

ПРИНЯТО
На педагогическом совете
Протоколом №
От «25» августа 2022 г

Приложение №
Утверждена приказом
ГАСУСО НСО
«Ояшинский дом - интернат
№ _____»

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОЯШИНСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И
МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ, ИМЕЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИЕ
РАССТРОЙСТВА»
(ГАСУСО НСО «ОЯШИНСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ»)**

Рабочая программа педагога – психолога коррекционно – развивающих занятий с детьми отделения временного стационара

Автор -составитель:
педагог – психолог
Асанова Екатерина Борисовна

р.п. Станционно - Ояшинский
2022

СОДЕРЖАНИЕ	
1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ	
1.1 Пояснительная записка	2
1.2. Цель и задачи программы	2
1.3. Принципы и подходы к формированию программы	3
1.4 Формы и методы работы с детьми и их семьями	5
1.5 Планируемые результаты освоения программы (целевые ориентиры)	6
2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ	
2.1. Психологическое сопровождение детей с ОВЗ	6
2.2. Особенности развития детей с ЗПР	7
2.3. Особенности развития детей с ментальными нарушениями	9
2.4 Особенности развития детей с РАС	13
2.5 Особенности развития детей с синдромом Дауна	14
2.6 Направления деятельности педагога-психолога	14
3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ	
3.1 График работы педагога-психолога	17
3.2Использованная литература	17
Приложение №1	19
Приложение №2	24

1 Пояснительная записка

В настоящее время проблема психологического сопровождения детей-инвалидов и детей с Ограниченными Возможностями Здоровья является предметом исследования специалистов многих отраслей научного знания. Психологи, философы, социологи, педагоги, социальные психологи и т. д. рассматривают различные аспекты этого процесса, исследуют механизмы, этапы и стадии, факторы психологического сопровождения.

Инвалидность у детей означает существенное ограничение жизнедеятельности, она способствует социальной дезадаптации, которая обусловлена нарушениями в развитии, затруднениями в самообслуживании, общении, обучении, овладении в будущем профессиональными навыками. Освоение детьми-инвалидами социального опыта, включение их в существующую систему общественных отношений требует от общества определенных дополнительных мер, средств и усилий (это могут быть специальные программы, специальные центры по реабилитации, специальные учебные заведения и т.д.).

Вопрос о психологическом сопровождении детей с имеющимися отклонениями в развитии является одним из основных и главных в истории специального обучения, так как система психологического сопровождения должна быть подчинена основному требованию - коррекции, ослаблению дефектов развития детей с ограниченными возможностями здоровья, а также развитию личности детей-инвалидов в целом.

Программа определяет целевые ориентиры, содержание и организацию психо-коррекционного и психо-реабилитационного процессов для детей от 3-18 лет в условиях социально - реабилитационного центра для несовершеннолетних ГАСУСО НСО «Ояшинский дом-интернат».

1.2. Цель и задачи программы

Цель психологического сопровождения:

Создание условий для развития детей с ограниченными возможностями здоровья, открывающих возможности для их позитивной социализации, личностного развития, творческих способностей на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками и соответствующим возрасту видам деятельности;

Задачи сопровождения:

- ❖ развитие личности ребенка (с учетом его индивидуальных физических и умственных возможностей)
- ❖ осуществление полноценной адаптации в группе сверстников

- ❖ проведение коррекционно-педагогической, психологической работы с детьми
- ❖ Предупреждение вторичных психологических осложнений у детей с ограниченными физическими и умственными возможностями, с ослабленным соматическим или нервно-психическим здоровьем.
- ❖ Оказание методической помощи родителям и педагогам, осуществляющим учебно-воспитательную функцию ребенка.
- ❖ Отслеживание динамики развития ребенка.

Отличительные особенности программы:

- ❖ Кратковременное пребывание (60-62 дня)
- ❖ Дети разновозрастные (от 3 до 18 лет)
- ❖ Дети с различными по структуре и степени выраженности отклонениями в развитии.

1.3. Принципы и подходы.

Принципы и подходы к формированию программы.

Общеразвивающая программа педагога-психолога социально-реабилитационного центра строится на принципах:

- принцип развивающего обучения (формирование «зоны ближайшего развития»);
- принцип единства диагностики и коррекции отклонения в развитии;
- принцип коррекции и компенсации, позволяющий определить адресные социальные технологии;
- деятельностный принцип, определяющий ведущую деятельность, стимулирующую психическое и личностное развитие ребенка.

Принципы и подходы в организации воспитательно-реабилитационного процесса:

1. Принцип гуманизации предусматривает создание условий для полноценного проживания каждым ребёнком своего детства, наиболее полного развития его индивидуальных способностей, соответствующих его возможностям, содержанию, методам, темпам обучения и воспитания.
2. Принцип целостности развивающейся педагогической системы как совокупность целевого, содержательного, организационного, методического и управленческого компонента.
3. Принцип индивидуально-дифференцированной направленности содержания,

форм и методов образовательного процесса.

4. Принцип интегративности всех процессов образовательного пространства предполагает совместную и созидательную деятельность педагога, ребёнка и родителей.

5. Принцип природосообразности обеспечивает, с одной стороны, удовлетворение жизненно важных потребностей ребёнка, а с другой стороны, - создание условий для их развития в направлении общечеловеческого ценностного содержания.

6. Принцип культуросообразности, ориентирующий ребёнка на освоение общечеловеческой культуры.

7. Принцип открытости СРЦ ближайшему социальному окружению: культуре, природе, детям и взрослым.

8. Принцип приоритетности эмоционально-чувственного развития, как основы духовно-нравственного воспитания.

В программе учтены принципы коррекционной педагогики: содержание психолого-педагогической работы ориентировано на разностороннее развитие воспитанников с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей. Для успешной деятельности по реализации Программы, для достижения максимальной эффективности коррекционно-развивающей деятельности с воспитанниками учитываются:

- особенности психофизического развития и возможности детей;
- знания о здоровье воспитанников и микросоциальных условиях;
- возраст ребенка, в котором он поступил в социально-реабилитационный центр.

Программа разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Конвенция ООН о правах ребенка от 20 ноября 1989 года
- Конституция Российской Федерации
- Семейный кодекс Российской Федерации
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в РФ»;
- Федеральный закон от 24.04.2008 года No 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
- Федеральный закон от 21.12.1996 года No 159 «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в Российской Федерации»;
- Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.1.3049 –

- Должностная инструкция педагога-психолога ГАСУСО НСО «Ояшинский дом-интернат»)

1.4. Формы и методы работы с детьми и их семьями

Реабилитация носит социальный характер, так как её реализация происходит в конкретных социальных условиях и направлена на достижение социального уровня активности личности. Применительно к ребёнку-инвалиду его социальная активность может достаточно полно выражаться в творческой деятельности. Творчество есть благодатная почва для самореализации, самостоятельности, активности, уверенности в собственных силах, адекватной самооценки больного ребёнка.

Следует отметить, что использование элементов Арт-терапии как реабилитационного метода наиболее доступно для педагога-психолога, поскольку специальных медицинских знаний при этом не требуется. Это и песочное рисование, Эбру рисование, элементы сказкотерапии. Для работы с родителями предлагаются следующие формы работы: Наряду с анкетированием, психологическим тестированием, можно применять “Дни открытых дверей” – присутствие на занятиях, совместная работа по освоению каких-либо необходимых навыков на занятиях, выступления специалистов в рамках «Реабилитационного семейного интенсива» – они способствуют повышению грамотности в области и коррекционной педагогике, и психологии; пробуждают интерес и желание заниматься со своими детьми дома.

Основные методы достижения цели процесса психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями:

- психологическая поддержка родителей в приобретении им знаний, умений и навыков, необходимых для организации здоровой жизнедеятельности их ребенка;
- консультирование родителей и других членов семьи о процессе психофизического развития ребенка и убеждение их в правильности действий специалистов сопровождения, которые помогают в формировании у детей толерантности, ответственности, уверенности, способности к интеграции и социализации;

Форма и режим занятий

В работе педагога-психолога преобладает такая форма занятий, как индивидуальные занятия. Это позволяет максимально учесть индивидуальные особенности каждого ребенка, увидеть лишь ему присущие специфические

отклонения в психическом развитии и подобрать действенные методические приемы для их преодоления и уменьшения.

Индивидуальные занятия в кабинете педагога – психолога ГАСУСО НСО «Ояшинский дом-интернат» проводятся 2 раза в неделю продолжительностью 25 минут.

Консультация для родителей. Обучение родителей (сопровождающих) основам реабилитации в домашних условиях. Разработка индивидуальных рекомендаций. Анкетирование родителей (сопровождающих) - 16 услуг за курс.

1.5. Планируемые результаты освоения программы (Целевые ориентиры)

Направление «Психологическая диагностика»

- Осуществление диагностики, определение динамики в развитии детей.
- Определение детей и подростков нуждающихся в дополнительном психолого- педагогической сопровождении.

Направление «Коррекционная и развивающая работа»:

Результатом работы с детьми можно считать:

- снижение эмоциональной напряженности, стабилизация психоэмоционального состояния; снижении индекса тревожности, агрессивности и т.д.
- снижение риска дезадаптации;
- коррекция нарушений поведения, коммуникативной сферы;
- развитие индивидуальных способностей и творческого потенциала детей;
- повышение уровня познавательных процессов;

Направление «Психологическое консультирование»

- Гармонизация детско-родительских отношений в семьях воспитанников, повышение уровня родительской компетентности.
- Повышение психологической компетентности педагогов.

2. Содержательный раздел

2.1 Психологическое сопровождение детей с ОВЗ

Следует отметить, что при взаимодействии с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, педагогу-психологу часто приходится сталкиваться с различным спектром нарушений. Дети аномального развития более ограничены в исследовательских возможностях и болезненные.

Педагог – психолог выполняет следующую деятельность:

- Организация и проведение индивидуальных занятий с детьми
- Информационно- просветительская деятельность
- Диагностика уровня психического развития детей
- Диагностическая работа с родителями и педагогами
- Помощь в организации благоприятного психологического климата в коллективе педагогов и сотрудников
- Организация консультативной работы для родителей воспитанников и педагогов

Таким образом, психологическая помощь для таких адресатов носит характер реабилитационной, основанной на принципах системного и личностно-ориентированного подходов. Выстраивая и планируя собственную, деятельность, педагог использует как форму индивидуального занятия (непосредственно для консультационной беседы).

Важным аспектом в проведении занятий с детьми служит повышенная утомляемость детей с проблемами развития. Для обеспечения эффективного педагогического и психологического сотрудничества педагогу необходимо использовать дополнительные стимулы и средства педагогического воздействия.

Используется сенсорная комната, для сохранения и укрепления психофизического и эмоционального состояния здоровья с помощью мультисенсорной среды.

Многие из детей с ограниченными возможностями с самого рождения имеют длительный опыт эмоциональной травматизации. У них имеются разнообразные по степени тяжести эмоциональные нарушения, связанные с переживанием страха, тревоги, физической боли, что негативно сказывается на их поведении. Такое состояние может длиться годами и настолько затрудняет жизнедеятельность ребёнка, что значительно ограничивает возможности общения, снижает активность деятельности, патологически влияет на формирование личности.

Поэтому для педагога психолога определяющим фактором в работе с такими детьми должно стать:

- 1) Установление эмоционального контакта и налаживание доверительных отношений.
- 2) Создание атмосферы доверительного общения для того, чтобы ребёнок мог совершенно свободно выражать любые проблемы и чувствовать себя причастным к происходящим с ним событиям; уметь внимательно слушать;
- 3) Формирование социально-психологической среды с наименьшими ограничениями, используя весь комплекс компенсирующих условий.

2.2 Особенности развития детей с задержкой психического развития.

Обобщенная характеристика задержки психического развития:

- поведение этих детей соответствует более младшему возрасту (менее активны, безынициативны, у них слабо выражены познавательные интересы);
- значительно отстают они и по сформированности регуляции и саморегуляции поведения, в результате чего не могут хотя бы относительно долго сосредоточиться на каком-либо одном занятии;
- ведущая деятельность (игровая) у них тоже еще недостаточно сформирована;
- отмечается недоразвитие эмоционально-волевой сферы, которое проявляется в примитивности эмоций и их неустойчивости: дети легко переходят от смеха к слезам и наоборот;
- отставание детей в речевом развитии проявляется в ограниченности словаря, недостаточной сформированности грамматического строя, наличии у многих из них недостатков произношения и звукоразличения, а также в низкой речевой активности.

У детей с задержкой психического развития отмечают трудности в развитии восприятия: выделении фигуры на фоне, затруднения при различении близких по форме фигур и при необходимости вычленивать детали рассматриваемого объекта, недостатки восприятия глубины пространства. Значительно больше проявляется отставание в развитии осязательного восприятия.

Отставание в развитии двигательных ощущений проявляется в неточности и несоразмерности движений, оставляющих впечатление двигательной неловкости детей.

Недостатки внимания детей с задержкой психического развития в значительной мере связаны с низкой работоспособностью, истощаемостью.

Отклонения в развитии памяти являются характерными для задержки психического развития как специфического вида дезонтогенеза. Отличительной особенностью недостатков памяти при ЗПР является то, что могут страдать лишь отдельные ее виды при сохранности других.

Одна из психологических особенностей детей с ЗПР состоит в том, что у них наблюдается отставание в развитии всех форм мышления. Это отставание обнаруживается в наибольшей степени во время решения задач, предполагающих использование словесно-логического мышления. Менее всего у них отстает в развитии наглядно-действенное мышление.

У дошкольников с задержкой психического развития наблюдается отставание в развитии эмоций, наиболее выраженными проявлениями которого являются

эмоциональная неустойчивость, лабильность, легкость смены настроений и контрастных проявлений эмоций.

2.3 Особенности развития детей с тяжелыми ментальными нарушениями (Умственной отсталостью)

В подавляющем большинстве случаев умственная отсталость является следствием органического поражения ЦНС на ранних этапах онтогенеза. В соответствии с МКБ-10 на основе психометрических исследований выделяют 4 степени умственной отсталости: легкая (IQ - 50 – 69, код F70), умеренная (IQ 35 – 49, код F71), тяжелая умственная отсталость (IQ - 20 – 34, код F 72), глубокая умственная отсталость (IQ ниже 2, код F 73)

Первый вариант развития при легкой степени умственной отсталости характеризуется как «социально близкий к нормативному».

В социально-коммуникативном развитии: у многих детей отмечается выразительная мимика и потребность к взаимодействию с окружающими, охотно включаются в предметно-игровые действия. Однако, в ситуации длительного взаимодействия (или обучения) не могут долго удерживать условия задания. По уровню речевого развития эти дети представляют собой весьма разнобразную группу. Среди них имеются дети, совсем не владеющие активной речью; дети, владеющие небольшим объемом слов и простых фраз; дети с формально хорошо развитой речью. Но всех их объединяет ограниченное понимание обращенной речи.

Развитие личности: у детей наблюдаются трудности в регуляции поведения, не появляется контроль в произвольном поведении.

Познавательное развитие характеризуется тем, что дети охотно выполняют сенсорные задачи, могут проявлять интерес к свойствам и отношениям между предметами. Деятельность, в целом, сопровождается нецеленаправленными действиями, равнодушным отношением к результату своих действий.

Физическое развитие: дети овладевают основными видами движений - ходьбой, бегом, лазанием, ползанием, метанием. Они охотно принимают участие в коллективных физических упражнениях и подвижных играх.

Второй из вариантов развития умственно отсталых детей характеризуется как «социально неустойчивый», к этому варианту относятся дети с умеренной умственной отсталостью.

Социально-коммуникативное развитие: дети не фиксируют взор на лице взрослого, у них затруднен контакт с новым взрослым «глаза в глаза», не про-

являют желание сотрудничества со взрослыми; эмоционально-личностное общение не переходит в ситуативно-деловое. У них снижена инициатива и активность в коммуникативных проявлениях. В новой ситуации дети «жмутся» к

близкому взрослому, просят на руки, капризничают; во многих случаях отмечается «полевое поведение».

Они не выделяют себя из окружающей среды, не могут по просьбе взрослого назвать свое имя, показать свои части тела и лица.

У них отмечается выраженная задержка становления навыков опрятности и культурно-гигиенических навыков самообслуживания (отсутствует самостоятельность в быту), полностью зависимы от взрослого.

Познавательное развитие: отставание в познавательном развитии проявляется во всех психических процессах. Дети не проявляют интереса к окружающему миру: не рассматривают предметы, не берут самостоятельно игрушки в руки, не манипулируют и не действуют ими. У них не формируется наглядно-действенное мышление, что отрицательно сказывается на становлении наглядно-образного и логического мышления.

Деятельность: у детей проявляются неспецифические предметные действия: ребенок стучит ложкой по столу, бросает машинку, облизывает или сосет игрушку и т. д.

Физическое развитие: общие движения детей характеризуются неустойчивостью, неуклюжестью, замедленностью или импульсивностью. Без коррекционного воздействия характерно для них недоразвитие ручной и мелкой моторики: не выделяется ведущая рука и не формируется согласованность действий обеих рук. Дети захватывают мелкие предметы всей ладонью, не могут выделить отдельно каждый палец, у них отсутствует указательный тип хватания (указательным и большим пальцем) и хватание щепотью (указательным, средним и большим пальцами).

Третий из вариантов развития умственно отсталых детей

У детей с тяжёлым нарушением интеллекта грубо нарушены все стороны психики: восприятие, память, речь, мышление, эмоционально-волевая сфера, внимание.

Для этих детей характерно поверхностное глобальное восприятие, т. е. восприятие предметов в целом. Они не анализируют воспринимаемый материал, не сравнивают и не сопоставляют его с другими объектами. Это проявляется в резком контрасте между восприятием простого и несколько усложнённого материала. Обиходные, привычные предметы дети воспринимают и различают обычно достаточно хорошо. При необходимости воспринимать, отличать от других новый предмет, обладающий незнакомыми

свойствами, ребёнок не справляется с заданием. Он, скорее всего либо, отказывается от выполнения задачи, либо с лёгкостью решает её ошибочно. Вся деятельность детей по восприятию предмета характеризуется недифференцированностью, глобальностью. Специальная работа по развитию восприятия этих детей должна быть направлена на переход от хаотичной, нецеленаправленной их деятельности к планомерному, по возможности осмысленному выполнению задач.

Изучение психики детей с тяжёлой интеллектуальной недостаточностью показало, что логическая и механическая память у них крайне неразвита. Вместе с тем имеются случаи гипертрофической механической памяти. Это так называемая частичная память на события, места, числа. При запоминании и воспроизведении связанного текста для детей с тяжёлой умственной отсталостью, так же как для детей с лёгкой степенью умственного недоразвития, характерна тенденция к улучшению результатов по сравнению с воспроизведением ряда не связанных между собой слов. Это означает, что дети с глубоким поражением ЦНС, хотя и в минимальной степени, устанавливают простейшие связи в предложенном тексте, что помогает им в его запоминании.

В ходе обучения долговременная память у этих детей совершенствуется явно значительнее как в количественном, так и в качественном отношении, чем кратковременная память.

С грубыми нарушениями интеллекта тесно связано глубокое недоразвитие речи. Прежде всего, появление речи, как правило, значительно запаздывает. Степень поражения речи чаще всего соответствует уровню общего физического недоразвития. В младшем школьном возрасте дети плохо понимают чужую речь, улавливают только тон, интонацию и отдельные опорные слова, связанные большей частью с их непосредственными потребностями.

Самостоятельная речь детей младшего школьного возраста проявляется преимущественно в виде отдельных слов, коротких фраз. В ходе обучения словарь детей обогащается: они знают названия различных предметов, владеют названиями действий, относящихся к учебной или бытовой ситуации. Однако, как правило, они связывают слово только с определённым предметом или группой предметов, отражающих ситуационные отношения. Без специального обучения слово не служит им для более сложного обобщения. Наиболее резкое недоразвитие этих детей проявляется в познавательной деятельности, в особенностях мышления. Их чрезвычайно затрудняет самостоятельное использование имеющихся знаний.

Дети с тяжёлой умственной отсталостью способны лишь к самым, элементарным обобщениям. При обучении они могут объединить предметы в

определённые группы (одежда, животные, птицы и т.д.) Если детям непрошедшим специального обучения, предлагают рассказать содержание простой сюжетной картинки, то они в лучшем случае называют отдельные предметы. Составить связанный рассказ из нескольких сюжетных картинок они также не могут. С особой полнотой недостатки мышления детей проявляются при обучении их грамоте и счёту. Они могут научиться чтению, однако осмыслить текст многие из них не в состоянии. Дети с тяжёлым нарушением интеллекта овладевают порядковым счётом, но отвлечённый счёт им недоступен. Особенно большие трудности испытывают дети при решении задач. Они с трудом удерживают в памяти условие, не могут установить нужных смысловых связей и «соскальзывают» на выполнение отдельных арифметических действий. Весьма характерным для мышления этих детей является слабое восприятие задания, обусловленное недостаточно сильной мотивацией, уход от задания, психическая пассивность.

У умственно отсталых детей, страдающих нарушением интеллекта, существенно изменена эмоционально-волевая сфера. Типичным для личности этих детей является отсутствие инициативы и самостоятельности. Им свойственны непосредственные, импульсивные реакции на внешние впечатления, необдуманные действия. Большинство из них легко поддаются внушению и в то же время упорно сопротивляются всему новому.

Эмоции у них обнаруживают относительную сохранность. Когда их хвалят, они бурно проявляют свою радость, при порицании часто обижаются, могут быть вспыльчивыми, агрессивными. Эмоции таких детей не отличаются многообразием и дифференцированностью: им свойственна «тугоподвижность» эмоциональных проявлений.

Внимание детей с тяжёлой умственной отсталостью всегда в той или иной степени нарушено: его трудно привлечь, оно слабоустойчиво, дети легко отвлекаются. Им свойственна крайняя слабость активного внимания, необходимого для достижения заранее поставленной цели. Привлечь внимание детей младшего школьного возраста можно только с помощью ярких предметов, картинок, однако длительно сосредоточить их на чём-либо чрезвычайно трудно. При создании благоприятных условий и соблюдения специфики работы, большинство детей достаточно активно включаются в учебный процесс, переключаются с одного вида деятельности на другой.

Вышеописанные особенности различных сторон психики детей с тяжёлыми нарушениями интеллекта характерны для всей категории этих детей и являются их общими чертами. Залогом успеха педагога в работе с ними может быть только знание потенциальных возможностей каждого ребёнка и индивидуальный подход к воспитанию и обучению этих детей.

2.4 Особенности детей с РАС

Аутизм относится к числу наиболее сложных расстройств психики и поведения детского возраста, а также расстройств с самым высоким уровнем инвалидизации в детской психиатрической практике.

Важно учитывать глубину аутизации ребенка, которая определяет продолжительность адаптационного процесса. Аутизм относят к особой форме патологии, при которой нарушена эмоционально- поведенческая адаптация. О.С. Никольской были выделены четыре группы детей с аутизмом на основании дисфункции того или иного уровня эмоциональной регуляции.

1-я группа – дети с отрешенностью от внешней среды (уход от ситуации, глубокое погружение в себя). Не имеют потребности в контактах, не овладевают навыками социального поведения, ни на чем не могут сосредоточиться, быстро пресыщаются. Поведение полевое. Они не только бездеятельны, но и полностью беспомощны, почти или совсем не владеют навыками самообслуживания. Такие дети очень пассивны по отношению к окружающему миру. Они как бы не видят и не слышат, часто не реагируют на боль, холод и голод.

2-я группа – дети с отвержением внешней среды (стереотипные действия и заглушение неприятных впечатлений извне). Более активны, чем дети 1-й группы: избирательно контактны со средой, реагируют на холод, голод и т.д., приспосабливаются путем аутостимуляции положительных ощущений, в противном случае наблюдаются аффекты, страхи, протесты, плач. Внешний рисунок их поведения: стереотипность поведения, причудливые гримасы, позы, походка, особые интонации в речи. Эти дети обычно малодоступны контакту, отвечают односложно или молчат, иногда шепчут.

3-я группа – дети с замещением внешней среды (стереотипные монологи у детей с развитой речью с фиксацией на пережитых страхах). В роли защиты выступают патологические влечения, компенсаторные фантазии, часто с агрессивным сюжетом, спонтанно разыгрываемым ребенком как стихийная психодрама, снимающая пугающие его страхи и переживания. Характерны развернутая речь, более высокий уровень когнитивного развития. При своевременной коррекционно- педагогической работе могут быть подготовлены к обучению в массовой школе.

4-я группа – дети со сверхтормозимостью окружающей средой (застенчивость, сверххранимость). Менее глубок аутистический барьер, менее нарушены эмоциональная и сенсорная сферы, более выражены неврозоподобные расстройства: робость, пассивность, пугливость в контактах, сверхосторожность.

2.2.4. Особенности детей с синдромом Дауна

Для ребенка с синдромом Дауна характерны следующие особенности:

- В течение первых месяцев жизни развитие практически не отличается от обычных детей. Ребенок раннего возраста с синдромом Дауна проходит те же этапы развития, что и ребенок без нарушений, только несколько медленнее.
- Дети с синдромом Дауна, как правило, очень общительны: им нравится наблюдать за лицами, улыбаться и узнавать новых людей.
- Понимание речи окружающих у каждого ребенка опережает собственную речь. Дети с синдромом Дауна начинают говорить позже других детей, обычно в два-три года. Однако понимают они гораздо больше, чем могут сказать из-за трудностей, связанных с речедвигательной функцией.
- Многим детям с синдромом Дауна трудно учиться, воспринимая информацию только на слух; это связано с тем, что примерно две трети из них страдают снижением слуха легкой или средней степени.
- Говоря о двигательной сфере, следует отметить, что у детей с синдромом Дауна мелкие/тонкие движения рук также имеют свои особенности: вместо движения кистью дольше, чем обычно, используются движения плечом и предплечьем. Сила захвата снижена в результате анатомических особенностей ладони и запястья.
- Степень отставания когнитивного развития большинства детей раннего возраста с синдромом Дауна находится в пределах от легкой до средней.
- Большинство навыков самообслуживания напрямую зависят от развития навыков мелкой моторики. Таким образом, ребенок с синдромом Дауна научится держать в руках чашку и пользоваться ложкой несколько позже.

2.3 Направления деятельности педагога-психолога

В деятельности педагога-психолога социально-реабилитационного центра выделены следующие направления:

- психодиагностика (приложение 1, приложение 2 -для детей РАС)
- коррекционно-развивающая работа (направленная на преодоление трудностей в поведении и эмоциональной сфере, адаптации детей с ОВЗ в жизни в обществе);

- организационно-методическая работа (заполнение текущей документации, обработка диагностических данных, разработка программ, планов, конспектов)
- консультирование (помощь воспитанникам, родителям, педагогам в решении трудностей общения, воспитания, обучения и развития).
- психопрофилактика и психологическое просвещение (информирование родителей и педагогов по проблемам воспитания, обучения и развития воспитанников)

ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Цель: Дифференциальная диагностика детей с особыми образовательными потребностями для перспективного формирования коррекционно-развивающей работы.

Задачи:

1. Выявление уровня актуального и ближайшего психического развития детей с особыми образовательными потребностями. Получение надежной информации об индивидуальных особенностях детей, о возможностях и перспективах развития личности ребенка для прогнозирования возможных результатов развития, обучения и воспитания.
2. Комплексное диагностическое обследование в процессе индивидуального консультирования семей.

КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Цель: содействовать развитию ребенка, создание условий для реализации его внутреннего потенциала, помощь в преодолении и компенсации отклонений, мешающих развитию.

Задачи:

1. Создание благоприятных эмоциональных условий для пребывания ребенка в учреждении и его адаптации в нем, снижение нервно-психического напряжения.
2. Формирование коммуникативных навыков у детей.
3. Коррекция агрессивного поведения детей.
4. Формирование и развитие ВПФ и эмоционально-личностной сферы у детей с особыми образовательными потребностями.
5. Формирование психологической компетенции педагогов, развитие у них профессиональной рефлексии и эмоциональной устойчивости в процессе работы с детьми с нарушениями в развитии.

В коррекционной работе используются следующие методы и приемы:

- Психогимнастические игры;

- Игры и упражнения для развития познавательных процессов: памяти, мышления, восприятия, воображения;
- Релаксационные методы с использованием оборудования сенсорной комнаты и релаксационной музыки);
- Элементы арт-терапии;
- Подвижные игры;
- Методы и приемы развития эмоциональной сферы: открытое проявление социально-приемлемыми способами (словесными, физическими, творческими);
- Методы и приемы развития коммуникативных способностей: рассматривание иллюстраций с последующим диалогом между взрослыми и детьми; работа в парах; вопросы и ответы при разыгрывании ситуаций или обсуждение чего-либо во время тренинга;
- Методы и приемы развития культуры жеста, возможности выражать свои мысли и чувства при помощи мимики, пантомимики, движений, осанки, позы.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Цель: Планирование, организация, анализ занятий и мероприятий

Задачи:

1. Планирование и подготовка мероприятий
2. Анализ диагностических мероприятий (обработка результатов и написание заключений, заполнение индивидуальных карт развития)
3. Планирование и подготовка коррекционно-развивающих мероприятий (составление плана занятия или конспектов занятий, подготовка стимульных материалов и т.п.).
4. Подготовка материалов к консультированию и просвещению родителей о волнующих их проблемах.
5. Ведение текущей документации (заполнение табеля посещаемости...).
6. Повышение своего уровня квалификации, самообразование (обучение на курсах повышения квалификации, прослушивание вебинаров, чтение методической литературы).
7. Разработка рекомендаций коррекционно-профилактического и информационного характера для родителей и педагогов.

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ

Цель: Формирование и развитие психолого-педагогической компетентности родителей и педагогов в рамках обучения, воспитания и развития детей с особыми образовательными потребностями.

Задачи:

1. Создание благоприятного психоэмоционального климата в семьях детей-инвалидов, вооружение родителей психолого-педагогическими знаниями с целью улучшения эмоционального климата в детско-родительских отношениях.
2. Оказание психологической помощи педагогам и поддержки в обучении и воспитании детей с ОВЗ и инвалидами, разработка рекомендаций

ПСИХОПРОФИЛАКТИКА И ПРОСВЕЩЕНИЕ

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

Задачи:

1. Информирование родителей и педагогов по проблемам воспитания, обучения и развития воспитанников.
2. Профилактика профессионального выгорания у педагогического коллектива.
3. Организационный раздел

3.1. График работы педагога-психолога

ГРАФИК работы педагога-психолога

Понедельник 8.50 – 16.32

Вторник 8.50– 16.32

Среда 8.50 – 16.32

Четверг 8.50– 16.32

Пятница 8.50 – 16.32

3.2. Использованная литература.

1. Забрамная С. Д., Боровик О. В. Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей. – М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2003
2. Заширинская О.В. Психология детей с задержкой психического развития Речь, 2007
3. Диагностический комплект. Исследование особенностей развития познавательной сферы детей дошкольного и младшего школьного возрастов /Сост. Семаго Н. Я., Семаго М. М. – М.: АРКТИ, 2000
4. Велиева, С.В. Диагностика психических состояний детей дошкольного возраста - СПб.: Речь, 2007.
5. Диагностика эмоционально – личностного развития дошкольников 3 – 7 лет\ составитель Н.Д. Денисова, Волгоград, 2010.
6. Забрамная, С.Д. От диагностики к развитию - М.: Новая школа, 1998.
7. Куражева, Н.Ю., Вараева, Н.В., Тузаева, А.С., Козлова, И.А. Программа пси-

- холого-педагогических занятий для дошкольников» Цветик семицветик» (5-6 лет) - СПб.: Речь; М.: Сфера, 2011.
8. Осипова, А.А. Диагностика и коррекция внимания - М.: Сфера, 2001.
9. Павлова Н.Н., Руденко Л.Г Экспресс диагностика в детском саду – Генезис
10. Практикум по детской психологии, Г.А. Урунтаева, Ю.А. Афонькина, М., Владос, 1995.
11. Программа психолого - педагогического сопровождения социально – эмоционального развития детей средней группы «Цветик-семицветик» (автор Н.Ю. Куражева) - СПб.: Речь; М.: Сфера, 2011.
12. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод. пособие /Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина, Ю.А. Разенкова и др.; под ред. Е.А. Стребелевой- 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Просвещение, 2004.
13. Семаго, М.М., Семаго, Н.Я.. Психолого-педагогическая оценка уровня готовности ребенка к школьному обучению (методическое руководство)- Библиотечка «Первого сентября», Серия «Школьный психолог», Выпуск 2,
14. Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. –
15. Урунтаева, Г.А., Афонькина Ю.А. Практикум по дошкольной психологии
16. Шарохина, В.Л. Коррекционно-развивающие занятия в младшей группе - М.:Книголюб, 2004.
17. Шарохина, В.Л. Коррекционно-развивающие занятия в старшей группе - М.: Прометей; Книголюб, 2002.
18. Шевлякова И.Н. Программа коррекции и развития зрительного восприятия и пространственного мышления у детей младшего школьного возраста.– М.,
19. Никольская О. С., Баенская Е. Р, Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение М: Теревинф, 2005
20. Никольская О. С., Баенская Е. Р., Либлинг М. М., Аутичный ребенок. Пути помощи М: Теревинф, 2005
21. Стребелева Е. А., Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии (наглядный материал): пособие для педагога - дефектолога: материал для индивидуальной работы с детьми М: «Владос», 2007
22. Исаев Д.Н. Умственная отсталость у детей и подростков. Руководство для специалистов и родителей С-Пб: Речь 2007
23. Подколзина Е.Н. Пространственная ориентировка дошкольников с нарушением зрения: М: «Линка-Пресс», 2009
24. Назарова Л.П., Методика развития слухового восприятия у детей с нарушениями слуха
25. Михаленкова И. А., Анисимова Н. В., Мирошниченко Н. В., Дроздовская К. В. Практикум по коррекции психического развития детей с нарушением слуха С-Пб «КАРО», 2006

26. Шипицына Л. М., Мамайчук И. И., Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата М: «Владос», 2004

Приложение 1

Блок качественных показателей, характеризующих эмоциональную сферу, поведение и деятельность ребенка с нарушением в развитии

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Дата _____

Показатели	Проявления показателя
1. Особенности контакта ребенка	- в контакт вступает легко и быстро, проявляет в нем заинтересованность, контакт стабилен на протяжении всего исследования; 3 - в контакт вступает легко, но он НОСИТ нестабильный характер (из-за трудностей, низкой работоспособности); 2,5 - в контакт вступает легко, но он НОСИТ формальный, поверхностный характер (контакт чисто внешний, неполноценный); 2 - в контакт вступает не сразу, с трудом, но в последующем контакт стабильный, полноценный; 1,5 - в контакт вступать отказывается, проявляя негативизм. 1
2. Эмоциональная реакция на ситуацию обследования.	-заинтересованность; 3 -волнение, настороженность; 2,5 - Заинтересованность не продолжительное время – 2,3 -возбуждение; 2 -безразличие; 1,5 -неадекватная веселость, фамильярность со взрослыми, - чрезмерное возбуждение, иногда с агрессивными проявлениями, плач, негативизм. 1
3. Реакция на одобрение	-поощрение и одобрение вызывают окрашенную положительными эмоциями реакцию; 3 -поощрение и одобрение наряду с проявлениями радости вызывают резкое повышение результативности; 2,4 - при поощрении наблюдается дурашливость, неадекватность поведения. 1,7 - равнодушное отношение к поощрению и одобрению; 1
4. Реакция на замечания	-после замечания старается исправить ошибку; 3 -после замечания отказывается от дальнейших действий, раздражается, замыкается и т.п.; 2,4 - после замечания наблюдаются ярко выраженные негативные, агрессивные реакции. 1,7 - отсутствуют реакции на замечание; 1
5. Эмоциональное состояние во время выполнения заданий.	-адекватный, уравновешенный; 3 - тревожный; 2, - депрессивный; 2,2 - эйфоричный; 1,8

	- безразличный;1,4 - дисфоричный.1
6Выраженность эмоций. Оценивается, насколько ребенок умеет выражать свои чувства, насколько развит его эмоциональный мир, усвоены ли ребенком оттенки эмоций.	- внешне эмоциональные проявления отчетливо выражены и разнообразны, проявляются спонтанно;3 - эмоциональная напряженность, утрированная серьезность в сочетании с выраженной нерешительностью;2,4 - чрезмерная выраженность сенситивных или негативных эмоциональных реакций;1,7 - эмоциональная индифферентность или слабая выраженность эмоций.1
7Эмоциональная подвижность. Оценивается скорость смены эмоций.	-эмоциональная уравновешенность;3 -чрезмерно быстрая и частая смена настроений;2 -эмоциональная ригидность.1
8Общение. Оценивается характер общения ребенка со взрослым.	-активное общение;3 -реактивное, с элементами инициативного, общение;2,4 -реактивное общение;1,7 -пассивность в общении при общей сниженной психической активности или непродуктивная активность в общении.1
9Наличие и стойкость интереса к заданию	-выраженный, стойкий интерес от начала до конца задания;3 -выраженный интерес в начале задания, но пропадающий из-за низкой работоспособности;2,4 -выраженный интерес в начале задания, но пропадающий из-за чрезмерной отвлекаемости;1,7 -поверхностный интерес в начале заданий, компенсируемый положительной оценкой экспериментатора;1
10 Понимание инструкции	-инструкция понимается, сохраняется до конца задания;3 -инструкция принимается, наблюдаются трудности вхождения в работу, некоторые правила постигаются в процессе работы;2,5 -инструкция теряется, самоконтроль присутствует только в отношении части инструкции;2 -принимается общая цель задания и элементы инструкции, до конца задания не сохраняются даже легкие правила;1,5 -инструкция не принимается, наблюдается стихийная активность.1
11Самостоятельность выполнения задания	-самостоятельно начинает и без помощи взрослого выполняет задание;3 -не может самостоятельно начать и/или выполнять задание из-за боязни допустить ошибку (нужна стимулирующая помощь);2,6 -не может самостоятельно выполнять задание из-за пресыщения деятельностью (нужна организующая помощь);2,2 -не может самостоятельно выполнять задание из-за неустойчивости внимания (нужна организующая помощь);1,8

	-не может самостоятельно начать и/или выполнять задание из-за неумения построить программудействий (нужна разъясняющая помощь);1,4 -не может самостоятельно выполнять задание из-за поверхностного или нестойкого интереса (нужна стимулирующая помощь).1
12Темп и динамика деятельности.	-умеренный или высокий темп, равномерный при выполнении всего задания;3 -медлительность, но равномерность при выполнении всего задания;2,5 -умеренный или высокий темп сменяется медлительностью, или наоборот (неравномерная динамика);2 -импульсивность, расторможенность, поспешность при выполнении задания;1,5 -крайняя медлительность, заторможенность при выполнении задания.1
13 Организация помощи	- помощь не требуется3 -требуется организующая, стимулирующая помощь2,5 -требуется разъясняющая помощь 2 -требуется наглядно –действенная помощь1,5 -требуется конкретная обучающая 1
14Работоспособность.	-нормальная работоспособность сохраняется до конца задания;3 -умеренная работоспособность (пресыщение деятельностью наблюдается с середины или к концу задания);2,4 -мерцательный характер работоспособности;1,7 -низкая работоспособность (пресыщение деятельностью наблюдается с начала выполнения задания).1
15 Особенности словесной регуляции	-речь играет планирующую функцию (слово предваряет действие);3 -речь играет сопровождающую функцию (слово сопровождает действие);2,4 -речь выполняет констатирующую функцию (словодополняет действие);1,7 -речевое сопровождение отсутствует или не относится к выполняемым действиям.1

16 Особенности внимания	Устойчивость и концентрация внимания -внимание устойчивое, длительность сосредоточения и переключение внимания удовлетворительные;3 -отвлекаемость наблюдается к концу задания;2,5 -колебания внимания отмечаются по мере столкновения с трудностями;2 -внимание недостаточно устойчивое, поверхностное, быстро истощается, или вязкое, плохо переключаемое, организующая помощь эффективна;1,5 -низкая концентрация и неустойчивость внимания (ребенок плохо сосредотачивается, с трудом удерживает внимание на объекте) на протяжении всего исследования, либо ярко выраженная ригидность, вязкость,организующая помощь малоэффективна.1 Произвольность внимания -наблюдается способность к длительному сосредоточению и переключению внимания; -способность к концентрации внимания проявляется нестойко; -концентрация внимания возможна на короткий срок; -произвольное внимание не сформировано.
17Состояние мелкой моторики 18 Профиль латеральных предпочтений преимущественно	- манипулятивная функция развита достаточно – движения быстрые, точные, координированные;3 - манипулятивная функция несколько ограничена – наблюдается неловкость пальцев, нарушение координации, точности движений, тремор;2 -манипулятивная функция резко ограничена – наблюдаются трудности манипулирования предметами при наличии хватания.1 Правосторонний, левосторонний, смешанный.

*Сводный протокол результатов психологического обследования
первый уровень реализации диагностической программы*

Ф.И. ребенка: _____ *Возраст* _____

Период пребывания _____

<i>Показатели</i>	<i>Баллы</i>		<i>Примечание</i>
	<i>П.д.</i>	<i>И.д.</i>	
			Первичная диагностика – Итоговая диагностика -
1.Особенности контакта ребенка			По результатам диагностики ребенок показал следующий результат:при 3 - х балльной системе (при №=516), что соответствует уровню психофизического развития ребенка.
2.Эмоциональная реакция на ситуацию обследования.			
3Реакция на одобрение			
4Реакция на замечания			
5Эмоциональное состояние во время выполнения заданий.			По результатам итоговой диагностики ребенок показал следующий результат: баллов; результативный балл = что предполагает значительное, незначительное улучшение, динамика не прослеживается (без улучшения).
6Выраженность эмоций.			
7Эмоциональная подвижность. Оценивается скорость смены эмоций.			
8Общение. Оценивается характер общения ребенка со взрослым.			
9Наличие и стойкость интереса к заданию			
10Понимание инструкции			
11Самостоятельность выполнения задания			
12 Темп и динамика деятельности.			
13 Организация помощи			
14 Работоспособность.			
15 Особенности словесной регуляции			
16 Особенности внимания			
17 Состояние мелкой моторики			
Итого:			

Педагог – психолог ОДИ: Асанова Е.Б. _____

**Параметры наблюдений за ребенком с аутизмом в процессе
коррекции и их оценка**

(Мамайчук И.И. «Помощь психолога детям с аутизмом. СПб.: Речь. — 288 с., 2007)

Ф.И. ребенка: _____ **Дата**
рождения: _____

Блок 1. Эмоционально - поведенческие особенности		
1. Контакт		
Оценки	0	Контакт полностью отсутствует
	1	Контакт возможен при глубокой заинтересованности ребенка (например, чтобы получить игрушку, ребенок берет психолога за руку)
	2	Контакт избирательный и неустойчивый (например, ребенок вступает в контакт только в присутствии матери; уходит от контакта, когда его о чем-то просит психолог)
	3	Контакт возможен, но его интенсивность и длительность зависят от настроения и состояния ребенка
2. Активность		
Оценки	0	Отсутствует интерес к занятию. Стереотипии, погруженность в себя
	1	Избирательная активность (например/увидев «любимые игрушки», ребенок проявляет активность, стереотипно с ним манипулирует)
	2	Демонстрирует интерес к беседе родителей с психологом. Проявляет интерес к игрушкам, манипулирует с ними, но быстро пресыщается, переключается на другие задания
	3	Проявляет интерес к занятию, но тревожен, напряжен, чувствителен к тону, вопросу
3. Эмоциональный тонус и эмоциональные проявления		
Оценки	0	Недифференцированное отношение к различным ситуациям. Неадекватные эмоции: стойкий негативизм, эффективность, лабильность и пр. Возможны аутоагрессивные реакции
	1	Избирательное отношение к ситуации, но с выраженным проявлением негативизма, аффективные реакции при изменении ситуации
	2	Напряженность в процессе общения и деятельности, страхи, возможны бурные аффективные проявления при неудовлетворении потребности

	3	Осторожность, повышенная тормозимость или, наоборот, повышенная расторможенность, возбудимость. При неудачах может проявлять обидчивость, эффективность
4. Поведение		
Оценки	0	Преимущественно полевое поведение без признаков критичности
	1	Частое проявление эффективности (немотивированные крики, двигательное беспокойство). На замечание не реагирует
	2	На замечание реагирует, но проявляет напряженность, страх, двигательное беспокойство
	3	Чувствителен к оценкам и мнениям окружающих. Напрягается при замечаниях. На поощрение реагирует без выраженных эмоциональных проявлений
Блок II. Особенности работоспособности		
1. Динамика продуктивности ребенка в процессе занятий		
Оценки	0	Отсутствует. Ребенок может быть сосредоточен на каком-то аффективно значимом действии (например, раскачивании, прыжках, постукиваниях). Или, наоборот, проявляет импульсивность, несдержанность, нецеленаправленно хватается предметы
	1	Неупорядоченная, хаотичная деятельность в процессе занятий. Недлительное сосредоточение на инструкции психолога
	2	Замедленный или, наоборот, излишне ускоренный темп при выполнении отдельных заданий
	3	Вначале занятий темп может быть замедленный, но постепенно увеличивается. Или, наоборот, вначале наблюдается ускоренный темп, который к концу цикла занятий нормализуется
2. Переключаемость и устойчивость внимания		
Оценки	0	Слабая. Склонность к застреванию при выполнении аффективно значимых заданий
	1	Наблюдается склонность к застреванию на предыдущих действиях, но способен к переключению внимания при значимом задании
	2	Способен к переключению, но наблюдается застревание на предыдущих действиях
	3	Выраженных признаков инерции не прослеживается
Блок III. Особенности познавательной деятельности		
1. Ориентировочная деятельность		
Оценки	0	Выраженная псевдоактивность при полном отсутствии осмысленного анализа объекта. Сниженная активность при поиске объекта

	1	Ослабленная направленность на объекты, примитивные, стереотипные манипуляции с игрушками с использованием обнюхивания, облизывания, подкидывания и других действий
	2	Проявляет интерес к объектам, предварительно разглядывает их, но направленность поиска недостаточна
	3	Активные целенаправленные манипуляции с предметами
2. Речевая деятельность. Экспрессивная речь		
Оценки	0	Полное отсутствие внешней речи. На высоте аффекта произносит звукосочетания, редкие слова или фразы
	1	Имеется набор коротких стереотипных фраз. Наблюдаются эхолалии. Не пересказывает даже короткий текст. Отсутствуют развернутые фразы
	2	Развернутая речь, но практически недоступен диалог
	3	Развернутая речь, встречаются речевые штампы, голос маловыразительный. Могут наблюдаться эхолалии
3. Целенаправленные действия		
Оценки	0	Отсутствуют
	1	Слабо реагирует на инструкцию психолога. Уходит от задания, но может вернуться и повторить действие
	2	Реагирует на инструкцию, но может заниматься другими предметами, которые аффективно значимы, или повторять аффективно значимые фразы и слова (например, «пожар», «горшок» и пр.), что снижает эффективность целенаправленных действий
	3	Действия целенаправленны. Может проявлять тревожность, страхи, что отражается на темпе выполнения заданий

Диапазон оценок — от 0 до 3 баллов:

0 баллов — функция отсутствует;

1 балл — слабо выражена;

2 балла — выражена, но с искажением;

3 балла — четко проявляется, но наблюдаются некоторые проблемы.

Параметры	Баллы П.д	Баллы И.д.	Примечание Первичная диагностика - Итоговая диагностика -
Контакт			Результативный балл=
Активность			
Эмоциональный тонус			
Поведение			
Продуктивность			
Переключаемость и устойчивость внимания			
Ориентировочная деятельность			
Речевая деятельность			
Целенаправленные действия			
Итого			

Педагог – психолог ОДИ: Асанова Е. Б. _____