

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Казанский (Приволжский) федеральный университет»
Институт педагогики и психологии
Кафедра специальной психологии и коррекционной педагогики

Психологическая практика
в дошкольных образовательных учреждениях.
Программа и методические рекомендации
по профилю подготовки 050700.62
«Специальная психология»

Казань - 2013

УДК 373.25: 376.2

ББК 74.3

Психологическая практика в дошкольных образовательных учреждениях. Программа и методические рекомендации по профилю подготовки 050700.62 «Специальная психология» // Сост. А.А.Твардовская. – Казань: КФУ, 2013. – 52 с.

В пособии излагаются цели, задачи, содержание и методы организации психологической практики в дошкольных образовательных учреждениях студентов по направлению подготовки 050700.62 «Специальное (дефектологическое) образование», по профилю подготовки «Специальная психология». Представлены задания для студентов-практикантов, позволяющие сформировать у них необходимые профессиональные компетенции. Сообщаются требования к оформлению документации по практике, приводятся необходимые образцы. Разработаны критерии оценки студента-практиканта. Описаны обязанности руководителей практики и студентов-практикантов.

Методическое пособие предназначено для студентов, методистов и специальных психологов, руководящих производственной психологической практикой в дошкольных образовательных учреждениях.

Рецензенты:

А.И. Ахметзянова, кандидат психологических наук, доцент кафедры специальной психологии и коррекционной педагогики Казанского (Приволжского) федерального университета;

С.В. Меньшикова, кандидат психологических наук, логопед Республиканской клинической психиатрической больницы им. акад. В.М. Бехтерева.

©Казанский (Приволжский) федеральный университет,
кафедра специальной психологии и коррекционной педагогики 2013

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Психологическая практика в дошкольных образовательных учреждениях является обязательным видом учебной работы бакалавра, входит в раздел «Б.5. Учебная и производственная практики» федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки 050700 «Специальное (дефектологическое) образование». Она является связующим звеном между теоретическим обучением студентов в вузе и их будущей самостоятельной профессиональной деятельностью, и поэтому занимает очень важное место в системе профессионально – психологической подготовки будущих специальных психологов.

Программа психологической практики предназначена для студентов III курса Института педагогики и психологии КФУ, обучающихся по направлению подготовки 050700.62 «Специальное (дефектологическое) образование», профиль «Специальная психология». Продолжительность практики составляет 8 недель (5 семестр) и проводится с отрывом от аудиторных занятий.

Практика представляет собой логическое продолжение усвоения психологических знаний и формирования научной позиции, основа которых заложена в теоретических курсах. В ходе практической деятельности студенты синтезируют знания, полученные при изучении таких дисциплин, как «Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья», «Психология детей с задержкой психического развития», «Психология лиц с умственной отсталостью», «Психология лиц с нарушением слуха», «Организация работы специального психолога с родителями», «Психолого-педагогическая коррекция в специальном образовании», «Основы нейропсихологии» и т.п. По итогам изучения данных дисциплин студенты должны знать современные технологии диагностической работы, основные теоретические направления психологической коррекции; особенности и возможности использования тех или иных методов диагностики и коррекции при работе с детьми разного возраста и с разной структурой нарушения.

Психологическая практика вводит студентов в круг обязанностей психолога дошкольного специального (коррекционного) образовательного учреждения, дает возможность применить теоретические знания в практической работе с детьми с отклонениями в развитии.

В программе указаны цель, задачи, содержание психологической практики студентов, предлагаются образцы оформления отчетной документации и методические материалы, которые окажут помощь студентам в практической деятельности.

Цели и задачи психологической практики

Цели психологической практики в дошкольных образовательных учреждениях: формирование у студентов практических навыков и умений, необходимых будущим специальным психологам, на основе ранее полученных теоретических знаний, обеспечение связи между научно-теоретической подготовкой студентов, закрепление и углубление теоретической подготовки, выработка у студентов опыта самостоятельной профессиональной деятельности в ее основных видах: диагностической, коррекционной, консультативной.

Задачи психологической практики в дошкольных образовательных учреждениях:

- формирование профессиональных убеждений и качеств личности, необходимых специальному психологу в профессиональной деятельности;
- закрепление, углубление и обогащение теоретических специальных психолого-педагогических знаний, полученных при изучении дисциплин профессионального цикла;
- закрепление практических знаний, умений психодиагностической работы с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья;
- закрепление навыков самостоятельного планирования и проведения фронтальных, подгрупповых и индивидуальных занятий с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- закрепление знаний и умений в разработке психокоррекционных программ и оказания психологической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья;
- закрепление навыков проведения консультативной работы с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья;
- изучение студентами передового психологического опыта, его использование на практике;
- развитие интереса к практической работе специального психолога в дошкольных образовательных учреждениях.

Прохождение психологической практики в дошкольных образовательных учреждениях является необходимой опорой для последующего прохождения психологической практики в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для детей с отклонениями в развитии и учебно-исследовательской практики.

В результате прохождения данной психологической практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, универсальные и профессиональные компетенции:

- ✓ Способность организовывать и осуществлять психолого-педагогическое обследование лиц с ОВЗ с целью уточнения структуры нарушения для выбора индивидуальной образовательной траектории (ПК-5).

- ✓ Способность к анализу результатов медико-психолого-педагогического обследованию лиц с ОВЗ на основе использования различных (клинико-психолого-педагогических) классификаций нарушений в развитии, в том числе для осуществления дифференциальной диагностики (ПК-6).
- ✓ Способность к формированию общей культуры лиц с ограниченными возможностями здоровья и к взаимодействию с учреждениями культуры по реализации просветительской работы с лицами с ОВЗ и их семьями (СК-1).
- ✓ Знание клинической и психолого-педагогической характеристики лиц с нарушениями речи; Способность проводить дифференциальную диагностику (СК-2).
- ✓ Способность проектировать индивидуальные коррекционные программы для лиц с ОВЗ (СК-4).
- ✓ Способность составлять рекомендации по профилактике психических нарушений у детей и подростков (СК-5).
- ✓ Владение практическими навыками по своевременному выявлению первых признаков психических расстройств (СК-8).

Обязанности и права студентов - практикантов

В период практики студент должен показать свою профессиональную компетентность и участвовать в жизни коллектива учреждения образования как полноправный работник, проявляющий интерес к работе, уважение к личности воспитанников, коммуникативность в отношении с коллегами и общественную активность.

В течение практики студенты обязаны:

- своевременно выполнять все виды работ, предусмотренные сквозной программой практики;
- выполнять правила внутреннего распорядка, распоряжения администрации образовательного учреждения, руководителей практики, следить за строгим соблюдением правил техники безопасности и охраны труда, жизни и здоровья детей, соблюдать нормы педагогической этики;
- своевременно и тщательно готовиться к работе с детьми;
- присутствовать на всех мероприятиях, по психологической практике, проводимых в образовательном учреждении;
- находиться на практике в течение рабочего дня не менее 6 часов; о всех случаях ухода со своего рабочего места ставить в известность администрацию учреждения, методиста и руководителя практики; дни, пропущенные студентом по уважительной причине, должны быть подтверждены документально;
- анализировать свою работу, вести дневник практики (отчет) по установленной форме;

- иметь утвержденные и подписанные методистом конспекты занятий, иных мероприятий за два дня до их проведения.

Студенты имеют право:

- по всем вопросам, возникшим в процессе практики, обращаться к администрации образовательного учреждения, на кафедру специальной психологии и коррекционной педагогики, в деканат, отдел практики университета;
- вносить предложения по совершенствованию практики, переносу психологической практики по уважительной причине.

Примечание

1. Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику вторично в свободное от учебы время.

2. Студенты, не выполнившие программу практики без уважительной причины или получившие неудовлетворительную оценку, могут быть отчислены из учебного заведения, как имеющие академическую задолженность в порядке, предусмотренном уставом вуза.

3. На период практики один из студентов, проходящих практику в данном образовательном учреждении, назначается старостой группы; в его обязанности входит учет посещаемости студентов, оповещение студентов о коллективных консультациях и семинарах, выполнение поручений руководителей практики.

Обязанности методиста

Методист назначается из числа преподавателей кафедры и руководит группой из 8-10 студентов.

Методист:

- устанавливает связь с руководителями практики от учреждения, и совместно с ними составляет рабочую программу проведения практики;
- организует и проводит установочную и итоговую конференции;
- принимает участие в распределении студентов по рабочим местам;
- несет ответственность совместно с руководителем практики от организации за соблюдение студентами правил техники безопасности;
- осуществляет контроль за соблюдением сроков практики и ее содержанием;
- оказывает методическую помощь студентам;
- анализирует документацию студентов о работе за время практики;
- оценивает результаты выполнения практикантами программы практики;
- составляет отчет о педагогической практике и предоставляет его кафедральному руководителю.

Обязанности руководителя учебно – воспитательного учреждения или его заместителя

- обеспечивают необходимые условия прохождения психологической практики, проводят работу с педагогическим коллективом, по вопросам предстоящей практики;
- знакомят студентов с дошкольным образовательным учреждением, составом педагогического коллектива, документацией, материально – техническим оснащением учебных и вспомогательных помещений, предоставляют возможность присутствовать на педагогическом совете, заседаниях методических объединений, родительском собрании;
- на основе обобщения опыта вносят предложения по совершенствованию психологической практики;
- проводят совещание по итогам психологической практики в дошкольном образовательном учреждении, участвуют в установочных и итоговых конференциях в университете.

Обязанности психолога

- знакомит студентов с составом воспитанников группы, с их личными делами, данными динамики развития, особенностями поведения;
- знакомит студентов с планом работы психолога, необходимой документацией и оборудованием кабинета психолога, проводит открытые занятия, организует их обсуждение;
- совместно с методистом составляет график проведения студентами открытых диагностических и коррекционно – развивающих занятий;
- консультирует студентов при подготовке их к занятиям, утверждает планы – конспекты предстоящих занятий;
- дает характеристику студентам и оценку их работы;
- участвует в совещании, проводимом руководителем ДООУ по педагогической практике, а также, по возможности, в установочных и итоговых конференциях в университете.

Содержание программы психологической практики

Психологическая практика состоит из трех этапов: ориентировочно-диагностического, основного и заключительного.

На первом этапе (ориентировочно-диагностическом) - 3 недели - проводится установочная конференция, на которой студентов знакомят с целями, задачами и содержанием психологической практики. Кроме того, студенты получают консультацию по оформлению документации (дневник, индивидуальный план практики и др.), установку на выполнение самостоятельной научно – исследовательской работы.

Дневник практики ведется на всем ее протяжении (Приложение 1). Дневник предназначен для развития у студентов умения анализировать собственный психологический опыт и фиксировать его. Дневниковые записи могут отражать следующие аспекты практической деятельности психолога:

- + оценку удовлетворенности диагностическими возможностями методик;
- + оценку удовлетворенности собственными профессиональными навыками;
- + оценку удовлетворенности взаимодействиями с обследуемым, собственным профессионализмом;
- + объективные и субъективные причины невозможности достижения поставленной цели как при работе с определенными методиками, так при обследовании в целом;
- + проблемы, возникающие в процессе исследования и при взаимодействии с обследуемыми, коллегами, психологом-методистом;
- + описание нестандартных случаев, оригинальных ответов, необычного поведения, неадекватных реакций детей в процессе обследования;
- + указание на реальность помощи со стороны психолога-методиста базовых учреждений;
- + рекомендации по желания по организации практики.

В учреждении проводится встреча с заведующим, методистом, психологом, логопедом, и другими членами педагогического коллектива. В процессе беседы с представителями администрации и конкретными специалистами необходимо познакомиться со структурой и спецификой работы учреждения, на базе которого проходит практика. Студенты вносят в дневник запись о структуре учреждения, круге проблем, решаемых специалистами. Примерные вопросы беседы:

- + название учреждения, на базе которого организована практика;
- + задачи, решаемые образовательным учреждением;
- + модель деятельности образовательного учреждения (планирование и организация работы, структура и стиль управления, кадровое обеспечение, основные направления и содержание работы);
- + нормативные документы, регламентирующие деятельность образовательного учреждения и специалистов, работающих в нем;
- + контингент детей учреждения (категории детей, которым оказывается психологическая помощь);

✚ основные функции психологической службы в образовательном учреждении.

Студенты распределяются по группам (2-3 человека), налаживают контакт с воспитанниками, с помощью психолога проводят отбор детей для индивидуальной работы.

Также студенты знакомятся с оформлением и оборудованием кабинета психолога. Взаимодействуя с психологом, студенты составляют план работы психолога специального (коррекционного) образовательного учреждения на отчетный период (восемь недель) с обязательным включением всех видов профессиональной деятельности.

Методист и психолог определяют перечень пособий и дидактического материала, которые необходимо подготовить студентам за время практики.

Начиная со 2 дня практики, студенты приступают к самостоятельному обследованию детей. Каждый студент изучает 2-3 детей, собирая о них полную информацию. Используются следующие методы изучения:

- ✓ беседа (с психологом, с коррекционным педагогом, с педагогами-воспитателями, врачом-психоневрологом, музыкальным руководителем, инструктором по ритмике и др.);
- ✓ изучение истории развития ребенка (сбор анамнеза);
- ✓ наблюдение (в свободной деятельности и в деятельности, специально организованной взрослым);
- ✓ изучение продуктов детской деятельности;
- ✓ углубленное психологическое обследование ребенка, включающее исследование операциональных характеристик деятельности, познавательной и эмоционально – волевой сфер личности.

На основании полученных данных составляются развернутые психологические характеристики и заключения.

Студенты самостоятельно осуществляют психологическое обследование, а также знакомятся с данными обследования, проводимого воспитателем и логопедом.

Формы работы: выступление руководителя психологической практики, сообщение методиста психологической практики, предоставление документации для изучения, составление индивидуального плана на период практики и утверждение его у руководителя практики, хронометраж рабочего дня психолога, подготовка и проведение психодиагностического обследования, написание психологического заключения по результатам обследования.

На **втором этапе (основном) - 3 недели** - студенты приступают к осуществлению коррекционной работы по результатам диагностики. Изучают программы обучения данного контингента детей, методические пособия и рекомендации по работе с детьми конкретного варианта дизонтогенеза. Составляют перспективный план коррекционных занятий.

Практиканты ежедневно проводят подгрупповые, индивидуальные занятия, консультации с детьми, родителями. Планы и анализ всех занятий

фиксируются в дневнике практики. В процессе подготовки к занятиям могут составляться как краткие конспекты, так и развернутые планы – конспекты, с подробным раскрытием каждого этапа, указанием содержания каждого вида работы и методического приема.

Кроме того, студенты посещают занятия с детьми в разных возрастных группах, проводимых другими студентами (в том числе все открытые), с целью целенаправленного наблюдения и последующего взаимонализа.

Студенты активно включаются в работу педагогического коллектива ДОУ, выступают с научно – методическими докладами. Тему доклада заранее обсуждают с руководителем практики (Приложение 7).

В ходе практики студенты принимают участие в работе психолого – медико - педагогического консилиума учреждения, на котором осуществляется совместный с психологом, логопедом, психоневрологом и практикантами разбор детей со сложной структурой нарушения. По результатам совместного обсуждения уточняется диагноз и осуществляется проектирование индивидуальной траектории развития ребенка.

Все студенты участвуют в проведении родительских собраний. Проводят консультации с родителями: разъясняют домашние задания, проводят обучение родителей важным коррекционным приемам и разрабатывают рекомендации для родителей детей и персонала заведения для осуществления индивидуального и дифференцированного подхода с учетом особенностей детей с особыми потребностями.

Формы работы: Самостоятельная работа студента в сотрудничестве с педагогическим и медицинским персоналом учреждения. Подготовка и проведение отдельных фрагментов занятий, пробных занятий с группой, с подгруппой детей, индивидуальных занятий, организация анализа просмотренных занятий. Проведение индивидуальной консультации с родителями одного ребенка, выступление на родительском собрании или другая форма работы с родителями (выбор обусловлен планом работы группы на данный период и выбором студента)

На **третьем этапе (заключительном)** – **2 недели** - каждый студент проводит 4 открытых (2 подгрупповых и 2 индивидуальных) психокоррекционных занятия. Конспекты открытых занятий составляются подробно, указывая цели, задачи, необходимое оборудование, раскрывается содержание каждого этапа, детально описывая все упражнения и задания. В конце конспекта приводится аналитический разбор занятия с указанием того, что удалось студенту, какие виды и приемы работы вызвали трудности. На открытых занятиях присутствуют методист практики, психолог, студенты, проходящие практику в учреждении.

В последний день практики организуется заключительная конференция, которая может проходить как на базе образовательного учреждения, так и в институте. В ней принимают участие руководитель практики, представители учреждения, студенты. На конференции подводятся итоги практики, отмечается отношение студентов к практике, уровень их профессиональной

подготовленности к работе с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья, высказываются рекомендации и пожелания. (Приложение 8)

Формы работы студентов: Самостоятельное проведение занятий по основным направлениям воспитательной и коррекционно-развивающей работы (в том числе зачетных, не менее 4), работа с методической литературой, оформление дневника психологической практики, обобщение опыта работы в докладах, отчетах. Выступление студентов на конференции.

Отчетная документация студента - практиканта

Вся документация по практике, предъявляется на кафедру в оформленном виде в течение недели по окончании практики. В отчетную документацию необходимо включить:

1. Отчет по практике.
2. Отзыв о прохождении психологической практики в ДОУ, заверенный администрацией учреждения.
3. Дневник психологической практики. В содержании дневника отражается:
 - ✚ индивидуальный план работы студента на период практики;
 - ✚ циклограмма работы на неделю;
 - ✚ протоколы посещения и наблюдения занятий психолога, дефектолога, других студентов группы и их анализ;
 - ✚ рефлексивный анализ событий дня, анализ собственных затруднений;
 - ✚ конспекты собственных пробных занятий с замечаниями и рекомендациями психолога.

Ведение студентами дневника психологической практики обязательно. Дневник является обязательным контрольно – учебным документом и оформляется отдельной тетрадью.

4. Протоколы диагностического обследования 3-4 детей.
5. Развернутую психологическую характеристику на каждого ребенка с рекомендациями по организации психологического сопровождения.
6. Коррекционно – развивающая программа занятий для детей с ОВЗ.
7. Конспекты индивидуальных психокоррекционных занятий с детьми.
7. Анализ просмотренных коррекционных занятий.
8. Анализ консультативного мероприятия и материалы по его проведению.
9. Тексты докладов, выступлений, результаты исследований по научной проблеме и т.п.
10. Демонстрационный материал, подготовленный студентами для кабинета психолога и групп.
11. Характеристика от психолога-руководителя.

Критерии оценки качества психологической практики

Оценка по производственной практике выставляется в экзаменационную ведомость и вносится в диплом об окончании высшего учебного заведения. Оценка по практике отражает уровень профессиональных знаний и навыков студентов, самостоятельность и творческий подход к решению поставленных задач, умение анализировать полученные результаты и теоретически их обосновывать.

Основные критерии оценки практики студентов

- ✚ соблюдение этических норм при проведении психодиагностического обследования;
- ✚ конкретность и четкость поставленных целей и задач;
- ✚ наличие анализа и интерпретации полученных результатов в соответствии с содержанием диагностического образования;
- ✚ полнота и точность составления заключения по итогам индивидуального психодиагностического обследования;
- ✚ правильность статистической обработки;
- ✚ обоснованность рекомендаций;
- ✚ своевременность представления отчетных материалов.

Основанием для снижения оценки по практике считаются:

- ✚ несоблюдение сроков представления отчета по практике без уважительной причины, подтвержденной официальными документами;
- ✚ несоблюдение графика прохождения практики;
- ✚ небрежное оформление материалов практики;
- ✚ неполное выполнение объема;
- ✚ несоответствие содержания исследования поставленной цели;
- ✚ отсутствие или некачественные заключения по результатам индивидуального диагностического исследования;
- ✚ отсутствие дневника студента-практиканта.

Оценка **«отлично»** ставится студенту, который выполнил в срок и на высоком уровне весь намеченный объем работы, обнаружил умения использовать различные методические и дидактические подходы в работе, проявлял самостоятельность и творческий подход в выполнении заданий, педагогический такт и педагогическую культуру в общении с родителями, коллегами, отлично защитил работу на итоговой конференции.

«Хорошо» ставится студенту, который полностью выполнил задания, предъявляемые программой, обнаружил умения использовать различные методические и дидактические подходы в работе, достаточный уровень знаний дисциплин психолого-педагогического цикла, проявлял инициативу в

работе, но не смог вести творческий поиск или не проявил потребности в творческом росте.

«Удовлетворительно» ставится студенту, который выполнил программу, но не проявил глубокого знания психолого-педагогической теории и умения применять ее на практике, допускал методические ошибки в планировании и проведении своей работы, не достаточно проявил себя на итоговой конференции, отчетную документацию сдал не в срок.

«Неудовлетворительно» ставится студенту, который не выполнил программу педагогической практики, обнаружил слабое знание психолого-педагогической теории, неумение применять ее для реализации учебно-воспитательных задач, устанавливать правильные взаимоотношения с детьми, коллегами, родителями, не выполнил задание для участия в итоговой конференции, сдал не в срок отчетную документацию. В этом случае по решению совета института студенту назначается повторное прохождение практики.

Задания для психологической практики студентов

Задание 1. Составление индивидуального плана работы на период практики.

План работы студента-практиканта в учреждении составляется на первой неделе и включает в себя задания практики (Таблица 1).

Таблица 1

План работы студента-практиканта в образовательном учреждении

Дата	Планируемые мероприятия	Задачи	Форма отчетности
1	2	3	4

План работы должен быть согласован с руководителем практики, представителями администрации учреждения / специалистом, осуществляющим руководство практикой в учреждении.

Задание 2. Знакомство с оформлением и оборудованием кабинета психолога.

Изучить основные требования к кабинету психолога и дать характеристику кабинета психолога в специальном (коррекционном) образовательном учреждении.

Методические рекомендации: модель кабинета психолога ДООУ¹

Психолог должен:

иметь кабинет в образовательном учреждении, в котором он проводит консультативную, диагностическую и коррекционную работу;

иметь возможность проводить коррекционные и психотерапевтические занятия в зале или в тренинговой комнате, которая удовлетворяет требованиям технической эстетики, санитарно-гигиеническим и психологическим требованиям для проведения групповых занятий с дошкольниками, тренингов с родителями и воспитателями детей.

Соответственно, кабинет представителя психологической службы:

- ✚ не должен находиться на большом расстоянии от групповых помещений;
- ✚ не должен быть проходным или смежным с другими кабинетами, например физкультурным залом;
- ✚ должен иметь хорошую звукоизоляцию и быть оборудованным кондиционерами для обеспечения свежести воздуха и поддержания необходимого температурного режима;
- ✚ должен способствовать реализации основных функций педагога-психолога.

В соответствии с ними выделяются три основных сектора кабинета: диагностический, коррекционный, релаксационный.

¹ Микляева Н.В. Работа педагога-психолога в ДООУ: методическое пособие. – М.: Айрис-пресс, 2005. С. 39-52

Диагностический сектор

Решение задач диагностики особенностей развития детей сочетается с формированием положительного эмоционального климата, способствующего повышению у испытуемых чувства уверенности в себе и мобилизации усилий на преодоление существующих трудностей. Поэтому диагностический сектор может быть: небольшим, но должен быть достаточно уютным и комфортным. Стены пастельных (спокойных) тонов, на окне – полупроницаемая однотонная занавеска. Мягкие стулья и кресла, небольшой стол, детский стул и стулья, стенд с литературными источниками и информационными материалами. Живая зелень должна дополнять среду, радовать глаз.

Сектор должен содержать:

- ✚ мебель для хранения игрушек, способствующих установлению контакта с детьми;
- ✚ комплекты материалов для психолого-педагогического обследования детей разных возрастных групп;
- ✚ детские стулья и столы, расположенные так, чтобы ничего не отвлекало обследуемых детей;
- ✚ зеркало Гезелла (если диагностический и коррекционный сектора кабинета разделены стеной);
- ✚ компьютерный набор методик для диагностики (при наличии компьютера и принтера, позволяющего сделать распечатки);
- ✚ ксерокс (если позволяет материально-техническая оснащенность детского сада).

Эффективность работы диагностического сектора зависит от тщательной подготовки материалов, характеризующих психическое состояние изучаемых детей, с учетом требований к их возрасту и видам обучающей помощи взрослого. Поэтому рекомендуется осуществлять двойную систематизацию материалов обследования:

- по возрастным группам;
- по способностям детей.

Это возможно, если коробки с диагностическими заданиями для каждой возрастной группы пометить знаками, обозначающими уровень сложности: I – низкий, II – средний, III – высокий. Возможно использование цветowych маркеров для обозначения основных целей диагностики, что позволяет, если ребенок не справляется с заданиями своей возрастной группы, оперативно заменить их на соответствующие задания, подобранные для обследования детей более младшего возраста. Например, задания, направленные на изучение внимания, во всех возрастных группах будут отмечены желтым квадратом, на исследование восприятия – зеленым квадратом, на диагностику уровня развития мышления – красным квадратом и т. д.

После всестороннего обследования детей, дополненного данными динамического наблюдения, совместно с педагогами и специалистами психолог разрабатывает индивидуальные коррекционные программы и в

соответствии с ними строит коррекционно-развивающую работу с детьми. Дети объединяются в подгруппы с учетом зон актуального и ближайшего развития, особенностей эмоционально-волевой сферы и наличия нарушений в поведении.

Коррекционный сектор

Сектор кабинета для коррекционной работы с детьми должен иметь спокойную, нейтральную окраску стен (желательно без лишних украшений), равномерное освещение.

Освещенность помещений зависит от окраски потолка, стен, мебели. Поэтому следует выбирать светлые, теплые тона с высоким коэффициентом отражения. Потолки и стены выше 1,5 м от пола – белые; нижняя часть стен может быть светло-бежевой, светло-салатовой, разных оттенков желтого цвета, пол – светлый; рабочие поверхности столов и стульев – светло-зеленые и цвета натуральной древесины, учебная доска – коричневая, светло-зеленая.

Работа у доски важна для профилактики нарушений адаптации ребенка к условиям школьной жизни. Привыкая к оценке своей работы у доски, у всех на виду, в условиях сада, дети с проблемами в общении и обучении приобретают уверенность, смелость, а при целенаправленной работе психолога у них формируется мотивация на преодоление своих страхов и желание учиться в школе.

Доска может быть покрашена в темно-зеленый цвет и не должна иметь бликов. Чтобы снять блеск, ее протирают сразу после покраски и просыхания нашатырным спиртом (столовая ложка на стакан воды). Мел должен быть мягким и хорошего качества; хорошо использовать желтый мел; для улучшения зрительного восприятия и предупреждения быстрого утомления следует помнить о контрастности между фоном, на котором идет демонстрация, и самим демонстрационным материалом.

Угол рассматривания для детей, сидящих на крайних местах должен быть не менее 35°. Дети с остротой зрения менее 1,0 должны сидеть за столами ближе к той стене, у которой освещенность выше. Очень важна равномерная освещенность для детей с нарушением зрения: общая освещенность сектора должна быть 1000 люкс, освещенность на рабочем столе – 400-500 люкс.

Это подчеркивает назначение сектора – организацию проведения индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий. Поэтому здесь все должно быть целенаправленным и максимально удобным. При демонстрации предметов и объектов надо убрать из поля зрения детей все лишнее: отвлекающее детей игрушки, картины и другие предметы.

В секторе может находиться:

- ✚ мебель для хранения игрушек, наглядных пособий, специальной литературы;
- ✚ видеотека для консультирования воспитателей, педагогов и родителей;
- ✚ рабочий стол педагога-психолога (одно- или двухтумбовый);

- ✚ пакет нормативных документов, регламентирующих работу кабинета педагога-психолога;
- ✚ материалы и пособия для коррекционной работы с детьми раннего, младшего и старшего возраста;
- ✚ детские столы и стулья, которые должны быть удобны для работы как стоя, так и сидя; лучше – с матовой поверхностью, чтобы она не давала отблесков и не отвлекала внимания детей.

К коррекционному сектору кабинета может примыкать игровое помещение, или так называемая «игровая комната». Иногда она полностью заменяет собой коррекционный сектор. В ее оборудование входят легкая белая доска с набором цветных фломастеров (на стене), мольберт или фланелеграф, а также полки для:

- ✚ игрушек из реальной жизни;
- ✚ игрушек для отреагирования агрессии (солдатики, крокодил, кукла Бобо, резиновые ножи, фигурки диких животных);
- ✚ игрушек для творческого самовыражения и освобождения эмоций (пластилин, глина, жидкая гуашь, кубики).

Специфической особенностью посещения детьми такой комнаты является установка на психотерапевтические взаимоотношения педагога-психолога и ребенка, которая формулируется при первом же посещении игровой комнаты: «Это наша игровая комната. Это такое место, где ты по-разному можешь играть с игрушками так, как тебе нравится». Действительно, игровой комнате ребенку разрешается заниматься тем, чем ему хочется, и так, как ему нравится, соблюдая минимальный ряд ограничений (не портить оборудование, не наносить себе или психологу физического вреда и др.).

Основными задачами разворачивающейся здесь игровой; терапии является демонстрация взрослым, на уровне вербального и невербального поведения, ответов на ожидания ребенка:

Вопросы – ожидания ребенка	Ответы – установки психолога
Я в безопасности?	Я здесь.
Справлюсь ли я?	Я слышу тебя.
Примут ли меня?	Я понимаю.
	Мне не все равно.

Игрушки и материалы предоставляют ребенку широкие возможности в выборе средств экспрессии: игровые предметы, с фиксированной функцией, игрушки и материалы для изобразительной и конструктивной деятельности ребенка, сюжетные; игрушки, неоформленные игровые предметы, которые могут быть использованы как предметы-заместители для сюжетно-ролевой игры. Игрушки подбираются так, чтобы давать ребенку возможность действовать самому, – они не должны провоцировать обращение за помощью к психологу.

Игрушки должны быть расположены в строго отведенных для них местах (открытых стеллажах, полках) для того, чтобы маленький посетитель

всегда мог достать интересующую игрушку, а постоянство ее места должно внушать ребенку мысль о стабильности и безопасности окружающего мира.

Психологу необходимо позаботиться о том, чтобы здесь была мягкая мебель (диван или кресла), толстый поролоновый матрас, поролоновые мячи и ракетки, подушки, покрывала, дающие возможность, если понадобится, соорудить тканевый вигвам, чтобы в нем мог спрятаться ребенок, который не сразу может преодолеть свою стеснительность и застенчивость, страх перед контактом с незнакомым человеком. Действительно, игровая комната должна гарантировать ребенку защиту. В том числе – защиту от посторонних глаз, поэтому рекомендуется подпирать помещение так, чтобы на внутренних стенах и двери не было окон, а внешнее окно, при необходимости, можно было бы закрыть жалюзи. Стены желательно окрасить в светлые тона, поскольку они способствуют созданию яркой, жизнерадостной атмосферы.

Игровая комната может быть разделена на несколько функциональных зон: зону игр и занятий, подвижной деятельности детей, уголка живой природы и рабочую зону специалиста. К игровой комнате примыкает туалетное помещение.

Зона игр и занятий

Шкафы или стенка для хранения игрушек, строительного материала и пр.

Детские столы и стулья, имеющие размеры, соответствующие государственным стандартам.

Полки для игрушек, пособий, книг.

Диванчик.

Набор детской игровой мебели.

Настенная доска.

Зеркало.

Стол-барьер для детей от 1,5 до 2,5 года.

Ковры или ковровые покрытия.

Зона подвижной деятельности детей

Горка со скатом.

Лесенка-стремянка.

Гимнастическая стенка (или детский спортивный комплекс).

Ковры или ковровые покрытия.

Уголок живой природы

Желательно, чтобы уголок живой природы располагался недалеко от окна. Окно должно быть обращено на более освещенную сторону кабинета, так как естественный свет является главным экологическим фактором, влияющим на жизнедеятельность растений, создающим здесь оптимальный микроклимат. Зеленая листва комнатных растений снижает глазное давление, способствует нормальному наполнению кровеносных сосудов, облегчает приступы мигрени, препятствует гипертонии и невралгии.

Для кабинета педагога-психолога необходимо подбирать растения не слишком прихотливые, но в то же время обладающие обильной зеленой

массой. В подборе растений следует учитывать еще одно важнейшее их свойство – способность выделять положительный или отрицательный заряд в воздух.

Положительный заряд имеют коланхое, герань, роза, папоротник, бегония, все луковичные, лавр. Правильное введение их в фитодизайн обеспечивает бодрость, свежесть, способствуют повышению работоспособности, нормализует функции нервной деятельности. Герань и лавр благородный способны выделять фитонциды, ослабляющие спазмы внутренних органов и способствующие уменьшению функциональных расстройств нервной системы.

Отрицательный заряд имеют кактусы, лимонный плющ, пальмы, азалии, традесканции, хлорофитум, монстеры. Они не совместимы с растениями, имеющими положительный заряд, и сказываются на улучшении самочувствия сотрудников ДОУ тогда, когда нужно «разрядить» обстановку – помогают при перевозбуждении нервной системы, повышенной раздражительности, вспыльчивости, мигренях.

Наиболее благотворное влияние на организм человека оказывают здоровые растения. Поэтому растениям необходимо обеспечить соответствующий уход. В частности, не менее 2 раз в месяц в воду для полива следует добавлять биостимуляторы. Летом полив следует производить в вечерние, а зимой – в утренние часы. Между растениями нужно ставить открытые сосуды с водой для поддержания влажности и увеличения образования фитонцидов и аэроионов.

Различные элементы интерьера по окраске должны гармонировать с комнатными растениями и между собой. Главное требование при этом – использование спокойных и нейтральных тонов, не вызывающих раздражения и возбуждения. Стены живого уголка могут быть оклеены фотообоями и представлять определенный пейзаж: хвойный бор, березовую рощу, берег моря, водопад и т. д.

Интерьер дополняют:
клетка или вольер для птиц;
аквариум с рыбками.

Рабочая зона специалиста

Стол специалиста (одно- или двухтумбовый).

Стул взрослый (2-3 шт.).

Мягкая мебель с журнальным столом.

Туалетное помещение игровой

Раковина для умывания.

Вешалки для полотенец и туалетных принадлежностей.

Унитаз-слив.

Корзина для мусора.

Хозяйственный шкаф для хранения уборочного инвентаря.

Релаксационный сектор

Релаксационный сектор кабинета педагога-психолога может иметь на стенах фотообои (с пейзажем), мягкое ковров покрытие на полу, горшки с комнатными растениями. Для усиления эффекта необходимо подобрать «пейзажную» музыку соответствующую оформлению кабинета. Для аутотренинга на фоне березовой рощи, дубрав, лесных опушек можно использовать музыкальные произведения Дебюсси. Подойдет и магнитофонная запись с пением птиц и цикад. Морскому пейзаж лучше будет способствовать тема Шахерезады из оперы «Золотой петушок» Римского-Корсакова, «Рассвет на Москве-реке Мусоргского или магнитофонная запись с шумом моря, водопада, реки.

После напряженных коррекционных занятий или аппаратного лечения (если это детский сад компенсирующего вида дети нуждаются в релаксационном воздействии. Его усиливают наблюдения за рыбками в аквариуме, струями воды в не большом фонтанчике или водопаде. Фонтанчик своим журчанием усиливает впечатление естественного природного окружения. Здесь дети могут намочить ладони, лицо, побрызгаться. Импульсивные и агрессивные дети, попадая в эти условия, е наслаждением просеивают песок, перебивают камешки и ракушки, перебирают и раскладывают по ячейкам желуди, шишечки, фасоль, горох. В процессе таких занятий снимаются усталость, раздражение, дети успокаиваются, восстанавливают эмоциональное равновесие.

Эффективность релаксационного сектора кабинета увеличивается при использовании следующих эфирных масел:

- ✚ розовое эфирное масло, ромашка (уравновешивают процессы торможения и возбуждения, снимают подавленное состояние);
- ✚ полынь лимонная, сено (снимают раздражение, уменьшают нервное и мышечное напряжение);
- ✚ лаванда (устраняет перевозбуждение, снижает агрессию и истерические реакции, способствуют нормализации функции вегетативной нервной системы);
- ✚ розмарин (стимулирует сосредоточение внимания и развитие памяти);
- ✚ анис (используют при дыхательной недостаточности и сердцебиении);
- ✚ шалфей (укрепляет нервную систему, способствует устранению астено-депрессивных состояний);
- ✚ мята (приводит к расслаблению, улучшает мозговое кровообращение, нормализует пульс и дыхание).

Используя эфирные, масла, психолог, однако, должен помнить, что стимулирующие запахи способствуют введению организма в зону оптимальной работоспособности. Если же человек уже находится в ней, то дополнительное стимулирующее воздействие может вызвать чрезмерное нервно-психическое напряжение. При переутомлении возбуждающие запахи еще больше ухудшают работоспособность. Здесь нужны успокаивающие

ароматы. Кроме того, следует учитывать, что на некоторые из них у детей может быть аллергия (например, на ромашку, лаванду).

В этом случае можно использовать ионизатор воздуха или Люстру Чижевского. Принцип работы этого аппарата основан на образовании аэроионного потока с помощью тихого разряда в воздухе. Вследствие этого помещение насыщается отрицательно заряженными аэроионами кислорода. Это обеспечивает чистоту воздуха, создает ощущение непривычной мягкости и мышечной раскованности, нормализует обменные процессы в крови.

Другим средством повышения эффективности работы релаксационного сектора кабинета может быть использование музыкальных средств реабилитации. Для этого в оборудование данной части кабинета должен быть включен магнитофон и аудиотека с записью голосов птиц и явлений природы, а также классической музыки.

Исследователи утверждают, что наиболее сильный и выраженный эффект дает однородная по своему характеру музыка. В сложном произведении, передающем бурную смену настроений, его суммарное итоговое воздействие трудно, а иное да просто невозможно предугадать. В связи с этим в психопрофилактических целях не следует брать объемных произведений целиком. Лучше проводить тщательный целенаправленный подбор музыкальных отрывков или произведений малых форм.

В большинстве исследований указывается, что достаточно провести 8-10 сеансов направленного прослушивания музыки, чтобы получить наглядное улучшение психического состояния пациента. Рекомендуется последовательно прослушивать 2-3 специально подобранных комплекса, состоящих из 3 произведений, вызывающих в итоге сходную реакцию.

Выбираются, в первую очередь, музыкальные композиции в которых преобладает мелодия с выдержанным ритмом. Во время каждого сеанса первой звучит мелодия, в какой-то мере отвечающая душевному состоянию слушателя в данный момент. Например, если человека мучает меланхолия, навязчивая тревога, страх, то первой ему предлагают для прослушивания грустную мелодию, которая звучит для него как голо сострадания и сочувствия его подлинным или воображаемым невзгодам. Звучание следующего произведения призвано противостоять действию первой мелодии, как бы нейтрализуя его. В данном случае это будет светлая, воздушная мелодия, дарующая утешение и вселяющая надежду. Третье, произведение, завершающее данный комплекс, выбирается с таким расчетом, чтобы его звучание обладало наибольшей; силой эмоционального воздействия, чтобы оно породило у слушателя настроение, необходимое для оздоровления его психического состояния. Как правило, это динамическая, музыка, вселяющая уверенность в себе, мужество, твердость; духа, После того как воспитатели и дети привыкнут к использованию музыки на занятиях психолога, ее можно включать процессе проведения коррекционно-развивающих и воспитательских занятий в виде физкультурной минутки (мобилизирующей вариант) и в процессе осуществления режимных

моментов, а также за полчаса до того, как в группе начнется «тихий час» (успокаивающий вариант).

Такова модель современного кабинета психолога ДООУ.

В заключение следует отметить, что на двери кабинета психолога обязательно должен быть вывешен график его работы указанием конкретного времени приема родителей, а также сетка занятий с детьми разных возрастных групп. Это позволит постепенно наладить всю систему индивидуального сопровождения развития ребенка в ДООУ.

Задание 3. Планирование работы психолога.

Составить план работы психолога специального (коррекционного) образовательного учреждения на отчетный период (восемь недель) (Таблица 2).

Таблица 2

Образец плана работы психолога

№ п/п	Виды деятельности, содержание и формы работы	С кем проводится работа (клиенты)	Кол-во клиентов	Сроки выполнения	Ответственные и привлекаемые к сотрудничеству	Примечание
1	2	3	4	5	6	7
	Психодиагностика					
	Психологическое консультирование					
	Экспертная деятельность					
	Коррекционно-реабилитационная работа					
	Просветительская деятельность					
	Организационно-методическая					

Примечание:

В зависимости от видов деятельности необходимо указать:

1. В графе 3 (С кем проводится работа) – возраст, группу детей в образовательном учреждении, категорию педагогических работников, родителей.

2. В графе 6 (Ответственные и привлекаемые к сотрудничеству) – фамилии, имена, отчества педагогов, воспитателей, членов администрации, учащихся и родителей, привлекаемых к сотрудничеству (подготовка, организация и участие в проведении различных видов работ).

3. В графе 7 (Примечание) – в течение какого времени факт выполнения или изменения формы работы, сроков выполнения, количества детей и т.д.

Задание 4. Беседа со специалистами ДООУ.

Провести беседы со специалистами специального (коррекционного) образовательного учреждения (психолог, мед.персонал, логопед, дефектолог, педагоги). Содержание каждой беседы отразить в дневнике.

Примерные вопросы для беседы:

- 1) Ф.И.О., должность, образование, стаж, функциональные обязанности;
- 2) контингент детей группы, их особенности;
- 3) задачи и направления деятельности, специфика их планирования;
- 4) программы типовые и индивидуальные;
- 5) сотрудничество с педагогами, семьей, администрацией;
- 6) результативность работы;
- 7) наиболее интересные случаи из практики;
- 8) перспективы деятельности.

Задание 5. Изучение анамнеза.

Студенты в течение первых двух недель практики изучают медицинские карты воспитанников группы и в соответствии со схемой, составляют анамнез 3 детей.

Методические рекомендации: психологический анамнез и его основные разделы

Общие положения

В соответствии с принципами интегративной диагностики сбор психологического анамнеза является, с одной стороны, неотъемлемой частью построения психологической диагностической гипотезы, с другой представляет собой систему объективных данных, позволяющих предположить причину возникновения того или иного варианта отклоняющегося развития.

До начала собственного обследования, в том числе сбора анамнеза, психологу необходимо ознакомиться со всеми предыдущими данными обследования, если таковые имеются, и проанализировать имеющиеся сведения со своей точки зрения.

Одним из важнейших условий сбора психологического анамнеза является прослеживание (и вычленение) в истории развития ребенка информации о формировании базовых составляющих психического развития и условиях этого формирования. Отдельные факты развития ребенка и общий анализ позволяют уже до получения объективных данных сделать предположения о характере их формирования, о тех "точках", "зонах", где происходили "сбои" или девиации их развития. Это позволяет более эффективно построить диагностическую гипотезу и уточнить в дальнейшем психологический диагноз, особенности построения коррекционно - развивающих программ.

В зависимости от уже имеющихся данных о развитии и собственной гипотезы специалиста в каждом конкретном случае те или иные разделы предлагаемой схемы сбора психологического анамнеза могут либо сокращаться, либо еще более детализироваться.

С самого начала работы с семьей необходимо учитывать исходный социокультурный уровень родителей, а часто и их личностную специфику. В зависимости от социально-психологических характеристик родителей и семьи строится как процесс опроса родителей, так и тактика консультирования в целом.

Важно, чтобы разговор с родителями происходил конфиденциально, без присутствия посторонних лиц, в том числе и самого ребенка. Это время может быть эффективно использовано для того, чтобы ребенок сделал какие-либо проективные рисунки или, если психолог предполагает наличие выраженных отклонений в развитии, просто порисовал или поиграл в другом помещении.

В отдельных случаях, когда ребенок не может остаться в одиночестве, например, при обследовании ребенка младшего дошкольного возраста или без матери, допускается присутствие ребенка, но в этом случае также необходимо отвлечь его каким-либо интересным занятием. В случае, когда ребенок «нарочито желает» присутствовать при обсуждении своих проблем, необходимо тщательным образом отслеживать все реакции ребенка на ту информацию, которую сообщают о нем его родители. В такой ситуации об отдельных «острых» моментах можно расспрашивать родителей индиректно, в максимально завуалированной форме.

Беседа с родителями, как правило, начинается с предъявления жалоб. В начале обследования психолог должен отметить с чьих слов (мамы, папы, бабушки, опекуна и т.п.) описывается история развития ребенка, хотя все сведения, особенно если они подаются с точки зрения только одного из родителей, достаточно субъективны и во многом определяются особенностями семьи.

При невозможности снятия анамнеза (в ситуации детского дома, отсутствия родителей в момент обследования при наличии их согласия на обследование и т.п.) более подробно описываются жалобы лиц, обратившихся за консультацией, и их наблюдения за ребенком. При этом обязательно должно быть зафиксировано, с чьих слов производится запись.

Условия и особенности протекания беременности и родов

В первую очередь, как правило, выясняются особенности протекания беременности как в физиологическом (угроза выкидыша, повышенное артериальное давление, нефропатия, вирусные или инфекционные заболевания в этот период и т.п.), поскольку эти факторы часто определяют попадание ребенка в группу риска по неврологическим особенностям, а, следовательно, по темпу и особенностям раннего психомоторного развития, так и в психологическом плане (наличие тревоги в период беременности, конфликтные отношения в семье, нежелательность беременности, социально неблагоприятные факторы, на фоне которых она протекала). Отмечается также наличие хронических заболеваний родителей, генетических предрасположенностей, наследственных заболеваний с обеих сторон, множественных пороков развития у других членов семьи, предшествующих

выкидышей, мертворождения и каких-либо зависимостей (табакокурение, алкоголизм, наркотическая или токсикоманическая и т.п.).

Отмечается характер и особенности родов: сроки наступления родов (недоношенность или переношенность), наличие осложнений в процессе родов, своевременность первого крика ребенка. Также выясняются сроки выписки ребенка и его матери из родильного дома - как объективная оценка благополучия протекания первых дней жизни новорожденного (исключением является задержка сроков выписки в связи с осложнениями у матери новорожденного).

Раннее моторное и психоэмоциональное развитие

Данный раздел психологического анамнеза имеет решающее значение для оценки характера формирования базовых составляющих психической деятельности (последовательность и особенности моторного развития как основная предпосылка формирования пространственных представлений у ребенка, становление базальных уровней аффективной регуляции) на первом году жизни, и поэтому он должен быть проанализирован с наибольшей тщательностью.

Необходимо проанализировать характер поведения ребенка на первом году жизни в целом: спокойным или беспокойным был ребенок, наличие проблем питания, сна и т.п. в этот период. Например, неустойчивость ритма «сон — бодрствование», условия засыпания, длительность сна; характер реакции на мокрые пеленки, тесное пеленание или облегающую одежду (изменение порогов тактильной и проприорецептивной чувствительности). Отмечается наличие «страхов» раннего возраста: боязнь интенсивной перемены света, громких звуков, чужих, трудности привыкания к твердой пище, болезненная реакция на изменение режима, наличие симбиотической связи с матерью (непереносимость ее отсутствия). В этой части анамнеза очень важно отметить характер реакции ребенка на другого человека.

Не менее важным является ретроспективная оценка эмоционального состояния матери в этот период.

Одним из важных косвенных показателей состояния ребенка, отражающих его, являются сроки проведения вакцинации (прививок) ребенка.

Также должны быть отмечены знаки, имеющие отношение к неврологическому состоянию на первом году жизни: наличие мышечной гипо- или гипертонии, частые срыгивания, тремор ручек, подбородка, слишком ранние сроки вставания на ножки (до семи месяцев), беспричинные пронзительные крики, судороги на фоне высокой температуры (фебрильные судороги).

Выявляются сроки моторного развития (сроки возникновения новых моторных навыков), их последовательность. Особое внимание должно быть уделено наличию или отсутствию периода ползания и срокам его возникновения.

В таком же ключе (сроки возникновения и последовательность) анализируется и психоэмоциональное развитие: эмоциональные реакции (первые улыбки, комплекс оживления, появление страха чужого лица),

характер манипуляций с игрушками, особенности игровых действий (сопровождение игровых действий вокализацией и соответствующей мимикой). Важным показателем собственно эмоционального развития ребенка в этом возрастном периоде является изменение характера игровой активности в присутствии значимых лиц. Как важная характеристика отмечаются общий эмоциональный фон и преобладающие типы поведенческих реакций.

Оценивается понимание интонационной стороны речи взрослых, собственно обращенной речи и ее интонации, сроки и особенности собственно речевого развития (гуление, лепет, первые слова, указывание частей тела). При оценке речевого развития также отмечаются речевые реакции ребенка и изменения их интенсивности и качества в присутствии взрослых.

Отдельно отмечаются заболевания и/или травмы первого года жизни.

Анамнестическая часть карты развития ребенка

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____ Дата обследования _____

Беременность:

по счету _____

течение (токсикоз первой половины, тяжесть) _____

(токсикоз второй половины, тяжесть) _____

угроза прерывания беременности (да, нет) _____

срок прерывания беременности _____

Роды:

по счету _____

срок (в срок, запоздалые) _____

наркоз (да, нет) _____

быстрые, стремительные, длительные _____

самостоятельные (да, нет) _____

со стимуляцией (да, нет) _____

вакуум, экстракция (да, нет) _____

выдавливание (да, нет) _____

вес, длина, оценка по шкале АПГАРа _____

Раннее развитие:

своевременное, опережающее, с задержкой (нужное подчеркнуть)

особенности раннего развития _____

Речевое развитие:

первые слова _____

простая фраза (2-3 слова) _____

развернутая фраза _____

с какого возраста определял себя как «Я» _____

Наблюдение невропатолога:

обращались к невропатологу (в каком возрасте) _____

причина обращения _____

диагноз _____

Перенесенные заболевания:

травмы _____

операции _____

ушибы _____
другие перенесенные заболевания _____
Дополнительные сведения о раннем возрасте _____

посещение яслей (с какого возраста) _____

Детские дошкольные учреждения:

с какого возраста пошел в детский сад _____
характеристика дошкольного учреждения (обычное, с усложненной программой.) _____
особенности адаптации к дошкольному учреждению _____

болезни (ОРВИ, дискинезии, головные боли...) _____

когда начались проблемы и с чем они связаны _____

поведение в дошкольном учреждении _____
любимые занятия в детском саду _____
любимые занятия дома _____
отношения с воспитателями _____
отношения с друзьями (сколько их, как часто они меняются...) _____

Поведение в семье:

особенности взаимоотношений с другими детьми в семье _____

Поведение ребенка в домашней обстановке:

подвижен, хаотичен, легко возбудим, агрессивен _____

вялый, угрюмый, страхи _____
другие особенности поведения _____
чрезвычайные ситуации в семье (развод, смерть, пожары...) _____

проявленная реакция ребенка на эти ситуации _____

Готовность к школе:

познавательная деятельность (навыки чтения, письма, счета) _____
мотивационная готовность _____
Дополнительные сведения о дошкольном возрасте _____

Краткая история настоящей проблемы (когда возникла, чем спровоцирована, как развивалась, к каким специалистам обращались) _____

Подпись специалиста _____

Задание 6. Углубленное психологическое обследование ребенка.

Используя базовый диагностический набор для психологического обследования детей дошкольного возраста провести исследование 3 детей. Технология проведения психологического обследования и его основные разделы отражена в приложении 5. По каждой методике необходимо заполнить протокол. (Приложение 6)

1. Методика «Доски Сегена»

Методика используется для оценки уровня развития наглядно-действенного мышления, зрительно-пространственной ориентировки, способности детей к осмыслению новых способов действия, сформированности действий идентификации и моделирования. Данные, получаемые с помощью этой методики, описываются в следующих разделах заключения: «Характер деятельности», «Моторная ловкость», «Интеллектуальное развитие», «Конструктивная деятельность».

2. Цветные прогрессивные матрицы Дж. Равена

Тест предназначен для оценки уровня развития невербальной составляющей интеллекта. Принцип прогрессивности, реализованный в данном тесте, позволяет определить возможность анализа навыков обучения. В работе с тестом выявляется сформированность таких психических процессов, как внимание, перцепция и мышление в их наглядно-образной составляющей. Из 36 заданий цветного варианта прогрессивных матриц 28 направлены на выявление сформированности операций дополнения до целого, установления тождества, выявления принципа центральной и осевой симметрии. 8 заданий способствуют установлению сформированности мыслительных операций (установление отношений по принципу решения простых и сложных аналогий). Данные теста используются в разделах «Работоспособность», «Конструктивная деятельность», «Интеллектуальное развитие».

3. Методика «Классификация предметов» (детский вариант)

Методика позволяет исследовать характеристики обобщения и абстрагирования, сформированность основных понятий, цветовых и абстрактных аспектов объекта, их возрастную соотнесенность. С помощью этой методики можно также выявлять возможности логики последовательности умозаключений, критичности и обдуманности действий, особенностей объема и устойчивости активного внимания, объема поля зрения, специфики цветоразличения и зрительного восприятия в целом, а также особенностей специфических личностных реакций и характеристик

работоспособности. Данные, получаемые с помощью методики, описываются в разделах «Работоспособность», «Интеллектуальное развитие», «Особенности внимания», «Гнозис», «Исследование эмоционально-личностных особенностей».

4. Методика исследования способности формирования понятий (методика Выготского - Сахарова, модификация для детей дошкольного возраста)

Модификация широко известной методики позволяет проводить исследование уровня развития абстрактных обобщений и их классификацию, выявить возможности объединения наглядно представленных абстрактных объектов на основе объединения одного или нескольких ведущих признаков. Кроме того, анализируется возможность переключения и распределения внимания, гностическая деятельность. Данные, получаемые с помощью этой методики, должны быть в основном использованы в разделе «Интеллектуальное развитие», хотя сама деятельность ребенка с методикой при определенных навыках и опыте исследователя может дать большой материал практически во всех сферах анализа деятельности ребенка.

5. Методика «Классификация объектов по двум признакам» (лото В.М. Когана)

Методика направлена на исследование возможности распределения и переключения внимания в сенсibilизированных условиях, а также сужения объема активного внимания. При этом возможны варианты использования с учетом времени выполнения и качественный анализ выполнения. Методика позволяет, оценить характеристики работоспособности, утомляемость, пресыщаемость, а также отметить инертность деятельности. Данные, получаемые в ходе исследования, дают возможность провести оценку качества процессов сериации и классификации объектов на основе вычленения наглядно представленных признаков. Для детей дошкольного возраста используется вариант методики с таблицей 5x5. Результату выполнения методики отражаются в разделах «Особенности внимания», «Работоспособность», «Интеллектуальное развитие».

6. Методика «Разрезные фигуры»

Методика направлена на исследование возможности перцептивного моделирования, оценку способности смыслового и пространственного соотнесения частей и целого и их пространственной координации, т.е. исследование возможностей синтеза на предметном уровне. С помощью этой методики выявляется уровень развития способов построения симультанно расчлененного образа объекта. Выполнение этого задания возможно лишь при определенной сформированности наглядно-образного мышления. Результаты выполнения заданий разного уровня сложности позволяют оценить особенности внимания; конструктивного анализа и синтеза, сформированность представления о пространственных отношениях, гностические характеристики. Данные по результатам выполнения методики отражаются в соответствующих разделах заключения.

7. Методика опосредованного запоминания по А.Н. Леонтьеву

Способность к опосредованному запоминанию, отражая определенный уровень развития высших форм памяти, является в то же время существенной характеристикой интеллектуальной деятельности в целом и может служить одним из критериев готовности ребенка к успешному освоению школьной программы. Методика изучения динамики становления мнестической деятельности в онтогенезе (предложенная А.Н. Леонтьевым и использовавшаяся им), дает возможность многостороннего анализа умственной деятельности. Предусмотренный структурой данного эксперимента обязательный поиск опосредующего звена для запоминания предполагает активный выбор значимых символов, в известной мере — особенности мышления. С помощью методики можно оценить различные характеристики мышления, в частности критичность, осознание причинно-следственных отношений, умение обобщать и опосредовать, абстрактность, оригинальность или выхолощенность мыслительных процессов. Результаты выполнения методики описываются в разделах *«Особенности мнестической деятельности»*, *«Особенности внимания»*, *«Интеллектуальное развитие»*.

8. Методика «Установление последовательности событий»

Методика предназначена для исследования, сопоставления, сравнительной оценки нескольких данных. С помощью методики можно исследовать особенности мышления и способность установления причинно-следственных и пространственно-временных связей, используя различные по сложности сюжетные картинки. Результаты выполнения методики описываются в разделах *«Работоспособность»*, *«Интеллектуальное развитие»*, *«Особенности внимания»*, *«Гнозис»*, *«Исследование эмоционально-личностных особенностей»*.

9. Методика «Исключение предметов»

Методика предназначена для исследования аналитико-синтетической деятельности, умения делать обобщения и давать логическое обоснование правильности обобщений. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне процессов обобщения и отвлечения, о способности (или, соответственно, неспособности) ребенка выделить существенные признаки предметов или явлений. По своей направленности она похожа на методику "Классификация предметов", и в некоторых методических пособиях эту методику даже называют упрощенным вариантом классификации предметов. Результаты выполнения методики описываются, в разделах *«Работоспособность»*, *«Интеллектуальное развитие»*, *«Особенности внимания»*, *«Гнозис»*.

10. Методика «Кубики Кооса»

Целью исследования является определение уровня сформированности пространственного (конструктивного) мышления, возможностей пространственного анализа и синтеза, конструктивного праксиса и особенностей внимания. Результаты исследования анализируются в соответствующих разделах заключения.

11. Методика для исследования субъективных отношений ребенка (СОМОР)

Методика направлена на исследование субъективного представления ребенка о взаимоотношениях с окружающими взрослыми и детьми, о самом себе и своем месте в системе наиболее значимых для ребенка социальных взаимодействий. Результаты исследования отмечаются в разделах «Гнозис», «Исследование эмоционально-личностных особенностей», «Межличностные отношения».

12. Методика «Цветовой тест отношений»

Цветовой тест отношений (ЦТО) является диагностическим методом, предназначенным для изучения эмоциональных компонентов отношений человека к значимым для него людям и отражающим как сознательный, так и неосознаваемый уровень этих отношений. Для детей используется только данная модификация теста Люшера. Результаты исследования отмечаются в разделе «Исследование эмоционально-личностных особенностей».

Задание 7. Оформление заключения.

Студенты во время прохождения практики оформляют не менее 3 психологических заключений на детей по результатам проведенного углубленного психологического обследования.

Заключение по результатам психологического обследования

Ф.И.О.
ребенка _____

Возраст _____

Д/сад, № _____ группа _____

Запрос специалистов / родителей _____

Внешний вид и поведение в ситуации собеседования

Темп работы и работоспособность _____

Общая характеристика деятельности, сформированность регуляторных функций

Особенности речевого развития _____

Особенности латерализации _____

Характеристика моторики, в том числе графической деятельности (письмо, рисунок) _____

Характеристика внимания _____

Особенности запоминания, мнестической деятельности _____

Сформированность пространственных представлений _____

Понимание сложных речевых инструкций, употребление предлогов _____

Характеристика интеллектуального развития _____

Особенности мотивационно-волевой сферы, ведущий тип мотивации _____

Эмоционально-личностные особенности, включая специфику межличностных взаимодействий _____

Заключение психолога _____

Вероятностный прогноз развития _____

Рекомендации _____

Дата _____ Подпись психолога _____

Задание 8. Коррекционные занятия и их анализ.

Студенты наблюдают занятия психолога, дефектолога и других студентов группы и подробно их анализируют. Все данные заносят в протокол.

Методические рекомендации по анализу групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий

Процедура анализа учебного занятия, как пробного, так и открытого, имеет следующие этапы:

1. Этап самоанализа (на этом этапе ведущий занятие рассказывает о своих первоначальных замыслах, об удачном или неудачном их воплощении и т.д.);
2. Вопросно-ответный этап (когда посещающие с помощью вопросов уточняют цель и задачи занятия, программное содержание, устраняют терминологическое и содержательное различия в понимании посещенного занятия)

3. Этап анализа (проводится собственно анализ занятия посещающими; сначала это задание выполняют студенты и только потом психолог, методист)

Анализ психологического занятия

1. *Место данного занятия в системе занятий по теме.* Соответствие материала занятия программе, речевым и возрастным особенностям детей данной группы. Объем материала и его доступность для детей. Подготовленность данного занятия предыдущим обучением и связь с последующим.

2. *Правильность постановки цели и задач занятия.* Соответствие цели и задач теме и содержанию занятия. Единство коррекционных, образовательных и воспитательных задач. Адекватность выбора речевого материала задачам занятия.

3. *Организация занятия:* количество детей, поведение; эстетическое оформление занятия, используемое оборудование, качество наглядных пособий и дидактического материала.

4. *Структура занятия:* основные этапы, их логическая последовательность, четкость перехода от одного этапа к другому, продолжительность занятия и его этапов; соотношение времени, отведенного на фронтальную и индивидуальную работу, соотношение речевых и неречевых заданий (по количеству и отведенному времени), высказываний психолога и детей. Соответствие фактического хода занятия запланированному, отступление от конспекта. Их причины.

5. *Анализ этапов занятия.* Содержание этапов, подготовка детей к предстоящему этапу. Реализация дидактических принципов обучения. Методы и приёмы, используемые на отдельных этапах, их соответствие целям занятия. Разнообразие, взаимосвязь, обоснованность методов и приемов обучения. Особенности применения методических приемов психологом, знание материала занятия, владение методами и приемами работы на занятии, осуществление коррекционных приемов обучения, умение использовать методические пособия. Характеристика применяемых методических приёмов (*приемы привлечения внимания, приемы активизации познавательной деятельности и др.*), использование разнообразных форм активности детей (*двигательной, зрительной, слуховой*) с целью предупреждения утомляемости детей, обеспечение положительного эмоционального фона в процессе занятия и интереса детей к заданиям. Сочетание индивидуальных и фронтальных форм работы. Использование воспитательных моментов занятия, использование специальных методических приёмов. Адекватность предъявляемых требований с учетом речевых возможностей и личностных особенностей каждого ребенка. Доступность и четкость инструкций и вопросов психолога, использование различных видов вопросов (*наводящие, альтернативные и др.*). Включение элементов психотерапии на занятиях.

Подведение итогов занятия, оценка деятельности детей.

6. *Особенности речевой и неречевой деятельности, поведение детей на занятии:* активность, проявление интереса, степень сформированности структуры деятельности, уровень сосредоточенности на задании, устойчивость внимания в начале занятия и на отдельных его этапах, возможности переключения внимания от одного к другому заданию, причины отклонений в деятельности и поведении детей, качество знаний, умений и навыков, полученных или закрепленных детьми на занятии.

7. *Характеристика психолога.*

Возможности контакта с группой детей, умение владеть вниманием детей и организовать их для работы, владение приемами повышения активности, интереса и внимания детей, практическое осуществление индивидуального подхода к детям с учетом их личностных особенностей, настойчивость в достижении цели, проявление педагогического такта.

Речь психолога (*доступность, логичность, мелодико-интонационная выразительность и эмоциональность, особенности дикции, силы голоса, темпа и ритма*).

Внешний вид психолога, его поведение в процессе общения с детьми.

8. *Результаты занятия.*

Достижение цели, выполнение намеченного плана, эффективность использованных методов и приемов. Оценка занятия в соответствии с возможностями детей, характер деятельности детей в процессе занятия (*степень самостоятельности, уровень активности, темп работы*).

9. *Педагогические выводы, пожелания к совершенствованию занятия.*

Задание 9. Разработка коррекционно – развивающей программы и занятий.

Студенты планируют и составляют программу коррекционно – развивающих занятий с учетом данных углубленного психологического обследования детей.

Методические рекомендации

Требования к оформлению коррекционно-развивающих программ, используемых в работе психолога

1. Программа должна иметь в своей структуре следующие элементы:

- ✚ пояснительная записка
- ✚ цели, задачи программы
- ✚ учебно-тематический план
- ✚ содержание предполагаемого программой образования детей
- ✚ списки используемой и рекомендуемой детям литературы

2. Оформление программ должно осуществляться в соответствии с принятыми на федеральном уровне следующими нормами.

На титульном листе должны быть обозначены:

- ✚ полное название образовательного учреждения

- ✚ резолюция должностного лица, утвердившего программу, заверенная соответствующей печатью
- ✚ название программы
- ✚ ФИО автора (разработчика, составителя) и занимаемая им должность
- ✚ Место и дата оформления программы

3. Пояснительная записка должна содержать максимально полную информацию об основных идеях программы, их актуальности и предполагаемой востребованности; содержании, предлагаемого детям образования и принципах организации процесса его освоения детьми определенного возраста; сроках реализации программы; принципах формирования учебных групп; особенностях программы, используемых в ней ключевых понятий; особенностях возрастной группы детей, на которых рассчитана программа; формах занятий.

4. Цели и задачи (развивающие, воспитательные, коррекционные) программы должны быть:

- ✚ адекватны интересам современных детей;
- ✚ обоснованы аргументами, убедительны для руководителей учреждений;
- ✚ реальными (обеспеченными необходимыми ресурсами и подлежащими поэтапному исполнению посредством выполнения оперативных задач);
- ✚ реализуемы (конкретными и выверенными в возможности выполнения намеченного плана).

5. Учебно-тематический план является основным элементом программы. Этот раздел должен быть соотнесен с целями и задачами программы, сроками, этапами, порядком и регламентом ее реализации; обеспечивать получение ожидаемых результатов посредством обоснованной последовательности тем, количества часов на их освоение и разнообразия форм образовательного процесса.

6. Содержание предлагаемого программой учебного курса раскрывается в учебно-тематическом плане.

Тема	Содержание	Количество часов	Формы работы	Методическое обеспечение

К тематическому плану прилагается конспект занятий с основным содержанием.

7. Список литературы, использованной при разработке программы.

Примерная структура конспекта занятия.

Тема, цель, задачи: развивающие, воспитательные, коррекционные.

Оборудование: необходимый наглядный и практический материал, технические средства обучения и поддержки воспитанников.

План занятия: характеристика всех этапов занятия (организационного, основного, заключительного).

Ход занятия: кратко раскрывается каждый пункт плана, указываются методы и приемы решения отдельных задач занятия. Весь психологический материал приводится в полном объеме.

Задание 10. Демонстрационный материал.

Студенты готовят наглядный и дидактический материалы, используемые как для диагностики, так и в процессе коррекционной работы: таблицы, пособия, наборы карточек и т.д.

Задание 11. Консультативно – просветительская деятельность.

Консультирование педагогов проводится по вопросам преодоления трудностей в работе с детьми, изменения стратегии и тактики психологической помощи и приемов сопровождения, для выработки программы совместного решения проблемы и др.

Просветительская деятельность с педагогическим коллективом организуется через подготовку и проведение лекториев для педагогов, тематических выступлений на педагогическом совете учреждения.

Для повышения компетенции родителей студенты готовят выступление на родительском собрании.

Список использованной литературы

1. Виноградова А.Д., Коновалова Н.Л., Михаленкова И.А., Посохова С.Т., Хилько А.А., Шипицына Л.М. Психологическая диагностика отклонений в развитии детей младшего школьного возраста. Методическое пособие / Под науч. ред. Л.М. Шипицыной. – СПб., 2004.
2. Диагностический комплект. Исследование особенностей развития познавательной сферы детей дошкольного и младшего школьного возраста. Библиотека психолога-практика / Авт.-сост. Н.Я. Семаго, М.М. Семаго. – М., 1999.
3. Забрамная С.Д., Боровик О.В. Методические рекомендации к пособию «Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей» авторов С.Д. Забрамной, О.В. Боровика. Пособие для психолого-педагогических комиссий. – М., 2003.
4. Забрамная С.Д., Боровик О.В. Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей. – М., 2003.
5. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста/Под науч. ред. проф. Л.М. Шипицыной. – СПб.: «Речь», 2003.
6. Логопедическая практика в дошкольных образовательных учреждениях. Программа и методические рекомендации для студентов / Сост.Р.Ю.Закирова, Е.А.Ахметзянова. – Казань: ТГГПУ, 2008.
7. Методические рекомендации для студентов по написанию и оформлению рефератов, курсовых и выпускных квалификационных работ по специальности «Логопедия» / Сост. А.И.Ахметзянова, Т.Ю.Корнийченко. – Казань: ТГГПУ, 2010. - 67 с.
8. Микляева Н.В., Микляева Ю.В. Работа психолога в ДОУ: Методическое пособие. – М.: Айрис-пресс, 2005.
9. Нейропсихология детского возраста. Альбом / Под ред. А.В. Семенович. – М., 1997.
10. Организация и содержание педагогической (логопедической) практики в школе для детей с тяжелыми нарушениями речи / Сост. А.И.Ахметзянова, Т.Ю.Корнийченко. – Казань: ТГГПУ, 2012. - 102 с.
11. От рождения до школы. Основная общеобразовательная программа дошкольного образования/ Под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой.- М.: Мозаика-Синтез, 2012.-304с.
12. Программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта «Коррекционно-развивающее обучение и воспитание» /авт.Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. – М.: Просвещение, 2003
13. Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка. Комплект рабочих материалов / Под ред. М. М. Семаго. – М., 2001.
14. Психолого-педагогическая диагностика: Учеб пособие / И. Ю. Левченко, С.Д. Забрамная, Т. А. Добровольская и др.; Под ред. И. Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. – М., 2003.

15. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка / Под ред. Л.М. Шипицыной. – М., 2003.
16. Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике (Практическое руководство). – М., 2004.
17. Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике: Приложение (стимульный материал). – М., 2004.
18. Семаго Н., Семаго М. Организация и содержание деятельности специального психолога в системе образования – М.: АРКТИЯ, 2005.
19. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети. Основы диагностической и коррекционной работы психолога. – М., 2001.
20. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. СПб., 2005.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение №1.

Требования к оформлению дневника педагогической практики.

Титульный лист дневника должен отражать следующие данные:

Дневник психологической практики в ДОУ

Студента КФУ _____
Института _____
Группы _____
Практика проводится в ДОУ № ____ города _____
с « _____ » 201_г. по « _____ » 201_г.

На первой странице указывается полное название и тип учреждения, его адрес, телефон, фамилия, имя, отчество директора и руководителя практики.

На второй – третьей страницах фиксируется: список детей группы, возраст детей, заключение ПМПК на каждого ребенка, расписание занятий, фамилии и имена учителей – дефектологов группы, психолога.

На четвертой странице студент проводит анализ учебно-методической и нормативной документации ОУ. Он должен отражать специфику деятельности данного образовательного учреждения, действующие образовательные программы, их качественный анализ, различные виды планирования психолога.

Далее в дневнике записываются ежедневные направления и содержание деятельности студента, а именно просмотр и анализ психологических занятий и занятий других специалистов, содержание собственных фронтальных, подгрупповых и индивидуальных занятий и их анализ, изготовление дидактических пособий и т.д.

Рекомендуется следующая форма ведения дневника

<i>Дата</i>	<i>Содержание деятельности (цели, задачи, методы, приемы, дидактический материал)</i>	<i>Отметка о выполнении</i>

Приложение 2.

Отчет о психологической практике (оформляется отдельным документом)

Оформление титульного листа:

ОТЧЕТ
о психологической практике
в дошкольном образовательном учреждении
(указать тип учреждения)
Исполнитель: (Ф.И.О. студента, курс, факультет)
Преподаватель-методист: (Ф.И.О., должность, звание)

(примерная схема)

1. Место расположения образовательного учреждения, номер, данные о психологе, под руководством которого проходила психологическая практика (образование, стаж работы, учебная нагрузка, звания).
2. Характеристика группы, в которой проходила практика.
3. Особенности диагностической деятельности (умения и навыки, приобретенные в ходе диагностики, количество обследуемых детей, результаты).

4. Объем и содержание проведенной работы: посещение занятий (количество, тема, личный вклад в анализ занятия), проведенные занятия (количество, разделы, их результативность), в том числе открытые занятия (тема, дата, результативность).
5. Особенности общения с педагогами коллектива ОУ.
6. Особенности детской группы и общение с детьми. Краткая характеристика детей, с которыми проводилась индивидуальная работа.
7. Какой демонстрационный материал был изготовлен в период практики (виды, темы, общее количество)?
8. Что из изученного на занятиях по психолого – педагогическим дисциплинам пригодилось Вам во время практики?
9. Какие недочеты в вашей профессиональной подготовке как специального психолога вы заметили?
10. Какие чувства и трудности возникали в процессе работы над заданиями?
11. Какие задания Вам понравились? Почему?
12. Если задание чем-то не понравилось, постарайтесь точнее сформулировать, чем именно.
13. Ваши предложения по улучшению качества психологической практики и дошкольных образовательных учреждениях.

Приложение 3.

Отзыв о прохождении психологической практики

Студента КФУ _____ Группа № _____
 Сроки прохождения практики с «___» _____ 201 г. по «___» _____ 201 г.
 База _____ прохождения
 практики _____
 Практика проходила под руководством _____

(Ф.И.О., стаж, категория)

За время прохождения практики провел (а) следующие открытые занятия (указать темы):

- 1.
- 2.

и открытые индивидуальные занятия с детьми, провела психологическое обследование и подготовила психологическое заключение на детей, ознакомилась с кабинетом психолога ДООУ, подготовила практический материал по темам:

- 1.
- 2.
- 3.

За время прохождения практики студент (ка) _____
 зарекомендовал (а) себя _____

Оценка за психологическую практику _____
 (цифрой и прописью)

Психолог ДООУ _____ / _____ /

Заведующая ДООУ _____ / _____ /

Печать

Приложение 4.

Циклограмма работы психолога ДОУ (виды деятельности и нагрузка по дням недели)

Циклограмма работы представляет собой недельный режим работы психолога с указанием видов деятельности на 36 часов

Согласно приказу Министерства образования РФ «О режиме рабочего времени и времени отдыха работников образовательных учреждений» от 01.03.2004 № 945 (п. 8.1) нагрузка педагога-психолога составляет **36 часов в неделю**, из них:

- выполнение индивидуальной и групповой консультативной работы с участниками образовательного процесса в пределах не менее половины недельной продолжительности их рабочего времени;

- подготовка к индивидуальной и групповой консультативной работе, обработка, анализ и обобщение полученных результатов, заполнение отчетной документации, а также повышение квалификации оставшееся время. Выполнение указанной работы педагогом-психологом может осуществляться как непосредственно в образовательном учреждении, так и за его пределами.

Распределение видов профессиональной деятельности по дням недели и рабочим часам может быть изменено, но при сохранении общего принципа организации психологических взаимодействий с детьми и взрослыми, а также с учетом особенностей данных взаимоотношений:

Групповые занятия с детьми (коррекционные и развивающие) не рекомендуется проводить в утренние часы в понедельник.

Все диагностические процедуры целесообразно организовывать с утра.

Индивидуальное и групповое консультирование родителей желательно сдвинуть на более позднее время.

Циклограмма работы педагога-психолога дошкольного учреждения

День недели	Время	Содержание работы
Понедельник	9.00-12.00	Психодиагностика (индивидуальная, групповая)
	12.00-13.00	Обед
	13.00-14.00	<i>Оформление документации</i>
	14.00-15.30	Консультирование педагогов, воспитателей. Психологическое просвещение
	15.30-17.00	Коррекционно-развивающие занятия (индивидуальные)
Вторник	9.00-10.00	Подготовка к занятиям
	10.00-12.00	Коррекционно-развивающие занятия (групповые)
	12.00-13.00	Обед
	13.00-17.00	<i>Обработка результатов</i>
Среда	8.30-10.00	Консультирование родителей (индивидуальное)
	10.00-12.00	Коррекционно-развивающие занятия (групповые)
	12.00-13.00	Обед
	13.00-14.30	Консультирование родителей (индивидуальное)
	14.30-18.00	<i>Подготовка к занятиям</i>
Четверг	9.00-16.00	<i>Методический день: организационно-методическая работа (анализ, планирование деятельности; анализ научно-практической литературы; участие в семинарах, посещение курсов, совещаний, МО и т.д.)</i>
Пятница	11.00-12.30	Коррекционно-развивающие занятия (индивидуальные)
	12.30-14.00	<i>Оформление документации</i>
	14.00-15.30	Консультирование педагогов, воспитателей (индивидуальное)
	15.30-18.00	Консультирование родителей (индивидуальное) Психологический лекторий для родителей

Приложение 5.

Технология проведения психологического обследования и его основные разделы

Даже при соблюдении всех условий проведения психологического обследования начинать совместную работу с ребенком лучше всего с нейтральной, малозначащей беседы, во время которой не только устанавливается контакт с ребенком, но и можно выявить знания ребенка о себе, составе семьи, уровень общих представлений об окружающем мире. Можно просто попросить ребенка нарисовать какой-нибудь рисунок. В качестве такого рисуночного теста можно использовать два основных варианта: «Дом - дерево-человек» и «Рисунок семьи». Эти рисунки позволяют выявить не столько специфику внутрисемейных взаимоотношений, сколько уровень сформированности самого рисунка (графической деятельности), соответствие его возрастным параметрам и наличие специфических особенностей, в том числе таких, как инертность рисунка, макро- и микрография.

Если есть возможность и время, рекомендуется наблюдать непосредственно за процессом рисования для того, чтобы видеть порядок рисования того или иного изображения, направление рисования, застревание на тех или иных деталях. Если нет времени наблюдать за рисованием ребенка, то целесообразно использовать этот отрезок времени для сбора психологического анамнеза, выявления и уточнения жалоб родителей либо просмотра рисунков или тетрадей, которые принесли родители.

После того, как ребенок выполнил рисунки, психолог по очереди обращается к ним, задавая ребенку конкретные вопросы по каждому из рисунков. Беседа должна носить непринужденный характер. Психолог как бы любопытствует по поводу того, что нарисовал ребенок. Эта беседа о рисунках является логическим продолжением установления нормального рабочего контакта с ребенком. Кроме того, она очень информативна для анализа характеристик речевой деятельности.

Далее целесообразно исследование объема и темпа слухоречевого запоминания. Это объясняется тем, что все инструкции к заданиям (как вербальным, так и невербальным) подаются ребенку в речевой форме и очень часто бывает трудно определить, что произошло: ребенок не понял инструкцию или не сумел запомнить. Для исследования различных параметров слухоречевого запоминания можно использовать методику запоминания двух групп слов. В случае суженного объема слухоречевой памяти, наличия интерферирующих влияний делаются соответствующие поправки в использовании стимульных материалов и подачи инструкций. Последние даются в подробном виде, упрощаются, выносятся на предметный уровень. Это позволяет вычленивать реальные особенности развития других психических функций без влияния мнестических проблем.

Подобное исследование памяти дает максимальный объем необходимой для анализа информации и занимает минимальное количество времени.

Выявив особенности запоминания, целесообразно начать работу с ребенком с исследования уровня понятийного развития. Такое исследование базируется на использовании методики «Классификация предметов» в ее детской модификации (первый вариант для детей от 3 до 5 лет, второй вариант - от 5 до 8 лет) и стандартном варианте для детей после 8-9 лет, а также на использовании модифицированного авторского варианта методики Выготского - Сахарова и методики «Исключение предметов» (четвертый лишний).

Для исследования уровня актуального понятийного развития предпочтительнее использовать методику «Классификация предметов», а для выявления особенностей мышления и изменения динамики мыслительной деятельности (наличие элементов разноплановости, опоры на латентные признаки при обобщении, соскальзывание и т.п.) - методику «Исключения предметов».

После этого необходимо сменить деятельность и предложить ребенку сложить картинку или узор. При этом исследуется сформированность пространственного анализа и синтеза на наглядно-действенном уровне. Для этого целесообразно использовать «Разрезные картинки» (для детей младшего дошкольного возраста), а затем методику «Кубики Кооса» как более абстрактный вариант для исследования тех же параметров.

Исследование этих параметров является частью общего исследования сформированности пространственных представлений (как на невербальном, так и на невербальном уровнях) у детей дошкольного возраста. Сформированность этих функций в большой степени определяют возможности ребенка в овладении чтением, письмом и счетом, умении решать задачи и сопоставлять явления и факты окружающего мира. В качестве завершающего этапа исследования сформированности пространственных представлений (исследование лингвистического пространства - пространства языка) необходимо оценить понимание сложных речевых конструкций и возможность их самостоятельного формирования, а именно временных, пространственно-временных речевых конструкций.

Характеристики внимания и сформированность произвольной регуляции собственной деятельности анализируются (исследуются) фактически на протяжении всего обследования, в основном путем анализа возможности удержания инструкций и программы выполнения того или иного задания.

Для исследования произвольного внимания, возможностей удержания вербальных инструкций, последовательности действий, произвольности собственно высших психических функций наиболее адекватными являются Методика В.М. Когана в ее классическом варианте и бланковые методики, такие, как Методика Пьерона-Рузера, Счет по Крепелину и т.п. Необходимо учитывать, что параметры внимания могут значительно колебаться в зависимости от уровня утомления ребенка, степени заинтересованности в самом задании (мотивационный компонент), отношения к взрослому (эмоционально-личностный компонент). Для того, чтобы выявить эти характеристики и влияние на них фактора утомления, можно бланковые методики такого плана давать дважды: в начале психологического исследования и в фазе выраженного утомления. В этом случае при анализе результатов необходимо описать динамику изменения операциональных характеристик деятельности.

Учитывая необходимость смены вида деятельности в качестве «отдыха», между наиболее трудоемкими и утомительными заданиями по Методике В.М. Когана, Прогрессивным Матрицам Равена, Стандартной классификации, Счету по Крепелину и т.п. можно включать лично ориентированные методики, время выполнения которых не превышает 10-12 минут. В качестве таких методик можно предложить тест «Рука», методики: СОМОР, ЦТО, «Контурный С.А.Т.», «Эмоциональные лица», "Метаморфозы" и другие достаточно короткие, "разгрузочные" методики. Таким образом, исследование эмоционально-личностных особенностей будет органично включено в процесс обследования.

Точно так же в отдельные промежутки между сложными, трудоемкими методами обследования целесообразно включать исследования особенностей моторики (как мелкой, так и общей) и определение ведущей руки, ноги, а также ведущего глаза и уха, вне зависимости от того, упоминалось или нет близкими наличие семейного левшества или «двурукости».

Для этого проводятся пробы на способность делать ритмические и координированные движения (например, марширование или бег на месте), в том числе и реципрокные координации. Особое внимание уделяется исследованию сформированности мелкой моторики (пробы на скоординированность движений пальцев, манипуляция с мелкими предметами, в том числе ручкой и карандашом), а также моторным навыкам в графической деятельности (рисунок, лепка, аппликация, владение ножницами). У детей дошкольного возраста проверяется сформированность бытовых двигательных навыков

(застегивание пуговиц, шнуровка ботинок и т.п.). Желательно отслеживать эти характеристики на протяжении всего обследования. Определяется соответствие или различие между рукой, которой ребенок рисует, ест, пишет и т.п., и выявленными ведущими: рукой, глазом, ухом.

При исследовании мнестической деятельности логично использование методик, направленных на определение объема и особенностей зрительного и тактильного запоминания. Возможно также использование проб для исследования специфики слухоречевого запоминания (влияние гомогенной или гетерогенной интерференции на процесс запоминания, возможность и объем удержания в памяти коротких текстов).

Исследование непосредственно самой мыслительной деятельности целесообразно начинать с исследования доступности опосредования. В качестве диагностических средств наиболее адекватны методика опосредованного запоминания по А.Н. Леонтьеву (для детей до 7-8 лет) и методика пиктограмм (для детей с достаточно сформированной графической деятельностью после 8 лет).

Уже на этом этапе при возникновении трудностей опознания тех иных изображений целесообразно исследование особенностей собственно гностических функций, поскольку исследование гнозиса в таком обследовании не является обязательным (в соответствии с принципом построения гипотезы обследования). Оно проводится в том случае, если психолог обнаруживает какие-либо трудности в восприятии (понимании и/или описании) ребенком зрительных изображений на любом стимульном материале, используемом на предыдущих этапах обследования.

Исследование особенностей наглядно-действенного, наглядно-образного и логического мышления целесообразно проводить с чередованием вербального и невербального тестового материала. Наиболее удобны как по форме, так и времени предъявления, так и по анализу результатов для этих целей следующие методики: "Прогрессивные Матрицы Равена" (стандартные цветной и черно-белый варианты), простые аналогии, парные аналогии (в том числе и невербальные), выделение существенных признаков, понимание метафор, пословиц, рассказов со скрытым смыслом, составление рассказа по серии сюжетных картинок.

Дополнительно в качестве невербального тестового материала для этих же целей удобно пользоваться методикой "Кубики Кооса" и сложными вариантами "Досок Сегена" и их аналогов (ящик форм, различные вкладыши и т.п.). В случае, если в соответствии с гипотезой обследования необходимо выявить изменения динамики мыслительной деятельности, непоследовательность мышления, соскальзывания, кроме методики "Исключение предметов", возможно использование методик "Сравнение понятий", "Свободные ассоциации", а также анализ всего поведения и вербальной продукции ребенка (наличие резонерства и т.п.).

Специального исследования речи ребенка можно не производить, а просто анализировать его высказывания, услышанные в процессе обследования; их активность, развернутость, грамотность, словарный запас и т.п. (т.е. то, что должен оценить психолог).

Признаки дисфункции аффективной сферы у детей с различными вариантами, дизонтогенеза описываются в жалобах родителей или педагогов, либо как симптомы эмоциональной лабильности (быстрая пресыщаемость, нестойкость аффекта, поверхностность переживаний, внушаемость, непосредственность, легкая откликается на внешние раздражители), либо как выраженная стойкость и сила аффекта, вязкость, инертность переживаний, расторможенность влечений, упорство при удовлетворении своих желаний, негативизм, агрессивность. Поэтому исследование эмоционально-личностных особенностей ребенка целесообразно начинать с изучения *Истории развития ребенка*. Эти сведения дополняются не только результатами тестирования, но и наблюдением в процессе всего психологического обследования, специально организованным наблюдением за ребенком в реальной жизни или в моделируемых (в частности, в процессе групповой или индивидуальной работы психолога) ситуациях.

Для углубленного исследования этих характеристик можно использовать достаточно длительные по времени проведения личностно ориентированные методики в том, случае, если ребенок не проявляет выраженных признаков утомления. К таким методикам, можно отнести Фрустрационный тест Розенцвейга, САТ (Детский апперцептивный тест), другие методики исследования межличностных и детско-родительских отношений (в том числе и в виде опросников).

Оценки взаимоотношений ребенка в детском коллективе, со взрослыми, другие социометрические исследования могут быть получены с помощью специального анализа результатов выполнения таких методик, как СОМОР, Цветовой тест отношений (ЦТО), других проективных или опросниковых методов исследования. При выборе методов обследования эмоционально-личностной сферы и межличностных отношений необходимо помнить, что методы, построенные по принципу опросников, не рекомендуется использовать для детей младше 7-8 лет. Точно так же Цветовой тест М. Люшера в стандартном 8-цветовом варианте не может быть использован для детей младше 12-13 лет.

Завершающей частью обследования должна стать обязательная положительная оценка деятельности ребенка со стороны специалиста. Можно расспросить ребенка о наиболее понравившихся и наиболее неприятных моментах обследования. Это позволяет получить дополнительные сведения не только о критичности ребенка, но в ряде случаев хорошо характеризует и мотивационный аспект его деятельности, обеспечивает психологу дополнительную информацию при анализе ведущего типа мотивации.

Длительность подобного углубленного обследования обычно занимает от 1 час до 1 час 40 мин. в зависимости от темпа деятельности ребенка, его возраста и других условий. В ситуации, когда психологу очевидно снижение работоспособности ребенка, общего уровня психической активности, также темповых характеристик и/или проявления негативизма, отсутствие интереса к заданиям, целесообразно либо сократить процедуру обследования, либо «разбить» всю работу на два приема.

Приложение 6.

Протокол психодиагностического обследования

Ф.И.О. ребенка _____
 Возраст: _____
 Время начала: _____
 Время окончания: _____
 Методика: _____

Этапы диагностической процедуры	Ход диагностической процедуры	Примечания

Выводы: _____

Дата _____

Психолог: _____

Приложение 7.

Примерные темы докладов для родительского собрания, педсовета.

1. Индивидуальные варианты психофизического развития детей с отклоняющимся развитием.
2. Диагностические аспекты профессиональной деятельности педагога-психолога.
3. Психолого-педагогическое сопровождение «особых» детей в образовательном учреждении.
4. Профессиональная этика специального психолога.
5. Психолого-педагогическая подготовка ребенка с отклоняющимся развитием к поступлению в школу.
6. Психологические проблемы дошкольника с ограниченными возможностями здоровья, пути и формы оказания психологической помощи ребенку.
7. Игра как диагностическое и коррекционно-развивающее средство в работе специального психолога.
8. Продуктивные виды деятельности – средства диагностики и коррекции психического развития детей.
9. Психолого-педагогические технологии преодоления недостатков личностного развития в дошкольном детстве.
10. Психодиагностика родительских проблем ребенка с отклонениями в развитии.
11. Оптимизация детско-родительских отношений в семьях, имеющих детей с проблемами в развитии.
12. Проективные методы в психологическом консультировании.
13. Психологическое консультирование родителей будущих первоклассников.
14. Психологическое консультирование родителей, имеющих детей с отклоняющимся развитием.
15. Влияние депривации на психическое развитие ребенка.
16. Личностное развитие ребенка дошкольного возраста в условиях ограниченных социальных влияний.
17. Сравнительная характеристика психолого-педагогических технологий коррекции и развития детей.
18. Разработка специальным психологом коррекционно-развивающих программ с учетом индивидуальных особенностей детей.
19. Проблема психологического диагноза и условно-вариативного прогноза, границы профессиональной компетенции детского психолога при их составлении.
20. Принцип единства диагностики и коррекции как основа разработки специальным психологом рекомендаций или программ психокоррекционной, развивающей работы.
21. Психопрофилактика возможных отрицательных тенденций в психосоциальном и личностном развитии детей.

Приложение 8.

Схема выступления студентов на итоговой конференции

1. Название коррекционно-образовательного учреждения, его тип и специфика работы. Фамилии, имена, отчества администрации учреждения, дефектолога. Фамилии студентов, проходивших практику в данном учреждении.
2. Содержание практики в зависимости от типа учреждения. Перечень и содержание каждого направления практической деятельности студентов (подробно обо всех обязательных мероприятиях).
3. Знания и умения, которые удалось реализовать на практике. Успехи и трудности в применении знаний, полученных на занятиях в аудитории, на практике.
4. Самооценка практической деятельности каждого студента.
5. Предложения по изменению, усовершенствованию проведения практики.
Для более качественного выступления, необходимо подготовить свое выступление с презентацией.

Для заметок

Для заметок
