Организационный этап (создание эмоционального настроя в группе, упражнения и игры с целью привлечения внимания детей);
2. Мотивационный этап (сообщение темы занятия, прояснение тематических понятий, выяснения исходного уровня знаний детей по данной теме);
3. Практический этап (подача новой информации на основе имеющихся данных,задания на развитие познавательных процессов (восприятия,

26

1. памяти, мышления, воображения) и творческих способностей, обработка полученных навыков на практике);
2. Рефлексивный этап (обобщение полученных знаний);
3. Подведение итогов занятия.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Мероприятие** | **Срок** |
| 1. | Организация и совместное осуществление с педагогами игровых сеансов в адаптационный период | В течение адаптационного периода |
| 2. | Групповые развивающие занятия профилактической направленности (по результатам скрининговой диагностики) | В течение года |
| 3. | Групповые коррекционно-развивающие занятия по подготовке к школе | Октябрь-май |

* **Психологическая диагностика детей**

Участие ребёнка в психологической диагностике допускается только с письменного согласия его родителей (законных представителей) в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» Ст.44 п.2 (6.8)

|  |
| --- |
| Скрининговые обследования (мониторинг) с целью анализа динамики психического развития, определение лиц, нуждающихся в психологической помощи |
| Составление психолого-педагогических заключений по результатам диагностического обследования с целью ориентации педагогов и родителей (законных представителей) в проблемах личностного и социального развития воспитанников |
| Определение степени нарушений в психическом, личностном и социальном развитии детей, участие в работе психолого-медико-педагогического консилиума |
| Изучение интересов, склонностей, способностей детей, предпосылок одаренности |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

Основная задача мониторинга детского развития - выявление индивидуальных особенностей развития каждого ребенка и влияния образовательного процесса, организуемого в ДОО, на развитие воспитанников. При необходимости составляется индивидуальный образовательный маршрут для максимального раскрытия потенциала детской личности или направляется на территориальную ПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута.

Мониторинг включает четыре этапа.

27

***I этап психологического мониторинга***

Цели: получение первичной информации о развитии ребенка; определение его достижений и проблемных сфер, мешающих личностному развитию, а также индивидуальных проявлений, требующих педагогической поддержки и помощи педагога-психолога.

Первый этап включает в себя скрининговую диагностику психологического фона развития ребенка (экспресс-диагностика Н.Н.Павлова, Л.Г. Руденко. Приложение 2).

Кроме того, первый этап психологического мониторинга включает использование базовых психологических диагностик:

* Диагностику адаптации ребенка к условиям детского сада для своевременного выявления нарушения и оказать профилактическую помощь детям в период адаптации с учетом их индивидуальных особенностей и образовательных потребностей (Приложение 1)
* Скрининговую диагностику психологического фона развития ребёнка (экспресс-диагностика Н.Н. Павлова, Л.Г. скрининговую диагностику готовности детей к обучению в школе по программе психолого-педагогической оценки готовности ребенка к началу школьного обучения (авторы М. Семаго, Н. Семаго). Задания этой диагностики позволяют оценить уровень сформированности предпосылок к учебной деятельности: возможность работать в соответствии с фронтальной инструкцией, умение самостоятельно действовать по образцу и осуществлять контроль, т.е.оценивается развитие регуляторного компонента деятельности в целом. Кроме того, задания позволяют оценить готовность к выполнению операций звукобуквенного анализа, соотнесения числа и количества, представлений «больше-меньше»;
* Обследование мотивационной готовности детей к школе по методике М.Р. Гинсбурга «Определение мотивов учения»;
* Социометрия: выявление уровня благополучия детей;
* Диагностику эмоционально-личностного развития обучающихся.

***II этап психологического мониторинга***

На втором этапе психологического мониторинга проводится углубленная диагностика психического развития детей, имеющих по итогам первичной диагностики отклонения от возрастной нормы (они составляют группу детей, которые нуждаются в психологическом сопровождении).На втором этапе определяются задачи работы с детьми, нуждающимися в психолого-педагогическом сопровождении и составляется индивидуальные программы коррекционно-развивающих занятий.

***III этап психологического мониторинга***

В период между первичной и итоговой диагностикой осуществляется промежуточная диагностика - это третий этап психологического мониторинга. Она проводится с детьми, показавшими по итогам предыдущих этапов мониторинга снижение уровня развития по сравнению

28

с возрастной нормой, в отношении которых реализовалась психолого-

педагогическая коррекция.Цель проведения промежуточной диагностики - оценка правильности выбранного в отношении ребенка маршрута сопровождения, выявление динамики его развития. По результатам данного вида диагностики воспитатель, педагог-психолог, специалисты ДОО при необходимости могут внести коррективы в выбранный маршрут сопровождения.

***IV Заключительный этап психологического мониторинга***включает оценку развития целевых ориентиров дошкольника на конкретном возрастном этапе, а также определение перспективы развития образовательного процесса относительно данного ребенка с учетом новых задач его развития.

Периодичность мониторинга – 2-3 раза в год.

* **Психологическое просвещение субъектов образовательного процесса**

|  |
| --- |
| Ознакомление педагогов с современными исследованиями в области психологии дошкольного возраста |
| Ознакомление педагогов и родителей(законных представителей)с основными условиями психического развития ребенка дошкольного возраста (в рамках консультирования, педагогических советов и т.д.) |
| Просветительская работа с родителями (законными представителями) по принятию особенностей поведения, интересов и склонностей, в том числе одаренности ребенка |
| Информирование о факторах, препятствующих развитию личности детей, о мерах по оказанию им различного вида психологической помощи |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Мероприятия** | **Форма проведения** | | **Срок** |
| **Педагоги** | | | |
| «Игры и упражнения в адаптационный период» | Рекомендации | | Октябрь |
| «Способы выхода из конфликтных ситуаций в работе с детьми» | | Игра-тренинг | Ноябрь |
| **Родители (законные представители)** | | | |
| «Советы родителям гипперактивного ребенка» | Рекомендации | | Октябрь |
| «Капризы и упрямство» | Памятка | | Январь |
| «Путь в страну книг» | Стендовая информация | | Февраль |
| Консультирование по запросу | | | В течение года |

29

* **Психологическая профилактика**

|  |
| --- |
| Выявление условий, неблагоприятно влияющих на развитие личности ребенка дошкольного возраста |
| Разработка психологических рекомендаций по проектированию образовательной среды, комфортной и безопасной, для личностного развития, обучающегося на каждом возрастном этапе, для своевременного предупреждения нарушений в развитии и становлении личности, ее аффективной, интеллектуальной и волевой сфер |
| Разъяснение субъектам образовательного процесса необходимости применения сберегающих здоровье технологий, оценка результатов их применения |
| Разработка рекомендаций субъектам образовательного процесса по вопросам адаптации детей к новым образовательным условиям (поступление в дошкольную образовательную организацию) |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мероприятия** | **Форма проведения** | **Срок** |
| **Педагоги** | | |
| «Игры и упражнения в адаптационный период» | Практическое занятие | Сентябрь |
| «Профилактика эмоционального выгорания педагогов ДОУ» | Семинар-практикум | Январь |
| Работа по запросу | | В течение года |
| **Родители (законные представители)** | | |
| «Психологические особенности детей 2-3 лет»  «Психологические особенности детей 4-5 лет»  «Психологические особенности детей 5-6 лет»  «Психологические особенности детей 6-7 лет» | Стендовая информация | Сентябрь |
| «Дошкольник и компьютер» | Рекомендации | Ноябрь |
| «Скоро в школу мы идем» | Памятка | Май |
| Работа по запросу | | В течение года |

30

* 1. **Особенности психолого-педагогического сопровождения**

**лиц с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов**

В ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года говориться, что***«обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий».***

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» гарантирует реализацию права на образование ребенку с ОВЗ через создание необходимых условий «для получения без дискриминации качественного образования лицам с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов».

Эффективно вся система психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ может осуществляться при наличии команды специалистов сопровождения, объединенных в психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации.

В последнее время принципиальным образом изменяется само содержание деятельности ПМП-консилиума – от выработки общих рекомендаций к созданию необходимых образовательных условий, рекомендуемых ПМПК, а также к описанию конкретных направлений деятельности всех специалистов, включенных в комплексное сопровождение ребенка с ОВЗ в образовательной среде.

**Алгоритм выявления детей с ОВЗ**

1. На ПМП-консилиум поступает запрос на ребенка, имеющего какие-либо отклонения в психическом или личностном развитии. С согласия родителей (законных представителей), все специалисты ПМПк ДОО (педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, медицинская сестра) проводят обследование.
2. После этого в присутствии родителя (законного представителя) проводится заседание ПМП-консилиума и выносится коллегиальное решение о необходимости направления обучающегося на ПМПК в целях проведения комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию психолого-медико-педагогической помощи и организации обучения и воспитания, согласно приказу Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2009 года №95 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии», и определения специальных условий для получения образования согласно ст.79 ФЗ №273 «Закон об образовании в РФ».

31

1. По результатам обследования, ПМПК выдает заключение и

рекомендации по созданию для ребенка специальных образовательных условий. С этого момента ребенок получает статус ребенка с ОВЗ.31

Согласно ст.79 п.1 Федерального закона №273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» *«содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации»*.

1. На основании рекомендаций ПМПК специалисты ПМП-консилиума ДОО разрабатывают адаптированную основную общеобразовательную (образовательную) программу дошкольного образования.
2. После разработки АООП (АОП) педагоги и специалисты ДОО осуществляют ее реализацию и ведут динамическое наблюдение за развитием ребенка, т.е. осуществляют психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ.

Исходя из вышесказанного, можно подвести некий **итог**: специалисты ПМПк ДО как специалисты сопровождения в своей деятельности руководствуются рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), в которыхотражается его психофизические особенности и основные рекомендации к определению вида учреждения; формы обучения; основных направлений коррекционно-развивающей работы с учетом структуры нарушения. На основе этих рекомендаций и разрабатывается адаптированная образовательная программа для ребенка.

**Принципы построения образовательного процесса для лиц с ОВЗ и детей-инвалидов**

* Принцип индивидуального подхода предполагает всестороннее изучение воспитанников и разработку соответствующих мер психолого-педагогического воздействия с учетом выявленных особенностей;
* Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка: обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка;
* Принцип социального взаимодействия предполагает создание условий для понимания и принятия друг другом всех участников образовательного процесса с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе;
* Принцип междисциплинарного подхода: все специалисты ПМПк ДОО регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют индивидуальную образовательную программу (коррекционно-развивающей направленности) на каждого обучающегося;

32

* Принцып партнерского взаимодействия с семьей. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями,
* внимательно относиться к запросу родителей, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.

В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 года в ст.79 п.5 перечислены категории детей с ОВЗ:

- глухие, слабослышащие, позднооглохшие;

- слепые, слабовидящие;

- с тяжелыми нарушениями речи;

- с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

- с задержкой психического развития;

- с умственной отсталостью;

- с расстройствами аутистического спектра;

- с другими тяжелыми дефектами.

В МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №9 п. Северный» к группе лиц с ОВЗ относятся дети с тяжелыми нарушениями речи.

**2.2.1. Обучающиеся с тяжёлыми нарушениями речи**

**Дети с тяжелыми нарушениями речи** – это особая категория детей с отклонениями в развитии, у которых сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но есть значительные речевые дефекты, влияющие на становление психики.

Дошкольники с тяжелыми нарушениями речи - это дети с поражением центральной нервной системы (или проявлениями перинатальной энцефалопатии), что обусловливает частое сочетание у них стойкого речевого расстройства с различными особенностями психической деятельности. Учитывая положение о тесной связи развития мышления и речи (Л. С. Выготский), можно сказать, что интеллектуальное развитие ребенка в известной мере зависит от состояния его речи. Системный речевой дефект часто приводит к возникновению вторичных отклонений в умственномразвитии, к своеобразному формированию психики.

В дошкольной образовательной организации к данной категории детей относятся дети с общим недоразвитием речи (далее ОНР).

**Особенности познавательной деятельности детей с ОНР**

Все психические процессы у ребёнка: память, внимание, мышление, воображение, поведенческие реакции развиваются при непосредственном участии речи(Л.С. Выготский, Р.А. Лурия, А.В. Запорожец и др.) У детей с общим недоразвитием речи наблюдается качественное своеобразие развития всех психических процессов.

У детей данной категории отмечается недостаточность различных видов восприятия и в первую очередь слухового, зрительного и пространственного. Недостаточность базового слухового восприятия влияет

33

на формирование фонематического слуха, а в дальнейшем – на фонематическое восприятие.

Нарушение зрительной сферы проявляется в основном в бедности зрительных представлений, в инертности и нестойкости зрительных следов, а также в отсутствии прочной и адекватной связи слова со зрительным образом предмета.

Дети с ОНР затрудняются в дифференцировании понятий «справа» и «слева». Обозначающих местонахождение предмета. Наблюдаются трудности ориентировки собственного тела. Особенно стойко пространственные нарушения проявляются при рисовании фигуры человека: изображения отличаются примитивностью и малым количеством деталей.

Внимание характеризуется недостаточной устойчивостью, быстрой истощаемостью, что определяет тенденцию к снижению темпа деятельности в процессе работы. Ошибки внимания присутствуют на протяжении всей работы и не всегда, самостоятельно замечаются и устраняются детьми.

Объем зрительной памяти практически не отличается от нормы, однако заметно снижены слуховая память и продуктивность запоминания. Дети часто забывают сложные инструкции (3-4-ступенчатые), отпускают некоторые их элементы и меняют последовательность предложенных заданий.

Характерна недостаточная устойчивость внимания, сложность при распределении внимания. Низкая активность припоминания может сочетаться с ограниченными возможностями развития познавательной деятельности. Связь между речевыми нарушениями и другими сторонами психического развития обуславливает особенности мышления. Обладая в целом полноценными предпосылками овладения мыслительными операциями, доступными их возрасту, дети отстают в развитии словесно-логического мышления, с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением.

У детей с ОНР отмечаются соматическая ослабление и замедленное развитие локомоторных функций. Отставание в развитии двигательной сферы, которое характеризуется плохой координацией движений, неуверенностью в выполнении дозированных движений, снижением скорости и ловкости выполнения. Наибольшие трудности выявляются при выполнении движений по словесной инструкции, в воспроизведении двигательного задания по пространственно-временным параметрам, нарушают последовательность элементов действия. Отмечается недостаточная координация пальцев руки, общее недоразвитие мелкой моторики.

34

**Особенности формирования личности ребенка с ОНР**

Речевые нарушения сказываются на характере взаимоотношений ребенка с окружающими, на формирование его самосознания и самооценки. Личность ребенка с ОНР характеризуется специфическими особенностями, среди которых имеют место заниженная самооценка, коммуникативные нарушения, проявления тревожности и агрессивности разной степени выраженности (И.Ю. Левченко, Г.Х. Юсупова).

Изучение личностных особенностей детей с ОВЗ и характер детско-родительских отношений с помощью проективных методик показало, что все эти дети испытывают потребность в постоянных эмоционально-положительных контактах с родителями, их теплоте, близости.

Часть детей (17%) в беседах тепло отзываются о родителях. У 30% детей доминирующие отношения складываются лишь с каким-то одним родителем (чаще матерью), что, как правило, свидетельствует об отсутствии второго родителя в семье или о его холодном, опосредованном отношении к ребенку.

Особую настороженность вызывали результаты анализа выполнения детьми экспериментальных заданий (53%), где в случае искажения детско-родительских отношений в качестве самых близких им людей выступали не родители, а другие лица: бабушки, братья, сестра, друзья, домашние животные и предметы (игрушки).

Отсутствие родительского тепла изменяет личностную сферу ребенка, формируя вместо позитивно устойчивых черт характера, необходимых для успешной адаптации и социализации в социуме, неадекватные личностные характеристики.

Взаимодействие детей с социальной средой без родительской любви и поддержки приобретает неадекватные формы и ведет к возникновению коммуникативных проблем.

Изучение особенностей коммуникативной сферы и состояния игровой деятельности в ходе наблюдения позволило разделить дошкольников с тяжелыми нарушениями речи на три группы.

Дети первой группы не демонстрировали переживания речевого дефекта, у них не отмечалось трудностей при речевом контакте. Они активно взаимодействовали со взрослыми и сверстниками, широко использовали при этом невербальные средства общения.

У детей второй группы наблюдались некоторые трудности в установлении контакта с окружающими, они не стремились к общению, активности и самостоятельности не проявляли, на вопросы старались отвечать односложно, избегали ситуаций, требующих использования речи, в игре прибегали к невербальным средствам общения, демонстрировали умеренное переживание дефекта.

У детей третьей группы отмечался речевой негативизм, который выражался в отказе от общения, замкнутости, были зафиксированы

35

агрессивность, заниженная самооценка, тревожность. Об этом свидетельствуют выражение глаз ребенка (отказ от зрительного контакта), робость, осторожность и неуверенность в осуществлении поведенческих актов, неуверенная осанка (сгорбленность, сутулость). Они избегали общения со взрослыми и сверстниками, а в игре не пользовались вербальными средствами.

**2.2.2. Ребенок-инвалид**

**Ребенок**-**инвалид** – это лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством (физических и психических) функций организма, обусловленное заболеваниями, травмами, их последствиями, дефектами, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и необходимости его социальной защиты.

**Психические особенности детей с фенилкетонурией**   
Фенилкетонурия — наследственное наруше­ние аминокислотного обмена, приводящее к тяжелому поражению центральной нервной системы. С введени­ем программы массового обследования новорожден­ных на наследственные болезни обмена (неонаталь­ный скрининг) дети с фенилкетонурией стали выявляться и получать лечение в первые недели жизни, что позволяет предо­твратить умственную отсталость в большинстве случа­ев. Интеллект ос­тается сохранным у 90% детей, получающих лечение со 2-й недели жизни, у 80% детей, начавших лечиться с 4-й недели жизни. Начало лечения в возрасте 1 года затрудняет психическое развитие уже у 60% детей. До настоящего времени единственным этиопатогенетическим методом лечения фенилкетонурии является специаль­ная элиминационная диетическая терапия с исключе­нием из рациона высокобелковых продуктов, употреблять необходимо низкобелковые продукты питания. Лечебные продукты, являющиеся необходимым компонентом ра­циона, обладают специфическими запахом и вкусом. Достаточно большой объем лечебного продукта часто ухудшает аппетит детей, способствует возникновению у них диспепсических расстройств и аллергических про­явлений, приводит к отказу детей принимать низкобелковые продукты. Родители, вынужденные следить за строгим соблюдением диеты их больными детьми, испытывают большую психологическую нагрузку, что может отра­жаться и на формировании психологического статуса личности детей. У  большинства детей школьного возраста — средний уровень ин­теллектуального развития, у части — ниже сред­него. В целом можно отметить невысо­кий уровень интеллектуального развития детей с фенилкетонурией (средний IQ=87), несмотря на раннее нача­ло терапии. У значительной части детей дошкольного возраста вы­являют высокий уровень тревожности, у некоторых диа­гностируют синдром гиперактивности и недостаток концентрации внимания, высокий уровень агрессивности. Несмотря на раннее лечение и нормальный уровень

36

интеллекта, 95% детей с фенилкетонурией имеют различные отклонения в эмоци­ональной сфере, которые мешают полноценной социаль­ной адаптации. Отмечаются оп­ределенные психопатологические расстройства у рано переведенных на диету пациентов в фенилкетонурией: снижение познавательных способностей, эмоциональ­но-волевые нарушения, дисфория, девиантное пове­дение.  
Его возникновение обусловлено наследственной мутацией гена, контролирующего синтез фермента фенилаланингидроксилазы. Этот фермент обеспечивает реакцию превращения поступающей в организм с пищей аминокислоты фенилаланина, входящей в состав белка, в тирозин. Вследствие этого основным путем преобразования фенилаланина становятся дезаминирование и синтез токсических производных - фенилпировиноградной, фенилмолочной и фенилуксусной кислот. В крови и тканях организма значительно увеличивается содержание фенилаланина до 0,2 г/л и более (при норме 0,01-0,02 г/л). Другим последствием нарушения превращения фенилаланина в тирозин являются дефицит тирозина и, следовательно, недостаточный синтез катехоламинов (адреналина и норадреналина), гормона щитовидной железы (тироксина) и меланина. Недостаточный синтез последнего приводит к слабой пигментации кожи и волос. Нарушаются обмен триптофана и синтез серотонина, который необходим для нормального функционирования нервной системы.

Дети, больные фенилкетонурией, рождаются с нормально сформированным и функционально полноценным головным мозгом. Но сразу после рождения начинают развиваться биохимические нарушения. Повышение уровня фенилаланина и его производных в сыворотке крови является токсичным для клеток мозга. Почки не справляются с его реабсорбцией, в результате чего он выводится с мочой, имеющей своеобразный («мышиный», «затхлый») запах.

В диагностической работе большое значение имеет психологическое обследование больных для уточнения диагноза, проведения медико-педагогической коррекции и решения вопроса о дальнейшем профиле обучения.

Комплексная помощь включает диетотерапию, медикаментозное лечение, ЛФК, физиотерапию, массаж, логоритмику, коррекционное педагогическое и логопедическое воздействие.

Главным способом лечения ФКУ является диетотерапия, ограничивающая поступление в организм пищевого белка и фенилаланина до минимальной возрастной потребности. В пищевой рацион больных входят овощи, фрукты, соки, а также специальные малобелковые продукты (саго, хлеб, вермишель, крупка, приготовленная на крахмальной основе). Однако в период

37

интенсивного роста и развития ребенка поступление белка в организмдолжно быть достаточным, так как дефицит его незамедлительно отразится на процессе формирования всех органов и систем. Поэтому из рациона новорожденного нельзя полностью исключить материнское молоко. Для коррекции питания детям даются белковые гидролизаты, лишенные фенилаланина, но содержащие все другие необходимые аминокислоты. Больные нуждаются в дополнительном введении витаминов, особенно группы В, минеральных веществ и микроэлементов.

Огромную роль в реабилитации больных ФКУ играет логопедическое воздействие. С момента поступления больных в отделение логопед в течение двух недель проводит совместно с врачом-психиатром диагностику речевых и интеллектуальных нарушений у детей, составляет перспективный план коррекционной работы, подбирает методы и приемы обучения строго в индивидуальном порядке. Затем в соответствии с планом и расписанием в течение всего срока госпитализации с детьми проводятся ежедневные индивидуальные и 2-3 раза в неделю подгрупповые занятия. С детьми старшего дошкольного возраста параллельно с педагогом логопед ведет подготовку к обучению в школе.

Со стороны нервной системы имеется ряд нарушений: повышение или понижение мышечного тонуса, нарушение черепно-мозговой иннервации, гипертензионно-гидроцефальные проявления или микроцефалия.

Особенностью протекания болезни является и неравномерное, скачкообразное развитие интеллектуальных способностей при разной степени поражения познавательной деятельности. При ФКУ диагноз олигофрения может переходить в задержку психического развития (до 3 лет) и даже норму, что совсем нехарактерно для других разновидностей олигофрений. Практически у всех больных детей отмечается задержка речевого развития или общее недоразвитие речи всех уровней (I-III уровни речевого развития), иногда осложненные дизартрией, алалией, заиканием. При постоянной коррекционной работе речевые диагнозы детей изменяются в лучшую сторону.

Структура интеллектуального дефекта имеет свои особенности. Нарушение познавательной деятельности - ведущее. Сюда относятся слабое развитие внутреннего плана действий, локальное нарушение пространственных представлений, трудности распределения, концентрации и переключения внимания. Как следствие, у детей возникают сложности при обучении арифметике. Они плохо пересказывают, рисуют, опосредствуют предъявленный для запоминания материал, а также недостаточно успешно выполняют задания по конструированию и классификации. Дети не могут

38

действовать в игре с двумя и более предметами одновременно, выполнять двухступенчатые инструкции. Отмечается плохая способность к активному произвольному запоминанию. Инертны и недостаточно целенаправленны мыслительные процессы (анализ, синтез, сравнение), по сравнению с более развитой способностью к обобщению. Есть отставание в развитии наглядно-образного мышления, особенно часто страдает словесно-логическое. Невозможность последовательного пересказа прочитанного обусловлены трудностью образного представления, а при составлении рассказа по серии сюжетных картинок - трудностью абстрагирования от конкретной ситуации.

Фонетическая сторона речи страдает меньше и легче поддается коррекции, чем грамматический строй и связная речь.

Важно отметить своеобразие сенсорного развития детей. Оно имеет свои особенности: дети затрудняются в обследовании предметов, выделении нужных свойств, а главное - в обозначении этих свойств словом. Даже в старшем дошкольном возрасте дети путают названия цветов, геометрических фигур, с трудом ориентируются в пространственных и временных отношениях, далеко не всегда используют те возможности восприятия, которыми обладают. Соотнесение предмета с эталоном - сложный вид перцептивных действий. Наиболее трудны действия, связанные с необходимостью самостоятельного анализа сложных свойств предметов, «раскладывания» их на элементы, соответствующие усвоенным эталонным представлениям, с последующим воссозданием целостного предмета. Образы сходных объектов часто уподобляются друг другу, порой полностью отождествляются. Забываются и отождествляются также знания о сходных предметах и явлениях, полученные в словесной форме. Это сказывается на их мыслительной деятельности, для выполнения которой необходима актуализация полученных ранее знаний и умений. Отмечаются трудности переноса усвоенных знаний в сходной ситуации и невозможность применения их в новой. У большинства детей имеются нарушения зрительно-моторной координации.

В психическом состоянии больных фенилкетонурией, леченных в условиях стационара, можно отметить живость реакции, познавательный интерес ко всему новому, выраженную положительную речевую динамику. В познавательной деятельности они часто неуверенны в себе, стремятся избежать малейших затруднений в работе, наблюдается нежелание делать волевые усилия, не проявляют выраженных стремлений к приобретению новых знаний или навыков, отсутствуют стойкие интересы. В структуре мотивов детей 6-7 лет еще преобладают игровые интересы, причем удельный вес собственно ролевых игр обычно невелик. Они отличаются незрелостью социальных мотивов учебной деятельности:

39

необходимость посещать школу, где много незнакомых людей, подчинение требованиям учителя и соблюдение правил поведения вызывает у них чувство тревоги и страха. Однако психическое развитие этих детей невозможно рассматривать в отрыве от социальной ситуации, в которой они находятся и в которой, в конечном счете, формируются как личность. Поэтому особое внимание в коррекционной работе с больными ФКУ обращается на развитие эмоционально-волевой сферы и познавательной деятельности. Логопеды должны уделять большое внимание фонетической и лексико-грамматической сторонам речи детей, развитию связной речи; сенсорному восприятию, формированию пространственно-временных представлений, представлений об окружающей действительности и отражением их в речи.

Эффективность диетотерапии и логопедической работы зависит от возраста, в котором началось лечение ребенка, от длительности лечения, а также от тяжести поражения мозга к моменту его начала. Практический опыт показывает, что раннее начало лечения при строгом соблюдении диеты ведет к значительному уменьшению клинических проявлений заболевания, а также к улучшению умственного развития и поведения. Ослабление диеты в период раннего возраста сразу же влечет за собой регрессивные изменения психики.

Успешность лечения во многом зависит от того, насколько строго родители соблюдают диету ребенка, рекомендации врача и логопеда. Далеко не всегда они понимают серьезность и необходимость максимального внимания к соблюдению диеты. По статистическим данным, примерно у 70% родителей - носителей гена ФКУ - обнаруживается снижение некоторых высших психических функций, дефицит способности критически оценивать всю тяжесть состояния при данном заболевании. Несоблюдение требований диеты даже в течение нескольких дней приводит к превышению допустимого уровня фенилаланина в сыворотке крови, и как следствие этого, к изменению поведения ребенка и потере усвоенных ранее знаний и умений. Другая проблема - родители больных детей, поглощенные соблюдением диеты, значительно меньше внимания уделяют их психическому развитию - беседам, совместным играм, трудовому и нравственному воспитанию, контактам с другими детьми.

Таким образом, подводя итог всему сказанному, можно сделать вывод о том, что данная категория больных особенная и нуждается не только в обязательной своевременной медицинской, но и коррекционно-педагогической помощи. В основе занятий с ними должен лежать комплекс коррекционно-развивающих и психологических приемов, позволяющих преодолеть недоразвитие речи и нарушения познавательной деятельности, недостатки эмоционально-волевой сферы, поведения и негативных черт личности. Необходимо развивать у детей высшие психические функции, формировать познавательный интерес, целенаправленность и настойчивость в деятельности. Без этого невозможны реализация их интеллектуальных возможностей и адаптация в социальной среде. Только в результате соблюдения всех перечисленных мероприятий ребенок может достигнуть нормального уровня интеллектуального и речевого развития, получить в дальнейшем профессию и найти достойное место в жизни.

**2.2.3. Психологическое сопровождение детей с ОВЗ при включении в образовательное пространство ДО**

Оказание психолого-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптацииосуществляется по следующим направлениям:

* **Психологическое просвещение субъектов образовательного процесса в области работы по поддержке лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей, испытывающих трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации**

|  |
| --- |
| Формирование потребности в ознакомлениис современными исследованиями в области психологии дошкольного возраста лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, испытывающих трудности в освоении основной общеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации |
| Проведение систематизированного психологического просвещения родителей(законных представителей)с основными условиями психического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов |
| Просветительская работа с родителями (законными представителями) лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов |
| Помощь в сохранении и укреплении психологического здоровья лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мероприятия** | **Форма проведения** | **Срок** |
| **Педагоги** | | |
| «Особенности психического развития ребенка с тяжелыми нарушениями речи» | Консультация | Сентябрь |
| «Рекомендации по организации работы с детьми с ОВЗ и ребёнком-инвалидом» | Рекомендации | Октябрь |
| **Родители (законные представители)** | | |
| «Шесть рецептов избавиться от гнева» | Рекомендации | Декабрь |
| «Проблемы речи – проблемы общения» | Памятка | Март |

41

* **Психологическая профилактика нарушений поведения и отклонений в развитии лиц с ограниченными возможностями здоровья, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации**

|  |
| --- |
| Работа по созданию полноценной социальной среды, для становления и развития личности лиц с ограниченными возможностями здоровья |
| Профилактическая работа с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и особых образовательных потребностей лиц с ограниченными возможностями здоровья |
| Анализ и ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мероприятия** | **Форма проведения** | **Срок** |
| **Педагоги** | | |
| «Особенности психического развития ребенка с тяжелыми нарушениями речи» | Консультация | Сентябрь |
| Рекомендации по организации доступной среды в ДОО для детей с ОВЗ | Рекомендации | Ноябрь |
| **Родители (законные представители)** | | |
| Рекомендации на летний оздоровительный период на основе заключений ТПМПК Белгородского района | | Май |

**Психологическое консультирование лиц с ограниченными возможностями здоровья и детей и обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации**

|  |
| --- |
| Консультирование педагогов и родителей (законных представителей) по проблемам взаимоотношений с воспитанниками с ограниченными возможностями здоровья |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мероприятия** | **Форма проведения** | **Срок** |
| **Педагоги** | | |
| Индивидуальные консультации по организации работы с детьми ОВЗ и ребенком-инвалидом, имеющими трудности в эмоциональном и личностном развитии | Консультация | В течение года |
| Рекомендации по организации доступной среды в ДОО для детей с ОВЗ | Рекомендации | Ноябрь |
| Индивидуальные консультации по запросу | | В течение года |
| «Развивая руку развиваем речь» | Рекомендации | Октябрь |
| Консультирование родителей (законных представителей) по вопросам подготовки пакета документов для прохождения ТПМПК Белгородского района | Консультирование | Апрель |
| Индивидуальные консультации по запросу | | В течение года |

* **Психологическая коррекция поведения и развития детей и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, испытывающих трудности в освоении основнойобщеобразовательной программы, развитии и социальной адаптации**

|  |
| --- |
| Разработка и реализация планов коррекционно-развивающих занятий для обучающихся, направленных на развитие интеллектуальной, эмоционально-волевой сферы, познавательных процессов, снятие тревожности, решение проблем в сфере общения |
| Разработка программ по психологической коррекции поведения и нарушений в развитии воспитанников. |
| Организация и осуществление психолого-педагогической коррекции отклонений в психическом развитии обучающихся, нарушений социализации (на основе заключений территориальной ПМПК) |
| Организация коррекционно-развивающих занятий с детьми ОВЗ и детьми-инвалидами |
| Проведение профилактических, диагностических, развивающих мероприятий в образовательных организациях различных типов |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

* **Психологическая диагностика особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья**

|  |
| --- |
| Проведение комплексной диагностики психического развития лиц с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов |
| Составление психолого-педагогических заключений по результатам диагностического обследования с целью ориентации педагогов и родителей (законных представителей) в проблемах личностного и социального развития лиц с ограниченными возможностями здоровья |
| Изучение интересов, склонностей, способностей лиц с ограниченными возможностями здоровья |
| Ведение профессиональной документации (планы работы, протоколы, журналы, психологические заключения и отчеты) |

Таким образом, психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗпри включении его в образовательное пространство – это сложный многоуровневый динамический процесс, основанный на тесном мотивированном взаимодействии специалистов, педагогов и семьи ребенка с

ОВЗ, направлен на создание условий для успешного функционирования участников единогообразовательногопространства.

43

1. **ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ**
   1. **Особенности организации развивающей предметно-пространственной среды**

Созданная развивающая предметно-пространственная среда кабинета педагога – психолога позволяет обеспечить максимальный психологический комфорт для каждого ребёнка, создать возможности для развития познавательных процессов, речи и эмоционально-волевой сферы. Условно всё пространство кабинета поделено на функциональные зоны, соответствующие основным направлениям работы педагога-психолога. Их можно использовать в различных сочетаниях, в зависимости от характера и контекста психологической работы. Разграниченные зоны («центры»), оснащены необходимым материалом:

1. **Уголок для развития эмоциональной сферы** привлекает детей и помогает им понимать собственные эмоции, эмоциональное состояние других, способствует овладению средствами эмоциональной выразительности. Включает в себя домик настроения, разнообразные игры и пособия на развитие эмоциональной сферы.
2. **Зона релаксации и снятия психологического напряжения**оборудована удобным креслом для отдыха помогает снять усталость, располагает к отдыху и расслаблению, является местом эмоциональной разгрузки.
3. **Зона игры с песком**помогает создать радостное настроение, установить первые контакты с ребёнком, снимает напряжение, агрессию, состояние внутреннего дискомфорта у детей, что создаёт благоприятную почву для развития эмоциональной сферы ребёнка.
4. **Центр развития сенсомоторных навыков** представлен в виде игр и упражнений: «Логическое лото», кубики, шнуровка, бусы и пуговицы разного размера, мелкие игрушки из различных материалов, материал для развития тактильного восприятия, цветные вкладыши и т. д. Наборы материалов для детского творчества и арттерапии (пластилин, краски, цветные мелки, карандаши, фломастеры, цветная бумага, картон, ножницы и пр.) помогают детям в творческом самовыражении.
5. **Зона игровой терапии** оснащена наборами игр, применяемых в игротерапии (игры «в семью», кукольный театр, строительные игры, игры с песком, двигательные игры-упражнения. Также имеются наборы игрушек и настольных игр (мячи, куклы, пирамиды, кубики, лото, домино, мозаики, маски, музыкальные инструменты и пр.).

44

1. **Зона консультативной работы** оборудована креслом, что располагает к длительному доверительному общению с родителями воспитанников

и коллегами, создаёт ситуацию партнёрства, психологического равенства, оснащена материалами для осуществления просветительской деятельности с участниками образовательного процесса.

1. **Рабочая зона** педагога-психолога оснащена письменным столом, стулом. Есть шкафы с необходимой методической литературой, нормативной документацией, регламентирующей деятельность педагога-психолога в ДОУ, печатный материал для консультирования. Имеется картотека игр и упражнений, диагностический инструментарий (а также наличие к нему соответствующей литературы): диагностика детей; диагностика педагогов; диагностика родителей.

В группах ДОУ имеются папки педагога-психолога, где содержатся информационные материалы (рекомендации, памятки, консультации).

* 1. **Описание материально-технического обеспечения Программы**

**Обеспеченность методическими материалами**

**обучения и воспитания программы**

***Методическое обеспечение***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование программы** | **Авторы** | **Выходные данные** |
|  | Дошкольная психология | Г.А. Урунтаева | М.: «Академия», 1996 |
|  | Практическая психология в начальной школе | Р.В. Овчарова | М.: Сфера, 1996 |
|  | Психолого-педагогический словарь | В.А. Мижериков | Ростов-на-Дону, Феникс, 1998 |
|  | Адаптация к школе детей со сниженным психофизиологическим здоровьем | В.П. Малыхина  Е.Н. Алябьева | Белгород: БелГу,2001 |
|  | Писхолого-медикоо-педагогическая работа | Т.А. Емцева | Волгоград: Учитель, 2011 |
|  | Формирование взаимоотношений детей 3-5 лет в игре | Е.И. Щербакова | М.: Просвещение, 1984 |
|  | Эстетическое воспитание в детском саду | Н.А. Велтугина | М.: Просвещение, 1985 |
|  | Ступени общения от года до семи | Л.Н. Галигузова  Е.О. Смирнова | М.: Просвещение, 1992 |

45

**3.3 Сопровождение реализации рабочей программы**

Психолого-педагогическое сопровождение воспитательно-образовательного процессаосуществляется при взаимодействии с администрацией и специалистами ДОО в условиях реализации ФГОС ДО по следующим направлениям:

**Направления деятельности педагога-психолога с руководителем ДОО:**

1. Участвует в обсуждении актуальных направлений работы образовательного учреждения, совместно с администрацией планирует свою деятельность таким образом, чтобы быстрее достичь поставленной педагогическим коллективом цели.
2. Уточняет запрос на психологическое сопровождение образовательного процесса, на формы и методы работы, которые будут эффективны для данного образовательного учреждения.
3. Осуществляет поддержку в разрешении спорных и конфликтных ситуаций в коллективе.
4. Предоставляет отчетную документацию.
5. Проводит индивидуальное психологическое консультирование (по запросу).
6. При необходимости рекомендует администрации направлять ребенка с особенностями развития на ПМПК.
7. Обеспечивает психологическую безопасность всех участников воспитательно­-образовательного процесса.

**Направления деятельности педагога-психолога со старшим воспитателем ДОО:**

1. Участвует в разработке основной образовательной программы ДООв соответствии с ФГОС ДО.
2. Участвует в разработках методических и информационных материалов по психолого-­педагогическим вопросам.
3. Разрабатывает программы по повышению психологической компетентности участников образовательного процесса (педагогический коллектив, родители).
4. Участвует в деятельности Педагогического и иных советов образовательного учреждения, психолого-медико-педагогических консилиумов.
5. Участвует в организации методических объединений и является членом ПМПк.
6. Представляет документацию в течение всего учебного года (план работы, аналитические справки, анализ работы за год).
7. Оказывает помощь в создании развивающей предметно – пространственной среды в группах.

46

**Направления деятельности педагога-психолога с воспитателем ДОО:**

1. Содействует формированию банка развивающих игр с учетом психологических особенностей дошкольников.
2. Участвует совместно с воспитателем в организации и проведении различных праздничных мероприятий.
3. Оказывает консультативную и практическую помощь воспитателям по соответствующим направлениям их профессиональной деятельности.
4. Составляет психолого-педагогические заключения по материалам исследовательских работ и ориентирует воспитателей в проблемах личностного и социального развития обучающихся.
5. Организует и проводит консультации (индивидуальные, групповые, тематические, проблемные) по вопросам развития обучающихся, а также практического применения психологии для решения педагогических задач, тем самым повышая их психолого-педагогическую компетентность.
6. Проводит консультирование воспитателей по предупреждению и коррекции отклонений и нарушений в эмоциональной и когнитивной сферах у обучающихся.
7. Оказывает психологическую профилактическую помощь воспитателям с целью предупреждения у них эмоционального выгорания.
8. Содействует повышению уровня культуры общения воспитателя с родителями.
9. Организует психопрофилактические мероприятия с целью предупреждения психоэмоционального напряжения у детей (психологические аспекты организации детского сна, питания, режима жизнедеятельности детей).
10. Участвует в деятельности по психологической подготовке детей к школе (активизация внимания и памяти), просвещает воспитателей по данной тематике.

**Направления деятельности педагога-психолога с музыкальным руководителем ДОО:**

1. Помогает в создании эмоционального настроя, повышении внимания детей при выполнении упражнений на активизацию дыхания и голоса (для комбинированных и компенсирующих садов).
2. Участвует в подборе музыкального сопровождения для проведения релаксационных упражнений на музыкальных занятиях.
3. Проводит совместные занятия со старшими дошкольниками с целью развития творческого воображения, фантазии, психологического раскрепощения каждого ребенка.
4. Оказывает консультативную помощь в разработке сценариев, праздников, программ развлечений и досуга, распределении ролей.
5. Участвует в выполнении годовых задач по музыкальному развитию.
6. Организует психологическое сопровождение детей раннего и младшего возраста на музыкальных занятиях.

47

**Направления деятельности педагога-психолога с инструктором по физической культуре ДОО:**

1. Участвует в выполнении годовых задач ДОО по физическому развитию.
2. Формирует у детей, родителей и сотрудников детского сада осознание понятия "здоровье" и влияния образа жизни на состояние здоровья.
3. Оказывает помощь в подборе игровых упражнений с учетом возрастных и психофизиологических особенностей детей, уровня их развития и состояния здоровья.
4. Способствует развитию мелких моторных и основных движений.
5. Способствует формированию у детей волевых качеств (настрой на победу и т. д.).
6. Организует психопрофилактические мероприятия с целью предупреждения психоэмоционального напряжения у детей (психопрофилактические прогулки, физкультурная терапия)

**Направления деятельности педагога-психолога с учителем-логопедом ДОО:**

1. Участвует в обследовании детей с ОВЗ с целью выявления уровня их развития, состояния общей и мелкой моторики, а также особенностей познавательной деятельности, эмоциональной сферы.
2. Подбирает материал для закрепления в разных видах детской деятельности полученных логопедических знаний.
3. Оказывает консультативную помощь и направляет родителей к разным специалистам по совместному решению с логопедом.
4. Участвует в ПМПк ДОО.
5. Совместно с другими специалистами осуществляет психологическое сопровождение детей в период адаптации.

48

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

49

**Приложение 1**

**Диагностика уровня адаптированности ребенка к условиям детского сада**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ***Психологические критерии адаптированности ребенка к ДОУ*** | | | | | | | | | | | | | | | **средний балл** | **Уровень адаптации** |
|  |  | *Общий эмоциональный фон поведения* | | | *Наблюдение за ребенком* | | | | | | | | | *Реакция на изменение привычной ситуации* | | |
| **№** | **Ф. И. О ребенка** | *Познавательная и игровая деятельность* | | | *Взаимоотношения со взрослыми* | | | *Взаимоотношения с детьми* | | |
|  |  | *а.* | *б* | *в* | *а.* | *б* | *в* | *а.* | *б* | *В* | *а.* | *б* | *в* | *а.* | *б* | *в* |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Оценка параметров адаптации.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Параметры** | | **Оценка** /баллы/ | | |
| **3** | **2** | **1** |
| Показатели психического здоровья | Эмоциональное состояние | *положительное* | *неустойчивое* | *отрицательное* |
| Социальные контакты с детьми | *инициативен, контактен* | *вступает в контакт при поддержке взрослого* | *пассивен, реакция протеста* |
| Социальные контакты со взрослыми | *инициативен, контактен* | *принимает инициативу взрослого* | *реакция протеста, уход от контакта* |
| Познавательная и игровая деятельность | *активен, проявляет интерес* | *активен при поддержке взрослого* | *пассивен, реакция протеста* |
| Реакция на изменение привычной ситуации | *принятие* | *Тревожность* | *непринятие* |

**Обработка диагностики уровня адаптированности**

**ребенка к дошкольному учреждению**

*Баллы, набранные ребенком, суммируются. Данная сумма делится на 5 (количество критериев). Число, полученное в результате деления, соотносится со следующими показателями и делается заключение об уровне адаптированности детей.*

**2,6 – 3 балла – высокий уровень адаптированности.** У ребенка преобладает радостное или устойчиво-спокойное эмоциональное состояние. Он активно контактирует со взрослыми, детьми, окружающими предметами, быстро адаптируется к новым условиям (незнакомый взрослый, новое помещение, общение с группой сверстников).

**1,6 – 2,5 баллов – средний уровень адаптированности.** Эмоциональное состояние ребенка нестабильно: новый раздражитель влечет возврат к отрицательным эмоциональным реакциям. Однако при эмоциональной поддержке взрослого ребенок проявляет познавательную и поведенческую активность, легче адаптируется к новой ситуации.

**1 – 1,5 баллов – низкий уровень адаптированности.** У ребенка преобладают агрессивно-разрушительные реакции, направленные на выход из ситуации (двигательный протест, агрессивные действия), активное эмоциональное состояние (плач, негодующий крик), либо отсуотсутствует активность, инициативность при более или менее выраженных отрицательных реакциях (тихий плач, хныканье, отказ от актиактивных движений, отсутствие попыток к сопротивлению, пассивное подчинение, подавленность, напряженность).

***Степень адаптации:***

**ЛЕГКАЯ** – до 15 дней – 16 -20 баллов

**СРЕДНЯЯ** – 15-25 дней – 15 -11 баллов

**ТЯЖЕЛАЯ** – более 25 дней – 10 - 7 баллов

51

***Лист психологической адаптации.***

*Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата поступления в ДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Возраст при поступлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Группа здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Данные антропометрии: рост \_\_\_\_\_ вес \_\_\_\_\_\_ (при поступлении)*

*Заболевания до поступления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Индивидуальные особенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| параметры | | | Дни наблюдений/оценка параметров в баллах | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Показатели психического развития | Эмоциональное состояние | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Социальные контакты | С детьми |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Со взрослыми |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Познавательная и игровая деятельность | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Реакция на изменение привычной ситуации | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

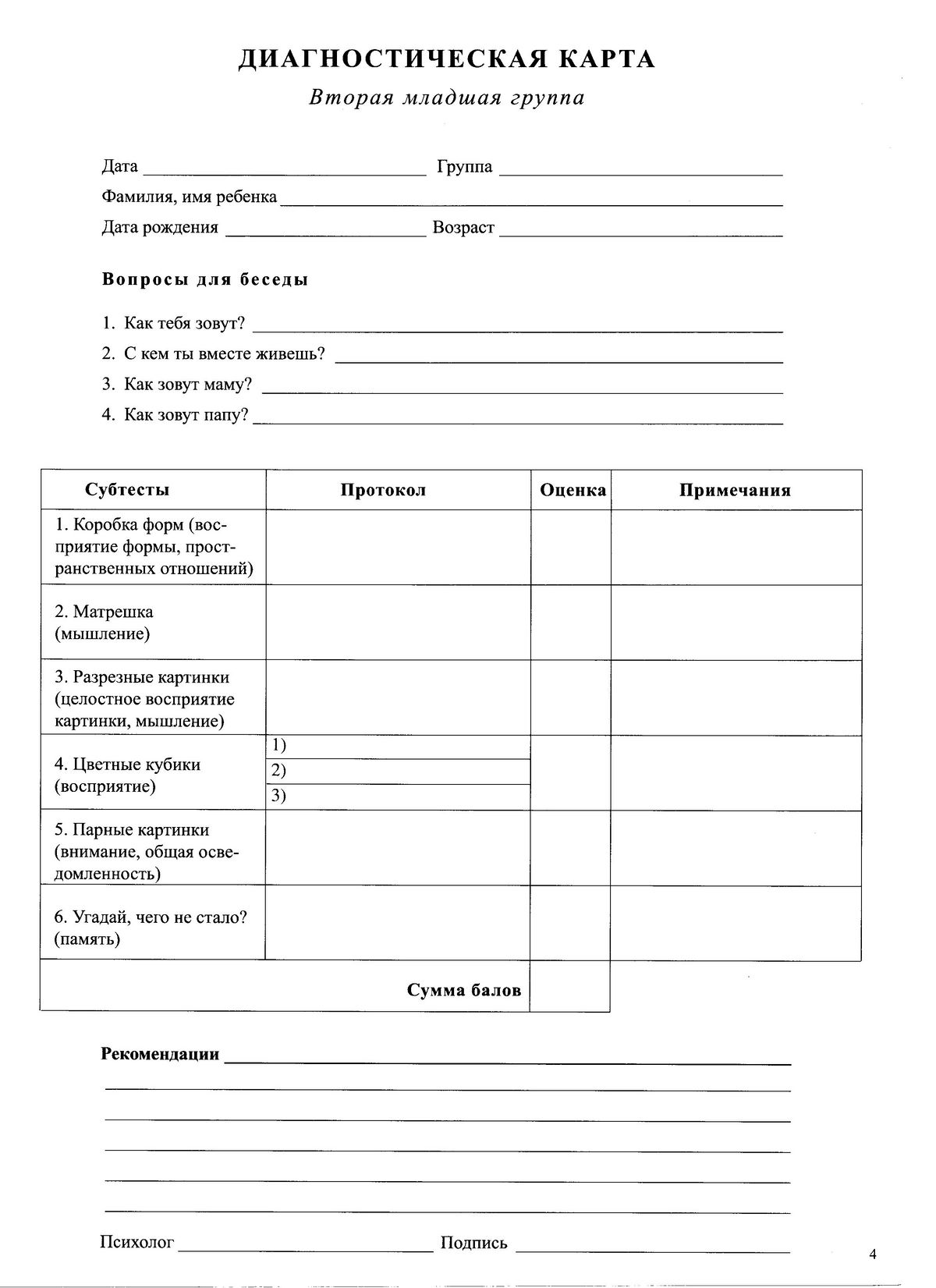
***Средний балл\_\_\_ Уровень адаптации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Педагог-психолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

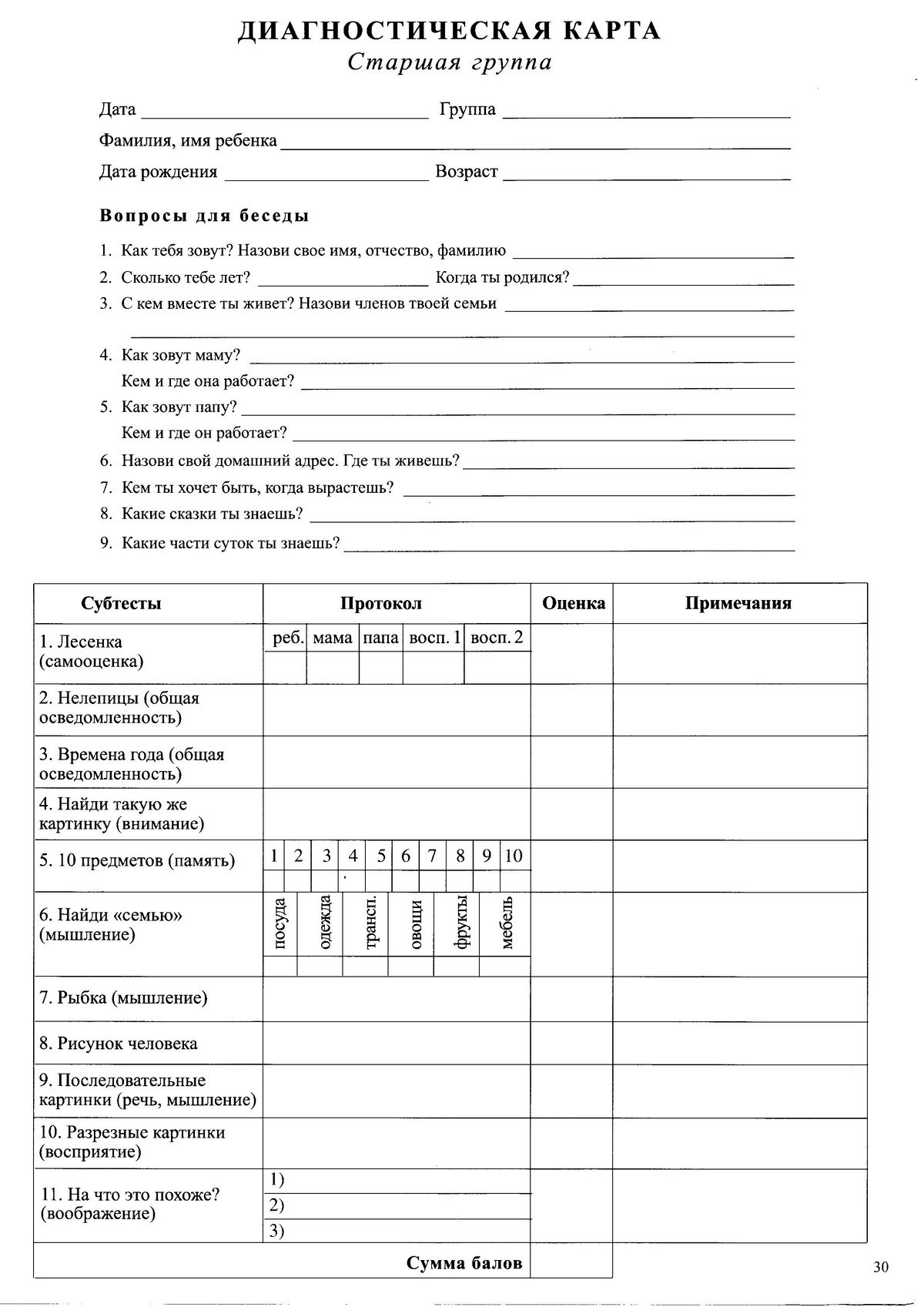
52

**Приложение 2.**

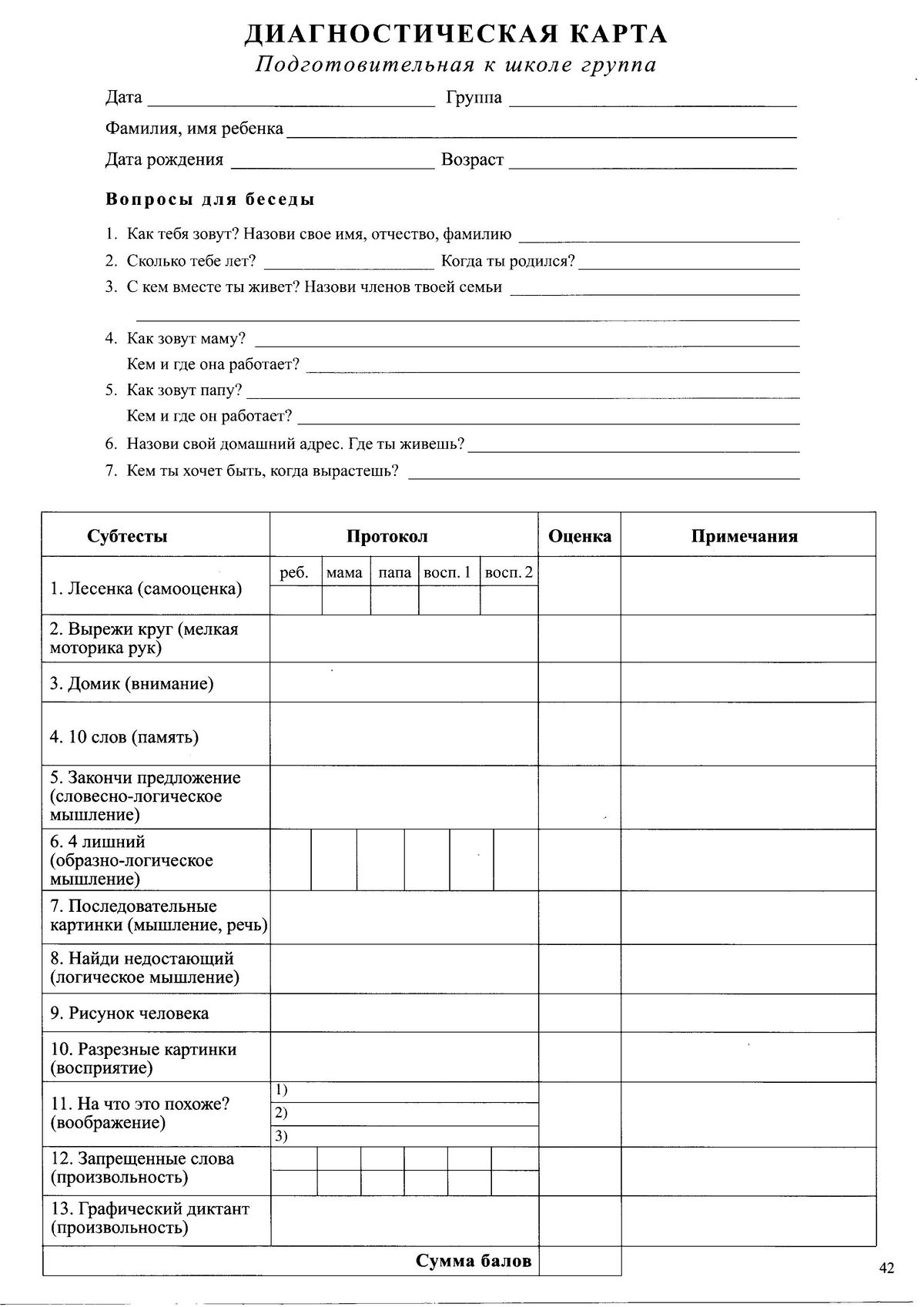
**Экспресс-диагностика в детском саду**

**(Н.Н. Павлова. Л.Г. Руденко)**

****

****

54

**

55

**Приложение 3**

**Диагностические методики для определения**

**эмоционально - личностного развития обучающихся**

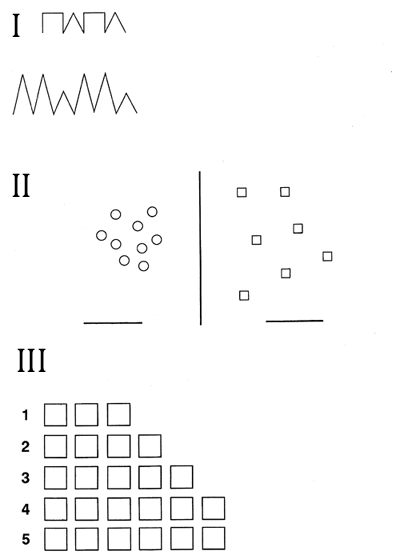
**старшей и подготовительной групп**

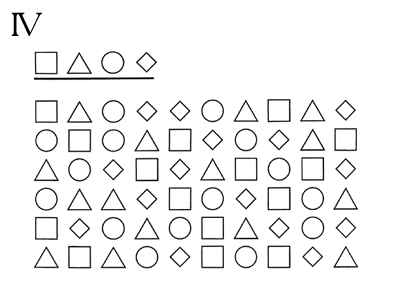
1. Методика «Несуществующее животное» (Дукаревич М.З)
2. Методика «Лесенка» (В.Щур и С. Якобсона)
3. Методика «Тест тревожности»(Р. Теммпл, В. Амен, М. Дорки)
4. Методика «Два дома» (А.Л. Венгер)
5. Методика «Рисунок семьи» (Бернса и Кауфмана)

56

**Приложение 4**

**Диагностика психологической готовности к обучению в школе (Н. Семаго, М. Семаго)**

****

**VI Рисунок человека**

57

**Приложение 5.**

**ГРАФИК РАБОТЫ**

**педагога-психолога**

**МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № п. Северный»**

**на 2020-2021 учебный год**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **День недели** | **Время работы** | **Часы консультативного приема педагогов** | **Часы консультативного приема родителей** |
| **Понедельник** | 8.30 - 14.30 | 13.30 - 14.30 | 8.30 - 9.00 |
| **Вторник** | 8.30 - 14.30 |  |  |
| **Среда** | 8.30 - 14.30 | 8.30-9.00 | 8.30 - 9.00 |
| **Четверг** | 8.30 - 14.30 | 13.30 - 14.30 | 8.30 - 9.00 |
| **Пятница** | 13.00 - 16.00 |  |  |

**Итого: 0,75 ставка – 27 часов**

58

**ЦИКЛОГРАММА**

**распределения рабочего времени педагога-психолога**

**МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида № п. «Северный» 2020-2021 учебный год**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дни недели** | **Время работы** | **Виды деятельности** | **Содержание деятельности** | **Кол-во часов** | **Общее**  **кол-во в день** |
| **Понедельник** | **830-900** | *Консультативная* | Участие в консультативной поддержке родителей (законных представителей по вопросам образования и охраны здоровья детей | 30мин. | **6 часов** |
| **900-930** | *Учебно-воспитательная* | Осуществление коррекции нарушений развития детей с ОВЗ, оказание им помощи в освоении Программы | 30 мин. |
| **930-1100** | *Учебно-воспитательная* | Индивидуальные развивающие занятия | 1 час  30 мин. |
| **1100-1200** | *Организационная* | Ведение документации, заключений, карт | 1 час. |
| **1200- 1300** | *Методическая* | Изготовление методических материалов | 1 час. |
| **1300-1330** | *Работа, предусмотренная планом психологического сопровождения образовательного процесса* | Консультирование работников образовательного учреждения по вопросам развития воспитанников, повышения социально-психологической компетентности педагогических работников (старший воспитатель, медсестра, логопед)) | 30 мин. |
| **1330-1430** | *Организационная* | Ведение документации, заключений, карт | 1 час. |
| **Вторник** | **830-900** | *Диагностическая* | Непосредственное наблюдение за детьми (по плану и запросам) | 30мин. | **6 часов** |
| **900-930** | *Учебно-воспитательная* | Осуществление коррекции нарушений развития детей с ОВЗ, оказание им помощи в освоении Программы | 30 мин. |
| **930-1100** | *Учебно-воспитательная* | Индивидуальные развивающие занятия | 1 час 30 мин. |
| **1100-1200** | *Организационная* | Ведение документации, заключений, карт | 1 час. |
| **1200- 1300** | *Методическая* | Изготовление методических материалов | 1 час. |
| **1300-1330** | *Работа, предусмотренная планом психологического сопровождения образовательного процесса* | Консультирование работников образовательного учреждения по вопросам развития воспитанников, повышения социально-психологической компетентности педагогических работников (старший воспитатель, медсестра, логопед)) | 30 мин. |
| **1330-1430** | *Организационная* | Ведение документации, заключений, карт | 1 час. |  |
| **Среда** | **830-900** | *Консультативная* | Участие в консультативной поддержке родителей (законных представителей по вопросам образования и охраны здоровья детей | 30мин. | **6 часов** |
| **900-930** | *Учебно-воспитательная* | Осуществление коррекции нарушений развития детей с ОВЗ, оказание им помощи в освоении Программы | 30 мин. |
| **930-1100** | *Учебно-воспитательная* | Индивидуальные развивающие занятия | 1 час  30 мин. |
| **1100-1200** | *Организационная* | Ведение документации, заключений, карт | 1 час. |
| **1200- 1300** | *Методическая* | Изготовление методических материалов | 1 час. |
| **1300-1330** | *Работа, предусмотренная планом психологического сопровождения образовательного процесса* | Консультирование работников образовательного учреждения по вопросам развития воспитанников, повышения социально-психологической компетентности педагогических работников (старший воспитатель, медсестра, логопед)) | 30 мин. |
| **1330-1430** | *Организационная* | Ведение документации, заключений, карт | 1 час. |
| **Четверг** | **830-900** | *Консультативная* | Участие в консультативной поддержке родителей (законных представителей по вопросам образования и охраны здоровья детей | 30 мин. | **6 часов** |
| **900-1000** | *Учебно-воспитательная* | Групповые и индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с детьми | 1 час. |
| **1000-1030** | *Методическая* | Изготовление методических материалов | 30 мин.. |
| **1030-1130** | *Учебно-воспитательная* | Групповые и индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с детьми | 1 час |
| **1130-12 00** | *Диагностическая* | Непосредственное наблюдение за детьми (по плану и запросам) | 30 мин. |
| **1200-1430** | *Организационная* | Ведение документации, заключений, карт | 2 часа 30 мин. |
| **Пятница** | **1300-1600** | *Подготовительная* | Создание условий для коррекционно-развивающей работы с детьми | 3 часа. | **3 часа** |

61