

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города
Нижевартовска детский сад №29 «Ёлочка»

ПРИНЯТО:
Педагогический совет № 4
«31» м08 2022г.



УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МАДОУ
г.Нижевартовска ДС №29 «Ёлочка»
Т.М.Корнеев
Приказ № 203 от «31.08 2022г.

**Индивидуальная адаптированная программа
психологического сопровождения детей-инвалидов**

Составитель:
педагог-психолог
Зайцева И.А

г. Нижневартовск

1.Содержание.

1	Содержание	2
2	Пояснительная записка.	3
2.1	Цель и задачи программы	6
2.2	Планируемые результаты	6
2.3	Объём образовательной нагрузки.	6
3	Содержание программы	7
4	Организационно-педагогические условия	10
4.1	Календарный учебный график	10
5	Мониторинг	11
6	Список литературы	11

Пояснительная записка.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад компенсирующего вида №29 «Ёлочка» посещают дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата. В ДОУ осуществляется воспитание, обучение и развитие детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с учетом их индивидуальных, возрастных, физиологических, психологических, интеллектуальных и других особенностей, образовательных потребностей и возможностей.

По степени тяжести нарушений двигательных функций и по сформированности двигательных навыков дети разделяются на три группы.

В первую группу входят дети с тяжелыми нарушениями. У некоторых из них не сформированы ходьба, захват и удержание предметов, навыки самообслуживания; другие с трудом передвигаются с помощью ортопедических приспособлений, навыки самообслуживания у них сформированы частично.

Во вторую группу входят дети, имеющие среднюю степень выраженности двигательных нарушений. Большая часть этих детей может самостоятельно передвигаться, хотя и на ограниченное расстояние. Они владеют навыками самообслуживания, которые недостаточно автоматизированы.

Третью группу составляют дети, имеющие легкие двигательные нарушения, они передвигаются самостоятельно, владеют навыками самообслуживания, однако некоторые движения выполняют неправильно.

К детям с ОВЗ с нарушениями опорно-двигательного аппарата относятся дети с ДЦП, дети с ортопедическими заболеваниями, дети с посттравматическим синдромом.

Наше дошкольное учреждение посещают дети со второй и третьей степенью тяжести двигательных нарушений, но есть и с тяжелыми нарушениями – дети-инвалиды.

Характеристика детей с ОВЗ с нарушением опорно-двигательного аппарата с проявлениями тревожности.

Почти все дети с ОВЗ с нарушениями опорно-двигательного аппарата отличаются повышенной утомляемостью. При целенаправленных действиях, требующих участия мыслительных процессов, они становятся вялыми быстрее, чем их здоровые сверстники, им трудно сосредоточиться на задании. Они могут отказаться выполнять задание, если им не удастся с ним справиться, и полностью потерять интерес к нему. У некоторых детей при утомлении может возникнуть двигательное беспокойство. При этом ребенок жестикулирует, у него усиливаются гиперкинезы, может быть слюнотечение.

Дети с ОВЗ с нарушениями опорно-двигательного аппарата очень тонко чувствуют отношение к ним окружающих и реагируют на любое изменение в их поведении. Такие дети очень впечатлительны, их легко обидеть, вызвать у них недовольство или какую-либо негативную реакцию. Нарушения в двигательной сфере влияют на психическое развитие детей.

У детей с ОВЗ с нарушениями опорно-двигательного аппарата нарушается коммуникативно-познавательное поведение, которое имеет важное значение для гармоничного развития ребенка. Все это приводит к определенным трудностям при формировании начальных коммуникативных реакций и целенаправленного поведения ребенка. Практически у всех детей имеют место астенические проявления: пониженная работоспособность, истощаемость всех психических процессов, замедленное восприятие, трудности переключения внимания.

Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата характерны некоторые особенности в формировании личности: пониженный фон настроения, тенденция к ограничению социальных контактов, заниженная самооценка, уход в болезнь, ипохондрические черты характера. Это связано с двумя причинами: во-первых, с ранним осознанием физического дефекта и переживаниями своей неполноценности, а во-вторых – с неправильным воспитанием, часто встречающимся в семьях, где растут дети с двигательными нарушениями. Особенностью этого воспитания является «гиперопека», ограничивающая активность и самостоятельность ребенка.

Необходимо учитывать, дети с ОВЗ часто пропускают занятия, что затрудняет освоение детьми программы ДОУ по следующим причинам:

- часто болеют,
- посещают реабилитационный центр «Таукси»,
- лежат в больнице на обследовании, на операции,
- просто не посещают детский сад из-за нежелания приводить их родителями.

Все эти факторы могут приводят к развитию у детей поведенческих отклонение, в частности тревожности.

Такие дети чувствуют дискомфорт при необходимости вступать в контакт со сверстниками и взрослыми, за исключением узкого круга близких людей, не уверены в своих силах, не способны ориентироваться в человеческих отношениях, испытывают разнообразные страхи и опасения, частью реальные, а частью вымышленные.

Они постоянно находятся в ожидании неудачи или неприятности, пребывают в состоянии непрерывного напряжения, граничащего со стрессом.

У ребенка нет уверенности в том, что он все делает правильно, что он хороший, что его любят. Это крайне неблагоприятная ситуация для развития ребенка: он рано начинает чувствовать свою ненужность, у него формируется очень низкая самооценка, растет внутренняя напряженность. Сильные дети становятся агрессивными или демонстративными, стараясь любыми средствами привлечь к себе внимание окружающих; остальные (а их гораздо больше) становятся все более тревожными, замкнутыми, неуверенными, пассивными (поскольку опасаются сделать что-нибудь не так), неохотно идут на контакт с другими детьми и взрослыми.

Психолого-педагогическое изучение детей с ОВЗ с нарушениями опорно-двигательного аппарата представляет существенные трудности в связи с многообразием проявлений у них нарушений двигательного, психического и речевого развития. При составлении заключения и психолого-педагогической характеристики по результатам обследования ребенка с ОВЗ с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в документах отражаем не только уровень интеллектуального и речевого развития, но и такие важные для организации коррекционной работы показатели, как способ передвижения, уровень развития манипулятивной функции и навыков самообслуживания, наличие сопутствующих нарушений.

При наличии у детей с ОВЗ с нарушениями опорно-двигательного аппарата множественных дефектов, в том числе двигательных, речевых, интеллектуальных и т.д., у них ослабляется желание к любому виду деятельности. При этом они нередко теряют интерес к учебе или игре, становятся без инициативными и неуверенными в себе. Поэтому важным и необходимым моментом при коррекционной работе является формирование у таких детей желания к деятельности и развитие при этом познавательных интересов. На занятиях необходимо добиваться того, чтобы ребенок получал от заданий и упражнений удовольствие и удовлетворение. Родителям и педагогам нужно чаще поощрять ребенка и таким образом развивать у него уверенность в своих силах. Необходимо также по мере возможности привлекать ребенка к выполнению каких-то несложных поручений и участию в общественно полезном труде вместе с другими детьми.

Из-за повышенной физической и интеллектуальной утомляемости детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата обязательно нужно соблюдать режим дня, который предусматривает смену отдыха и трудовой и учебной деятельности.

2.1. Цель и задачи программы.

Цель: психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ с проявлениями тревожности

Задачи:

1. Укреплять психологическое здоровье детей с ОВЗ.
2. Снятие проявлений тревожности, повышение самооценки.
3. Обеспечить эмоциональное благополучие и комфорт;
4. Развивать умение укреплять и поддерживать позитивные чувства.

2.2. Планируемые результаты.

Профилактика неврозов и невротических реакций, нарушений поведения и других проблем психогенного характера.

Коррекция эмоционального самочувствия, снятие эмоциональной напряженности, снижение тревожности, депрессивности, беспокойства, расторможенности.

Развитие творческого потенциала детей; создание позитивного настроения, развитие коммуникативных навыков во взаимоотношениях с людьми, в возможности осуществить саморегуляцию, стать целостной личностью: физически и психологически здоровой.

2.3. Объем образовательной нагрузки.

Срок реализации программы 1 учебный год.

Занятия предназначены для детей среднего и старшего дошкольного возраста, проводятся 1 раз в неделю.

Форма проведения – индивидуальная

Возраст	Время	Количество занятий
4-7 лет	20-30 минут	32

3. Содержание программы

Месяц	Задачи	Содержание занятий
-------	--------	--------------------

Октябрь	Повышение самооценки ребенка, его значимости в коллективе. Повышение значимости каждого ребенка в глазах окружающих его детей. Снятие мышечных зажимов в области рук, повышение уверенности ребенка. Снятие мышечных зажимов в области рук, снятие психоэмоционального напряжения.	«Похвалилки». «За что меня любит мама». «Покачай куклу». Игры с песком
Ноябрь	Расслабление мышц лица. Снятие мышечных зажимов, развитие тактильных ощущений. Повышение уровня самооценки, развитие эмпатии. Снятие мышечных зажимов в области рук, снятие психоэмоционального напряжения.	«Добрый - злой, веселый – грустный». «Ласковый мелок». «Недотроги». Игры с песком
Декабрь	Дать возможность ребенку раскрепоститься, ощутить свою силу и уверенность в себе. Развитие умения владеть мышцами лица, рук, ног, снятие мышечного напряжения. Помогает расслабить мышцы нижней части лица и кистей рук. Расслабление мышц лица, снятие внутреннего напряжения	«Назови то, что тебе нравится в себе». «Скульптура». Игры с песком «Драка». «Подарок под елкой».
Январь	Повышение значимости ребенка в глазах окружающих его детей.	«За что меня любит мама».

	Помочь ребенку лучше осознать себя и черты своего характера, почувствовать уверенность в себе. Снятие напряжения. Повышение самооценки, развитие уверенности, собственной значимости	«На кого я похож». Игры с песком «Воздушный шарик». «Имя».
февраль	Расслабить мышцы спины, дать возможность ребенку почувствовать себя успешным. Снятие мышечных зажимов, развитие тактильных ощущений. Помочь тревожному ребенку снять излишнее мышечное напряжение. Снятие мышечных зажимов в области рук, снятие психоэмоционального напряжения.	«Штанга». «Ласковый мелок». «Смена ритмов». Игры с песком
март	Дать возможность ребенку почувствовать себя сильными и смелыми, способствовать повышению самооценки. Способствовать повышению самооценки, улучшению взаимоотношений между детьми. Развитие уверенности в себе, помощь в овладении неречевыми средствами общения, формирование навыков общения со сверстниками. Снятие мышечных зажимов в области рук, снятие психоэмоционального напряжения	«Зайки и слоники». «Волшебный стул». «Колдун». Игры с песком
апрель	Дать возможность прояснить свои чувства, внутренне	«Танцующие руки».

	расслабиться. Развитие доверия друг другу, снятие излишнего мышечного напряжения. Расслабить мышцы рук и спины, дать возможность ребенку почувствовать себя успешным. Повышение самооценки ребенка, его значимости в коллективе	«Слепой танец». «Штанга» . «Похвалилки». Игры с песком
май	Повышение самооценки ребенка, его значимости в коллективе. Повышение значимости каждого ребенка в глазах окружающих его детей. Снятие мышечных зажимов в области рук, повышение уверенности ребенка. Снятие мышечных зажимов в области рук, снятие психоэмоционального напряжения.	«Похвалилки». «За что меня любит мама». «Покачай куклу». Игры с песком

4. Организационно-педагогические условия.

4.1 Календарный учебный график

Направление работы	месяц	количество занятий
Программа направлена на укрепление психологического здоровья детей с ОВЗ; Снятие проявлений тревожности, повышение самооценки; обеспечение эмоционального благополучия и комфорта детей с	октябрь	4
	ноябрь	4
	декабрь	4
	январь	4

ОВЗ; развитие эмоциональной сферы, сохранение и укрепление психологическое здоровье детей, снятие эмоционального напряжения, обучение саморегуляции, профилактику психосоматических расстройств, стрессов, перенапряжений, снижение уровня возбуждения.	февраль	4
	март	4
	апрель	4
	май	4
итого:		32

Занятия проводятся в кабинете педагога-психолога, расположенном на третьем этаже.

5. Мониторинг.

Для отслеживания эффективности реализации программы проводится следующая методика:

Методика	Автор	Что исследуется	Критерии оценки
«Сказка»	В.А. Кореневская	Эмоциональное благополучие ребенка в группе	Абсолютно комфортно - 8 баллов Комфортно и хорошо -5-7 баллов Не комфортно – 0-4 балла

6. Список литературы.

1. «Эмоциональное развитие дошкольников». А.Д.Кошелева, В.И.Перегида. Москва. Асадема. 2003г.
2. В.Г.Алямовская, С.Н.Петрова. «Предупреждение психоз-моционального напряжения у детей дошкольного возраста».
3. Л.М. Шипицына, О.В.Защиринская. «Азбука общения». Программа развития личности ребенка, навыков общения со взрослыми и сверстниками». Детство-пресс. Санкт-Петербург.1998г.
4. Т.Л.Богина. «Охрана здоровья детей в дошкольных учреждениях».
5. Хухлаева О.В., Хухлаев О.Е., Первушина И. Маленькие игры в большое счастье. Как сохранить психическое здоровье дошкольника. – М.: Апрель Пресс. Изд-во ЭКСМО-Пресс, 2001