

Муниципальное казённое учреждение
«Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи»
г. Кингисеппа

РАССМОТРЕНА
на заседании
Педагогического совета,
протокол от 28.08.2023 г. № 1

УТВЕРЖДЕНА
приказом
МКУ «ППМС-центр»
от 30.08.2023 г. № 56

Коррекционно-развивающая
программа
(психологической направленности)

**«Психолого-
педагогическое
сопровождение детей с
ОВЗ и детей-инвалидов»
(школьный возраст)**

Составитель: педагог-психолог МКУ «ППМС-центр»
Хиткова Е.В.

2023 год

Содержание

1. Пояснительная записка	3 стр.
1.1. Актуальность и перспективность программы	3 стр.
1.2. Научные, методологические, нормативно-правовые и методические основания программы	5 стр.
1.3. Практическая направленность программы	10 стр.
1.4. Цель и задачи программы	12 стр.
1.5. Адресат программы	13 стр.
1.6. Продолжительность программы	13 стр.
1.7. Режим занятий	13 стр.
1.8. Требования к результату усвоения программы	13 стр.
1.9. Система оценки достижения планируемых результатов	14 стр.
1.10. Сведения о практической апробации программы	15 стр.
2. Учебный план	16 стр.
3. Учебно-тематический план	17 стр.
4. Система условий реализации программы	19 стр.
4.1. Методы, используемые при реализации программы	19 стр.
4.2. Условия реализации программы	20 стр.
4.2.1. Организационные условия	20 стр.
4.2.2. Материально-технические условия	21 стр.
4.2.3. Психолого-педагогические условия	22 стр.
4.3. Гарантия прав и обязанностей участников программы	23 стр.
4.4. Требования к педагогу-психологу	25 стр.
5. Список литературы	25 стр.
6. Диагностические методики	26 стр.
7. Приложение: система оценивания результатов освоения коррекционно-развивающей программы	

1. Пояснительная записка

1.1. Актуальность и перспективность программы

Предлагаемая программа является коррекционно-развивающей программой и адресована педагогам-психологам, работающим с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами.

Программа направлена на решение проблем повышения эффективности организации психологической помощи в условиях Муниципального казённого учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» г. Кингисеппа (далее - Учреждение).

В последние десятилетие в системе специального и инклюзивного образования значительно возрос интерес к проблеме всесторонней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам. Повышенное внимание к этой категории можно объяснить, как дальнейшее расширение общегосударственного подхода к обучению и воспитанию детей с ограниченными возможностями здоровья, так и тенденцией к увеличению выявления данной категории детей.

По данным Министерства образования и науки Российской Федерации, около 85% детей-воспитанников детских садов и школ нуждаются в помощи медицинского, психологического или коррекционно-педагогического характера. Следовательно, в современной ситуации перед педагогами-психологами встают основополагающие задачи:

- своевременного выявления детей с ОВЗ;
- проведения психодиагностического исследования с целью определения содержания и методов коррекционного воздействия;
- индивидуализации коррекционных программ;
- организации психологического сопровождения ребенка в рамках выбранного образовательного маршрута.

Как показывает практика участившихся обращений родителей и лиц, их заменяющих, к специалистам «ППМС-центр» психолого-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам оказывается недостаточно из-за нехватки специалистов в образовательных учреждениях или в связи со сложностями в понимании специфики физического и психического состояния ребенка.

Целесообразно стало предложить цикл занятий, где будет оказываться детям поэтапная помощь, направленная на улучшение и стабилизацию эмоциональной сферы, развитие коммуникативных навыков, социальную адаптацию.

Актуальность проблемы привела к поиску путей оказания помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам и к созданию программы на основе следующих методик и технологий:

- А. В. Сименович, «Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте» (Издательство «Генезис», 2007 год);
- Н.Я. Семаго «Программа формирования произвольной регуляции» (Издательство АПКИПРО, 2001 год»);
- Семаго Н.Я., Семаго М.М. «Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога» (Москва: АРКТИ, 2000 год).

Необходимость модификации программы обусловлена тем, что оказание помощи должно быть комплексным и включать в себя межведомственное взаимодействие специалистов: педагоги образовательного учреждения, которое посещает ребенок, врачи, осуществляющие медицинское сопровождение ребенка.

Основное содержание модифицированной программы построено с учетом психофизических особенностей детей с ограниченными возможностями и детей-инвалидов.

1.2. Научные, методологические, нормативно-правовые и методические основания программы

Данная программа построена на основе возрастного и культурно-исторического подходов к пониманию закономерностей развития психики и личности ребенка. Мы исходим из следующих идей:

- психика ребенка обладает качественно другими характеристиками, чем психика взрослого человека, и лишь в процессе онтогенетического развития она начинает обладать характеристиками взрослого;
- психическое развитие на каждом возрастном этапе подчиняется определенным возрастным закономерностям, а также имеет свою специфику, отличную от другого возраста;
- состояние развития никогда не определяется только его актуальным уровнем, необходимо учитывать и созревающие функции или зону ближайшего развития, причем последней отводится главная роль в процессе обучения, т.к. сегодняшняя зона ближайшего развития завтра станет для ребенка уровнем его актуального развития;
- среда является источником развития ребенка;
- одно и то же воздействие по-разному сказывается на детях младшего дошкольного возраста в силу различных возрастных особенностей;
- обучение является движущей силой ребенка, или «обучение ведет за собой развитие», но лишь такое обучение, которое связано с зоной ближайшего развития ребенка.

Кроме того, теоретической базой программы также стали:

- идея Л.С. Выготского, А.Р. Лурия об основных закономерностях психического развития «аномального» ребенка;
- идея Л.С. Выготского о первичном и вторичном дефекте;
- идея триединства теории, диагностики и коррекции, сформулированная М.М.Семаго;

- идея М.Р. Битяновой о необходимости психологического сопровождения развития ребёнка.

Термин «сопровождение», по М.Р. Битяновой, подразумевает:

- систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса ребенка, динамики его психического развития в процессе обучения;
- создание социально-психологических условий для развития личности каждого ребенка;
- создание специальных социально-психологических условий для сопровождения и помощи в обучении и развитии детей с особыми образовательными потребностями (в рамках специального образовательного компонента).
- общие теоретические положения личностно-деятельного подхода в психологии (Л. С. Выготский, А.Н. Леонтьев) системного подхода и уровневой организации психического отражения (С. Л. Рубинштейн, А. Р. Лурия), о психологических особенностях детей с ЗПР (Т.А. Власова, Г. Я. Трошин, И. Ю. Левченко), об особенностях восприятия детьми с тяжелыми и множественными нарушениями окружающей действительности в зависимости от времени возникновения первичного дефекта и динамики его на разных этапах онтогенеза (В. И. Лубовский).

У детей с ограниченными возможностями развитие психики и эмоций идет не так, как обычно. Им заметно тяжелее социализироваться, так что нужно приложить усилия для того, чтобы сделать их частью общества. Наличие дефектов развития еще не делает их менее ценными членами общества. И все же сегодня инвалидность у детей остается острой проблемой.

Коррекция и развитие эмоционально-волевой сферы ребенка является профилактикой развития психологического инфантилизма.

Ребёнок вынужденно находится в зависимом состоянии от взрослых. Нет самостоятельности, возможности хоть как-то ухаживать за собой -

развивается упадок желаний. Возможностей нет, нет никаких стимулов – жизнь теряет свой смысл.

По мере взросления дети с ограниченными возможностями начинают осознавать, что уровень их жизненных возможностей по сравнению с «обычными» детьми снижен. При этом у них формируется сниженная самооценка, что в свою очередь приводит к чрезмерному снижению уровня притязаний. Следствием этих процессов становится социальная пассивность и сужение активного жизненного пространства.

Исследования модели будущего детей-инвалидов показали, что она изменена по сравнению с моделью будущего здоровых детей. В 14-15 лет 36% особых детей мечтают об улучшении здоровья и все 100% - о получении конкретной профессии. Но, в 15-16 лет представление о будущем сужено - жизнь планируется на 5 лет и только в отношении работы. Эмоциональная окраска будущего отрицательная. Дети не уверены в своих шансах. Мечтают быть артистом, врачом, балериной, юристом, но понимают, что в лучшем случае будут переводчиком, машинисткой, швеей. Модель будущего бедна, ограничена в содержании и временной характеристике, в эмоциональном плане она отрицательна. В структуре модели будущего появляются противоречивые моменты. С одной стороны, желаемое будущее компенсирует ограничение реальных возможностей, имеет положительную окраску и отражает защитный механизм от возможных неудач. С другой стороны, низкий уровень удовлетворенности собой порождает внутриличностный конфликт с последующим формированием различных неврозов, серьезно осложняющих межличностные взаимоотношения. «Выученная беспомощность» характеризуется тем, что ребенок, сталкиваясь с регулярным контролем со стороны родителей, перестает предпринимать попытки самостоятельно влиять на ситуацию, даже если посторонняя помощь не требуется и он может справиться сам.

Дети с чувством низкой самооценки зачастую преувеличивают трудности, с которыми они сталкиваются, автоматически показывают, что не в состоянии с ними справиться. «Особому» ребенку, особенно подростку, необходимы уверенность в себе, ему необходимы положительные эмоции.

Известный педагог, автор книг о воспитании детей, А. Нилл подчеркивал, что «все образование направлено на интеллект, но если бы эмоция была предоставлена истинная свобода, то интеллект сам бы позаботился о себе». Однако, когда ребенок сталкивается с болезнью и последующей инвалидностью, ограничением возможностей здоровья, ему необходима помощь не только медиков, но и психологическая поддержка. Подросток не может сразу пережить сильнейший стресс, возникающий в результате шоковой травмы, поэтому психика включает защитные механизмы и информация доходит до осознания постепенно. Иногда психика самостоятельно справляется с работой над шоковой травмой, но не всегда. Психолог может помочь в воспоминаниях травмирующей ситуации и предложить пути выхода из состояния эмоциональной нестабильности.

Детям свойственна скрытая форма переживания. По ним как будто ничего не видно, и это создает иллюзию, что их ничто не беспокоит. Однако это не так - они просто не могут сразу отреагировать на постигшую их болезнь и реакции взрослых относительно состояния ребенка, поэтому ответ психо-эмоционального плана часто очень сильно отстоит во времени от самого события. Это и есть тот подводный камень, на который рискуют наступить взрослые, надеющиеся обойти молчанием тяжелую тему. Эмоции, связанные со случившимся, копятся. В детской душе, тот факт, что событие никак не комментируется взрослыми, только способствует нагнетанию мрачных образов в воображении ребенка. Дети могут регрессировать до предыдущей стадии своего развития, т.е. стойкие навыки, полностью сформировавшиеся, сохраняются, а формирующиеся распадаются. Ребенок становится как будто младше, чем был до травмы.

Другими словами, ребенок должен не только суметь справиться с травматическими последствиями болезни, но и сформироваться как личность, получить необходимые для полноценной взрослой жизни навыки и опыт. Процесс продолжающегося физического роста и формирования физиологических функций и роста также накладывают отпечаток на процесс реабилитации.

Следует учитывать, что для каждого ребенка вне зависимости от степени имеющихся нарушений и особенностей развития должно быть организовано:

- комплексное психолого-педагогическое сопровождение, включающее диагностическую работу, контроль динамики развития обучающихся, определение основных направлений и реализацию коррекционно-педагогической работы;
- регулярное взаимодействие с родителями обучающихся (обучение необходимым приемам работы с ребенком в домашних условиях).

Нормативно-правовыми основаниями для разработки программы являются следующие документы:

- Федеральный закон от 29.12.2012 года № 273-ФЗ (ред. от 02.07.2021 «Об образовании в Российской Федерации»);
- Письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 05 марта 2021 года № ДГ-492/07 «О деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 года № 28 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
- Приказ Комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 23 декабря 2022 года № 54 «Об утверждении Примерного положения о центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной

помощи в Ленинградской области и деятельности служб психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи образовательной организации».

1.3. Практическая направленность программы

Данная программа по типу является программой психологической (коррекционно-развивающей) и предназначена для оказания помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, имеющим статус «ребенок-инвалид». Программа «Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и детей-инвалидов» написана в соответствии с основными принципами педагогики и психологии как науки и реализует психологические методы и приёмы на всех этапах коррекции.

Процесс коррекции данного вида нарушения строится с учётом общедидактических и специальных принципов обучения.

При отборе содержания и его организации мы опирались на следующие принципы:

- развития

Предполагает выделение в процессе психологической работы тех задач, трудностей, этапов, которые находятся в зоне ближайшего развития ребёнка. Необходимо отметить не только непосредственные результаты первичного дефекта, но и его влияние на формирование речевых и познавательных функций. Принципиально важное значение имеет анализ затруднений в формировании познавательной деятельности с позиции развития. Это позволяет выделить ведущий дефект и связанные с ними вторичные нарушения.

- онтогенетический

Разработка методики коррекционно-психологического воздействия ведётся с учётом последовательности появления форм и функций в развитии

психических процессов и овладением речевыми структурами, а также видов деятельности ребёнка в онтогенезе.

- системности

Этот принцип опирается на представление о развитии высших психических функций, как о сложной функциональной системе, структурные компоненты которой находятся в тесном взаимодействии. В связи с этим изучение познавательной сферы, процессов её формирования и коррекции нарушений предполагает воздействие на все её компоненты.

- комплексности

Недостаток сформированности познавательной сферы часто связан с синдромом нервных и нервно-психических заболеваний. В таких случаях рекомендуется медицинское сопровождение.

- деятельного подхода

Организация психологической работы осуществляется с учётом ведущей деятельности ребёнка: предметно-практической, игровой.

- обходного пути

Коррекция строится с опорой на сохранённое звено психической функции, на сохранённые анализаторы, на их взаимодействие. В основе этого принципа лежит учение о функциональных системах, о сложной структуре психических функций.

- принцип учета этиологии и механизмов (этиопатогенетический принцип)

Предполагает учет механизмов недостаточной сформированности психических функций. Во многих случаях сходные симптомы нарушений обусловлены различными причинами. Система работы различна, т.е. направлена на преодоление различных механизмов нарушения.

- принцип учета симптоматики и степени выраженности нарушений;

Недостатки в формировании познавательных функций различаются не только по своим механизмам, но и по симптоматике. Работа по коррекции

нарушений будет различной в зависимости от степени выраженности нарушения.

- принцип поэтапного формирования умственных действий

Значимость поэтапного формирования умственных действий при коррекции недостаточности овладения на предусмотренный возраст психическими функциями обусловлена тем, что правильное их применение возможно лишь при сформированности многих операций во внутреннем плане.

- принцип постепенного усложнения заданий и материала с учетом зоны ближайшего развития

Постепенное усложнение заданий в коррекционной работе проводится с учётом психологических особенностей детей, новые сложные задания должны даваться вначале на простом материале, только потом на более сложном.

- общедидактические (научности, систематичности, доступности).

1.4. Цель и задачи программы

Цель программы: коррекция и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой сферы и коммуникативных навыков, создающих основу для социальной адаптации и развития резервных возможностей у детей-инвалидов, детей с ОВЗ.

Задачи:

- обогащать чувственный опыт через целенаправленное систематическое воздействие на различные анализаторы;

- стимулировать эмоциональную и коммуникативную активность в положительном ключе;

- развивать эмоциональное (ситуативно-личностное) общение ребенка со взрослым.

1.5. Адресат программы

Данная программа предназначена для работы с детьми школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами.

1.6. Продолжительность программы

Сроки реализации программы: с 18.09.2023 года по 24.05.2024 года.

Количество часов в учебном году: 34 часа.

Психологическая работа проводится в три этапа:

- подготовительный (проведение диагностики проблем и потребностей детей, определение путей и способов их решения);
- основной (оказание индивидуально ориентированной коррекционной помощи для динамики развития ребенка, так как полное преодоление проблемы не является возможным в связи с тяжестью диагнозов);
- заключительный (проведение итоговой диагностики, определение динамики развития детей и их достижений, определение дальнейших путей получения помощи).

1.7. Режим занятий

Занятия проводятся в очной форме индивидуально.

Периодичность занятий: 1 раз в неделю.

Продолжительность непрерывной коррекционно-развивающей деятельности на занятии: дети от 10 до 14 лет - 40 минут.

1.8. Требования к результату реализации программы

Степени реального освоения ребенком обозначенных целевых ориентиров к моменту окончания посещения цикла занятий могут существенно варьировать у разных детей в силу различий в условиях жизни и индивидуальных особенностей развития.

Дети с ОВЗ, дети-инвалиды исходно могут демонстрировать качественно неоднородные уровни двигательного, речевого, познавательного и

социального развития. Поэтому целевые ориентиры должны учитывать не только возраст ребенка, но и уровень его развития, степень выраженности различных нарушений, а также индивидуально-типологические особенности.

К концу обучения специалист планирует увидеть у детей:

1. положительную реакцию на общение со взрослым, сопровождаемое доверием подростка;
2. новые способы коммуникации, доступные ребенку;
3. умение управлять своим эмоциональным состоянием в зависимости от ситуации;
4. умение применять полученные знания и навыки в повседневной жизни.

Общими планируемыми результатами освоения обучающимися программы должна стать положительная динамика:

- в развитии эмоционально-волевой сферы;
- в развитии коммуникативных навыков;
- в повышении уровня познавательной активности;
- в развитии восприятия;
- в повышении уровня социальной адаптированности.

1.9. Система оценки достижения планируемых результатов

Основным критерием оценки результативности коррекционно-развивающей программы является динамика развития и обучения детей.

Показателями оценки являются: положительная динамика, незначительная динамика, отсутствие динамики.

Инструмент оценки - мониторинговые процедуры: стартовая, текущая, итоговая диагностика.

Стартовая диагностика позволяет выявить оценку исходного уровня развития и обучения детей перед началом коррекционно-развивающего обучения;

Текущая диагностика используется для оценки результативности усвоения коррекционно-развивающих программ в период обучения;

Промежуточная диагностика проводится для оценки результативности усвоения коррекционно-развивающих программ по итогам полугодия (или середины коррекционно-развивающего курса);

Итоговая диагностика проводится для оценки результативности усвоения коррекционно-развивающих программ по окончании полного курса обучения.

Диагностический инструментарий педагог-психолог выбирает самостоятельно с учётом контингента обучающихся и содержания коррекционно-развивающей программы.

Система оценивания результатов освоения программы прилагается к данной коррекционно-развивающей программе.

Диагностика обучающихся проводится в соответствии с Положением о проведении диагностики, утверждённым приказом Учреждения.

При оценке результатов достижения детей важно учитывать мнение родителей. Для получения обратной связи проводится анкетирование родителей, форма анкеты разрабатывается Учреждением самостоятельно.

При оценке результатов достижения детей важно учитывать мнение родителей. Для получения обратной связи проводится анкетирование родителей, форма анкеты разрабатывается учреждением самостоятельно.

1.10. Сведения о практической апробации программы в учреждении

Программа была рассмотрена на Педагогическом совете и апробировалась в учреждении в 2021 году. Далее она была рекомендована к использованию в работе педагога-психолога.

Программа совершенствуется специалистом с учётом методических рекомендаций федерального, регионального уровня по составлению программ, новинок научно-методической литературы.

2. Учебный план программы

Цель программы: коррекция и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой сферы и коммуникативных навыков, создающих основу для социальной адаптации и развития резервных возможностей у детей-инвалидов, детей с ОВЗ.

Категория обучающихся: дети-инвалиды, дети с ОВЗ 10-14 лет.

Срок обучения: 18.09.2023 года по 24.05.2024 года

Режим занятий: 1 раз в неделю.

№ п/п	Наименование разделов	Количество часов	Форма контроля
1.	Формирование мотивационной готовности к обучению	1	Наблюдение
2.	Основной	30	Рефлексия
2.1	Формирование активной родительской позиции для оказания помощи ребенку в овладении жизненными компетенциями	1	
2.2	Коррекция и развитие эмоционально-волевой сферы. Коррекция и развитие высших психических функций.	30	Рефлексия
3.	Итоговый	2	Наблюдения Рефлексия
Итого		34	

25-27 декабря проводится промежуточная диагностика

20-22 мая проводится итоговая диагностика

3. Учебно-тематический план

Цель программы: коррекция и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой сферы и коммуникативных навыков, создающих основу для социальной адаптации и развития резервных возможностей у детей-инвалидов, детей с ОВЗ.

Категория обучающихся: дети-инвалиды, дети с ОВЗ 10-14 лет.

Срок обучения: 18.09.2023 года по 24.05.2024 года

Режим занятий: 1 раз в неделю.

Учебно-тематический план разрабатывается с учетом возрастных и психофизических особенностей каждого ребенка.

План № 1.

№ п/п	Наименование разделов и темы занятий	Количество часов	Форма контроля
1. Подготовительный (адаптационный период в организованном образовательном пространстве)			
1.1	Знакомство с ребенком, игры и наблюдения за самостоятельной деятельностью.	1	Наблюдение
2. Основной			
2.1	Формирование активной родительской позиции для оказания помощи ребенку в овладении жизненными компетенциями		
2.1.2	Совершенствование кодекса поведения в семье	2	
2.2	Коррекция и развитие эмоционально-волевой сферы		
2.2.1	«Зона доверия»:	5	Рефлексия
	- проективные методики;	1	
	- выявление хобби;	2	
	- соприкосновение интересов.	2	
2.2.2	Активизация ресурсов ребенка:	10	Рефлексия
	- физические;	2	
	- аффективные;	2	
	- рациональные;	2	

	- социальные;	2	
	- метафизические.	2	
2.2.3	Эмоциональный контроль:	10	Рефлексия
	- замещение негативных эмоций положительными	2	
	- варианты ведения дневника	2	
	- фильтрация «круга общения»	2	
	- «мыльная» опера	2	
	- «фоторобот»	2	
3.	Итоговый		
3.1	Диагностические игры для определения сформированности навыков.	2	Наблюдение Рефлексия

Итого: 34 занятия.

План № 2.

№ п/п	Наименование разделов и темы занятий	Количество часов	Форма контроля
1. Подготовительный (адаптационный период в организованном образовательном пространстве)			
1.1	Знакомство с ребенком, игры и наблюдения за самостоятельной деятельностью.	1	Наблюдение
2. Основной			
2.1	Формирование активной родительской позиции для оказания помощи ребенку в овладении жизненными компетенциями		
2.1.1	Формирование у родителей педагогической компетенции в области возрастных особенностей и особенностей развития ребенка.	1	Рефлексия
2.2	Коррекция и развитие высших психических функций		
2.2.1	Упражнения по коррекции и развитию видов восприятия	5	Рефлексия
2.2.2	Упражнения по коррекции и развитию	5	

	видов двигательного праксиса		
2.2.3	Упражнения по коррекции и развитию видов внимания	5	Рефлексия
2.2.4	Упражнения по коррекции и развитию видов памяти	5	Рефлексия
2.2.5	Упражнения по коррекции и развитию видов мышления	5	Рефлексия
2.2.6	Упражнения по коррекции и развитию саморегуляции	5	
3.	Итоговый		
3.1	Диагностические игры для определения сформированности навыков.	2	Наблюдение Рефлексия

Итого: 34 занятия.

4. Система условий реализации программы

4.1. Методы, используемые при реализации программы

Исходя из механизмов каждого нарушения авторы, проводившие исследования в области психологии (О. М. Дьяченко, С. Д. Забрамная, И.И. Мамайчук, Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина и т.д.) предлагают различные методики коррекционной работы.

Основными направлениями работы педагога-психолога являются: создание состояния успешности при применении уже имеющихся у детей знаний и умений, освоение ими навыков и умений, превышающими имеющиеся в пределах границ дефекта ребенка.

Постепенное усложнение заданий и материала в коррекционной работе проводится с учетом психофизических особенностей детей. Новые задания дают на упрощённом материале. И когда будет сформировано, автоматизировано то или иное умственное действие, можно переходить к его выполнению на более сложном материале.

В коррекционной работе используются различные методы: практические, наглядные, словесные.

В рамках программы коррекции основное место занимают практические методы: различные упражнения, игры.

Игры и упражнения, используемые на занятиях, подбираются с учётом психофизических особенностей ребёнка, динамики его обучения и развития в образовательной деятельности. На основе игровой деятельности, осуществляемой с помощью взрослого, стимулируют положительные проявления социального взаимодействия. Используют методы торможения и облегчения. Тормозят нежелательные эмоциональные проявления, сопровождаемые повышением мышечного тонуса, и одновременно облегчают коммуникативную активность. Применяются различные пособия, просмотр кинофильмов и мультфильмов, беседы о прочитанных книгах.

Немаловажным фактором является сопровождение семей таких категорий детей. Пояснения о целях упражнений для детей во время занятия, рекомендации о том, как закреплять полученные навыки в домашних условиях, беседы с родителями после занятий - все это также относится к словесным методам обучения и повышения педагогической компетентности родителей (лиц, их заменяющих).

4.2. Условия реализации программы

4.2.1 Организационные условия

Коррекционно-развивающий процесс организуется в соответствии с учебным планом, календарным учебным графиком и данной психологической программой.

Зачисление на психологические занятия производится в соответствии с приказами учреждения на основании заявления родителей (законных представителей), договоров о безвозмездном оказании услуг, заключёнными с родителями (законными представителями) детей.

Психологическая программа составляется с учётом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

С 01 сентября по 15 сентября проводится стартовая диагностика психического развития ребёнка.

Психологические занятия проводятся с 18 сентября по 24 мая по расписанию, утверждённому приказом учреждения на учебный год.

Часы занятий согласуются с родителями (законными представителями).
Периодичность занятий - 1 раз в неделю.

Занятия проводятся в очной форме индивидуально и в групповой форме.

Продолжительность непрерывной коррекционно-развивающей деятельности на занятии: для детей 10-14 лет - 40 минут.

Структура проведения занятий определяется в соответствии с возрастом детей и действующим СанПин.

Посещение занятий детьми обеспечивают родители (законные представители).

4.2.2. Материально-технические условия

В учреждении организована адаптивная и коррекционно-развивающая среда, обеспечивающая возможность беспрепятственного доступа детей в помещения учреждения, организацию их обучения и воспитания.

Оборудование

Площадь психологического кабинета - 60 кв.м.

Психологический кабинет имеет следующее оборудование:

Книжные шкафы - 4

Тумба - 3

Письменный стол - 3

Ученический стол - 4

Ученический стул - 5

Стулья - 5

Школьная доска - 1

Диван - 1

Кресла - 2
Пуф «Остров счастья» – 1
Компьютер – 1
МФУ «Кенон» - 1
Интерактивная панель «Солнышко» - 1
Пузырьково-световая колонна - 1
Ковер - 1
Зеркала - 3
Сенсорная дорожка - 1
Стол световой для песочной релаксации - 1

Каждый ребёнок обеспечивается удобным рабочим местом: учебный стол и стул в соответствии с его ростом. Учитывается состояние зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата при определении расположения рабочего места.

Уровень освещённости, воздушно-тепловой режим, санитарное состояние кабинета должны соответствовать нормам СанПиН.

Методическое обеспечение

1. Учебные и методические пособия: научная, специальная, методическая литература.
2. Дидактические игры, игрушки.
3. Пузырьково-световая колонна для помощи в релаксации.

4.2.3. Психолого-педагогические условия

- коррекционная направленность психологического воздействия;
- учёт индивидуальных особенностей и потребностей ребёнка;
- соблюдение комфортного психоэмоционального режима;
- комплексное междисциплинарное и мультидисциплинарное сопровождение.

4.3. Гарантия прав и обязанностей участников программы

К участникам программы относятся:

- обучающиеся,
- их родители (законные представители),
- педагог-психолог и другие специалисты, участвующие в оказании консультационных услуг при необходимости.

Обучающиеся имеют право:

- бесплатное диагностическое обследование;
- предоставление условий для получения консультационной и коррекционной помощи;
- уважение человеческого достоинства, защиту ото всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности;
- охрану жизни и здоровья - учреждение обеспечивает соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, определение оптимальной учебной нагрузки, режима занятий и продолжительности каникул;
- бесплатное пользование средствами обучения, методическими и дидактическими пособия
- дети-инвалиды вправе пользоваться во время образовательного процесса необходимыми техническими средствами, а также услугами ассистента (помощника), оказывающего им необходимую техническую помощь.

Обучающиеся обязаны:

- соблюдать требования Устава учреждения;
- добросовестно осваивать индивидуально ориентированную коррекционно-развивающую программу;
- посещать занятия;
- бережно относиться к имуществу учреждения;
- уважать честь и достоинство других обучающихся и работников учреждения;

- выполнять требования правил внутреннего распорядка.

Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право:

- получать информацию о планируемых обследованиях обучающихся, давать согласие на проведение таких обследований или участие в них, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведённых обследований;
- присутствовать при обследовании детей, обсуждении результатов, высказать своё мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;
- участвовать в разработке и реализации индивидуально-ориентированных коррекционно-развивающих программ;
- посещать с разрешения руководителя образовательного учреждения занятия с целью получения специальных знаний для более эффективного воспитания и развития ребенка;
- знакомиться с ходом и содержанием образовательного процесса;
- знакомиться с уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой и иными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Учреждения;
- защищать права и законные интересы обучающихся;

Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся обязаны:

- обеспечить получение психологической помощи;
- уважать честь и достоинство обучающихся и работников учреждения, осуществляющих образовательную деятельность;
- использовать не запрещенные законодательством Российской Федерации иные способы защиты прав и законных интересов.

4.4. Требования к педагогу-психологу

Педагог-психолог

- должен иметь высшее профессиональное образование в области психологии;
- осуществлять работу, направленную на максимальную коррекцию недостатков в психическом развитии обучающихся;
- осуществлять обследование обучающихся, определять структуру и степень выраженности имеющихся у них нарушений высших психических функций;
- изучать индивидуальные особенности, способности, интересы и склонности обучающихся, воспитанников с целью создания условий для обеспечения их развития в соответствии с возрастной нормой, роста их познавательной мотивации и становления учебной самостоятельности, формирования компетентностей;
- комплектовать группы для коррекционно-развивающих занятий с учетом однородности и степени сочетанных нарушений развития обучающихся;
- проводить коррекционно-развивающие занятия по коррекции выявленных нарушения;
- работать в тесном контакте с родителями и педагогическими работниками, вовлечёнными в коррекционно-развивающую среду;
- использовать в работе разнообразные формы, приемы, методы и средства обучения, современные образовательные технологии, включая информационные, а также цифровые образовательные ресурсы;
- соблюдать права и свободы обучающихся;
- обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся, в период образовательного процесса.

5. Литература:

1. Сименович А. В. «Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте» - Издательство «Генезис», 2007 год;

2. Семаго Н. Я. «Программа формирования произвольной регуляции» - Издательство АПКИПРО, 2001 год
3. Ковалев В.В. «Психиатрия детского возраста.» - М.: 1975.
4. Михеев В.В. «Нервные болезни» - М.: 1958.
5. Абрамова Г.С. «Возрастная психология» - М.: Издательский центр «Академия», 2008.
6. Эльконин Д.Б. «Психология игры» - М., ВЛАДОС, 2008.
7. Захаров В.П. «Психотерапия неврозов у детей и подростков» - М., 1982.
8. Ткач Р.М. «Сказкотерапия детских проблем» - Спб.: Речь, 2010г.
9. Малкина-Пых И. Г. «Психологическая помощь в кризисных ситуациях» - М.: Изд-во Эксмо, 2005.
10. «Формы и методы работы с детьми, пережившими горе: методическое пособие» - сост. Н.А. Разнадежина, Ю.А.Якушева. - Сургут, 2013.
11. Добряков И.В., Заширинская О.В. «Психология семьи и больной ребёнок» - СПб: «Речь», 2007.

6. Диагностические методики для детей школьного возраста

1. Методика самооценки Демба-Рубенштейн
2. Тест «Дом-дерево-человек» Дж. Бака
3. Тест «Рисунок семьи»
4. Тест В.В. Новикова «Самооценка»
5. Тесты комплексной диагностики Л.А. Ясюковой.
6. Методики исследования познавательных процессов для детей 6 - 11 лет Н.Л. Белопольской.