

Цель социального партнерства – сделать родителей активными участниками образовательного процесса, оказав им помощь в реализации ответственности за воспитание и обучение детей.

Задачи организации детско-родительского клуба:

– повышать психологическую компетентность родителей; учить родителей общаться с детьми «в формах, адекватных их возрасту»; нетравмирующим приемам управления поведением детей;

– учить родителей разнообразным формам организации досуга с детьми в семье;

– создавать ситуации приятного совместного досуга детей и родителей; условия для доверительного, неформального общения педагогов с родителями.

Педагоги самостоятельно выбирают педагогически обоснованные методы, приемы и способы взаимодействия с семьями обучающихся, в зависимости от стоящих перед ними задач. Сочетание традиционных и инновационных технологий сотрудничества позволяет педагогам МБДОУ устанавливать доверительные и партнерские отношения с родителями (законными представителями), эффективно осуществлять просветительскую деятельность и достигать основные цели взаимодействия МБДОУ с родителями (законными представителями) детей дошкольного возраста.

3.10. Направления и задачи коррекционно-развивающей работы.

3.10.1. Коррекционно-развивающая работа (далее – КРР) и (или) инклюзивное образование в МБДОУ направлено на:

– обеспечение коррекции нарушений развития у различных категорий детей (целевые группы), включая детей с особыми образовательными потребностями (далее – ООП), в том числе детей с ОВЗ и детей–инвалидов;

– оказание детям из категорий целевых групп квалифицированной помощи в освоении ОП ДОУ, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей;

– социальная адаптация детей из категорий целевых групп.

КРР объединяет комплекс мер по:

– психолого–педагогическому сопровождению обучающихся (психолого–педагогическое обследование, проведение индивидуальных и групповых коррекционно – развивающих занятий);

– мониторинг динамики развития.

КРР в МБДОУ осуществляют воспитатель, педагог–психолог, учитель–логопед, учитель–дефектолог.

КРР направлена на детей, нуждающиеся в поддержке и коррекционной помощи.

1) Поддержка направлена на:

– профилактику и предупреждение трудностей в освоении ОП ДОУ детей из категорий целевых групп;

– развитие личности детей из категорий целевых групп;

– успешную социализацию детей из категорий целевых групп.

Поддержка детей, не нуждающихся в коррекционной работе, осуществляется воспитателями и педагогом–психологом (при необходимости) по индивидуальному образовательному маршруту.

2) Содержание, объем и структура оказания коррекционной помощи определяется психолого–педагогическим консилиумом МБДОУ (далее ППк) на основе анализа анамнеза, запроса и рекомендаций территориально – психолого – медико–педагогической комиссии (далее – ТПМПК).

Коррекционная помощь для детей с ОВЗ и (или) инвалидностью, получивших статус в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, осуществляется в рамках АОП ДО. Для каждого ребенка/группы детей одной нозологии используется отдельная адаптированная программа.

Коррекционная помощь для детей, получивших статус ОВЗ, осуществляется педагогом–психологом, учителем–дефектологом, учителем–логопедом. Роль воспитателя в реализации коррекционной работы заключается в обеспечении индивидуального подхода (индивидуальной работы) с ребенком, включая выполнение рекомендаций, полученных от специалистов.

К осуществлению коррекционной помощи по необходимости привлекаются музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре (в рамках функционала, предусмотренного профстандартом или квалификационной характеристикой каждого специалиста).

Для оказания коррекционной помощи, родитель (законный представитель), либо специалисты с согласия родителей (учитель–логопед, педагог–психолог) выступают с инициативным обращением на ППк, далее ППк инициируется прохождение ребенком ТПМПК, и уточнения диагноза, получения статуса в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, определения специальных условий образования.

Для детей других целевых групп, не имеющих статуса ребенка с ОВЗ, но нуждающихся в коррекционной помощи, работа реализуется в рамках Программы МБДОУ. Для данной категории детей предусмотрен индивидуальный образовательный маршрут, позволяющий реализацию КРР в рамках Программы МБДОУ без увеличения нагрузки для ребенка.

КРР в ДОУ реализуется в форме групповых и (или) индивидуальных коррекционно–развивающих занятий. Выбор программы коррекционно–развивающих мероприятий, их количестве, форме организации, методов и технологий реализации определяется специалистами МБДОУ самостоятельно, исходя из возрастных особенностей и ООП обучающихся.

Содержание КРР для каждого обучающегося определяется с учетом его ООП на основе рекомендаций ППк.

КРР с обучающимися целевых групп осуществляется в ходе всего образовательного процесса, во всех видах и формах деятельности, как в совместной деятельности детей в условиях группы, так и в форме коррекционно–развивающих групповых (индивидуальных) занятий.

КРР строится дифференцированно в зависимости от имеющихся у обучающихся дисфункций и особенностей развития (в познавательной, речевой, эмоциональной, коммуникативной, регулятивной сферах), предусматривает индивидуализацию психолого–педагогического сопровождения.

3.10.2. Задачи КРР:

– определение ООП обучающихся, в том числе с трудностями освоения Программы МБДОУ и социализации в МБДОУ;

- своевременное выявление обучающихся с трудностями социальной адаптации, обусловленными различными причинами;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого–педагогической помощи обучающимся с учетом особенностей их психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей и потребностей (в соответствии с рекомендациями ТПМПК или ППк;
- оказание родителям (законным представителям) обучающихся консультативной психолого–педагогической помощи по вопросам развития и воспитания детей дошкольного возраста;
- содействие поиску и отбору одаренных обучающихся, их творческому развитию;
- выявление детей с проблемами развития эмоциональной и интеллектуальной сферы;
- реализация комплекса индивидуально ориентированных мер по ослаблению, снижению или устранению отклонений в развитии и проблем поведения.

КРР организуется:

- по обоснованному запросу педагогов и родителей (законных представителей);
- на основании результатов психологической диагностики; на основании рекомендаций ППк.

3.10.3. Психолого-педагогический консилиум в МБДОУ

Психолого-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников МБДОУ, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации, обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

Задачи ППк:

- выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся;
- консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
- контроль за выполнением рекомендаций ППк.

3.10.4. Служба профилактики в МБДОУ

Работа службы профилактики в МБДОУ организована с целью обеспечения защиты прав и законных интересов несовершеннолетних.

Задачи службы профилактики:

- организация раннего своевременного выявления детей и семей, требующих особого педагогического внимания, находящихся в ТЖС;
- проведение профилактической работы с семьями, находящимися на ранней стадии неблагополучия, где родители (законные представители) не выполняют свои обязанности по воспитанию и обучению детей;
- оказание педагогической помощи несовершеннолетним с отклонениями в поведении, имеющими проблемы в обучении; оказание помощи семьям в обучении и

воспитании детей, выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий;

- предоставление педагогических услуг для развития семьи и ребенка, повышающих их ресурсные возможности для преодоления семейного неблагополучия и дальнейшего стабильного развития, и воспитания;

- урегулирование конфликтных ситуаций, возникающих между участниками образовательного процесса.

3.10.5. Направления работы в рамках КРР

1) Диагностическая работа.

Диагностическая работа направлена на выявление обучающихся, нуждающихся в КРР, анализ эффективности реализации КРР и представляет собой комплексный сбор сведений об обучающемся на основании диагностической информации от специалистов разного профиля (воспитателя, педагога–психолога, учителя–логопеда, учителя–дефектолога).

Диагностическая работа в МБДОУ осуществляется методами педагогической, психологической, психолого–педагогической диагностики.

Педагогическая диагностика осуществляется воспитателем, психологическая диагностика осуществляется педагогом–психологом, комплексная психолого–педагогическая диагностика осуществляется разными специалистами, включая воспитателя, педагога–психолога, учителя–логопеда и учителя–дефектолога.

Диагностическая работа осуществляется по следующим направлениям:

– изучение особенностей освоения обучающимся Программы МБДОУ (трудности освоения, опережение и т.д.);

– изучение особенностей развития личности и социализации обучающегося (трудности адаптации, индивидуальные особенности и потребности т.д.);

– изучение и анализ внешних факторов и условий развития обучающегося (особенности социального контекста развития, особенности семейного воспитания, стиль общения воспитателя), способствующих или препятствующих освоению образовательной программы и успешной социализации;

– определение эффективности хода реализации и результата КРР.

Диагностическая работа включает:

– своевременное выявление детей, нуждающихся в психолого–педагогическом сопровождении;

– раннюю (с первых дней пребывания обучающегося в МБДОУ) диагностику отклонений в развитии и анализ причин трудностей социальной адаптации;

– комплексный сбор сведений об обучающемся на основании диагностической информации от специалистов разного профиля;

– определение уровня актуального и зоны ближайшего развития обучающегося с ОВЗ, с трудностями в обучении и социализации, выявление его резервных возможностей;

– изучение уровня общего развития обучающихся (с учетом особенностей нозологической группы), возможностей вербальной и невербальной коммуникации со сверстниками и взрослыми;

– изучение развития эмоционально–волевой сферы и личностных особенностей обучающихся;

- изучение индивидуальных образовательных и социально–коммуникативных потребностей обучающихся;
- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка;
- изучение уровня адаптации и адаптивных возможностей обучающегося;
- изучение направленности детской одаренности;
- изучение, констатацию в развитии ребенка его интересов и склонностей, одаренности;
- мониторинг развития детей и предупреждение возникновения психолого–педагогических проблем в их развитии;
- выявление детей–мигрантов, имеющих трудности в обучении и социально–психологической адаптации, дифференциальная диагностика и оценка этнокультурной природы имеющих трудности;
- всестороннее психолого–педагогическое изучение личности ребенка;
- выявление и изучение неблагоприятных факторов социальной среды и рисков образовательной среды;
- системный разносторонний контроль специалистов за уровнем и динамикой развития обучающегося, а также за созданием необходимых условий, соответствующих особым (индивидуальным) образовательным потребностям обучающегося.

Диагностика может осуществляться по одному или нескольким направлениям, в зависимости от особенностей развития обучающегося, характера запроса и иметь различные диагностические цели, конкретизирующие задачи и содержание КРР.

2) Коррекционно-развивающая работа.

КРР с обучающимися целевых групп осуществляется в ходе всего образовательного процесса, во всех видах и формах деятельности, как в форме совместной деятельности педагога с детьми, так и в организованной деятельности, в том числе и в форме коррекционно–развивающих (групповых и/или индивидуальных) занятий со специалистами.

КРР включает:

- выбор оптимальных, для развития обучающегося, коррекционно–развивающих программ (методик) психолого–педагогического сопровождения в соответствии с его особыми (индивидуальными) образовательными потребностями;
- организацию, разработку и проведение специалистами индивидуальных и групповых коррекционно–развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений поведения и развития, трудностей в освоении образовательной программы и социализации;
- коррекцию и развитие высших психических функций;
- развитие эмоционально–волевой и личностной сферы обучающегося и психологическую коррекцию его поведения;
- развитие коммуникативных способностей, социального и эмоционального интеллекта обучающихся, формирование их коммуникативной компетентности;
- коррекцию и развитие психомоторной сферы, координации и регуляции движений;

– создание условий, обеспечивающих развитие, обучение и воспитание детей с ярко выраженной познавательной направленностью, высоким уровнем умственного развития или иной направленностью одаренности;

– создание насыщенной РППС для разных видов деятельности; формирование инклюзивной образовательной среды, в том числе обеспечивающей включение детей иностранных граждан в российское образовательное пространство с сохранением культуры и идентичности, связанных со страной исхода (происхождения);

– оказание поддержки ребенку в случаях неблагоприятных условий жизни, психотравмирующих обстоятельствах при условии информирования соответствующих структур социальной защиты;

– преодоление педагогической запущенности в работе с обучающимся, стремление устранить неадекватные методы воспитания в семье во взаимодействии родителей (законных представителей) с детьми;

– помощь в устранении психотравмирующих ситуаций в жизни ребенка.

Выбор конкретных коррекционно–развивающих мероприятий, их количество, форма организации, методы и технологии реализации, содержание определяются индивидуально для каждого обучающегося/групп обучающихся, исходя из запроса и с учетом согласия родителей, возрастных и индивидуальных особенностей детей, их образовательных потребностей, рекомендаций ППк.

3) Консультативная и информационно-просветительская работа осуществляется специалистами, включая воспитателя, педагога–психолога, учителя–логопеда и учителя–дефектолога.

Консультативная работа включает:

– разработку рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимся с трудностями в освоении образовательной программы и социализации, единых для всех участников образовательных отношений;

– консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приемов работы с обучающимся;

– консультативную помощь семье в вопросах выбора оптимальной стратегии воспитания и приемов КРР с ребенком.

Информационно-просветительская работа предусматривает:

– различные формы просветительской деятельности, направленные на разъяснение участникам образовательных отношений вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и психолого–педагогического сопровождения обучающихся, в том числе с ОВЗ и инвалидностью, трудностями в освоении образовательной программы и социализации;

– проведение тематических выступлений, онлайн–консультаций для педагогов и родителей по разъяснению возрастных и индивидуально–типологических особенностей различных категорий обучающихся, в том числе с ОВЗ и инвалидностью, трудностями в освоении образовательной программы и социализации.

3.10.6. Коррекционно-развивающая работа педагога психолога

Одной из приоритетных задач психологической службы МБДОУ является создание коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей единое социо-психопедагогическое пространство для развития ребенка на основе взаимодействия в системе воспитанник-педагог-родитель.

Реализация данной задачи осуществляется в течение года посредством индивидуальных и групповых форм работы (диагностики, коррекционно-развивающей, консультативной и информационно-просветительской деятельности), создания системы индивидуальной психологической поддержки и сопровождения всех воспитанников МБДОУ (отслеживание индивидуальных психологических особенностей воспитанников), коррекционно-развивающей работы с детьми «группы риска», консультативной помощи и разработки рекомендаций родителям, воспитателям.

Индивидуальная психологическая коррекция осуществляется в течение всего года.

Групповая коррекционная работа проходит после психолого-педагогического наблюдения и анализа результатов диагностики в начале года со следующими категориями групп:

- 1-е младшие группы (занятия по адаптации к условиям МБДОУ);
- 2-е младшие группы (занятия по адаптации к изменившимся условиям смена воспитателей, группы, новые виды занятий);
- сложности социализации у детей младшего дошкольного возраста;
- формирование предпосылок к учебной деятельности.

Для данной работы составляются программы групповых занятий с воспитанниками, с учетом специфики возрастных особенностей развития, анализа личностных особенностей воспитанников группы и социального паспорта группы.

Реализация КРР с обучающимися с ОВЗ и детьми – инвалидами согласно нозологическим группам осуществляется в соответствии с АООП ДО.

Включение часто болеющих, одаренных, билингвальных детей, детей «группы риска» в программу коррекционно – развивающей работы, определение индивидуального образовательного маршрута осуществляется на основе заключения ППк по результатам психологической и педагогической диагностики, по запросу педагога и (или) родителей (законных представителей) ребенка.

Сопровождение ребенка в процессе дошкольного обучения предполагает реализацию следующих направлений деятельности:

1. Психологическая диагностика (индивидуальная и групповая; комплексная, оперативная, углубленная) - психолого-педагогическое изучение воспитанников на протяжении всего периода обучения. Определение индивидуальных особенностей и склонностей личности, ее потенциальных возможностей в процессе обучения и воспитания, в профессиональном самоопределении, а также выявление причин и механизмов нарушений в обучении, развитии.

Цель: Получение полных информативных данных об индивидуальных особенностях психического развития детей, которые будут положены в основу разработки индивидуальных образовательных маршрутов воспитанников.

Методы, используемые педагогом-психологом для организации психологической диагностики:

- беседа с родителями и анализ информации, полученной из беседы (о предшествующих этапах развития ребенка, его здоровье, внутрисемейных отношениях и обстоятельствах социально – бытового плана), а также анализ

информации сведений от врачей, педагогов или других заинтересованных в ребенке лиц;

- анкетирование;
- опрос;
- наблюдение за ребенком в обстановке МБДОУ;
- анализ продуктов деятельности.

С помощью диагностических методик определяется:

- уровень умственного развития ребенка;
- формирование предпосылок готовности к школьному обучению;
- положение ребенка в группе сверстников и его взаимоотношений с окружающими;
- эмоционально – личностные особенности дошкольников.

По запросам родителей, воспитателей, администрации МБДОУ и личным наблюдениям педагог-психолог проводит углубленную диагностику развития ребенка, детского, педагогического, родительского коллективов с целью выявления и конкретизации проблем участников воспитательно-образовательного процесса.

2. Развивающая работа и психологическая коррекция - активное воздействие на процесс формирования личности в детском возрасте и сохранение ее индивидуальности, осуществляемое на основе совместной деятельности педагога-психолога, учителя-логопеда и других специалистов.

Цель: создание условий для раскрытия потенциальных возможностей ребенка, коррекция отклонений психического развития, гармонизация личности ребенка.

Осуществление коррекционной и развивающей работы проходит в пределах своей профессиональной компетентности, работая с детьми, имеющими уровень психического развития, соответствующий возрастной норме, требованиям. Развитие ребенка в пределах возрастной нормы не исключает наличие тех или иных проблем в познавательной, эмоциональной, социально-личностной сферах, что и может быть объектом коррекционной и развивающей работы педагога-психолога.

3. Психопрофилактика и психологическое просвещение - формирование у воспитанников и их родителей, у педагогических работников потребности в психологических знаниях, желания использовать их в интересах собственного развития; создание условий для полноценного личностного развития и самоопределения воспитанников на каждом возрастном этапе, а также в современном предупреждении возможных нарушений в становлении личности и развитии интеллекта; предупреждение возникновения явлений дезадаптации воспитанников, разработка конкретных рекомендаций педагогическим работникам, родителям по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения и развития.

Цель: Обеспечение раскрытия возможностей возраста, снижение влияния рисков на развитие ребенка, его индивидуальности (склонностей, интересов, предпочтений), предупреждение нарушения в становлении личностной и интеллектуальной сфер через создание благоприятных психогигиенических условий в МБДОУ.

Педагог-психолог осуществляет анализ образовательного процесса, определяет причины трудностей у детей и педагогов, затрудняющих реализацию программы.

Психопрофилактика и психологическое просвещение направлено на:

- адаптацию субъектов образовательного процесса (детей, педагогов, родителей) к условиям новой социальной среды;
- анализ адаптационных листов, анкет вновь поступающих детей для получения информации о развитии и здоровье ребенка, выявление детей, требующих повышенного внимания педагогов;
- 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;
- выявление случаев психологического неблагополучия педагогов и разработка совместно с администрацией путей устранения причин данного состояния в рабочей ситуации;
- отслеживание динамики социально-эмоционального развития детей. Содействие благоприятному социально-психологическому климату в МБДОУ. Профилактика профессионального выгорания у педагогического коллектива;
- повышение родительской компетентности по вопросам развития детей, формирования потребности в психологических знаниях, желание использовать их в интересах ребенка.

3.10.7. Коррекционно-развивающая работа учителя-логопеда, учителя-дефектолога.

3.10.7.1. Категории целевых групп обучающихся.

Для оказания адресной психологической помощи и включения обучающихся в программы психолого-педагогического сопровождения определены следующие целевые группы:

а) Нормотипичные дети с нормативным кризисом развития.

б) Обучающиеся с ООП:

– с ОВЗ и (или) инвалидностью, получившие статус в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

– обучающиеся по индивидуальному учебному плану (учебному расписанию) на основании медицинского заключения (дети, находящиеся под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющие дети); часто болеющие дети характеризуются повышенной заболеваемостью острыми респираторными инфекциями, которые не связаны с врожденными и наследственными состояниями, приводящими к большому количеству пропусков ребенком в посещение ДОО;

– обучающиеся, испытывающие трудности в освоении образовательных программ, развитии, социальной адаптации;

– одаренные обучающиеся;

в) Дети и (или) семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации, признанные таковыми в нормативно установленном порядке.

г) Дети и (или) семьи, находящиеся в социально опасном положении (безнадзорные, беспризорные, склонные к бродяжничеству), признанные таковыми в нормативно установленном порядке.

д) Обучающиеся «группы риска»: проявляющие комплекс выраженных факторов риска негативных проявлений (импульсивность, агрессивность,

неустойчивая или крайне низкая (завышенная) самооценка, завышенный уровень притязаний).

Характеристика целевых групп обучающихся:

1) Нормотипичные дети с нормативным кризисом развития.

Под нормотипичным развитием детей предполагается сохранность структур и функций центральной нервной системы, анализаторных и речевых сфер, физического здоровья, в том числе адекватное воспитание и обучение детей в соответствии с их возрастом. Трудностей в обучении, коммуникации и социальной адаптации у таких детей практически не возникает.

Данная категория обучающихся может относиться к категории «испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии, социальной адаптации» в том случае, если педагоги, родители и сами обучающиеся столкнулись с проявлениями возрастного кризиса, ухудшающими ситуацию развития личности.

Нормативные кризисы развития - переходные этапы возрастного развития, занимающие место между стабильными (литическими) возрастами.

Кризис – непродолжительный отрезок времени в онтогенезе, характеризуются резкими психологическими изменениями, связан с переходом на новый этап развития.

Нормотипичные дети с нормативным кризисом развития – это дети, не имеющие патологий развития и проблем с интеллектом, находящиеся на переходном этапе возрастного развития.

Нормативные кризисы развития (возрастная периодизация Л.С. Выготского):

- кризис новорожденности— младенческий возраст (2 месяца – 1 год);
- кризис 1 года;
- кризис 3 лет;
- кризис 7 лет.

Кризис новорожденности – младенческий возраст (2 месяца – 1 год)

Данный возрастной кризис связан с тем, что ребенок меняет внутриутробное существование на самостоятельную жизнь вне материнского организма. Ребенку необходимо привыкнуть к новому типу дыхания и питания, к непривычным условиям, свету, звуку и т.д. Начинается период адаптации, который длится порядка 1–2 месяцев.

В этот период важно окружить ребенка максимальной заботой, уходом, вниманием. Первые месяцы жизни самые сложные как для ребенка, так и для его родителей.

Кризис одного года

Кризис младенчества связан с осваиванием процесса хождения и речи. В возрасте одного–двух лет ребенок может проявлять негативизм, который становится ответом на различные ограничения со стороны взрослых и их непонимание. Ребенок сталкивается с тем, что «хочу» и «надо» часто могут не совпадать, и это вызывает его недовольство.

В данный период могут возникать различные аффективные вспышки и агрессия: ребенок плачет и падает на пол, требуя что-то, обижается, может кидать во взрослого игрушками и т.д. Проявляются первые стремления все делать самостоятельно.

Кризис 3–х лет

Кризис раннего детства является одним из самых сложных возрастных кризисов. В это время ребенок становится трудновоспитуемым, зачастую с ним очень сложно находить общий язык. Ребенок стремится противопоставить себя взрослым, показать, что он самостоятельный человек, отдельный от матери. Наиболее часто при этом можно наблюдать следующие проявления:

Негативизм. Все поведение ребенка полностью идет вразрез с тем, что ему предлагают взрослые. Он отказывается что-то выполнять не потому, что действительно не хочет, а потому, что это исходит от взрослого.

Своеволие. Очень выражено стремление к самостоятельности, часто можно услышать фразу «Я сам!». При этом ребенок может очень обижаться и даже проявлять агрессию, если не давать ему этой самостоятельности.

Строптивость. Ребенок отвергает сложившийся ранее образ жизни, все установленные в семье порядки и нормы воспитания. Он отказывается ложиться спать, гулять и т.д. в обычное время, выполнять какие-то привычные вещи, ходить в садик и пр.

Упрямство. Если ребенок что-то потребовал, то будет упорно настаивать на своем. При этом делает он это не потому, что действительно хочет, а потому, что высказал взрослому такое желание.

Обесценивание. В этот период впервые у ребенка появляется критика по отношению к взрослому, чьи слова, поступки, воля ранее принимались безоговорочно.

Деспотизм. Ребенок этого возраста может проявлять ревность, агрессию, часто впадать в истерики.

Протест–бунт. Практически все аспекты поведения маленького человека носят протестующий характер, причем без явной на это причины.

Также в данный период можно наблюдать фантазирование и вымысел, направленные на защиту от наказания («это приходил бабайка и съел все конфеты»), демонстративное проявление чувств, желание оценивания.

Кризис семи лет

В этом возрасте ребенок стремится к новым социальным контактам, начинает ориентироваться на внешнюю оценку, приобретает новый социальный статус – статус ученика. Ребенок утрачивает детскую непосредственность и наивность – теперь понять его значительно сложнее, чем еще совсем недавно.

Главными проявлениями кризиса является манерность и вычурность поведения, кривляния, некоторая странность и непонятность поступков, агрессивность и аффективные вспышки.

А) Направления КРР:

- определить особенности развития ребенка;
- рассмотреть возрастной кризис как этап взросления ребенка;
- рассмотреть способы и возможности помощи в преодолении трудностей, связанных возрастным кризисом у ребенка.

КРР направлена на амплификацию развития ребенка – использование периода кризиса для решения задачи развития. Расширение возможностей развития психики ребёнка-дошкольника за счёт максимального развития всех специфически детских видов деятельности, в результате чего происходит не только интеллектуальное, но и

личностное развитие ребёнка.

Б) Стратегия определения (выявления) целевой группы обучающихся:

1. Фиксация, со стороны родителя (законного представителя), воспитателя группы, проявлений определенных деструктивных поведенческих и (или) психо–эмоциональных реакций у ребенка.

2. Инициативное обращение родителя (законного представителя), воспитателя группы в ППк с обозначением определенных деструктивных поведенческих и (или) психо–эмоциональных реакций у ребенка.

3. Проведение диагностических мероприятий.

4. Заключение ППк с указанием рекомендаций и траектории КРР (при необходимости).

В) Траектория КРР по целевым группам обучающихся

1. Составление индивидуального образовательного маршрута КРР.

2. Последовательная реализация индивидуального образовательного маршрута КРР.

3. Разработка пропедевтических рекомендаций для родителей (с целью своевременной подготовки к возможному проявлению следующих этапов возрастной периодизации).

Г) Используемые методики:

Для детей:

1. Павлова Н.Н., Руденко Л.Г. Психологическая диагностика и коррекция в раннем возрасте – М.: Генезис, 2014

2. Павлова Н.Н., Руденко Л.Г. Экспресс-диагностика в детском саду: Комплект материалов для педагогов-психологов детских дошкольных образовательных учреждений. – 4-е изд. – М.: Генезис, 2015

3. Тест «Рука» (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

4. Контурный САТ-Н (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

5. Исследование субъективной оценки межличностных отношений ребенка (СОМОР), (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

6. Цветовой тест отношений (ЦТО) (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

7. Методика «Эмоциональные лица» (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

8. Проективная методика «Рисунок семьи».

Для воспитателей и родителей:

1. Тест «Диагностика эмоциональных отношений в семье» Авторы Е. Бене и Д. Антони (под общей редакцией А.Г. Лидерса и И.В. Анисимовой).

2) Обучающиеся с особыми образовательными потребностями:

а) Обучающиеся с ОВЗ и (или) инвалидностью, получившие статус в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Реализация КРР с обучающимися с ОВЗ и детьми–инвалидами согласно нозологическим группам осуществляется в соответствии АОП ДО: АОП ЗПР, АОП ТНР, АОП НОДА. (Ссылки на АОП)

А) Направления КРР:

- предупреждение вторичных биологических и социальных отклонений в развитии, затрудняющих образование и социализацию обучающихся;
- коррекцию нарушений психического и физического развития средствами коррекционной педагогики, специальной психологии и медицины;
- формирование у обучающихся механизмов компенсации дефицитарных функций, не поддающихся коррекции, в том числе с использованием ассистивных технологий.

Б) Стратегия определения (выявления) целевой группы обучающихся:

1. Инициативное обращение родителя (законного представителя), либо специалиста с согласия родителей (учитель–логопед, педагог–психолог) на ППк с обозначением наличия трудностей у ребенка освоения Программы МБДОУ.

2. Проведение диагностических мероприятий.

3. Заключение ППк, направление ребенка для прохождения ТПМПК, для уточнения диагноза и определения специальных условий образования.

4. Получившие статуса ребенка с ОВЗ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

В) Траектория КРР по целевым группам обучающихся

1. Составление АОП ДО в соответствии с нозологической группой (по рекомендации ТПМПК).

2. Последовательная реализация АОП ДО.

3. Разработка пропедевтических рекомендаций для родителей (с целью комплексной реализации АОП ДО).

Г) Используемые методики:

Для детей:

1. Диагностика развития ребёнка. Практическое руководство по тестированию. Борисенко М.Г., Лукина Н.А. – СПб.: Паритет, 2006.

2. Павлова Н.Н., Руденко Л.Г. Психологическая диагностика и коррекция в раннем возрасте – М.: Генезис, 2014

3. Павлова Н.Н., Руденко Л.Г. Экспресс-диагностика в детском саду: Комплект материалов для педагогов-психологов детских дошкольных образовательных учреждений. – 4-е изд. – М.: Генезис, 2015

4. Психолого – педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста. Под редакцией Е.А. Стребелевой. М.: «Просвещение», 2007

5. Установление последовательности событий (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

6. Исключение предметов «4-й лишний» (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

7. Цветовой тест отношений (ЦТО) (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

Для воспитателей и родителей:

1. Тест «Диагностика эмоциональных отношений в семье» Авторы Е. Бене и Д. Антони (под общей редакцией А.Г. Лидерса и И.В. Анисимовой).

б) обучающиеся по индивидуальному учебному плану (учебному расписанию) на основании медицинского заключения (дети, находящиеся под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющие дети).

Часто болеющие дети характеризуются повышенной заболеваемостью острыми респираторными инфекциями, которые не связаны с врожденными и наследственными состояниями, приводящими к большому количеству пропусков ребенком в посещениях МБДОУ.

Для часто болеющих детей свойственны: быстрая утомляемость, длительный период восстановления после заболевания и (или) его обострения (не менее 4–х недель), специфические особенности межличностного взаимодействия и деятельности (ограниченность круга общения больного ребенка, объективная зависимость от взрослых (родителей (законных представителей), педагогов), стремление постоянно получать от них помощь). Для детей, находящихся под диспансерным наблюдением, в том числе часто болеющих детей, старшего дошкольного возраста характерны изменения в отношении ведущего вида деятельности – сюжетно–ролевой игры, что оказывает негативное влияние на развитие его личности и эмоциональное благополучие. В итоге у ребенка появляются сложности в освоении программы и социальной адаптации.

КРР предусматривает осуществление ранней полноценной социальной и образовательной интеграции часто болеющих детей в среду нормально развивающихся сверстников.

А) Направления КРР:

- охрана жизни, укрепление физического и психического здоровья детей;
- обеспечение познавательного, речевого, социально – коммуникативного, художественно–эстетического и физического развития детей;
- воспитание с учётом возрастных категорий детей гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- осуществление необходимой коррекции недостатков в физическом развитии детей;
- осуществление коррекции (развитие) коммуникативной, личностной, эмоционально–волевой сфер, познавательных процессов;
- снижение тревожности;
- помощь в разрешении поведенческих проблем;
- создание условий для успешной социализации, оптимизация межличностного взаимодействия со взрослыми и сверстниками.
- взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития детей;
- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей.

Воспитание, обучение и развитие часто болеющих детей осуществляется воспитателем, инструктором по физической культуре, педагогом – психологом, учителем – логопедом (при необходимости).

Б) Стратегия определения (выявления) целевой группы обучающихся:

1. Инициативное обращение родителя (законного представителя), воспитателя группы в ППК ДОУ с обозначением принадлежности ребенка к ЧБД (с указанием частоты заболеваний).
2. Проведение диагностических мероприятий.

3. Заключение ППК с указанием рекомендаций и траектории КРР (при необходимости).

В) Траектория КРР по целевым группам обучающихся:

1. Составление индивидуального образовательного маршрута КРР.

2. Последовательная реализация индивидуального образовательного маршрута КРР.

3. Разработка пропедевтических рекомендаций для родителей (с целью с целью комплексной реализации индивидуального образовательного маршрута).

Г) Используемые методики:

Для детей:

1. Диагностический альбом для исследования особенностей познавательной деятельности (Диагностический Комплект Семаго), М.: АРКТИ, 2014.

2. Предметная классификация (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007.

3. Исключение предметов «4-й лишний» (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007.

4. Установление последовательности событий (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

5. Проективная методика Рене Желя. Исследования сферы межличностных отношений ребенка и его восприятия внутрисемейных отношений

Для воспитателей и родителей:

1. Методика «Взаимодействие родитель – ребенок» (Марковская И.М.)

в) обучающиеся, испытывающие трудности в освоении образовательных программ, развитии, социальной адаптации.

К детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ, развитии, социальной адаптации, относятся дети с нормальным психическим развитием, но имеющие недостаточный уровень сформированности отдельных психических функций. Дети, испытывающие в силу различных биологических и социальных причин стойкие затруднения в усвоении образовательных программ при отсутствии выраженных нарушений интеллекта, отклонений в развитии слуха, зрения, речи, двигательной сферы.

Дети указанной категории имеют негрубые отклонения в функционировании центральной нервной системы, указывающие негативное влияние на социальную адаптацию ребенка.

В рамках психолого–педагогической классификации трудности, которые испытывают эти дети в процессе обучения, могут быть обусловлены как недостатками внимания, эмоционально–волевой регуляции, самоконтроля, жизненным уровнем мотивации и общей познавательной пассивностью (слабость регуляционных компонентов познавательной деятельности), так и недоразвитие отдельных психических процессов восприятия, памяти, мышления, грубыми недостатками речи, нарушением моторики в виде недостаточной координации движений, двигательной расторможенностью, низкой работоспособностью, ограниченным запасом знаний и представлений об окружающем мире.

Для данной категории детей характерно:

– малая активность на занятии;

- отвлекаемость, утомляемость, малая инициативность, отсутствие познавательной активности;
- не проявляют интереса к совместной деятельности;
- низкий уровень развития познавательных процессов: внимания, мышления, речи, памяти;
- поведенческие проблемы;
- неблагоприятный эмоциональный фон, эмоциональная незрелость;
- неразвитость навыков коммуникации;
- педагогическая запущенность;
- пропуски МБДОУ, в т.ч. ЧБД;
- трудности адаптации.

В указанную категорию не входят дети, которые не усваивают Программу МБДОУ в силу выраженных отклонений в развитии (умственная отсталость, грубые нарушения речи, зрения, слуха, двигательной сферы, выраженные нарушения общения в форме раннего детского аутизма).

А) Направления КРР:

- развитие личностных компонентов познавательной деятельности (познавательной активности, самостоятельности, произвольности), преодоление интеллектуальной пассивности, безынициативности, изначально характеризующих большинство детей с трудностями в обучении;
- развитие до необходимого уровня психических (психофизиологических) функций: фонематического слуха, артикуляционного аппарата, зрительного восприятия, зрительного анализа и синтеза, пространственной ориентации, координации в системе «глаз — рука», мелких мышц руки, памяти и др.;
- обогащение кругозора детей, формирование отчетливых разносторонних представлений о предметах и явлениях окружающей действительности;
- развитие речи до уровня, позволяющего детям свободно общаться и воспринимать новый материал в соответствии с его логикой и сознательно воспринимать.

Выделенные общие направления КРР указывают на основные механизмы трудностей в обучении у детей рассматриваемой группы и позволяют нацелить внимание специалистов на соответствующие области развития детей.

Б) Стратегия определения (выявления) целевой группы обучающихся:

1. Инициативное обращение родителя (законного представителя), воспитателя группы, специалиста ДОУ на ППК с обозначением наличия трудностей у ребенка освоения ОП ДОУ, развития, социальной адаптации.
2. Проведение диагностических мероприятий.
3. Заключение ППК с указанием рекомендаций и траектории КРР (при необходимости).

В) Траектория КРР по целевым группам обучающихся

1. Составление индивидуального образовательного маршрута КРР.
2. Последовательная реализация индивидуального образовательного маршрута КРР.
3. Разработка пропедевтических рекомендаций для родителей (с целью с целью комплексной реализации индивидуального образовательного маршрута).

Г) Используемые методики:

Для детей:

1. Диагностика развития ребёнка. Практическое руководство по тестированию. Борисенко М.Г., Лукина Н.А. – СПб.: Паритет, 2006.

2. Павлова Н.Н., Руденко Л.Г. Экспресс-диагностика в детском саду: Комплект материалов для педагогов-психологов детских дошкольных образовательных учреждений. – 4-е изд. – М.: Генезис, 2015

3. Программа компьютерной обработки и тестирования с авторским руководством Астапова В.М. «Тест тревожности Р. Тэммл, Д. Дорки, и Ф. Амен», СПб, 2007г.

4. Методика В.М. Когана (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

5. Предметная классификация (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

6. Тест «Рука» (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

7. Контурный САТ-Н (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

8. Цветовой тест отношений (ЦТО) (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

9. Методика «Лесенка». В модификации С.Г. Якобсон, В.Г. Щур. (Цель: исследование самооценки).

Для воспитателей и родителей:

1. Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (Методика АСВ) (Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В. В.)

г) Одаренные обучающиеся.

Под одаренностью понимают высокий уровень развития способностей детей, позволяющий ему достигать успехов в определенных областях деятельности.

К группе одаренных детей могут быть отнесены дети среднего и старшего дошкольного возраста, которые имеют более высокие по сравнению с большинством интеллектуальные способности; имеют доминирующую, активную, не насыщаемую познавательную потребность, испытывают радость от умственного труда. Для таких детей характерна высокая скорость развития интеллектуальной и творческой сфер, глубина и нетрадиционное мышления.

Одаренность традиционно раскрывается через понятие способностей. Оценка способностей ребенка дает возможность в основном увидеть наличие одаренности и определить степень ее выраженности.

Способности – это такие психические качества, которые присущи людям в равной степени и отличают одного человека от другого. Они существуют развиваются и проявляются в человеческой деятельности. От них зависит успешность овладения разными видами деятельности и возможностью достижения того или иного уровня успешности в их осуществлении.

Три условных категории одаренности:

1. Дети с необыкновенно высоким общим уровнем умственного развития при прочих равных условиях.

2. Дети с признаками специальной умственной одаренности – одаренности в определенной области науки.

3. Дети, обладающие яркой познавательной активностью, оригинальностью психического склада, незаурядными умственными резервами

Признаки одаренности проявляются в реальной деятельности ребенка и могут быть выявлены на уровне наблюдения за характером его действий. Среди них:

- быстрое освоение деятельности и высокая успешность ее выполнения;
- использование и изобретение новых способов деятельности в условиях поиска решения в заданной ситуации – стремление все делать по-своему; самостоятельное принятие решений, склонность тщательно анализировать проблему до принятия какого-либо решения, ориентация на обоснованность собственных действий (саморегуляция);

- выдвижение новых целей деятельности за счет более глубокого овладения предметом, ведущее к новому видению ситуации и объясняющее появление неожиданных на первый взгляд идей и решений (для поведения одаренного ребенка характерно главным образом новаторство как выход за пределы требований выполняемой деятельности, что позволяет ему открывать новые приемы и закономерности);

- повышенная избирательная чувствительность к определенным сторонам предметной действительности (знакам, звукам, цвету, техническим устройствам, растениям и т.д.) либо определенным формам собственной активности (физической, познавательной, художественно-выразительной и т.д.), сопровождающаяся, как правило, переживанием чувства удовольствия;

- повышенная познавательная потребность, которая проявляется в ненасытной любознательности, а также готовности по собственной инициативе выходить за пределы исходных требований деятельности; ярко выраженный интерес к тем или иным занятиям или сферам деятельности, чрезвычайно высокая увлеченность каким-либо предметом, погруженность в то или иное дело;

- предпочтение парадоксальной, противоречивой и неопределенной информации, неприятие стандартных, типичных заданий и готовых ответов;

- «вопросительность»: количество, сложность и глубина вопросов, которые задают одаренные дети, намного превышают аналогичные показатели у их сверстников;

- высокая требовательность к результатам собственного труда, склонность ставить сверхтрудные цели и настойчивость в их достижении, стремление к совершенству (перфекционизм).

Признаки одаренности могут быть проанализированы по нескольким критериям:

- по особенностям деятельности;
- по виду одаренности;
- по степени сформированности;
- по форме проявления; по широте проявлений;
- по возрастному проявлению.

По степени сформированности одаренность можно дифференцировать на актуальную и потенциальную.

Актуальная одаренность – характеристика ребенка с такими наличными (уже достигнутыми) показателями психического развития, которые проявляются в более

высоком уровне выполнения деятельности по сравнению с возрастной и социальной нормой.

Потенциальная одаренность – характеристика ребенка, который имеет лишь определенные психические возможности (потенциал) для высоких достижений в том или ином виде деятельности, но не может реализовать свои возможности в данный момент времени в силу их функциональной недостаточности. Развитие этого потенциала может сдерживаться рядом неблагоприятных причин (трудными семейными обстоятельствами, недостаточной мотивацией, низким уровнем саморегуляции, отсутствием необходимой образовательной среды и т.д.).

По форме проявления можно говорить о явной и скрытой одаренности.

Явная одаренность обнаруживает себя в деятельности ребенка достаточно ярко и отчетливо, в том числе и при неблагоприятных условиях.

Скрытая одаренность проявляется в атипичной, замаскированной форме, она не замечается окружающими. В результате возрастает опасность 10 ошибочных заключений об отсутствии одаренности такого ребенка. Его могут отнести к числу «неперспективных» и лишит необходимости помощи и поддержки. Нередко в «гадком утенке» никто не видит будущего «прекрасного лебедя», хотя известны многочисленные примеры, когда именно такие «неперспективные дети» добиваются высочайших результатов.

По широте проявлений в различных видах деятельности можно выделить общую и специальную одаренность.

Общая одаренность определяет уровень понимания происходящего, глубину эмоциональной и мотивационной вовлеченности в деятельность, степень ее целенаправленности. Важнейшие аспекты общей одаренности – умственная активность и ее саморегуляция.

Специальная одаренность обнаруживает себя в конкретных видах деятельности и обычно определяет в отношении отдельных областей (поэзия, математика, спорт, общение и т.д.).

Общая интеллектуальная одаренность (главным является то, что дети с одаренностью этого вида быстро овладевают основополагающими понятиями, легко запоминают и сохраняют информацию. Высокоразвитые способности переработки информации позволяют им преуспевать во многих областях знаний).

Академическая одаренность - особые способности к обучению. Дети этого типа одаренности, прежде всего, «синтезируют» знания практически «из воздуха», они легко учатся, не просто усваивают материал, но и свободно применяют его в различных учебных и бытовых ситуациях – умеют и любят учиться. Стремление ребенка к получению знаний и умений, познавательная активность, проявление интереса к новому. Успешность в освоении программного материала, широкий кругозор, высокие показатели по развитию психических познавательных процессов.

Творческая или художественная одаренность – проявляется в высоких достижениях в художественной деятельности – музыке, танце, живописи, скульптуре, сценической деятельности.

Коммуникативная одаренность (лидерская, или социальная одаренность) – характеризуется способностью понимать других людей, строить с ними конструктивные отношения, руководить ими.

Психомоторная, или спортивная одаренность проявляется в повышенной двигательной активности ребенка, ее разнообразии, в стремлении овладеть сложно координированными движениями. Высокие спортивные показатели в соответствии с возрастом, стремление к движению, воля к спортивным достижениям, физические данные и выносливость.

А) Направления КРР:

- определение вида одаренности, интеллектуальных и личностных
- особенностей детей, прогноз возможных проблем и потенциала развития.
- вовлечение родителей (законных представителей) в образовательный процесс и установление с ними отношений сотрудничества как обязательного условия поддержки и развития одаренного ребенка, как в ДОО, так и в условиях семейного воспитания;
- создание атмосферы доброжелательности, заботы и уважения по отношению к ребенку, обстановки, формирующей у ребенка чувство собственной значимости, поощряющей проявление его индивидуальности;
- сохранение и поддержка индивидуальности ребенка, развитие его индивидуальных способностей и творческого потенциала как субъекта отношений с людьми, миром и самим собой;
- формирование коммуникативных навыков и развитие эмоциональной устойчивости;
- организация предметно–развивающей, обогащенной образовательной среды в группе, в условиях дома (рекомендации родителям), благоприятную для развития различных видов способностей и одаренности.

Б) Стратегия определения (выявления) целевой группы обучающихся:

1. Организация аналитического наблюдения (воспитатели групп, педагог – психолог).
2. Инициативное обращение воспитателя группы, педагога – психолога на ППК с целью определения содержания работы с одарёнными детьми.
3. Проведение индивидуального обследования одаренных детей.
4. Заключение ППК с указанием рекомендаций и траектории КРР (при необходимости).

В) Траектория КРР по целевым группам обучающихся:

1. Составление индивидуального образовательного маршрута КРР.
2. Последовательная реализация индивидуального образовательного маршрута КРР.
3. Разработка пропедевтических рекомендаций для родителей (с целью комплексной реализации индивидуального образовательного маршрута).

Г) Используемые методики:

Для детей:

1. Диагностическая проективная методика «Древо желаний» (В. С. Юркевич).
2. Векслеровская шкала интеллекта для дошкольников и младших школьников (WPPSI).
3. Нормативная шкала для диагностик одаренности. И. Г. Холла, Н. Скиннера
4. Краткий опросник для определения одаренного ребенка (Савенков А. И)
5. Опросник «Карта одаренности» (Савенков А. И).

6. Экспресс–анкета «Одаренный ребенок» (Организация работы МППС/ Под ред Е. А. Каралашвили).

7. Экспресс–анкета «Одаренный ребенок» (Организация работы МППС/ Под ред Е. А. Каралашвили).

8. Тест Векслера (детский вариант). Исследование интеллекта (с 5– до 16 лет) «Шифровка».

9. Тест Векслера (детский вариант). Исследование интеллекта (с 5– до 16 лет) «Недостающие детали», «Последовательные картинки», «Кубики Косса».

Для воспитателей и родителей.

1. Анкета А.А. де Хааном и Г.Кафом.

2. Краткий опросник для определения одаренного ребенка (Савенков А. И) «Как измерить талант?».

3. Экспресс–анкета «Одаренный ребенок».

д) Билингвальные обучающиеся.

Билингвизм – двуязычие, употребление в речи двух языков – родного и не родного.

Билингвальное развитие ребёнка оптимально начинать с 3–х и не позднее 8–ми лет, что обусловлено психологическими особенностями его общего развития. Для гармоничного развития и обучения ребёнка важно создание для него грамотной и комфортной билингвальной образовательной среды.

Воспитание и обучение происходят опосредовано, как часть жизненного процесса. «Самообразование» ребенка и его «вырастание» и «взрастание» в общество страны пребывания и круг семьи происходит при корректировочном, направляющем (а не диктующем и указующем) воздействии педагогов и родителей, так как они участвуют в играх детей, являются частью их детского мира.

Ребенок как субъект, его возрастные особенности, а также индивидуальность (возможности и потребности) определяют темп, интенсивность и глубину образовательного процесса. Образовательные (а не учебные) партнерства (в основном – би(поли)культурные) в его жизни такие: ребенок + родитель, ребенок + воспитатель, ребенок + ребенок, родитель + воспитатель; более глобально: ребенок + родитель + общество (как «треугольник», обеспечивающий стабильность). Необходимо искать механизмы взаимодействия и взаимодополнения этих партнерств, а не их конфронтации и противодействия.

Занятия в младших дошкольных группах ведутся по такой программе:

– сенсорное развитие (развитие восприятия: цвета, формы, величины);
– развитие речи (формирование речевого высказывания, подготовка органов речи и слуха ребёнка к восприятию правильного звука и правильной артикуляции русского языка);

– развитие мышления, внимания, памяти, воображения;

– развитие мелкой моторики;

– социальное развитие (навыки общения) на русском и другом родном языке.

Для детей более старшего возраста наиболее актуален курс логики с основами математики, подготавливающий их к школе. Основные темы: счёт, состав числа, геометрические фигуры, элементы сложения и вычитания и прочее.

Вся работа с дошкольниками направлена на:

– умение формулировать свои мысли;

- отработку правильного произношения в русском и другом родном языке;
- формирование навыков пересказа;
- подготовка детей к чтению и письму на русском языке

Виды билингвизма.

В зависимости от ситуации:

– национальный билингвизм (употребление нескольких языков в определенном сообществе);

– индивидуальный билингвизм (выбор языка для индивида диктуется конкретной ситуацией);

– естественный (бытовой, встречается, в основном, у детей от смешанных браков или в семьях эмигрантов, возникает без видимых усилий благодаря языковому окружению (в т. ч. радио и телевидению) и богатой языковой практике, без осознания специфики языка.);

– искусственный (учебный, характеризуется тем, что знание языка приобретается посредством осознанных действий, включая понимание и применение на практике особенностей языковой системы).

Согласно возрастным периодам билингвизм разделяется:

– ранний, обусловленный пребыванием и жизнедеятельностью в двуязычной культурной среде;

– поздний, при котором овладение вторым языком происходит в старшем возрасте, после овладения родным языком.

С точки зрения степени владения языками и количества речевых действий различают виды билингвизма:

– рецептивный (воспринимающий) понимание иностранных текстов и речи без умений говорить и писать;

– репродуктивный (воспроизводственный) билингвизм позволяет билингу не только воспринимать (пересказывать) тексты на иностранном языке, но и воспроизводить прочитанное и услышанное;

– продуктивный (порождающий) билингвизм позволяет билингу понимать и продуцировать иностранные тексты, а также создавать их.

Модели организации билингвального образования в МБДОУ:

– «Иммерсионная модель» (иммерсия – погружение) дети погружаются в «языковую ванну». Овладение вторым языком происходит в ходе привычной ежедневной деятельности ребенка (рисование, пение, игра, конструирование и т. д.).

– модель «Один Человек, Один Язык». В соответствии с данной моделью, один воспитатель разговаривает на русском языке, а второй – на изучаемом языке, обеспечивая в сознании ребенка соотнесенность языка и человека, говорящего на этом языке.

– «Пространственная модель» заключается в том, что одно из помещений детского сада отводится изучению второго языка. Оно оформляется соответствующим образом и оснащается необходимыми учебно–методическими материалами и инвентарем.

А) Направления КРР:

– развитие коммуникативных навыков, формирование чувствительности к сверстнику, его эмоциональному состоянию, намерениям и желаниям;

– формирование уверенного поведения и социальной успешности;

– коррекцию деструктивных эмоциональных состояний, возникающих вследствие попадания в новую языковую и культурную среду (тревога, неуверенность, агрессия);

– создание атмосферы доброжелательности, заботы и уважения по отношению к ребенку.

Работа по социализации и языковой адаптации детей иностранных граждан, организовывается с учетом особенностей социальной ситуации каждого ребенка персонально.

Психолого–педагогическое сопровождение детей данной целевой группы может осуществляться в контексте ОП ДООУ и адаптации ребенка к МБДОУ.

Б) Стратегия определения (выявления) целевой группы обучающихся:

1. Организация аналитического наблюдения (воспитатели групп, педагог – психолог).

2. В случае выраженных проблем социализации, личностного развития и общей дезадаптации ребенка – инициативное обращение родителей (законных представителей) ребенка, воспитателя группы, педагога – психолога на ППк.

3. Проведение индивидуального обследования одаренных детей.

4. Заключение ППк с указанием рекомендаций и траектории КРР (при необходимости).

В) Траектория КРР по целевым группам обучающихся

1. Составление индивидуального образовательного маршрута КРР.

2. Последовательная реализация индивидуального образовательного маршрута КРР.

3. Разработка пропедевтических рекомендаций для родителей (с целью с целью комплексной реализации индивидуального образовательного маршрута.

Г) Используемые методики:

Для детей:

1. Диагностика развития ребёнка. Практическое руководство по тестированию. Борисенко М.Г., Лукина Н.А. – СПб.: Паритет, 2006.

2. Павлова Н.Н., Руденко Л.Г. Экспресс-диагностика в детском саду: Комплект материалов для педагогов-психологов детских дошкольных образовательных учреждений. – 4-е изд. – М.: Генезис, 2015

3. Предметная классификация (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007.

4. Исключение предметов «4-й лишней» (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007.

5. Установление последовательности событий (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

6. Проективная методика Рене Желя. Исследования сферы межличностных отношений ребенка и его восприятия внутрисемейных отношений

7. Диагностический альбом для исследования особенностей познавательной деятельности (Диагностический Комплект Семаго), М.: АРКТИ, 2014.

Для воспитателей и родителей:

1. Методика Карта стандартизованного наблюдения детей и подростков из семей мигрантов «Стратегии адаптации» (Солдатова Г.У., Макаручук А.В., Пантелеев А.Б. 2008).

3) Дети и (или) семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации (ТЖС), признанные таковыми в нормативно установленном порядке. Дети и (или) семьи, находящиеся в социально опасном положении (безнадзорные, беспризорные, склонные к бродяжничеству), признанные таковыми в нормативно установленном порядке. Обучающиеся «группы риска».

Работа с данными целевыми группами проводится в рамках службы профилактики МБДОУ.

Работа службы профилактики МБДОУ организована с целью обеспечения защиты прав и законных интересов несовершеннолетних, обеспечения равных возможностей для полноценного развития каждого ребёнка в период дошкольного детства независимо от социального статуса.

Задачи службы профилактики:

- организация раннего своевременного выявления детей и семей, требующих особого педагогического внимания, находящихся в ТЖС;

- проведение профилактической работы с семьями, находящимися на ранней стадии неблагополучия, где родители (законные представители) не выполняют свои обязанности по воспитанию и обучению детей;

- оказание педагогической помощи несовершеннолетним с отклонениями в поведении, имеющими проблемы в обучении; оказание помощи семьям в обучении и воспитании детей, выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в совершение преступлений и антиобщественных действий;

- предоставление педагогических услуг для развития семьи и ребенка, повышающих их ресурсные возможности для преодоления семейного неблагополучия и дальнейшего стабильного развития, и воспитания;

- урегулирование конфликтных ситуаций, возникающих между участниками образовательного процесса.

Основные понятия целевой группы.

Ранняя стадия неблагополучия – проблемная семья (семьи с низкой родительской компетентностью, где один из родителей злоупотребляет спиртными напитками и т.д.).

Средняя стадия неблагополучия – семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации.

Семья, находящаяся в социально-опасном положении – семья, в которой родители (законные представители) не исполняют своих обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию своих несовершеннолетних детей, отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

ТЖС – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.

Семья, находящаяся в ТЖС – семья, жизнедеятельность которой объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств, и которая не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно.

Несовершеннолетние, находящиеся в ТЖС – дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды, имеющие недостатки в психическом и (или) физическом

развитии; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств, и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Девиантное поведение – поведение, характеризующееся устойчивым, повторяющимся нарушением социальных норм и правил; поступки, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам и правилам.

Аддиктивное поведение – поведение человека, при котором происходит уход от реальности при помощи каких-либо веществ (алкоголь, наркотики, транквилизаторы, азартные игры и т. п.).

Безнадзорный – несовершеннолетний, контроль, за поведением которого отсутствует, вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения обязанностей по его воспитанию, обучению и (или) содержанию со стороны родителей или законных представителей либо должностных лиц.

Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних – система социальных, правовых и педагогических мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, правонарушениям, антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с детьми и семьями требующих особого педагогического внимания.

Индивидуальная профилактическая работа – деятельность по своевременному выявлению несовершеннолетних и семей, требующих особого педагогического внимания, а также по их социально-педагогической реабилитации и (или) предупреждению совершения ими правонарушений и антиобщественных деяний.

Дети, требующие особого педагогического внимания – дети, которые плохо адаптируются к жизни, конфликтуют с окружающими, для них характерен низкий уровень учебной мотивации, познавательная пассивность, несформированность общеучебных знаний и специальных умений.

К категории детей, требующих особого педагогического внимания, относятся следующие группы детей:

- дети с проблемами в обучении (слабообучаемые), для кого учебная деятельность требует больших затрат времени и труда, для кого учеба, несмотря на усердный кропотливый труд, не приносит успеха;

- дети со слабым здоровьем, психофизически ослабленные дети, находящиеся под постоянным контролем медицинских работников и психологов (учащиеся с проявлениями аномального физического и физиологического развития; быстро утомляющиеся, инфантильные, пассивные учащиеся, гиперактивные дети, с проблемами питания, инвалиды и др.);

- дети, воспитываемые в семьях, имеющих социальные проблемы: неполные семьи, неблагополучные семьи, семьи с детьми-инвалидами, с родителями-инвалидами, с членами семьи, имеющими хронические психосоматические заболевания, дети, находящиеся на индивидуальном обучении;

- педагогически запущенные дети, транслирующие асоциальные формы поведения: девиантное и аддиктивное;

– семьи, требующие особого педагогического внимания – семьи, которые в силу объективных или субъективных причин потеряли свои воспитательные возможности, вследствие чего у них возникают неблагоприятные условия для воспитания ребенка.

Выявление и учет семейного неблагополучия - комплекс профессиональных действий специалистов образовательных учреждений, направленный на установление факторов, угрожающих благополучию, здоровью и жизни несовершеннолетних и обуславливающих необходимость вмешательства с целью нормализации ситуации, устранение причин и условий неблагополучия.

Сопровождение обучающихся и их семей, в данной целевой группе, осуществляется посредством индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении (далее – ИПР) – которая является планом мероприятий, выполнение которых необходимо для проведения индивидуальной профилактической работы в отношении семьи несовершеннолетнего.

Социальный паспорт является частью ИПР – является накопительным документом, включающий в себя первоначальную информацию о несовершеннолетнем и семье, находящихся на ранней стадии неблагополучия, на средней стадии благополучия, в социально опасном положении, выявленных проблемах, а также сведения о происходящих в семье изменениях.

Обучающиеся «группы риска», проявляющие комплекс выраженных факторов риска негативных проявлений (импульсивность, агрессивность, неустойчивая или крайне низкая (завышенная) самооценка, завышенный уровень притязаний).

К целевой группе обучающихся «группы риска» могут быть отнесены дети:

- имеющие проблемы с психологическим здоровьем;
- эмоциональные проблемы (повышенная возбудимость, апатия, раздражительность, тревога, появление фобий);
- поведенческие проблемы (грубость, агрессия, обман);
- проблемы неврологического характера (потеря аппетита);
- проблемы общения (стеснительность, замкнутость, излишняя чувствительность, выраженная нереализованная потребность в лидерстве); проблемы регуляторного характера (расстройство сна, быстрая утомляемость, навязчивые движения, двигательная расторможенность, снижение произвольности внимания).

А) Направления КРР:

- коррекция (развитие) социально–коммуникативной, личностной, эмоционально–волевой сферы;
- помощь в решении поведенческих проблем;
- формирование адекватных, социально–приемлемых способов поведения;
- развитие рефлексивных способностей;
- совершенствование способов саморегуляции.

Б) Стратегия определения (выявления) целевой группы обучающихся:

1. Инициативное обращение родителя (законного представителя), воспитателя группы, специалиста МБДОУ на ППк с обозначением наличия негативных проявлений поведенческих реакций (импульсивность, агрессивность, неустойчивая или крайне низкая (завышенная) самооценка, завышенный уровень притязаний).

2. Проведение диагностических мероприятий.

3. Заключение ППк с указанием рекомендаций и траектории КРР (при необходимости).

В) Траектория КРР по целевым группам обучающихся:

1. Составление индивидуального образовательного маршрута КРР.

2. Последовательная реализация индивидуального образовательного маршрута КРР.

3. Разработка пропедевтических рекомендаций для родителей (с целью комплексной реализации индивидуального образовательного маршрута).

Г) Используемые методики:

Для детей:

1. Проективная методика «Кактус»

2. Методика «Лесенка». В модификации С.Г. Якобсон, В.Г. Щур. (Цель: исследование самооценки).

3. Проективная методика Рене Желя. Исследования сферы межличностных отношений ребенка и его восприятия внутрисемейных отношений

4. Проективная методика «Дом – Дерево – Человек» (Д. Бак)

5. Программа компьютерной обработки и тестирования с авторским руководством Астапова В.М. «Тест тревожности Р. Тэммл, Д. Дорки, и Ф. Амен», СПб, 2007г.

6. Цветовой тест отношений (ЦТО) (Диагностический Комплект Семаго), М.: изд. АПКИПРО РФ. 2007

7. Тест «Сказка» (Л. Дюсс)

8. Проективная методика «Рисунок семьи» (Л. Корман).

9. Методика «Два дома» (И. Вандвик, П. Экблад)

10. Детский апперцептивный тест (САТ) (Л. Беллак)

Для воспитателей и родителей:

1. Анкета «Критерии агрессивности у ребёнка» (Г. П. Лаврентьева, Т. М. Титаренко)

2. Опросник «Ребёнок глазами взрослого» (А. А. Романов)

3. Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (Методика АСВ) (Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В. В.)

3.10.7.2. Проектирование индивидуального образовательного маршрута

Индивидуальный образовательный маршрут коррекционно-развивающей работы (далее - ИОМ) – это образовательная траектория, обеспечивающая дифференцированный подход к каждому ребенку с учетом его особенностей.

Цель ИОМ ориентирована на достижение воспитанником государственного стандарта, на результаты освоения Программы МБДОУ в соответствии с индивидуальными возможностями и образовательными потребностями ребенка.

ИОМ составляется с согласия родителей (законных представителей) ребенка (оформляется письменное согласие родителей ребёнка).

Этапы проектирования индивидуального образовательного маршрута:

1) Целевой (постановка целей получения дошкольного образования, формулирующийся на основе государственного образовательного стандарта, мотивов и потребностей ребенка при получении дошкольного образования);

2) Содержательный (обоснование структуры, отбор содержания работы

педагога (ов), их систематизация и группировка, установление взаимосвязи с другими занятиями (видами деятельности) – разработка содержания ИОМ);

3) Технологический (определение используемых педагогических, здоровьесберегающих технологий, методов, методик, систем обучения и воспитания);

4) Диагностический (определение системы диагностического сопровождения);

5) Организационно-коррекционно-педагогический (условия и пути достижения коррекционно - развивающих, педагогических целей).

6) Результативный (обсуждение результатов и корректировка, формулировка ожидаемого результата)».

При составлении ИОМ:

- определяется ведущий педагог (специалист);
- определяется пропорциональное количество времени на каждого задействованного педагога (специалист) с учетом направленности КРР работы и индивидуальных особенностей ребенка.

Содержание ИОМ (ПРИЛОЖЕНИЕ 3):

а) Анамнез развития:

- формальные данные ребёнка;
- продолжительность посещения ребёнком ДООУ, степень его адаптации в группе;

- характеристика семьи ребёнка (полная семья или нет, сколько братьев и сестёр, благополучная ли семья;

- внешний вид ребенка (походка, мимика, осанка и т.д.);

- информация о здоровье ребенка (группа здоровья, информация о наличии хронических заболеваний и аллергий, характеристика аппетита и дневного сна).

б) Целевой раздел состоит из:

- описания общей цели ИОМ;

- долгосрочных и краткосрочных задач реализации ИОМ;

- определения приоритетного воздействия: коррекционное, развивающее, социально-психологическое и т.д.

в) Диагностический раздел включает:

- описание диагностического инструментария;

- результаты наблюдения за ребёнком;

- результаты психологической диагностики;

- результаты педагогической диагностики;

- заключения специалистов, участвующих в диагностике.

г) Организационный раздел, указываются:

- специалисты, которые будут сопровождать ребенка;

- сроки реализации маршрута;

- планирование КРР;

- условия МБДОУ, которые будут способствовать успешной реализации маршрута: предметно-пространственная развивающая среда, доступность среды для ребёнка, наличие в штате необходимых специалистов или возможности их привлечения.

д) Содержательный раздел, развернутое описание планируемой работы с ребёнком на протяжении всего времени реализации ИОМ от всех привлеченных

специалистов.

При участии воспитателя в реализации ИОМ, эта работа отражается в ежедневном календарном плане воспитателя с указанием формы проведения занятий (индивидуальные, групповые, фронтальные).

г) Итоговый раздел включает описание достигнутых результатов и результатов применения рекомендаций для родителей (законных представителей) ребёнка, с указанием (нуждается/не нуждается) необходимости дальнейшего сопровождения ребенка.

3.11. Рабочая программа воспитания

3.11.1. Целевой раздел Программы воспитания.

3.11.1.1. Цели и задачи воспитания.

Общая цель воспитания в МБДОУ - личностное развитие дошкольников с учётом их индивидуальности и создание условий для их позитивной социализации на основе традиционных ценностей российского общества, что предполагает:

- 1) формирование первоначальных представлений о традиционных ценностях российского народа, социально приемлемых нормах и правилах поведения;
- 2) формирование ценностного отношения к окружающему миру (природному и социокультурному), другим людям, самому себе;
- 3) становление первичного опыта деятельности и поведения в соответствии с традиционными ценностями, принятыми в обществе нормами и правилами.

Общие задачи воспитания в МБДОУ:

- 1) содействовать развитию личности, основанному на принятых в обществе представлениях о добре и зле, должном и недопустимом;
- 2) способствовать становлению нравственности, основанной на духовных отечественных традициях, внутренней установке личности поступать согласно своей совести;
- 3) создавать условия для развития и реализации личностного потенциала ребёнка, его готовности к творческому самовыражению и саморазвитию, самовоспитанию;
- 4) осуществлять поддержку позитивной социализации ребёнка посредством проектирования и принятия уклада, воспитывающей среды, создания воспитывающих общностей.

3.11.1.2. Направления воспитания.

1) Патриотическое направление воспитания.

Цель патриотического направления воспитания - содействовать формированию у ребёнка личностной позиции наследника традиций и культуры, защитника Отечества и творца (созидателя), ответственного за будущее своей страны.

Ценности - Родина и природа лежат в основе патриотического направления воспитания. Чувство патриотизма возникает у ребёнка вследствие воспитания у него нравственных качеств, интереса, чувства любви и уважения к своей стране - России, своему краю, малой родине, своему народу и народу России в целом (гражданский патриотизм), ответственности, ощущения принадлежности к своему народу.

Патриотическое направление воспитания базируется на идее патриотизма как нравственного чувства, которое вырастает из культуры человеческого бытия, особенностей образа жизни и её уклада, народных и семейных традиций.

Работа по патриотическому воспитанию предполагает: формирование