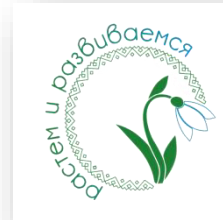




Автономное учреждение дополнительного профессионального образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Институт развития образования»



Региональная стажировочная площадка
по направлению «Организация ранней помощи детям и их семьям
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок»

Первичная скрининг – оценка (первичного приема семьи)

Лискина Наталья Владимировна,
педагог – психолог МАДОУ города Нижневартовска
ДС № 38 «Домовёнок»



Задачи деятельности педагога-психолога



1. Выявление основных проблем в определении причин их возникновения, путей и средств их разрешения.
2. Содействие личностному, интеллектуальному, эмоционально-волевому, коммуникативному развитию детей.
3. Формирование у детей способности к контролю и самоорганизации.
4. Профилактика и преодоление отклонений в социальном и психическом здоровье, а также в развитии детей.
5. Повышение психолого-педагогической компетентности (психологической культуры) родителей, законных представителей воспитанников.
6. Создание благоприятных условий для гармоничного развития личности ребенка с особыми потребностями.



Направления работы психолога в пункте ранней помощи



Работа с детьми

Работа с
родителями

Работа с
педагогами

Психологическое сопровождение детей в пункте ранней помощи МАДОУ ДС №38 "Домовенок"

Психологическая
диагностика.

Развивающая и
коррекционная работа.

Психологическое
просвещение и
консультирование
родителей и специалистов
сопровождения.



Процедура психологического обследования детей дошкольного возраста

1. Подготовительный этап:

- составление медицинского анамнеза на основе анализа специальной документации и беседы с медицинским работником (образец выписки из медицинской карты);
- составление социально-бытовой характеристики жизнедеятельности ребенка на основе анкетирования родителей;
- составление педагогического анамнеза (педагогической характеристики) на основе анкетирования и бесед с воспитателями и педагогами, взаимодействующими с ребенком;
- составление семейного анамнеза на основе бесед с родителями и значимыми взрослыми в жизни ребенка.



Процедура психологического обследования детей дошкольного возраста



2. Адаптационный этап - знакомство с ребенком в процессе наблюдений за ним.

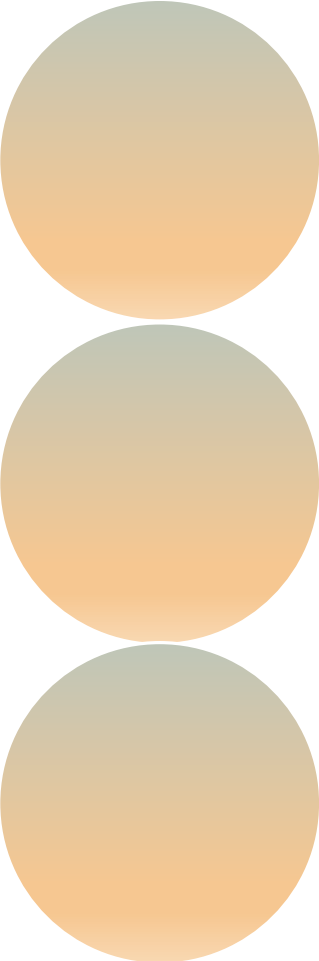
3. Основной этап - тестирование.

4. Индивидуальный этап - составление психологического заключения и сопутствующих документов на основе обработки и анализа диагностических данных (по запросу).

5. Заключительный этап:

- констатация результатов обследования в процессе беседы с родителями и воспитателями;
- рекомендации родителям (воспитателям) в устной или письменной форме в онлайн или офлайн формате.

Диагностический инструментарий



Уровень нервно-психического развития оценивается по методике, разработанной Н.М. Аксариной и К.Л. Печорой

Уровень познавательного развития —
диагностический комплект: Павлова Н.Н., Руденко Л.Г. «Экспресс диагностика в детском саду».

Наблюдение за детьми в период адаптации к детскому саду (листы адаптации) Роньжина А.С



Показатели нервно-психического развития детей 3-го года жизни
Разработано Н.М. Аксариной, К.Л. Печорой, Г.В. Пантюхиной.

Линия развития									
Возраст	Активная речь		Сенсорное развитие		Игра и действия с предметами	Движения	Навыки	Конструктивная деятельность	Изодельность
	Грамматика	Вопросы	Цвет	Форма					
2-1-2.6	Говорит многословными предложениями (более 3-х слов). Начинает понимать значения уменьшительных существительных («Показки мяч, мячиком») и форм мн. числа суш.	В свободной речи появляются вопросы: где? куда?	Подбирает к картинке-образу различные образные предметы 4-х основных цветов	Подбирает по образцу основные геометрические фигуры в разнообразном материале.	В сюжетной игре (доктор, семья) ребенок отражает из жизни окружающих взаимосвязь и последовательность 2-3-х действий, прощаясь воображение.	Перешагивает через палку или веревку, горизонтально приподнятую на 20—28 см	Полностью одевается, но еще не умеет застегивать пуговицы и завязывать ленточки. Ест аккуратно	Самостоятельно делает простые сюжетные постройки и называет их (дом, мебель и др.)	Умеет рисовать кривую замкнутую линию
2.7-3 г.	Начинает употреблять сложные конструкции с придаточными предложениями: потому что; когда и др.	В речи появляются вопросы: почему? когда?	Называет 4 основных цвета: красный, синий, зеленый и желтый.	Использует по назначению геометрические формы (складывает из геометрической мозаики картинки: машина, дом, елка, снеговик и др. путем наложения)	Появляются элементы ролевой игры: отображает сюжет, выполняемую роль (доктор, мама, водитель)	Перешагивает через палку или веревку, горизонтально приподнятую на 30—35 см	Одевается самостоятельно, с небольшой помощью взрослого. Пользуется салфеткой при еде.	Делает и называет сложные сюжетные постройки: гараж, и дорога к нему, лестница и др.	Изображает и называет простые рисунки: яблоко, солнце, окно и др.



ДИАГНОСТИКА УРОВНЯ АДАПТИРОВАННОСТИ РЕБЕНКА К ДОШКОЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ

Приложение

[illegible]

Развивающая и коррекционная работа

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

- педагога-психолога
- учителя-логопеда
- учителя-дефектолога
- инструктора по физической культуре
- социального работника
- музыкального руководителя

Каждое занятие содержит в себе следующие этапы.

1. Организационный этап

2. Мотивационный этап

3. Практический этап

4. Рефлексивный этап

5. Подведение итогов занятия



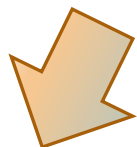
Психологическое просвещение и консультирование родителей и специалистов сопровождения.

- актуализация и систематизация имеющихся знаний;
- повышение уровня психологических знаний;
- контроль за соблюдением психологических условий общения и развития детей в семье;
- обеспечение грамотного психологического развития и формирования личности детей на каждом возрастном этапе;
- обеспечение условий оптимального перехода детей на следующую возрастную ступень;
- предупреждение возможных осложнений в психологическом развитии и становлении личности детей в процессе непрерывной социализации;
- своевременное предупреждение возможных нарушений психосоматического и психического здоровья детей



Психологическое консультирование в условиях ДДО

Формат работы:

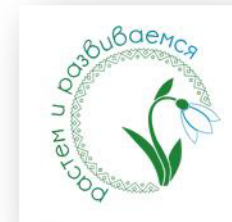


Офлайн - личная
консультация

Онлайн, реализация
проекта "О главном- в
онлайне"



Журнал учета обращений в службу ранней помощи



Дата обращения	Причина обращения	ФИО, статус обратившегося	ФИО, возраст ребенка	Форма встречи	Итог обращения	ФИО специалиста ПРП

Причины обращений:

- общая оценка развития ребенка(1)
- особенности социально-эмоционального развития ребенка(2)
- проблемы в развитии ребенка(3)
- особенности взаимодействия между ребенком и родителями(4)
- особенности взаимоотношений в семье(5)
- недостаточно информации(6)
- иные причины (7)

Заполнение скрининг - анкеты родителем, законным представителем

Скрининговая оценка детей в раннем детстве

Эмоции и поведение являются важными частями здоровья ребенка и его хорошего самочувствия. Пожалуйста, заполните форму ниже, чтобы специалист мог наилучшим образом позаботиться о Вас и вашем ребенке.

Имя ребенка:

Дата рождения:

Ваше имя:

Дата заполнения:

Пожалуйста, обведите кружком число, которое лучше всего описывает вашего ребенка по сравнению с другими детьми такого же возраста. Кроме того, пожалуйста, обведите кружком +, если вы обеспокоены этим поведением и хотели бы получить помощь.

	Мой ребенок:	Редко	Иногда	Почти всегда	Я хочу, чтобы мне помогли
1	Кажется грустным, много плачет	0	1	2	+
2	Трудно утешить, когда ему больно или он огорчен	0	1	2	+
3	Слишком часто выходит из себя	0	1	2	+
4	Избегает ситуаций, которые напоминают ему о страшных событиях	0	1	2	+
5	Причиняет боль другим нарочно (кусает, бьет, пинает)	0	1	2	+
6	Кажется, не слушает, как взрослые разговаривают с ним	0	1	2	+
7	Борется во время кормления	0	1	2	+
8	Часто раздражен, легко раздражается	0	1	2	+
9	Спорит со взрослыми	0	1	2	+
10	Ломает вещи во время истерик	0	1	2	+
11	Легко вздрагивает или пугается	0	1	2	+
12	Имеет проблемы с взаимодействием с другими детьми	0	1	2	+
13	Непоседа, не может сидеть спокойно	0	1	2	+
14	Цепляется, не хочет отделяться от родителя	0	1	2	+
15	Кажется нервным, много беспокоится	0	1	2	+
16	Обвиняет других в своих ошибках	0	1	2	+
17	С трудом концентрирует внимание на задачах или действиях	0	1	2	+

18	Всегда «в пути»	0	1	2	+
19	Слишком эмоционально реагирует на мелочи	0	1	2	+
20	Очень непослушен	0	1	2	+
21	Имеет необычное повторяющееся поведение (раскачивание, взмахи)	0	1	2	+
22	Кажется, не очень веселым	0	1	2	+
23	Я чувствую себя слишком напряженной, чтобы наслаждаться своим ребенком	0	1	2	+
24	Я разочарована больше, чем хотела бы из-за поведения моего ребенка	0	1	2	+

Вас беспокоит эмоциональное развитие или поведение вашего ребенка?

да

иногда

нет

Пожалуйста, впишите любые комментарии, которыми вы хотите поделиться:

Бланк первичного приема

Дата приема: Ребёнок Ф.И. возраст дата рождения	
Родители	
Состав семьи (с кем проживает ребёнок)	
Жалоба (предъявляемая проблема)	
Запрос (ожидаемая помощь)	
К кому обращались ранее	
Какие заведения сейчас ребёнок посещает	
Анамнез ребёнка и сведения о семье	
1. Линия физического развития	
Беременность: Данная беременность по счёту, сведения о предыдущих, угроза выкидыша, токсикоз, самочувствие мамы (в т.ч. эмоциональное состояние, образ жизни, заболевания, приём лекарств)	
Роды: на сроке, естественные, кесарево сечение, преждевременные, переносная беременность, особенности течения родов, как это было для мамы	
Ребёнок при рождении: Вес Рост Апгар	

Вскармливание: грудное, искусственное	
1-ый год жизни ребёнка: болезни, госпитализация, физические травмы, операции под наркозом	
Медицинский диагноз (на момент поступления в ПРП)	
Дополнительно	
2. Линия психического развития ребёнка	
Психомоторное развитие ребёнка: Комплекс оживления Стал держать голову Переворачиваться Сидеть Ползать Вставать Ходить	
Гуление Лепет Первые слова Речь на данный момент	
Сон (крепкий, глубокий или просыпается по ночам, Нарушался ли сон в отдельные периоды, какие)	
Кормление (были ли трудности, легко ли было кормить грудью, легко ли прошло отнятие от груди)	
Как ребёнок играет? Во что любит играть? С какими предметами? С кем?	
Чем вообще любит заниматься? Чем чаще всего занимается дома?	
Как выражает свои потребности и желания?	
Что ребёнок умеет, его основные достижения,	

Практический кейс по работе с отказом ребенка производить акт дефекации в горшок

На консультацию пришла мама с деликатной проблемой, сыну 2 г. 8 мес. отказывается ходить в туалет «по-большому» на горшок. Маме иногда кажется, что он боится это делать, «прямо какой-то страх у него». Со слов матери, проблем сходить «по-маленькому» нет, ходит на горшок.

Алгоритм работы по данному запросу

1. Знакомство, активная беседа, обсуждение, обозначение проблемы или выявление особенностей в поведении/развитии.
2. Составление семейного анамнеза на основе беседы с матерью (заполнение бланка первичного приема). Наблюдение за ребенком, когда мама занята.
3. Заполнение скрининг-анкеты.



Алгоритм работы по данному запросу



4. Диагностическое обследование Н.Н.Павлова, Л.Г.Руденко раннего возраста (2,5-3года)
5. Наблюдение за выполнением заданий ребенком, наблюдение за поведением и реакцией мамы во время процедуры обследования.
6. Составление психологического заключения и сопутствующих документов на основе обработки и анализа диагностических данных.
7. Консультация, рекомендации.
8. Заполнение журнала учета обращений в пункт ранней помощи (после встречи).

Вопросы для мамы:

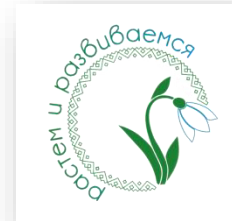
1. Не задерживает ли малыш желание покакать (терпит)?
2. Если малыш терпит, то он проявляет свою волю или протест?
3. Или боится боли или чего-то еще?
4. Чувствует ли он, что хочет какать? Может ли ребенок описать? (Болит животик, попа)?
5. Не говорит ли ребенок о неприятных ощущениях при желании какать? Сформирован ли у него страх перед болью?
6. Как малыш относится к фекалиям? Не боится ли их? Не думает ли он, что какать- это плохо (грязно)?
7. Возможно ли, что кто-то из взрослых ругал за грязь в трусишках? Или выражал неудовольствие запахом или видом фекалий при ребенке?
8. Как реагируют взрослые на отказ ребенка от горшка? Есть ли осуждение по типу «Ты уже большой для памперса...» Если излишний контроль и тревога у взрослых, ребенок может концентрироваться на значимости этого процесса и «запирать» себя...

Методы психологической коррекции:

1. Рисуночная техника «Жил был зайчик».
2. Сказкотерапия.
3. С мамой и папой проведена консультация о снижении концентрации негативного влияния на отказе от горшка, о запрете «ругать», «осуждать», «сравнивать с другими детьми»
4. Даны рекомендации по массажу животика ребенка для позитивного поддержания желания испражнения.
Организационно: мама/папа делают массаж на своем животе, обучая ребенка гладить себя по часовой стрелке.



Автономное учреждение дополнительного профессионального образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Институт развития образования»



Желаю плодотворной работы!

Региональный Ресурсно-методический центр по развитию ранней помощи в
ХМАО-Югре

Электронная почта: sav@iro86.ru

Лискина Наталья Владимировна,
педагог – психолог МАДОУ города Нижневартовска ДС № 38 «Домовёнок»
Телефон для связи: **89028559458**, Электронная почта: **nata-ogienko@ya.ru**