

СОГЛАСОВАНО
На педагогическом совете
МБДОУ «Детский сад №10»
Кировска»
Протокол № 4
от 15 мая 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий МБДОУ
«Детский сад №10 г.
Кировска»
Н. Н. Дмитриева
Приказ № 01-20/177-1 от 31.08.2020



**Рабочая программа
педагога-психолога
по реализации АООП ДО
для детей с ТМНР
на 2020-2021 учебный год**

2020г

Содержание

№ п\п	Наименование раздела	Стр.
1.	Целевой раздел	3
1.1.	Пояснительная записка	3
1.2.	Цели и задачи реализации программы	4
1.3.	Основные принципы и подходы к формированию программы	5
1.4.	Характеристика особенностей развития детей дошкольного возраста с тяжелыми множественными нарушениями развития.	7
1.5.	Планируемые результаты освоения программы (целевые ориентиры)	16
2.	Содержательный раздел	16
2.1.	Общие положения	16
2.2.	Основные направления работы педагога-психолога	18
2.2.1.	Психологическое просвещение	18
2.2.2.	Психологическая профилактика	19
2.2.3.	Психологическая диагностика	20
2.2.4.	Психологическое консультирование	21
2.2.5.	Развивающая и психо-коррекционная работа	22
2.3.	Тематическое планирование развивающей и коррекционной работы педагога-психолога с детьми	23
2.4.	Формы взаимодействия с семьями воспитанников	24
2.5.	Формы сотрудничества с педагогами	26
3.	Организационный раздел	30
3.1.	Особенности организации развивающей предметно-пространственной среды	30
3.2.	Материально-техническое обеспечение реализации программы	31
3.3.	Методическое обеспечение программы	32
	Приложение 1	34

1. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

Рабочая программа педагога-психолога для детей с тяжелыми множественными нарушениями развития МБДОУ «Детский сад №10» является нормативным документом, принята на педагогическом совете и утверждена руководителем ДОУ.

ФГОС дошкольного образования (приказ от 17.10.13г., действует с 01.01.2014г.) содержит требования к структуре образовательной программы дошкольного образования, следовательно, и требования к составлению рабочей программы педагога - психолога, которая составлена в соответствии с Адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования для детей с тяжелыми множественными нарушениями развития МБДОУ «Детский сад №10» в соответствии с нормативными документами:

на Федеральном уровне:

- Федерального Закона РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29 .12. 2012 г. № 273-ФЗ;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. №1555 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образовательного стандарта»;
- Санитарно - эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений», утверждённым постановлением Главного государственного врача РФ от 15.05.2013г.

на уровне дошкольного учреждения:

- Устава МБДОУ «Детский сад №10»;
- Лицензии на право ведения образовательной деятельности серии 51Л01 регистрационный №0000614 №265-16 от 26 октября 2016 года выданной Министерством образования и науки Мурманской области, срок действия – бессрочно;
- Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми множественными нарушениями развития МБДОУ «Детский сад №10»

Рабочая программа педагога-психолога включает в себя организацию психологического сопровождения образовательной деятельности ДОО по основным образовательным областям: физическое развитие, социально-личностное, познавательное, речевое и художественно-эстетическое, обеспечивает единство воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач процесса образования.

Программа определяет структуру деятельности по направлениям: психопрофилактика и просвещение, психодиагностика, коррекционно-развивающая работа, психологическое консультирование и поддержка всех участников образовательного процесса: детей от 3 до 7(8) лет, родителей воспитанников и педагогов.

Содержание Программы определяется её направленностью на обеспечение психолого-педагогических условий определённых ФГОС ДО, реализуется с учетом возрастных особенностей дошкольников и спецификой МБДОУ.

1.2. Цели и задачи реализации программы

Педагог-психолог осуществляет деятельность в пределах своей профессиональной компетентности, работая с детьми, имеющими разные уровни психического развития.

Цель программы: адаптация детей к условиям ДОУ, коррекция и развитие познавательной, речевой и эмоционально-волевой сфер детей дошкольного возраста с тяжелыми множественными нарушениями развития.

Задачи программы:

1. Способствовать социальной адаптации.
2. Формировать коммуникативные компетенции.
3. Формировать чувственно-представления о эмоциональном мире человека.
4. Корректировать, развивать познавательные процессы.
5. Способствовать речевому развитию.
6. Повышать педагогическую компетентность родителей.

Психологическое сопровождение АООП ДО для детей с ТМНР рассматривается как стратегия работы педагога-психолога, направленная на создание социально-психологических условий для успешного развития и обучения каждого ребенка.

Задачи психологического сопровождения конкретизируются в зависимости от возраста детей, уровня их развития.

1.3. Основные принципы и подходы к формированию программы

При разработке Программы учитывались научные подходы формирования личности ребенка:

- качественный подход обеспечивается научными разработками Ж.-Ж. Пиаже, Н.И. Сахарова, А.Р.Шевченко и др.;
- возрастной и культурно-личностный – Л.С.Выготского, Л.И. Божович, А.В.Запорожца,
- деятельностный – С.Л. Рубинштейна, А.Н. Леонтьева, Д.Б.Эльконина, В.В. Давыдова.

Кроме этого, научной основой содержания программы являются исследования ведущих психологов и педагогов: В.В. Лебединский, К.С.

Лисина, Лебединская, О.С. Никольская, И.И. Мамайчук, М.И. Е.О.Смирнова, Л.Н. Галигузова, Дж. Боулби, М. Эйнсуорта.

Эти подходы к проблеме индивидуального развития человека тесно взаимосвязаны и составляют теоретико-методологическую основу для:

- сохранения и укрепления здоровья воспитанников;
- формирования у детей адекватной уровню образовательной программы целостной картины мира;
- формирования основ социальной и жизненной адаптации ребенка;
- развития позитивного эмоционально-ценностного отношения к окружающей среде, практической и духовной деятельности человека;
- развития потребности в реализации собственных творческих способностей.

В соответствии с ФГОС Программа опирается на принципы ее построения:

Принцип социального партнерства в образовании. Консолидированное конструктивное взаимодействие лиц и организаций для достижения основной цели образовательной программы.

Принцип непрерывности образования. Организационная структура учреждения обеспечивает реализацию образовательной программы детям от раннего до подготовительного возраста.

Принцип командной работы. Совместное эффективное межпрофессиональное взаимодействие специалистов образовательного учреждения, направленное на реализацию образовательной программы.

Семейно-центрированный принцип. Профессиональная направленность сотрудников учреждения на взаимодействие как с ребенком, так и с родителями, и другими членами семьи, людьми из ближайшего окружения ребенка.

Приоритетом, с точки зрения непрерывности образования, является обеспечение к концу дошкольного детства такого уровня развития каждого

ребенка, который позволил бы достичь максимального развития жизненных компетенций.

1.4. Характеристика особенностей развития детей раннего и дошкольного возраста с тяжелыми множественными нарушениями развития.

В литературе и практике в настоящее время не установилась единая терминология, одни и те же нарушения могут быть названы и сложными, и комплексными, и множественными. Нарушение развития может быть изолированным (единичным) или сложным (множественным). Единичное нарушение – это нарушение какой-то одной системы организма. Например, это только нарушение зрения или только нарушение слуха. Сложное, или множественное, нарушение – это первичное нарушение двух или более систем организма у одного ребенка с последующим комплексом вторичных расстройств. Например, слепоглухота, слепота и нарушение речи, слабовидение и двигательные нарушения, умственная отсталость с выраженными нарушениями зрения и слуха и т. д.

Множественные нарушения в развитии представляют собой сочетание двух и более первичных отклонений психофизического развития, т. е. нарушений, которые вызваны органическим повреждением и приводят к недостаточности психических, сенсорных, двигательных функции в разнообразном проявлении и в различной степени. Жигорева М. В. выделяет ряд общих закономерностей психического развития, свойственных детям с множественными нарушениями: - для детей с множественными нарушениями характерна вариативность структуры дефекта, которая определяется наличием нескольких первичных нарушений, возникших под влиянием различных патогенных факторов, и вторичных, третичных нарушений, являющихся следствием первичных;

- психическое развитие детей с множественными нарушениями проходит в особых условиях внешнего мира и взаимодействия с ним.

Выявленная автором вариативность структур сложного нарушения дает основание утверждать о невозможности определения какого-либо одного типа дизонтогенеза. Специфика дизонтогенетического развития проявляется в особых связях нарушенного развития, которые не рассматриваются как отдельные, самостоятельные образования, а представляют собой качественно иной смешанный тип дизонтогенеза, характерный для детей с множественными нарушениями развития; - разноуровневый характер психического развития детей с множественными нарушениями, обусловленный выраженностью и определенной локализацией органической и функциональной недостаточности центральной нервной системы;

- существенное значение имеет степень выраженности интеллектуального расстройства: чем тяжелее нарушение, тем сильнее страдает психическое развитие в целом. Дети с множественными нарушениями в развитии испытывают трудности социального приспособления, что наиболее ярко проявляется в игровой деятельности – дети не подражают повседневной деятельности, не умеют играть вместе. У них наблюдается несформированность двигательной способности – они не обеспечены физиологическими способностями для формирования первичного приспособления к социальной среде.

При этом важным аспектом в социальной адаптации ребёнка с множественными отклонениями в развитии является, благоприятная обстановка в семье, и постоянная работа с ним специалистов. Реальная система коррекционно-педагогической помощи детям с множественными нарушениями только начинает формироваться. Поэтому востребованным является положительный опыт работы специалистов с данной категории детей и их семей.

Классификация видов множественных нарушений у детей.

а) Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с тяжёлыми и множественными нарушениями развития. Значительная часть детей с тяжелой и глубокой умственной отсталостью имеют и другие

нарушения, что дает основание говорить о тяжелых и множественных нарушениях развития (далее – ТМНР), которые представляют собой не сумму различных ограничений, а сложное качественно новое явление с иной структурой, отличной от структуры каждой из составляющих. Умственная отсталость обучающихся данной категории, как правило, в той или иной форме осложнена нарушениями опорно-двигательных функций, сенсорными, соматическими нарушениями, расстройствами аутистического спектра и эмоционально-волевой сферы или другими нарушениями.

Различные нарушения влияют на развитие человека не по отдельности, а в совокупности, образуя сложные сочетания. В связи с этим человек требует значительной помощи, объем которой существенно превышает содержание и качество поддержки, оказываемой при каком-то одном нарушении: интеллектуальном или физическом.

Уровень психофизического развития детей с тяжелыми множественными нарушениями невозможно соотнести с какими-либо возрастными параметрами. Органическое поражение центральной нервной системы чаще всего является причиной сочетанных нарушений и выраженного недоразвития интеллекта, а также сенсорных функций, движений, поведения, коммуникации. Все эти проявления совокупно препятствуют развитию самостоятельной жизнедеятельности ребенка, как в семье, так и в обществе. Динамика развития детей данной группы факторов: определяется рядом этиологией, патогенезом нарушений, временем возникновения и сроками выявления отклонений, характером и степенью выраженности каждого из первичных расстройств, спецификой их сочетания, а также сроками начала, объемом и качеством оказываемой коррекционной помощи.

В связи с выраженными нарушениями и (или) искажениями процессов познавательной деятельности, прежде всего: восприятия, мышления, внимания, памяти и др. непродуктивными оказываются подходы, абстрактно-логического и требующие формирования мышления

речемыслительных процессов. В этой связи возникают непреодолимые препятствия в усвоении «академического» компонента различных программ дошкольного, а тем более школьного образования. Специфика эмоциональной сферы определяется не только ее недоразвитием, но и специфическими проявлениями гипо- и гиперсензитивности. В связи с неразвитостью волевых процессов дети не способны произвольно регулировать свое эмоциональное состояние в ходе любой организованной деятельности, что не редко проявляется в негативных поведенческих реакциях. Интерес к какой-либо деятельности не имеет мотивационно-потребностных оснований и, как правило, носит кратковременный, неустойчивый характер.

Особенности и своеобразие психофизического развития детей с умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталостью, с ТМНР определяют специфику их образовательных потребностей.

б) Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с интеллектуальной недостаточностью и эмоциональной лабильностью.

На настоящий момент интеллект рассматривается с трех точек зрения: как способность к обучению, как способность к абстрактному мышлению, как способность к адаптации. Под интеллектуальной недостаточностью понимают снижение интеллектуально-позитивных способностей ребёнка относительно социально принятых нормативов. Среди детей с интеллектуальной недостаточностью можно выделить две большие группы: с задержкой психического развития (далее – ЗПР) и с умственной отсталостью (далее – УО).

ЗПР — это временное отставание развития психики или отдельных ее функций. ЗПР часто наблюдается при нарушениях слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, сопровождается психопатоподобными, невротическими и аутистическими расстройствами личности ребёнка. Существует множество подходов к классификации ЗПР, но чаще различают четыре варианта (классификация К.С. Лебединской): ЗПР конституционального, церебрально-

соматогенного, психогенного и органического генеза. Психическое и речевое недоразвитие при ЗПР возникает в силу незрелости эмоционально-волевой сферы, длительных хронических заболеваний, неблагоприятных условий воспитания на фоне органического поражения головного мозга разной степени выраженности.

Умственная отсталость (далее –УО) – это стойкое психическое недоразвитие, имеющее сложную структуру. Ведущими дефектами являются недоразвитие познавательной деятельности и нарушение динамики нервных процессов (инертность психики), осложняющееся вторичными отклонениями в речевой, эмоционально-волевой сферах, в физическом развитии и поведении. Выделяют легкую, умеренную, тяжелую и глубокую степени умственной отсталости.

При любых видах интеллектуальной недостаточностью на первое место выходят дефекты познавательной деятельности в недостатках восприятия, внимания, памяти, мышления, речи, воображения, познавательной деятельности в целом; в особенностях эмоционально-личностного развития; в трудностях овладения ведущей для возраста (предметно- деятельностью игровой); в обеднённости социальных взаимодействий.

Вместе с тем эмоциональная лабильность приводит к дополнительным трудностям в социализации данной группы детей.

в) Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с детским церебральным параличом. Детский церебральный паралич (далее – ДЦП) является самым распространенным нарушением опорно-двигательного аппарата. ДЦП всегда сопутствуют разные соматические расстройства. Детский церебральный паралич – сложное полиэтиологическое неврологическое заболевание, проявляющееся в сочетании двигательных расстройств с нарушением корковых функций, возникающих вследствие раннего органического поражения ЦНС. Поражение ЦНС носит мозаичный (частичный) характер и характеризуется непрогредиентностью. Существует

множество классификаций ДЦП по разным основаниям. Чаще всего используется классификация К.А. Семеновой, выделяющая 5 форм ДЦП: спастическая гемиплегия, двойная гемиплегия, гиперкинетическая форма, атоническая – астатическая форма, гемиплегическая форма.

В связи со сложностью структуры дефекта при ДЦП дети с раннего комплексном медико- психолого- педагогическом детства нуждаются в сопровождении. Особое внимание уделяется профилактике вторичных расстройств личности и созданию компенсаторных схем для социальной адаптации ребёнка с ДЦП.

г) Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с расстройствами аутистического спектра. Под аутистическими состояниями понимается погружение в мир личностных переживаний с ослаблением или утратой контакта с окружающим миром, отсутствием интереса к реальности, избирательностью в общении с окружающими, скудностью эмоциональных проявлений. В клинической практике аутизм может наблюдаться как самостоятельное состояние, а также быть в структуре других расстройств эмоционально-волевой сферы и личности.

Основным проявлением аутистических состояний у детей является резкое ограничение коммуникации (вербальных и невербальных контактов) с окружающим миром. Наблюдается низкая активность, вплоть до ее отсутствия. Речь монотонна, с гнусавым оттенком, состоит преимущественно из отдельных слов и эхололий. Аутистические расстройства приводят к задержке психического развития с некоторыми сохранными интеллектуальными функциями (например, памятью). Среди особенностей мышления отмечаются выпадение чувственного отображения информации, схематичность, конкретность и образность у всех детей с аутистическими состояниями вне зависимости от возраста. Для всех детей с мотивационно-аутистическими состояниями характерна незрелость потребностной системы личности: они обнаруживают слабость побуждений, нарушение

целенаправленности и недостаточность внимания. На первое место выходят удовлетворение витальных потребностей.

д) Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с поражением ЦНС.

Дети с органическим поражением ЦНС составляют самую представительную группу среди детей с нарушениями в развитии. У этих детей выражена интеллектуальная недостаточность, нарушены все стороны развития: мотивационно-потребностная, социально-эмоциональная, моторно-двигательная, а также познавательная деятельность (восприятие, память, мышление и речь). Последствия поражения ЦНС выражаются в задержке сроков возникновения и качественном своеобразии всех видов детской деятельности и психологических новообразований и, главное, в неравномерности, нарушении целостности развития личности.

Социальное развитие детей с органическим поражением ЦНС раннего возраста происходит не так, как у здоровых детей. В младенческом возрасте они не фиксируют взор на лице взрослого, у них затруднен контакт со взрослым «глаза в глаза», они не проявляют желания к сотрудничеству с близкими взрослыми, не стремятся к взаимодействию с другими людьми, не проявляют интереса к сверстникам.

Многие из них не могут назвать свое имя по просьбе взрослого, показать свои части тела и лица, не знают их назначение. У этих детей к трем годам не формируются представления о себе и о своем «я».

Для многих из них характерны раздражительность, резкое изменение настроения. Они, как правило, упрямые, плаксивые, часто бывают либо вялые, либо возбудимы. У них задерживается формирование навыков опрятности и навыков самообслуживания.

Поскольку у детей с органическим поражением ЦНС раннего возраста отсутствует потребность к взаимодействию с новыми людьми, у них своевременно не формируется естественная потребность подражать

сверстникам. Чаще всего они оказываются изолированными от детского коллектива, попадают в ситуацию так называемого «социального вывиха».

У детей с органическим поражением ЦНС отмечается недоразвитие ручной моторики: движения обеих рук не согласованы, мелкие и точные движения кистей и пальцев рук не развиты. Они захватывают мелкие предметы всей ладонью, не могут выделить отдельно каждый палец, у них отсутствует указательный тип хватания (соединение указательного и большого пальцев) и хватания щепотью (соединение указательного, среднего и большого пальцев).

Познавательное развитие у детей с органическим поражением ЦНС значительно отстает от развития здоровых детей. Это проявляется во всех сферах психического развития: внимании, памяти, восприятии, мышлении и речи. Многие из них не проявляют интереса к окружающему миру: в младенчестве не рассматривают предметы, не берут самостоятельно игрушки в [], не манипулируют ими, не действуют ими. При этом подражательная способность без коррекционной помощи не формируется. Поэтому они своевременно не научаются специфическим предметным действиям (соотносящим и орудийным).

У них не формируется ориентировочная реакция не только типа: «Что с этим можно делать?», но и более простая: «Что это?» Некоторые дети третьего года жизни с нарушением интеллекта могут манипулировать (иногда это напоминает целенаправленное использование предмета), но в действительности ребенок, производя действия, не учитывает свойства и назначение предметов. К тому же эти манипуляции сопровождаются неадекватными действиями: ребенок стучит ложкой по столу, бросает машинку, облизывает или сосет куклу, смахивает игрушки со стола и т. д.

Отсутствие целенаправленных действий, равнодушие к результату своих действий, неадекватные действия — все это отличает ребенка с органическим поражением ЦНС от нормально развивающегося сверстника.

К сожалению, у этих детей не формируются также предпосылки для развития других видов деятельности — игры, рисования, конструирования, зачатков трудовой деятельности, которые при нормальном развитии появляются к концу третьего года жизни.

В речевом развитии отставание начинается у таких детей с младенчества: вовремя не появляется гуление, а затем и лепет. Эти дети весьма ограниченно понимают обращенную к ним речь, не могут показать указательным жестом знакомые предметы. У них не сформирован интерес к общению с близкими взрослыми, к окружающим предметам, не развит фонематический слух и артикуляционный аппарат, которые являются предпосылками речевого развития.

Многие дети с органическим поражением ЦНС начинают говорить только после трех лет. Речь у них настолько слабо развита, что не может осуществлять и функцию общения. Недоразвитие же коммуникативной функции речи, к сожалению, не компенсируется другими средствами общения, в частности невербальными (мимикой, жестами). У таких детей лицо лишено мимики (амимичное), они плохо понимают жесты. Это отличает их от детей с другими психофизическими нарушениями (слуха, речи и др.).

Итак, дети с органическим поражением ЦНС значительно отстают по основным линиям развития от нормально развивающихся сверстников. Они нуждаются в комплексной реабилитации, включающей в себя как медицинское, так и коррекционно-педагогическое воздействие.

У детей с тяжелыми множественными нарушениями могут наличествовать несколько отклонений в развитии, в связи с чем, на ПМПК выставляется заключение о комплексном нарушении. Помимо прочего, у данной категории детей наблюдаются также тяжелые нарушения речи: дизартрия, моторная алалия и др.

1.5. Планируемые результаты освоения программы (целевые ориентиры)

Специфика дошкольного детства (гибкость, пластичность развития ребёнка, высокий разброс вариантов его развития, его непосредственность и произвольность) не позволяет требовать от ребёнка дошкольного возраста достижения конкретных образовательных результатов и обуславливает необходимость определения результатов освоения образовательной программы в виде целевых ориентиров.

Целевые ориентиры представляют собой социально-нормативные характеристики возможных достижений ребенка на этапе завершения коррекционно-развивающей работы.

Дети с особыми образовательными потребностями могут иметь качественно неоднородные уровни познавательного и социального развития программы для личности. Поэтому целевые ориентиры детей с ограниченными возможностями здоровья, должны учитывать не только возраст ребёнка, но и уровень развития его личности, степень выраженности различных нарушений, а также типологические особенности развития.

Ожидаемые результаты при реализации данной программы могут быть сформулированы следующим образом:

- адаптация детей к условиям образовательного учреждения;
- эмоционально- коррекция и развитие познавательной, волевой, коммуникативной сфер детей;
- расширение знаний родителей в области возрастной педагогики и психологии.

2. Содержательный раздел

2.1. Общие положения

Рабочая программа педагога-психолога обеспечивает, с учетом приоритетного направления деятельности МБДОУ «Детский сад №10» и

сферы компетентности педагога-психолога, реализацию пяти направлений развития детей:

- социально-коммуникативное
- познавательное
- речевое
- художественно-эстетическое
- физическое

Образовательная область «Социально-коммуникативное развитие».

Сфера компетентности педагога-психолога: развитие навыков общения, отработка способов взаимодействия, мира в целом; познание себя, других, сферы социальных отношений.

Образовательная область «Познавательное развитие».

Сфера компетентности педагога-психолога: экспериментирование, исследование свойств и качеств окружающего мира во всём многообразии.

Образовательная область «Речевое развитие».

Сфера компетентности педагога-психолога: развитие речевых и коммуникативных способностей детей

Образовательная область «Художественно-эстетическое развитие».

Сфера компетентности педагога-психолога: развитие детского художественного творчества через использование различных методов арт-терапии.

Образовательная область «Физическое развитие».

Сфера компетентности педагога-психолога: сохранение и укрепление психического и физического здоровья ребенка, профилактика нарушений психического и физического развития, обеспечение безопасности при организации образовательной деятельности.

2.2. Основные направления работы педагога-психолога

2.2.1. Психологическое просвещение

Цель: создание условий для повышения психологической компетентности педагогов, администрации ДОО и родителей, а именно:

- повышение уровня психологических знаний;
- включение имеющихся знаний в структуру деятельности.

Психологическое просвещение педагогов и родителей опирается на результаты изучения конкретных особенностей данного ДОО, с учетом традиций и местных условия, квалификации и особенностей педагогического коллектива, своеобразии детей и родителей.

Обязательно:

Проведение систематизированного психологического просвещения педагогов в форме семинаров, конференций, практикумов по актуальным темам:

1. Психофизиологические особенности детей каждой возрастной группы.
2. Закономерности развития детского коллектива.
3. Особенности работы педагога с детьми с ОВЗ.
4. Стили педагогического общения.
5. Психологические основы взаимодействия с семьей.
6. Особенности построения воспитательного процесса с учетом гендерных различий дошкольников.

Проведение систематизированного психологического просвещения родителей в форме родительских собраний, круглых столов, тренингов и пр. с обязательным учетом в тематике возраста детей и актуальности рассматриваемых тем для родителей по темам:

1. Адаптация ребенка к ДОУ.
3. Наиболее типичные ошибки семейного воспитания.

4. Профилактика неблагоприятного развития личности ребенка: инфантилизма, демонстративности, вербализма, ухода от деятельности и прочее.

5. Воспитание произвольности поведения и управляемости.

6. Психологическая готовность к обучению.

7. Половое воспитание и развитие.

Дополнительно:

Создание информационных уголков по типу «Советы психолога» в каждой группе и информационного стенда в пространстве ДООУ.

2.2.2. Психологическая профилактика

Цель: предотвращение возможных проблем в развитии и взаимодействии участников воспитательно-образовательного процесса.

В связи с возрастанием количества детей с пограничными и ярко выраженными проблемами в психическом развитии, перед психологом стоит задача в рамках психопрофилактического направления содействовать первичной профилактике и интеграции этих детей в социум.

Для этого предусмотрено:

Работа по адаптации субъектов образовательного процесса (детей, педагогов, родителей) к условиям новой социальной среды:

- анализ анамнестических данных (карта «История развития ребенка») вновь поступающих детей для получения информации о развитии и здоровье ребенка, выявление детей группы риска, требующих повышенного внимания психолога;

- групповые и индивидуальные консультации для родителей вновь поступающих детей;

- информирование педагогов о выявленных особенностях ребенка и семьи, с целью оптимизации взаимодействия участников воспитательно-образовательного процесса;

- психологическое сопровождение процессов интеграции/инклюзии

- выявление случаев психологического неблагополучия педагогов и разработка совместно с администрацией путей устранения причин данного состояния в рабочей ситуации.

Дополнительно:

- Отслеживание динамики социально-личностного развития детей;
- Содействие благоприятному социально-психологическому климату в ДОО.

2.2.3. Психологическая диагностика

Цель: получение информации об уровне психического развития детей, выявление индивидуальных особенностей и проблем участников воспитательно-образовательного процесса, подготовка документов к ПП консилиуму ДОО.

Проводится:

- Наблюдение за воспитанниками всех возрастных групп;
- Наблюдение за адаптационным периодом вновь поступающих детей;
- Комплексная психодиагностика воспитанников групп компенсирующей направленности;
- Диагностика психологической готовности к обучению в школе детей подготовительных групп;
- Диагностика эмоционального состояния детей в дошкольном учреждении, психологического благополучия в группе.

Дополнительно:

По запросам родителей, воспитателей, администрации ДОУ и личным наблюдениям психолог проводит диагностику развития ребенка, детского, педагогического, родительского коллективов с целью выявления и

конкретизации проблем участников воспитательно-образовательного процесса.

2.2.4 Психологическое консультирование

В условиях работы ДОО осуществляется возрастнопсихологическое консультирование – по вопросам психического развития ребенка.

Задачи:

1. Преодоление дидактогений, оптимизация возрастного и индивидуального развития ребенка;

2. Оказание психологической помощи в ситуации реальных затруднений, связанных с образовательным процессом, влияющих на эффективность образовательного процесса в ДОО

3. Обучение приемам самопознания, саморегуляции, использованию своих ресурсов для преодоления проблемных ситуаций, реализации воспитательной и обучающей функции;

4. Помощь в выработке продуктивных жизненных стратегий в отношении трудных образовательных ситуаций:

5. Формирование установки на самостоятельное решение проблемы.

Разделы консультирования:

«Консультирование по вопросам трудностей в обучении»

«Консультирование по развитию и обучению ребенка с ОВЗ»

«Консультирование по вопросам межличностного взаимодействия в образовательном процессе»

«Консультирование по проблемам детско-родительских отношений»

«Консультирование по проблемам адаптации/дезадаптации детей»

«Консультирование по проблемам раннего развития детей»

«Консультирование по проблемам психологической готовности ребенка к обучению в школе»

Консультирование проводится как в индивидуальной, так и в групповой форме по запросу любой из заинтересованных сторон-участников образовательного процесса (педагогов, родителей, законных представителей, администрации ДОУ).

2.2.5. Развивающая и психо-коррекционная работа

Цель: создание условий для раскрытия потенциальных возможностей ребенка, коррекция отклонений психического (психологического) развития.

Коррекционная и развивающая работа планируется и проводится с учетом приоритетного направления с учетом специфики детского коллектива (подгруппы), отдельного ребенка.

В коррекционной работе педагог-психолог опирается на эталоны психического развития, описанные в детской, возрастной и педагогической психологии. В развивающей работе предусмотрена ориентация на средневозрастные нормы развития для создания таких условий, в которых ребенок сможет подняться на оптимальный для него уровень развития. Последний может быть, как выше, так и ниже среднестатистического.

Объектом коррекционной работы являются проблемы в развитии познавательной, эмоциональной, мотивационной, волевой, поведенческой сферах, которые влияют на формирование у дошкольников интегративных качеств и на развитие ребенка в целом.

Обязательно:

- Проведение занятий с вновь прибывшими детьми – адаптационные игры.
- Проведение коррекционно-развивающих занятий с детьми старшего возраста, с целью формирования предпосылок учебной

деятельности (с учетом результатов промежуточной диагностики на начало учебного года).

- Проведение развивающих занятий с детьми всех возрастных групп, с целью формирования познавательных процессов, коммуникативных навыков.

- Психологическое сопровождение воспитательно-образовательной работы для детей группы риска.

2.3. Тематическое планирование развивающей и коррекционной работы педагога-психолога с детьми с ТМНР

Планирование подгрупповой и индивидуальной работы коррекционно-развивающей работы с детьми

№	Мероприятия	Сроки	Методическое обеспечение
1.	Психопрофилактическая работа по адаптации детей к условиям ДОО (ранний возраст)	Сентябрь-Октябрь	О.В.Закревская «Развивайся, малыш». Система работы отставания и коррекции отклонений в развитии детей раннего возраста.
2.	Развитие восприятия, телесных ощущений, двигательной координации, умение распознавать собственные эмоциональные состояния	Ноябрь-Март	С.В. Крюкова «Здравствуй, это Я!» Хухлаева О.В., Хухлаев О.Е., Первушина И. М. «Тропинка к своему Я» Н.В. Кузуб, Э.И. Осипук «В гостях у песочной феи»
3.	Психопрофилактическая работа по подготовке к школьному обучению.	Ноябрь-Апрель	Соболева А. Е. Когнитивное развитие.
4.	Коррекционно-развивающие занятия с детьми, имеющими особые образовательные	Ноябрь-Апрель	Е.А. Янушко «Игры с аутичным ребёнком» Н.В. Кузуб, Э.И. Осипук «В гостях у песочной феи»

	потребности (индивидуальные, подгрупповые занятия, по индивидуальным маршрутам развития)		
--	---	--	--

2.4. Формы взаимодействия с семьями воспитанников

Формы работы педагога-психолога с родителями подразделяются на групповые, индивидуальные и наглядно-информационные.

1. Групповые формы работы с родителями наиболее распространены. Они подразумевают работу со всем или большим составом родителей ДОО (группы). Это совместные мероприятия педагога-психолога, педагогов и родителей. В некоторых из них участвуют и дети.

Некоторые групповые формы работы, применяемые в нашем дошкольном учреждении:

- Дни открытых дверей;
- родительские собрания, включающие выступление психолога;
- анкетирование/опрос родителей;
- групповые беседы, лекции и консультации психолога
- психологические игры, упражнения, занятия для родителей с элементами тренинга;
- Родительские гостиные;
- проведение психодиагностики ребенка в присутствии родителей.

2. Индивидуальные формы предназначены для индивидуальной работы с родителями (или другими членами семьи) воспитанников. К ним можно отнести индивидуальные психологические консультации и беседы.

Педагог-психолог широко использует в своей практике индивидуальные консультации с родителями. Проанализировав причины обращения родителей нашего ДОО к психологу, можно выделить наиболее часто встречающиеся:

- проблемы адаптации ребенка к условиям детского сада;
- проблемы поведения (агрессивное поведение, капризы, упрямство);
- детские страхи;
- проблемы в развитии познавательных процессов (внимания, памяти, мышления т.д.);
- внутрисемейные конфликты (ситуация развода родителей, конфликты между бабушкой и родителями);
- воспитание ребенка в неполной семье;
- нарушения речи у ребенка;
- консультации по результатам психодиагностики, мониторингов.

3. Наглядно-информационные формы работы педагога-психолога с родителями играют роль опосредованного общения между психологом и родителями.

Из наглядно-информационных форм работы психолога в нашем детском саду используются следующие:

- информационные проспекты для родителей;
- памятки;
- буклеты.

С целью психологического просвещения родителей в приемных группах на стендах вниманию родителей представлены печатные материалы по темам (примерные):

- «Детские страхи»;
- «Причины детской агрессии»;
- «Поиграем вместе с детьми»;
- «Игры и упражнения для развития памяти»;
- «Ребенок и ТВ»;
- «Как помочь ребенку полюбить детский сад»;
- и другие.

Каждое из названных направлений строится с учетом возрастных, психофизических и индивидуальных особенностей детей, ведущего вида деятельности и, опирается, в основном, на игровые технологии и приемы.

2.5. Формы сотрудничества с педагогами

С руководителем ДОО.

1. Участвует в обсуждении актуальных направлений работы образовательного учреждения, совместно с администрацией планирует свою деятельность с целью достижения поставленных педагогическим коллективом целей и задач.

2. Осуществляет поддержку в разрешении спорных и конфликтных ситуаций в коллективе.

3. Предоставляет отчетную документацию.

4. Проводит индивидуальное психологическое консультирование и диагностику (по запросу).

5. Участвует в комплектовании групп с учетом индивидуальных психологических особенностей детей.

6. Обеспечивает психологическую безопасность всех участников образовательного процесса.

Со старшим воспитателем.

1. Участвует в разработке основной образовательной и адаптированных программ ДОО.

2. Составляет индивидуальные образовательные маршруты (содержание психолого-педагогической работы по организации взаимодействия взрослых и детей в освоении образовательных областей).

3. Анализирует психологический компонент в организации воспитательной работы в учреждении и вносит предложения по повышению эффективного психологического сопровождения воспитательно-образовательного процесса.

4. Участвует в разработках методических и информационных материалов по психолого-педагогическим вопросам.

5. Разрабатывает программы по повышению психологической компетентности участников образовательного процесса (педагогический коллектив, родители).

6. Участвует в комплектовании кружков и творческих объединений с учетом индивидуальных особенностей дошкольников. В рамках консультативной помощи родителям участвует в выборе дополнительного обучения и его направленности.

7. Участвует в деятельности педагогического совета образовательного учреждения, психолого-педагогических консилиумов, творческих групп.

8. Вносит предложения по совершенствованию образовательного процесса в дошкольном учреждении с точки зрения создания в нем психологического комфорта.

9. Выступает консультантом по вопросам создания предметно-развивающей среды.

10. Представляет документацию установленного образца (перспективный план работы, аналитические справки, анализ работы за год, диагностические результаты, статистический отчет).

11. Проводит психологическое сопровождение конкурсов, соревнований (профессиональных, детских, конкурсов для родителей), организованных на базе ДОО.

С воспитателями.

1. Содействует формированию банка развивающих игр с учетом психологических особенностей дошкольников.

2. Участвует совместно с воспитателем в организации и проведении различных праздничных мероприятий.

3. Участвует в проведении мониторинга по выявлению уровня сформированности предпосылок учебной деятельности у дошкольников на

основании анализа представленных воспитателю рекомендаций по образовательной траектории развития ребенка (в конце учебного года).

4. Оказывает консультативную и практическую помощь воспитателям по соответствующим направлениям их профессиональной деятельности.

5. Составляет психолого-педагогические карты по результатам наблюдений и ориентирует воспитателей в проблемах личностного развития воспитанников.

6. Организует и проводит консультации (индивидуальные, групповые, тематические, проблемные) по вопросам развития детей, а также практического применения психологии для решения педагогических задач, тем самым повышая их социально-психологическую компетентность.

7. Оказывает помощь воспитателям в реализации индивидуального образовательного маршрута дошкольника.

8. Проводит консультирование воспитателей по предупреждению и коррекции отклонений либо нарушений в эмоциональной и когнитивной сферах у детей.

9. Осуществляет психологическое сопровождение образовательной деятельности воспитателя.

10. Осуществляет психологическое сопровождение воспитателей в процессе самообразования.

11. Содействует повышению уровня культуры общения воспитателя с родителями. Организует психопрофилактические мероприятия с целью предупреждения психоэмоционального напряжения у детей (психологические аспекты организации детского сна, питания, режима жизнедеятельности детей).

12. Участвует во внедрении здоровье-сберегающих технологий (подготовка руки к письму, правильная осанка и т. д.).

13. Участвует в деятельности по формированию универсальных предпосылок учебной деятельности (активизация внимания и памяти), просвещает воспитателей по данной тематике.

С музыкальным руководителем.

1. Оказывает помощь в рамках психологического сопровождения деятельности музыкального руководителя.

2. Помогает в создании эмоционального настроя, повышении внимания.

3. Участвует в подборе музыкального сопровождения для проведения релаксационных упражнений на музыкальных занятиях.

4. Проводит совместные занятия со старшими дошкольниками с целью развития творческого воображения, фантазии, психологического раскрепощения каждого ребенка.

5. Учит детей определять, анализировать и обозначать словами свои переживания, работая над их эмоциональным развитием, в ходе прослушивания различных музыкальных произведений (для комплексных занятий).

6. Оказывает консультативную помощь в разработке сценариев, праздников, программ развлечений и досуга, распределении ролей.

7. Осуществляет сопровождение на занятиях, при подготовке и проведении праздников, досуга развития памяти, внимания, координации движений.

8. Участвует в проведении элементов музыкальной терапии.

9. Участвует в организации театрализованных представлений.

10. Обеспечивает психологическую безопасность во время проведения массовых праздничных мероприятий. Участвует в разработке сценариев праздников, программ развлечений и досуга, охраняя психику детей при введении отрицательных героев.

С учителем-логопедом, учителем-дефектологом.

1. Оказывает помощь детям в развитии их саморегуляции и самоконтроля на занятиях.

2. Участвует (по просьбе специалиста, родителя) в обследовании детей с целью выявления уровня их развития, состояния общей, мелкой артикуляционной моторики, а также особенностей познавательной деятельности, эмоциональной сферы.

3. Подбирает материал для закрепления в разных видах детской деятельности полученных логопедических знаний, а именно: работа с разрезными картинками, упражнения с дидактическими игрушками, игры со строительным материалом, сооружение простых построек по образцу и др.

4. Совместно с другими специалистами осуществляет психологическое сопровождение детей с особыми образовательными потребностями.

5. Участвует в интегративной образовательной деятельности.

3. Организационный раздел

3.1. Особенности организации развивающей предметно-пространственной среды

В МБДОУ «Детский сад №10» созданы необходимые условия для диагностики и коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи, на основе специальных психолого-педагогических подходов и наиболее подходящих для детей с нарушениями зрения методов, способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению дошкольного образования, а также социальному развитию воспитанников.

Развивающая предметно-пространственная среда в кабинете педагога – психолога:

1. Способствует охране и укреплению физического и психического здоровья детей.

2. Обеспечивает эмоциональное благополучие детей.

3. Помогает профессиональному развитию педагогических работников.

4. Создает условия для развивающего вариативного дошкольного образования.

5. Обеспечивает открытость дошкольного образования.

6. Создает условия для участия родителей (законных представителей) в образовательной деятельности.

3.2. Материально-техническое обеспечение реализации программы

Образовательная среда ДООУ, в том числе кабинет педагога-психолога, созданы для сохранения и укрепления физического и психического здоровья воспитанников, формирования их психоэмоционального благополучия, создания условий для профессионального развития педагогических работников, реализации вариативного дошкольного образования, обеспечения открытости дошкольного образования, для обеспечения участия родителей (законных представителей) в образовательной деятельности.

Кабинет педагога-психолога оборудован таким образом, чтобы способствовать реализации трех основных функций: диагностической, развивающей и релаксационной.

Созданная пространственно – предметная среда, позволяет обеспечить психологический комфорт для каждого ребёнка, создать возможности для развития познавательных процессов, речи и эмоционально – волевой сферы.

Зона для проведения развивающих индивидуальных и групповых занятий хорошо освещена и включает в себя:

- Столы детские;
- Стулья детские.

Зона для проведения психопрофилактических и релаксационных занятий включает в себя:

- Релаксационный аудио- и видеоматериал;
- Лава-лампа;
- Песочница с кинетическим песком и набор игрушек и инструментов к ней;
- Световой шар.

Консультационно-диагностическая зона включает в себя:

- Рабочий стол педагога – психолога;
- Шкаф для хранения документов;
- Документы, регламентирующие деятельность педагога – психолога;
- Набор диагностических методик;
- Стимульный материал для проведения диагностики.

Комплексы наглядных материалов для психолого-педагогического обследования детей разных возрастных групп с разным уровнем сложности в каждой возрастной группе;

Шкаф для хранения игрушек, наглядных пособий, дидактических игр, детской и специальной литературы.

Помещение соответствует требованиям санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, правилам пожарной безопасности. Средства обучения и воспитания соответствуют возрастным и индивидуальным особенностям развития детей

3.3 Методическое обеспечение программы

1. Волокитина, Л.П. Коррекционно-педагогическая работа по развитию эмоциональной сферы детей с ЗПР средствами театрализованной деятельности [Текст] / Л. П. Волокитина // Коррекционная педагогика: теория и практика. - 2014. - №2. - С. 71-73

2. Выготский Л.С. Лекции по психологии. – СПб., 1999)
3. Выродова, И. А. Музыка в системе ранней помощи детям с органическим поражением ЦНС [Текст] / И. А. Выродова // Дефектология. - 2013. - №6. - С. 51-59
4. Жигорева, М. В. Система психолого-педагогической помощи комплексными нарушениями развития / детям с М. В. Жигорева. Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора педагогических наук. – М.: МГГУ им. М. А. Шолохова, 2009. – 45 с.
5. Лебединская К.С., Никольская О.С., Баенская Е.Р. «Дети с нарушениями общения: Ранний детский аутизм» – М.: Просвещение, 1989
6. Леонтьев А.Н. Деятельность. Сознание. Личность. Учебное пособие. Издательство Смысл. Академия, 2005-153 с.
7. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. – СПб.: Речь, 2001. - 220 с.
8. Специальная психология: Учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В. И. Лубовский, Т. В. Розанова, Л. И. Солнцева и др. ; Под ред. В. И. Лубовского. – 2-е изд., испр. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 464 с.
9. Эльконин Д.Б. Детская психология. Учебное пособие для студентов высших учебных заведений/ Под ред. Эльконина Д.Б.; 4-е издание. Москва.: Издательский центр «Академия», 2007
10. [URL:http://referat.niv.ru/](http://referat.niv.ru/)
11. [URL:http://www.maam.ru/](http://www.maam.ru/)

Расписание индивидуальных занятий.

№	Имя	День недели	Время
1.	Вероника А	Вторник	8.55-9.15
2.	Сабина В	Вторник	9.20-9.40
3.	Арина И	Вторник	9.45-10.05
4.	Ева К	Вторник	10.10-10.20
5.	Диана К	Вторник	10.25-10.35
6.	Илья К	Вторник	10.40-11.00
7.	Мстислав Т	Вторник	11.05-11.25