

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 58 «Золушка» комбинированного вида г. Улан-Удэ

Принята на заседании
педагогического совета
Протокол № 3 от
«24» 01 2024 г.

Утверждаю
Заведующий МБОУ
детский сад № 58 «Золушка» г.Улан-Удэ
/ Орсоева Н.И.
«24» 01 2024 г.



ПРОГРАММА

педагога-психолога по индивидуальному сопровождению
детей «группы риска»

Срок реализации: 5 лет
Разработчик программы:
педагог-психолог Гомбожапова Т.Э.-Б.

г. Улан-Удэ
2024

Опыт работы

Содержание

1. Актуальность
2. Теоретическая база опыта
3. Новизна опыта
4. Ведущая педагогическая идея.
5. Технология опыта
6. Результативность
7. Адресная направленность
8. Приложение

1. Обобщение опыта по теме: «Система работы педагога-психолога по индивидуальному сопровождению детей «группы риска»

2. Условия возникновения опыта

МБОУ детский сад №58 «Золушка» г. Улан-Удэ имеет 12 групп. В каждой возрастной группе есть дети, имеющие отклонения от нормы в физическом, психическом и социальном развитии. Такие дети относятся к «группе риска» и требуют особого внимания со стороны как воспитателей, так и специалистов.

Одной из важных задач педагогов ДОУ является создание условий для успешной социализации детей «группы риска» в ДОУ и сохранения их физического и психического здоровья.

В связи с этим и возникла необходимость в создании особой системы индивидуального сопровождения детей «группы риска» с нарушениями в эмоциональной и познавательной сфере в образовательном пространстве дошкольного учреждения.

На протяжении двух лет коллектив ДОУ решал проблему по созданию и реализации системы по индивидуальному сопровождению детей «группы риска», разрабатывал и апробировал программы по коррекции эмоционально-личностной и познавательной сферы дошкольников.

3. Актуальность проблемы:

Актуальность избранной проблемы определяется ее значимостью для успешного развития и воспитания ребенка в условиях дошкольного учреждения. Благодаря индивидуальному сопровождению ребенка «группы риска», при создании полноценного пространства для его индивидуального развития, произойдет вывод его из «группы риска», что является воплощением идеи гуманистического личностно - ориентированного образования

Особенно актуальным это становится, когда речь идет о детях, у которых имеются отклонения от нормы в физическом, психическом и социальном развитии вследствие биологических, социально-экономических, психологических факторов, сопровождающиеся нарушением адаптивных возможностей их личности, тем более что ежегодно наблюдается рост их числа вследствие влияния ряда негативных факторов.

К ним относятся также и дети с нарушениями в аффективной сфере, педагогически запущенные дети, дети с ЗПР и многие другие.

Важность своевременного выявления предпосылок и признаков негативного влияния на психику дошкольника ставит педагогов в такие условия, когда требуется реальная индивидуализация образовательной работы и ежедневное применение воспитательных технологий не только общеразвивающей, но и психолого – педагогической направленности.

4. Теоретическая база

Исследования в области отечественной и зарубежной педагогики и психологии, посвященные проблеме определения детей с нарушениями в развитии и поведении, проводились такими специалистами как, Семаго Н.Я., Семаго М.М., 2005; Назарова Н.М., 1996; Сорокин В.М., 2003; Корсакова Н.К., Микадзе Ю.В., Балашова Е.Ю., 2002; Ясюкова Л.А., (2003).

Под нормальным психическим развитием понимаются поступательные, необратимые изменения в виде качественных новообразований в структуре психики. Нарушенное развитие — это обычное развитие, протекающее в неблагоприятных условиях, патогенный характер которых превышает компенсаторные возможности индивида, в силу чего, последний нуждается в медико-социальной и психолого-педагогической помощи.

Г.М. Дульневым и А.Р. Лурия (1960) выделены четыре условия нормального развития ребенка:

- нормальная работа головного мозга и его коры; при наличии патологических состояний нарушается баланс раздражительных и тормозных процессов, затрудняется осуществление сложных форм анализа синтеза поступающей информации, замедляется развитие;

- нормальное физическое развитие и связанное с ним сохранение нормальной работоспособности и тонуса нервных процессов;
 - сохранность органов чувств, которые обеспечивают связь ребенка с внешним миром;
 - систематичность и последовательность обучения ребенка в семье, детском саду, школе
- Если какое-либо из этих условий нарушено, то ребенок считается с нарушенным типом развития.

Факторами риска в психофизическом развитии ребенка называются постоянно действующие обстоятельства, вызывающие устойчивые изменения того или иного признака и недостаточность психофизического развития.

Выделяют обычно две группы факторов: биологические (генетические, соматические и повреждения головного мозга) и социальные (ранние средовые воздействия и текущие воздействия). Под воздействием этих факторов происходят темповые отклонения созревания отдельной функции или системы психических функций от «программы развития», выходящие за пределы социально-психологического норматива, определяемого для данного возрастного диапазона.

Проблема детей группы «риска», является актуальной для любого дошкольного учреждения, тем более что эта ситуация усугубляется биологическими факторами: по данным неонатологов, в настоящее время только 5 % детей рождается абсолютно здоровыми, остальные же 95% - дети с органическими поражениями головного мозга различной степени выраженности. Несмотря на этиологию нарушений, важным оказывается то, что легкие нарушения мозговой дисфункции имеют одинаковую картину проявлений, которая выражается в нарушениях целого ряда психических процессов, в недостаточности уровня устойчивости и переключаемости внимания, в некотором ослаблении мыслительной деятельности. К 6-7 годам 18-20 % детей имеют пограничные нарушения психического здоровья (данные РАО, М. М. Безруких, 2004 г.), которые достаточно четко проявляются в виде проблем в эмоционально – личностной сфере и нуждаются в серьезном психокоррекционном воздействии (Л.М. Шипицина и др.).

К числу внешних условий, оказывающих существенное влияние на становление психики ребенка, по мнению Л.С. Выготского относятся социокультурные условия жизни. Анализ социально – педагогической ситуации в семьях, показывает, что в ДОУ имеется достаточно большой процент воспитанников, находящихся под воздействием неблагоприятных факторов (низкий прожиточный минимум, образовательный и социальный статус, вредные привычки родителей, стесненные жилищные условия) отрицательно сказывающихся на их психическом благополучии.

Если стрессовая ситуация очень сильна, то у ребенка со слабой нервной системой происходит нервный срыв, переходящий в невротоподобное состояние, невротические реакции, а иногда и в невроз или фобии, демонстрируя при этом дезадаптивное поведение. Полученный отрицательный опыт социального общения в ситуации психоэмоционального стресса, сопровождающийся отрицательными эмоциями, надолго фиксируется в сознании ребенка и негативно влияет на формирование гармоничных межличностных отношений.

Говоря о проблемах в эмоционально-личностном развитии, исследователи чаще всего выделяют три категории детей: агрессивные, гиперактивные, тревожные. И со всеми этими категориями необходимо комплексно проводить коррекционно-развивающую работу.

5. Новизна опыта.

Новизна предлагаемых идей заключается в комплексности сопровождения ребенка: используется поисково-творческий опыт, т. к. при разработке коррекционных занятий, консультаций и различных мероприятий, применяются новые сочетания известных методов и приёмов (арт -терапия, музыкотерапия, изотерапия, сказкотерапия), по-новому рассматривается степень их воздействия на создание интереса к развитию эмоциональной сферы детей у родителей, педагогов ДОУ и у детей в процессе тактильного, слухового, двигательного восприятия.

6. Ведущие педагогические идеи

Идеи индивидуального сопровождения возникла как практическое воплощение идеи гуманистического и личностно-ориентированного подхода к ребенку.

Без участия психологической службы трудно осуществлять индивидуальное сопровождение ребенка, решать задачи гуманизации образования, обеспечивать личностно-ориентированное обучение и воспитание, создавать условия для полноценного развития детей, обеспечивать их психическое и соматическое здоровье.

Сопровождение ребенка с особенностями в развитии необходимо начинать в дошкольном образовательном учреждении, так как основы большинства проблем закладываются и формируются в дошкольном возрасте.

Индивидуальное психологическое сопровождение ребенка в образовательном процессе дошкольного учреждения должно проводиться в системе и способствовать созданию оптимальных условий для становления его личности и всестороннего развития в соответствии с его задатками, возможностями и способностями для его успешной адаптации в школе.

За счет улучшения межличностных отношений со взрослыми и сверстниками; сформированности комплекса произвольности в соответствии с возрастом; снижения уровня негативных проявлений в эмоционально-личностной сфере, осуществить вывод детей из «группы риска».

7.Технология опыта

Опыт разработан на основе научной общей психолого-педагогической литературы и опыта работа с детьми старшего дошкольного возраста, имеющими нарушения в поведении и развитии.

Учитывая, что вывод ребенка из «группы риска» возможен только при системе его индивидуального сопровождения, я взяла за основу алгоритм сопровождения ребенка с особыми потребностями развития, предложенной Л.М.Шипицыной и основанной на стратегии сопровождения проблемного ребенка в ситуации школьного обучения Е. И. Казаковой (2001 г). Он включает в себя следующие этапы психологического сопровождения :

1.Диагностический, целью которого является получение информации об уровне психического развития ребенка, выявление его индивидуальных особенностей и проблем в развитии.

2.Профилактико-просветительский, целью которого является повышение психологической компетентности родителей и педагогов, развитие мотивационного и воспитательного ресурса, оптимизация детско-родительских отношений

3.Коррекционно-развивающий, целью которого является индивидуальная коррекционно-развивающая работа, направленная на коррекцию познавательной ,коммуникативной и эмоциональной сферы.

4.Контрольно-итоговый, цель которого отследить динамику в развитии ребенка и внести изменения по необходимости в коррекционно-развивающую работу с ним.

Таким образом, успех психологического сопровождения ребенка «группы риска» зависит от своевременной квалифицированной консультативно-методической, психодиагностической, психокоррекционной помощи, как самому ребенку, так и его родителям и сопровождающим его педагогам.

Опыт направлен на сохранение и развитие в ребенке социальной уверенности, творческого начала и возможность проявить себя как личность.

Так как ребенок «группы риска» имеет определенные проблемы в эмоционально-личностном или познавательном развитии, то **главной целью** работы с ним является:

Помочь ребенку справиться с переживаниями, которые препятствуют его нормальному эмоциональному самочувствию и общению со сверстниками, способствовать его полноценному психическому и личностному развитию.

Осуществить эту цель можно, только решив следующие **задачи**:

1. Снизить эмоциональное напряжение; создать положительное эмоциональное настроение и атмосферу принятия каждого.
2. Развить способности понимать эмоциональное состояние других и умение выразить свое; обучить приемам ауторелаксации;
3. Помочь в преодолении негативных переживаний и снятии страхов.
4. Воспитать уверенность в себе;
5. Сформировать адекватную самооценку;
6. Снизить враждебность во взаимоотношениях со сверстниками.
7. Развить навыки конструктивного общения.

Ожидаемые результаты:

Дети:

Вывод ребенка из «группы риска»: за счет улучшения межличностных отношений со взрослыми и сверстниками; сформированности комплекса произвольности в соответствии с возрастом; снижения уровня негативных проявлений в эмоционально-личностной сфере.

Родители:

Изменение позиции во взаимодействии с ребенком; повышение психолого-педагогической компетентности в вопросах воспитания детей.

Педагоги:

Овладение современными коррекционно-развивающими технологиями, основанными на личностно-деятельностном подходе к детям, и успешное применение их в своей практике.

Работу по индивидуальному сопровождению детей «группы риска» я провожу в несколько этапов.

1. Этап .Диагностический

Решающим фактором, обеспечивающим положительную динамику в развитии ребенка, является своевременное и всестороннее изучение личности ребенка – диагностика. Основная её задача - вычленение проблем ребенка и его потенциальных возможностей в ее решении.

Прежде чем решать, нужна ли коррекционная или развивающая работа с ребенком, я выявляю особенности его психического развития, сформированности определенных психологических новообразований, соответствие уровня развития умений, знаний, навыков, личностных и межличностных образований возрастным ориентирам, требованиям общества и др.

Цель диагностического обследования :

Изучение эмоционально-личностной сферы ребенка, анализ межличностных отношений с окружающими, оценка навыков общения, определение причин нарушенного поведения.

На первом этапе диагностики провожу следующие обследования:

- Диагностика уровня социально-личностного развития;
- Диагностика эмоциональных нарушений;
- Изучение представленной родителями документации (медицинских сведений, психолого-педагогических характеристик и т. п.);
- Наблюдение (реализуется в разных ситуациях деятельности ребенка — в период непосредственного обследования, в игре, на прогулке и т. д.);
- Беседа с ребенком и с родителями.
- Анкетирование родителей и педагогов.

В результате, я систематизирую первичные сведения о соматическом и нервно-психическом статусе ребенка, условиях семейного воспитания, степени адаптированности в детском коллективе, особенностях эмоционально-волевых проявлений.

На втором этапе я провожу углубленную диагностику и определяю зоны ближайшего развития ребенка. Особое внимание целесообразно уделяю изучению состояния восприятия, памяти, внимания, мышления, речи, эмоционально-волевой сферы, моторики,

определяю особенности личностного развития ребенка, его потребностей, без значимых переживаний.

Анализ и обобщение полученных результатов позволяет мне оформить психолого-педагогическое заключение, с целью всестороннего анализа, выработки единой стратегии работы с ребенком и ее согласования с родителями (законными представителями).

Продуктом второго этапа является разработка коррекционных программ, схем сопровождения, индивидуальных образовательных маршрутов.

На третьем этапе я провожу динамическую диагностику, среди основных задач которой следующие:

1. Уточнение проблемы;
2. Уточнение индивидуального образовательного маршрута;
3. Уточнение коррекционно-развивающей программы.

Данная схема сбора информации о ребенке позволяет мне собрать максимально полную картину особенностей индивидуального развития ребенка и дает возможность отслеживать результативность коррекционно – развивающей работы.

Сбор информации о ребенке для определения характера детских проблем и путей их решения провожу через ряд методик, направленных на углубленное изучение всех сторон эмоционально-личностной и познавательной сферы.

1.Первичная диагностика:

Цель: определение потенциальной «группы риска»

1.1.Оценка личностных особенностей детей.

- Педагогическая оценка неблагополучия в группе.
- Примерная схема наблюдения за поведением ребенка.
- Индивидуальный профиль социального развития ребенка.
- Опросник "Преобладание ситуационно-личностных реакций расстройств поведения и эмоций у детей"
- «Оценка особенностей развития ребенка дошкольного возраста»(1,5 – 7 лет)(см.приложение № 3)

1.2.Проведение информетрии (П.Бейкер, М.Алдворд):

- Оценка гиперактивности;
- Выявление агрессивности;
- Проявление синдрома дефицита внимания;
- Определение тревожности

2.Углубленная диагностика.

Цель: уточнение причин, лежащих в основе детских проблем, определение зоны ближайшего развития. оценка результативности работы с ребенком.

- Изучение анамнеза ребенка

Методики оценки эмоционально-личностной сферы ребенка:

- «Шкала тревожности»(А.М.Прихожан) **или** Тест «Тревожный ребенок»(Г.П. Лавренева,Т.М. Титаренко)
- Проективная методика «Лесенка» (В.Г.Щур, в модификации С.Г.Якобсона)
- Опросник «Интервью» (А.П.Захаров) или тест «Страх в домиках» (модификация М.А.Панфиловой)
- Проективная методика «Кактус» (М.А.Панфиловой)
- Социометрическая методика «День рождения» или «Домики» (Д.Б.Коломенский)

Оценка произвольности внимания и уровня сформированности самоконтроля:

- «Домик»(Д.Б.Эльконин)
- «Корректирующая проба»(Б.Бурдон)

Уровень развития познавательной сферы:

Дети 6-7 лет:

- Диагностика и критерии готовности дошкольника к школьному обучению (Каменская В.Г., С.В.Зверева «К школьной жизни готов»)С-П.Детство –пресс 2000 г.
- Л.С.Ясюкова «Методика определения готовности к школе».С-П.1999

Дети 5-6 лет:

- М.Битянова «Диагностика дошкольной зрелости»
- Е.М.Борисова, Т.Д.Абдурасулова «Диагностика психического развития детей среднего и старшего дошкольного возраста».М.Обниск 1998.

3.Динамическая диагностика

Цель: внесение корректив в индивидуальный маршрут сопровождения ребенка

- Карта наблюдений за поведением ребенка на занятиях

4.Диагностика семьи ребенка «группы риска»

Цель: выявление факторов семейного воспитания и их влияния на эмоциональное и личностное развитие детей

Методики исследования внутрисемейных отношений :

- Тест «Рисунок семьи»
- Анкета «Семья глазами ребенка»
- Тест-опросник родительского отношения к ребенку.
- Анкета «Эмоциональное благополучия ребенка в семье».
- Опросник для родителей «Тип воспитания детей». (см.приложение № 2)

5.Оценка катамнеза

Цель: подтверждение результативности работы по сопровождению ребенка 2 группы риска»

- Оценка степени адаптации первоклассника к ситуации школьного обучения (адаптационные листы первоклассника Н.М.Лютова и Т.Г.Монина)

Источники методик :

- Игротерапия общения М.А. Панфилова М.2000
- Индивидуальное сопровождение детей «группы риска» авторы-составители Г.М.Татарникова,И.И.Вепрева,Т.Т. Кириченко.Волгоград.2015 (см.приложение № 1)

В результате полученных данных совместно с воспитателями вырабатываем единые рекомендации для ребенка, педагога, родителей, составляем индивидуальный коррекционно-развивающий маршрут для каждого проблемного ребенка.

Построение маршрута индивидуального сопровождения ребенка « группы риска (см. приложение № 4)

Цель: совместная выработка рекомендаций для ребенка, педагога, родителей, специалистов.

Индивидуальный паспорт ребенка включает в себя (см.приложение № 4):

- биологический портрет ребенка –результаты изучения анамнеза;
- социальный портрет ребенка - данные социологического обследования семьи и стиля семейного воспитания;
- карта показателей индивидуального развития – обобщенные результаты диагностики физического, познавательного, речевого и психоэмоционального развития ребенка;
- комментарии психолога в форме пояснения по результатам диагностики и рекомендации к сопровождению ребенка;
- листы фиксации коррекционно-развивающей работы, проводимой с ребенком (психокоррекционные занятия с психологом, специалистов, работа с семьей)

2. Этап. Психопрофилактика и просвещение родителей и педагогов.

Цель: определение основных целей, задач, принципов и форм работы с ребенком «группы риска».

Данный этап направлен на повышение психологической компетентности родителей и педагогов, развитие мотивационного и воспитательного ресурса, оптимизацию детско-родительских отношений. Работа со взрослыми строится с использованием приемов семейного консультирования, метода развивающего диалога и представляет собой обучение родителей и педагогов элементам психологической культуры в общении с детьми, тем самым происходит опосредованное влияние на процесс развития и социализации детей.

Совместно с воспитателями мы составляем темы для индивидуальных бесед с родителями, а также темы родительских собраний для ознакомления с проблемами общения и развития детей.

Для педагогов я организую консультации и практикумы по следующим темам:

- Развитие эмоционально-нравственной сферы и навыков общения у детей дошкольного возраста.
- Взаимодействие воспитателя с непопулярными детьми.
- Методы обучения детей конструктивным навыкам общения.
- Коммуникативные игры для снятия тревожных состояний у детей и пр.

Совместно с воспитателями мы составляем картотеки игровых упражнений для развития эмоционально-личностной сферы детей.

Концепция сопровождения ребенка группы «риска» в условиях дошкольного учреждения предполагает самое активное участие их родителей, которые должны не только знать и понимать, что предпринимает персонал учреждения, но и продолжать, дополнять его усилия в домашних условиях. Только совместными усилиями семьи и специалистов ДООУ можно достичь стабильных существенных результатов в коррекционной работе с ребенком. С родителями воспитанников также проводятся различные формы консультативной, просветительской и коррекционной работы (см. приложение № 5)

Родители – «профессия» педагогическая, но очень часто им не хватает элементарных психолого-педагогических знаний, умения найти выход из той или иной ситуации, поэтому родители являются одним из субъектов сопровождения развития ребенка.

Примерные темы бесед и консультаций с родителями:

- Как воспитать ребенка без наказаний?
- Как воспитать неагрессивного ребенка?
- Типы современной семьи, стили воспитания ребенка.
- Воспитание гиперактивных детей
- Родители и дети. Причины конфликтов.
- Деловая игра «Знаем ли мы права ребенка?»

В ДООУ я принимаю активное участие в работе родительских клубов « , , где с родителями в форме практических занятий разбираются вопросы по воспитанию и развитию детей. Родители знакомятся с играми, способствующими развитию коммуникативных навыков детей и налаживанию благоприятного эмоционального климата в семье.

Без участия и помощи педагогов проводить просветительскую и профилактическую работу с родителями будет неэффективно.

Коллектив ДООУ считает, что сотрудничество семьи и детского сада, должно быть направленно на создание условий для осознания родителями престижности «родительства», формирование у них умения принять на себя ответственность за воспитание и развитие своих детей.

Для достижения этого мы решаем следующие задачи:

1. Создание атмосферы общности интересов и воспитательных усилий детского сада и семьи;
2. Повышение профессионального уровня и творческого потенциала педагогов ДООУ в вопросах взаимодействия семьей.
3. Повышение психолого-педагогической культуры родителей.

4. Формирование у родителей активной позиции и сознательного участия в жизни своих детей.

Проведя тестовые опросы педагогов и родителей, как партнеров по воспитанию, мы убедились, что выбранные формы формируют единство позиций педагогов и родителей в решении проблем, имеющих в развитии детей, а также положительно сказываются на характере детско–родительских отношений, что, в конечном итоге обуславливает эмоциональное благополучие каждого ребенка.

Об эффективности работы с родителями можно судить по следующим показателям (См. приложение № 6):

- Степень удовлетворенности и заинтересованности родителей деятельностью ДОО;
- Процент посещаемости мероприятий проводимых в ДОО;
- Нормализация детско–родительских отношений;

3.Этап. Коррекционно-развивающий .

Под психологической коррекцией (И.В.Дубровина, А. Д. Андреева, Е.Е.Данилова, Т. В. Вохмянина) понимается определенная форма психолого-педагогической деятельности по исправлению таких особенностей психического развития, которые по принятой в возрастной психологии системе критериев не соответствуют гипотетической «оптимальной» модели этого развития, норме или, скорее, возрастному ориентиру как идеальному варианту развития ребенка на той или иной ступени онтогенеза.

Основная цель проводимой мною коррекционной работы в пространстве нормального детства – способствовать полноценному психическому и личностному развитию ребенка.

При этом я четко соблюдаю принципиальную психолого-педагогическую позицию по отношению к детям: не ребенка подгонять, корректировать под ту или иную образовательную систему, а саму эту образовательную систему корректировать в том направлении, чтобы она обеспечивала достаточно высокий уровень развития, воспитания и обучения всех детей и решение имеющихся у него проблем..

В своей работе с детьми я придерживаюсь сновных принципов психокоррекционной работы ,разработанных известными отечественными психологами Л.И. Божович, Л.С. Выготским, П.Я. Гальпериным, В.В. Давыдовым, А.В. Запорожец, Леонтьевым и др.

- Принцип первый – единство коррекции и развития. Это значит, что решение о необходимости коррекционной работы принимается только на основе психолого-педагогического анализа внутренних и внешних условий развития ребенка.
- Принцип второй – единство возрастного и индивидуального в развитии. Это означает индивидуальный подход к ребенку в контексте его возрастного развития. Коррекционная работа ориентирована на некий образец, норму развития, но не должна своей целью ставить «подгонку» под этот ориентир каждого ребенка именно сейчас, в данный момент. Ориентир предполагает широкое поле поиска и деятельности, как в пространстве возможностей ребенка, так и во времени их актуализации.
- Принцип третий – единство диагностики и коррекции развития. Задачи коррекционной работы могут поставлены только на основе полной диагностики и оценки ближайшего вероятностного прогноза развития, который определяется исходя из зоны ближайшего развития ребенка.
- Принцип четвертый – деятельностный принцип осуществления коррекции. Этот принцип основан на признании того, что именно активная деятельность самого ребенка является движущей силой развития. На каждом этапе существует так называемая ведущая деятельность, в наибольшей степени способствующая развитию ребенка в данном периоде онтогенеза, что развитие любой человеческой деятельности требует специального формирования (А.Н. Леонтьев, П.Я. Гальперин, С.Л. Рубинштейн). В дошкольном детстве – это игра.
- Отсюда принцип пятый – подход в коррекционной работе к каждому ребенку как к одаренному. Этот принцип означает, что дети, с которыми проводится

психокоррекционная работа, не должны восприниматься как дети «второго» сорта. Они требуют не снисходительности, не снижения общего уровня обучения, а коррекции своего развития до оптимальной нормы.

Проанализировав результаты диагностического обследования ребенка «группы риска» я определяю основные направления работы с ним. Детей я распределяю на категории и определяю задачи коррекции.

Система сопровождения ребенка «группы риска» зависит от характера проблемы. (см. приложение № 7)

Направления коррекционной работы с детьми «группы риска»

Тревожные дети.

1. Повышение самооценки ребенка;
2. Обучение ребенка способам снятия мышечного и эмоционального напряжения;
3. Отработка навыков владения собой в ситуациях, травмирующих ребенка.

Агрессивные дети.

1. Обучение агрессивных детей способам выражения гнева в приемлемой форме;
2. Обучение детей приемам саморегуляции, умению владеть собой в различных ситуациях;
3. Отработка навыков общения в возможных конфликтных ситуациях;
4. Формирование таких качеств, как эмпатия, доверие к людям.

Гиперактивные дети.

1. Развитие дефицитарных функций;
2. Отработка конкретных навыков взаимодействия со взрослыми и сверстниками.

Определив проблему ребенка я составляю индивидуальную коррекционно-развивающую программу, соответствующих основным принципам психолого-педагогической коррекции и требованиям ,разработанными ведущими психологами образования И.В.Дубровиной, А. Д. Андреевой (1998 г).А именно:

- Коррекция развития носит опережающий, предвосхищающий характер.
- Коррекция является целостной осмысленной деятельностью ребенка.
- Создание благоприятных условий для продуктивного общения ребенка со сверстниками и взрослыми.
- Учет индивидуальных особенностей ребенка.

Коррекционно-развивающие программы для каждой категории детей разрабатываю отдельно.

При этом работа идет как с самим ребенком по коррекции его отдельных психологических образований, так и с условиями жизни, воспитания и обучения, в которых находится ребенок.

За основу при составлении индивидуальных программ сопровождения ребенка « группы риска» я использую комплекс занятий авторов-составителей:

- Г.М.Татарникова,И.И.Вепрева,Т.Т. Кириченко. Индивидуальное сопровождение детей «группы риска» .Волгоград.2015
- В.Л. Шарохина «Коррекционно-развивающие занятия в старшей группе» Москва .Прометей.2003 г.
- Катаева Л.И. «Коррекционно-развивающие занятия в подготовительной группе» Москва .Прометей.2004 г.и книги сказок Е.Синицыной «Умные сказки».Москва .Лист 1997 г
- С.И. Семенака «Уроки добра».Коррекционно-развивающая программа для детей 5-7 лет.Москва. АРКТИ 2005 г.

Проанализировав эти программы и психолого – педагогическую и методическую литературу я выбрала ряд методов, которые на мой взгляд наиболее эффективные в решении эмоционально – личностные проблем у дошкольников.

Методы коррекционно-развивающей работы с детьми «группы риска» (см. приложение № 8)

- 1.Игротерапия.
- 2.Арттерапия.
- 3.Телесно-ориентированные техники (психогимнастика,дыхательные упражнения, релаксация)
- 4.Сказкотерапия.
5. Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия по активизации познавательной, речевой сферы.

На основе данных методов мною был составлен ряд занятий по коррекции основных эмоционально-личностных нарушений у детей «группы риска»:

Комплекс индивидуальных занятий по сопровождению детей «группы риска»

Название комплекса занятий	Субъекты сопровождения	Решаемые задачи	Основные методы коррекции	Методы проверки эффективности занятий
<p>Индивидуальные коррекционные занятия по развитию познавательных процессов Цель: тренировка психических процессов Автор В.Л. Шарохина «Коррекционно-развивающие занятия в старшей группе» Москва .Прометей.2003 г.-</p>	<p>Ребенок 5-6 лет, характер изующийся низкой зрелостью произвольности психических познавательных процессов</p>	<p>1.Развитие компонентов произвольного внимания: сосредоточенность, переключаемость, объем, устойчивость. 2.Развитие произвольной слуховой зрительной памяти. 3.Развитие компонентов логического мышления, умения анализировать, делать выводы и пр.</p>	<p>1.Игры с правилами : подвижные дидактические настольные. 2.Пальчиковый игротренинг 3.Сенсорные игры. 4.Графические игры. 5.Упражнения на нейтрализацию эмоциональной тревожности</p>	<p>Банк диагностических методик по психическим процессам</p>
<p>Индивидуальные коррекционные занятия по развитию познавательных процессов Цель: тренировка психических процессов</p>	<p>Ребенок 6-7 лет, характер изующийся низкой зрелостью произвольности</p>	<p>1.Развитие компонентов произвольного внимания: сосредоточенность, переключаемость, объем, устойчивость. 2.Развитие произвольной слуховой зрительной памяти. 3.Развитие компонентов логического мышления,</p>	<p>1.Игры с правилами : подвижные дидактические настольные.</p>	<p>Банк диагностических методик по психическим процессам</p>

<p><u>Автор</u> Катаева Л.И «Коррекционно-развивающие занятия в подготовительной группе» Москва .Прометей.2004 г.и книги сказок Е.Синицыной «Умные сказки».Москва .Лист 1997 г</p>	<p>психических познавательных процессов в</p>	<p>умения анализировать, делать выводы и пр</p>	<p>2.Пальчиковый игротренинг 3.Сенсорные игры. 4.Графические игры. 5.Упражнения на нейтрализацию эмоциональной тревожности</p>	
<p>Индивидуальные занятия по коррекции страхов. Цель: коррекция невротических страхов у детей старшего дошкольного возраста</p>	<p>Дети с превышением возрастной нормы страхов</p>	<p>1.Снижение количества страхов до возрастной нормы. 2.Оказание помощи ребенку в нахождении способа борьбы со страхами. 3.Укрепление психологического здоровья ребенка</p>	<p>1.Изотерapia (рисование страхов). 2.Сказкотерапия-сочинение историй, сказок по рисунку; игровая драматизация страхов. 3.Ролевые игры. 4.Игры-стимуляция и-разрешение проявления агрессии. 5.Игры сенсорного характера. 6.Формулы самовнушения. 7.Методы манипулирования</p>	<p>Опросник тест «Страх в домиках»(модификация М.А.Панфиловой)</p>

			предметом страхов.	
<p>Индивидуальные занятия по коррекции самооценки Цель: формирование адекватной самооценки у детей старшего дошкольного возраста</p>	<p>Ребенок с низкой самооценкой 5-7 лет</p>	<p>1.Формирование положительного отношения к самому себе: чувства состоятельности и уверенности в своих силах и возможностях . 2.Развитие способности адекватно оцени-вать себя, свои действия и поступки. 3.Развитие эмоциональной сферы ребенка: его внутреннего мира.</p>	<p>1.Арт-терапия направленные рисование , танец-импровизация. 2.Ролевая гимнастика. 3.Решение проблемных ситуаций. 4.Работа с зеркалом. 5.Сказкотерапия. 6.Техники саморегуляции. 7.Телесно-ориентиро</p>	<p>Проективная методика «Лесенка» (В.Г.Щур, модификации С.Г.Якобсона)</p>

			ванные игры.	
<p>Индивидуальные занятия по коррекции произвольной сферы</p> <p>Цель: развитие комплекса произвольности (формирование способности произвольной регуляции)</p>	<p>Дети с низким уровнем произвольности и самоконтроля 6-7 лет</p>	<p>1.Совершенство-вание свойст внимания: устойчивости, концентрации, переключаемости, распределения.</p> <p>2.Совершенствование моторного контроля и произвольности движений (умение следовать правилам).</p> <p>3.Тренировка осознанной саморегуляции.</p> <p>4.Повышение адаптивной приспособляемости организма ребенка (сохранение его психического и психологического здоровья.)</p>	<p>1.Сенсорно-моторная тренировка .</p> <p>2.Графические диктанты.</p> <p>3.Игра-упражнения на развитие внимания (зрительные , слухомышечные, словесные сигналы).</p> <p>4.Игры-упражнения на развитие произвольности движений и моторного контроля за телом.</p> <p>5.Игры-упражнения на командную согласованность и преодоление импульсивности</p>	<p>«Клинические проявления синдромов дефицита внимания и гиперактивности у детей (Н.Н.Заваденко, Т. Ю.Успенская)</p>
<p>Индивидуальные занятия для коррекции тревожности</p> <p>Цель: снижение уровня эмоциональной и межличностной тревожности.</p>	<p>Дети 5-6 лет с высоким уровнем тревожности</p>	<p>1.Совершенствование навыков контроля за эмоциональным состоянием.</p> <p>2.Совершенствование навыков контроля за телом.</p> <p>3.Совершенство-вание навыков сотрудничества со сверстниками.</p> <p>4.Повышение самооценки.</p>	<p>1.Мимическая тренировка .</p> <p>2.Мышечная тренировка .</p> <p>3. «Минутки шалости».</p>	<p>-Наблюдение («Критерии тревожности « П.Бейкера и М.Алворда). -тестирование («Шкала тревожности» А.М.Прихожан)</p>

			4.Игры-релаксации 5.Игры-коммуникации. 6.Изотерапия.	
Подгрупповые коррекционные занятия «Уроки добра» автор Семенака С.И Цель: коррекция агрессивности, развитие эмпатии к взрослым и сверстникам.	Дети 5-7 лет с высоким уровнем агрессивности	1.Совершенствование навыков контроля за эмоциональным состоянием. 2.Совершенствование навыков контроля за телом. 3.Совершенство-вание навыков сотрудничества со сверстниками	1.Арт-терапия направленные рисование. 2.Ролевая гимнастика 3.Решение проблемных ситуаций. 4.Сказкотерапия. 5.Техники саморегуляции. 6.Телесно-ориентированные игры.	Проективная методика «Крокодил»(Н.И.Аносова) или «Кактус» (М.А.Панфиловой)

4.этап. Контрольно-итоговый.

Цель: определить динамику в развитии ребенка, результативность проведения коррекционно-развивающей работы и при необходимости скорректировать дальнейшую работу с ребенком «группы риска». Контроль проводится через систему мониторинга.

Цель мониторинга: оценка результативности работы по сопровождению ребенка и вывода его из «группы риска».

Мониторинг провожу по тем же методикам, которые были на начальном диагностическом этапе. Об эффективности коррекционно-развивающей работы с ребенком и возможности вывода его из «группы риска» позволяет судить следующая информация:

- 1.Положительный психоэмоциональный статус ребенка.
 2. Снижение уровня тревожности. (методики «Шкала тревожности», тест «Тревожный ребенок»)
 - 3.Стабилизация самооценки. (Проективная методика «Лесенка»)
 - 4.Снижение количества страхов. (Опросник «Интервью» или тест «Страх в домиках»)
 5. Уровень сформированности произвольности и самоконтроля.
 6. Выявление направленности агрессии (Проективная методика «Крокодил»)
 7. Статус ребенка в группе сверстников. (Социометрическая методика «Домики»)
 - 8.Изменение детско-родительских отношений в семье. (Тест «Взаимоотношения с детьми в семье»)
 - 9.Выявление родительских установок и стиля семейного воспитания.(Опросник для родителей «Тип воспитания детей»)
 10. Уровень психологической готовности к школьному обучению.
 11. Оценка адаптации детей к ситуации школьного обучения.
- Она определяется по следующим показателям:

- Успешность в овладении адекватными возрасту видами деятельности;
- Способность ребенка к сотрудничеству с другими детьми и со взрослыми;
- Способность управлять своими поведенческими и эмоциональными реакциями;
- Уровень эмоционального благополучия.

8.Результативность

Наблюдается положительная динамика в эмоционально - личностном развитии ребенка.

Информация о детях, у которых проблемы не были решены в полном объеме, передается психологической службе школы, которая берет их под свое наблюдение.

Таким образом, полученные данные подтверждают эффективность создания системы индивидуального сопровождения ребенка с проблемами в эмоционально - личностной сфере в образовательном пространстве дошкольного учреждения, что позволяет вывести его из группы "риска" и обеспечить ему успешную социально - психологическую адаптацию к изменяющимся социальным условиям.

9.Адресная направленность.

Опыт доступен педагогам и психологам дошкольных образовательных учреждений.

10.Приложения

- 10.1 .Диагностический материал для обследования детей
- 10.2. Диагностический материал для обследования родителей.
- 10.3. Диагностический материал для анкетирования педагогов.
- 10.4.Паспорт ребенка и маршрут индивидуального сопровождения.
Портреты детей «группы риска».
- 10.5. Формы работы с родителями детей «группы риска»
- 10.6.Результативность профилактической работы с родителями.
- 10.7 Направления работы с детьми «группы риска»
- 10.8 .Методы коррекционно-развивающей работы с детьми «группы риска»
- 10.9.Мониторинг результативности ситемы индивидуального сопровождения ребенка «группы риска».
- 10.10.Список используемой литературы.

Приложение № 1

Информметрия (П.Бейкер, М.Алвард)

Цель: Уточнение характера проблем детей потенциальной группы «риска»

- а) «Критерии оценки выявления агрессивности ребенка»
- б) «Критерии оценки гиперактивности»
- в) «Клинические проявления синдромов дефицита внимания у детей» (гиперподвижные)
- г) «Критерии определения тревожности»

«Критерии оценки, выявления агрессивности ребенка» (П.Бейкер, М.Алвард)

Цель: уточнение характера проблем детей потенциальной группы «риска».

Материал: (бланк – опросник)

1. Часто теряет контроль над собой.
2. Часто спорит и ругается со взрослым.
3. Часто отказывается выполнять правила.
4. Часто специально раздражает других людей (детей и взрослых).
5. Часто винит других в своих ошибках.
6. Часто отказывается сделать что-то по просьбе взрослого или ребенка.
7. Часто проявляет такие качества как завистливость и мстительность.
8. Особо чувствителен, быстро реагирует на действия окружающих, которые раздражают его.

Инструкция:

Внимательно прочтите приведенные ниже утверждения. Если вы согласны с какими – либо из них, обведите их в кружочек («часто» это значит в сравнении с другими детьми).

Интерпретация результатов:

- Можно предположить «агрессивность» у ребенка, если в течение 6 месяцев проявлялись хотя бы 4 из 8-ми признаков.

Литературный источник:

«Диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам», Амер. психиатрическая ассоциация, 4 изд., 1994г.

«Критерии определения тревожности»

(П.Бейкер, М.Алвард)

Цель: уточнение характера проблем детей потенциальной группы «риска».

Материал:

1. Постоянное беспокойство.
2. Трудность, иногда даже невозможность сконцентрироваться на чем-либо.
3. Мышечное напряжение (например, в области лица, шеи).
4. Раздражительность.
5. Нарушение сна.

Инструкция:

Внимательно прочтите приведенные выше утверждения. Если вы согласны с какими – либо из них, то обведите их в кружочек.

Интерпретация результатов:

Можно предположить, что ребенок тревожен, если хотя бы один из критериев, перечисленных выше, постоянно проявляется в его поведении.

Литературный источник:

«Диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам», Американская психиатрическая ассоциация, 4 изд., 1994г.

Тест «Тревожный ребенок»(Г.П.Лаврентьева, Т.М.Титаренко, 1992г.)

Цель: определение уровня тревожности.

Материал:

1. Не может долго работать, не уставая.
2. Не может сосредоточиться на чем-то.
3. Любое задание вызывает излишнее беспокойство.
4. Во время выполнения заданий ребенок очень напряжен, скован.
5. Смущается чаще других.
6. Часто говорит о напряженных ситуациях.
7. Как правило, краснеет в незнакомой обстановке.
8. Жалуется на то, что ему снятся страшные сны.
9. Руки у него обычно холодные и влажные.
10. Нередко бывает расстройство стула.
11. Сильно потеет, когда волнуется.
12. Не обладает хорошим аппетитом.
13. Спит беспокойно, засыпает с трудом.
14. Пуглив, многое вызывает страх.
15. Обычно беспокоен, легко расстраивается.
16. Часто не может сдержать слезы.
17. Плохо переносит ожидание.
18. Не любит браться за новое дело.
19. Не уверен в себе, в своих силах.
20. Боится сталкиваться с трудностями.

Инструкция:

Внимательно прочтите приведенные выше утверждения и обведите в кружок, если с какими – либо утверждениями вы согласны.

Обработка результатов:

За каждое утверждение начисляется один балл и подсчитывается общее количество набранных баллов.

Интерпретация результатов:

Высокая тревожность – 15-20 б.

Средняя тревожность – 7-14 б.

Низкая тревожность – 1-6 б.

«Клинические проявления синдромов дефицита внимания у детей (гиперактивные)» (Н.Н.Заваденко, Т.Ю.Успенская)

Цель: уточнение характера проблем детей потенциальной группы «риска».

Материал: бланк ответов

1. Беспокойные движения в кистях и стопах. Сидя на стуле, ребенок корчится, извивается.
2. Неумение спокойно сидеть на месте, когда это требуется.
3. Легкая отвлекаемость на посторонние стимулы.
4. Нетерпение, неумение дожидаться своей очереди во время игр и различных ситуаций, возникающих в коллективе (занятия в школе, экскурсии).
5. Неумение сосредоточиться: на вопросы часто отвечает не задумываясь, не выслушав их до конца.
6. Сложности (не связанные с негативным поведением или недостаточностью понимания) при выполнении предложенных заданий.
7. С трудом сохраняемое внимание при выполнении заданий или во время игр.
8. Частые переходы от одного незавершенного действия к другому.
9. Неумение играть тихо, спокойно.
10. Болтливость.
11. Мешают другим, пристают к окружающим (например, вмешиваются в игры других детей).
12. Часто складывается впечатление, что ребенок не слушает обращенную к нему речь.
13. Частая потеря вещей, необходимых в школе и дома (игрушки, карандаши, книги...).
14. Могут совершать опасные действия, не задумываясь о последствиях. При этом ребенок не ищет специальных приключений или острых (приключений) ощущений (например, выбегает на улицу, не посмотрев по сторонам).

Инструкция:

Внимательно прочтите ниже приведенные утверждения. Если вы согласны с какими – либо из них, то обведите их в кружочек.

Интерпретация результатов:

а) Наличие у ребенка, по крайней мере, 8-ми из перечисленных выше 14 символов, которые наблюдаются постоянно как минимум 6 мес., является основанием для диагноза «Синдром дефицита внимания».

б) Вес проявления данного синдрома можно разделить на 3 группы:

1. Признаки гиперактивности – симптомы 1, 2, 9, 10.
2. Признаки невнимательности и отвлекаемости – симптомы 3, 6-8, 12, 13.
3. Импульсивности – симптомы 4, 5, 11, 14.

в) Эти основные нарушения сопровождаются вторичными нарушениями: слабая успеваемость в школе (д/с) и затруднения в общении с другими людьми.

Рекомендации:

Работа с такими детьми должна проводиться комплексно:

- медикаментозная терапия (врачи).
- коррекционно – развивающие программы (специалисты).
- помощь родителей (семья).

Литературный источник:

«Синдром дефицита внимания» - Н.Н.Заваденко, Т.Ю.Успенская, 1994г.

«Критерии оценки гиперактивности»(П.Бейкер, М.Алвард)

Цель: уточнение характера проблем детей потенциальной группы «риска».

Материал: бланк ответов

Гиперактивность (критерии)

Дефицит активного внимания

1. Часто не обращает внимания на детали, делает ошибки по невнимательности.
2. С трудом удерживает внимание на учебных заданиях или цели игры.
3. Даже при прямом обращении к нему «Как будто не слышит».
4. Часто не следует инструкциям (не в связи с оппозиционным поведением или неспособностью понять инструкцию), не доводит до конца порученную работу.
5. Часто испытывает трудности с организацией собственной деятельности.
6. Не любит заданий (избегает их, если выполняет, то неохотно) требующих постоянных умственных усилий.
7. Часто теряет вещи, нужные для его деятельности (игрушки, книги, карандаши...)
8. Легко отвлекается на посторонние стимулы.
9. Часто рассеян в обычной домашней жизни.

Чрезмерная двигательная активность

1. Беспокойные движения: вертится, перебирает руками, двигает ногами, ерзает на месте.
2. Часто неожиданно срывается с места.
3. Бесцельно «носятся» пытается везде залезть, даже в неподходящей ситуации или в неподходящем месте.
4. Не может «тихо» играть или отдыхать, вмешивается в игры сверстников.
5. Легко «заводится», как будто «смазан скипидаром».
6. Излишне разговорчив, болтлив, отвечает на (???) не задумываясь.

Импульсивность

1. Часто выпаливает ответы, не выслушав до конца вопрос.
2. С трудом ждет своей очереди.
3. Перебивает других, бывает, навязчив, резко вмешивается в разговоры и игры.

Инструкция:

Внимательно прочтите приведенные ниже утверждения. Если вы согласны с какими – либо из них, то обведете их в кружочек («часто» - это значит в сравнении с другими детьми).

Интерпретация результатов:

1. 6 или > симптомов невнимательности постоянно наблюдались на протяжении 6-ти месяцев.
2. 6 или > симптомов импульсивности постоянно наблюдались на протяжении 6-ти месяцев.
3. Нарушения поведения, вызванные такими симптомами, наблюдаются в различной обстановке (и дома, и в ДОУ).
4. Симптомы не объясняются другими расстройствами психики (тревожностью, депрессией, расстройствами личности).

Литературный источник:

«Диагностическое и статистическое руководство по психическим расстройствам». Американская психиатрическая ассоциация. 4 изд., 1994г.

Методика «Два домика»

Цель: выявление особенностей взаимоотношений в группе, выявление симпатий к членам группы.

Стимульный материал: лист бумаги, на котором нарисованы 2 стандартных домика. Один из них побольше, красного цвета, другой поменьше черного цвета. Как правило, эти рисунки не заготавливаются заранее, а рисуют на глазах у ребенка карандашами красного и черного цвета.

Проведение: ребенку предлагается поиграть. Взрослый рассказывает, что в одном домике – красном-много разных игрушек, книжек, а в другом-черном ничего нет

Инструкция: «Посмотри на эти домики. Представь, что ты живешь в красном домике и можешь пригласить себе в гости кого захочешь. Подумай, кого из ребят ты пригласил бы к себе (в процессе рассказа ребенка, те, кого он называет, записываются в красный

домик. А кого ты поселишь во второй домик? (имена и фамилии детей также записываются). если ребенок желает пригласить взрослых, они тоже записываются. После окончания беседы можно спросить, не хочет ли ребенок кого-нибудь поменять местами, не забыл ли он кого-нибудь.

Анализ результатов: симпатии и антипатии ребенка прямо связаны с размещением сверстников в красном и черном домиках. Особое внимание следует обратить на тех детей, которые большинство своих сверстников опрашивают в черный домик, оставаясь в одиночестве или окружая себя взрослыми. Это или необщительные или конфликтные дети, испытывающие проблемы в общении). На основе проведенного анализа формируется вывод об общих выявленных в ходе задания особенностях общения ребенка.

Методика «Лесенка» (Р.Щур)

Цель: определение самооценки и ожидаемой оценки ребенка от взрослого.

Шкала представляет собой «лесенку», состоящую из 6 ступенек, окрашенных в разные цвета: от темных внизу «где живут плохие дети», до ярких, «радостных наверху, где живут самые хорошие дети» .

Проведение этой методики не представляет особого труда и может применяться воспитателем в свободное время индивидуально с каждым ребенком.

Инструкция: «Посмотри внимательно на эту лесенку. На самой нижней ступеньки живут очень плохие дети, на второй-чуть получше, но тоже плохие, на третьей-неплохие дети, на четвертой-хорошие, на пятой-очень хорошие, а на шестой-самые лучшие. Самые умные и самые добрые дети. На какой ступеньке живешь ты? На какую ступеньку тебя поставила бы мама? На какую ступеньку тебя поставила бы воспитатель? Лучший друг? Объясни свои действия.»

Ответы детей записываются, обсчитываются (в виде условных единиц) по шестиступенчатой шкале. Полученные результаты, позволяющие сделать вывод об эмоциональном состоянии ребенка , дают материал для бесед с родителями.

После обработки результатов полученные по методикам «Шкала тревожности». «Рисунок семьи», «Лесенка» делается вывод об эмоциональном состоянии ребенка.

Тест на состояние эмоциональной сферы ребенка

Графическая методика «Кактус»

Диагностируются дети старше трех лет, при проведении диагностики ребенку выдается белый лист бумаги стандартного размера и простой карандаш.

Инструкция: «На листе белой бумаги нарисуй кактус – такой, каким ты его себе представляешь»; вопросы и дополнительные объяснения не допускаются!

В рисунке могут проявиться следующие качества испытуемых:

Качество	Признаки рисунка
Агрессивность	Наличие иголок; сильно торчащие, длинные, близко расположенные друг к другу иголки отражают высокую степень агрессивности
Импульсивность	Отрывистость линий, сильный нажим
Эгоцентризм, стремление к лидерству	Крупный рисунок, расположенный в центре листа
Неуверенность в себе, зависимость	Маленький рисунок, расположенный внизу листа
Демонстративность, открытость	Наличие выступающих отростков в кактусе, вычурность форм

Индивидуальный профиль социального развития

Ф.И. ребенка _____ возраст _____

Утверждение	+2	+1	0	-1	-2	Утверждение
-------------	----	----	---	----	----	-------------

Легко идет на контакт со взрослыми						Избегает контакта со взрослыми
Откликается на просьбы взрослых						Не реагирует на просьбы взрослых
С удовольствием действует со взрослыми сообща						Не любит действовать со взрослыми сообща
Успешно действует под руководством взрослых						Не умеет действовать под руководством взрослых
Легко принимает помощь взрослого						Не принимает помощь взрослого
Часто взаимодействует с ровестниками						Избегает взаимодействия с ровестниками
Легко устанавливает дружеские отношения с ровестниками						С трудом устанавливает дружеские отношения с ровестниками
Успешно участвует в коллективной игре						Не участвует в коллективной игре
Проявляет качества лидера						Предпочитает подчиняться другим
Хорошо себя чувствует в большой группе детей						Не любит большие группы детей
Спокойно наблюдает за действиями других детей						Прерывает . мешает действиям других детей
Умеет занимать других детей						Не умеет занимать других детей
Успешно участвует в делах и играх, предложенных другими детьми						Не участвует в делах и играх, предложенных другими детьми
Успешно разрешает конфликты с детьми						Затрудняется разрешать конфликты с детьми
Хорошо действует самостоятельно						Не может действовать самостоятельно
Может занять себя сам						Не может занять себя сам
Умеет сдерживать себя контролировать свое поведение						Не умеет сдерживать себя контролировать свое поведение
Способен жертвовать своими интересами ради других						Ориентирован только на свои интересы
Не причиняет вреда растениям, животным, игрушкам и др.						Часто причиняет вред растениям, животным, игрушкам и др
Хорошо знает и выполняет распорядок дня в детском саду						Не знает и не выполняет распорядок дня в детском саду
Признает правила, предложенные взрослыми						Не признает правила , предложенные взрослыми
Признает правила, предложенные другими детьми						Не признает правила, предложенные другими детьми

По результатам наблюдений за поведением ребенка точками отмечаем в таблице место на шкале, которое соответствует утверждению, характеризующее поведение ребенка. Отмеченные точки соединить и получится профиль ребенка.

Оценка коммуниктивного развития ребенка.

Ф.И. ребенка _____ возраст _____

Дата проведения наблюдения _____

Формы поведения	Частота проявления				
	обычно	часто	иногда	редко	никогда
1. Играть в одиночестве					

2.Сидит в стороне и наблюдает за другими детьми					
3.Его попытки установить контакт с другими детьми терпят неудачи					
4.Играет только с одним и тем же ребенком					
5.Не отходит от воспитателя, избегает других детей					
6.Вступает в конфликт с другими детьми					
7.Ссорится,обижает других					
8.Плачет					
9.Жалуется воспитателю					
10.Намеренно мешает другим (ломает, прячет, разбрасывает игрушки)					

Методика изучения эмоционального самочувствия ребенка в детском саду.

(автор Кучерова Е.В.)

Цель: получить общее представление о позитивном или негативном эмоциональном самочувствии детей старшего дошкольного возраста в детском саду по результатам кратковременного выборочного наблюдения, индивидуальных экспериментов и бесед с ребенком.

Изучение эмоционального самочувствия ребенка в детском саду проходит в два этапа и начинается с наблюдений за поведением детей в группе.

На первом этапе проводится наблюдение за поведением детей во время занятий, выполнения разнообразной деятельности, а также во время игр, принятия пищи, прогулки. С помощью наблюдений и бесед с детьми воспитатель определяет детей, имеющих два типа эмоциональных проявлений, условно обозначенных как повышенный и пониженный эмоциональный тонус.

Примерная характеристика детей с повышенным тонусом.

1. возбужден;
2. подвижен (бегает,возится);
3. движения хаотичные, иногда судорожные;
4. с трудом успокаивается;
5. любит громко разговаривать;
6. часто кричит;
7. выполняет в игре активные роли, занимает активную позицию;
8. часто меняет замысел игры;
9. мешает другим детям во время игры,другой деятельности;
10. легко отвлекается;
11. проявляет забывчивость;
12. постоянно обращается к взрослым за помощью;
13. проявляет интерес к разговорам взрослых;

Примерная характеристика детей с пониженным тонусом.

1. Пассивен, апатичен;
2. Движения замедленные;
3. С трудом успокаивается;
4. Часто растроивается, плачет по незначительному поводу;
5. Капризничает;

6. Избегает контактов со сверстниками и взрослыми;
7. Соглашается на второстепенные роли;
8. Не интересуется деятельностью других детей и взрослых;
9. Самоустраивается от обращения к взрослому;
10. Иногда полностью игнорирует общество детей и взрослых;
11. Лжет из-за боязни;
12. Проявляет большую тревожность при расставании с мамой.

Число детей с повышенным и пониженным тонусом не должно превышать 15-20% от общего числа детей группы (от 4-6 детей в группе из 25 человек)

Полученные данные помогут составить общее представление об особенностях эмоциональных проявлений детей, однако по наличию или отсутствию большого или малого количества детей обоих типов эмоциональных проявлений нельзя составить объективную картину эмоционального самочувствия ребенка в группе детского сада.

На **втором этапе** обследования проводятся индивидуальные беседы с детьми. Желательно побеседовать с каждым ребенком отдельно. Детям предлагается ответить на следующие вопросы:

1. Ты любишь ходить в детский сад?
2. Ты хотел бы работать в детском саду, когда станешь взрослым? Вы дружите в группе?
3. Вы дружите в группе?
4. Вы часто ссоритесь?
5. Тебе хорошо сегодня в группе?

Каждый утвердительный ответ оценивается в 2 балла, каждый отрицательный - в 1 балл. Соответственно максимальное количество баллов, которое может быть у ребенка, -10, а минимальное -5. Если больше половины детей в группе по результатам беседы набрали максимальное количество баллов - эта информация принимается как свидетельство позитивных тенденций в эмоциональном самочувствии детей.

Анкета для детей «Семья глазами ребенка»

Анкетирование проводится воспитателем в начале и в конце учебного года. Опрос проводится индивидуально с каждым ребёнком в группе в спокойной и доброжелательной обстановке.

1. С кем ты живёшь?
2. Тебе нравится проводить время дома? Хочешь побыстрее пойти вечером из садика домой? (Да, нет, не всегда)
3. Твои родители часто разговаривают с тобой о твоих делах? (Да, нет, не всегда)
4. Они чаще говорят ласково, чем строго? (Да, нет, не всегда)
5. Тебе спокойно дома? Не страшно? (Да, нет, не всегда)
6. Родители часто с тобой играют? (Да, нет, не всегда)
7. Кто из членов семьи чаще играет с тобой?
8. Если ты что-то сломал, мама поможет тебе починить или будет ругать? А папа? (Да, нет, не всегда)
9. Если ты захотел новую игрушку, шоколадку или киндер-сюрприз, родители их сразу тебе купят? (Да, нет, не всегда)
10. Если тебя кто-нибудь обидел или ты просто расстроился, ты сразу расскажешь обо всём маме? А папе? Никому не расскажешь?
11. Что ты больше всего любишь делать в выходные дни?

12. Часто ли ты вместе с родителями куда-нибудь ходишь или играешь в выходные дни? (Да, нет, не всегда)
13. Если тебе пора спать, а ты хочешь ещё поиграть, родители разрешают тебе? (Часто, иногда, редко)
14. Когда ты вечером ложишься спать, мама или папа целуют тебя и желают спокойной ночи? (Часто, иногда, редко)
15. Если ты хочешь, но затрудняешься что-либо сказать, как поступят твои родители? (Терпеливо выслушают и помогут закончить мысль; отошлют к другому родителю; не захотят слушать совсем)

Анализ результатов анкетирования

Если в ответах ребёнка преобладают варианты – нет, редко – то в семье, возможно предположить реализуется авторитарный тип воспитания, характеризующийся ограничением свободы, повышенными требованиями к ребёнку, силовыми воздействиями, отсутствием ситуации выбора.

Приложение № 3

Информетрия (первичная диагностика)

Опросник для педагогов

«Оценка особенностей развития ребенка дошкольного возраста»(1,5 – 7 лет)

Цель: оценка личностных особенностей детей, определение потенциальной группы «риска».

Материал: бланк-опросник

1. Внешний вид. Отношение родителей.

- 1.1. Ребенок неопрятен. Родители не уделяют внимания его внешнему виду одежды.
- 1.2. Ребенка забирают из сада одним из последних.
- 1.3. Родители мало общаются с воспитателями, не уделяют достаточного внимания ребенку.
- 1.4. Родители не интересуются жизнью группы

2. Поведение ребенка в группе.

- 2.1. Не сразу воспринимает требование воспитателя.
- 2.2. Не выполняет правила распорядка жизни группы.
- 2.3. Неуверен, боязлив, плаксив без видимых причин.
- 2.4. Длительно расторможен, болтлив.

3. Игра и общение с детьми и взрослыми.

- 3.1. Предпочитает играть в одиночестве,
- 3.2. Конфликтует с детьми, дерется, кричит.
- 3.3. Не умеет поддерживать игру.
- 3.4. Плачет. Мало контактен со взрослыми. Ждет родителей.

4. Речевое развитие.

- 4.1. Речь невнятная. Имеются трудности в звукопроизношении.
- 4.2. Словарный запас беден
- 4.3. Речь грамматически неправильная.
- 4.4. Малоразговорчив. Имеет трудности при пересказе.

5. Отношение к занятиям и их успешность.

- 5.1. Не способен контролировать свою деятельность. Нуждается в постоянном контроле педагога
- 5.2. С трудом овладевает необходимым объемом знаний.
- 5.3. Неусидчив, не доводит дело до конца
- 5.4. Мешает педагогу, детям на занятиях.

6. Социально - бытовые навыки и ориентировка в окружающем.

- 6.1 Недостаточен объем знаний об окружающем мире.
- 6.2 Пугается в понятиях: «Дни недели», «Времена года» и т.п.
- 6.3 Недостаточно сформированы общие социально - бытовые навыки (неопрятно ест, небрежно одевается).
- 6.4 Не улавливает причинно - следственные отношения между явлениями окружающего (что из чего следует).

7. Темповые характеристики деятельности.

7. 1 Часто сонлив и вял в течение дня.

- 7.2 Темп работы на занятиях неравномерен.
 7.3 Работает медленно.
 7.4 Темп работы быстрый, но работает хаотично.

8. Физическое развитие.

- 8.1 Недостаточно развит физически.
 8.2 Быстро устает, становится вялым или, наоборот, расторможен.
 8.3 Не посещает детский сад из-за болезни более 7-ми раз в году.
 8.4 Плохо ест. Беспокойно спит днем; трудно засыпает.

9. Моторное развитие.

- 9.1 Плохо развита мелкая моторика
 9.2 Нарушена общая координация. Неуклюж.
 9.3 Медлителен в движениях.
 9.4 Предпочитает работать левой рукой

Инструкция: оцените выраженность поведенческих характеристик ребенка. Это поможет Вам и другим специалистам организовать адекватную работу с ним.

Не пропуская ни одного признака поведения, отметьте только одно из трех значений:

- 0 - данный признак поведения, развития отсутствует;
 1 - выражен, но слабо;
 2 - выражен ярко, значительно.

Если Вы сомневаетесь, как отмечать ту или иную характеристику поведения, развития, вспомните, как вел себя ребенок в недавнем прошлом.

Обработка результатов:

1. Подсчитать количество ответов «0» х на 0.
2. Подсчитать количество ответов «1» х на 1.
3. Подсчитать количество ответов «2» х на 2.
4. Суммировать полученные данные.

Интерпретация результатов:

Ребенок может быть отнесен к «Группе риска» и направлен на углубленное обследование (психолога, логопеда, ПМПК), если общее количество баллов превышает 28 баллов.

Литературный источник: «Школьный психолог» № 39, 1999г.

2. Опросник "Преобладание ситуационно-личностных реакций расстройств поведения и эмоций у детей"

- 0-НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВООБЩЕ;
 1 -ПРОЯВЛЯЕТСЯ ИНОГДА;
 2-ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТО;
 3-ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОЧТИ ВСЕГДА

качество	Не проявляется вообще 0 баллов	Проявляется иногда 1 балл	Проявляется часто 2 балла	Проявляется всегда 3 балла
Агрессивность: Ломает игрушки Толкает сверстника Мимоходом ударяет встречных Кусается Плюется Щиплет других Говорит обидные слова, когда не слышит взрослый Ругается Замахивается, но не ударяет Пугает других Сжимает губы, кулаки Спротивляется при попытках удержать от агрессивных действий Препятствие стимулирует его агрессивное поведение Просит стукнуть себя еще раз				
Вспыльчивость: Неожиданно для всех бросает игрушки; грубо отвечает				

<p>Может разорвать пособие, сказать нецензурное слово</p> <p>Плюется</p> <p>Негативизм:</p> <p>Делает все наоборот</p> <p>С трудом включается в коллективную игру</p> <p>Отказывается даже от интересной для всех и себя деятельности</p> <p>Говорит часто слова "не хочу", "не буду", "нет"</p>				
<p>Демонстративность:</p> <p>Отвращается</p> <p>Утрирует движения на занятии</p> <p>Стремится обратить на себя внимание в ущерб организации занятий</p> <p>Делая что-то наоборот, наблюдает за реакцией окружающих</p>				
<p>Обидчивость</p> <p>Обижается при проигрыше в игре</p> <p>Болезненно реагирует на замечания, на повышенный тон голоса</p> <p>Недовольное выражение лица</p> <p>Часто плачет</p>				
<p>Конфликтность</p> <p>Сам провоцирует конфликт</p> <p>Отвечает конфликтно на конфликтные действия других</p> <p>Не учитывает желаний и интересов сверстников в совместной деятельности или взаимоотношениях</p> <p>Не уступает игрушек</p>				
<p>Эмоциональная отгороженность</p> <p>Когда все дети вместе, стремится уединиться</p> <p>Входит в помещение и сразу идет к игрушкам</p> <p>Занят своим делом и не замечает окружающих</p> <p>Не использует речь как средство общения</p> <p>Когда говорит, то речь не обращена к собеседнику</p> <p>Не выполняет просьбу, требование, хотя слышит и понимает содержание</p> <p>Не реагирует на переход с обычной речи на шепот</p> <p>Избегает смотреть в лицо собеседнику</p>				
<p>Нерешительность</p> <p>Избегает ситуации устного опроса на занятии</p> <p>Отказывается от ведущих ролей в играх</p> <p>Часто использует фразы "не знаю", "может быть", "трудно сказать"</p> <p>Не отвечает на вопрос, хотя знает верный ответ</p> <p>В ситуации новизны ребенок проявляет тормозные реакции; его поведение вариативное</p>				
<p>Страхи</p> <p>Страх пылесоса</p> <p>Страх собаки</p>				

<p>Страх темноты Страх от порывов ветра Страх новых людей в новой ситуации Страх публичного выступления Страх оставаться одному Боязнь спрыгнуть с возвышения, входить в новое помещение</p>				
<p>Тревожность Блуждающий, отстраненный взгляд Не может объяснить причины своей тревоги Неожиданно вздрагивает Осторожно ходит Стремится быть поближе к взрослому</p>				
<p>Скованность Не знает, чем заняться Бездельно смотрит по сторонам Говорит слишком тихо Темп действий замедлен Запаздывает при действиях по сигналу</p>				
<p>Эгоцентричность Считает, что все игрушки, все конфеты - для него Навязывает свою игру, желания детям Часто использует местоимение "я"</p>				
<p>Избегание умственных усилий Быстро устает от доступного по возрасту умственного задания (на сравнение, обобщение, действия по образцу) Не смотрит мультфильмы</p>				
<p>Дефицит внимания Приходится словесно повторять задание по несколько раз Требуется сочетание слова с показом способа действия Переспрашивает условия выполнения задания</p>				
<p>Двигательная расторможенность Поспешно планирует собственные действия Темп действий убыстрен Количество действий избыточно Действует раньше условного сигнала Встает на первой половине занятия, когда дети еще сидят Быстро возбуждается и медленно успокаивается от шумной игры</p>				
<p>Речевая расторможенность Говорит слишком громко, не может говорить с обычной силой голоса Темп речи убыстрен Речь захлеб Переговаривается на занятии, несмотря на замечания взрослого.</p>				
<p>Непонимание словесных инструкций Путает или пропускает последовательность действий по словесной инструкции взрослого Ориентируется на наглядный образец поведения или действий взрослого, а не на объяснение задания</p>				
<p>Ригидность</p>				

Рисует многократно повторяющиеся элементы Навязчив при общении Привлекает к себе внимание Повторяет одну и ту же просьбу или фразу Застревает на обиде С трудом переключается				
Если какое-либо качество получает наибольшее количество баллов, то данное качество присутствует у ребенка в наибольшей степени.				

Диагностика и критерии оценки неконструктивного поведения детей.

Дата

Фамилия, имя

Возраст

ребенка

N	Характеристика поведения	Да	Нет
1	Продолжает заниматься своим делом даже после замечания		
2	Нетерпелив, выкрикивает, перебивает		
3	Претендует на главные роли		
4	Неопрятный внешний вид		
5	Дерется со сверстниками, кусается		
6	Беспрекословно следует инструкциям, выполняет просьбы		
7	Спорит, с трудом договаривается, соглашается		
8	Не доводит начатое дело до конца		
9	Требует к себе постоянного внимания		
10	Не в состоянии поддержать порядок		
11	Обзывает сверстников, грубит взрослым		
12	Говорит тихо и мало		
13	Ссорится, конфликтует со сверстниками		
14	Склонен к быстрой и частой смене настроений		
15	Кривляется, строит из себя шута		
16	Опаздывает		
17	Задирает сверстников, провоцирует у них агрессивное поведение		
17	Не проявляет инициативы, пассивен, не задает вопросов		
18	Обидчив, склонен к беспричинным слезам		
19	Говорит быстро и много		
20	Любит приказывать другим детям, повелевать ими		
21	Не держит обещания, забывает о порученном		
22	Плюется в состоянии раздражения		
23	Не уверен в себе		
24	С трудом признает свои ошибки		
25	Двигательно беспокоен: вертится, совершает бесполезные движения руками и ногами		
26	Болезненно переживает поражения, неудачи		
27	Нарушает правила поведения и правила игры "по забывчивости"		
28	Стремится делать многое назло		
29	Сторонится коллективных игр и заданий		
30	Обвиняет в своих неудачах других		
31	Неусидчив		
32	Склонен к хвастовству		
33	Не правильно истолковывает правила: соблюдая одно, нарушает другое		
34	Ломает, бросает, портит учебные принадлежности и игровые атрибуты		
35	Избегает главных ролей в играх		

36	Добивается своего капризами		
37	Постоянно отвлекается		
38	Не идет на уступки и компромиссы		
39	Регулярно и целенаправленно нарушает правила		
40	Замахивается на сверстников		

Экспертная педагогическая оценка

Цель: выявить детей «группы риска», набравших наибольшее количество баллов по всем критериям, проследить динамику развития и результаты коррекционной работы.

Характеристики/Ф.И. ребенка	Иванов	Петров	Сидоров	
Отсутствие навыков общения				
Завышенное мнение о себе				
Драчливость				
Застенчивость				
Не уверенность в себе				
Обидчивость				
Плаксивость				
Замкнутость				
Возбудимость				
Медлительность				
Упрямство				
Пассивность				
Другое				
Шкала оценки:				
1. Не проявляет вообще				
2. проявляет иногда				
3. проявляет часто				
4. -проявляется всегда/всегда				почти

Приложение № 7

Направления коррекционно-развивающей работы с детьми «группы риска»

Если у ребенка наблюдаются основные признаки **страха**, такие как:

- Превышение возрастной нормы страхов. Конкретные: страх собак, страх темноты, страх грозы, страх и др.; Реакция на новизну: боится входить в новое помещение;
- Социальные: Страх новых людей, новой ситуации общения, страх публичных выступлений, страх остаться одному,

Направление сопровождения:

1. Снижение количества страхов до возрастной нормы
2. Помощь ребенку в нахождении способа борьбы со страхами
3. Обучение способам снятия мышечного и эмоционального напряжения:
4. Повышение самооценки:
5. Формирование мотивации достижения успеха
6. Укрепление психологического здоровья ребенка.

Если у ребенка наблюдается **неадекватная самооценка**, выражающаяся следующими признаками:

В физических проявлениях: мышечные зажимы; скованные движения;

В эмоциях: повышенная ранимость, обидчивость капризы и слезы мнительность, тревожность.

В общении: замкнутость (избегание контактов, непослушание,);

В поведении: пассивность, отказ быть ведущим; отказ от деятельности; не уверен в себе, с трудом сосредотачивается на чем-либо,

Направление сопровождения:

1. Формирование положительного отношения к самому себе, чувства уверенности в своих силах и возможностях.
2. Развитие способности адекватно оценивать себя, свои действия и поступки.
3. Развитие эмоциональной сферы ребенка: изменение внутреннего мира ребенка.
4. Формирование навыков сотрудничества: умение подстраиваться под партнера.
5. Формирование механизма самопомощи: развитие внутренней саморегуляции.
6. Снятие скованности и мышечной зажатости.
7. Формирование уверенности в своих двигательных способностях, удовлетворения от владения своим телом;

С тревожными детьми, имеющими следующие признаки:

На физическом уровне: мышечные зажимы, скованные движения, двигательная некоординированность, навязчивые движения (крутит пуговицу, волосы, тербит одежду);

В проявлении эмоций: мимика маловыразительная; пуглив, часто плачет;

В общении: замкнут; малоразговорчив; запинаясь в речи;

В поведении: отказ быть ведущим; отказ от деятельности; не уверен в себе; с трудом сосредотачивается;

Направление сопровождения:

1. Формирование навыков уверенного поведения (учить владеть собой в травматических ситуациях);
2. Снятие уровня личностной тревожности, обучение способам снятия мышечного и эмоционального напряжения;
3. Повышение самооценки;
4. Расширение спектра поведенческих реакций;
5. Развитие коммуникативных навыков
6. Развитие чувства эмпатии к окружающим
7. Формирование мотивации достижения успеха

С агрессивными детьми, имеющими следующие признаки:

В физических проявлениях:

- Гипертонус мышц тела;
- Двигательная разбалансированность;
- Резкость и импульсивность движений;

В поведении:

- Демонстрирует деструктивное поведение (Рвет, ломает, разбрасывает игрушки);
- Отказывается подчиняться правилам;

В проявлении эмоций:

- Эмоциональные вспышки;
- Эмоциональное застревание (специально раздражает людей);

В общении:

- Ругается, говорит обидные слова;
- Угрожает;
- Винит других в своих ошибках.

Направление сопровождения:

1. Снятие мышечных зажимов, формирование умения управлять своими движениями, телом
2. Социализация агрессивности: научение контролю собственных агрессивных проявлений, способам выражения в общественно приемлемой форме;

3. Развитие коммуникативных навыков;
4. Формирование чувства эмпатии и доверия к людям.

С гиперактивными детьми, имеющими следующие признаки:

Низкий уровень произвольности и самоконтроля

В физическом развитии:

- Чрезмерная двигательная активность;
- Беспокойность в движениях;
- Нарушение моторной координации;
- Действует раньше сигнала;

В поведении:

- Дефицит активного внимания
- Не способен следовать инструкции;
- Не доводит дело до конца, часто отвлекается;
- Быстро возбуждается и медленно успокаивается;

В проявлении эмоций:

Вспыльчив; Импульсивен;

В общении:

- Говорит слишком громко; темп речи убыстрен; болтлив, не в состоянии выслушать другого
- Нарушение межличностных отношений;

В развитие дефицитарных функций:

- внимания;
- контроля поведения;
- двигательного контроля;
- Развитие умения управлять своим поведением и эмоциями;

Направление сопровождения:

- во-первых, развитие дефицитарных функций (внимания, контроля поведения, двигательного контроля). Коррекционную работу провожу поэтапно, начиная с развития одной отдельной функции. Это связано с тем, что гиперактивному ребенку трудно одновременно быть и внимательным, и спокойным, и неимпульсивным;
- во-вторых, отработка конкретных навыков взаимодействия со взрослыми и сверстниками.

Рекомендации по взаимодействию с агрессивными детьми

1. Быть внимательным к нуждам и потребностям ребенка.
2. Демонстрировать модель неагрессивного поведения.
3. Быть последовательным в наказаниях ребенка, наказывать за конкретные проступки.
4. Наказание не должно унижать ребенка.
5. Обучать приемлемым способам выражения гнева.
6. Давать ребенку возможность проявлять гнев сразу после фрустрирующего события.
7. Развивать способность к эмпатии.
8. Обучать анализу собственного эмоционального состояния и состояния окружающих людей.
9. Расширять поведенческий репертуар ребенка.
10. Отрабатывать навык реагирования в конфликтных ситуациях.
11. Учить брать ответственность на себя.

Приложение № 10

Список литературы :

1. Е.А.Алябьева «Психогимнастика в детском саду» М.Сфера 2003

2. Барниер Г., Ризман И., Чередникова Т. Я хочу! Психологическое сопровождение естественного развития маленьких детей. – СПб, 1996 г
3. Безруких М. М. Ребенок идет в школу. М., Дрофа, 2001.
4. Безруких М.М. Ребенок – непоседа. – М. Вентана-Граф, 2001.
5. Битянова М.Р. Организация психологической работы в школе. – М. 1997.
6. Ю.Е. Веприцкая «Развитие внимания и эмоционально-волевой сферы детей 4-6 лет: разработки занятий». М. Учитель. 2011
7. Заваденко Н.Н. Как понять ребенка с гиперактивностью и дефицитом внимания. – М. Школа – пресс 1, 2001.
8. Н.Ф. Иванова «Занятия по преодолению тревожности и страхов». Волгоград. 2009.
9. Казакова Е.И. Система комплексного сопровождения ребенка: от концепции к практике // Психолого – педагогическое, медико – социальное сопровождение развития ребенка: Материалы всероссийской научно – практической конференции. – СПб, 1998.
10. Казакова Е.И., Тряпицина А.П. Диалог на лестнице успеха (Школа на пороге нового века) – СПб, 1997
11. Катаева Л.И. «Коррекционно-развивающие занятия в подготовительной группе» Москва. Прометей. 2004 г. и книги сказок Е. Сеницыной «Умные сказки». Москва. Лист 1997 г
12. Ключева Н.В., Касаткина Ю.В. Учим детей общению. - Ярославль. Академия развития, 1996.
13. Комплексное сопровождение и коррекция развития детей сирот: социально – эмоциональные проблемы /Под ред. Е.И. Казаковой, Л.М. Шипицына/ – СПб, Речь, 2002
14. С.Г. Королева «Развитие творческих способностей детей 5-7 лет» Волгоград. 2010 г
15. Кряжева Н.Л. Мир детских эмоций. Дети 5-7 лет. Ярославль. Академия развития, 2001.
16. Лютова Е.К., Моница Г.Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. – СПб, Речь, 2001.
17. Медико – психолого – педагогическая служба в ДОУ /Под ред. Каранашвили/- М. Сфера, 2006.
18. Родионов В.А., Ступницкая М.А. Взаимодействие психолога и педагога в учебном процессе. - Ярославль. Академия развития, 2001.
19. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы. – М., 2001.
20. С.И. Семенова «Уроки добра» Коррекционно-развивающая программа для детей 5-7 лет. М. Аркти. 2005 г -коррекция агрессивности
21. Г.М. Татарникова, И.И. Вепрева, Т.Т. Кириченко. Индивидуальное сопровождение детей «группы риска» Волгоград. 2015
22. М.И. Чистякова «Психогимнастика» М. 1990
23. В.Л. Шарохина «Коррекционно-развивающие занятия в старшей группе» Москва. Прометей. 2003 г
24. Шипицына Л.М. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста. – СПб, Речь, 2003

Индивидуальный паспорт ребенка

Социальный портрет ребенка

Ф.И. ребенка _____ Дата рождения _____

1. Родители:

Мама (Ф.И. О) _____

Образование _____

Профессия _____

Папа (Ф.И. О) _____

Образование _____

Профессия _____

Лица, замещающие родителей _____

-
- 2.Количество детей в семье _____
- 3.Адрес проживания: _____
- 4.Жилищные условия _____
- 5.Стиль семейного воспитания _____
- Биологический портрет ребенка**
- 1.Как протекала беременность и роды _____
- 2.Особенности раннего развития _____
-
- 3.Перенесенные заболевания _____
- 4.Частота заболеваемости, группа здоровья _____
-

Портреты детей группы «риска»

ТРЕВОЖНЫЕ ДЕТИ.

Тревожность – это индивидуальная психологическая особенность, заключающаяся в повышенной склонности испытывать беспокойство в самых разных жизненных ситуациях, в том числе таких, которые к этому не располагают. Состояние тревоги включает в себя целый комплекс эмоций, ведущей из которых является страх. По данным Е.В. Васильевой (2005), популяции детей с различными проблемами в развитии страха — достаточно распространенное явление, что доказывает одно: с такими детьми необходимо проводить специальную коррекционную работу, направленную на их преодоление, а также обучать детей навыкам общения, помогая социализироваться в окружающем мире.

Чаще всего тревожность развивается тогда, когда ребенок находится в состоянии (ситуации) внутреннего конфликта. Он может быть вызван:

1. негативными требованиями, предъявляемыми к ребенку, которые могут унижить или поставить в зависимое положение;
2. неадекватными, чаще всего завышенными требованиями;
3. противоречивыми требованиями, которые предъявляют к ребенку родители. (Кочубей Б. И., Новикова Е. В., 1998).

Довольно часто тревожные дети имеют заниженную самооценку, что выражается в болезненном восприятии критики от окружающих, обвинении себя во многих неудачах, в боязни браться за новое сложное задание.

Тревожность не связана с какой-либо определенной ситуацией и проявляется почти всегда. Это состояние сопутствует человеку в любом виде деятельности. Когда же человек боится чего-то конкретного, мы говорим о проявлении страха. Например, страх темноты, страх высоты, страх замкнутого пространства.

К. Изард объясняет различие терминов «страх» и «тревога» таким образом: тревога — это комбинация некоторых эмоций, а страх — лишь одна из них.

Страх может развиваться у человека в любом возрасте: у детей от одного года до трех лет нередки ночные страхи, на 2-м году жизни, по мнению А. И. Захарова, наиболее часто проявляется страх неожиданных звуков, страх одиночества, страх боли (и связанный с этим страх медицинских работников). В 3—5 лет для детей характерны страхи одиночества, темноты и замкнутого пространства. В 5—7 лет ведущим становится страх смерти. От 7 до 11 лет дети больше всего боятся «быть не тем, о ком хорошо говорят, кого уважают, ценят и понимают» (А. И. Захаров).

Каждому ребенку присущи определенные страхи. Однако если их очень много, то можно говорить о проявлениях тревожности в характере ребенка.

До настоящего времени еще не выработано определенной точки зрения на причины возникновения тревожности. Но большинство ученых считает, что в дошкольном и младшем школьном возрасте одна из основных причин кроется в нарушении детско-родительских отношений.

АГРЕССИВНЫЕ ДЕТИ

Агрессия (от латинского — нападение, приступ) — это мотивированное деструктивное поведение, противоречащее нормам и правилам сосуществования людей в обществе, наносящее вред объектам нападения (одушевленным и неодушевленным), приносящее физический ущерб людям (отрицательные переживания, состояния напряженности, страха, подавленности и т. д.) (Психологический словарь, 1997).

Агрессия, как правило, не возникает неожиданно. Она может появиться в результате различных межличностных взаимодействий, провокаций.

А. Басе и А. Дарки выделяют 5 видов агрессии:

- физическая агрессия физические действия против кого-либо
- раздражение (вспыльчивость, грубость);
- вербальная агрессия (угрозы, крики, ругань и т.д.)
- ненаправленная (крики в толпе, топание и т.д.);
- негативизм (оппозиционная манера поведения)

Все эти виды агрессии можно наблюдать у людей всех возрастов, а иногда они проявляются с самого раннего детства. На становление агрессивного поведения ребенка оказывают влияние многие факторы, например, проявлению агрессивных качеств могут способствовать некоторые сомати-ческие заболевания или заболевания головного мозга, а также различные социальные факторы.

В настоящее время появляется все больше научных исследований, подтверждающих тот факт, что сцены насилия, демонстрируемые в кино или на экранах телевизоров, способствуют повышению уровня агрессивности зрителей. Существует также непосредственная связь между проявлениями детской агрессии и стилями воспитания в семье (Бэррон Р., Ричардсон Д., 1998, Лешли Д., 1991, Раншбург И, Поппер П., 1983, Кэмпбелл Р., 1997). Так, Раншбург И. и Поппер П. отмечают, что если ребенка строго наказывать за любое проявление агрессивности, то он учится скрывать свой гнев в присутствии родителей, но это не гарантирует подавления агрессии в любой другой ситуации. Пренебрежительное, попустительское отношение взрослых к агрессивным вспышкам ребенка также приводит к формированию у него агрессивных черт личности. Дети часто используют агрессию и непослушание для того, чтобы привлечь к себе внимание взрослого.

ГИПЕРАКТИВНЫЕ ДЕТИ

Гиперактивность – это особенность личности, которая проявляется несвойственными для нормального, соответствующего возрасту, развития ребенка невнимательностью, отвлекаемостью, дефицитом активного внимания, импульсивностью и повышенной двигательной активностью.

Гиперактивность у ребёнка становится заметной уже в дошкольном возрасте. Он стремится успеть как можно больше, однако эта торопливость не носит продуктивного характера. Подобное поведение чревато возникновением трудностей в обучении, восприятии окружающего мира, общении со сверстниками и взрослыми. Поэтому к таким детям нужен особый, индивидуальный подход.

Понятие «гиперактивность» характеризуется следующими признаками. Гиперактивные дети суетливы, никогда не сидят спокойно. Нередко бывают болтливы. Часто беспричинно двигают кистями рук, стопами, елозят на стуле, постоянно оборачиваются. Они не в состоянии долго усидеть на месте, вскакивают без разрешения, ходят по группе и т.п. Двигательная активность такого ребёнка, как правило, не имеет определённой цели. Он просто так бегают, крутятся, карабкается, пытается куда-то залезть, хотя порой это бывает далеко не безопасно. Гиперактивные дети не могут играть в тихие игры, отдыхать, сидеть тихо и спокойно, заниматься чем-то определённым. Они всегда нацелены на движение.

Об импульсивности ребёнка свидетельствуют следующие признаки. Он часто отвечает на вопросы, не задумываясь и не дослушав их до конца, порой просто выкрикивает ответы. Независимо от ситуации и обстановки такой ребёнок с трудом дожидается своей очереди: вмешивается в разговоры, игры, пристаёт к окружающим.

Отмечено, что гиперактивные дети плохо приспосабливаются к новой незнакомой обстановке, новому коллективу. При определении такого ребенка в детский сад очень часто вначале возникает ряд осложнений: дети через несколько дней отказываются посещать сад, плачут, капризничают. Возможно усиление отрицательных черт поведения ребенка, он во многих случаях нарушает общий порядок в группе своим негативизмом и упрямством.

Первые проявления гиперактивности можно наблюдать в возрасте до 7 лет. Пики проявления данного синдрома совпадают с пиками психоречевого развития. В 1-2 года, 3 года и 6-7 лет. В 1-2 года закладываются навыки речи, в 3 года у ребенка увеличивается словарный запас, в 6-7 лет формируются навыки чтения и письма (Заваденко Н.Н., 2000).

Большинство исследователей отмечают три основных блока проявления гиперактивности: дефицит внимания, импульсивность, повышенная двигательная активность (Шевченко Ю.С., 1997; Заваденко Н.Н., 2000 и др.).

В основе гиперактивности, как правило, лежит минимальная мозговая дисфункция (ММД), которая и является причиной возникновения школьных проблем примерно половины неуспевающих учащихся (Шевченко Ю. С, 1997, Кэмпбелл Р., 1997, Заваденко Н. Н., 2000).

Синдром дефицита внимания (СДВ) представляет собой самое распространенное нарушение у детей, причем мальчики страдают значительно чаще, чем девочки.

Основными причинами возникновения гиперактивности у детей прежде всего являются патология беременности, родов, инфекции и интоксикации первых лет жизни малыша, генетическая обусловленность. В 85% случаев возникновения гиперактивности диагностируется патология беременности и/или родов (Заваденко Н. Н., 2000).

Проводимые электроэнцефалографические исследования, как правило, выявляют изменения активности головного мозга, нарушения структурно-функциональной организации левого полушария, незрелость системы регуляции уровня внимания и торможения и т. д.

Н. Н. Заваденко отмечает, что многие дети с диагнозом «синдром дефицита внимания с гиперактивностью» (СДВГ) имеют нарушения в развитии речи и трудности в формировании навыков чтения, письма и счета, 66% с диагнозом СДВГ — обнаруживали признаки дислексии и дисграфии, 61% с тем же диагнозом — признаки дискалькулии. Включение в обучение игровых ситуаций — это один из способов, способствующих эмоциональной стимуляции ребенка и более его успешному освоению знаний.

Специалисты утверждают, что некоторые дети с диагнозом «синдром гиперактивности» обладают достаточно высокими компенсаторными возможностями. Однако для включения компенсаторных механизмов необходимо наличие определенных условий. Прежде всего ребенок должен развиваться в благоприятной обстановке без интеллектуальных перегрузок, с соблюдением соответствующего режима, в ровной эмоциональной атмосфере.

Лечение и воспитание гиперактивного ребенка необходимо проводить комплексно, при участии многих специалистов: невролога, психолога, педагога и др. Но даже в этом случае помощь может оказаться неэффективной без привлечения родителей.

Портреты детей группы «риска»

Портрет агрессивного ребенка

Характеристика агрессивного ребенка

1. Физические проявления:

- Гипертонус мышц всего тела;
- Двигательная разбалансированность;
- Резкость и импульсивность движений;

2. Поведение

Неадекватная самооценка:

- не переносит, когда над ним подшучивают;
- винит других в собственных ошибках;
- завистлив, мстителен.

Демонстрация деструктивного поведения:

- ломает игрушки;
- не прочь подразнить животных;
- Отказывается подчиняться правилам, в ответ на обычное распоряжение стремится сделать наоборот.
- легко ссорится и вступает в драку;
- любит быть первым, командовать, подчинять себе других;
- в ответ на обычное распоряжение стремится сделать наоборот.

2. Эмоции

Слабое осознание собственного эмоционального мира.

- Низкий уровень эмпатии:
- не уступает, не делится...;
- склонны приписывать враждебные намерения другим детям (предвзятая враждебность);

Эмоциональное «застревание» на ситуации:

- Слабый контроль над эмоциями, эмоциональные вспышки.
- специально раздражает людей;
- Высокий уровень личностной тревожности

3. Общение:

- Ругается, говорит обидные слова;
- Угрожает;

Винит других в своих ошибках.

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ АГРЕССИВНОГО РЕБЕНКА

I. Осознание собственных эмоций через понимание чувств других людей:

Методы:

1. Психогимнастика (этюды).
2. Ролевые игры (смена агрессора на жертву).
3. Сказотерапия (с анализом чувств).
4. Иллюстрации, фотографии людей с различными эмоциональными состояниями.
5. Рисование, лепка, танец.
6. Придумывание историй (Ты вышел во двор, там дерутся два мальчика... Разними их... из-за чего они могут драться;
- что ты чувствовал, когда их разнимал... можно ли было разобраться по-другому?).
7. Совместное чтение книг с последующим обсуждением (о чувствах).

II. Развитие позитивной самооценки:

Методы:

1. Создание ситуации успешности в группе (поощрения, награды, альбомы достижений...).
2. Арттерапия.
3. Сказотерапия.
4. Релаксация (аутогенная тренировка с формулами самовнушений).

III. Учить управлять своим гневом:

Методы:

1. Перенос чувств на неопасные объекты (подушки, дртоики...) Метод В.Н.Квинн.
2. Обучение выражению гнева вербально:
 - а) мет. Кемпембелла;
 - б) игровое упражнение «Обзывалки» (Ты – морковка...).
3. Песочная терапия.

4. Игротерапия.
5. Сказотерапия.
6. Игры с водой.
7. Работа с мягкими материалами (глина, тесто, пластилин).
8. Релаксация (образная – расслабленная).

IV. Расширение спектра поведенческих реакций:

Методы:

1. Коммуникативные игры (тренинги).
2. Игры на развитие эмоциональной сферы.
3. Разыгрывание сцен, которые отражают агрессивные ситуации («Два барана на мосту...»).
4. Иллюстрации (ситуации).
5. Игры на сотрудничество.

V. Обучение отреагированию своего гнева приемлемым способом:

Методы:

1. Снятие мышечного напряжения (рвать бумаги, бить подушку...; психогимнастика).
2. Образ. Релаксация (расслабление).
3. Арттерапия (рисуем гнев или ситуацию).
4. Ролевые игры.
5. Тематическая беседа (Что чувствует твое лицо, когда ты злишься? Какое оно в этот момент? Что чувствует твои руки? Ноги? Спина? Какого цвета твоя злость?).

VI. Снятие уровня личностной тревожности:

Методы:

1. Сказкотерапия (работа со страхами).
2. Повышение самооценки.
3. Формирование навыков саморелаксации.
4. Игровые упражнения:
 - а) «Возьми себя в руки»;
 - б) «Волшебный клубочек»;
 - в) сигнал «Стоп».

ПОРТРЕТ ТРЕВОЖНОГО РЕБЕНКА

Характеристика тревожного ребенка :

На физическом уровне: мышечные зажимы, скованные движения, двигательная некоординированность, навязчивые движения (крутит пуговицу, волосы, тербит одежду);

В проявлении эмоций: мимика маловыразительная; пуглив, часто плачет;

В общении: замкнут; малоразговорчив; запинаясь в речи;

В поведении: отказ быть ведущим; отказ от деятельности; не уверен в себе; с трудом сосредотачивается;

направление сопровождения:

1. Формирование навыков уверенного поведения (учить владеть собой в травматических ситуациях);
2. Снятие уровня личностной тревожности, обучение способам снятия мышечного и эмоционального напряжения;
3. Повышение самооценки;
4. Расширение спектра поведенческих реакций;
5. Развитие коммуникативных навыков
6. Развитие чувства эмпатии к окружающим
7. Формирование мотивации достижения успеха

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ ТРЕВОЖНОГО РЕБЕНКА

Снятие уровня личностной тревожности:

Методы:

1. Сказкотерапия (работа со страхами).

- 2 Повышение самооценки.
3. Формирование навыков саморелаксации.
4. Игровые упражнения:
 - а) «Возьми себя в руки»;
 - б) «Волшебный клубочек»;
 - в) сигнал «Стоп».

Развитие позитивной самооценки:

Методы:

1. Создание ситуации успешности в группе (поощрения, награды, альбомы достижений...).
2. Арттерапия.
3. Сказотерапия.
4. Релаксация (аутогенная тренировка с формулами самовнушений).

Отработка навыков взаимодействия с взрослыми и сотрудниками.

Форма организации занятий:

- сначала индивидуально. Цель: научить слушать и слышать, формулировать правила;
- групповые занятия (3-4 человека). Цель: отработка навыков взаимодействия.

Методы:

1. Чтение литературных произведений с последующим анализом.
2. Проигрывание и разбор контрольных ситуаций взаимодействия.
3. Коммуникативные игры, обучающие сотрудничеству:
 - а) невербальные;
 - б) вербальные.

Методы:

Упражнение «Я - ...» (сказочные персонажи, актриса...)

Ласковые игры – самомассажи в парах

Игры с театрализованными куклами

Психогимнастика (этюды)

Самомассаж, игры с песком и водой

ПОРТРЕТ ГИПЕРАКТИВНОГО РЕБЕНКА

Характеристика гиперактивного ребенка

- Общение:
- Говорит слишком громко;
- Темп речи убыстрен; речь взхлеб.
- Болтлив, не в состоянии выслушать другого
- Не слышит когда к нему обращаются;

Развитие дефицитарных функций:

- внимания;
- контроля поведения;
- двигательного контроля.

Форма организации занятий:

- сначала отработка одной функции (внимание);
- затем двух (внимание + контроль двигат.);
- затем три (внимание + двиг. контр. + поведение).

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ ГИПЕРАКТИВНОГО РЕБЕНКА

Методы:

Внимание:

- «Тихие» игры (лото, домино).
- Чтение сказок.

Контроль за поведением:

- символы, пиктограммы (правила поведения и действия).

Двигательный контроль:

- (напряжение-расслабление) психогимнастика;
- мышечная релаксация Ж. Джекобсона (общее расслабление);
- подвижные игры;
- спорт.

Отработка навыков взаимодействия с взрослыми и сотрудниками.

Форма организации занятий:

- сначала индивидуально. Цель: научить слушать и слышать, формулировать правила;
- групповые занятия (3-4 человека). Цель: отработка навыков взаимодействия.

Методы:

1. Чтение литературных произведений с последующим анализом.
2. Проигрывание и разбор контрольных ситуаций взаимодействия.
3. Коммуникативные игры, обучающие сотрудничеству:

а) невербальные;

б) вербальные.

Работа с гневом.

Методы:

1. Игротерапия.
2. Изотерапия (рисование пальцами, ладонями...).
3. Работа с песком.
4. Работа с мягкими материалами (глина, пластилин, тесто...).

Обучение отреагированию своего гнева приемлемым способом:

Методы:

1. Снятие мышечного напряжения (рвать бумаги, бить подушку...; психогимнастика).
2. Образ. Релаксация (расслабление).
3. Арттерапия (рисуем гнев или ситуацию).
4. Ролевые игры.
5. Тематическая беседа (Что чувствует твое лицо, когда ты злишься? Какое оно в этот момент? Что чувствует твои руки? Ноги? Спина? Какого цвета твоя злость?).

Снятие уровня личностной тревожности:

Методы:

1. Сказкотерапия (работа со страхами).
2. Повышение самооценки.
3. Формирование навыков саморелаксации.
4. Игровые упражнения:
 - а) «Возьми себя в руки»;
 - б) «Волшебный клубочек»;
 - в) сигнал «Стоп».

Предварительный просмотр:

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Карта показателей индивидуального развития

N-норма, VN-выше нормы, NN-ниже нормы

Показатель./годы	2019	2020	2021	2022
Физическое развитие				
Крупная моторика (развитие основных движений)				
Мелкая моторика (моторная ловкость)				
Познавательное-речевое развитие				
Психические познавательные процессы:				

-мышление				
-память				
-внимание				
Запас сведений об окружающем мире				
Речь				
Звукопроизношение				
Связная речь				
Психэмоциональный портрет				
Эмоциональная произвольность				
Двигательная произвольность				
Тревожность				
Страхи				
Самооценка				
Агрессия				

**Карта динамических наблюдений за поведением детей
на коррекционно-развивающих занятиях**

Личностные особенности	Показатели	Таня			Саша		
		н	с	к	н	с	к
1	2						
Агрессивность	<u>Физические проявления:</u> - Гипертонус мышц тела; - Двигательная разбалансированность; - Резкость и импульсивность движений; <u>Поведение:</u> - Демонстрирует деструктивное поведение (Рвет, ломает, разбрасывает игрушки); - Отказывается подчиняться правилам; <u>Эмоции:</u> - Эмоциональные вспышки; - Эмоциональное застревание (специально раздражает людей); <u>Общение:</u> - Ругается, говорит обидные слова; - Угрожает; Винит других в своих ошибках.						
вывод							
Тревожность	<u>Физический уровень:</u> - Мышечные зажимы; - Скованные движения; - Двигательная неkoordinированность; - Навязчивые движения (крутит пуговицу, волосы, тербит одежду); <u>Поведение:</u> - Отказывается быть ведущим; - Отказ от деятельности; - С трудом сосредотачивается на чем-либо; - Не уверен в себе;						

	<u>Эмоции:</u> - Мимика маловыразительная; - Пуглив, часто плачет; <u>Общение:</u> - Замкнут; - Малоразговорчив; - Запинается в речи;						
вывод							
Гиперактив- ность	<u>Физическая:</u> - Чрезмерная двигательная активность; - Беспокойность в движениях; <u>Нарушение моторной координации:</u> - Действует раньше установленного сигнала; <u>Поведение:</u> - Непоследователен, не способен следовать инструкции; - Не доводит дело до конца; - Часто отвлекается; - Быстро возбуждается и медленно успокаивается; <u>Эмоции:</u> - Вспыльчив, - Импульсивен; - Не управляет собственными эмоциональными реакциями; <u>Общение:</u> - говорит слишком громко; - темп речи убыстрен; речь взахлеб. - болтлив, не в состоянии выслушать другого - Не слышит когда к нему обращаются;						
вывод							

Условные обозначения: Не проявляется 0 баллов Проявляется не ярко 1
балл Проявляется ярко -2балла Н – начало занятий С – середина
занятия К- конец занятий