

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №255 Кировского района Волгограда»

Принято
на педагогическом совете
№1 от 25.08.2023 г



Утверждаю
Заведующий
МОУ «Детский сад № 255»
Дороденко Е.А.
«01».09.2023 г.

Введено в действие
Приказом № 182 от 30.08.2023г.

**Рабочая программа педагога-психолога
для детей с задержкой психического развития
групп компенсирующей направленности №1, №4
на 2023-2024 учебный год**

Составитель:
Педагог-психолог
Ловцова Марина Сергеевна

г. Волгоград
2023 год

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

В Муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №255» функционируют две группы компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития: подготовительная группа компенсирующей направленности для воспитанников с ЗПР №1 и средняя группа компенсирующей направленности для воспитанников с ЗПР №4.

Приоритетной деятельностью в группах компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития является обеспечение равных стартовых возможностей для обучения детей в учреждениях начального общего образования.

Рабочая программа (далее – Программа) педагога-психолога Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №255» разработана в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N273-ФЗ;

- Федеральная адаптированная образовательная программа дошкольного образования. Приказ Министерства просвещения РФ от 24.11.2022 №1022

- Федеральными государственными образовательными стандартами дошкольного образования. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. №1155 г. Москва. Зарегистрирован в Минюсте РФ 14 ноября 2013г., регистрационный номер 30384;

- Санитарные правила СП 2.4.3648 – 20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;

- Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования. Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013г. №1014, зарегистрирован в Минюсте России 26 сентября 2013г., регистрационный номер 30038;

- Приказ Министерства образования Российской Федерации от 22 октября 1999 г. N 636 «Об утверждении положения о службе практической психологии в системе Министерства образования РФ»;

- Письмо Министерства образования Российской Федерации от 24 декабря 2001 г. N 29/1886-6 «Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения»;

- Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27 марта 2000 г. «О психолого-медико-педагогическом консилиуме».

Рабочая программа разработана на основе «Адаптированной образовательной программы для детей с задержкой психического развития» (Приказ №182 от 30.08.2023 г.), а также с учетом потребностей и возможностей воспитанников дошкольного образовательного учреждения. Настоящая программа носит коррекционно-развивающий характер и предназначена для обучения и воспитания детей 4-5 лет (средняя группа) и 6-7 лет (подготовительная группа) с задержкой психического развития, принятых в дошкольное учреждение.

1.2. Цели и задачи реализации Программы

Цель программы: Осуществление коррекционно-развивающей работы с детьми с задержкой психического развития для дальнейшей социальной адаптации и полноценного развития личности ребенка: формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных и личностных качеств; предпосылок учебной деятельности, обеспечивающих социальную успешность, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста, коррекцию недостатков в их психическом развитии.

Данная цель конкретизируется в следующих задачах:

1. Предупреждать возникновение проблем развития ребенка;
2. Оказать помощь (содействие) ребенку в решении актуальных задач развития, обучения и социализации;
3. Повышать психолого-педагогическую компетентность (психологическую культуру) родителей воспитанников и педагогов дошкольного образовательного учреждения;
4. Развивать психические процессы у детей с задержкой психического развития;
5. Осуществлять коррекцию негативных тенденций развития;
6. Развивать индивидуальные качества и возможности каждого ребенка.

Психологическое сопровождение рассматривается как стратегия работы педагога-психолога дошкольного образовательного учреждения, направленная на создание социально-психологических условий для успешного развития и обучения каждого ребенка. Задачи психологического сопровождения конкретизируются в зависимости от возраста детей, уровня их развития.

1.3. Принципы и подходы к формированию Программы

Программа основывается на следующих принципах:

1. Поддержка разнообразия детства; сохранение уникальности и самоценности детства, как важного этапа в общем развитии человека. Самоценность детства - понимание (рассмотрение) детства как периода жизни значимого самого по себе, без всяких условий; значимого тем, что происходит с ребенком сейчас, а не тем, что этот период есть период подготовки к следующему периоду;
2. Личностно-развивающий и гуманистический характер взаимодействия взрослых (родителей, законных представителей), педагогических и иных работников и детей;
3. Реализация Программы в формах, специфических для детей с ЗПР данной возрастной группы, прежде всего в форме игры, познавательной и исследовательской деятельности, в форме творческой активности. При разработке Программы учитывались научные подходы формирования личности ребенка:
 - Культурно-исторический подход (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия);
 - Деятельностный подход (Л.А. Венгер, В.В. Давыдов, А.В. Запорожец, А.Н. Леонтьев, Н.Н. Поддьяков, Д.Б. Эльконин и др.);
 - Личностный подход (Л.И. Божович, Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, А.Н. Леонтьев, В.А. Петровский, Д.Б. Эльконин и др.) Эти подходы к проблеме индивидуального развития человека очень тесно взаимосвязаны и составляют теоретико-методологическую основу для:
 - сохранения и укрепления здоровья воспитанников;

- формирования у детей адекватной уровню образовательной программы целостной картины мира;
 - интеграции личности воспитанника в национальную, российскую и мировую культуру;
 - формирования основ социальной и жизненной адаптации ребенка;
 - развития позитивного эмоционально-ценностного отношения к окружающей среде, практической и духовной деятельности человека; развития потребности в реализации собственных творческих способностей;
4. Системность коррекционных и развивающих мероприятий;
 5. Единство диагностики и коррекции;
 6. Учёт возрастных, психологических и индивидуальных особенностей ребёнка;
 7. Комплексность методов психологического воздействия;
 8. Возрастание сложности;
 9. Учёт объёма и степени разнообразия материала.

1.4. Значимые для разработки и реализации Программы характеристики

В образовательном учреждении функционируют две группы компенсирующей направленности для детей с ЗПР: средняя группа компенсирующей направленности для детей с ЗПР №4 и подготовительная группа компенсирующей направленности для детей с ЗПР №1.

Условия реализации программы: Необходимым условием реализации программы является взаимодействие специалистов ДОУ, обладающие необходимыми знаниями о характерных особенностях детей, в особенности с ЗПР, о современных формах и методах работы с различными категориями детей. Программа составлена с учетом возрастных и специфических (индивидуальных) особенностей детей.

Объем программы: Программа рассчитана на комплекс занятий осуществляемых в течение учебного года.

Формы занятий: индивидуальная и подгрупповая.

Форма работы: 1 раз в неделю индивидуальное занятие с каждым ребенком в группе, 1 раз в неделю – подгрупповое занятие.

Время поведения индивидуальных и групповых занятий:

Средняя группа компенсирующей направленности для детей с ЗПР №4:

индивидуальные занятия – вторник с 08.00 до 08.20, с 10.00 до 10.40; с 11.10 до 12.10, четверг с 08.00 до 08.20, с 10.00 до 12.20;

подгрупповые занятия – среда 1 подгруппа: 9.00- 9.20, 2 подгруппа: 9.25 – 9.45.

Подготовительная группа компенсирующей направленности для воспитанников с ЗПР №1:

индивидуальные занятия – понедельник с 11.00 до 12.30, с 15.00 до 17.30, среда с 08.00 до 08.30, с 10.00 до 12.30, с 15.00 до 15.30.

подгрупповые занятия – четверг 1 подгруппа: 9.00 -9.30, 2 подгруппа 9.30 – 10.00

Продолжительность индивидуальных занятий может варьироваться от 15 до 30 минут;

продолжительность подгрупповых занятий от 20 до 30 минут.

Максимальное число участников подгруппового занятия: 6-7 человек

Психологические особенности развития детей с ЗПР

В последние годы количество детей с задержкой психического развития неуклонно растёт.

Своевременное и личностно-ориентированное воздействие на нарушенные звенья психических функций позволяет вернуть ребёнка на онтогенетический путь развития. Это является необходимым условием полноценной интеграции дошкольников с ЗПР в среду нормально-развивающихся сверстников.

Этиология ЗПР связана с конституциональными факторами, хроническими соматическими заболеваниями, с неблагоприятными социальными условиями воспитания и с органической недостаточностью ЦНС (Ю.Г. Демьянов, Е.С. Иванов).

Наибольшее распространение получила классификация задержки психического развития, предложенная К.С. Лебединским, которая отражает механизмы нарушения познавательной деятельности и причину возникновения задержки развития, выделяя четыре типа:

- ЗПР конституционального происхождения. Для неё характерны проявления гармонического психического инфантилизма и нарушения познавательной деятельности, обусловленные, прежде всего, незрелостью мотивационной сферы, преобладанием игровых интересов.

- ЗПР соматогенного происхождения. В эту группу входят задержки развития, возникающие в результате истощающего действия соматических заболеваний на организм, нарушения питания клеток мозга, как следствие – замедление темпа созревания и развития структурно-функциональных мозговых систем.

- ЗПР психогенного происхождения – нарушения развития, вызванные неблагоприятным влиянием социальной среды, условиями воспитания ребёнка. Дети с ЗПР этой группы имеют нормальное физическое развитие. Они соматически здоровы. У большинства таких детей диагностируется мозговая дисфункция. Часто такие дети имеют материнскую депривацию, которая проявляется в лишении ребенка материнского тепла и заботы. Особенности воспитания, такие как: однообразная социальная среда, слабое проявление индивидуальности ведут к снижению интеллектуальной мотивации и несамостоятельности поведения, что, в свою очередь, приводит к психическому инфантилизму.

- ЗПР церебрально-органического происхождения. Дети с ЗПР церебрально-органического типа характеризуются наличием органической недостаточности нервной системы негрубой выраженности, проявляющаяся как недоразвитием личностной сферы по типу органического инфантилизма, так и нарушением познавательной деятельности. Причиной появления органических недостатков может быть патология беременности: токсикозы в тяжелой форме, инфекции, асфиксия, недоношенность и т.д.

Для детей с ЗПР очень важно для развития психологически комфортная обстановка, исключая перенапряжение, истощение, стойкие отрицательные переживания и психологические травмы, а также, необходима специальная развивающая работа всего педагогического коллектива.

У детей с ЗПР отмечается значительное замедление темпа психического развития и его качественное своеобразие по сравнению с нормой (Т.В. Егорова, Л.В. Кузнецова, В.И. Лубовский и другие).

Исследования восприятия свидетельствуют о том, что у детей с ЗПР имеются отклонения в процессах переработки сенсорной информации. Дети с ЗПР замечают значительно меньше зрительно воспринимаемых объектов, чем их сверстники. Это ограничивает возможности наглядно-образного мышления. У детей с ЗПР имеются нарушения интеграции и координации (З. Тржесоглава).

Многие исследователи (Т.В. Егорова, В.Л. Подобед и другие) отмечают, что в структуре дефекта познавательной деятельности детей с ЗПР большое место занимают нарушения памяти.

По уровню развития мыслительной деятельности большая часть детей характеризуется определенными особенностями интеллектуальной деятельности: сниженной познавательной активностью, отсутствием интереса и сосредоточенности, неумением контролировать свои действия.

У детей с ЗПР наиболее нарушено абстрактное мышление; также, им свойственна повышенная чувствительность к незначительным раздражителям, слабая интеграция отдельных процессов.

Нарушение внимания является характерным признаком задержки психического развития.

У детей с ЗПР часто обнаруживаются симптомы недоразвития мелкой и крупной моторики, неловкость, неуклюжесть движений (З. Тржесоглава).

Задержка психического развития поддается коррекции при специально организованном специалистами обучении ребенка. В создании условий для преодоления проблем в развитии детей с ЗПР основную роль играет взаимодействие всех сторон образовательного процесса: педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, воспитателей группы, родителей.

Можно выделить некоторые особенности развития, характерные для большинства детей с ЗПР:

- Недоразвитие игровой деятельности. Дошкольники с ЗПР не принимают предложенную им игровую роль, затрудняются в соблюдении правил игры, что имеет очень важное значение в подготовке к учебной деятельности. Дети чаще предпочитают подвижные игры, свойственные более младшему возрасту. В процессе сюжетно-ролевой игры возможны соскальзывания на стереотипные действия с игровым материалом, трудности выполнения определенных ролей. Задержка в развитии игровой деятельности наблюдается при всех формах ЗПР.
- Недостаточная познавательная активность, нередко в сочетании с быстрой утомляемостью и истощаемостью ребенка. Эти явления могут серьезно тормозить эффективность развития и обучения ребенка. Быстро наступающее утомление приводит к снижению работоспособности, которое негативно отражается на усвоении учебного материала.
- Недоразвитие обобщенности, предметности и целостности восприятия негативно отражается на формировании зрительно-пространственных функций. Это наглядно проявляется в таких продуктивных видах деятельности, как рисование и конструирование.
- Недоразвитие эмоционально-волевой сферы отрицательно влияет на поведение дошкольников с ЗПР. Они не держат дистанцию со взрослыми, могут вести себя навязчиво, бесцеремонно, трудно подчиняются правилам поведения в группе, редко завязывают длительные и глубокие отношения со своими сверстниками. Для дошкольников с ЗПР, особенно к концу дошкольного возраста, характерна значительная неоднородность

нарушенных и сохранных звеньев в структуре психической деятельности. Наиболее нарушенной оказывается эмоционально-личностная сфера, а также такие характеристики деятельности, как познавательная активность, целенаправленность, контроль, работоспособность при относительно высоких показателях развития мышления. Многие из детей испытывают трудности и в процессе восприятия (зрительного, слухового, тактильного). Нарушение восприятия выражается в затруднении построения целостного образа (ребенку может быть сложно узнать известные ему предметы в незнакомом ракурсе). Такая структурность восприятия является причиной недостаточности, ограниченности знаний об окружающем мире. Снижена скорость выполнения перцептивных операций. Ориентировочно-исследовательская деятельность в целом имеет более низкий, по сравнению с нормой, уровень развития: дети не умеют обследовать предмет, не проявляют выраженной ориентировочной активности, длительное время прибегают к практическим способам ориентировки в свойствах предметов. Названные выше недостатки ориентировочно-исследовательской деятельности касаются и тактильно-двигательного восприятия, которое обогащает чувственный опыт ребенка и позволяет ему получить сведения о таких свойствах предметов, как температура, фактура материала, некоторые свойства поверхности, форма, величина. Затруднен процесс узнавания предметов на ощупь. Со стороны слухового восприятия нет грубых расстройств. Дети могут испытывать некоторые затруднения при ориентировке в неречевых звучаниях, но главным образом страдают фонематические процессы. Внимание детей с ЗПР характеризуется неустойчивостью, отмечаются периодические его колебания, неравномерная работоспособность. Трудно собрать, сконцентрировать внимание детей и удержать на протяжении той или иной деятельности. Очевидна недостаточная целенаправленность деятельности, дети действуют импульсивно, часто отвлекаются. Могут наблюдаться и проявления инертности. В этом случае ребенок с трудом переключается с одного задания на другое. В старшем дошкольном возрасте оказывается недостаточно развитой способность к произвольной регуляции поведения, что затрудняет выполнение заданий учебного типа.

Незрелость эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР обуславливает своеобразие формирования поведения, их личностные особенности. У многих детей отмечается эмоциональная неустойчивость, быстрая истощаемость, отсутствие интереса, целенаправленности и использования рациональных способов выполнения практической и интеллектуальной деятельности. Память детей с задержкой психического развития также отличается качественным своеобразием, при этом выраженность дефекта зависит от генеза задержки психического развития. В первую очередь у детей ограничен объем памяти и снижена прочность запоминания. Характерна неточность воспроизведения и быстрая утеря информации. В наибольшей степени страдает вербальная память (они значительно лучше запоминают наглядный материал, чем вербальный). При правильном подходе к обучению дети способны к усвоению некоторых мнемотехнических приемов, овладению логическими способами запоминания. У детей с ЗПР наблюдается отставание в развитии всех форм мышления. Отставание отмечается уже на уровне наглядных форм мышления, возникают трудности в формировании сферы образов-представлений, сложность создания целого из частей и выделения частей из целого, трудности в пространственном оперировании образами. Отмечается репродуктивный характер деятельности детей с задержкой психического развития, снижение способности к творческому созданию новых образов.

Замедлен процесс формирования мыслительных операций. К старшему дошкольному возрасту у детей с задержкой психического развития не формируется соответствующий возрастным возможностям уровень словесно-логического мышления: дети не выделяют существенных признаков при обобщении, обобщают либо по ситуативным, либо по функциональным десяти признакам. Дети испытывают сложности при сравнении предметов, производя сравнение по случайным признакам, при этом затрудняются даже в выделении признаков различия. У детей с задержкой психического развития замедлен процесс формирования межанализаторных связей, которые лежат в основе сложных видов деятельности. Не сформирован самоконтроль, поэтому они не замечают неправильного выполнения действий. Технические навыки в изобразительной деятельности, лепке, аппликации, конструировании слабо сформированы. Многие из детей не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима при рисовании, с трудом пользуются ножницами. Грубых двигательных расстройств у детей с ЗПР нет, однако физическое и моторное развитие ниже, чем у нормально развивающихся сверстников. Нарушения речи при задержке психического развития преимущественно имеют системный характер и входят в структуру дефекта. Речь детей с ЗПР в целом развивается с отставанием от возрастной нормы и обладает рядом особенностей. Многим детям присущи недостатки звукопроизношения и фонематического развития. Среди воспитанников специализированных групп много детей с таким речевым нарушением, как дизартрия. На уровне импрессивной речи отмечаются трудности в понимании сложных, многоступенчатых инструкций, логико-грамматических конструкций, дети плохо понимают содержание рассказа со скрытым смыслом, затруднен процесс восприятия и осмысления содержания рассказов, сказок, текстов для пересказа. Дети имеют ограниченный словарный запас. В их речи редко встречаются прилагательные, наречия, сужено употребление глаголов. Затруднены словообразовательные процессы, позже, чем в норме, возникает период детского словотворчества и продолжается до 7-8 лет. Особенности лексики детей с ЗПР проявляются в недостаточной сформированности антонимических и синонимических средств языка. Незрелость внутриречевых механизмов приводит не только к трудностям в грамматическом оформлении предложений. Основные проблемы касаются формирования связной речи. Дети не могут пересказать небольшой текст, составить рассказ по серии сюжетных картин, описать наглядную ситуацию, им недоступно творческое рассказывание.

При участии взрослых, которые организуют, контролируют и оценивают поведение и деятельность ребенка, выступают в роли источника многообразной информации, происходит включение ребенка в социальные формы жизнедеятельности, в процессы познания и общения, в различные виды деятельности, включая игру и начальные формы труда. Взрослые, родители, воспитатели во многом определяют своеобразие и сложность психического развития дошкольника, поскольку они включают ребенка в разные сферы жизнедеятельности, корректируя процесс его развития. Развитие психической организации дошкольника в целом на всех ее уровнях и в ее различных формах создает психологическую готовность к последующему – школьному периоду развития.

1.5. Планируемые результаты освоения Программы

Требования Стандарта к результатам освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования, которые представляют собой социально-нормативные возрастные характеристики возможных достижений ребёнка на этапе завершения уровня дошкольного образования. Целевые ориентиры не подлежат непосредственной оценке, в том числе в виде педагогической диагностики (мониторинга), и не являются основанием для их формального сравнения с реальными достижениями детей. Они не являются основой объективной оценки соответствия установленным требованиям образовательной деятельности и подготовки детей.

Целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования:

- ребёнок овладевает основными культурными способами деятельности, проявляет инициативу и самостоятельность в разных видах деятельности – игре, общении, познавательно-исследовательской деятельности, конструировании и др.; способен выбирать себе род занятий, участников по совместной деятельности;
- ребёнок обладает установкой положительного отношения к миру, к разным видам труда, другим людям и самому себе, обладает чувством собственного достоинства; активно взаимодействует со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх. Способен договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно проявляет свои чувства, в том числе чувство веры в себя, старается разрешать конфликты;
- ребёнок обладает развитым воображением, которое реализуется в разных видах деятельности, и прежде всего в игре;
- ребёнок владеет разными формами и видами игры, различает условную и реальную ситуации, умеет подчиняться разным правилам и социальным нормам;
- ребёнок достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребёнка складываются предпосылки грамотности;
- у ребёнка развита крупная и мелкая моторика; он подвижен, вынослив, владеет основными движениями, может контролировать свои движения и управлять ими; - ребёнок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;
- ребёнок проявляет любознательность, задаёт вопросы взрослым и сверстникам, интересуется причинно-следственными связями, пытается самостоятельно придумывать объяснения явлениям природы и поступкам людей; склонен наблюдать, экспериментировать. Обладает начальными знаниями о себе, о природном и социальном мире, в котором он живёт; знаком с произведениями детской литературы, обладает элементарными представлениями из области живой природы, естествознания, математики, истории и т.п.; ребёнок способен к принятию собственных решений, опираясь на свои знания и умения в различных видах деятельности.

В целях успешного развития и обучения воспитанников компенсирующей группы детского сада педагогом-психологом ДОО формируется стратегия работы, реализующаяся в следующих задачах:

1. Обеспечение оптимального вхождения детей с ограниченными возможностями здоровья в общественную жизнь;

программы		деятельности	Средняя группа	Подготовит. группа
Формирование и развитие эмоционально-волевой и коммуникативной сферы	Педагог-психолог	Беседа, дидактические игры, подвижные игры, элементы арт-терапии, пескотерапии, музыкотерапии, игротерапии	2	2
Ознакомление с окружающим миром и коммуникация	Дефектолог	Беседы, викторины, дидактические игры, рассматривание картин и иллюстрации.	2	2
Ознакомление с художественной литературой	Дефектолог	Беседа, слушание худ. Произведений, чтение, разучивание стихов, театрализованная игра, драматизация отдельных эпизодов. Просмотр и анализ мультфильмов, видеофильмов, телепередач.	1	1
Познание ФЭМП	Воспитатель	Беседы, дидактические игры, рассматривание картин и иллюстраций, коллекционирование, реализация проектов, викторины, конструирование	2	3
Обучение игре	Воспитатель	Сюжетно – ролевые, дидактические, настольно печатные, игры путешествия, наблюдение. Просмотр и анализ мультфильмов.	-	-
Подготовка к обучению грамоте	Дефектолог		-	2
Сенсорное развитие		Игры, проблемные ситуации.	-	-
Изодеятельность/ Художественный труд	Воспитатель	Коллаж, проекты, нетрадиционные техники рисования, рисование на асфальте, песке. Рассматривание репродукции художников, выставка.	2	2

Лепка	воспитатель	Лепка из глины, солёного теста, пластилина.	1	1
Конструирование/ Аппликация	Воспитатель	Конструирование из бумаги, природного и бросового материал (бумагопластика)	1	1
Музыка	Муз. руководитель	Слушание, импровизация, исполнение, музыкально - подвижные игры, досуги, праздники и развлечения.	2	2
Физическое развитие	Инструктор по физической культуре, воспитатель	Подвижные, народные игры, игровые упражнения, физкультурные занятия, спортивные игры, физкультурные праздники, досуги, эстафеты.	2	2
Самообслуживание и элементарный бытовой труд	Воспитатель	Поручения, дежурство, игры, беседы, наблюдение		

3.7. Комплексно-тематическое планирование работы педагога-психолога в группах компенсирующей направленности для детей с ЗПР на 2023-2024 учебный год

Календарно-тематическое планирование подгрупповых коррекционно-развивающих занятий в средней группе компенсирующей направленности

<i>Месяц</i>	<i>Тема занятия</i>	<i>Задачи</i>
<i>Сентябрь</i>	Занятие 1. Знакомство	1. Познакомить детей друг с другом, сплотить группу 2. Развивать невербальное и вербальное общение 3. Снять телесное и эмоциональное напряжение
	Занятие 2. Давайте дружить	1. Продолжить знакомство детей друг с другом 2. Сплотить группу 3. Сформировать положительное отношение к содержанию занятия
<i>Октябрь</i>	Занятие 3. Правила поведения на занятиях	1. Продолжить знакомство детей друг с другом 2. Развивать коммуникативные навыки, необходимые для общения. 3. Развивать навыки культурного общения 4. Развивать произвольность (умение слушать инструкцию взрослого, соблюдать правила игры)
	Занятие 4. Я и моя группа	1.Продолжать знакомство детей друг с другом 2.Развивать навыки культурного общения 3.Создать условия для активного восприятия детьми эмоционально насыщенного материала
	Занятие 5.	1. Развитие восприятия цвета

	картинок» А.Н. Бернштейн	пространственных представлений. Исследование перцептивного моделирования, основанного на анализе и синтезе пространственного взаиморасположения частей целого изображения, способности соотнесения частей и целого и их пространственной координации.	выполнять задания на складывание картинок, разрезанных на 5 и более неравных частей различной конфигурации.
	Воображение Проективная методика «Несуществующее животное» М.З. Друкаревич	Исследование личностных качеств.	Интерпретация результатов индивидуальна.
	«Рисунок человека» К. Маховер, Ф. Гудинаф	Определение индивидуальных особенностей личности.	Интерпретация результатов индивидуальна.
Эмоционально-волевая сфера	«Рисунок семьи» Г.Т Хоментаскас	Выявление особенностей внутрисемейных, межличностных отношений.	Интерпретация результатов индивидуальна.
	Тест «Кактус» М.А. Панфилова	Выявление состояния эмоциональной сферы ребенка, выявление наличия агрессии, ее направленности и интенсивности	Интерпретация результатов индивидуальна.
Самооценка	«Лесенка» В.Г. Щур	Исследование самооценки детей	Интерпретация результатов индивидуальна.

Пронумеровано, прошито и
скреплено печатью на 56

образцов, листах
М.С.С. № 255



Д.А. Доросенко