

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Управление народного образования

Администрации города Дубны Московской области

**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования**

(повышения квалификации)

«Центр развития образования города Дубны

Московской области»

**РАВНЫЕ СТАРТОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ –
ВСЕМ ДЕТЯМ РОССИИ**



май 2018 г.

г. Дубна

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

**Межрегиональный научно-практический
семинар для педагогов-психологов,
социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической
службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ
в образовательной организации»**

МАТЕРИАЛЫ УЧАСТНИКОВ СЕМИНАРА

май 2018г.

г. Дубна

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Ответственный редактор:

Е.В.Прийменко, методист учебно-методического отдела ЦРО

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов,
узких специалистов**

**«Деятельность социально-психологической службы в системе
сопровождения обучающихся с ОВЗ
в образовательной организации»**

(МАТЕРИАЛЫ УЧАСТНИКОВ СЕМИНАРА)

Сборник включает в себя материалы участников Межрегионального научно-практического семинара для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов «Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения обучающихся с ОВЗ в образовательной организации». В работе Семинара приняли участие 34 участника (специалисты дошкольных образовательных учреждений и общеобразовательных учреждений: педагоги-психологи, социальные педагоги, учителя-логопеды, руководители, заместители директоров по воспитательной работе, заместители заведующего по воспитательной и методической работе, методист учебно-методического отдела ЦРО г.о. Дубны, г.п. Талдом, г.п. Запрудня, г.о. Дмитров, г.о. Клин).

В данный сборник вошли материалы пленарной части: доклады, мастер-классы. Сборник является методической разработкой, адресован, в первую очередь, педагогам-психологам, социальным педагогам, узким специалистам, организующим сопровождение обучающихся с ОВЗ в образовательных организациях.

Материалы сборника опубликованы на информационно-методическом сайте Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) города Дубны Московской области» <http://mucro.goruno-dubna.ru/>

Сборник подготовлен к изданию методистами учебно-методического отдела Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) «Центр развития образования города Дубны Московской области».

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»
СОДЕРЖАНИЕ**

№ п/п	Автор, название статьи	стр
1	Кудрявцева Татьяна Викторовна «Психологическое сопровождение учащихся с ОВЗ»	5
2	Огурцова Ирина Владимировна «Краткий обзор методического обеспечения коррекционно-развивающей работы педагога-психолога ДОУ с детьми с ОВЗ»	12
3	Дороженко Ирина Александровна «Организация работы школьного ПМПк»	15
4	Залуцкая Елена Владимировна «Деятельность школьного психолога - медико - педагогического консилиума в системе психолога - педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ»	20
5	Миронова Наталья Владимировна «Деятельность педагогов ДОУ по социальной и языковой адаптации детей-билингвов»	30
6	Позднякова Александра Валерьевна «Психологическая поддержка и сопровождение семей, имеющих ребенка с сахарным диабетом»	33
7	Соловьева Марина Игоревна «Методические рекомендации по организации социально-юридической и психолого-педагогической помощи замещающей семье, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, в дошкольном образовательном учреждении»	37
8	Огурцова Ирина Владимировна Мастер-класс «Скоро в школу мы пойдем»- развитие произвольности у детей с ОВЗ»	47
9	Гуляева Ольга Михайловна Мастер-класс «Развитие коммуникативных навыков у детей с РАС»	50
10	Зорина Вера Валерьевна Мастер-класс «Нейропсихологический подход к коррекции школьных трудностей»	56
11	Конина Екатерина Викторовна, Горлова Наталья Евгеньевна Мастер-класс «Игры для детей дошкольного возраста с задержкой психического и психоречевого развития»	58
12	Сухарева Ольга Анатольевна, Кокорева Ирина Евгеньевна Мастер-класс «Коррекционная деятельность школьного психолога с детьми младшего школьного возраста с нарушенными формами поведения органического генеза (гиперактивность, дефицит внимания)»	60

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**



КУДРЯВЦЕВА ТАТЬЯНА ВИКТОРОВНА,

педагог-психолог

Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Общеобразовательная школа «Возможность»
для детей с ограниченными возможностями здоровья
г. Дубны Московской области»,
<http://svozm.goruno-dubna.ru/>

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЯ УЧАЩИХСЯ С ОВЗ

Аннотация:

Статья посвящена обзору проблем инклюзивного образования в России в том числе учащихся с патологией слуха. В рамках культурно-исторического подхода анализируются основные условия психологического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной среде.

Ключевые слова:

Психологическое сопровождение, интеграция, инклюзия, дети с ОВЗ, дизонтогенез, неслышащий.

«Признание общности законов развития в нормальной и патологической сфере –крайне важный камень всякого сравнительного изучения ребенка. Но эти общие закономерности находят свое своеобразное конкретное выражение в одном и другом случае. Там, где мы имеем дело с нормальным развитием, эти закономерности реализуются при одном комплексе условий. Там, где перед нами развертывается атипическое, уклоняющееся от нормы развитие, те же самые закономерности, реализуясь в совершенно другом комплексе условий, приобретают качественное своеобразие, специфическое выражение, не являющееся мертвым слепком, фотографическим снимком с типического детского развития»

Л.С.Выготский.

Инклюзивное образование является общемировой образовательной практикой. В современной педагогической политике развиваются несколько подходов, близких к собственно инклюзии, в том числе: расширение доступа к образованию (widening participation), майнстриминг (mainstreaming), интеграция (integration).

В России проблема инклюзивного образования возникла сравнительно недавно и регламентируется ФЗ РФ «Об образовании в Российской Федерации», подписанным президентом РФ

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

29.12.2012 года. Согласно этому закону, каждый ребенок имеет право обучаться с остальными. Суть инклюзивного образования в том, что все дети имеют равный доступ к образованию, причем это не зависит от их особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Ведется активная работа по реализации государственной программы «доступная среда», согласно этой программе школы оснащают специальным оборудованием, а для учителей организуют курсы и семинары по работе с особенными детьми. Отдельной задачей стоит подготовка педагогов к психологическому принятию такого ребенка в свой класс и квалифицированная переподготовка его для работы с «особенными» детьми. Кого инклюзируют? Детей с ограниченными возможностями здоровья – это дети, нуждающиеся в особых условиях обучения и воспитания.

Международное сообщество считает, что инклюзия – это больше, чем интеграция, потому что дети и подростки с особыми потребностями учатся вместе в обычной школе, воспринимают человеческие различия как обычные, получают полноценное образование, позволяющее им жить полной жизнью, и при этом не покидают родителей. При обучении акцент делается на возможности и сильные стороны ребенка.

Основное требование инклюзивной школы: все дети должны учиться вместе во всех случаях, когда это является возможным, несмотря ни на какие трудности или различия, существующие между ними.

Принципы инклюзивного образования:

- Ценность человека не зависит от его способностей и достижений;
- Каждый человек способен чувствовать и думать;
- Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;
- Все люди нуждаются друг в друге;
- Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;
- Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;
- Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;
- Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Идеи положительного следствия инклюзивного образования: расширение социального контекста, участие детей независимо от их уровня развития в сложных играх, групповой учебной деятельности и приобщение детей с ОВЗ к общеобразовательным программам, позволяет осваивать навыки взаимодействия.

В инклюзивных группах дети с нормативным развитием осваивают новые коммуникативные навыки, активность и толерантность.

Проблемы, с которыми сталкиваются участники образовательного процесса

- Отсутствие достаточной методологической и научной базы реализации инклюзивного образования в России.
- Недостаточное финансирование сопровождения инклюзивного образования.
- Неготовность всех участников образовательного процесса войти в систему инклюзивного образования.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

- Отсутствие учета специальных образовательных потребностей учащихся с ОВЗ в массовой школе

С позиции В. И. Лубовского инклюзивное образование в том, виде, в котором оно реализуется на сегодняшний день-тупиковый путь развития. Не каждый учитель общеобразовательной школы сможет принять ребенка с умственной отсталостью в свой класс, по одной такой простой причине, что он не умеет работать с таким ребенком. [4].

В свою очередь массовые школы не готовы принять детей с разными тяжелыми нарушениями, ведь каждому такому ребенку должны быть созданы специальные необходимые условия для его обучения в этой школе, а каждый педагог должен обеспечить индивидуальный коррекционный подход для работы с ним. Если учитель не сможет организовать условия для образования ребенка с особыми потребностями вместе со всеми детьми в классе, то этот ребенок не получит образовательного результата. «Показано, что ребенок с ОВЗ в обычной школе лишается большей части тех средств и условий, которые обеспечивают специальное обучение, в то время как он, где бы ни учился, остается субъектом специального обучения. Констатировано *отсутствие убедительных исследований, которые доказывали бы, что хоть одно из заявленных преимуществ инклюзии было достигнуто*. Отмечено, что возрастающее внимание к адаптации учебных пособий убеждает в том, что основная идея инклюзии – обучение ребенка с ОВЗ в одном классе с нормально развивающимися детьми, по той же программе и тем же учителем для большинства детей с ОВЗ несостоятельна.[4].

С позиции Л. М. Шипицыной и Л.П.Назаровой, успешными условиями интеграции являются:

- Демократическое общественное устройство с гарантированным соблюдением прав личности;
- Финансирование процесса создания коррекционно-образовательных услуг и специальных условий для детей с проблемами развития в общеобразовательной школе;
- Ненасильственный характер интеграции, возможность выбора, альтернативы перечня образовательных и коррекционных услуг, предоставляемых системой образования лицам с ОВЗ [9]. Таким образом, необходимо соблюдение всех вышеуказанных условий.

Принципы инклюзивного образования с позиции культурно-исторического подхода.

Возможности успешной интеграции и инклюзии во многом связаны с тем, насколько готовы дети с ОВЗ быть интегрируемыми в новую общеобразовательную среду, насколько другие участники образовательного процесса готовы их принять, ориентированы ли они в выборе средств коммуникации, сотрудничества и специальных условиях образовательной деятельности.

Специальная подготовка педагогических кадров не ограничивается краткими курсами о специфике развития детей с ОВЗ, а здоровые сверстники и их родители нередко просто ставятся перед фактом изменения состава учащихся в классе. Эти факторы, очевидно, не способствуют успешной инклюзии.

Нами было проведено лонгитюдное исследование процесса интеграции и частичной инклюзии неслышащих детей (более 10 лет) в возрасте дошкольники, младшие и старшие подростки и мы пришли к выводу, что реализация концепции психологического сопровождения является необходимым условием которое позволяет преодолеть тяжелые последствия дефекта глухоты и активно включаться в процесс социального взаимодействия. Мы изучали особенности развития коммуникации детей с различной патологией слуха в условиях частичной инклюзии в

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

общеобразовательной школе. Нами были разработаны **этапы и содержание каждого этапа процесса психологического сопровождения** неслышащих.

Первым этапом сопровождения явилось проведение качественной комплексной клинико-психолого-педагогической диагностики с целью оценки возможностей ребенка, с ориентировкой на зону актуального и ближайшего развития, анализ ведущего типа деятельности и мотивирование ребенка на дальнейшую работу в группе.

Вторым этапом стала **индивидуальная работы по развитию новых ориентиров и средств в сфере коммуникации** (методом генетико-моделирующего эксперимента Л. С. Выготского и планомерно-поэтапного формирования П.Я.Гальперина), а также психологическая работа в группе неслышащих, в которой решались задачи подготовки к совместной работе со слышащими учащимися. **Третьим этапом** стала психологическая работа в группе смешанного типа, в которой принимали участие слышащие и неслышащие подростки. Целью данного этапа стало развитие общения и сотрудничества учащихся, перенос в использовании ранее освоенных средств коммуникации на новую ситуацию где возникает и реализуется потребность в активном использовании вербальных средств общения. На основе чего становится возможным приобретение нового опыта взаимодействия, освоения необходимых культурных эталонов, что по сути позволяет скомпенсировать дефект неслышащим подросткам и активно включаться в образовательный процесс.

Содержание психологической работы с педагогами и родителями неслышащих подростков касалось в первую очередь ориентирования в психологических особенностях неслышащих детей, структуре нарушений вследствие дефекта глухоты, а также условий преодоления вторичных отклонений в развитии.

Кроме этого, реализовывалась психологическая подготовка всех участников образовательного процесса; разработка и проведение мониторинга динамики развития и обучения учащихся; контроль и коррекция результатов сопровождения.

Критериями оценки эффективности динамики развития учащихся явились:

Использование речевых средств в общении:

1.Использование в общении преимущественно жестовой речи.

2.Использование жестовой речи, мимики и ли пантомимики как основное средство общения, возможности обращение к другим средствам.

3.Использование жестовой речи, дактиля, как вспомогательного средства общения.

4.Использование вербальных средств (общение посредством устной речи) в общении (в качестве вспомогательного средства используется письменная речь).

5.Использование в общении преимущественно устной речи.

Сотрудничество

1.Процесс совместной деятельности не может быть организован как сотрудничество. Дети игнорируют действия партнера. Нет согласованности действий. Дети не общаются между собой и не обращаются друг к другу. Уход от коммуникации.

2.Дети видя действия партнера воспринимают их как образец для подражания. Пытаются совместно решить поставленную задачу. Однако, не наблюдается эффективного использования подсказок взрослого. Речь ребенка направлена на другого, но наблюдается неадекватность выбираемых средств.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

3. Взаимодействие носит ситуационный характер. Дети пытаются договориться и согласовать свои действия. Речь направлена, выбор средств преимущественно доступен окружающим.

4. Участники воспринимают задачу в целом, подсказки взрослого воспринимаются адекватно. Ребенок понимает значение своего высказывания, подбор средств направлен на оптимизацию процесса общения. Преимущественное использование устной речи.

5. Отношение к решению проблемной ситуации как совместной задаче, стоящей перед обоими партнерами. Речь ребенка носит активный характер, используется устная речь, как основное средство, активное предложение собственных решений проблемных ситуаций.

Коммуникация

1. Полное отсутствие использования устной речи как средства общения.

2. Устная речь используется в редких случаях, по мере требования взрослых.

3. Использование устной речи носит фрагментарный характер.

4. Использование устной речи, как основного средства общения, в ситуациях затруднения обращение к жестовой речи.

5. В процессе общения используется преимущественно устная речь. Способность произвольно выстраивать беседу в устной форме. Самостоятельное инициированное общение. (Способность построения вопросов «для других»).

Структура и содержание процесса психологического сопровождения

Этап	Цель	Средства реализации	Результат Мониторинг
Диагностический	Общие задачи психологического исследования	Классическое пато- и нейропсихологическое обследование	Заключение и составление рекомендаций
Индивидуальная и групповая работа с не слышащими	Развитие ориентировки в средствах коммуникации	Генетико- моделирующий эксперимент Теория планомерно- поэтапного формирования умственных действий и понятий в контексте проектной деятельности	Овладение новыми средствами коммуникации и сотрудничества
Индивидуальная и групповая работа со слышащими	Ориентировка в особенностях общения и взаимодействия не слышащими, развитие средств	Генетико- моделирующий эксперимент Теория планомерно- поэтапного формирования	Овладение новыми средствами коммуникации и сотрудничества

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

	коммуникации	умственных действий и понятий в контексте проектной деятельности	
Смешанная группа	Развитие ориентировки в использовании средствах коммуникации	Генетико- моделирующий эксперимент Теория планомерно- поэтапного формирования умственных действий и понятий в контексте проектной деятельности	Развитие общения и сотрудничества учащихся, перенос в ранее освоенных средств коммуникации на новую ситуацию где возникает и реализуется потребность в активном использовании вербальных средств общения

Можно выделить общие и специфические условия, которые необходимы для реализации процесса психологического сопровождения.

Общими условиями являются:

1. Учет своеобразия социальной ситуации развития ребенка.
2. Ориентация на зону ближайшего и актуального развития.
3. Необходимость ориентировки на индивидуальные особенности неслышащего ребенка. Учет биологических и социальных факторов в развитии.
4. Развитие неслышащего ребенка должно осуществляться в контексте ведущего типа деятельности.

Специфическими условиями являются:

1. Включение неслышащего подростка в группу смешанного типа возможно только после возникновения внутренней мотивации в использовании устной речи, которая возникает в процессе прохождения первых двух этапов.
2. Развитие средств коммуникации и сотрудничества у неслышащих детей должно проходить три взаимосвязанных этапа: диагностический, психологическая работа в классе с неслышащими подростками, работа в группе смешанного типа.

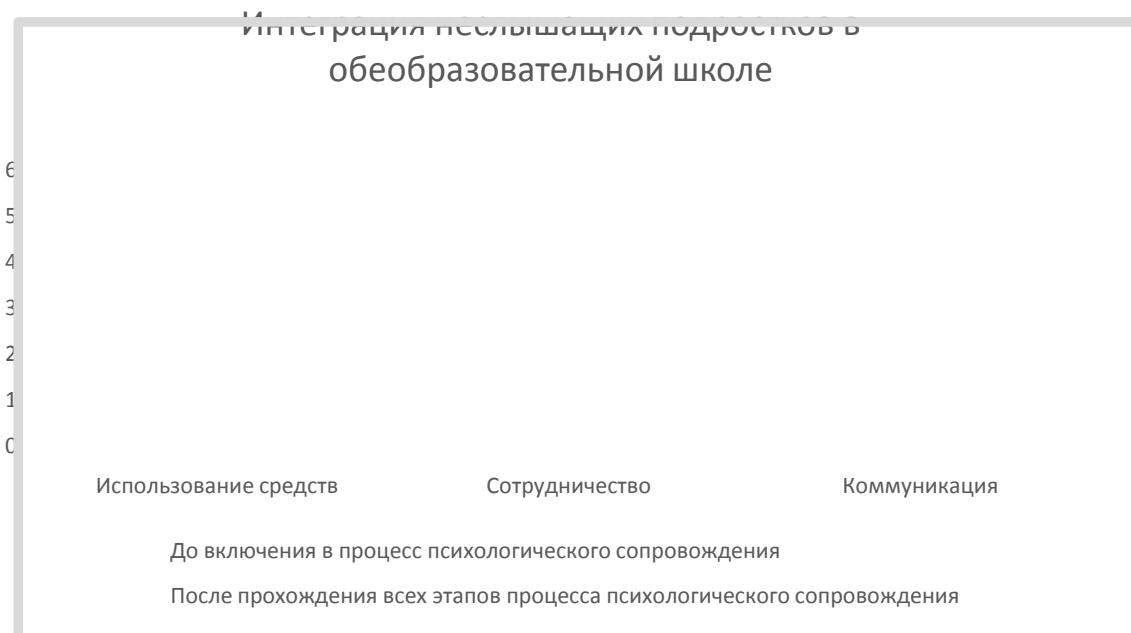
Результатами проведенного исследования процесса психологического сопровождения явились положительная динамика развития детей с нарушением слуха и здоровых сверстников в рамках выделенных критериев.

Мы наблюдали развитие и усложнение ведущего типа деятельности за счет расширения вариативности средств коммуникации, возрастание мотивации к обучению, повышение качества сотрудничества и общения неслышащих и здоровых сверстников.

Очевидно, создание системы психологического сопровождения, способствует преодолению вторичных отклонений в развитии неслышащих детей, открывает большие возможности по

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

развитию интеллектуальной и эмоциональной сфер личности ребенка, способствует успешной инклюзии и социализации.



Библиографический список:

- Грозная Н. Материалы Международной конференции «Инклюзивное образование: перспективы развития в России» Включающее образование: история вопроса, современное положение дел, международный опыт.
- Зарецкий В.К. Десять конференций по проблемам развития особенных детей – десять шагов от инновации к норме // Психологическая наука и образование.- 2005.- № 1.- С. 83-95.
- Инклюзивное образование в России. ЮНИСЕФ. М., 2011. Инклюзивное образование: право, принципы, практика. М., 2009.
- В.И. Лубовский «Инклюзия — тупиковый путь для обучения детей с ограниченными возможностями» (<http://netreforme.org/news/v-i-lubovskiy-inklyuziya-tupikovyiy-put-dlya-obucheniya-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami/>)
- Малофеев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа. Уч. пос. для студентов пед. вузов. – М.: Просвещение, 2009.
- Михальченко К. А. Инклюзивное образование – проблемы и пути решения [Текст] // Теория и практика образования в современном мире: материалы Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, февраль 2012 г.). — СПб.: Реноме, 2012. — С. 77-79. — URL <https://moluch.ru/conf/ped/archive/21/1802/> (дата обращения: 23.01.2018).
- Назарова Н. М. Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения» // Научно-методический журнал «Коррекционная педагогика». 2010. № 4 (40).
- Рубцов В. В. Психолого-педагогическая подготовка учителей для новой школы // Психологическая наука и образование. 2010. № 1 — С. 5—12.
- Шипицына Л.М. Интегрированное обучение детей с нарушением слуха: Методические рекомендации // Науч. Ред. Л.М. Шипицына, Л.П.Назарова. – М.: Детство-пресс, 2001. – 64 с.
- Юсупов А.Ю., Ратнер Ф.Л. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями в обществе здоровых детей– М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2006.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

ОГУРЦОВА ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА,

педагог-психолог

Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения № 20 «Елочка»
города Дубны Московской области,

<http://dou20.uni-dubna.ru/>
e-mail dubna.dou20@mail.ru



**КРАТКИЙ ОБЗОР МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ
ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА ДОУ С ДЕТЬМИ С ОВЗ**

В настоящее время в различных изданиях и на интернет-сайтах публикуется большое количество коррекционно-развивающих и профилактических программ. Такое изобилие создает проблему выбора. Действительно, сегодня довольно сложно ориентироваться в предлагаемом педагогу-психологу ДОО многообразии подходов и методов. Случается, что доступными оказываются недостаточно качественные программы, не прошедшие серьезной апробации. На многие из опубликованных программ нет рецензий, которые могли бы гарантировать их качество. Также нет утвержденных и рекомендованных к использованию Минобрнауки России программ. Необходимо отметить, что содержание и организация коррекционно-развивающей работы базируются на трех основных положениях, которые педагог-психолог обязательно должен учитывать:

1. Содержание развивающей работы соответствует прежде всего тем компонентам психолого-педагогического статуса ребенка (группы) с ОВЗ, формирование и полноценное развитие которых на данном возрастном этапе является наиболее актуальным.

2. Содержание коррекционной работы соответствует прежде всего тем компонентам психолого-педагогического статуса ребенка (группы) с ОВЗ, уровень развития и содержание которых не отвечает психолого-педагогическим и возрастным требованиям.

3. Развивающая и психокоррекционная работа проводится прежде всего, по итогам проведения психодиагностических минимумов.

Программы на развитие познавательной сферы дошкольников

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

«Рисующий гномик» (М.А. Касицина). Коррекционно-развивающая программа для групповой и индивидуальной (в зависимости от поставленных целей и задач) работы с детьми 3-5 лет. Цель: формирование графических навыков и умений у детей младшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) в условиях коррекционного детского сада.

Программа коррекционно-развивающей работы с детьми с нарушениями внимания (А.А. Осипова, Л.И. Малашинская). Коррекционно-развивающая программа для индивидуально-групповой работы с детьми 5-7 лет. Цель: развитие и коррекция различных свойств внимания (устойчивости, переключаемости, распределаемости, концентрации и объема). Задачи: развитие сенсорного, слухового, моторно-двигательного внимания, повышение познавательного интереса.

Коррекционно-развивающая программа «Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии» (Е.А. Стребелева) В программе представлена система коррекционно-педагогической работы по формированию мыслительной деятельности детей с отклонениями в умственном развитии. Дано подробное описание более 200 дидактических игр, упражнений, рассказов, задач и загадок, способствующих активизации познавательной деятельности детей дошкольного возраста. Педагог сможет научить ребенка целостному восприятию ситуаций, изображенных на картинках, подвести к обобщению представлений о свойствах и качествах предметов, овладению действиями замещения и моделирования.

Программы комбинированной направленности

Адаптационная программа (А.С. Роньжина). Цель: успешная адаптация детей к условиям детского сада. Задачи: снятие эмоционального и мышечного напряжения, снижение импульсивности, повышенной двигательной активности, тревоги, агрессии, чувства ритма, координации движений.

Коррекционно-развивающие занятия в младшей, средней и старшей группах (В.Л. Шарохина). Коррекционно-развивающая программа для групповой работы с детьми 3-7 лет. Цель: развитие психических функций и личностных качеств у детей с трудностями формирования познавательной сферы, а также с проблемами коммуникации.

Программа коррекционных занятий с гиперактивными детьми (И.Л. Арцишевская). Коррекционно-развивающая программа для групповой и индивидуальной работы с детьми 4-5 и 5-7 лет. Цель: коррекция психологических проблем детей, отличающихся гиперактивностью. Задачи: управление двигательной активностью; развитие произвольности и самоконтроля, внимания и воображения, согласованности движений, эмоционально-выразительных движений; снятие психоэмоционального напряжения.

Психологическая помощь дошкольнику (Н.Г. Яковleva). Коррекционно-развивающая программа для групповой работы с детьми 4-7 лет. Цели: разностороннее развитие и коррекция психики детей с различными трудностями (страхами, тревожностью, агрессивностью, заниженной самооценкой и пр.); выработка навыков межличностного взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

Тренинговая программа занятий с детьми 3-6 лет «Здравствуй, я сам!» (С.В. Крюкова). Развивающая программа для групповой работы. Цель: развитие восприятия и эмоциональной сферы. Программа состоит из трех частей: 1) «Потрогаю, понюхаю, посмотрю, послушаю и, если это можно есть, то, конечно, скушаю» (8 занятий) - знакомит с различными видами восприятия; 2)

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

«Моя первая ступень в телесный мир» - направлена на развитие основных отношений «восприятие - движение»; 3) «Здравствуй, я сам!» - вводит в мир человеческих эмоций, помогает погрузиться в определенное эмоциональное состояние, создать собственный «эмоциональный фонд», с помощью которого ребенок сможет ориентироваться в своих чувствах и чувствах окружающих его людей. Каждая из трех частей может быть использована самостоятельно.

Программы на развитие эмоционально-личностной сферы дошкольника

Коррекционно-развивающая программа «Учимся

сочувствовать, сопереживать» (С.И. Семенака). Программа для групповой и индивидуально-групповой работы с детьми 5-7 лет. Может быть реализована как педагогом-психологом, так и воспитателем. Цель: коррекция и развитие эмоционально-нравственной сферы.

Социально-психологическая адаптация ребенка в обществе (С.И. Семенака)

Коррекционно-развивающая программа для групповой и индивидуально-групповой работы с детьми младшего и старшего дошкольного возраста.

Цели: обучить защитным реакциям, коррекция механизмов социально-психологической защиты.

Программы коррекции тревожности (Л.М. Костина) включает три коррекционные программы: 1) «Сказочная шкатулка»; 2) «Самочувствие» 3) «Это Я». Программа направлена на выработку у детей уверенности в своих силах; повышение навыков самоконтроля; осознание собственных чувств, переживаний; освоение социально приемлемых стратегий поведения.

На наш взгляд программы для работы педагога-психолога ДОУ должна предусматривать непрерывное психологическое сопровождение и развитие ребенка на протяжении всего дошкольного возраста, с учетом динамики развития каждого психического процесса и каждой сферы. Основная идея работы педагога-психолога ДОУ в интеграции и систематизации психологического материала, что предполагает объединение различных направлений деятельности психолога дошкольного образовательного учреждения.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

ДОРОЖЕНКО ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА,

заместитель директора по воспитательной работе,
педагог-психолог

Муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения гимназии №8
им.академика Н.Н. Боголюбова
г.Дубны Московской области,
<http://sch8.goruno-dubna.ru/>



ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ШКОЛЬНОГО ПМПк

Целью организации психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) является создание целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с трудностями в обучении, в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

Психолого-педагогический консилиум гимназии организует свою деятельность на основании нормативных актов:

- ст.42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. Москва «Об утверждении Положения о психолого-медицинско-педагогической комиссии»
- Распоряжение Министерства образования Московской области № 6 от 10.03.2015 «Об организации деятельности психолого-педагогической комиссии на территории Московской области»
- Приказ Управления народного образования г. Дубны от 17.07.2015 № 200/1.1-05 «Об организации деятельности территориальной психолого-медицинско-педагогической комиссии»
- Положение о психолого-медицинско-педагогическом консилиуме МБОУ гимназии № 8.

В настоящее время достаточно методических материалов как для организации деятельности школьного ПМПк, так и сопровождения детей с ОВЗ.

Цель ПМПк гимназии - это обеспечение диагностико-коррекционного и комплексного психолого-медицинско-педагогического сопровождения учащихся с ограниченными возможностями здоровья и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей гимназии и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

учащихся. Основная особенность заключается в такой организации сопровождения где потребности могут реализовываться возможностью школы.

Задачи:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в гимназии) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в гимназии возможностей;
- разработка индивидуальных рекомендаций педагогам для обеспечения обоснованного дифференцированного подхода в процессе воспитания и обучения детей;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом гимназии, родителями (законными представителями) и сторонними организациями, оказывающими услуги психолого-педагогического сопровождения в рамках сетевого сотрудничества;
- участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической, медико-социальной и правовой культуры педагогов и родителей (законных представителей) учащихся;
- консультирование родителей (законных представителей), педагогических, медицинских и социальных работников, представляющих интересы ребенка.

В состав ПМПк входят: заместитель директора по УВР, который является председателем консилиума,

педагог-психолог – секретарь и заместитель председателя,

педагог, как правило это руководитель ШМО учителей начальной школы, опытный специалист, социальный педагог, врач (по согласованию с органами здравоохранения).

Как правило, заседания консилиума планируются заранее, утверждаются в начале учебного года директором гимназии и собираются 4 раза в год. Это плановые заседания.

Плановые заседания в гимназии связаны с контролем адаптации учащихся 1-х классов как правило, сентябрь-октябрь, 5-х классов, это ноябрь-декабрь, апрель – это профилактика дезадаптации учащихся 4-х классов при переходе в среднее звено. Так же в плановые заседания обязательно включаются вопросы контроля за эффективностью проведения индивидуальной работы с учащимися, анализом работы консилиума и вопросы о необходимости направления учащихся на территориальную комиссию.

Так же возможны внеплановые заседания в случаях выявления обучающихся, испытывающих сложности в освоении программного материала, социальной адаптации; создание специальных условий на основании рекомендаций ТПМПК; реализация ИПРА ребенка-инвалида.

Алгоритм деятельности ПМПк гимназии:

Исходя из наблюдений, результатов групповых диагностик, обращений родителей, педагогов, осуществляется запись учащихся для заседания консилиума. Далее на первом заседании решается вопрос о необходимости организации индивидуального сопровождения, заключается договор с родителями (законными представителями), определяется план индивидуального сопровождения

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

специалистами, ставятся контрольные сроки. После этого начинается непосредственная работа с учащимся, исходя их индивидуального плана сопровождения. Следующий этап – контроль эффективности проводимой работы, принятие решения о коррекции плана ИПР, направлении на ТПМПК или же прекращении сопровождения. Далее цикл возвращается на этап реализации плана и продолжается до получения определенного результата.

Для четкой организации работы консилиума существует перечень необходимой документации:
Положение о ПМПк.

Приказ об организации работы ПМПк в _____ уч.г. (состав, план и график заседаний).

Журнал обращений в ПМПк.

Протоколы заседаний консилиума.

Договор между ОУ и родителями обучающегося о его психолого-медицинско-педагогическом обследовании и сопровождении. Согласие родителей на обследование ребенка и передачу информации о родителях и ребенке.

Договор о взаимодействии ТПМПК и ПМПк ОУ.

Карта (папка) развития обучающегося, воспитанника.

Представления на ребенка специалистов консилиума.

Заключение ПМПк с приложением заключений специалистов с компонентами индивидуальной программы сопровождения.

Представлю подробно 2 документа. Первый – это журнал обращений в ПМПк, который содержит краткую информацию о ребенке, родителях, причине обращения в ПМПк, инициаторе этого обращения, а также информация о результатах обследования, рекомендаций, за которыми следует подпись родителей.

Работа консилиума заканчивается заполнением итогового документа — заключения консилиума, в котором предусматриваются ответы на следующие вопросы.

- Каков психологический, педагогический и медицинский статус школьника на момент обследования?
- Какими особенностями и проблемами характеризуется развитие школьника в целом на момент обследования?
- Каким содержанием должна быть наполнена индивидуальная стратегия его сопровождения в процессе школьного обучения?
- В каких формах и в какие сроки в сопровождении школьника примут участие психолог, школьный медик и классный руководитель?
- Предусматривается ли и какая по содержанию консультативная работа участников консилиума с педагогическим коллективом или отдельными учителями, родителями школьника и школьной администрацией?
- Предполагается ли и какая социально-диспетчерская деятельность?

Ответы на все поставленные выше вопросы предполагает установление сроков выполнения той или иной работы, конкретного ответственного и форм контроля. Которые фиксируются в плане индивидуального сопровождения. (см. Таблицу).

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Специалисты ПМПк, педагогический коллектив	Виды и формы помощи	сроки	примечания
Классный руководитель	ИНФОРМИРОВАНИЕ РОДИТЕЛЕЙ, ПЕДАГОГОВ, КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ, ОРГАНИЗАЦИЯ УСЛОВИЙ ОБУЧЕНИЯ		
Педагог- психолог	РАЗВИВАЮЩИЕ, КОРРЕКЦИОННЫЕ ЗАНЯТИЯ, КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ		
Социальный педагог	ОРГАНИЗАЦИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПОМОЩИ		
Медицинский работник	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФИЗКУЛЬТУРНОЙ ГРУППЫ, МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ		
Администрация гимназии: директор, заместители директора по ВР, УВР	КОНТРОЛЬ , СОСТАВЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО УЧЕБНОГО ПЛАНА		
Другие специалисты: учителя предметники, педагоги доп образования	ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ПРЕДМЕТУ, КОНСУЛЬТАЦИОННАЯ ПОМОЩЬ		

Психолого-педагогическое сопровождение это особый вид помощи ребенку, обеспечивающий эффективность его развития в условиях образовательного процесса. Обсуждая данный вопрос, необходимо сказать о сложности школьной среды, многообразии задач, решаемых ребенком в процессе школьного обучения. Сама идея сопровождения как воплощение гуманистического и личностно-ориентированного подхода к ребенку связана с модернизацией системы образования, где на первый план выступает качество образовательного процесса. Это значит, что необходимо создавать условия для развития и самореализации любого школьника, при этом полноценное

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

развитие личности должно стать гарантом общественного развития и благополучия. Реализация сопровождения возможна при тесном сотрудничестве специалистов различного профиля: педагогов, психологов, социальных работников, врачей. В настоящее время детей, которым требуется специализированная помощь, становится все больше и работа специалистов будет эффективнее, если будет подчинена единому алгоритму. Четкая организация работы консилиума, правильное распределение обязанностей и ответственности помогает создавать эффективную среду для развития всех учащихся без исключения.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

ЗАЛУЦКАЯ ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА,

педагог-психолог

Муниципального общеобразовательного учреждения
Внуковской средней общеобразовательной школы,

<https://dmouvn.edumsko.ru/>



**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛЬНОГО ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА В СИСТЕМЕ ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ**

«Деятельность любой профессиональной группы – это продукт взаимодействия множества отдельных воли, где субъекты испытывают потребность в общении с друг другом и в совместной взаимосвязанной и взаимозависимой деятельности»

Л.И. Уманский

В условиях развития современного общества особенно значимыми становятся многочисленные проблемы детей. Наблюдаются количественные и качественные изменения категории детей, объединённых понятием «дети с проблемами в развитии». Причины отклонений в обучении и поведении ребенка могут возникать в результате различных причин: социально-экономических и экологических изменений в обществе, изменений в содержании нравственных ориентиров в семье и ценностных ориентаций среди молодежи.

В настоящее время приоритетным направлением модернизации российского образования в соответствии Федеральным государственным образовательным Стандартом является обеспечение доступности качественного образования, которое связывается с понятиями здоровье, социальное благополучие, самореализация и защищённость ребёнка в образовательной среде.

Целью образования становится общекультурное, личностное и познавательное развитие учащихся.

Одной из основных функций образовательного Стандарта начального общего образования является *реализация права каждого ребёнка на полноценное образование, отвечающее его потребностям и в полной мере использующее возможности его развития, в особенности тех детей, кто в наибольшей степени нуждается в специальных условиях обучения - детей с ограниченными возможностями здоровья.*

Работа в данном направлении предусматривает создание различных форм педагогической поддержки - специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Особую значимость для данной категории детей приобретает многогранный, комплексный вид помощи.

Комплексная помощь, нацеленная на обеспечение гармоничного развития ребёнка в образовательной среде – это *система психолога - педагогического сопровождения*, которая представляет особую культуру поддержки и помощи детям в учебно-воспитательном процессе.

Эта система предполагает содружество учителя с различными специалистами в образовательном пространстве школы (педагогами-психологами, учителями-логопедами, социальными и медицинскими работниками) и является неотъемлемой частью учебно-воспитательного процесса.

**Модель школьного психолого- медико-педагогического консилиума, как формы
работы по сопровождению детей с ОВЗ в условиях образовательного учреждения**

Структура модели ШПМПК

Объект сопровождения	Субъект сопровождения	Предмет деятельности	Специалисты сопровождения
Учебно-воспитательный процесс	Участники сопровождения (учащиеся, родители, педагоги)	Социальная ситуация развития учебно-воспитательного процесса в системе взаимоотношений: - учитель-ученик; ученик-ученик; -учитель-родитель; -ученик-родитель;	Педагог-психолог; социальный педагог; (при взаимодействии с медицинскими работниками, администрацией и педагогами школы)

ШПМПк в нашем образовательном учреждении был создан еще в 2004 году как диагностико-коррекционная структура школы для решения проблем связанных со своевременным выявлением причин школьной дезадаптации и являлся самостоятельным профессиональным методическим объединением узких специалистов школы - педагога-психолога, социального педагога, в соответствии с «Положением о школьном психолого-медицинско-педагогическом консилиуме МОУ Внуковской СОШ».

Состав консилиума ежегодно утверждается приказом директора школы .

Цель ШПМПк:

Обеспечение системного подхода в создании условий для развития и обучения *детей с ограниченными возможностями здоровья и «детей группы риска» (детей с особыми образовательными потребностями и нарушениями эмоционально-волевой сферы)* в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития и состоянием соматического здоровья.

Задачи ШПМПк:

1 Своевременное выявление особенностей индивидуального развития ребенка, ранняя диагностика состояний декомпенсации, уровень актуального развития ребенка.

2.Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

соматического и нервно-психического здоровья для обеспечения личностно-ориентированного подхода в процессе обучения и воспитания.

3. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов.

4. Определение характера, продолжительности специальной коррекционной помощи в рамках, имеющихся в школе возможностей.

5. Организация взаимодействия между педагогическим составом школы и специалистами, участвующими в деятельности ШПМПк.

6 Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

7. Проведение оценки эффективности коррекционно-развивающей работы и других форм и методов психолого-педагогической поддержки.

Принципы работы специалистов ШПМПк:

1. **Принцип гуманности** – создание для каждого ребенка необходимых условий для максимального развития его способностей;

2. **Принцип комплексного изучения ребенка и его семьи.**

3. **Принцип онтогенетического подхода** - предполагает тщательное изучение всего жизненного пути ребёнка и факторов семейного воспитания.

4. **Принцип детерминированного подхода** – выявление особенностей и недостатков тех или иных функций и установление их взаимозависимости и взаимовлияния.

5. **Принцип динамического изучения** – основывается на учении Л.С.Выготского о «зоне ближайшего развития» детей, их потенциальных возможностях в обучении.

6. **Принцип нормативности развития** – предписывает в ходе диагностического исследования ориентироваться на общепринятый возрастной норматив развития.

Основная идея работы нашего ШПМПк в рамках существующей модели - **координация деятельности всех специалистов сопровождения учебно-воспитательного процесса для оказания многопрофильной помощи ребёнку, его семье и образовательному учреждению в решении вопросов, связанных с обучением, развитием, воспитанием и социализацией детей с ОВЗ и детей категории «группы риска».**

Специалисты сопровождения участвуют в проведении плановых и внеплановых заседаниях ШПМПк.

Плановые заседания консилиума проводятся 1-2 раза в четверть в соответствии с целями и задачами специалистов сопровождения и графиком ШПМПк и ТПМПк.

Задачи плановых заседаний ШПМПк:

1. Выявление учащихся, испытывающих трудности в обучении (по результатам плановой диагностики в начальном и среднем звене), и оказание им адекватных мер психолого-педагогической поддержки.

2. Определение путей социально-медицинско-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

3. Выработка согласованных решений по определению психолого-педагогического статуса ребёнка, оказавшегося в сложной жизненной ситуации.

4. Динамическая оценка состояния учащихся с ОВЗ и учащихся «группы риска» по результатам психолого-педагогического сопровождения.

5. Раннее выявление дошкольников с ОВЗ из числа будущих первоклассников с целью определения адекватных условий для их обучения и воспитания.

Внеплановые заседания консилиума собираются по запросам педагогов, классных руководителей, родителей, школьной администрации и специалистов сопровождения.

Задачи внеплановых заседаний ШПМПк:

1.Решение вопроса о принятии необходимых экстренных мер по возникновению новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие ребёнка.

2. Выработка согласованных решений по определению психолого-педагогического статуса ребёнка, оказавшегося в сложной жизненной ситуации.

3.Изменение мер психолого-педагогической коррекции в случае её неэффективности.

1.1 Взаимодействие специалистов в режиме работы ШПМПк

Форма работы ШПМПк	Деятельность специалистов сопровождения		<i>Общий результат: рекомендации по вопросам обучения и воспитания</i>
	Педагог-психолог	Социальный педагог	
Плановые заседания (в соответствии с графиком ШПМПк ТПМПК)	Сбор информации, изучение школьной документации по ребенку (группе детей)	Алгоритм диагностической работы по запросу	Оказание различных видов социальной психолого-педагогической помощи при взаимодействии с медицинскими работниками: - Обследование на ТПМПК, - направление на медицинское обследование - социальная поддержка -организация коррекционно-развивающих занятий - обращение в
	Подготовка психологической документации		
Внеплановые заседания (по запросу классного руководителя, родителей, педагогов, администрации школы).	- Организация проведения заседаний - анализ проблемы ребенка	Подготовка документации по социальному статусу ребенка Участие в организации проведения заседаний - анализ проблемы ребенка	
	Принятие коллегиального заключения по проблеме – разработка рекомендаций по вопросам обучения и воспитания		

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

	Реализация рекомендаций и оценка результативности оказания различных видов социальной психолого-педагогической помощи	ИДН, КДН
--	---	----------

Специалисты ШПМПк строят свою работу по оказанию многопрофильной помощи ребёнку в соответствии с содержанием этапов психолого-педагогического сопровождения

1.2. Документация и методические материалы, используемые на этапах психолого-педагогического сопровождения учащихся в рамках деятельности ШПМПк.

Документация ШПМПк

В школьном психолого-медико-педагогическом консилиуме ведется следующая документация:

- 1.Журнал записи детей на ШПМПк;
- 2.Журнал коллегиальных заседаний школьного консилиума (протоколы консилиумов);
3. «Пакет документов об обучении и развитии учащегося» от специалистов сопровождения.

3.1.документация представленная педагогом:

- педагогическая характеристика на ребенка;
- результаты проверочных работ и тетради ребенка по основным предметам;
- творческие работы учащегося (рисунки, аппликации)
- Дневник наблюдений за учащимся в учебной и во внеучебной деятельности.
- Информационно-педагогическая карта (информация об особенностях учебной деятельности учащегося от педагогов школы).

3.2. документация, представленная педагогом-психологом

- Психологическое заключение на учащегося по результатам индивидуального обследования;

3.3 документация, представленная социальным педагогом

- Социальная карта развития ребенка и его семьи;

3.4. документация, представленная школьным врачом (медицинской сестрой)

- Выписка из школьной медицинской карты о состоянии здоровья ребенка (Анамнестическая часть карты развития ребенка)

3.5 Коллективное заключение специалистов ШПМПк

4.Листы коррекционных занятий от специалистов для отслеживания динамического состояния ребенка и рекомендаций по дальнейшей работе (вкладывается в «Пакет документов об обучении и развитии учащегося» в процессе коррекционной работы.)

5. «Карта координации деятельности специалистов ШПМПк по социально-психологическому педагогическому сопровождению с отражением динамики развития ребенка».

На I этапе для постановки проблемы с целью формирования запроса происходит сбор информации различными методами: беседы, консультации, наблюдение, изучение школьной документации. Для работы на этом этапе специалисты ШПМПк используют «Пакет бланков и

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

документов для работы по формированию психологической проблемы на I этапе»:

- -Приглашение на консультацию;
- -Протокол индивидуально психологической консультации;
- -Запрос-обращение педагогу-психологу;
- -Бланк наблюдения за учащимся;
- -Информационно-педагогическая карта;

II этап «Уточнение проблемы» предполагает углубленную диагностику школьника специалистами ШПМПк для составления целостного школьного статуса ребёнка. Работа на этом этапе фиксируется как в типовых бланках «Пакет документов об обучении и развитии учащегося», так и в «Пакете документов II этапа по уточнению проблемы» составленных специалистами сопровождения :

- Психолого-педагогический статус учащегося;
- Карта психолого-логопедической готовности ребенка к обучению в школе;
- Заключение педагога-психолога (выдвижение гипотез по феноменологии);
- Диагностическая карта семьи;

III этап - «Согласование деятельности специалистов по решению проблемы » включает в себя разработку стратегии сопровождения ребенка и семьи -определение форм и методов социальной, медицинской и психолого-педагогической поддержки. Деятельность специалистов сопровождения осуществляется с применением «Пакета документов III этапа по согласованию деятельности специалистов для решения проблемы»

- Коллегиальное заключение специалистов ШПМПк
- Рекомендации родителям по итогам обучения и психолого-педагогического сопровождения учащегося;
- Карта координации деятельности специалистов ШПМПк

по социальному- психолого- педагогическому сопровождению с отражением динамики развития ребенка

IV этап « Решение проблемы» - предполагает реализацию стратегии социально психолого-педагогического сопровождения школьников с ОВЗ и учащихся, имеющих трудности в обучении. Специалисты ШПМПк для реализации коррекционно-развивающей деятельности используют методические материалы и бланки психолого-педагогического сопровождения :

- Тематические планы коррекционно -развивающих занятий;
- Индивидуальная карта коррекционно – развивающей работы педагога-психолога с учащимся.
- Карта социального сопровождения семьи;

V этап «Оценка эффективности решения проблемы» нацелен на отслеживание результатов стратегии сопровождения ребёнка и семьи.

Реализация данного этапа осуществляется с применением «Пакета документов по определению эффективности работы:

- Карта отслеживания развития психических функций- «Индивидуальная карта учащегося».

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

- Карта отслеживания процесса адаптации – «Карта наблюдения за классом в процессе обучения».
- Оценка эффективности взаимодействия специалистов сопровождения- «Карта координации деятельности специалистов ШПМПк по социально-психологическому сопровождению с отражением динамики развития ребенка»

Деятельность консилиума в нашей школе осуществляется в соответствии с перспективным планом работы . Наибольшую трудность в работе ШПМПК считаем отсутствие в школе учителя - логопеда. Выход нашли в сотрудничестве с медицинским логопедом в Дмитровской детской поликлинике.

**1.3. Организация коррекционно - развивающей деятельности
школьников с ОВЗ и детей категории «группы риска».**

Модель деятельности психолого- медико-педагогического консилиума в нашей школе предусматривает сопровождение всех категорий детей, имеющих трудности в обучении и развитии:

- учащиеся с проблемами в обучении и поведении, обучающиеся по общеобразовательной программе;
- дети с ОВЗ, обучающиеся по общеобразовательной программе индивидуально на дому по состоянию здоровья.

Кроме того, мы проводим работу по максимально раннему выявлению дошкольников - с индивидуально-психологическими особенностями в познавательной сфере и в эмоционально-волевой (дети с нарушениями в поведенческой сфере).

Обозначенные проблемы специалисты сопровождения определяют при проведении цикла развивающих занятий «Школа будущего первоклассника»

На наш взгляд, данные формы и методы работы являются актуальными, ценными и не теряют своей новизны в организации деятельности по сопровождению детей с ОВЗ в рамках модели ШПМПк.

**Организация коррекционно - развивающей деятельности
школьников с ОВЗ и детей категории «группы риска».**

Задачи направления) деятельности	Виды и формы деятельности, мероприятия	Сроки (периодичность в течение года)	Планируемые результаты	Специалисты сопровождения
1	2	3	4	5
Социально-психолого-логопедическая работа				

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

<p>Коррекция познавательной сферы; Коррекция поведенческой сферы; Коррекция эмоциональной сферы; Коррекция общения и взаимоотношений</p>	<p>Игротерапия Арттерапия Сказкотерапия Телесно-ориентированные техники Методы поведенческой терапии Релаксационные методы</p>	<p>В течение года</p>	<p>Позитивная динамика в развитии познавательной эмоционально-волевой сферы. Повышение психологической адаптивности Повышение успешности усвоения программы</p>	<p>Педагог-психолог</p>
<p>Коррекция межличностного взаимодействия в семье, среди детей, педагогов</p>	<p>Проведение бесед, классных часов, индивидуальных консультаций.</p>	<p>В течение года</p>	<p>Гармонизация межличностных отношений в семье, среди детей, педагогов</p>	<p>Социальный педагог</p>
Медико – профилактическая работа				
<p>Создание условий для сохранения и укрепления здоровья учащихся с ОВЗ и детей категории «группы риска».</p>	<p>Разработка рекомендаций для педагогов, учителя, и родителей по работе с детьми с ОВЗ. Применение здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе Организация и проведение мероприятий, направленных на сохранение, профилактику здоровья и формирование навыков здорового и безопасного образа жизни. Организация специальных медицинских групп (СМГ).</p>	<p>В течение года</p>	<p>Компенсация нарушений, вызванных заболеванием. Улучшение показателей физического и моторного развития. Сохранение и укрепление физического и психического здоровья. Формирование навыков здорового образа жизни.</p>	<p>Медицинский работник</p>

1.4. Методическое обеспечение по сопровождению детей с ОВЗ и детей «группы риска».

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Специалисты консилиума в своей деятельности при организации работы по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья руководствуются различными методическими практическими пособиями, используют стандартизированные методики и диагностический инструментарий:

- Н.Я. Семаго, М.М. Семаго Проблемные дети: основы диагностической и коррекционной работы психолога;
 - Т.А. Шилова Диагностика психолого-социальной дезадаптации детей и подростков;
 - Н.Я. Семаго, М.М. Семаго, Н.А. Ратинова, О.Д. Ситковская Экспертная деятельность психолога образовательного учреждения;
 - Н.П. Слободянник Психологическая помощь школьникам с проблемами в обучении;
 - Т.А. Шилова Психодиагностика и коррекция детей с отклонениями в развитии;
 - Подростковый возраст-все ли в норме? Комплект диагностических методик для комплексного обследования учащихся средней школы/ Авт.-сост. В.И. Екимова, А.Г. Демидова
 - Все идет нормально? Комплект диагностических методик для комплексного обследования младших школьников / Авт.-сост. В.И. Екимова, А.Г. Демидова
 - Трудные подростки: Практические материалы по психодиагностике и оценке отклоняющегося поведения / Авт.-сост. В.И. Екимова;
 - Н.Я. Семаго, М.М. Семаго –Диагностический комплект психолога ;
- Диагностический альбом для оценки развития познавательной деятельности и методические рекомендации;
- С.Я. Рубенштейн Экспериментальные методики патопсихологии;
 - ИМАТОН: «тест Тулуз- Пьера» (диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций),
 - ИМАТОН: « Тест Торренса» (диагностика креативности),
 - ИМАТОН: «Цветовой тест Люшера»;
 - ИМАТОН: «Курс развития творческого мышления» методический комплект для детей 5(6)-8 лет и методический комплект для детей 9-14 лет.
 - ГЕНЕЗИС: Экспресс-диагностика готовности к школе Е.К.Вархотова, Н.В. Дятко, Е.В. Сazonova и др.

Для организации деятельности с детьми, имеющими проблемы в обучении и развитии специалисты ШПМПк опираются на методическую литературу:

- М.Р. Битянова Организация психологической работы в школе;
- Консилиум- школьных проблем(нормативно-правовые документы, психодиагностические материалы) / Авт.-сост. О.Б. Григорьева, Е.П. Петрова, О.А.Лосина, О.Б.Тебенькова; Бейсова В.Е.
- Психолого- медико- педагогический консилиум и коррекционно-развивающая работа в школе; Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей: Пособие для учителя и специалистов коррекционно-развивающего обучения / под ред. С.Г. Шевченко ;
- А.Л. Сиротюк Синдром дефицита внимания с гиперактивностью;

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

- Л.Г. Мустаева Коррекционно-педагогические и социально-психологические аспекты сопровождения детей с задержкой психического развития;
- С.Г. Шевченко Коррекционно-развивающее обучение: организационно-педагогические аспекты.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

МИРОНОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА,

учитель-логопед

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения № 16 «Рябинка»
города Дубны Московской области,
<http://dou16.uni-dubna.ru/>



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕДАГОГОВ ПО СОЦИАЛЬНОЙ И ЯЗЫКОВОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ-БИЛИНГВОВ В ДЕТСКОМ САДУ

Основная идея

Осуществление интерактивного подхода к развитию детей-билингвов путем овладения ими русским языком как вторым родным и приобщение их к русской культуре при сохранении родного языка и своей культуры.

Актуальность проблемы

Актуализация педагогической проблемы с детьми-билингвами и их семьями определяется современными, социальными потребностями общества и социальными требованиями ко всей системе образования Российской Федерации.

Концепция работы с детьми-билингвами в РФ базируется на «Национальной доктрине образования в Российской Федерации», в которой определен приоритет образования в государственной политике, обозначена четкая Стратегия и направления развития системы образования в России на период до 2025 года.

Концепция этнокультурного образования в РФ устанавливает обеспечение конституционного права и свободы граждан России.

В соответствии с **ФГОС ДО** требованиям к структуре образовательной программы, в части формируемой участниками образовательных отношений, определен учет специфики этнокультурного компонента, национальных, социокультурных условий и языкового фактора.

Обоснование значимости проблемы

В нашем наукограде Дубна с его основания живут и работают семьи ученых многих стран мира. В настоящее время их число не уменьшилось, более того, пополнилось большим потоком мигрантов из стран Ближнего Зарубежья. В детских садах и школах растет число детей разных национальностей, не владеющих русским языком и живущих в семьях со своими особыми традициями и укладом жизни. Это тенденция, согласно социологическим исследованиям будет возрастать и в дальнейшем. Поэтому, чем раньше начнется работа по оказанию помощи ребенку – билингву, тем будет выше эффективность его включения в социум. Для родителей важно, чтобы ребенок, овладевая русским языком и приобщаясь к русской культуре, не забывал свой родной язык и свою культуру. *В соответствии с требованиями Федерального государственного*

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

стандарта дошкольного образования наш проект учитывает потребности и интересы детей-билингвов и членов их семей.

Цель

В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования создание билингвальной и поликультурной модели сетевого взаимодействия «педагоги – дети – родители – социум», использующей инновационные технологии, эффективно решющей задачи развития детей-билингвов на современном этапе.

Ключевые задачи

Повышение эффективности социальной и языковой адаптации детей-билингвов. Сохранение двуязычия у детей-билингвов с развитием у них когнитивного потенциала;

Сплочение усилий семьи и педагогов образовательного учреждения, формирование единого социокультурного и образовательного пространства, развивающего личность ребенка и его потенциалы при создании равных стартовых возможностей для начала обучения детей-билингвов в школе;

Насыщение развивающей предметно-пространственной среды предметами и элементами, представляющими национальный этнос малой Родины детей-билингвов.

Воспитание толерантности, этики межнационального общения с людьми другой национальности.

Взаимодействие детско-родительского и педагогического коллектива с различными общественными организациями

Ожидаемые результаты

Овладение детьми-билингвами, в рамках возрастных норм, русским языком как вторым родным (развитие умения слушания, понимания, говорения), при сохранении своего языка.

Успешная социальная адаптация детей-билингвов, благодаря тесному взаимодействию всех специалистов ДОУ (воспитали, педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре) с родителями (законными представителями) воспитанников;

Социализация детей ДОУ через знакомство с культурами народов мира. Формирование у них знаний о разных национальных культурах, этносах (костюм, фольклор, национальные игры, праздники, блюда) малой родины детей-билингвов, в том числе посредством музейной педагогики;

Сотрудничество педагогов ДОУ с другими дошкольными образовательными организациями страны по обмену опыта оптимальных и эффективных форм работы с детьми-билингвами и их родителями (законными представителями).

Ожидаемые эффекты

В работе над реализацией проекта ожидается *эффект взаимопроникновения культур* (русской национальной культуры с культурами народов мира);

Активный рост когнитивного потенциала у всех воспитанников ДОУ благодаря культурологическому подходу и профессиональному отбору содержания материала во всех видах деятельности;

Активизация любознательности и интереса у воспитанников к различным культурам народов мира, в том числе и через музейную педагогику;

Рост профессионального потенциала педагогов (самообразование, курсы повышения квалификации по данной тематики, обобщение и публикация опыта, участие в профессиональных конкурсах разного уровня) в работе с детьми-билингвами и их родителями (законными представителями);

Активное включение родителей (законных представителей) воспитанников дошкольного образовательного учреждения и представителей социума (музеи, библиотеки, школы и др.) в образовательный процесс, клубную работу. Повышение психолого-педагогической компетенции родителей (законных представителей) воспитанников.

Ожидаемая практическая значимость предлагаемого проекта для системы образования

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Московской области

Реализация нашего проекта «Пойми меня или дети-билингвы в детском саду» поможет оптимизации и выбору правильного направления в работе с двуязычными детьми, учитывая особые потребности и интересы воспитанников, членов их семей, **специфику их национальных и культурных ценностей**, педагогам других дошкольных образовательных учреждений Московской области.

Предоставление возможности для проведения на базе дошкольного образовательного учреждения экскурсий, мастер-классов, семинаров-практикумов, научно-практических конференций по работе с детьми-билингвами и их семьями.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**



ПОЗДНЯКОВА АЛЕКСАНДРА ВАЛЕРЬЕВНА,

педагог-психолог

Муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения города Дубны Московской области,
лицей №6 имени академика Г.Н. Флерова,

http://www.lyceeb.ru/wp_li6/

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА И СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ, ИМЕЮЩИХ РЕБЕНКА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

В настоящее время ведущие специалисты в области эндокринологии признают сахарный диабет «глобальной неинфекционной эпидемией» во всем мире. Действительно, согласно статистике в последнее десятилетие численность больных увеличилась до 7% от всего населения планеты, причем около 50% - это люди трудоспособного возраста от 40 до 59 лет [5].

Среди больных сахарным диабетом (далее – СД) довольно высокий процент составляют дети и подростки, заболевшие до 16 лет – 3-8% [4].

Диабет – это нарушение обмена веществ, которое мешает организму нормально усваивать сахар.

Сахарный диабет – хроническое заболевание, которое требует постоянного контроля пациента за своим состоянием и несет в себе не только объективные ограничения в питании, но и необходимость в изменении всего образа жизни.

При этом страдает структура самооценки, формируется «комплекс отличия» от здоровых сверстников. У детей и подростков с СД ограничена нормальная активность в связи с необходимостью контролировать СД. Как следствие, появляются сложности в социально-психологической адаптации, возникает страх рассказать о диабете в компании друзей. Ребенок отдаляется, может быть настроен либо враждебно, либо становится застенчивым [4].

Заболевание накладывает ряд ограничений при выборе профессионального пути, что ведет к неопределенности в отношении своего будущего у молодых людей с СД [4].

Для детей и подростков с СД характерны повышенная агрессивность и тревожность, эмоциональная лабильность, депрессивные и невротические проявления, что зачастую является следствием соматических проявлений заболевания [1].

В настоящее время в нашей стране, к сожалению, не развита структура психологической помощи детям с СД и их родителям на базе больниц и отделений эндокринологии, а также участия психолога в Школах сахарного диабета.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Также на сегодняшний день доказана эффективность использования методов сказкотерапии при психологическом сопровождении и поддержке людей с различными психосоматическими заболеваниями. Между тем, несмотря на наличие достаточного количества работ по сказкотерапии, практически нет разработок в области сказкотерапии сахарного диабета. Во многих статьях отмечена сказка детского эндокринолога из Винницы Ларисы Румелиди, написанная специально для детей и подростков с СД (Приложение).

Когда речь идет о психотерапии кризисных состояний, прямые методы психологического воздействия, как правило, не работают. Зачастую они вызывают реакцию сопротивления, которая может разрушить хрупкий психологический контакт. Сказкотерапия метод непрямого, косвенного воздействия, работающий на двух уровнях: сознания и подсознания. Сказкотерапия, признанная в качестве метода в начале 1990-х годов, стремительно развивается, завоевывает все большее признание специалистов и получает широкое распространение на практике.

Сказкотерапия – это лечение сказками, совместное открытие вместе с ребенком его скрытых ресурсов: тех знаний, которые живут в его душе и могут дать психотерапевтический эффект.

Притчи – это универсальный способ, которые позволяет в сжатой форме передать человеку нечто важное и ценное. В отличие от сказки, притча несет в себе более открытый, прозрачный смысл.

Примеры притч для родителей детей, только заболевших сахарным диабетом: христианская притча «Следы на песке», христианская притча «Крест», «О кофе», еврейская притча «Рабби Зуси», суфийская притча «Вставай» (см. приложение).

Психологическая помощь родителям на этапе «дебюта» сахарного диабета

О. Г. Мотовилин в своей работе подчеркивает, что характер детско-родительских отношений играет важную роль в особенностях протекания СД. С плохой компенсацией и осложнениями течения СД взаимосвязаны такие факторы, как удовлетворение всех желаний ребенка, потакание ему, равно как и отсутствие запретов в его жизни, а также фобия утраты ребенка, чрезмерная центрация родителей на болезни [3].

Работа психолога на кризисном этапе с родителями похожа на психотерапевтическую работу с утратой. Она включает в себя следующие задачи:

- оказание профессиональной поддержки родителям;
- помочь в отреагировании эмоций и чувств;
- сопровождение в травмирующей ситуации;
- переключение внимания родителей с пугающего диагноза на реальное состояние ребенка и его потребности;
- помочь в нахождении ресурса для проживания горя и построения новой картины мира (выход из эмоционального тупика, начало факта принятия болезни ребенка, работа с будущим).

В случае с сахарным диабетом основной психологический ресурс – это скорейшее осознание, что при правильном поведении и отношении к ситуации с диабетом можно жить полноценной жизнью, заниматься спортом, работать или учиться, создавать семьи, беспрепятственно идти к намеченным целям.

Ребенок с сахарным диабетом, поступивший в школу или детский сад, сталкивается с двумя серьезными проблемами:

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

- отсутствие сотрудника, способного распознать симптомы ухудшения его состояния и оказать помощь;
- отсутствие специального питания;
- воспитатели и учителя мало знают о сахарном диабете, не умеют оказывать первую помощь детям, страдающим этим заболеванием.

По инициативе Минобрнауки разработан межведомственный план на 2018-2020 годы, направленный на «решение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья», сообщил Евгений Сильянов. Среди мероприятий, предусмотренных в плане, упоминается разработка информационных материалов и даже **специальной программы** подготовки для педагогов. В частности, воспитателям и учителям должны рассказать о сахарном диабете и научить их оказывать первую помощь детям, страдающим этим заболеванием.

Большинству детей (68%) трудно самостоятельно контролировать свое заболевание: измерять уровень сахара в крови, рассчитывать суточную дозу инсулина и своевременно вводить ее.

Дети после 14 лет могут намеренно не соблюдать диету и не следить за своим состоянием.

Рекомендации для педагогов по воспитанию и обучению детей с сахарным диабетом [2]

1. Необходимо повышать работоспособность у ребенка.
2. Учитывать индивидуальные особенности ребенка (эмоциональная лабильность, повышенная утомляемость, низкая мотивация обучения).
3. Предотвращать наступления утомления, используя для этого разнообразные средства (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими дозами, использование интересного и красочного материала).
4. Использовать методы, активизирующие познавательную деятельность ребенка, развивать его письменную речь и формировать необходимые учебные навыки.
5. Проявлять педагогический такт. Постоянно поощрять за малейшие успехи, своевременно и тактично оказывать помощь ребёнку, развивать в нём веры в собственные силы и возможности.
6. Нацеливать ребенка на умение отвечать на вопросы: «Почему?», «Как?», «Можно ли было сделать это по-другому?». Задавать позитивные вопросы.
7. Терпеливо и заинтересованно выслушивать рассказы ребенка.

На сегодняшний день сахарный диабет является неизлечимым заболеванием. Среди основных причин возникновения диабета эндокринологи называют наследственность, вирусные инфекции, иммунологические нарушения. Но медицина не стоит на месте. При этом течение заболевания в большинстве случаев зависит от степени участия и активности самого пациента и его отношения к ситуации болезни.

Список литературы:

1. Майоров А.Ю., Мельникова О.Г. Клинические и психологические аспекты гипогликемии при сахарном диабете // Сахарный диабет. 2010. № 3. – С. 46-50.
2. Мосина Е.С. Психологическая поддержка и сопровождение семей, имеющих ребенка с сахарным диабетом 1 типа, методами интегративной сказкотерапии на начальном этапе заболевания, - Журнал «Клиническая и специальная психология» №4 2014
3. Мотовилин О.Г. Взаимосвязь детско-родительских отношений и течения сахарного диабета 1 типа // «Психология телесности: теоретические и практические исследования» (г. Пенза, 25 марта

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

2008 года): Материалы международной заочной научно-практической конференции. Пенза: ПГПУ им. В.Г. Белинского, 2008. 160 с.

4. Павлова Л.Б. Психологические проблемы и личностные особенности подростков с сахарным диабетом // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. 2008. № 76-2. – С. 191-197.

5. Результаты реализации подпрограммы «Сахарный диабет» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями 2007-2012 годы» / Под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой // Сахарный диабет. 2013. – Спецвыпуск. С. 1-46

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**



СОЛОВЬЕВА МАРИНА ИГОРЕВНА,

педагог-психолог

Центра содействия семье и детям (структурное подразделение МДОУ ДСКВ №12 «Непоседы»),

г.Талдом,

https://taldom-neposedy12.edumsko.ru/about/structured_division

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ
СОЦИАЛЬНО-ЮРИДИЧЕСКОЙ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬЕ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА/ДЕТЕЙ,
ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ,
В ТОМ ЧИСЛЕ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ,
В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

1. Пояснительная записка

Семья является той естественной средой, которая обеспечивает гармоничное развитие и социальную адаптацию ребенка.

При реализации Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации устройство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей на семейные формы воспитания стало являться одним из основных направлений, возникшим в результате реформирования сиротских учреждений.

Замещающие семьи, в которых воспитываются дети, в т.ч. с отклонениями в развитии, сталкиваются со специфическими проблемами, испытывают затруднения в их разрешении: некомпетентность по вопросам воспитания и развития аномального ребенка, незнание родителями элементарных психолого-педагогических знаний для коррекционного обучения и воспитания ребенка в домашних условиях в доступном для него формате; искажение контактов с окружающим социумом и, как следствие, отсутствие поддержки со стороны социума и т.д.

За последние годы во многих регионах Российской Федерации созданы службы сопровождения замещающих семей. Такие службы оказывают психолого-педагогическую, медицинскую, социальную, юридическую помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, проживающим в приемных семьях, и их родителям. Создание служб такого рода – необходимая мера по предотвращению возврата приемных детей в детские дома. Главная задача сопровождения замещающей семьи – это объединить усилия команды специалистов, опекунов (попечителей), приемных родителей, чтобы помочь ребенку адаптироваться к жизни в новых условиях, найти свое место в приемной семье, войти в контакт со своим новым окружением

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Важными направлениями в деятельности службы сопровождения замещающих семей является работа не только с детьми, имеющими особенности развития, но и с семьями (родителями) детей с ОВЗ, педагогами образовательных учреждений, специалистами различных учреждений, населением. Сотрудничество, включение, участие, обучение, партнерство - эти понятия обычно используются для определения характера взаимодействий.

Создание и внедрение методических разработок по организации социально-юридической и психолого-педагогической помощи замещающей семье, воспитывающей приемного ребенка, (ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) в дошкольном образовательном учреждении является необходимым условием для обеспечения защищенного детства и профилактики вторичного сиротства при семейном устройстве детей.

2. Нормативно-правовая база

Методические разработки по организации социально-юридической и психолого-педагогической помощи замещающей семье, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, в дошкольном образовательном учреждении разработаны в соответствии с основными положениями:

- Конституция Российской Федерации,
- «Конвенция о правах ребенка»,
- «Конвенция ООН о правах инвалидов»,
- Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка»,
- Закон РФ «Об образовании»,
- Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН «Декларации о правах инвалидов», принятая 09 декабря 1975г,
- Декларации прав ребенка,
- Постановление Правительства Российской Федерации от 18 августа 2008 г. N 617,
- Федеральный закон от 24 ноября 1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»,
- Федеральный закон от 24 июля 1998г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»,
- Программа «Доступная среда для инвалидов»,
- Концепция непрерывного образования,
- Семейного кодекса Российской Федерации;
- Федерального закона Российской Федерации от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»,
- Федерального закона Российской Федерации от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»,
- Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012г. №272-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Федерального закона Российской Федерации от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ),

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

- Указа Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы»,
- Указа Президента Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»,
- Распоряжения Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 г. № 1916-р «Об утверждении плана первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы»,
- Постановления Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. № 423 «Об отдельных вопросах осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан».

3. Основные понятия, используемые в методических разработках:

Замещающая семья – форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора/распоряжения о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью между органом опеки и попечительства и приемными родителями/опекунами (супругами или отдельными гражданами, желающими взять детей на воспитание в семью).

Дети-сироты - лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель;

Дети, оставшиеся без попечения родителей, - лица в возрасте до 18 лет, которые остались без попечения единственного родителя или обоих родителей в связи с лишением их родительских прав, ограничением их в родительских правах, признанием родителей бывшими отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), объявлением их умершими, установлением судом факта утраты лицом попечения родителей, отбыванием родителями наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, уклонением родителей от воспитания своих детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, а также в случае, если единственный родитель или оба родителя неизвестны, в иных случаях признания детей оставшимися без попечения родителей в установленном законом порядке;

Приемные дети - это дети, которые находятся под опекой государства или частного агентства, занимающегося усыновлением/удочерением и устройством детей в приемные семьи, но находящиеся на воспитании в семьях приемных родителей на краткосрочной, среднесрочной или долгосрочной договорной основе.

Служба сопровождения замещающих семей – организационная структура, в состав которой входят специалисты, осуществляющие сопровождение замещающей семьи на разных уровнях ее жизнедеятельности. Служба оказывает содействие по созданию оптимальных условий для развития, воспитания и социализации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения, в замещающей семье.

Социально-юридическая и психолого-педагогическая помощь замещающей семье – это психолого-педагогические и социально-педагогические технологии, предназначенные для решения проблем развития приемного ребенка, которые включают анализ ближайшего окружения, диагностику уровня психического развития, использование активных групповых методов и форм индивидуальной работы с ребенком, его родителями, педагогами.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – это дети в возрасте от 0 до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания.

Дети-инвалиды - дети в возрасте от 0 до 18 лет со стойким расстройством функций организма, обусловленным заболеванием, травмой или врожденными недостатками умственного или физического развития, обусловливающие ограничение ее нормальной жизнедеятельности и необходимость дополнительной социальной помощи и защиты.

Сиблинги – кровные братья и сестры.

4. Концептуальной основой методических разработок по организации социально-юридической и психолого-педагогической помощи замещающей семье, воспитывающей приемного ребенка, в т.ч. ребенка с ограниченными возможностями здоровья, являются следующие принципы:

- добровольности, предполагающего уважение суверенитета замещающей семьи и самостоятельности ее членов в принятии решения о необходимости оказания им помощи;
- комплексности, предусматривающей взаимосвязанное и последовательное осуществление мероприятий субъектами по решению проблем семьи, затрудняющих выполнение ею обязанностей по содержанию и воспитанию детей;
- межведомственности, который предполагает достижение высокой степени согласованности действий между исполнительными органами государственной власти субъекта Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями социальной, медицинской и образовательной сфер, а также другими организациями, социально ориентированными некоммерческими организациями, местным сообществом и гражданами в решении проблем замещающей семьи с детьми, оставшимися без попечения;
- адресности и доступности, который предполагает предоставление услуг тем замещающим семьям с приемными детьми, которые в нем действительно нуждаются для преодоления конкретной жизненной ситуации, затрудняющей жизнедеятельность ребенка в семье и обществе;
- конфиденциальности, в соответствии с которым не допускается разглашение информации, отнесенной законодательством Российской Федерации к информации конфиденциального характера, или служебной информации о замещающей семье, лицами, которым эта информация стала известна в связи с исполнением профессиональных, служебных и (или) иных обязанностей;
- непрерывности, гарантирующий оказание содействия замещающей семье в процессе предоставления услуг на всех этапах помощи, вплоть до полного решения проблемы;
- рекомендательного характера предлагаемых механизмов решения трудной жизненной ситуации, обусловившей нарушение или угрозу нарушения прав приемного ребенка, предусматривающий самостоятельность принятия решений замещающей семьей по актуальным для нее проблемам;
- эффективности, предполагающий учет соизмеримости используемых финансовых, инфраструктурных, человеческих ресурсов с ожидаемым результатом жизнедеятельности замещающей семьи с детьми, а также учет необходимости активизации собственных ресурсов замещающей семьи для обеспечения благоприятных условий жизнедеятельности приемного ребенка.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

5. Целью методических разработок по организации социально-юридической и психолого-педагогической помощи замещающей семье, воспитывающей приемного ребенка, в т.ч. ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), в дошкольном образовательном учреждении является **развитие системы услуг по комплексной поддержке замещающей семьи**, в т.ч. принявшей в семью особого ребенка, ребенка с ОВЗ и позволяет решать **задачи**:

- помочь в создании условий для успешной адаптации и социализации детей,
- создание условий для профилактики возвратов детей из замещающих семей,
- повышение родительской ответственности,
- формирование специальных родительских компетенций, в т.ч. связанных с воспитанием особого ребенка,
- профилактика эмоционального выгорания родителей,
- поддержание комфортной среды, способствующей наиболее полному развитию интеллектуального, личностного и творческого потенциала детей, в т.ч. с ОВЗ, с приоритетностью подготовки детей к полноценной жизни в обществе.

6. Участники (субъекты):

- замещающие родители, принявшие на воспитание в семью ребенка/детей оставшихся без попечения, в т.ч. с ОВЗ;
- приемный ребенок/дети, в т.ч. имеющего ОВЗ в возрасте от 2 до 7;
- сиблинги, проживающие в семье, в возрасте от 2 до 7;
- кровные дети, проживающие в семье, в возрасте от 2 до 7;
- члены семьи, проживающие в семье;
- специалисты служб сопровождения замещающих семей;
- педагоги дошкольных образовательных учреждений;
- волонтеры;
- другие специалисты, привлеченные для помощи семье.

7. Основные направления работы:

Социально-правовая помощь

Цель: *создание благоприятных условий для развития приемного ребенка, оказание ему комплексной помощи в саморазвитии и самореализации в процессе восприятия мира и адаптации в нем, защита приемного ребенка в его личностном пространстве*

Социально-правовая помощь включает консультирование замещающей семьи по социально-правовым вопросам и содействие в их разрешении, в частности:

- консультирование по вопросам прав и обязанностей опекуна(попечителя), приёмного родителя, усыновителя;
- консультирование по вопросам прав ребёнка, оставшегося без попечения, в т.ч. с ОВЗ, находящегося на воспитании в замещающей семье;
- содействие в защите прав и интересов ребёнка, оставшегося без попечения родителей, в т.ч. с ОВЗ, с учётом его правового статуса, в частности, при решении жилищных вопросов, оформлении справок и пособий, получении льгот, выборе образовательного учреждения для ребёнка и т.п.

Психолого-педагогическая помощь

Цель: *создание системы психолого-педагогических условий, способствующих успешной адаптации и личностному росту детей, оставшихся без попечения, в т.ч. с ОВЗ, в социуме.*

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Психолого-педагогическая помощь – это деятельность, направленная на актуализацию коррекционных ресурсов замещающей семьи, обеспечивающих эффективность ее функционирования, особенно в периоды кризисов, связанных с воспитанием и развитием приемного ребенка, оставшегося без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья, что позволяет создавать **соответствующее возрасту и возможностям приемного ребенка коррекционно-развивающее пространство**, формировать и реализовывать адекватные потребностям ребенка стратегии воспитания, базирующиеся на конструктивных родительских установках и позициях по отношению к нему, социализацию в обществе:

- предоставление консультативной психологической, логопедической, дефектологической, педагогической помощи родителям, имеющим детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе дистанционно через сеть Интернет;
- разработка и выполнение индивидуального плана помощи замещающей семье, имеющей детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- предоставление квалифицированной психолого-педагогической помощи специалистов, направленной на индивидуальное развитие для успешной адаптации, реабилитации детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, в социуме;
- анализ эффективности плана помощи замещающей семье, внесение в случае необходимости дополнений и изменений в разработанный алгоритм работы и план;
- информационно-просветительская работа с замещающими родителями (предоставление информационной литературы по актуальным вопросам воспитания, обучения и реабилитации детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями).

8. Этапы реализации плана:

1 этап

Выявление семьи, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья.

Мероприятия: Прием информации о семье, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Мотивирование семьи, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. ребенка-инвалида или ребенка с ограниченными возможностями здоровья, на сотрудничество со специалистами (педагогом-психологом, социальным педагогом, дефектологом, логопедом и др.) в дошкольном образовательном учреждении, а также со Службой сопровождения замещающих семей, получение согласия на работу с семьей и ребенком/детьми, формирование личного дела.

2 этап

Оценка потребностей семьи, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья, в услугах специалистов (педагога-психолога, социального педагога, дефектолога, логопеда и др.) дошкольного образовательного учреждения, а также Службы сопровождения замещающих семей.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Мероприятия: Сбор информации о семье, проведение психологических диагностик, анкетирование. Определение социальных проблем, потребностей и ресурсов семьи, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья.

3 этап

Оценка уровня жизнедеятельности семьи, составление индивидуального плана помощи семье, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья.

Мероприятия: Встреча с членами семьи по планированию совместной работы, составление плана мероприятий для решения проблем с использованием ресурсов специалистов (педагог-психолога, социального педагога, дефектолога, логопеда и др.) дошкольного образовательного учреждения, а также Службы сопровождения замещающих семей.

4 этап

Реализация индивидуального плана помощи семье, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья.

Мероприятия: Содействие в организации консультативной психолого-педагогической помощи семье, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья (дистанционно, организация очных консультаций специалистов). Содействие в организации психолого-педагогической и коррекционной помощи ребенку/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья (в том числе дистанционно). Активизация системы взаимопомощи между семьями, воспитывающими ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. детей-инвалидов или детей с ограниченными возможностями здоровья.

5 этап

Отслеживание динамики изменений в семье. Мониторинг эффективности проводимых мероприятий, координация предоставляемой помощи и оценку текущего состояния ситуации.

Мероприятия: Беседа с членами семьи, наблюдение за семьёй и ребёнком на мероприятиях. Содействие в проведении контрольного диагностического обследования динамики психофизического развития ребенка. Заполнение личного дела ребенка, оставшегося без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями. Корректировка (при необходимости) плана помощи семье, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья.

6 этап

Подведение итогов реализации плана помощи семье, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья.

9. Основные мероприятия по реализации плана помощи:

Этап	Мероприятия	Исполнители
Организационный	1. Изучение пакета нормативных документов. 2. Проблемный анализ состояния социально-психологического сопровождения: роль	Зам.заведующего по УВР

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

	<p>коррекционно - развивающей среды в процессе социализации ребенка, роль родительского сообщества с учетом уровня сопровождения.</p> <p>3.Определение ответственности и полномочий специалистов по работе с семьей и ребенком/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ОВЗ.</p> <p>4.Подбор диагностического программного коррекционно - развивающего инструментария.</p> <p>5.Организация необходимого ресурсного обеспечения.</p> <p>6.Разработка и апробация занятий: коррекционных, развивающих и пр.</p>	<p>ПМПк</p> <p>Зам.заведующего по УВР</p> <p>Специалист, педагог</p> <p>Специалист, педагог</p> <p>Специалист, педагог</p>
Исполнительный	<p>Диагностическая работа</p> <p>1. Диагностическое обследование развития ребенка.</p> <p>2.Индивидуально-личностные характеристики ребенка.</p> <p>3. Мониторинговое исследование мотивации деятельности ребенка.</p> <p>4.Изучение развития эмоционально-волевой сферы и личностных особенностей.</p> <p>5. Изучение уровня социализации .</p> <p>6. Изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка.</p> <p>7. Изучение условий семейного воспитания ребенка.</p> <p>8. Системный разносторонний контроль над уровнем и динамикой развития ребенка.</p>	Специалист, педагог
	<p>Консультативная работа</p> <p>1. Проведение профилактических бесед, лекций с детьми по вопросам здорового образа жизни.</p> <p>2. Проведение индивидуального и группового консультирования детей и родителей по проблемам обучения, развития, жизненного и профессионального самоопределения, взаимоотношений со сверстниками, взрослыми.</p> <p>3. Повышение уровня родительской компетентности и активизации роли родителей в воспитании и обучении ребенка. Информирование родителей об особенностях развития ребенка, о возможностях взаимодействия с другими социальными</p>	Специалист, педагог

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

	<p>институтами и общественными организациями, согласно социальному паспорту района, области.</p> <p>3. Проведение консультирования педагогов по вопросам обучения, воспитания детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ОВЗ, по разъяснению индивидуально-типологических особенностей различных категорий детей, по выбору индивидуально-ориентированных методов и приемов работы с детьми, оставшихся без попечения родителей, проживающих в приемных семьях.</p>	
	<p>Коррекционно-развивающая работа</p> <p>1.Развитие и коррекция познавательных процессов детей, формирование мотивации к обучению.</p> <p>2.Индивидуальная и групповая коррекционно-развивающая работа с детьми, имеющими трудности в обучении</p> <p>3.Коррекция нестабильности эмоциональной сферы, межличностных отношений и социальных контактов детей, связанных с ростом межличностных и внутриличностных отношений (консультации).</p> <p>4. Развитие творческих способностей детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ОВЗ на занятиях и в кружках..</p> <p>5. Активное привлечение и включение детей и родителей в участие в праздниках и мероприятиях.</p>	Специалист, педагог
Аналитико-обобщающий	<p>1.Обобщение результатов реализации плана помочь семье и ребенку/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ОВЗ.</p> <p>2.Оценка эффективности реализации плана помочь (социально-психологического сопровождения), корректировка плана.</p> <p>3.Разработка методических рекомендаций по совершенствованию социально-психологического сопровождения внутри дошкольного образовательного учреждения.</p> <p>4.Определение направлений и задач дальнейшего развития психолого-педагогического и социального сопровождения детей. Оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ОВЗ.</p>	Зам.заведующего по УВР, ПМПк, Специалисты, педагоги

Таким образом, результате социально-психологической помощи замещающей семье, воспитывающей ребенка/детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ОВЗ, максимально

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

активизирован внутренний потенциал самой семьи и создание ресурсной сети вокруг нее для максимально возможной жизнестойкости семьи ребенка/детей. Оставшихся без попечения родителей, в т.ч. с ОВЗ. Продуманное наполнение всех контекстов в их взаимосвязи позволяет разнообразить траектории индивидуального развития ребенка, раскрыть творческие ресурсы семьи, добиться устойчивости в жизни всех ее членов.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

ОГУРЦОВА ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА,

педагог-психолог

Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения № 20 «Елочка»
города Дубны Московской области,

<http://dou20.uni-dubna.ru/>
e-mail dubna.dou20@mail.ru



**МАСТЕР-КЛАСС: «СКОРО В ШКОЛУ МЫ ПОЙДЕМ» -
РАЗВИТИЕ ПРОИЗВОЛЬНОСТИ У ДЕТЕЙ С ОВЗ**

Цель: развитие познавательной деятельности и повышение мотивации к обучению в школе.

Задачи:

Познавательные:

- формировать положительную школьную мотивацию у детей через создание ситуации успеха;
- расширять знания детей о школе, школьных успехах и трудностях.

Коррекционно – развивающие:

- развитие произвольного внимания и памяти;
- развитие пространственных отношений;
- снятие тревожности перед школой;
- развитие речевой активности у детей.

Воспитательные:

- учить детей выслушивать ответы товарищей;
- развивать коммуникативные качества у детей, умение работать в группе;
- формирование осознанного отношения к обучению в школе.

Ход занятия:

Вводная часть.

Психолог: Здравствуйте ребята! (*Дети здороваются*) Сегодня мы поговорим о школе, но сначала давайте поздороваемся, а сделаем это так:

Коммуникативная игра “Здравствуйте по-разному”

Вы будете молча ходить по залу. Разговаривать нельзя. Как только я подниму вверх красную “ладонь” нужно пожать руку как можно большему количеству ребят. Синяя “ладонь” – погладить по плечу друг друга, желтая “ладонь” – поздороваться спинами.

Основная часть.

Психолог: Скоро вы все пойдете в школу. Вы уже что-то знаете про школу?

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Игра «А как в школе?»

Я буду задавать вопрос и кидать кому-то мяч. Как в школе называется взрослый, который учит детей? (учитель)

Как называется книга, по которой учатся ученики? (учебник)

Куда учитель ставит ученикам оценки? (дневник)

Перерыв между уроками называется? (перемена)

Психолог: Молодцы! Как много вы уже знаете о школе.

(Дети присаживаются на стулья)

Психолог: А какими должны быть вы, чтобы стать хорошими учениками? (ответы детей - усидчивыми, аккуратными, прилежными, терпеливыми).

Дети кладут фишки в Волшебный сундучок.

Психолог обращает внимание детей на доску, на которой изображены ученики инопланетной школы:



-Ребята, посмотрите внимательно на этих учеников. Как вы думаете, что может помешать каждому из них учиться в школе? (*Колючки-может поранить другого, нет ручек- нечем писать, неопрятный- может испачкать другого и т.д.*)

-А могут ли колючки помочь нашему инопланетянину в учебе? Придумайте для них применение. (*Если они отломятся –можно использовать как счетные палочки, Колючка может защищать других учеников от хулиганов и т.д.*)

-Значит каждый недостаток, если хорошо подумать может стать достоинством и помочь в учебе.

Дети садятся за столы. Упражнение «Помоги ребятам».



Психолог: Нужно помочь ребятам дойти до нужного места. (*Дети выполняют задание на листках. Психолог предлагает детям поменяться листками и проверить задания друг у друга.*)

Глазодвигательная гимнастика «Яблонька»

Психолог: Следующее задание "Послушные и непослушные роботы".

-Ребята, а сейчас встаньте так, чтобы не мешать друг другу. Сейчас вы превратитесь в роботов. Я буду вашим оператором, а вы будете точно выполнять мои задания. (Далее дается несколько

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

заданий: шагнуть на 2 шага вправо, на один шаг назад , и т.д.) Но, что-то случилось с роботами- они перестали слушаться и стали выполнять все задания наоборот. Если оператор говорит: шагайте вправо, от роботы шагают влево, если - назад, то роботы шагают вперед. (*Дети выполняют задания*)

Психолог: Все первоклассники знают, что должно лежать в портфеле. А вы знаете?

Упражнение «Собираем портфель»

Дети сидят в кругу. Первый участник говорит: «Я положу к себе в портфель...» – и называет какой-нибудь необходимый в школе предмет. Следующий ребенок повторяет название предмета, который назвал предыдущий ребенок, и добавляет свой предмет.

Психолог: Молодцы вы справились со всеми заданиями! Значит к школе вы готовы.

А напоследок хочу вам предложить заполнить «копилку первоклассника».

Упражнение «Копилка первоклассника»

Инструкция: детям предлагается «наполнить» две копилки: «трудности ученика» и «успехи ученика» (в качестве копилки можно использовать любые прозрачные баночки с наклеенными названиями разного цвета). Дети перечисляют, что, по их мнению, может затруднить их учебу, огорчить или, наоборот, принести удовольствие, обрадовать. Каждое высказывание сопровождается бросанием фишек в соответствующую копилку. Когда варианты иссякнут, предложить детям «погреметь» копилкой и определить, где содержимого больше. Если дети считают, что копилка «успеха» звонче, подвести к тому, что и успехов в жизни ученика больше. А если трудностей больше – добавить «фишек» в копилку «успеха», упомянув то, о чем забыли дети.

Заключительная часть.

Психолог: Наше занятие подошло к концу и перед тем как попрощаться. Каждый назовите, что ему больше всего понравилось. А теперь попрощаемся.

Ритуал прощания.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**



ГУЛЯЕВА ОЛЬГА МИХАЙЛОВНА,

педагог-психолог

Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения № 30 «Малыш»
города Дубны Московской области,

<http://dou30.uni-dubna.ru/>
e-mail dubna.dou30@mail.ru

МАСТЕР-КЛАСС : «ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ С РАС»

Дошкольный возраст – период интенсивного развития ребенка, в котором формируются многие виды психической деятельности, является основой для дальнейшего развития, подготавливает ребенка к школьному обучению.

Оказание своевременной психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями (на всех возрастных этапах их индивидуального развития) является одной из важных направлений дошкольных учреждений.

Среди различных категорий детей, нуждающихся в ранней коррекционной помощи, особое место занимают дети с расстройствами аутистического спектра. В настоящее время наблюдается все большее количество детей, с расстройством аутистического спектра (РАС).

Основным недостатком у детей с РАС является нарушение общения ребенка с окружающим миром (Лебединская, Никольская, Баенская, 1989). Поэтому формирование коммуникативных навыков – одно из ведущих направлений психолого-педагогической коррекции расстройств аутистического спектра.

Обзор и изучение специальной литературы позволило нам убедиться в том, что методик коррекционной работы с детьми с РАС в целом существует немало, но тем не менее, проблема развития речевых и коммуникативных навыков у данной категории детей на сегодняшний день является одной из важнейших.

**Система психолого-педагогической коррекции по обучению навыкам коммуникации
детей с РАС включает:**

1. Формирование базовых коммуникативных функций.
2. Формирование социоэмоциональных навыков.
3. Формирование диалоговых навыков.

При проведении коррекционной работы с детьми с РАС необходимо учитывать:

- Возраст ребёнка
- Общий уровень интеллектуального развития

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

- Максимальную длительность возможного занятия
- Имеющиеся личные интересы.

При формировании коммуникативных навыков используются индивидуальная и подгрупповая формы работы. Переход от одной формы к другой осуществляется поэтапно.

Примерный план психоло-педагогической коррекции по развитию коммуникативных навыков у детей с РАС:

Цель: коррекционная помощь детям с нарушениями аутистическими спектра, формирование коммуникативных навыков и умений.

Основные задачи коррекционной помощи детям с РАС:

- воспитание интереса к окружающему миру, потребности в общении, расширение круга увлечений;
- развитие и обогащение эмоционального опыта ребенка;
- формирование коммуникативных навыков и умений;
- сенсорное развитие и развитие мелкой моторики;
- развитие и коррекция детско-родительских отношений.

Этапы	Цель	Примерное содержание
I этап	1. Первичная диагностика. Методика наблюдения. 2. Создание эмоционально-комфортной обстановки для ребенка.	1. Сбор анамнеза: а) Наблюдение. б) Диагностика (эмоционально-поведенческих реакций, активности ребенка, эмоционального тонуса, эмоциональных проявлений, игровых и коммуникативных навыков). в) Беседа с родителями.
II этап	1. Установление контакта педагога с детьми с РАС 2. Развитие мелкой моторики. Ощущение тела, его положения в пространстве, ощущение тепла, холода, мокрого, сухого и т. п.	Сенсорные игры ...разной направленности: Работа с сенсорными эталонами. <ul style="list-style-type: none"> • Игра «Цветная вода»; • Игра «Мыльные пузыри»; • «Найди место для шарика»; • «Цветные пирамидки»; • Тактильные бусы; • «Найди такой же»; • «Какой колокольчик звенит?»; • «Какой кубик звучит?»; • «Мир вокруг нас в звуках» и др. • Игры с песком, водой, перекладывание

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

	Для успешной реализации этого этапа рекомендуется щадящая сенсорная атмосфера занятий.	<i>предметов, проба их на вкус, звуковые игрушки и игры – необходимый компонент сенсорных игр.</i> <ul style="list-style-type: none"> • «Мой кубик, твой кубик...» Индивидуальная и групповая работа, в малых группах.
III этап	<p>1. Развитие психологической активности детей.</p> <p>2.Формирование коммуникативных навыков в общении со взрослыми и детьми (альтернативная коммуникация у неречевых детей).</p> <p>3.Организация целенаправленного поведения ребенка с РАС.</p> <p>4. Формируем социальные навыки, знакомим с понимаем чувства, желания, как осознанного восприятия собственных эмоций и понимания эмоционального состояния других людей. Вводим социальные истории, как модель социального поведения.</p>	<p>1. Игры на повышение активности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «Погладь кошку»; • «Поиграй с куклой»; • Упражнение «Подражать игре в куклы»; • Упражнение <i>Взаимодействие между куклами</i>; • Упражнение <i>Давать и брать</i>; • Упражнение «Указательный жест»; • Упражнение «Отвечать на телефонный звонок». • «Закончи фразу». • «Позови мячом». <p>2. Работа с социальными историями.</p> <p>3.Коммуникация (беседы, диалоги, свободное общение, информирование, ситуативный разговор, социальные истории).</p> <p>4. Изучение эмоций человека.</p> <p>Индивидуальная и групповая работа (подгруппа).</p>
IV этап	<p>1.Закрепление имеющихся навыков и формирование новых: развитие сюжетной игры, развитие подвижно-ролевой игры, развитие подвижно-соревновательных игр.</p> <p>Знакомим с новыми моделями поведения через сюжетную игру</p>	<p>1.Эмоциональный «Круг».</p> <p>«Круг» – ритмически организованное занятие, направленное на привлечение внимания детей друг к другу, участие в каком-нибудь общем деле.</p> <p>2.Групповые коммуникативные игры:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «Здравствуйте, Маша» • «Приветствие» • «Найди друга» • «Передай мяч»

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

	<p>и социальные истории.</p> <p>2. Развитие речевого общения детей и эмоционального контакта.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • «Я хочу с тобой дружить» • «Поменяемся» • «Мы одна семья» • «Поводырь», • «Птички», • «Догонялки», • «Ручки», • «Хоровод» • «Закончи фразу». • «Позови мячом». <p>Групповая и индивидуальная работа.</p>
V этап	<p>Провести анализ результатов реализации коррекционно-развивающих мероприятий;</p> <p>по необходимости сделать корректировку и продолжить работу.</p>	Итоговая диагностика эмоционально-поведенческих особенностей, коммуникативных навыков.

Игра для детей дошкольного возраста – это естественный и самый доступный способ развития. Играя, с детьми в коммуникативные игры, взрослые оказывают практическую помощь детям с РАС в социальной адаптации, развивают эмоциональный контакт, воспитывают доверительное отношение друг к другу и к миру.

Коммуникативные игры

Коммуникативная игра «Здравствуйте, Маша»

Ход игры: педагог-психолог показывает детям куклу- бибабо Машу, надетую на руку. Маша здоровается с каждым ребенком. Ребенок отвечает. При затруднении педагог-психолог помогает. Психолог стимулирует детей на общение с Машей.

Коммуникативная игра «Приветствие» («Хлопушка»)

Цель: формирование эмоционального контакта.

Звучит музыка, дети ходят в разном направлении. Когда музыка прекращает звучать, дети хлопают по ладошке друг друга и говорят «Привет». Нужно успеть поздороваться с как можно большим количеством присутствующих людей. Звучит музыка, игра продолжается.

Коммуникативная игра «Найди друга»

В эту игру можно играть только в большой группе детей. Вам понадобится набор картинок или набор игрушек (2-3 мишки, 2-3 зайчика, 2-3 куклы, 2-3 уточки и так далее). Каждому ребенку выдается одна игрушка или одна картинка, у которой есть «друзья» — такие же картинки.

Детям предлагается найти друзей для своей игрушки (найти парные игрушки, то есть для зайчика найти других зайчиков, для мишкы – других мишек). Под музыку дети ищут друзей. Когда друзья для игрушки найдены, дети с игрушками дружно и весело танцуют под музыку.

Игра на взаимодействие «Передай мяч»

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Цель: развивает у детей эмоциональный контакт в подгруппе, формирует способность сотрудничать друг с другом.

Задание: Дети и ведущий стоят в кругу. Педагог передает мяч одному из детей и произносит его имя, ребенок должен передать мяч другому ребенку и т. д. (*при этом взрослый называет имя ребенка, у которого оказывается мяч*).

Коммуникативная игра «Я хочу с тобой дружить»

Цель: развитие доброжелательности в группе детей.

Все встают в круг. В руках у ребенка мягкая игрушка. Взрослый говорит: «Отдай игрушку тому...» и далее описывает одного из участников группы. Ребенок передает игрушку и дотрагивается до другого ребенка.

Игра на взаимодействие « Поменяемся»

Цель: развивает доброжелательность, эмоциональный контакт

Все встают в круг. В руках у детей мягкие игрушки. Звучит музыка, дети ходят по кругу. Когда музыка прекращает звучать, взрослый говорит: «Поменяйтесь игрушками». Дети меняются, произнося «Дай. На. Хочу собаку...» И далее называет свою игрушку « У меня...».

Игра на подражание «Надувала кошка шар»

Цель: развивает эмоциональный контакт и моторные навыки, «заражение» положительными эмоциями.

Задание: Дети и ведущий сидят на стульчиках.

Надувала кошка шар *дуем, держась за руки*

А котенок ей мешал. *топаем ногами*

Подошел и ножкой топ, *топаем*

И у кошки шарик – «хлоп». *Хлопаем*

Музыкальная игра-танец «Разноцветная игра»

Цель: развивает у детей эмоциональный контакт, крупную моторику, чувства ритма.

Все встают в круг, держаться за руки. Дети выполняют движения, в соответствии со словами песни.

Коммуникативная игра «Мы одна семья»

Цель: развивает у детей эмоциональный контакт, крупную моторику, чувства ритма. Все встают в круг, держаться за руки. Дети выполняют движения, в соответствии со словами песни.

Формирование коммуникативных навыков – одно из важнейших направлений коррекционной работы с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра. Обучение умениям выражать просьбы, комментировать окружающие события, задавать вопросы с целью получения информации, выражать эмоции и сообщать о них, а, также, формирование навыков ответной реакции, социального поведения и диалога является необходимым условием для социализации этих детей. Сформированность коммуникативных навыков способствует расширению возможностей их общения и социальной адаптации.

Пожелание!

Тем, кто хочет помочь детям с расстройствами аутистического спектра, хочется пожелать терпения в понимании того, кто так не похож на нас. Ведь, в нашу с вами жизнь, эти дети приходят проверить нас с вами на человечность.

(Р. Шнайдер – педагог и философ)

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Литература:

1. Ихсанова С.В. / Формирование речевых и коммуникативных навыков у дошкольников с РДА в процессе игры. – Армавир: Армавирский филиал ГОУ Краснодарского края ККИДППО, 2010.
2. Хаустов А.В., Богорад П.Л., Загуменная О.В., Козорез А.И., Панцырь С.Н., Никитина Ю.В., Стальмахович О.В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с расстройствами аутистического спектра. Методическое пособие / Под общ. ред. Хаустова А.В. М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2016. 125с.
3. Янушко Е. / Игры с аутичным ребенком. – М.: Теревинф, 2004.
4. <http://rodnaya-tropinka.ru/kommunikativnye-igry/>

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

ЗОРИНА ВЕРА ВАЛЕРЬЕВНА,

педагог-психолог

Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №9 с
углубленным изучением иностранных языков
г. Дубны Московской области»,
<http://www.9sch.ru/>



НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД К КОРРЕКЦИИ ШКОЛЬНЫХ ТРУДНОСТЕЙ

В связи с тем, что число детей с ОВЗ в школах постоянно растет, возрастают и потребность специалистов в действенном инструменте, направленном на преодоление школьных трудностей и повышение адаптированности детей к жизни и социуму. Такой инструмент может предложить нейропсихология.

Нейропсихология – наука о мозговой организации психических функций. Нейропсихология детского возраста изучает формирование мозговой организации психических функций в процессе индивидуального развития ребенка. Центральное место в нейропсихологическом подходе занимает знание того, какие зоны мозга работают, когда человек решает арифметическую задачу, пишет, читает, запоминает и припоминает, выполняет чертеж, узнает знакомые предметы и лица.

Однако, существенным отличием нейропсихологии детского возраста от взрослой клинической нейропсихологии является тот факт, в силу пластичности детского мозга редко можно встретить конкретный нейропсихологический синдром, ясную картину того, какой именно фактор нарушен. Как правило после диагностики у детей наблюдается размытая картина недоразвития ВПФ. Соответственно программу коррекции следует составлять с учетом имеющихся трудностей.

Нейропсихологическая коррекция направлена на стимуляцию развития и формирование слаженной, скоординированной деятельности различных структур мозга. Существуют различные подходы к коррекции:

- Метод сенсомоторной коррекции А.В. Семенович;
- Метод интеллектуальной коррекции Т.В. Ахутиной.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

В практике предпочтительно использовать приемы из обоих методов и добавлять коррекционно-развивающие игры и упражнения.

Пример коррекционно-развивающего занятия.

Цели занятия – развитие высших психических функций у детей младшего школьного возраста (функций контроля и программирования).

Задачи:

- развитие функций контроля и программирования путем выполнения заданий со множеством условий;
- развитие функций контроля и программирования путем изменения привычной позиции ребенка;
- гармонизация межполушарных отношений, формирование длинных межнейронных связей;
- развитие внимания и памяти;
- развитие быстроты реакции, крупной моторики рук.

Упражнения.

1. Приветствие, мотивация;
2. Разминка – игра «запретное движение», «берег-река»;
3. Дыхательные упражнения – дыхание по команде под счет до 4;
4. Рисование двумя руками в воздухе;
5. Рисование двумя руками в прописях;
6. Речевая игра с мячом – «Цепочка»;
7. Игра «Болгария»;
8. Бланковое переключение – «я называю фигурки, а ты рисуй их как можно больше, пока я не назову следующую»;
9. «Скалолаз» (Исходное положение - ребенок стоит около стены, касаясь ее ладонями рук и носками. Его задача пройти вдоль стены, двигая только либо одной рукой, либо одной ногой);
10. «Барабашка»;
11. Рефлексия занятия.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**



ГОРЛОВА НАТАЛЬЯ ЕВГЕНЬЕВНА,

заместитель заведующего по воспитательной и
методической работе

Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения № 9 «Незабудка»
города Дубны Московской области,

<http://dou9.uni-dubna.ru/>
e-mail dubna.dou9@mail.ru

КОНИНА ЕКАТЕРИНА ВИКТОРОВНА,

педагог-психолог

Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения № 30 «Малыш»
города Дубны Московской области,

<http://dou9.uni-dubna.ru/>
e-mail dubna.dou9@mail.ru



**МАСТЕР-КЛАСС: «ИГРЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С
ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО И ПСИХО-РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ»**

В отношении задержки психического и психо-речевого развития И.Ф.Марковской (1982) выделены две группы детей с ЗПР: - дети с психическим инфантилизмом; - дети с преобладанием интеллектуальной недостаточности в виде органической дефицитарности высших корковых функций.

В обоих случаях страдают функции регуляции психической деятельности: при первом варианте в большей степени страдает звено контроля, при втором - и звено контроля, и звено программирования, что обуславливает низкий уровень овладения детьми всеми видами деятельности (предметно-манипулятивной, игровой, продуктивной, учебной, речевой). Дети не проявляют устойчивого интереса, деятельность недостаточно целенаправленна, поведение импульсивное. Соответственно, важно применять **определенные подходы к организации учебного процесса** детей с ЗПР:

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

1. Подбор заданий, максимально возбуждающих активность ребенка, пробуждающие у него потребность в познавательной деятельности, требующих разнообразной деятельности.
2. Приспособление темпа изучения материала и методов обучения к уровню развития детей с ЗПР.
3. Индивидуальный подход.
4. Сочетание коррекционного обучения с лечебно-оздоровительными мероприятиями.
5. Повторное объяснение учебного материала и подбор дополнительных заданий;
6. Постоянное использование наглядности, наводящих вопросов, аналогий.
7. Использование многократных указаний, упражнений.
8. Проявление большого такта со стороны педагога.
9. Использование поощрений, повышение самооценки ребенка, укрепление в нем веры в свои силы.
10. Поэтапное обобщение проделанной на уроке работы;
11. Использование заданий с опорой на образцы, доступных инструкций.

Каталог игр для детей с задержкой психо-речевого и психического развития

1. «Восстанови рассказ».
2. «Исключение лишнего».
3. «Способы применения предметов».
4. «Последовательность событий».
5. «Поиск закономерностей».
6. «Корректурная проба».
7. «Графический диктант».
8. «Найди цифры».
9. «Бусы из круп».
10. «Веселый паучок».

При работе с детьми с ЗПР и с ЗПРР необходима индивидуализация заданий. Поэтому рекомендуется разрабатывать дидактический материал различной степени трудности и с различным объемом помощи: - задания воспроизводящего характера при наличии образцов, алгоритмов выполнения; - задания тренировочного характера, аналогичные образцу; - задания контрольного характера и т.д. Выстраивая занятие с ребенком, у которого наблюдается сниженный уровень контроля и мотивации к деятельности.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

СУХАРЕВА ОЛЬГА АНАТОЛЬЕВНА,

заместитель директора по воспитательной работе,
педагог-психолог

Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №7 с
углубленным изучением отдельных предметов
г. Дубны Московской области»,
<http://sch7.goruno-dubna.ru/>



КОКОРЕВА ИРИНА ЕВГЕНЬЕВНА,

педагог-психолог

Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №7 с
углубленным изучением отдельных предметов
г. Дубны Московской области»,
<http://sch7.goruno-dubna.ru/>

**МАСТЕР-КЛАСС: «КОРРЕКЦИОННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛЬНОГО
ПСИХОЛОГА С ДЕТЬМИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С
НАРУШЕНИЯМИ ФОРМАМИ ПОВЕДЕНИЯ ОРГАНИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА
(ГИПЕРАКТИВНОСТЬ, ДЕФИЦИТ ВНИМАНИЯ)»**

Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) – одно из наиболее распространенных психоневрологических расстройств.

В последнее время специалистами показано, что гиперактивность выступает как одно из проявлений целого комплекса нарушений, отмечаемых у таких детей. Основной дефект связан с недостаточностью механизмов внимания и тормозящего контроля. Поэтому подобные нарушения более точно классифицируются как «синдромы дефицита внимания».

Основные признаки гипердинамического синдрома:

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

- отвлекаемость внимания и двигательная расторможенность;
- чрезмерная активность ребенка, излишняя подвижность, суетливость;
- невозможность длительного сосредоточения внимания на чем-либо;
- импульсивен, легко переносит наказания, не помнит обиды, не держит зла, поминутно склоняется со сверстниками и тут же мирится.

Самая большая проблема гиперактивного ребенка – его отвлекаемость. Если симптомы гиперактивности, как правило, уменьшаются сами по себе по мере взросления ребенка, то нарушения внимания, отвлекаемость и импульсивность могут остаться у него на продолжительное время, служат благоприятной почвой для неврозов, социальной дезадаптации.

В работе с гиперактивными детьми большое значение имеет значение причин наблюдаемых нарушений поведения. Большинство специалистов склоняются к признанию взаимодействия многих факторов, в числе которых:

- Органические поражения мозга (черепно-мозговая травма, нейроинфекция и пр.);
- Перинатальная патология (осложнения во время беременности матери, асфиксия новорожденного);
- Генетический фактор (ряд данных свидетельствует о том, что синдром дефицита внимания может носить семейный характер);
- Особенности нейрофизиологии и нейроанатомии (дисфункция активирующих систем ЦНС);
- Пищевые факторы (высокое содержание углеводов в пище приводит к ухудшению показателей внимания);
- Окружающая среда (ухудшающиеся экологические обстоятельства ведет к всевозможным нарушениям здоровья, психического в том числе);
- Социальные факторы (последовательность и систематичность воспитательных воздействий и пр.).

Специалисты выделяют следующие психические проявления синдромов дефицита внимания у детей:

1. Беспокойные движения в кистях и стопах. Сидя на стуле, ребенок корчится, извивается.
2. Неумение спокойно сидеть на месте, когда это требуется.
3. Легкая отвлекаемость на посторонние стимулы.
4. Нетерпение, неумение дожидаться своей очереди во время игр и в различных ситуациях в коллективе.
5. Неумение сосредоточиться: на вопросы часто отвечает не задумываясь, не выслушав их до конца.
6. Сложности при выполнении предложенных заданий.
7. С трудом сохраняемое внимание при выполнении заданий или во время игр.
8. Частые переходы от одного незавершенного действия к другому.
9. Неумение играть тихо, спокойно.
10. Болтливость.
11. Мешает другим, пристает к окружающим.
12. Часто складывается впечатление, что ребенок не слушает обращенную к нему речь.
13. Частая потеря вещей, необходимых в школе и дома.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

14. Способность совершать опасные действия, не задумываясь о последствиях. При этом ребенок не ищет приключений или острых ощущений.

Эти основные нарушения поведения сопровождаются серьезными вторичными нарушениями, к числу которых, прежде всего, относятся слабая успеваемость в школе и затруднения в общении с другими людьми.

Низкая успеваемость – типичное явление для гиперактивных детей. Она обусловлена особенностями их поведения, которое не соответствует возрастной норме и является серьезным препятствием для полноценного включения ребенка в учебную деятельность.

Нарушения поведения гиперактивных детей влияют не только на школьную успеваемость, но и во многом определяют характер их взаимоотношений с окружающими людьми. В большинстве случаев такие дети испытывают проблемы в общении: они не могут долго играть со сверстниками, устанавливать и поддерживать дружеские отношения. Среди детей они являются источником постоянных конфликтов и быстро становятся отверженными.

В семье эти дети обычно страдают от постоянных сравнений с братьями и сестрами, поведение и учеба которых ставится им в пример. Они недисциплинированы, непослушны, не реагируют на замечания, что сильно раздражает родителей, вынужденных прибегать к частым, но не результативным наказаниям. Большинству таких детей свойственна низкая самооценка. У них нередко отмечаются деструктивное поведение, агрессивность, упрямство, лживость, склонность к воровству и другие формы асоциального поведения.

Какую помочь могут оказать психологи при выявлении у детей нарушений внимания, сочетающихся с гиперактивностью?

Во-первых, необходимо посоветовать родителям отвести ребенка на консультацию к психоневрологу для постановки точного диагноза и разграничения СДВГ с рядом состояний и заболеваний, при которых наблюдаются сходные внешние проявления.

Во-вторых, следует объяснить педагогам, что гиперактивный ребенок не «вредный» и не «плохой», просто ему труднее, чем другим детям сдерживать свою двигательную активность, он в этом не виноват.

В-третьих, при проведении встреч с родителями детей, страдающих СДВГ, психологу следует описать причины и признаки синдрома, убедить родителей в том, что только упорные, последовательные и специальные воспитательные приемы способны сгладить проявления этого состояния.

В-четвертых, психологу необходимо настроить родителей на длительную работу с ребенком, иногда вплоть до подросткового возраста, дать каждому «Рекомендации для родителей гиперактивных детей». Исходя из этого, работа с гиперактивными детьми должна проводиться комплексно, с участием специалистов разных профессий и обязательным привлечением родителей и учителей.

В оказании психологической помощи гиперактивным детям решающее значение имеет работа с их родителями и учителями. Необходимо разъяснить взрослым проблемы ребенка, показать, что без помощи и поддержки взрослых такой ребенок не может справиться с существующими у него трудностями.

Прежде всего, необходимо объяснить родителям гиперактивного ребенка, что им надо придерживаться определенной тактики воспитательных воздействий. Они должны помнить, что

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

улучшение состояния ребенка зависит не только от специально назначенного лечения, но в значительной мере еще и от доброго, спокойного и последовательного отношения к нему. В воспитании ребенка с гиперактивностью родителям необходимо избегать двух крайностей: проявления чрезмерной жалости и вседозволенности с одной стороны, а с другой – постановки перед ним повышенных требований, которые он не в состоянии выполнить, в сочетании с излишней пунктуальностью, жестокостью и наказаниями. Родители также должны знать, что существующие у ребенка нарушения поведения поддаются исправлению, но процесс этот длительный и потребует от них больших усилий и огромного терпения.

Рекомендации родителям детей с синдромом дефицита внимания:

1. В своих отношениях с ребенком придерживайтесь «позитивной модели». Хвалите его в каждом случае, когда этого заслужил, подчеркивайте успехи. Это поможет укрепить уверенность ребенка в собственных силах.
2. Избегайте повторений слов «нет» и «нельзя».
3. Говорите сдержанно, спокойно и мягко.
4. Давайте ребенку только одно задание на определенный отрезок времени, чтобы он мог его завершить.
5. Для подкрепления устных инструкций используйте зрительную стимуляцию.
6. Поддерживайте дома четкий распорядок дня.
7. Для такого ребенка хорошо обучаться в малых коллективах.
8. Оберегайте ребенка от утомления, шумных, больших групп, поскольку оно приводит к снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивности.
9. Давайте ребенку возможность расходовать избыточную энергию. Полезна ежедневная физическая активность на свежем воздухе: длительные прогулки, бег, спортивные занятия.

Рекомендации педагогу по работе с детьми с синдромом дефицита внимания (гиперактивными):

1. Работу с гиперактивным ребенком строить индивидуально, при этом основное внимание уделять отвлекаемости и слабой организации деятельности.
2. По возможности игнорировать вызывающие поступки ребенка и поощрять его хорошее поведение.
3. Во время уроков ограничивать до минимума отвлекающие факторы. Этому может способствовать, в частности, оптимальный выбор места за партой для гиперактивного ребенка – в центре класса напротив доски.
4. Предоставлять ребенку возможность быстро обращаться за помощью к учителю в случаях затруднения.
5. Учебные занятия строить по четко распланированному, стереотипному распорядку.
6. Задания, предлагаемые на уроке, писать на доске.
7. На определенный отрезок времени давать только одно задание.
8. Дозировать ученику выполнение большого задания, предлагать его в виде последовательных частей и периодически контролировать ход работы над каждой из частей, внося необходимые корректизы.
9. Учителю желательно объяснять каждое задание по нескольку раз (фразами-синонимами), пока он не будет уверен, что его поняли все дети.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

10. Во время учебного дня предусматривать возможности для двигательной «разрядки»: занятия физическим трудом, спортивные упражнения.
11. Для удержания внимания гиперактивных детей учитель может договориться с невнимательными учениками о специальных, известных только им «секретных знаках», которые он использует всякий раз, когда ребенок отвлекается и выключается из работы.
12. Добивайтесь повышения у ребенка самооценки, уверенности в собственных силах за счет усвоения им новых навыков, достижений успехов в учебе и повседневной жизни.
13. Определите сильные стороны личности ребенка и хорошо развитые у него высшие психические функции и навыки, с тем, чтобы опираться на них в преодолении имеющихся трудностей.

Гиперактивные дети – «очень трудные дети, которые часто приводят в отчаяние, как родителей, так и учителей». В отношении дальнейшего развития таких детей нет однозначного прогноза. У многих серьезные проблемы могут сохраняться и в подростковом возрасте. Поэтому с первых дней пребывания такого ребенка в школе психологу необходимо наладить совместную работу с его родителями и учителями.

Для организации занятий с гиперактивными детьми педагог и психолог могут использовать специально разработанные коррекционно-развивающие программы, а также упражнения и игры в индивидуальной форме работы.

Отвлекаемость внимания и двигательную расторможенность ребенка необходимо настойчиво и последовательно преодолевать с самых первых лет его жизни. Необходимо четко разграничивать целенаправленную активность и бесцельную подвижность. Нельзя сдерживать физическую подвижность такого ребенка, это противопоказано состоянию его нервной системы. Но его двигательную активность надо направлять и организовывать: если он бежит куда-то, то пусть это будет выполнением какого-то поручения. Хорошую помощь могут оказать подвижные игры с правилами, спортивные занятия. Самое главное – подчинить его действия цели и приучить достигать ее.

Специально подобранные игры – наиболее эффективный, а порой и единственный метод коррекционной работы с детьми раннего возраста. Играть с гиперактивным ребенком нужно много. Известно, что в любой игре есть правила, которым должен подчиняться каждый участник. Необходимо помнить, что когда ребенок научится регулировать собственную активность, ему будет легче общаться со сверстниками. Ведь если дети не умеют соблюдать правила и постоянно их нарушают, найдется немногих желающих с ними поиграть.

Подбирая игры для гиперактивных детей, необходимо учитывать следующие особенности таких детей: дефицит внимания, импульсивность, очень высокую активность, а также неумение длительное время подчиняться групповым правилам, выслушивать и выполнять инструкции, быструю утомляемость. В игре им трудно дожидаться своей очереди и считаться с интересами других. Поэтому включать таких детей в коллективную работу целесообразно поэтапно. Начинать можно с индивидуальной работы, затем привлекать ребенка к играм в малых подгруппах и только после этого переходить к коллективным играм. Желательно использовать игры с четкими правилами, способствующие развитию внимания.

Рекомендации по коррекции внимания для индивидуальных и групповых занятий с гиперактивными детьми:

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Развитие концентрации внимания

"Лови - не лови"

Правила этой игры похожи на всем известный способ играть в "Съедобное - несъедобное". Только условие, когда ребенок ловит мяч, а когда нет, может меняться в каждом конце игры. Например, сейчас вы договариваетесь с ним, что если водящий бросает мяч, произнося слово, относящееся к растениям, то игрок ловит его. Если же слово не является растением, то отбивает мяч. Например, один кон игры мог бы называться "Мебель - не мебель". Аналогично можно играть в такие варианты, как "Рыба - не рыба", "Транспорт - не транспорт", "Летает - не летает" и множество других. Количество выбираемых условий игры зависит только от вашей фантазии. Если она вдруг иссякнет, предложите ребенку самому выбрать условие игры, то есть категорию слов, которые он будет ловить. Дети иногда дают совершенно свежие и творческие идеи!

Примечание. Как вы, наверное, заметили, эта игра развивает не только внимание, но и способность к обобщению, а также скорость обработки услышанной информации. Поэтому в целях интеллектуального развития ребенка постарайтесь, чтобы категории этих обобщаемых понятий были разнообразны и затрагивали разные сферы, а не ограничивались бытовыми и часто используемыми словами.

«Зоркий Глаз»

Для того, чтобы стать победителем в этой игре, ребенку нужно быть очень внимательным и уметь не отвлекаться на посторонние предметы.

Выберите маленькую игрушку или предмет, который ребенку предстоит найти. Дайте ему возможность запомнить. Попросите ребенка выйти из комнаты. Когда он выполнит эту просьбу, поставьте выбранный предмет на доступном взгляду месте, но так, чтобы тот не сразу бросался в глаза. В этой игре нельзя прятать предметы в ящики стола, за шкаф и тому подобные места. Игрушка должна стоять так, чтобы играющий мог ее обнаружить, не дотрагиваясь до предметов в комнате, а просто внимательно их рассматривая.

Корректурные задания

Ребенку предлагают находить и вычеркивать определенные буквы в печатном тексте. Это основной тип упражнений, в которых ребенок имеет возможность почувствовать, что значит «быть внимательным» и развивать состояние внутреннего сосредоточения.

Выполнение корректурных заданий способствует развитию концентрации внимания и самоконтроля при выполнении школьниками письменных работ. Для их проведения потребуются любые печатные тексты, карандаши и ручки. Для детей младшего школьного возраста желательно использовать тексты с крупным шрифтом. Корректурные упражнения должны проводиться ежедневно по 5 минут (минимум 5 раз в неделю) в течение 2-4 месяцев.

По итогам подсчитывается число пропусков и неправильно зачеркнутых букв. Показатель нормальной концентрации внимания – 4 и меньше пропусков. Больше 4-х пропусков – слабая концентрация.

Это задание рекомендуется проводить в форме игры, придерживаясь следующих правил:

1. Игра проводится в доброжелательной атмосфере.
2. Проигрыш не должен вызывать чувства неудовольствия, поэтому можно ввести веселые «штрафы»: сколько раз промяукать, сколько сделал ошибок, прокукарекать, проскакать на одной ножке и т.п.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

3. Норма разрешаемых пропусков на каждом занятии должна меняться и приблизительно равняться тому реальному количеству пропусков, которые делает ребенок.
4. Время проведения занятия ни в коем случае не должно превышать 5 минут.
5. Объем просмотренного текста не имеет значения и может быть разным у разных детей: от 3-4 предложений до нескольких абзацев или страниц.

Упражнения, основанные на принципе точного воспроизведения какого-либо образца

Детям предлагается какой-либо графический образец (последовательность нескольких букв, цифр, выполненный по клеточкам геометрический узор и т.д.) и дается задание точно воспроизвести его (например, до конца тетрадной строки или на нескольких строчеках).

Развитию концентрации внимания служит также игра «Зеркало», в которой детям предлагается вслед за ведущим повторить его движения (как отдельные движения, так и их последовательность).

Распределение цифр в определенном порядке

В левой таблице расположены 25 цифр от 1 до 40. Нужно переписать их в порядке возрастания в пустую таблицу справа, начиная ее заполнение с верхнего левого квадрата.

12	4	34	11	30
7	31	21	37	2
28	1	16	25	33
40	19	20	39	9
13	35	6	17	24

«Найди слова»

На доске или на отдельных листочках написаны слова, в каждом из которых нужно отыскать другое, спрятавшееся в нем, слово. Например: смех, волк, столб, коса, полк, зубр, удочка, мель, набор, укол, дорога, олень, пирожок, китель.

Методика Мюнстерберга (и ее модификации)

В бессмысленный набор букв вставляются слова (чаще – существительные, но могут быть глаголы, прилагательные, наречия). Требуется отыскать их как можно быстрее и без ошибок. А. Ребенку дают бланк с напечатанными на нем 5-ю строчками случайно набранных букв, следующих друг за другом без пробелов. Среди этих букв ребенок должен отыскать 10 слов (3-х, 4-х, 5-х сложных) и подчеркнуть их. На выполнение всего задания отводится 5 минут, показателем успешности может служить число правильно найденных слов и скорость выполнения задания.

Пример задания:

ЯФОУФСНКОТПХЬАБЦРИГъМЩЮСАЭЕМЯЧ
ЛОЫИРЪГНЖРЛРАКГДЗПМЫЛОАКМНПРСТУР
ФРШУБАТВВКДИЖСИУМАМАЦПЧУЩМОЖ
БРПТЯЭЦБУРАНСГЛКЮГБЕИОГШКАФСПТУЧ
ОСМЕТЛАОУЖЫЕЛАВТОБУСИОХПСДЯЗВЖ

В этой таблице спрятаны 10 названий животных.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

К	Ш	Л	И	С	А	В	Ч	О	Р	В	А	Р	Я	С
О	Н	Б	У	Ь	К	П	К	А	Н	У	Ж	З	В	Ю
П	Д	Г	Е	Г	Р	Х	Н	О	Ч	Ы	Б	Р	У	Ф
Т	О	Л	Е	В	К	Ф	Ь	И	К	Р	С	Л	О	Н
Ш	З	Ю	К	Щ	Ь	Н	Г	Р	У	С	Ц	А	Д	К
Ж	М	У	П	Б	А	Р	С	У	К	З	В	Р	Е	Д
Н	С	Ь	Ж	Т	К	А	Р	Ю	Б	Т	Ф	М	Т	В
Ф	Ж	О	В	А	П	Ь	Б	У	З	Т	М	Ы	Ш	Ь
Н	Б	Ы	К	С	Д	К	Т	Ю	Р	М	А	У	Д	Ы
Х	Ч	О	Н	Т	К	И	Т	З	А	Н	П	Р	У	С
Щ	Ы	Л	К	Ф	Ю	Я	Ь	М	В	Р	У	О	З	К
Ф	У	Т	К	А	Р	П	О	С	Т	И	Г	Р	Н	Я

Увеличение объема внимания и кратковременной памяти

Упражнения основаны на запоминании числа и порядка расположения ряда предметов, предъявляемых на несколько секунд. По мере овладения упражнением число предметов постепенно увеличивается.

Игра «Заметь все»

Раскладывают в ряд 7-10 предметов (можно выставлять картинки с изображением предметов на наборном полотне), которые затем закрываются. Приоткрыв предметы на 10 сек, снова закрыть их и предложить ребенку перечислить все предметы (или картинки), которые они запомнили.

Приоткрыв снова эти же предметы, секунд на 8-10, спросить ребенка, в какой последовательности они лежали.

Поменяв местами два любых предмета, снова показать все на 10 секунд. Предложить ребенку определить, какие предметы переложены.

Не глядя больше на предметы, сказать, какого цвета каждый из них.

Можно придумать и другие варианты этой игры (убирать предметы и просить детей называть исчезнувший; располагать предметы не в ряд, а, например, один на другом, с тем, чтобы дети перечислили их по порядку снизу вверх, а затем сверху вниз и т.п.).

Игра «Ищи безостановочно»

В течение 10-15 секунд увидеть вокруг себя как можно больше предметов одного и того же цвета (или одного размера, формы, материала и т.п.).

Тренировка распределения внимания

Основной принцип упражнений: ребенку предлагают одновременное выполнение двух разнонаправленных заданий. По окончании упражнения (через 10-15 минут) определяется эффективность выполнения каждого задания.

Счет с помехой

Ребенок называет цифры от 1 до 20, одновременно записывая их на листе бумаги в обратном порядке: произносит 1, пишет 20, произносит 2, пишет 19 и т.д. Подсчитывают время выполнения задания и число ошибок.

Чтение с помехой

Дети читают текст, одновременно выступивая карандашом какой-либо ритм. При чтении дети ищут ответы на вопросы.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Игры на развитие сотрудничества, самоконтроля

"Головомяч"

В этой игре, чтобы быть успешным, ребенку придется учитывать темп и характер движений другого человека. В общем привычная для него импульсивность делу не поможет.

Хорошо, если к этой игре вы подключите еще нескольких детей. Во-первых, именно со сверстниками ребенку более всего необходимо научиться хорошо ладить, а во-вторых, со взрослым выполнять данные игровые задания, конечно, можно, но не очень удобно. Итак, пусть ваш ребенок вместе со своей парой встанет у черты под условным названием "старт". Положите на этой черте карандаш. Задача игроков - взять этот карандаш с двух сторон так, чтобы каждый из них касался его кончика только указательным пальцем. Пользуясь этими двумя пальцами на двоих, они должны суметь поднять карандаш, пронести его до конца комнаты и вернуться обратно. Если за это время они не уронили то, что несли, и не помогали себе другой рукой, то можно поздравить пару с удачным выполнением задания. Это значит, что они способны быть друзьями, раз проявили такие хорошие навыки сотрудничества друг с другом.

В качестве следующего задания можно взять листок бумаги, который игроки должны пронести, зажав его плечами. Затем предложите им мягкую игрушку, которую следует нести, пользуясь исключительно ушами и щеками.

А напоследок предложите задание посложнее - мяч, который они должны донести, пользуясь только головой (в прямом и переносном смысле). Это не так легко, как может показаться на первый взгляд, ведь мяч из-за своей формы будет стремиться соскользнуть. Если вы проводите игру более чем с двумя детьми, то после этого тура предложите им то же задание, выполнять которое они теперь будут все вместе (то есть втроем или впятером). Это очень сплачивает детей и создает дружелюбную, радостную атмосферу. Пытаясь выполнить задание, они обычно довольно быстро соображают, что лучше справляются с ним, если обнимутся за плечи и будут идти все вместе маленькими шагами, обсуждая, когда поворачивать или останавливаться.

Примечание. Если у вашего ребенка не сразу получилось сотрудничать с другими детьми, то (когда его сверстники станут выполнять задание) обратите внимание, как пара играющих согласовывает свои действия: переговаривается между собой, быстрый подстраивается под более медленного, держится за руки, чтобы лучше чувствовать движения другого, и т. п.

"Замри"

В этой игре ребенку необходимо быть внимательным и суметь преодолеть двигательный автоматизм, контролируя свои действия.

Включите какую-нибудь танцевальную музыку. Пока она звучит, ребенок может прыгать, кружиться, танцевать. Но как только вы выключите звук, игрок должен замереть на месте в той позе, в которой его застала тишина.

Примечание.. Можно внести и соревновательный мотив: те, кто не успел застыть после окончания музыки, выбывают из игры.

«Чужими глазами»

В этой игре дети должны создать общую картину.

Одному ребенку завязывают глаза, он будет художником. Второй игрок станет его глазами. Задайте детям тему для рисования. Проводить линии на рисунке имеет право только ребенок с завязанными глазами. Но управлять его движениями с помощью слов будет партнер. В его задачу входит

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

руководство руками художника, причем дотрагиваться до "мастера" ему запрещается. Соответственно к обоим игрокам предъявляются довольно высокие требования, один из них должен быть терпеливым и внимательным, стараться понять и правильно выполнить инструкции, а второй - уметь четко выражать свои мысли, делать их понятными для другого, контролировать свои действия, избегая выполнения задания за партнера, даже когда он что-то делает неправильно. Поэтому данная игра является непростой иногда и для подростков, особенно если они склонны к импульсивности. Тем не менее она вызывает у детей живой интерес, и обычно каждый стремится побывать в той и другой роли (по сути - то ведущего, то ведомого) и потом поделиться впечатлениями, какая из них давалась ему легче.

Примечание. Закончив рисунок, обсудите с детьми не только полученный результат, но и сам процесс рисования.

"Все наоборот"

Эта игра наверняка понравится детям, которые любят делать все наоборот. Попробуйте "легализовать" их страсть перечить. Взрослый в этой игре будет ведущим. Он должен демонстрировать самые разные движения, а ребенок тоже должен выполнять движения, только совершенно противоположные тем, что ему показывают. Так, если взрослый поднял руки, ребенку следует опустить их, если подпрыгнул - следует присесть, если вытянул вперед ногу - нужно отвести ее назад и т.п.

Примечание. Как вы, наверное, заметили, от игрока потребуется не только желание перечить, но и умение быстро мыслить, подбирая противоположное движение. Обратите внимание ребенка на то, что противоположное - это не просто другое, а в чем-то похожее, но различающееся по направлению. Дополнить эту игру можно периодическими высказываниями ведущего, к которым игрок будет подбирать антонимы. Например, ведущий скажет "теплый", игрок тут же должен ответить "холодный" (можно использовать слова разных частей речи, у которых есть противоположные по смыслу: бежать - стоять, сухой - мокрый, добро - зло, быстро - медленно, много - мало и т. д.).

Телесно-ориентированные игры

«Насос и мяч»

Если ребенок хоть раз видел, как сдувшийся мяч накачивают насосом, то ему легко будет войти в образ и изобразить изменения, происходящие в этот момент с мячом. Итак, встаньте напротив друг друга. Игрок, изображающий мяч, должен стоять с опущенной головой, вяло висящими руками, согнутыми в коленях ногами (то есть выглядеть как ненадутая оболочка мяча). Взрослый тем временем собирается исправить это положение и начинает делать такие движения, как будто в его руках находится насос. По мере увеличения интенсивности движений насоса "мяч" становится все более накаченным. Когда у ребенка уже будут надуты щеки, а руки с напряжением вытянуты в стороны, сделайте вид, что вы критично смотрите на свою работу. Потрогайте его мышцы и посетуйте на то, что вы перестарались и теперь придется сдувать мяч. После этого изобразите выдергивание шланга насоса. Когда вы это сделаете, "мяч" сдуется настолько, что даже упадет на пол.

Примечание. Чтобы показать ребенку пример, как играть в надувавшийся мяч, лучше сначала предложить ему побывать в роли насоса. Вы же будете напрягаться и расслабляться, что поможет и вам отдохнуть, а заодно и понять, как действует этот метод.

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

«Солдат и тряпичная кукла»

Самый простой и надежный способ научить детей расслабляться - это обучить их чередованию сильного напряжения мышц и следующего за ним расслабления. Поэтому эта игра поможет вам это сделать в игровой форме.

Итак, предложите ребенку представить, что он солдат. Вспомните вместе с ним, как нужно стоять на плацу, - вытянувшись в струнку и замерев. Пусть игрок изобразит такого военного, как только вы скажете слово "солдат". После того как ребенок постоит в такой напряженной позе, произнесите другую команду - "тряпичная кукла". Выполняя ее, мальчик или девочка должны максимально расслабиться, слегка наклониться вперед так, чтобы их руки болтались, будто они сделаны из ткани и ваты. Помогите им представить, что все их тело мягкое, податливое. Затем игрок снова должен стать солдатом и т. д.

Примечание. Заканчивать такие игры следует на стадии расслабления, когда вы почувствуете, что ребенок достаточно отдохнул.

Коррекционный курс должен состоять из 10 -12 коррекционных занятий. Численность детей, посещающих занятия, составляет 5-6 человек. Поводом для зачисления ребенка в коррекционную группу служат: диагноз врача, наблюдения, отзывы учителя, диагностика психолога, пожелания родителей.

Цель занятий – это научить детей управлять своим поведением, а также помочь преодолеть проблему невнимания, чтобы достичь успехов в учебе.

В состав коррекционной группы кроме гиперактивных могут входить неуверенные, импульсивные и невнимательные дети, а также один уравновешенный ребенок. Последний служит примером для подражания (но без излишнего восхваления его за образцовое поведение). Неуверенные в себе, боязливые дети получают возможность проявить большую активность, и в тоже время их безопасность охраняется правилами, которые обязательны для всех участников группы.

Перед тем как приступить к основному курсу занятий, с гиперактивными детьми желательно провести индивидуальную работу, направленную на развитие внимания или контроля за импульсивностью.

Продолжительность группового занятия – 30 минут. Каждое из коррекционных занятий включает в себя игры на развитие внимания, контроля за импульсивностью и управление двигательной активностью, психогимнастические и телесно-ориентированные упражнения. (Необходимость введения последних объясняется тем, что, по наблюдениям медиков и психологов, гиперактивные дети не только плохо управляют своим поведением, но и плохо владеют собственным телом, недостаточно ощущают части тела).

Психокоррекционная работа требует длительного времени и поэтому из отдельных частей, которого можно составить дополнительные занятия. Дети с удовольствием играют в одни и те же игры много раз, а польза предложенных игр состоит еще и в том, что они позволяют натренировать недостаточно развитые психические процессы.

Список используемой литературы:

1. Бадалян Л.О., Заваденко Н.Н., Успенская Т.Ю. Синдромы дефицита внимания у детей // Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. СПб.: 1993. - №3. - 95 с.
2. Брязгунов И.П., Касатикова Е.В. Непоседливый ребенок, или все о гиперактивных детях. - М.:

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**

Изд-во Института Психотерапии, - 2001. - 96 с.

3. Брязгунов И.П., Кучма В.Р. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей (вопросы эпидемиологии, этиологии, диагностики, лечения, профилактики и прогноза). - М. - 1994. - 49 с.
4. Бурлачук Л.Ф., Морозов С.М. Словарь-справочник по психодиагностике. - СПб.: Издательство «Питер», - 2000. - 528 с..
5. Возрастные особенности психического развития детей / Под ред. И.В. Дубровиной, М.И. Лисиной. - М., 1982. - 101 с.
6. Выготский Л.С. Развитие высших психических функций. - М.: АПН РСФСР, - 1960. - 500 с.
7. Дробинская А.О. Синдром гиперактивности с дефицитом внимания // Дефектология. - №1. - 1999. - 86 с.
8. Журба Л.Т., Мастюкова Е.М. Минимальная мозговая дисфункция у детей. Научный обзор. М.: ВНИИМИ, - 1980. - 50 с.
9. Заваденко Н.Н. Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте. М.: «Академия», - 2005. - 256 с.
10. Заваденко Н.Н. Как понять ребёнка: дети с гиперактивностью и дефицитом внимания // Лечебная педагогика и психология. Приложение к журналу «Дефектология». Выпуск 5. М.: Школа-Пресс, - 2000. - 112 с.
11. Лютова Е.К., Монина Г.Б. Шпаргалка для взрослых: психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми. М.: Генезис, - 2002. - 192 с.
12. Мастюкова Е.М. Ребёнок с отклонениями в развитии: ранняя диагностика и коррекция. М.: 1992. - 94 с.
13. Монина Г.Н. Работа с детьми, имеющими СГДВ. М.: 1987. - 98 с.
14. Сиротюк А.Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам. - М.: ТЦ Сфера, 2003 -125 с.

Интернет-ресурсы:

1. Власова Н.В. Коррекционные занятия для детей с синдромом дефицита внимания <http://ped-kopilka.ru/blogs/nadezhda-vladimirovna-vlasova/konspekt-korekcionoi-programy-zanjatija-s-detmi-s-sindromom-deficita-vnimaniya-i-giperaktivnostyu.html>
2. Зайцева Н.А. Проект: педагогические условия обучения гиперактивных детей <http://psycholog-school.ru/psikhologi/proyekt-psikhologa-usloviya-obucheniya-giperaktivnykh-detey.php>

**Межрегиональный научно-практический семинар
для педагогов-психологов, социальных педагогов, узких специалистов
«Деятельность социально-психологической службы в системе сопровождения
обучающихся с ОВЗ в образовательной организации»**



Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
(повышения квалификации)
«Центр развития образования города Дубны
Московской области»,

Учебно-методический отдел

141980, Московская область, г.Дубна, ул.Мира 1

Прийменко Екатерина Владимировна - методист