

Данное методическое пособие является результатами работы проведённой в рамках реализации гранта «Абсолют» командой специалистов БФ дети ждут.

Данный грант был направлен на разработку алгоритма оказания помощи детям с опытом сиротства младшего дошкольного возраста принятыми в семьи.

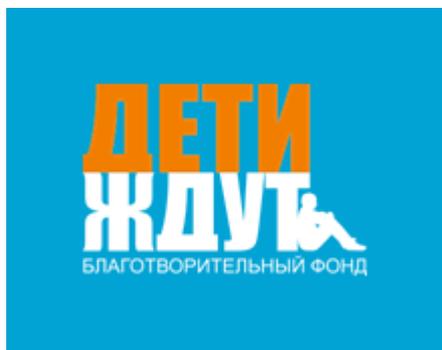
Обобщение результатов даст возможность специалистам все специальностей работающих с детьми с опытом сиротства составить представление об особенностях психологического развития сирот (динамки) в рамках получения поддержки и оказания помощи. В методическом пособии будут представлены рабочие принципы оценки состояния ребёнка при первично м контакте и разработки алгоритма помощи по компенсации последствий депривации. Это представление позволит разрабатывать разностороннее понимание возможностей развития ресурсов ребенка что важно для поддержки родителей и эффективного оказании помощи семьям с детьми данной категорией.

В рамках работы по гранту было проведено небольшое исследование психологического состояния детей и родителей, выявлены типовые проблемы и разработаны инструменты для их разрешения.

В гранте участвовало 10 специалистов психологи, нейропсихологи, дефектолог, логопед, арт- терапевт. Данная модель принесла свои результаты и может быть использована как рабочая.

Составители: Михайлова Е.А. Дорофеева Т.В.

По результатам работы специалистов: Искра Н.Н., Васильева Т.Я., Удинцева В.А., Столярчук В.Е., Волошина А.С., Плотникова Д.В.



СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Раздел	стр.
1.	Предисловие.....	4
2.	Актуальность проблематики.....	6
3.	Основные подходы и алгоритм оказания помощи.....	9
4.	Схема работы специалистов	15
4.1	Структура работы психолога	21
4.2	Структура работы нейропсихолога	23
4.3	Структура работы дефектолога	40
4.4	Структура работы логопеда	57
4.5	Особенности арт-терапевтической работы.....	59
5.	Краткий анализ и рекомендации.....	63
6.	Приложение	114
7.	Литература.....	

*У вселенной – не существует других рук,
кроме твоих и рук людей во круг.*

Слова благодарности

Прежде все хотелось бы поблагодарить тех приемных родителей, которые согласились участвовать в нашем проекте, заполнять огромное количество анкет, участвовать в вебинарах, встречах, чутко слушать и выполнять рекомендации всех специалистов. Без вашей помощи и включенности, нам не удалось бы достичь таких результатов. Косвенным образом именно вы вдохновили нас на участие в гранте и написание этой книги.

Я также выражаю благодарность команде специалистов, которые с большой душой и глубоким интересом подошли к работе по проекту. Писать можно только при поддержке верных друзей, в особенности если ведешь активную профессиональную деятельность.

И конечно же мы выражаем благодарность фонду «Абсолют – Помощь», за уникальную возможность принять участие в грантовом конкурсе.

1. Предисловие

История развития проекта оказания помощи семьям с приемными детьми.

Благотворительный Фонд «Дети Ждут» создан в 2010 году с 2012 года оказывает помощь семьям с приемными детьми в разных направлениях начиная, так как считает, что принятие в семью приемного ребенка это большой шаг, который требует внимательного чуткого и профессионального сопровождения, так как дети, которые размещаются в семьи имеют и они определенные особенности, которые затрудняют формирование их личности, особенно если родители не получают поддержки.

В 2012 году была открыта программа помощи семьям в сложной ситуации, которая была направлена на профилактику отказов, и оказывала психологическую помощь всей семье, так как нельзя оказывать ребенку помощь одному – он попадает в семейное окружение и должен там найти свое место.

В 2014 году была реализована программа поддержки детей из приемных семей узкими специалистами, помогающими в учебном процессе, поскольку стало очевидно, что необходима комплексная помощь в преодолении последствий депривации и жизни с социально опасной ситуации. Влияет на развитие детей и их мотивацию к изучению нового, усвоению материала и развития знаний, умений и закрепление материала

В 2015 была открыта программа подготовки потенциальных родителей и все, кто брали ребенка получают комплексные услуги в зависимости от нуждаемости

С 2018 года открыт центр семейной адаптации где наряду с получением помощи всей семье открыт группа кратковременного пребывания для детей дошкольного возраста – в о время ее посещения ребенок проживший в семье уже какое то время может начать посещать детское учреждение и получать услуги таких специалистов как – нейропсихолог, психолог, логопед дефектолог и арт терапевт.

И семейная школа с малой наполняемостью классов. В основе текущих проектов лежит:

Индивидуальное сопровождение, которое базируется на понимании ресурса родителя, долгосрочных без оценочных отношений доверительных и ориентированных на реальные возможности ребенка и родителя позволяют создавать поддерживающие условия для формирования привязанности и компенсации травматизации ребенка.

Специалисты Фонда работают в том числе и с кандидатами для приема в семью детей и после того, как они принимают в семью ребенка очевидно, что семья нуждается в долгосрочном последовательном и разностороннем сопровождении- на которое готовы те, кто проходил подготовку в Фонде так как между специалистами есть преемственность и принципы работы одинаковые

Если семья не была подготовлена специалистами фонда, она тоже нуждается в поддержке – но на установление контакта уйдет больше времени и ситуации кризиса тяжелее по правлениям.

Поскольку сопровождение существует с 2013 года мы решили обобщить опыт и поэтому был реализован грант, задачами которого являлись

Проведение диагностики актуального уровня развития психофизиологических и психологических аспектов личности, познавательных процессов, речи, уровня развития знаний об окружающем мире, бытовых умений и навыков.

Разработка и реализация индивидуальных развивающих и коррекционных планов, направленных на помощь детям с опытом сиротства в изучении мира без напряжения; формирование у детей эмоциональной устойчивости, расширение кругозора, развитие способностей.

Помощь детям в развитии речевой коммуникации, в преодолении последствий сенсорной дезинтеграции, вызванной депривацией.

Организация досуговых мероприятий, праздников, направленных на эффективную адаптацию в семье, коллективе и подготовку к поступлению в образовательное учреждение;

формирование у детей методов и способов взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

Работа с родителями, создание основы для формирования взаимодействия родитель-ребенок.

Поскольку работа фонда и его специалистов всегда была направлена на то, чтобы не было отказов от размещенных в семью детей фокус внимания всегда был на помощи семье (всем ее членам разносторонней помощи, которая поможет повысить ресурсность и проживать нормативные и ненормативные кризисные состояния. Так как размещение в семью ребенка приносит очень большие изменения и переживать их без поддержки сложно.

В наших проектах всегда есть направленность на уход от стереотипов и ярлыков, которые часто связаны в обществе с процессом принятия и воспитания приемного ребенка.

Мы стараемся обратиться к уникальности детей и родителей и быть для них уверенными партнерами, искать ответы на любые вопросы вместе из позиции как с этим работать, а не почему так сложно. Это возможно сделать только в команде специалистов, имеющих единые подходы

Как сделать так чтобы ребенок в семье находил свое место и был счастлив со своими родителями? Ответ в определении настоящего и развитии ресурсов. Для этого мы разработали систему помощи, которая изложена ниже

2. Актуальность проблематики

Актуальность освещения темы помощи детям с опытом сиротства проживающими в приемной семье особенно на ранних сроках крайне важна для обсуждения в среде помогающих в данной области специалистов, чтобы формировать правильно ожидания родителей и оказывать качественную поддержку по мере взросления ребенка и адаптации его в новых условиях среды. Обращения за помощью чаще всего связаны с проблемами возникающими у взрослых когда дети начинают посещать детские сады и учреждения дошкольного образования и когда дети дошкольники оказываются в семьях и у них нет возможности провести дома длительное количество времени.

Современные исследования взрослых, имеющих довербальную травму, связанную с разлучением с близким взрослым (матерью), показывают, что события младенческого и раннего возраста имеют долговременные последствия.

Ранняя травма детей с опытом сиротства является серьезной проблемой, которая оказывает глубокое влияние на их физическое, эмоциональное и психологическое развитие. В литературе было проведено множество исследований, посвященных этой теме, и в данном обзоре мы рассмотрим некоторые из них.

Одним из основных аспектов ранней травмы детей с опытом сиротства является потеря родительской заботы и любви. Многие исследования показывают, что отсутствие стабильных и заботливых отношений в раннем детстве может привести к серьезным проблемам в будущем, таким как эмоциональные расстройства, низкая самооценка и проблемы в общении.

Одно из исследований, проведенных Смитом и коллегами (2010), выявило, что дети с опытом сиротства имеют повышенный риск развития посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) (Едена Петрова «Дети и стресс»). Это связано с тем, что они часто сталкиваются с насилием, злоупотреблением и пренебрежением в приютах или усыновительных семьях. Дети, испытавшие раннюю травму, также имеют повышенную вероятность развития депрессии и тревожных расстройств.

Кроме того, исследования показывают, что ранняя травма может отрицательно сказаться на когнитивном развитии детей. Дети с опытом сиротства часто испытывают задержку в развитии речи и языка, а также имеют проблемы с обучением и адаптацией в школе. Это может привести к дальнейшим проблемам в учебе и социальной адаптации.

Однако, несмотря на все трудности, дети с опытом сиротства могут иметь резистентность и способность к приспособлению. Исследования показывают, что поддержка со стороны заботливых взрослых, таких как приемные родители или профессиональные работники по уходу за детьми, может помочь детям преодолеть раннюю травму и развить здоровые стратегии

справления.

В заключение, важно сказать ранняя травма детей с опытом сиротства имеет серьезные последствия для их физического, эмоционального и психологического развития. Однако, с помощью поддержки и заботы со стороны взрослых, эти дети могут преодолеть свои трудности и развиваться в здоровых и счастливых людей. Дальнейшие исследования в этой области необходимы для более глубокого понимания проблемы и разработки эффективных интервенций для помощи детям с опытом сиротства.

Очевидно, что у детей сиротским опытом есть проблемы в развитии и проблемы эти комплексные и есть многофакторность причин их возникновения, начиная от условий зачатия и особенностей личности биологических родителей и включают травмы насилия которые трудно компенсируются и все эти факторы приводят к комплексной задержке психологического развития которую трудно дифференцируют специалисты, потому что динамика ее компенсации носит специфический характер, и не все принимают ее как важный фактор развития. Поведение приемного ребенка в процессе проживания утраты выглядит болезненным и проще поставить диагноз психического расстройства, когда ребенок переживает утрату или испытывает выраженную тревогу и нет времени на тонкие дифференцировки и создание условий для компенсации. Есть мнение о том, что, если ребенок провел в сиротском учреждении больше года, то восстановление навыков иногда и невозможно. Поэтому понимание того, что есть возможности помощи таким детям и возможно создать условия для компенсации сложных состояний и это даст возможность найти свой путь в жизни и развиваться в своем темпе.

Важно понять и принять это в раннем возрасте, потому что тогда есть пластичность психики, которую можно использовать для создания условий для развития. Наработки, которые будут освещены в данных методических рекомендациях дадут возможность выработать мнение специалистам и создать почву для понимания того, как можно оказывать помощь. В ней будут представлены основы сопровождения детей из приемных семей и семей, инструменты для диагностики и методики занятий, которые дают понятные эффекты, которые тоже описаны, также в методических рекомендациях будут описаны препятствия и сложности в реализации программ помощи.

Несмотря на описанные выше особенности детей, переживших опыт сиротства и/или плохого обращения в их биологических семьях, дети имеют достаточно большую пластичность, и вовремя оказанная помощь может помочь им преодолеть последствия негативного опыта и оптимально встроиться в систему образования через нормализацию их поведенческих и познавательных характеристик.

Согласно предыдущим работам. мы знаем, что дети с опытом сиротства часто отстают от детей с обычным опытом в их социально-эмоциональном развитии и это является ключевым фактором в их будущей школьной дезадаптации. Это связано прежде всего с тем, что у них не сформирована учебная мотивация, а отношения со взрослым (учителем) строятся не на основе того, что учитель может их научить новому знанию, а на основе того, что они хотят создавать в этом взрослым эмоционально близкие отношения и на основании этого готовы выполнять задания (Прихожан, 2011). Вторым фактором школьной дезадаптации часто становится неготовность психических процессов детей с опытом сиротства к школьному обучению.

Поэтому целью данного исследования было обследовать детей дошкольного возраста с опытом сиротства для понимания пробелов в их развитии и оказании своевременной помощи, которая в будущем позволит им успешно адаптироваться в системе школьного образования. Особую роль в нашей работе играет использование биопсихосоциодуховного подхода к пониманию развития ребенка, что позволяет понимать проблему в комплексе и оказывать системную помощь детям.

Цель составления методических рекомендаций познакомить специалистов с алгоритмом оказания помощи и поддержки детям с опытом сиротства проживающим в семьях и ознакомить с основами комплексного междисциплинарного подхода в рамках долгосрочной поддержки специалистов.

Результатом знакомства с методическими рекомендациями мы видим улучшение качества работы специалистов и углубление их понимания проблем детей с опытом сиротства, и помощи в выработке алгоритмов оказания помощи при и разработке карт сопровождения семьи с пониманием глубинных основ и причин проблем.

Важность проделанной работы в том, что есть прослеженная последовательная закономерность в состоянии родителя и ребенка глубокое разносторонне сопровождение тогда, когда ребенок сможет принять помощь и начинается, и заканчивается активным участием родителя в оценке своего состояния и состояния ребенка, и родитель получает много помощи в рамках сопровождения ребенка, потому что состояние семейной системы и взрослых играет важную роль в развитии и становлении ребенка.

3. Основные подходы и алгоритм оказания помощи

Научная новизна биопсихосоциодуховного подхода в работе с детьми сиротами заключается в том, что он объединяет несколько ключевых аспектов в оценке и лечении психологических проблем у этих детей. Биологический аспект подразумевает изучение физиологических и нейрохимических механизмов, которые могут быть связаны с развитием посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) у детей с опытом сиротства. Это может включать исследование генетических факторов, нейроанатомических изменений или дисбаланса нейрохимических веществ. Психологический аспект подразумевает изучение психологических факторов, которые могут влиять на развитие ПТСР у детей сирот. Это может включать изучение механизмов стресса, тревожности, депрессии или механизмов справления у этих детей. Социальный аспект подразумевает изучение социальной среды, в которой живут дети-сироты, и ее влияние на их психологическое состояние. Это может включать изучение качества ухода, поддержки со стороны опекунов, семейной структуры или доступности социальных услуг. Духовный аспект подразумевает изучение духовных и религиозных факторов, которые могут играть роль в психологическом благополучии детей-сирот. Это может включать изучение религиозной практики, поиска смысла или поддержки со стороны духовных лидеров.

Интеграция этих аспектов в работе с детьми-сиротами позволяет более глубоко понять их психологические проблемы и разработать комплексный подход к их лечению. Это может включать нейропсихологическую коррекцию биологических факторов, психотерапию для работы с психологическими аспектами, социальную поддержку и помощь в создании стабильного окружения, а также духовную поддержку и поиск смысла в жизни.

40 детей и около 50 родителей получили услуги и описанных в методических рекомендациях.

Для реализации заявленных целей специалистами нашей организации использовались следующие методики и подходы:

С точки зрения психологических подходов используется клиент-центрированный подход, биопсихосоциодуховный и семейный системный подходы, описанные в предыдущей главе. Это позволяет работать с пониманием нелинейных взаимосвязей, что ведет к созданию условий для личностного роста родителей и расширению их ресурса принятия, и пониманию особенностей формирования среды для того, чтобы личность ребенка развивалась бережно, но уверенно используя все возможности и создавая условия для их проявления личностных ресурсов в свое время индивидуальное для каждого ребенка. Это дает возможность создать условия для формирования надежной привязанности и формирования устойчивой родительской позиции, уверенности в возможности помочь, понимании своего места рядом с ребенком и адекватных ожиданий.

По организации помощи используется комплексный многодисциплинарный подход, который начинается единообразно и вырабатывается продолжительное время командой специалистов, по опыту взаимодействия с семьями.

Задачи такого подхода в начале при первичном обращении

Провести изучение ресурсов и проблемных зон личности ребенка и особенности его психоэмоционального состояния и дать возможность родителям на взаимодействие и партнерскую работу совместно с семьей и специалистом и

ориентация на даже маленькие успехи и внимательное наблюдение за ребенком с пониманием его темпа для формирования адекватных ожиданий.

- Создание условия для последовательной и глубокой их компенсации без суеты и желания подогнать детей под стандарт нормы.

Из-за особенностей и сочетания травматического опыта и состояния здоровья и условий проживания в семье, у каждого ребенка (особенно с опытом сиротства и свой темп развития) и если торопиться, то какой-то этап, который был не пройден в раннем возрасте обязательно будет декомпенсирован потом и вызовет трудности социальной адаптации.

По опыту тщательное изучение ситуации и особенностей ребенка позволяет построить последовательно работу так, чтобы темп и особенности ребенка были учтены индивидуально, для каждой семьи и каждого ребенка.

Важно оценить состояние семейной системы и родителя для понимания особенностей построения контакта, возможности помочь ребенку и ресурсов.

Особенно важно сопровождение на ранних сроках размещение до 4х лет – так как родители часто строят большие ожидания и предъявляют высокие требования к себе, и это приводит к преждевременной усталости.

Алгоритм оказания помощи выглядит так: на примере работы в сроки осуществления наблюдений в рамках оказания помощи (грант фонда Абсолют) ориентированное на комплексное сопровождение.

1. Первичная консультация всегда осуществляется специалистом с психологическим образованием- семья приглашается на нее всем составом – во время первичного контакта в начале проясняется запрос и собираются важные факты из истории ребенка которые могут иметь значение далее происходит оценка:

- состояния ребенка и его особенностей во время контакта с ребенком и наблюдения за ним оценивается физическое его состояние, эмоциональный фон, особенности развития когнитивной и поведенческой сферы

-Семьи и ее функционирования оцениваются основные функции семьи

- Репродуктивная (рождение потомства)
- Воспитательная (воспитание детей, самореализация родительских чувств)
- Хозяйственно-бытовая (удовлетворение материальных потребностей членов семьи)
- Рекреационная (восстановление физических и интеллектуальных сил)
- Эмоциональная (удовлетворение потребностей в симпатии, уважении, признании, поддержке, эмоциональной защите)
- Духовная (совместное проведение досуга и духовное обогащение)
- Социальная (социальный контроль, социализация и инкультурация)

- Особенности личности родителей

- Ситуации в целом в зависимости от сроков нахождения в семье и особенностей размещения

Выводом после консультации является решение о том, какой вид помощи будет оказан и диагностика каких специалистов будет назначена и к чему готовы родители.

2. Далее К специалистам формируется запрос – хозяином случая, который обобщает все данные и продумывает план оказания помощи, им является специалист службы сопровождения принявший случай. Он определяет маршрут оказания помощи ребенку и доносит до родителей информацию, собирает и обобщает обратную связь, принимая совместное решение с членами семьи, начиная с того, к чему они готовы.

3. Далее родители заполняют анкеты касающиеся их мнения по поводу состояния ребенка, и своего состояния

Специальные авторские анкеты составлены логопедами, психологами, дефектологами и нейропсихологами фонда (см. Приложение)

Родитель заполняет, ее основываясь на своих наблюдениях за ребенком и у этого есть следующая польза:

Заполняя анкету, родитель уже видит динамику (потому что он думает и вспоминает что было и что появилось и радуется достижениям) это уже дает определенный ресурс так как часть работы уже им проделана и заполнение анкеты помогает сформулировать ожидания и запросы и увидеть слабые места и у специалиста есть от чего отталкиваться в самом начале оказания помощи

Анкета про самочувствие родителя включая данные по здоровью и самочувствию (биологический компонент) общению (социальный компонент) деятельность и духовный мир тоже помогает появиться умению наблюдать за собой и быть искренними и обнаружить что есть простые способы помощи себе. В анкете часто обнаруживаются аспекты о которых родитель не задумывался и это может быть как ресурсом, так и поводом для беспокойства, но выявленный вовремя повод для беспокойства позволяет начать решать проблему, увидев ее.

4. В дальнейшем специалист знакомит родителя с результатами консультации- и позже и просматривая результаты тестирования использует их для определения очередности занятий со специалистами, родитель получает обратная связь в настоящем и он имеет возможность взвесить свой ресурс и попросить помощи и поддержки и ему становится спокойнее узнав что он может ее получить, он становится партнёром и активным участником событий, при этом заключается договор на сопровождение семьи. (см. Приложение)

5. Родитель сразу после консультации получает часть рекомендаций и далее имеет возможность быть на связи со специалистом, его принявшим по любым вопросам.

6. Следующий шаг - проводится диагностика профильных специалистов в зависимости выявленных проблем и трудностей:

Это могут быть:

Психотерапевт - психиатр (в случае необходимости для исключения тяжелых психических и интеллектуальных, эмоциональных расстройств)

Дефектолог – трудности в усвоении учебного материала

- отсутствие любой речи до 2 лет и малый словарный запас;
- отсутствие любой фразовой речи после 2 лет;
- ребенок от 2,5-3 лет не имитирует деятельность родителей, не повторяет простые действия по их просьбе (принести вещь, отбить ритм, показать язык);
- нарушение произношения слов в возрасте 4 лет (говорит отдельные слоги, переставляет слоги, путает звуки);
- дошкольник не составляет предложения, рассказ, речь аграмматична, нет союзов и предлогов,
- ребенок от 4 лет не может выучить стихотворение, не называет предметы, не может классифицировать их, не знает, чем они различаются;
- дошкольник или школьник не выполняет действия со счетом, не может научиться считать;
- ребенок не может составить целое из частей (пазлы, разрезные картинки)
- не развита или с задержкой развивается мелкая моторика. и др.

Логопед – трудности в активной и пассивной речи

- отсутствие развития речи с течением времени: словарный запас остается прежними;
- малыш перестает говорить или произносит отдельные звуки;
- у ребенка 4 лет нет фразовой речи, он не может поддержать беседу;

- появляется заикание вне зависимости от причины;
- нарушение речи после травмы или другого поражения головного мозга;
- малыш 5 лет произносит звуки неправильно, переставляет части слов, отмечается гнусавость;
- ребенок в 5-6 лет не может говорить развернутыми предложениями, рассказывать, на вопросы отвечает коротко или односложно;
- дошкольник не запоминает буквы, цифры;
- ребенок 5-6 лет произносит неправильно до 3 звуков;
- ученик младших классов не овладевает навыками чтения, счета, письма, допускает стереотипные ошибки.

Нейропсихолог – трудности в поведении и усвоении учебного материала, которые не корригируются с помощью психологической помощи и выполнения родителями рекомендаций ведущим специалистом.

- детский церебральный паралич;
- травмы головы;
- трудности с самоконтролем и поведением (например, гиперактивность или синдром дефицита внимания);
- сложности с усвоением школьной программы;
- слабо развитая моторика;
- речевые расстройства;
- задержка развития;
- трудности в общении;
- заболевания аутистического спектра;
- врожденные нарушения развития и др.

Психолог детский – повышенная тревожность или агрессивность ребенка, поведенческие трудности, трудности адаптации в детском коллективе, активные жалобы родителей на неуправляемость и др.

Специалист по сенсорной интеграции

- повышенная или пониженная чувствительность к внешним стимулам (звуки, запахи, прикосновения, движения);
- эмоциональная холодность;
- расстройства сна;
- задержка речевого развития;
- нарушения координации движений;
- слишком высокий или низкий уровень физической активности;
- трудности с переключением между видами деятельности;
- своеобразные игры;
- трудности в обучении и овладении навыками;
- снижение концентрации внимания;
- дезориентация в пространстве;
- неадекватная реакция на сильные раздражители (громкие звуки, яркий свет);
- ритуалы в поведении.

Очередность специалистов и их включенность зависит от состояния ребенка и результатов диагностики (в описании кейсов будет описан наш опыт сочетания специалистов). (см. Приложение)

7. После того, как диагностика осуществлена сопровождающим специалистом и методистом гкп принимается решение о маршруте оказания помощи ребенку и семье (частота, количество и продолжительность встреч и очередность работы со специалистами)

Варианты оказания помощи:

1. Посещение группы кратко временного пребывания - максимальная нагрузка на ребенка посещение - три раза в неделю, ребенок принимается в группу проведя какое-то количество времени дома (примерно от 3х до 6 мес.) минимальный возраст начала посещения 1г 8 мес. Срок ее посещения – год от начала посещения – за этот срок оптимально происходит адаптация к новым взрослым и начинает формироваться мотивация к общению в более большой группе и получению новой информации, снижается уровень тревоги и есть появляется динамика в компенсации задержек психоэмоционального развития.

Задачи и цели группы, она является переходным звеном, которое позволяет ребенку научиться общению с принимающими его эмоциями взрослыми – это направлено на формирование границ и помогает в режиме обычного детского учреждения развиться уверенности в себе и профилаткривовать возвращение проявлений депривации что часто бывает.

Примерная схема получения помощи ребенком в группе:

Ребенок постепенно начинает посещать ее и первое время и у него есть время на адаптацию и привыкание к новым взрослым и детям.

Специалисты имеют возможность посещать его в рамках группы и увидеть, когда можно подключить его к занятиям оптимально для того, чтобы они были эффективно восприняты (первое время у ребенка выраженная тревога и он должен успокоиться)

За 2 месяца после посещения постепенно вводятся занятия, которые необходимы в первую очередь.

И они начинают осуществляются с регулярностью, которая оптимально необходима ребенку, если вдруг возникает необходимость присутствия родителя, то он приглашается к участию, и есть домашние задания.

Обычно к 3 ему месяцу посещения уже понятно, как меняется состояние ребенка, и специалист службы сопровождения параллельно активно сопровождает взрослых (семью) и есть результат - уже снимается напряжение и появляется готовность к более активному взаимодействию так, как виден уже результат и родитель ещё больше включен в процесс и главное он понимает, что происходит и получает возможность поддержки.

Ребенка наблюдает с начала посещения группы гкп психолог гкп и в зависимости от его состояния он принимается на индивидуальные занятия (по согласованию с сопровождающим специалистом)

Они в основном актуальны, когда ребенок начинает проявлять эмоции (3 ий и 5 ый месяц посещения) их осознавать и воспитатели в группе их принимают и дают ребенку опыт обратной связи что помогает формировать границы и ребенку необходимо начать учиться их тоже принимать контролировать и проявлять в безопасной обстановке.

После того как прошла часть индивидуальных психологических занятий может быть сформирована группа для закрепления эффекта в зависимости от особенностей детей (утраты, границы), которая обычно может начаться в январе.

И коммуникативная группа обычно начинается в апреле, так как уже есть опыт работы с чувствами в первой половине года оптимально работа, проводимая воспитателями и направленная на формирование границ тела и особенностей понимания правил и друг друга

Сопровождающий специалист контактирует со специалистами и оценивая состояние ребенка и семейной системы даёт комментарии для того, чтобы закреплять навыки и понимать ребенка.

Второй вариант оказания помощи

2. Ребенок не посещает группу кратковременного пребывания, потому что он уже посещает детское учреждение, или есть возможность быть дома, еще нельзя посещать по срокам (мало побыли дома), но посещает регулярно специалистов.

Таких как, логопеда, дефектолога, психолога детского, нейропсихолога, арт терапевта. Семья активно работает со своим сопровождающим специалистом, и он следит за успехами ребенка и создается общее видение работы и обсуждается динамика.

При использовании указанных вариантов оказания помощи для родителей формируется блок оказания помощи под запрос и выяснение общих проблем. Сначала проводилось выявление проблемных зон у родителей уже после того, как дети стали получать помощь. Такая помощь актуальна на ранних сроках размещения, потому что, родители очень ответственно относятся ко всему, что происходит с ребенком, часто пугаются и боятся быть плохими родителями и часто истощаются эмоционально и физически так как это новое для них дело, и есть контроль со стороны органов опеки. Подготовка в теории хорошо, но на практике оказывается не так просто.

Родитель хочет поддержки и ему необходимо находится в сообществе людей, которые занимают без оценочную позицию и имеют информацию которой могут поделиться. Далее ребенок занимается по своему индивидуальному плану и в конце анкетирование повторяется.

4. Схема работы специалистов

Представляем вашему вниманию порядок работы, инструментарий, который был применен в занятиях специалистов и результаты их работы в том числе и кейсы, для иллюстрации

4. 1 Структура работы детского психолога

Психолог детского модуля проводит сначала диагностику выявляет мишени работы. Возможные формы работы.

Индивидуальные занятия с ребенком в зависимости от мишеней, выявленных во время диагностики тесты в приложении--кейсы

Групповые занятия в группе не более 10 человек, (темы определяются основными проблемами – но чаще всего это работа с утратами и с возможностью высказывать свое мнение

Групповой коммуникативный тренинг, который проводится с марта по июнь для того, чтобы отработать и закрепить коммуникативные навыки, особенности понимания своих эмоций и эмоций других, это позволит создавать условия для формирования границ

Сопровождающий специалист и методист модуля проводят групповые занятия с родителями в разном формате (дистанционно и очно) обычно это тема заботы о себе и проявления эмоций (12- 14 встреч).

И групповые занятия для взрослых по общим темам, по результатам опроса и заполнения анкет.

В этом году в рамках проекта проводились специальные занятия арт-терапевта с использованием музыкального творчества, групповые тренинги он лайн по пониманию и принятию эмоций и обучение их выражению, семинары по обучению контролю за эмоциями. Родители на момент входа ребенка в проект и после его завершения заполняли анкету, направленную на выявление их благополучия в разных сферах: биологической (физического здоровья), психологической, социальной и духовной.

По компоненту «Биологическая сфера» возможное количество баллов от 5 до 19, где 5 – это наиболее благоприятная ситуация, а 19 – наихудшая. Вопросы касались наличия отсутствия заболеваний, их обострений, качества сна и занятий спортом. На входе в проект группа родителей имели средние оценки, часть имела хронические заболевания и высокие баллы по этому компоненту. По полученным результатам можно предположить, что у них в средней степени выражена соматизация, и по большей части они сообщают, что времени на занятие собой у них не хватает. На этапе первого тестирования мы предположили необходимо повышать уровень осознание состояния своего физического самочувствия и, возможно, рейтинг ценностей, чтобы переориентировать родителей на то, что физическое состояние – фундамент для всех остальных сфер жизни. Очевидно, что при плохом физическом самочувствии все остальные компоненты жизни могут страдать.

В компоненте «Психологический» большинство вопросов касалось психоэмоциональному состояния родителей, включались такие вопросы, как функция внимания и памяти, степень истощенности-активности и т.д. Максимальное количество баллов – 22, минимальное – 5, где 5 – отражает наилучшее психологическое состояние, а 22 наихудшее. Средний балл по этой шкале для нашей группы родителей – 15,3, что говорит о том, что родители в целом находятся

в нейтральном психологическом состоянии. При рассмотрении ответов родителей индивидуально, можно увидеть, что наибольший вклад в ухудшение состояния вносят эмоциональная нестабильность, например, родители, сообщающие о своей ней, часто сообщают и о трудностях запоминания и сосредоточения.

В компонент «Социальный» были включены вопросы про общение с друзьями, важность внешней оценки и степень включенности в помощь другим людям. Можно было набрать от 4 до 16 баллов, средний балл – 10.5, что говорит о том, что в целом большинство родителей удовлетворены своей социальной активностью в деятельности, связанной с детьми, при этом имеют недостаточно внешних социальных связей.

В «Духовный» компонент вошли вопросы об осознании цели жизни, ценностях и т.д. Разброс баллов (3-12), два вопроса имели качественную оценку. По результатам шкалы наибольшей ценностью является семья и семейные ценности, родители учатся новому на постоянной основе. Получается, что духовный компонент наиболее выражен в нашей группе родителей и наиболее благополучен в нашей выборке родителей.

Повторное тестирования после нахождения ребенка в проекте показало следующие изменения: По «Биологическому» компоненту значимых изменений не было выявлено, что объясняется нами тем, что для изменений в образе жизни и физическом самочувствии может потребоваться больше времени. При индивидуальном рассмотрении ответов отдельных родителей, можно увидеть небольшой прогресс в этой области, но он не является статистически значимым.

По «Психологическому» компоненту можно отметить следующие изменения: значимо изменились ответы на пункты, связанные с эмоциональной нестабильностью ($p < 0.05$), при этом по остальным показателям значимых изменений не зафиксировано. Таким образом, родители чувствуют себя эмоционально более стабильно и комфортно после прохождения их ребенком программы помощи.

Изменения в социальном компоненте после участия детей в проекте более выражены (средний балл 12.1, $p < 0.05$). Родители сообщают о большей включенности в разные социальные аспекты жизни.

В духовном компоненте не произошло значимых изменений, но он находился на достаточно высоком уровне

Подводя итог результатам нашей анкет, можно говорить о том, что наиболее страдают у наших родителей «биологический» и «психологический» компоненты, а «социальный» и тем более «духовный» находятся в хорошем положении. Такое положение дел приведет в будущем к неизбежному выгоранию приемных родителей, потому что невозможно долго выдерживать большие нагрузки только на основе высокой мотивации и социальной желательности поведения. Поэтому работа с родителями должны быть направлена на поддержание в большей степени биологического и психологического компонентов. При этом, важно помнить, что изменения в «биологическом» компоненте требует большего времени и коррекции всех остальных компонентов.

Семья приходит на консультацию к Специалисту службы сопровождения. Это может быть первичная консультация, либо плановая (если семья уже состоит в сопровождении - проходила подготовку в ШПР нашего фонда или получала консультации в режиме оказания помощи в сложной ситуации). Специалист, оказывающий первичное консультирование становится сопровождающим случая. Он формирует рекомендации, составляет индивидуальный реабилитационный план и согласовывает его с Руководством центра и психологом модуля, пишет направление на каждого ребенка.

Специалист службы сопровождения, передает направление психологу, во время первичного обсуждения случая с психологом модуля, комментирует и поясняет рекомендации, указанные в направлении: проясняются особенности ребёнка, назначается график посещения ребёнком группы и специалистов, который, коллегиальным решением, со временем может быть изменен с учетом состояния ребенка и просьбы родителей. (см. Приложение)

В экстренных случаях вопрос изменения графика посещения ребенком группы может быть согласован с Руководителем ЦСА.

1. Психолог знакомит специалистов и воспитателей с информацией о ребенке, имеющейся в направлении. Воспитатели и специалисты могут задавать вопросы по ребенку и специалисту сопровождения, и психологу модуля. Психолог проводит диагностику ребенка, отслеживает его состояние и координирует работу с ребенком воспитателей и специалистов, так как задачи по адаптации в основном multidisciplinary.
2. По мере нахождения детей в модуле и их реабилитации, с ними работают разные специалисты (дефектолог, нейропсихолог, психолог, специалист по сенсорной интеграции, массажист), которые дают свои рекомендации (первичные особенно и в динамике, если чувствуют необходимость) воспитателям, для организации преемственности процесса.
3. Воспитатели строят работу совместно со специалистами, составляют планы на год, месяц, неделю, ежедневные, обсуждая их с психологом и другими специалистами, включая и специалистов службы сопровождения. Взаимодействие специалистов и воспитателей происходит в интересах детей.
4. Воспитатели и специалисты активно включают в процесс родителей и общаются с ними с позитивной стороны, указывая на положительные продвижения детей и закрепляя этот опыт.

При проведении диагностики, используется утвержденный пакет диагностических методик, направленных на выявление актуального эмоционального состояния ребенка, отношения ребенка к членам семьи, их отношения к ребенку, отношения ребенка с окружающими людьми, основных психических состояний, испытываемых ребенком в семье, исследование психоэмоционального состояния ребенка.

Диагностический пакет включает следующие методики:

Методика «цветик-восьмицветик» (Цветовой тест отношений ЦТО М.А.Эткинд). Данная методика направлена на выявление отношения ребенка к членам семьи, их отношение к ребенку, основные психические состояния, испытываемые ребенком в семье.

Методика «человечки на дереве» (П.Уилсон). Методика направлена на выявление актуального эмоционального состояния, эмоциональных установок ребенка по отношению к значимым взрослым, особенностей детско-родительских отношений.

Методика «Волшебная страна чувств» (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева). Методика направлена на исследование психоэмоционального состояния, с каким цветом ассоциируется у ребенка определенное чувство.

Методика тест-пиктограмма «вы и ваше окружение» (И. В. Липсиц). Методика направлена на выявление отношений с окружающими людьми.

Диагностика детей проводится трижды (первичная, промежуточная, итоговая), в период нахождения ребенка в группе (и период получения услуг для тех, кто группу не посещает).

По результатам диагностики определяются мишени и формат дальнейшей работы с ребенком/семьей.

Работа строится с опорой на био-психо-социо-духовный подход, включающий оценку: общего состояния ребенка, особенности сна, нарушения пищевого поведения и т.п., настроение, эмоции, дифференциацию эмоций, последствия депривации, особенности взаимодействия с другими (воспитателями, сверстниками), понимание своих и чужих потребностей, соблюдение границ, агрессивные тенденции, деятельность (игра), общий запас знаний, представления о мире, особенности достижения целей, мотивация к деятельности.

При определении мишени работы, учитывается начало проявления эмоций ребенком, встреча обратной связи от взрослого и начало распознавания эмоций.

Основные мишени работы:

1. Тревожность и нарушение доверия на этапе первичного знакомства при формировании привязанности.
2. Отношение со взрослыми, ожидания взрослых и формирование границ.
3. Коммуникация/отношения с детьми-сверстниками.

Формат работы определяется в зависимости от состояния ребенка и семейной системы с учетом стадии формирования привязанности, на которой находится семья.

В 2023 году формы работы распределились следующим образом:

Индивидуальная работа – 44% детей

Тренинг по утрате – 22% детей

Участие в мероприятиях группы дневного пребывания – 34%

Выбор темы для проработки в групповом формате определяется с учетом анамнеза, запроса ведущего специалиста и результатов диагностики.

В 2022/2023 учебном году, учитывая вышеуказанные критерии (дети с вторичными отказами, не прожившие травму утраты, испытывающие трудности дифференции эмоций (замороженные эмоции) для проработки в групповом формате был проведен тренинг по утрате.

Тренинг проходил в игровой форме, где «в волшебном лесу» ребята встречались с ситуациями, помогающими прожить основные эмоции: злость, обиду, интерес, грусть, радость. На каждую эмоцию отводилось по два занятия.

Кейс 1

Описывает динамику работы в группе.

Из истории случая:

Девочка проживает в семье своей тети с весны 2021 года, по доверенности родителей, употребляющих ПАВ, местоположение которых в настоящее время неизвестно. Находится в сложном состоянии так как в целом любит тетю, но помнит и ждет родителей, и не понимает, что будет дальше.

Для определения мишени и вектора работы была проведена диагностика, целью которой явилось выявить актуальное эмоциональное состояние ребенка, выявление отношения ребенка к членам семьи, их отношение к ребенку, основные психические состояния, испытываемые ребенком в семье, исследование психоэмоционального состояния ребенка, выявление отношений с окружающими людьми.

При первичной диагностике установлено: общий эмоциональный фон окрашен грустью, наличие чувства вины в общении с окружающими, эмоции страха, радости и удовольствия вытеснены. Не дифференцирует эмоции, присутствуют признаки депривации: заторможенность, стереотипность движений, высокая тревога, замороженность чувств. При диагностике из 8 цветов использовала 5.

Рекомендовано:

Посещение группы кратковременного пребывания (в показаниях было обучение выражению и пониманию эмоций и формированию границ)

По результатам диагностики после начала посещения группы психолог оказывал следующую помощь :

Индивидуальные занятия с психологом дошкольного модуля, направленные на помощь в осознании, принятии и проживании своих эмоций, формировании навыка предъявления эмоций окружающим.

Посещение занятий в психологической группе для детей, проживающих утрату.

На первом занятии-знакомстве в группе для детей, проживающих утрату: мимика малоэмоциональна (взгляд тревожный, ищущий, губы растянуты в подобии улыбки). При изображении эмоций, складывается ощущение, что не чувствует, а копирует социально приемлемый способ выражения определенной эмоции.

Впервые относительно ярко проявилась на 4-м занятии посвященном теме «Обида». Появились мимические проявления эмоций, односложно, тихо высказывала свое мнение, на некоторые вопросы отвечала первой, хотя еще прослеживалась напряженность и тревога.

На 6-м занятии тренинга, посвященном теме Грусть, расширился спектр эмоциональных проявлений, эмоции Обида, Грусть, Злость изобразила мимически, начала работать телом при предъявлении эмоциональных переживаний. Динамика сохранялась на последующих

занятиях. Тревога появляется периодически, когда к ней проявляют индивидуальное внимание.

Итоговая диагностика, направленная на исследование психоэмоционального состояния, с каким цветом ассоциируется у ребенка определенное чувство, показала следующее: при работе использовала все цвета. Дифференцирует основные эмоции. Осознано, вытесненное ранее чувство удовольствия. Коммуникативная деятельность дополнилась чувством радости (вытеснено ранее), интереса и злости. Психологической опорой является страх (ранее вытеснен) и обида.

Результат работы:

За счет того, что занятия были и в тренингах и индивидуально, отмечена следующая динамика.

Стала дифференцировать эмоции:

Снизилась заторможенность

Снизилась тревожность

Формируется целенаправленное общение

С меньшей ориентировкой на других стала выражать свое мнение.

При необходимости, может отстаивать свои границы.

В общении с детьми есть небольшая динамика, из роли наблюдателя перешла к активным действиям.

Играет с предметами заместителями, развивается фантазия.

Откликается на просьбы взрослых.

Запас общих сведений и представление о мире увеличился,

Формируется навык определения своих потребностей.

При наличии интереса повышается мотивация на достижение цели.

Созданы условия для формирования привязанности.

На данном этапе оказания услуг, поставленная цель помощи семье достигнута в полном объеме благодаря комплексному подходу к решению задач с активным участием всех специалистов ЦСА, верно выставленной мишени работы и активном участии принимающих родителей.

Остальные кейсы (см. Приложение)

Индивидуальная работа. (см. Приложение)

4.2 Схема работы нейропсихолога

К нейропсихологу было направлено

Период: 1 сентября 2022 года – 31 мая 2023 года

30 детей учувствовали из них: 18 детей дошкольного возраста, 4 ребенка школьного возраста, 8 детей прошли диагностику и получили индивидуальные рекомендации.

В начале проводилась первичная диагностика:

По активизации блоков мозга

Диагностика проводилась с помощью сборника диагностических методик «Нейропсихологическая диагностика детей дошкольного возраста» Ж.М. Глозман, А.Е.Соболева, Ю.О.Титова

Блоки мозга	Методы работы	Количество детей
1 блок	- Дыхательный комплекс - Аурикулярный массаж - Самомассаж - Оптимизация и стабилизация общего тонуса - Растяжки	4
2 блок	Зрительные нарушения. Упражнения должны быть направлены на опознавание реальных предметов, если у ребенка есть сложности в их узнавании. Опознавание реалистичных изображений. Ребенок учится определять соответствие между картинкой и предметом. Опознавание зашумленных изображений. После того, как ребенок научился устанавливать взаимосвязь между предметами и их иллюстрациями, задачу усложняют. Ему предлагают схематичные, контурные, черно-белые или зашумленные картинки. Конструирование изображений. Для этого подходят как мозаики состоящие сначала из 2-3 деталей, потом по мере усложнения - увеличивается и количество фрагментов. Так и вставить	14

	<p>пропущенный фрагмент (найти соответствие из нескольких вариантов).</p> <p>Расстройства слухового восприятия. задания на различение: звуков неречевого характера, речевых контрастных звуков. Упражнения направленные на Понимание речи. Проговариваете стишки, частушки четко выделяя интонационно части. В какой-то момент просите ребенка дополнить (вставить пропущенное слово). Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте осуществляется от простого к сложному. Сначала ребенка учат понимать простые отдельные слова. Затем ребенок учится воспринимать и выполнять инструкции. В процессе работы необходимо включать упражнения в игровой контекст.</p> <p>Тактильные расстройства. Методы работы с тактильным расстройством более подробно приведены во второй таблице в графе Тактильная и Проприоцептивная системы. В результате работы над ними у ребенка формируется целостное представление о собственном теле. Он должен четко понимать, где какая часть тела, что она делает, какие возникают ощущения от прикосновений.</p>	
3 блок	<p>Глазодвигательные упражнения Движения глаз и языка Гимнастика Брейн Джим Упражнения на развитие межполушарного взаимодействия Релаксация проводится в начале занятия Развитие мелкой моторики Двойные Рисунки «Дай 5»</p>	25

	«Up и Down» «Покачай головой» (2 вариант)	
--	--	--

Сенсорные системы

Диагностика включает анкету для родителей «опросник сенсорной интеграции», метод наблюдения, метод определенных тактильных проб, во время которых проводится наблюдение за поведенческими реакциями;

- исследования сенсорных способностей;
- наблюдения за ребенком во время игры.

Система	Методы работы	Количество детей
Вестибулярная система	<p>«Покачай головой» «Прыгаем на мяче» «Ухо и нос» Игры с мячиком. Все игры с мячом, направлены на улучшение вестибулярной системы, можно использовать «съедобное – несъедобное», «я знаю...».</p> <p>«Ходьба по линии» «Между двух берегов» «Переступаем через веревочку» «На носочках» «Футбол бумажным пакетом». «Лодочка» Комплекс упражнений на доске Бильгоу «Теннис»</p>	14
Проприоцептивная система	<p>«Яйцо динозавра» Сенсорный гамак Объединяющая эластичная веревка</p> <p>Движение – это ключевой фактор развития проприоцептивной системы. Поэтому для стимуляции движения могут быть полезны некоторые задания, из других разделов (развитие вестибулярной и гравитационной системы, моторное планирование, развитие тактильной системы, двусторонней координации)</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Катаем мяч» - «Прыгаем как животные» - «Прыгаем на мяче» - «Катаемся на скутерборде» - Прыжки на батуте - «Гребля» - «Поочередные прыжки» 	25

	<ul style="list-style-type: none"> - «Делай как я» - «Полоса препятствий» - «Зверушки »(Ходим как животные) 	
Тактильная система	<ul style="list-style-type: none"> «Поймай игрушку» «Чудесный мешочек» . «Определи на ощупь» – . «Узнай фигуру» – «Угадай на ощупь, из чего сделан этот предмет» «Узнай предмет по контуру» «Догадайся, что за предмет» «Найди пару» «Коробка с текстурами» «Что в мешочке» «Отгадай цифру» (букву) «Прочитай». «Золушка» «Угадай, что внутри» «Шариковый бассейн» «Тактильная дорожка» «Смеси» «Один или два раза» «Рисуем на руке» «Называем пальцы» «Катаем мяч» <p>Рекомендации для детей с защитным-тактильным поведением.(в приложении)</p>	5
Зрительная система	<ul style="list-style-type: none"> «Сложи полоски». «Найти предмет указанной формы». «Из каких фигур состоит машина?». «Коврик» . «Продолжи ряд»: . «Кто где живет»: . «Назови по цвету» . «Закончи предложение» В центре располагается; Вверху находится...; Внизу располагается...; Справа находится; Слева располагается ... «Заполни пустые клетки» дети находят пропущенные цифры и располагают их на свои места. . «Найди клад» . «Назови соседа» «Коврик» – 2 «Найди предмет такой же формы». 	12

	<p>«Какая фигура лишняя?».</p> <p>«Составь целое из частей».</p> <p>«Определи правильно».</p> <p>«Зрительный диктант».</p> <p>«Определи форму предмета».</p> <p>«Что изменилось?»</p> <p>«Найди ошибку». (для школьников)</p> <p>«Найди отличия».</p> <p>«Наложенные изображения</p> <p>«Спрятанные изображения». .</p> <p>«„Зашумленные“ изображения».</p> <p>«Парные изображения».</p> <p>«Незаконченные изображения».</p> <p>«Точечные изображения».</p> <p>«Перевернутые изображения».</p> <p>«Разрезанные изображения»</p>	
Слуховая система	<p>«Различай веселую и грустную музыку».</p> <p>«Тихо и громко».</p> <p>«Далеко – близко».</p> <p>«Будь внимателен».</p> <p>«Определи, что слышится»</p> <p>«Шумящие коробочки».</p> <p>«Слушай и выполняй».</p> <p>«Что слышно?»</p>	7
Вкусовая обонятельная система	<p>Игровое упражнение «Поможем собачке»</p> <p>Игровое упражнение «Фрукт или овощ?»</p> <p>Игровое упражнение «Коробочки с запахами».</p> <p>Ароматерапия</p>	2

И отдельным блоком представлены упражнения на развитие межполушарного взаимодействия. Основное развитие межполушарных связей формируется у девочек до семи лет, у мальчиков до восьми – восьми с половиной лет.

Все упражнения, направленные на пересечение средней линии тела, направлены на укрепление межполушарного взаимодействия. (см. Приложение). Поэтому так важно включать их в работу с дошкольниками. Их можно и нужно включать в повседневные занятия с детьми, добавлять в физкультминутки, начинающиеся с ходьбы на месте, или давать ребенку задание взять правой рукой предмет, находящийся от него слева и наоборот. Вот небольшой пример упражнений, который подойдет как для дошкольников, так и для детей младшего школьного возраста. (см. Приложение)

4.3 Структура работы дефектолога

Структура работы дефектолога

При депривации будут эффективны следующие приемы и методики дефектологической работы в **младшем** дошкольном возрасте:

- Преемственность в работе всех специалистов
- Устанавливание правил в кабинете, перед занятием мытье рук
 - сенсорное и сенсомоторное развитие
цвет форма величина
 - формирование пространственно- временных отношений
ориентировка на себе, от себя, от предмета
ориентировка в горизонтальной и вертикальной плоскости
дни недели,
части суток.
время года
 - умственное развитие
мотивационный, операционный, регуляционный компоненты
формирование общеинтеллектуальных умений
развитие словесных и наглядных форм мышления
 - нормализация ведущей деятельности возраста
игры с вкладышами, матрешками, пирамидками, геометрическими сортерами,
различные виды
шнуровок, башенки из кубиков, колечек и т.д., крупные размеры лего, мозаика разного
размера,
выкладывание из палочек
 - формирование необходимых для усвоения программного материала умений и навыков
 - формирование разносторонних представлений о предметах и явлениях окружающей
действительности, обогащение словаря, развитие связной речи
 - готовность к восприятию учебного материала, формирование учебных навыков, умение
выслушивать инструкции и выполнять задание согласно инструкциям
 - создавать условия для формирования и развития мелкой моторики у детей
 - развивать умение правильно держать ручку, фломастер, карандаш,
 - развивать мелкую моторику: плавность, скоординированность движений, точность
 - формировать зрительно-моторную координацию

К дефектологу нами было направлено

Период: 1 сентября 2022 года – 31 мая 2023 года

40 ребенка участвовали в проекте из них: 16 детей младшего дошкольного возраста, 23 ребенка старшего дошкольного возраста, 1 ребенок проводился занятия онлайн.

Направления работы	Результаты занятий	Уровень сформированности	Кол-во детей	
			Начало года	Конец года
Сенсорные эталоны	Сформировано умение по соотнесению, узнаванию и называнию, выделению из множества: основные цвета, простые геометрические фигуры и объемные формы, различные величины (ширина, высота, длина, т.д.)	Рука в руку	15	2
		По образцу	18	13
		По инструкции	7	16
		Самостоятельно	-	5
		Самоконтроль	-	3
Предметные представления	Сформировано умение узнавать и называть предметы близкого окружения, понимание их назначения, навык используется в речи и игре	Сформировано на уровне помощи педагога путем совместного взаимодействия	13	1
		Сформировано на уровне помощи педагога по наводящим вопросам	10	9

		Сформировано на уровне ответа на поставленный вопрос простым предложением	14	14
		Сформировано на уровне ответа на вопрос распространённым предложением	2	9
		Сформировано на уровне полноценного диалога	-	5
Предметные представления	Сформировано понимание обобщающих понятий, развито умение выделять лишний объект и дифференцировать объекты по группам.	Сформировано на уровне помощи педагога путем совместного взаимодействия	18	4
		Сформировано на уровне помощи педагога по наводящим вопросам	4	14
		Сформировано на уровне ответа на поставленный вопрос простым предложением	20	3
		Сформировано на уровне ответа на вопрос распространённым предложением	3	13
		Сформировано на уровне полноценного диалога	-	6
Предметные представления	Пополнен словарный запас по лексическим темам: «Одежда», «Домашние	Отвечает на поставленный вопрос простым предложением	41	10

	животные», «Дикие животные», «Фрукты», «Овощи», «Еда», «Семья», времена года	Отвечает на вопрос сложным распространённым предложением		
Предметные представления	Сформировано целостное восприятие предмета, развито умение составлять целое из частей Развита способность анализировать пространственное расположение частей относительно друг друга	Рука в руку	21	12
		По образцу	18	11
		По инструкции		6
		Самостоятельно		7
		Самоконтроль		3
Элементарные математические представления	Сформировано в пределах порядкового счета	Счет от 1 до 5 (Прямой и обратный)	-	13
		Счёт от 1 до 10 (Прямой и обратный)	5	11
		Счет 1-20 (Прямой и обратный)	4	8
		Счет через 1(2,3 т.д.)	6	19
		Счет от... до... (прямой и обратный)	3	19
	Сформировано в пределах числового счета	Счет от 1 до 5 (Прямой и обратный)	-	-
		Счёт от 1 до 10 (Прямой и обратный)	-	16
		Счет 1-20 (Прямой и обратный)	-	3

	Сформировано в пределах количественного счета	Счет через 1(2,3 т.д.)	-	2	
		Счет от... до... (прямой и обратный)	-	3	
		Счет от 1 до 5 (Прямой и обратный)	3	8	
		Счёт от 1 до 10 (Прямой и обратный)	8	15	
		Счет 1-20 (Прямой и обратный)	2	4	
		Счет через 1(2,3 т.д.)	8	15	
		Счет от... до... (прямой и обратный)	5	15	
	Сформировано в пределах цифрового ряда	Счет от 1 до 5 (Прямой и обратный)	3	7	
		Счёт от 1 до 10 (Прямой и обратный)	9	21	
		Счет 1-20 (Прямой и обратный)	3	5	
		Счет через 1(2,3 т.д.)	5	14	
		Счет от... до... (прямой и обратный)	5	14	
	Пространственные о-временные представления	Развито умение определять направления и отношения предметами, использовать эти знания для	Рука в руку		24
			По образцу	3	6
По инструкции				3	
Самостоятельно			2	5	

	передвижения в указанном направлении, располагать и перемещать предметы в пространстве	Самоконтроль		4
Пространственно-временные представления	Сформировано понимание и актуализировано использование в речи предлогов и наречий таких как: в, на, под, над, перед, за, сзади, впереди, вверху, внизу, выше, ниже, рядом, друг за другом, между, напротив, левая, правая, и т.д.	Рука в руку	25	15
		По образцу	10	16
		По инструкции	6	7
		Самостоятельно	-	3
		Самоконтроль	-	-
Пространственно-временные представления	Формирование понимания длительности временных отрезков: частей суток, времен года.	Сформировано на уровне помощи педагога путем совместного взаимодействия	25	13
		Сформировано на уровне помощи педагога по наводящим вопросам	16	20
		Понимает и устанавливает взаимосвязи		8
		Самостоятельно		
		Самоконтроль		
Ручной практики (пирамидки, матрёшки, игрушки вкладыши, конструктор лего, разнообразные конструкторы, мозаики разного размера,	Формирование умения выполнять по заданию.	Рука в руку	21	19
		По образцу	14	22
		По инструкции		3
		Самостоятельно		
		Самоконтроль		
	Формирование умения владеть игровым материалом	Рука в руку		
		По образцу	17	28
		По инструкции	15	10
		Самостоятельно	9	3
		Самоконтроль		
Мелкая моторика				
		Рука в руку	10	

	Сформированы виды захватов (ладонный, щепотью, пинцетный)	По образцу	25	16
		По инструкции		29
		Самостоятельно		15
		Самоконтроль		29
	Развита Скоординированность обеих рук. Зрительно-моторные навыки	Рука в руку		
		По образцу		24
		По инструкции	12	24
		Самостоятельно		
		Самоконтроль		

В время работы были обобщены и выявлены «Факторы, обуславливающие нарушения когнитивной сферы у детей с депривацией» (см. Приложение)

Младший дошкольный возраст

Агнозия

- Несформированность предметных представлений
- Трудности в узнавании, соотнесении, выделении из множества
- Не распознавание на слух речевых действий
- Непонимание инструкции без зрительной опоры
- Неспособность идентифицировать предметы на ощупь

Пространственно-временные представления

- Трудность в определении пространственных отношений между предметами
- Нарушение схемы тела (позже формируются представления о ведущей руке)
- Незнание расположения частей тела относительно пространства
- Затруднена дифференциация правой и левой стороны тела
- Недостаточность понимания и использование предлогов и междометий

Интеллектуальная неравномерность

- Невозможность соотношения названия объекта с самим объектом
- Неспособность переноса усвоенных знаний на другой материал
- Снижение целенаправленности деятельности
- Трудности в восприятии целостного образа

Отсутствие самостоятельности во владении игровым материалом

- Моторная неловкость
- Нарушение взаимодействия
- Отсутствие программы игровой деятельности
- Отсутствие/недостаточность игрового опыта

- Снижение игровой мотивации

Старший дошкольный возраст

Агнозия

- Несформированность предметных представлений
- Трудности в узнавании, соотнесении, выделении из множества
- Не распознавание на слух речевых действий
- Непонимание инструкции без зрительной опоры
- Неспособность идентифицировать предметы на ощупь
- Дифференциация/ классификация 2/3/4 объектов
- Трудности в распознавании многокомпонентных инструкций

Пространственно-временные представления

- Трудность в определении пространственных отношений между предметами
- Нарушение схемы тела (позже формируются представления о ведущей руке)
- Незнание расположения частей тела относительно пространства
- Затруднена дифференциация правой и левой стороны тела
- Недостаточность понимания и использование предлогов и междометий
- Отсутствие умения ориентироваться относительно своего тела в окружающем пространстве
- Трудности в ориентировке на листе
- Неспособность в ориентации в частях суток, днях недели, сезонах

Интеллектуальная неравномерность

- Невозможность соотношения названия объекта с самим объектом
- Неспособность переноса усвоенных знаний на другой материал
- Снижение целенаправленности деятельности
- Трудности в восприятии целостного образа
- Неспособность переноса усвоенных знаний в бытовую жизнь
- Бессистемность знаний

Отсутствие самостоятельности во владении игровым материалом

- Моторная неловкость
- Нарушение взаимодействия
- Отсутствие программы игровой деятельности
- Отсутствие/недостаточность игрового опыта
- Снижение игровой мотивации
- Отсутствие программы игровой деятельности
- Недостаточность/ отсутствие игрового опыта
- Снижение познавательного интереса

- Дезориентация в программе действий (несформированность умения переключаться и возвращаться в последнюю точку действий)

Таблица № 1 «Значение факторов при дефектологической работе с детьми младшего дошкольного возраста»

Фактор	Симптомы, обуславливающие нарушения речи у детей младшего возраста с депривацией	Проявление в компонентах когнитивной деятельности
Агнозия	Несформированность предметных представлений Трудности в узнавании, соотнесении, выделении из множества Не распознавание на слух речевых действий Непонимание инструкции без зрительной опоры Неспособность идентифицировать предметы на ощупь	Сенсорные эталоны Формирование предметных представлений Произвольный праксис
Пространственно-временные представления	Трудность в определении пространственных отношений между предметами Нарушение схемы тела (позже формируются представления о ведущей руке) Незнание расположения частей тела относительно пространства Затруднена дифференциация правой и левой стороны тела Недостаточность понимания и использование предлогов и междометий	ориентировка на себе, от себя, от предмета ориентировка в горизонтальной и вертикальной плоскости дни недели, части суток, время года
Интеллектуальная неравномерность	Невозможность соотношения названия объекта с самим объектом Неспособность переноса усвоенных знаний на другой материал Снижение целенаправленности деятельности	Сенсорные эталоны Формирование предметных представлений Произвольный праксис

	Трудности в восприятии целостного образа	
Отсутствие самостоятельности во владении игровым материалом	Моторная неловкость Нарушение взаимодействия Отсутствие программы игровой деятельности Отсутствие/недостаточность игрового опыта Снижение игровой мотивации	Сенсорные эталоны Формирование предметных представлений Произвольный праксис

Таблица № 2 «Значение факторов при дефектологической работе с детьми старшего дошкольного возраста»

Фактор	Симптомы, обуславливающие нарушения речи у детей старшего возраста с депривацией	Проявление в компонентах когнитивной деятельности
Агнозия	Несформированность предметных представлений Трудности в узнавании, соотнесении, выделении из множества Не распознавание на слух речевых действий Непонимание инструкции без зрительной опоры Неспособность идентифицировать предметы на ощупь Дифференциация/ классификация 2/3/4 объектов Трудности в распознавании многокомпонентных инструкций	Сенсорные эталоны Формирование предметных представлений Произвольный праксис
Пространственно-временные представления	Трудность в определении пространственных отношений между предметами Нарушение схемы тела (позже формируются представления о ведущей руке) Незнание расположения частей тела относительно пространства Затруднена дифференциация правой и левой стороны тела	ориентировка на себе, от себя, от предмета ориентировка в горизонтальной и вертикальной плоскости дни недели, части суток, время года

	<p>Недостаточность понимания и использование предлогов и междометий</p> <p>Отсутствие умения ориентироваться относительно своего тела в окружающем пространстве</p> <p>Трудности в ориентировке на листе</p> <p>Неспособность в ориентации в частях суток, днях недели, сезонах</p>	
Интеллектуальная неравномерность	<p>Невозможность соотношения названия объекта с самим объектом</p> <p>Неспособность переноса усвоенных знаний на другой материал</p> <p>Снижение целенаправленности деятельности</p> <p>Трудности в восприятии целостного образа</p> <p>Неспособность переноса усвоенных знаний в бытовую жизнь</p> <p>Бессистемность знаний</p>	<p>Сенсорные эталоны</p> <p>Формирование предметных представлений</p> <p>Произвольный праксис</p>
Отсутствие самостоятельности во владении игровым материалом	<p>Моторная неловкость</p> <p>Нарушение взаимодействие</p> <p>Отсутствие программы игровой деятельности</p> <p>Отсутствие/недостаточность игрового опыта</p> <p>Снижение игровой мотивации</p> <p>Отсутствие программы игровой деятельности</p> <p>Недостаточность/отсутствие игрового опыта</p> <p>Снижение познавательного интереса</p> <p>Дезориентация в программе действий (несформированность умения переключаться и возвращаться в последнюю точку действий)</p>	<p>Сенсорные эталоны</p> <p>Формирование предметных представлений</p> <p>Произвольный праксис</p>

Кейс работы дефектолога

Знакомство. Установление правил. Обозначение границ

Знакомство начинается с момента встречи у входной двери.

Задаются вопросы: «как зовут, сколько лет, как зовут маму,» так как это необходимо для понимания обращенной речи и ориентировки в социальном окружении.

Обращается внимание как раздевается: самостоятельно ли, с помощью родителя ли или родитель раздевает полностью.

Приглашение в кабинет, проходя по коридору уточняется необходимость посещения туалетной комнаты. В данном моменте важно на сколько у ребенка сформированы бытовые и культурно-гигиенические навыки, выполнение которых развивает последовательность и самоконтроль первично необходимый для формирования у малышей и закрепления у старших детей базовых навыков (принести материал с полки на стол, разложить аккуратно на столе, по окончанию убрать на место).

В центре занятия – ребенок, так как взаимодействие педагога и родителя строится на обозначенной ему роли, где его задача наблюдать за процессом, а педагог координатор действий.

Ситуация 1.

Ребёнок, 2.5 лет бегает по кабинету, хаотично хватая игрушку и задерживая внимание на короткое время, бросает и мчится за другой, при этом залезая на стулья и столы. В этот момент мама бежит за ним, оберегая от травматичного опыта, по пути пытается убрать на место разбросанные игрушки и рассказывает, что он очень подвижный, получает много «шишек» и совсем не послушный. Наблюдая за ситуацией, можно сделать вывод в том, что ребёнок увлечен игрой «догонялки». При сборе информации об организации взаимодействия дома стало известно, что нет режима дня (спал и ел когда хотел), нет никаких границ между родителями и ребенком (не знает слово «нет», на любая просьба и обращение игнорировались). Так же, у мамы отсутствовало понятие об установлении правил между родителями и ребенком, которые необходимы для формирования взаимодействия на занятии.

Дефектологическая работа началась с того, что надо было остановить гонку и дать понять ребенку, что здесь будет по-другому, а именно:

1. Если разбросали игрушки, то их убирает ребёнок
2. Бегать в кабинете и по коридору нельзя
3. На стол с ногами не залезаем
4. На стул не встаем, а садимся
5. Есть игрушки, с которыми мы играем на полу и есть игрушки, с которыми, мы играем на столе.

Настойчивость на выполнении правил постепенно привела к тому, что ребенок стал садиться за стол и был готов к совместному взаимодействию. Постепенно продолжительность общения за столом увеличивалась, за счет переключения внимания и выполнения заданий то за столом, то на ковре. Благодаря сотрудничеству между специалистами и семьей у мальчика стали формироваться учебные навыки и у него появился ресурс к дальнейшему развитию.

От манипуляции к игре

Игровая деятельность – это понимание назначения игрового материала и умение ими владеть. У детей с депривацией нет опыта владения игрушками или у них очень ограниченный опыт, т.е. при игре с кубиками воспроизводится только один вариант, где складывают «башенки», хотя можно перевозить на машине с точки «А» в точку «Б», можно на них расставить матрешки или игрушки разного размера (маленькие игрушки поставить на маленький кубик, большие игрушки поставить на большие кубики, можно поставить друг за дружкой и это будет лесенка и т.д.).

Поскольку ведущая деятельность в дошкольном возрасте игровая и ребенок запоминает только то, что ему нравится целесообразно в этот процесс включать упущенные базовые понятия и знания через тактильное и визуальное взаимодействие с объектами, за счет чего у ребенка формируется информация об объекте-его цвет, форма, величина, название, его назначение, из каких частей и материалов состоит. (см. Приложение)

Советы для родителей

Задача родителя не заниматься, а играть.

1. Знания, полученные на занятиях, нужно перенести в бытовую жизнь в игровую деятельность. Если вы собираетесь на улицу и перед вами стоит выбор что надеть, дайте Ребенку выбор футболки (красная или желтая), закрепляя таким образом понятия о цвете.

2. Наша задача сформировать у ребенка знания об окружающей среде. Допустим, перед нами ситуация ужина и ребенок ждет свою сосиску. Воспользуйтесь этой ситуацией и включите в нее обучающий игровой компонент, а именно спросите у ребенка сколько сосисок он будет или разделив по кусочкам, узнайте сколько кусочков (один кусочек ?), а дальше между вами с ребенком выстраивается диалог в котором вы одновременно учите считать и понимать количество, а с другой стороны учите речевому диалогу.

3. Учим понимать пространственные отношения на себе или от себя. Наша жизнь состоит не из занятий, а из повседневных дел, то есть мы каждый день вынуждены сталкиваться с огромным объемом задач, одна из которых ориентировка в пространстве. Помню случай, однажды женщина решила спросить у мужчины дорогу и тот тут же стал пытаться ее объяснить, используя слова «потом туда», «потом сюда», совершенно не имея возможности представить маршрут и объяснить его, используя

обозначения направлений движения. Поскольку для ребенка это является абстрактным понятием, нужно постоянно использовать его в речи (левая рука, правая рука, идем налево и идем направо).

4. Изучая окружающий мир, мы формируем о нем образы, которые накапливаются в нашем сознании и имеют свои характеристики, признаки и свойства. Приведу пример, однажды жена воодушевлено рассказывала мужу о своей новой юбке, называя ее зеленой и легкой. При встрече муж посмотрел на юбку и с уверенностью мог ее назвать прозрачной, длинной, светло-зеленой, то есть юбка абсолютно не совпадала с описанием жены и образом в голове мужчины. У детей с депривацией наблюдается недостаток образов и это усугубляется тем, что дети не могут описать даже те образы, которые у них есть, поэтому необходимо не только их накапливать, но и вербализовать (оречевлять) эти характеристики.

5. Про части и детали. Формируя и накапливая образы, важно узнавать и называть их части, то есть ножка от стола нужна ему для того, чтобы он смог стоять и это элементарная причинно-следственная связь. Насыщение простыми умозаключениями дает детям с депривацией почву для формирования более сложных связей. Даже если для вашего понимания мысль о том, что мяч катиться, потому что он круглый является примитивной или даже глупой, то для ребенка эта связь не понятна, он не может вычленивать то свойство, что мяч катиться, потому что у него нет углов. Объясняем все на свете!

Анализ к анкете, разработанной логопедом дефектологом.

Как указано в алгоритме работы родители заполняют анкету, в которой отражают навыки и умения ребенка и оба обрабатывается дефектологом и логопедом для объективизации исследования (см. Приложение)

В раннем возрасте (0-3 лет) социальную ситуацию развития можно обозначить как взаимодействие ребёнка со взрослым по поводу предмета. Многие дети попадают в семьи в раннем возрасте что подтверждают 57,1 % опрошенных родителей, что говорит о том, что приемные родители не видели процесс взросления малыша, а лишь опираются на сухие факты из медицинских документов. При анализе качественных данных можно увидеть, что познавательное развитие детей с депривацией начинает отставать с младенчества, потому что дети начинают с интересом рассматривать игрушки и следить за их перемещением в возрасте 1 года (65%), хотя в норме этот процесс проходит в период от 2 до 4 месяцев. При этом, дети хорошо прислушиваются к посторонним звукам в возрасте 6 месяцев (83%) и пытаются обследовать игрушки в возрасте около года (71%), что говорит о соответствии нижней границе нормы, но вплоть до двух лет дети с депривацией не могут найти предмет среди других (57%), хотя дети при нормотипичном развитии делают это в возрасте от 10 месяцев до 1 года 3 месяцев. По мнению родителей (74 %), дети могут повторить цепочку слогов, не

заменяя похожими звуками и не упуская количество, что является некоторым преувеличением, так как исходя из диагностических данных все дети путают близкие по звучанию звуки и путаются с количеством слогов. Так же, у детей с сиротским опытом хорошо развито умение узнавать предметы на картинках и показывать их уже к 2 годам (76%), что полностью соответствует развитию. Действительно, при речевой коммуникации 100 % детей реагируют на свое имя и 87 % любят слушать сказки, что говорит о дефиците слышимой речи у ребят. Кроме того, родители часто переоценивают возможности своих приемных детей ввиду незнания норм и непонимания сложного эмоционального фона, им кажется, что ребенок, недавно взятый из учреждения, ведет себя идеально, но, когда идет процесс адаптационной «разморозки», они считают, что «что-то идет не так» и становятся более критичными к своему малышу. При сравнительном анализе в начале года и в конце можно увидеть, что развитие детей улучшилось, но интересен тот факт, что родителями применялись более точные и распространенные формулировки в конце года, когда в начале года они ограничивались словами, «выстраивает» и «сформировано» в 76 % случаев. Громкость голоса детей оценивалась родителями в начале года от 2 до 4 баллов (83%), а в конце года от 4 до 6 (100%) что говорит о процессе адаптации, который идет полным ходом. При различении понятия «один», «много», «мало», «ничего» в начале года 60% родители отмечали трудности и присутствие визуальной или слуховой опоры, в то время как в конце года 100 % респондентов зафиксировали сформировалось базовых понятий. Так же, если в вопросе о количественном состоянии активного словаря родители (64%) в начале года отмечали цифру с большим разбросом (от 20 до 100 слов), то в конце этот разброс состоял из 20 слов (от 90 до 110 слов), то есть родители больше узнали о своем ребенке и составили более объективный портрет его развития. 92 % родителей отмечают сформированность фразовой речи.

Важно отметить, что центр семейной адаптации работает с семьями на самых первых порах, когда дети только изымаются из учреждений и других условий. Представляемая информация собиралась нами в течении первого года пребывания ребенка в новых семейных условиях, а это период, когда происходит первый пик адаптации родителей к ребенку и ребенка к родителям. Таким образом, развитие детей с опытом депривации происходит неравномерно, где-то подходя к онтогенезу, а где-то убегая от него, а родители часто имеют завышенные ожидания по отношению к приемным детям и не имеют необходимых компетенций, чтобы понять степень и глубину пораженной сферы, формируя первичное искаженное представление о приемном ребенке.

4.4 Структура работы логопеда

Период: 1 сентября 2022 года – 31 мая 2023 года

40 детей почувствовали из них: 16 детей младшего дошкольного возраста, 23 ребенка старшего дошкольного возраста, 12 детей прошли диагностику и получили индивидуальные рекомендации.

Младший дошкольный возраст (2-4 года)

Диагностика проводилась с помощью речевой карты Д. Л. Лейзеровой («Речевая карта для обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья») до 3 лет или в случае, где нужно обследовать понимание речи, так же речевой картой Е. В. Мазоной («Обследование речи детей 3-4 лет с ЗРР») в случае, если речь есть.

Направления работы	Методические материалы	Результаты занятий	Кол-во детей
Артикуляционный аппарат	Т. А. Воробьева, О. И. Крупенчук «Логопедические упражнения. Артикуляционная гимнастика»	Улучшена подвижность органов артикуляционного аппарата, продлен речевой выдох.	9
Общее звучание речи	Русские народные сказки («Репка», «Колобок», «Теремок»)	Речь стала выразительной, ударной, ритмичной.	7
Понимание речи	Светлана Большакова «Алалия. Работа на начальном этапе. Формирование навыков базового уровня» Светлана Большакова «Первые слова. Элементарная фраза. Обучающие картинки» Виктория Бунина «Старт речи»	Уровень понимания речи нулевой или ситуативный	0
		Уровень понимания речи номинативный	2
		Уровень понимания речи предикативный	7
		Уровень понимания речи расчлененный	2
Активный словарь	Светлана Большакова «Алалия. Работа на начальном этапе. Формирование навыков базового уровня»	Пополнен по лексическим темам: «Одежда», «Домашние животные», «Дикие животные», «Фрукты»,	9

	Виктория Бунина «Учим первые стихи по картинкам» Марианна Лынская «Формирование речевой деятельности у неговорящих детей с использованием инновационных технологий»	«Овощи», «Еда», «Семья», времена года.	
Грамматический строй	Светлана Большакова «Алалия. Основной этап работы: «километры речи», синтаксис и морфология» Светлана Большакова «Алалия. Основной этап работы: «километры речи», синтаксис и морфология. Обучающие картинки»	Научились изменять части слов в числе, падеже, роде, составлять простое предложение	6
Слоговая структура	Светлана Большакова «Первые слова. Элементарная фраза. Обучающие картинки»	Сформирована на уровне 1-4 класса слоговой структуры	5
		Сформирована на уровне 5-9 класса слоговой структуры	4
		Сформирована на уровне 9-14 класса слоговой структуры	2
Звукопроизношение	Е. В. Колесникова «От звукоподражания к словам» (при моторной алалии)	Звуки раннего онтогенеза	2
Фонематический слух/представления	Марианна Лынская «Формирование речевой деятельности у	Различает музыкальные игрушки на слух	4

	неговорящих детей с использованием инновационных технологий»	Знает гласные звуки и буквы	5
		Различает гласные звуки на слух	2
Связная речь	Светлана Большакова «Алалия. Основной этап работы: «километры речи», синтаксис и морфология» Светлана Большакова «Алалия. Основной этап работы: «километры речи», синтаксис и морфология. Обучающие картинки»	Составляет рассказ по картинке с опорой на речь взрослого	2

Старший дошкольный и младший школьный возраст (4-7 лет)

Диагностика проводилась с помощью речевой карты И. О. Крупенчук («Речевая карта для обследования ребенка дошкольного возраста) или Е. В. Мазоновой («Обследование речи детей 4-5 лет с ОНР», «Обследование речи детей 5-6 лет с ОНР», «Обследование речи детей 6-7 лет с ОНР»), речевые карты использовались в зависимости от структуры дефекта или одна речевая карта служила вспомогательным звеном к другой. Для младших школьников была использована речевая карта Елецкой О. В.

Направления работы	Методические материалы	Результаты занятий	Кол-во детей
Артикуляционный аппарат	Т. А. Воробьева, О. И. Крупенчук «Логопедические упражнения. Артикуляционная гимнастика» Е. А. Дьякова «Логопедический массаж при разных формах дизартрии»	Улучшена подвижность органов артикуляционного аппарата, нормализован тонус, продлен речевой выдох, разработана речевая моторика	22
Общее звучание речи	О. И. Крупенчук «Научите меня	Речь стала выразительной, ударной, ритмичной	23

	говорить правильно!»		
Понимание речи	Л. Б. Клепацкая «Внимание, мышление, речь»	Понимание предлогов, грамматических конструкций.	18
Активный словарь	Е. Н. Краузе «Логопедическая тетрадь для занятий по развитию речи»	Пополнен по лексическим темам: «Одежда», «Домашние животные», «Дикие животные», «Фрукты», «Овощи», «Еда», «Семья», времена года, «Игрушки», «Профессии»	26
Грамматический строй	Е. Куцина, Н. Созонова «Грамматика для дошкольников» или Е. В. Колесникова «От А до Я»	Словоизменение (преобразование единственного числа во множественное, согласование с числительными, согласование падежных окончаний), словообразование (образование уменьшительно-ласкательных форм, согласование с предлогами, образование прилагательных).	20
Слоговая структура	Татьяна Ткаченко «Фонематический слух и звуковой анализ. Добукварная подготовка дошкольников» С. Е. Большакова «Преодоление нарушений слоговой структуры слова у детей»	Развитие фонематического слуха, сукцессивных процессов, развитие слухо-речевой памяти	26
Звукопроизношение	Л. А. Комарова «Автоматизация звука» (в зависимости от нарушенного звука)	Этап подготовки	4
		Этап постановки	7

	Е. Куцина, Н. Созонова «Закрепляем звуки в речь»	Этап автоматизации	11
Фонематический слух/представления	Татьяна Ткаченко «Фонематический слух и звуковой анализ. Добукварная подготовка дошкольников» или Е. В. Колесникова «От А до Я»	Может услышать гласный звук в слове	3
		Может услышать согласный звук в слове	3
		Дифференцирует звук в начале/середине/ конце	10
		Называет все звуки в слове	10
Связная речь	Е. Куцина, Н. Созонова «Связная речь и логическое мышление»	С опорой на речь взрослого	8
		По наводящим вопросам	13
		Сформирована	5
Письмо	Дошкольники (+ 1 класс) Е. В. Колесникова «От А до Я»	Сформирован/ в процессе формирования навык письма печатными буквами	3
		Школьники (2-4 класс) Е. В. Мазанова «Я учусь не путать звуки»	Овладение звуко-буквенным анализом и синтезом
	Е. В. Мазанова «Я учусь не путать буквы» О. В. Сулова, М. В. Мальм «Дисграфия. Учусь различать звуки» О. В. Сулова, М. В. Мальм «Дисграфия.	Слоговым анализом	4
		Ударение	4
		Дифференциация близких по написанию букв	2

	Учусь различать буквы» О. В. Сулова, М. В. Мальм «Дисграфия. Языковой анализ и синтез» О. В. Елецкая, Д. А. Щукина «Логокаллиграфия»	Дифференциация близких акустически звуков	2
		Работа над словосочетанием/ предложением/текстом	0
Чтение	Дошкольники (+ 1 класс) Е. В. Колесникова «От А до Я» Надежда Жукова «Букварь»	Знает звуки и буквы	1
		Составляет слоги	5
		Читает слова и предложения	2

Логопедическая работа с детьми из приемных семей.

Схема № 1 «Факторы, обуславливающие нарушения речи у детей с депривацией» (см. Приложение)

Особенности интеллектуального развития

- | | |
|--|--|
| 1. Снижение познавательного интереса | 2. Сниженная потребность в общении |
| 2. Сниженный объем внимания | 3. Отсутствие социальной игры (помоги собачке) |
| 3. Избирательность памяти | 4. Трудность в целенаправленном общении |
| 4. Трудность в удержании и переключении внимания | 5. Негативизм |
| 5. Отсутствие воображения или шаблонность творческой продукции | 6. Замкнутость |
| 6. Умственная отсталость | 7. Тревожность |
| 7. Когнитивное снижение | 8. «Полевое» поведение |
| 8. Умственная неравномерность | 9. Страх совершить ошибку |
| 9. Нарушения памяти | 10. Страх незнакомых игр |
| 10. Нарушения восприятия | |

Биологический фактор

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. Длительная бесконтактность | 1. Фито-алкогольный синдром (поражение ЦНС) |
| | 2. Патология в период до родов, во время родов, после родов (инфекции, поражение ЦНС, гипоксия, низкая масса тела, родовая травма и т. д.) |

Эмоциональный фактор

3. Снижение слуха
4. Патология зрения
5. Травмы при жизни
6. Аномалии строения органов артикуляционного аппарата

Особенности речевого аппарата

1. Нет анатомических изменений
2. Неуравновешенность процесса возбуждения-торможения (по М. Е. Хватцеву)
3. Несформированность рефлексов (жевание, глотание, хоботкового)
4. Сниженная чувствительность органов речевого аппарата

О схемах

Задача факторов показать структурность и индивидуальность каждой депривационной ситуации и выделить ее на фоне других. Зачем? Чтобы еще раз подчеркнуть, что судьба человека не может войти в определенные рамки, таблицы и схемы (см. Приложение). Наш подход подразумевает глубину задетых факторов, за счёт чего мы каждый раз получаем новое изображение, не похожее на остальные. В тексте будут встречаться истории, подкрепленные соответствующим рисунком для уточнения идейного замысла и понимания особенностей индивидуального маршрута.

Структура работы логопеда

При депривации будут эффективны следующие приемы логопедической работы в младшем дошкольном возрасте:

Направление	Сущность
Фонематический слух	Различение неречевых шумов (с визуальной опорой, без визуальной опоры: бубен, шумелки, клаверсы и т. д.) Разучивание гласных первого ряда (с буквенной опорой) Различение гласных первого ряда Различение слов близких по своему звуковому составу (бочка-почка)
Слоговая структура	Развитие артикуляционной моторики с помощью гимнастики Развитие чувства ритма и ритмических способностей с помощью отхлопывания слогов Визуализация схемы слова с помощью предметов (синий мешочек «ки», красный мешочек «ви», получилось «киви») Визуально-ритмический ряд с движениями («кулак-ладонь») Визуально-ритмический ряд из гласных («а-о-а-о-а-у-а») Запуск речи через умение читать по методике Т. С. Резниченко
Понимание речи	Формирование умения реагировать на речь, на свое имя Развитие умения понимать речь ситуативно, ориентируясь на слова, жесты и мимику Развитие имитирования деятельности через звукоподражания (молоточек «тук-тук», собака «ав-ав») Формирование предметного пассивного словаря (это кубик, это мишка) Формирование глагольного пассивного словаря (моет, спит, идет, ест) Обыгрывание простых предложений или стихов

	<p>Разыгрывание сказок («Колобок», «Теремок», «Репка»), включенное ритмическое проговаривание частей сказки совместно с детьми (песенка колобка).</p> <p>Формирование умения ориентироваться в предлогах и вопросах косвенных падежей</p> <p>Запуск речи через умение читать по методике Т. С. Резниченко</p> <p>В сложных случаях показан метод глобального чтения</p>
Лексический запас	<p>Пополнение слов в пассивный словарь</p> <p>Развитие умения категоризации (лиса, мишка, заяц-животные)</p>
Грамматический строй	<p>Развивать умение понимать грамматические конструкции (мишка-мишки)</p> <p>Визуализация составления фразы (Это (картинка указательного жеста) панама, пижама, кофта (стрелочки к картинкам)</p>
Базовые навыки	<p>Артикуляционная гимнастика (упражнения: «улыбка», «трубочка», «лопатка», «часики»)</p> <p>Упорядочение моторной активности, организация внимания, развитие слухового восприятия</p> <p>Формирование последовательности в деятельности («сначала это, а потом это»)</p>

При депривации будут эффективны следующие приемы логопедической работы в старшем дошкольном возрасте:

Направление	Сущность	
Артикуляционный аппарат и звукопроизношение	<p>Логопедический массаж по показаниям</p> <p>Артикуляционная гимнастика (комплексы в зависимости от нарушенных звуков)</p> <p>Работа с удержанием/переключением артикуляционных поз</p> <p>Звукопостановка с использованием пальца ребенка или соски (зонды по согласованию с ребенком)</p>	
Понимание речи, активный словарь и грамматический строй	<p><i>При маленьком эмоциональном возрасте и среднем/высоком интеллектуальном уровне (По методике О. Безруковой)</i></p> <p>Формирование представлений о</p>	<p><i>При маленьком эмоциональном возрасте и среднем/низком интеллектуальном уровне (по методике Н. Созоновой и Е. Куценой)</i></p> <p>Формирование представлений о женском роде и о мужском роде.</p>

	<p>женском роде и о мужском роде. Согласование существительного с притяжательным местоимением (мой мяч, моя кукла, мое молоко, мои игрушки) Согласование существительного с прилагательным (синий стул, красная ваза) Употребление существительного в родительном падеже без предлога (много магазинов) Употребление существительного в родительном падеже с предлогом (варенье из вишни) Употребление существительного в дательном падеже без предлога (дал пилу) Употребление существительных в дательном падеже с предлогом (самолет летит по небу) Употребление существительного в винительном падеже без предлога (я люблю чернику) Употребление существительного в винительном падеже с предлогом (солнце спряталось за тучей) Употребление существительного в творительном падеже без предлога (мальчик рисует кисточкой) Употребление существительного в</p>	<p>Формирование умения выбирать правильное окончание в слове Формирование представлений о среднем роде Систематизация слов по критериям «он», «она», «оно». Формирование умения изменять существительные по числам Формирование глагольного словаря Уточнение окончаний глаголов во множественном и единственном числе Уточнение правильной структуры фразы по визуальному образцу и изучение предлогов (подлежащее + сказуемое + предлог + дополнение = кошка сидит на дереве) Формирование описательной модели высказывания + знакомство с прилагательным Изменение слов по падежам</p>
--	--	---

	творительном падеже с предлогом (бабушка с внучкой) Употребление существительного в предложном падеже с предлогом (в машине)	
Слоговая структура	Развитие артикуляционной моторики (удержание позы) Артикуляционная гимнастика со статическими упражнениями («чашечка», «грибок», «улыбка») Развитие чувства ритма и ритмических способностей с помощью отхлопывания слогов Визуализация схемы слова с помощью предметов (синий мешочек «ки», красный мешочек «ви», получилось «киви»)	Развитие артикуляционной моторики (переключение с позы на позу) Развитие чувства ритма и ритмических способностей с помощью отхлопывания слогов Визуализация схемы слова с помощью предметов (синий мешочек «ки», красный мешочек «ви», получилось «киви») Визуально-ритмический ряд с движениями («кулак-ладонь») Визуально-ритмический ряд из слогов («па-го-па-го-па-го») Самостоятельное воспроизведение ритмов на слух
Фонематический слух, анализ, синтез	<i>При маленьком эмоциональном возрасте и низком/среднем интеллектуальном уровне</i> Разучивание гласных первого ряда (с визуальной опорой) Различение гласных первого ряда Различение слов близких по своему звуковому составу (бочка-почка) Разучивание образов согласных звуков близких акустически	<i>При маленьком эмоциональном возрасте и среднем/высоком интеллектуальном уровне</i> Разучивание буквенных образов гласных Формирование навыков фонематического анализа на гласных (звук в начале/середине/конце) Разучивание буквенных образов согласных Формирование навыков фонематического анализа на согласных (звук в начале/середине/конце) Обучение послоговому чтению

	(«ш»- шарик лопнул, «с»- насос качает) Различение образов согласных звуков близких акустически (по Т. Ткаченко) Анализ и синтез слов на слух с визуальной опорой Формирование фонематических представлений по методике Т. Ткаченко («Фонематический слух и звуковой анализ. Добукварная подготовка»)	Обучение звукобуквенному анализу (согласный твердый -синий, согласный мягкий – зеленый, гласный - красный) Анализ и синтез слов на слух Обучение чтению по методике Е. В. Колесниковой («От А до Я»)
Связная речь	Воспроизведение рассказов по картинкам на уровне известных сказок («Колобок», «Репка», «Теремок») Воспроизведение последовательности незнакомого рассказа по картинкам с опорой на речь взрослого Самостоятельное воспроизведение рассказа по картинкам знакомого материала Составление схемы рассказа	
Базовые навыки и мотивация	Система поощрения (любимая игра в конце занятия, в тяжелых случаях мармелад) Формирование последовательности действий: в пространстве, на столе при выполнении заданий, в словах.	

Кейс. Диагностика

Общие рекомендации.

С учетом вариативности проявлений речевых нарушений, адекватность подхода к логопедической диагностике строится на следующих принципах:

1. Анализ поведения перед кабинетом. Важно оценить структуру общения ребенка еще до того, как он вошел в кабинет, если назначена диагностика и родитель с ребенком уже сидят в ожидании, то обязательно нужно выйти «помыть руки» и с помощью наблюдения оценить подобранный диагностический инструментарий, посмотреть на то как ребенок общается (жесты, речь, интонация), испытывает ли страх, сам ли разделся, чем предпочел заняться в период ожидания.
2. Комплексность. Для оценки речевого статуса необходимо изучить имеющуюся медицинскую документацию, которая есть на руках. Нарочно не употребляя слово

«анамнез», я хочу подчеркнуть здесь слово **ИМЕЮЩУЮСЯ**, так как часто бывает, что в тех условиях в которых находился ребенок эту самую информацию, не хранили и здесь важно оценить текущий статус ребенка ввиду того, что и от условий он тоже зависит.

Пример. Приемная мама с девочкой четырех лет пришли ко мне на диагностику. Из разговора известно, что девочка находилась в учреждении сиротского типа до трех лет, медицинские документы маме при взятии ребенка по каким-то причинам не предоставили, но мама успела пройти с ребенком диспансеризацию после которой имеет в арсенале информацию и вот на нее имеет смысл взглянуть. Да, мы не узнаем о раннем развитии ребенка ровным счетом ничего, но при взгляде на фразу отоларинголога «гипертрофия аденоидов» сразу поймем причину ротового дыхания.

3. Учет возрастных особенностей детей. Всем нам известен онтогенез, условная норма развития на которую мы ориентируемся, но здесь важно учесть и эмоциональный возраст ребенка, пришедшего на диагностику.

Пример. Если на встречу пришел ребенок семи лет, а зайдя в кабинет больше всего его заинтересовали цветные кубики, плюшевый мишка и железная дорога с поездом, то скорее всего перед вами ребенок с эмоциональным возрастом в три года и проверять готовность к школе будет не целесообразно.

4. Диагностика в динамике. Исследование ребенка в процессе коррекционного процесса в том числе, так как развитие детей с депривацией часто протекает неравномерно.

Особенности диагностики безречевого ребенка с депривацией

Контактность. Самое важное на что стоит обратить внимание логопеду - это на эмоциональную доступность ребенка. Контактность является основной доминантой речевого общения.

К примеру. Если мы видим перед собой на скамейке возле кабинета ребенка, который ведет себя безынициативно, пассивно, как будто «витают в облаках», то стоит прибегнуть к присоске на лбу. Идея такой диагностической пробы принадлежит М. И. Лынской. При встрече ребенка в кабинете логопед устанавливает присоску к себе на лоб и смотрит на реакцию ребенка. Мы оцениваем интерес, удивление, рассердился ли и куда фиксирует взгляд. Если мы увидели, что взгляд сосредоточен, ребенок улыбается, появляется жест развода рук в стороны, то мы понимаем, что перед нами вполне контактный малыш и оцениваем понимание речи. Но если при той же диагностической пробе ребенок по-прежнему остаётся безучастным к происходящему, его привлекает исключительно присоска, он смотрит на нее как будто сквозь специалиста, то такое поведение будет говорить о расстройстве коммуникации как о первичном звене в структуре.

Биологический слух. Если в три года ребенок безречевой, то возникает вопрос о его физическом слухе. Да, мы можем оценить эту функцию, побренчав погремушкой у правого и левого уха, но все-таки надежнее направить ребенка к сурдологу, который

подберет оптимальный метод аппаратного исследования ФУНКЦИИ слуха. Важно отметить фонематическую незрелость у детей с депривацией, поэтому дифференциально важно отделить «мух от котлет». **К примеру.** Ребенка взяли под опеку в 2,5 года и данных о проверке слуха после рождения нет, но объективно видно, что на речь идет частичное реагирование, мы как будто видим, что какие-то частицы ухом не улавливаются или присутствует невозможность дифференциации гласных звуков на слух — это более чем важный повод для направления.

Логопедическая работа с детьми младшего дошкольного возраста с депривацией

Контактность. Достаточно часто дети с депривацией закрыты от общения, речь для них не служит способом коммуникации от которого они получают удовольствие, а скорее даже наоборот – она используется в ситуациях крайней необходимости и сопровождается тревожностью, а иногда и негативизмом. В начале логопедической работы с безречевым ребенком целесообразно использовать прикорм (мармелад, печенье) или какую-либо деятельность (любимая игра в конце занятия), благодаря которой ребенок готов выполнять задания. Часто приемные родители сами еще не до конца поняли, что конкретно нравится их малышу, не до конца выделили особенности его самостоятельной деятельности. Здесь рекомендуется действовать методом подбора, наблюдения на что обращает ребенок внимание в кабинете, на чем фокусирует взгляд, возможно просит жестом достать это.

К примеру. Девочка четырех лет, плотного телосложения с красивыми карими глазами попала к нам в центр. Коммуникация строилась с помощью жестов и мимики, на любую попытку выйти на гласные или на слоги оказывалось невероятное сопротивление, то есть девочка начинала кричать, убегать в угол и закрывать рот руками. Сопротивление пропадало в момент пения (логоритмика), но вставить туда речевой рисунок было невозможно, интонирование происходило без слов. В течении долгого времени мы стояли на месте, я в идеях, девочка в негативизме, но однажды, вспомнив логопедическую работу при аутизме, я принесла мармелад. Мармелад лежал на тарелочке с моей стороны и был виден девочке, на первых парах она получала его после каждого выполненного задания, затем только в конце занятия. По лицу подопечной можно было увидеть, как сложно ей ломать старые установки и переходить на речевое общение. Времени на занятия оставалось не так много, но за счёт найденного подхода сформировалась установка, что говорить – это хорошо, за это никто не будет ругать и закрывать рот руками больше не нужно. Появились слова. Структура депривации представлена в рисунке № 2. (см. Приложение)

Логопедические рекомендации родителям детей младшего возраста с депривацией

Про подражание. Здесь идет речь про какое-то взаимодействие, где ребенок получает удовольствие от повторения за значимым взрослым (специалист/родитель), то есть не нужно просить/настаивать на повторении какого-то слова или звукокомплекса (мяу, ау), а реально подумать, что интересно ребенку и оттолкнуться от него. (К примеру.

Имеем интерес к мыльным пузырям, включаем их в ситуацию общения: «Кто будет дуть? Ника или Катя?» - и ждём ответную реакцию в виде жеста или звука, а потом дуем и вместе ловим пузыри)

Про звуки. Любой запуск мы начинаем с гласных, так как это слогаобразующие звуки и основа звукового восприятия. Не имеет значения выучит ли ребенок буквенный контур, важно, чтобы он имел в голове этот звуковой образ. Таким образом речь становится внятной и сразу появляется четкая, последовательная структура слова.

Про игру. Существенную роль в развитии речи имеет сюжетная социальная игра, ведь дети очень любят кого-то кормить, у меня на занятии есть ёжик для этого и в зависимости от ребёнка я подбираю чем мы будем его кормить, если у ребёнка возникает трудность с воспроизведением слова, то помогает визуализация схемы (синий мешочек «ки», красный мешочек «ви», получилось «киви»), в бытовой ситуации помогает метод отхлопывания («ки»-хлопок, «ви»-хлопок).

Глагольный словарь. Глагол - это основа простого предложения, поэтому нужно как можно больше существительных связывать с каким-то действием. Нас побуждает говорить именно ДЕЙСТВИЕ. (Лиса спит, дядя спит, мама спит, кот моет, белка моет) В ситуации прогулки можно остановиться на транспорте: троллейбус едет, машина едет, автобус едет, расширяя представления ребёнка о транспорте и глаголе «едет», формируя смысловое поле слова.

Переключаемость во рту и слухоречевые память и внимание. Поиграйте в веселую игру, где нужно изменять положение рта или языка во рту. Начнем с гласных, строим дорожку «у-и-у-и-у-у-и» и проходим это препятствие вместе (можно выложить буквы, если выучили или образы ротиков: улыбка/трубочка) и если этот этап не вызывает затруднений, то переходим к слогам, а потом и к словам. Слухоречевая память - это про звуковые оболочки слов, которые ребенок уже накопил в своей голове ввиду достаточного слухового внимания. Все это нужно развивать. Как? Активно смотреть на ребенка при речи, привлекать внимание к своему рту, а также просить сказать новое слово через некоторое время («Где пароход? Да, правильно - это пароход, он плывет»). Хвалим ребенка не только словами, но и всем своим видом (хлопаем в ладоши, даем «пятерку»), поощряя речевую активность.

Логопедическая работа с детьми старшего дошкольного возраста с депривацией

Фонематический слух. Наибольшую важность в логопедическом подходе к детям с депривацией составляет формирование умственных действий по выделению и различению фонем (звуков). Более подходящая в этом случае методика составлена Т. А. Ткаченко («Фонематический слух и звуковой анализ. Добукварная подготовка»), где звуки визуализированы в подходящие акустические образы (Звук «В» - это картинка с деревом, на которое дует ветер). Первоначально работа в этом направлении начинается с гласных, узнавание и запоминание их, а затем дифференциация на слух. После закрепления гласных звуков можно переходить к согласным, где в слогах закрепляется звуковой образ с опорой на визуализацию вместе с гласным. («МА» -

корова + большой красный круг, «МО» - корова + красный овал). Почему это основное направление работы? Часто у детей с депривацией в четыре, пять или шесть лет может быть не сформирована слоговая структура слова из-за недостаточности фонематических процессов в том числе. Так же, для эффективности ввода в речь ребенка поставленного звука необходимо этот звук четко различать среди других. При этом, часто присутствуют такие дефекты речи как смягченность или озвонченность звуков речи и это в 95% случаев дефект несформированности фонематических представлений. Важно отметить, что в случае более равномерного интеллектуального развития в возрасте шести лет и позже можно сразу перейти к буквенным образам и уже через них формировать фонематические представления.

К примеру. Девочка шести лет имеет дефект мягкости согласных звуков, так же нет «р» и «л». Так как, интеллектуальное развитие приближено к норме, то мы сразу оттолкнулись от букв. Сначала изучали гласные, учились понимать разницу звука и буквы, различать на слух. По мере освоения согласных звуков сразу соединяли их в слоги, отдельный фронт работы был связан с освоением классического звукобуквенного анализа, где отдельная ниша была выделена для различения твердости и мягкости. По мере формирования фонематического слуха дефект проходил, за это время удалось поставить недостающие звуки и ввести их в речь. Структура депривации представлена в рисунке № 4, №5, №6, №7 (см. Приложение)

Логопедические рекомендации родителям детей старшего возраста с депривацией

Если ребенок попал к вам в семью в старшем дошкольном возрасте, то нужно получить рекомендации от ряда специалистов, включая логопеда. Важно оценить фонематические процессы, грамматический строй речи, связь руки с глазами, так как они лежат в основе обучения русскому языку и другим школьным предметам.

Про гимнастику. Нужно выполнять артикуляционную гимнастику, которая нормализует тонус, тренирует ощущение языка во рту. Только с помощью этих упражнений можно поставить недостающие звуки, если выполнять их регулярно. Следует найти необходимый комплекс (зависит от отсутствующего/искаженного звука) в Яндекс или обратиться к логопеду.

Про фонематику. У ребенка формируется фонематический слух только рядом со значимым взрослым, а это значит, что у него колоссальный недостаток в слушании речи и уже только поэтому нарушено звукопроизношение и грамматика. Общайтесь, научите ребенка задавать вопросы, покажите, что вы готовы безопасно и с энтузиазмом на них ответить.

Про грамматику. Если ребенок путает, род, число и падеж, забывает окончания частей речи, то нужно обратиться к логопеду, а если эти замены непостоянны, то совершенно точно можно справиться самим. Уточните род имен существительных путем рассказа о гендерных различиях, создайте свой грамматический планшет,

разлиновав лист на квадраты и вписав туда вопросы падежей, подставляя имена существительные разного рода. (Вижу кого? СобакУ, где существительное в винительном падеже. Расскажешь маме/папе про кого? Про рисунок, где существительное в предложном падеже. Доволен кем? КошкОЙ, где существительное в творительном падеже). Таким образом, совсем не нужно рассказывать про сами падежи, про их названия, так как эта информация абсолютно лишняя в этом возрасте, стоит формировать эти представления на основе чувства языка, которое формируется в речевой среде методом насыщения.

Рисуйте. Наши дети не имеют возможности рисовать из головы. Рисование формирует связь руки с головой, которая нужна для письма и стоит подчеркнуть тот факт, что навык формируется длительно и зависит от частоты рисования. Отмечайте природные изменения и фиксируйте их на листе бумаги, отмечайте соразмерность, оттенки основных цветов. Прежде чем приступить к рисованию, вспомните и обсудите увиденное. Научите ребенка связи «глаз → слово → рука», помогите синтезировать эти составляющие.

Чтение. Здесь ведущим мотивом выступает умение воспринимать информацию на слух. Дети с депривацией вплоть до старшей школы нуждаются в наглядном сопровождении и с трудностью могут делать выводы, основываясь на слуховой информации, а все это упирается в недостаточности связи между словом и его образом в голове. Создайте ритуал (перед сном), когда есть возможность с закрытыми глазами послушать вашу речь, представить события, которые в сюжете. Обсудите прочитанное, научая сначала отвечать на простые вопросы и плавно переходите к структурированному пересказу.

4.5 Особенности арт-терапевтической работы

В рамках работы в группе и по согласованию со всеми специалистами именно к этой группе детей был приглашен арт-терапевт, занятие с которым проводилось с индивидуально с детьми, и со взрослыми, и во вместе с детьми взрослыми и групповые с детьми в рамках группы — Это позволило сочетать методы и дать возможность развития всех модальностей.

Музыкальные арт-терапевтические занятия в центре социальной адаптации. Песенный, танцевальный и игровой репертуар для занятий подбирается, исходя из возможностей детей и особенностей (общих и частных), выявленных у них психологом, также, важно учитывать общие возрастные этапы развития детей каждой возрастной группы. При работе с детьми младшей группы одной из самых важных целей является запуск речи, поэтому подбираются упражнения, способствующие ускорению этого процесса. Актуальны музыкальные игры с простейшими, используемыми в повседневности звуками: «тук-тук», «кап-кап», «прыг-скок». Подкреплённые интересом в процессе игры подобные звуки приобретают сильную эмоциональную окраску, и становятся инструментами для достижения личных целей ребёнка, поэтому быстрее всех начинают использоваться в речи, подготавливая голосовой аппарат ребёнка к вокальному интонированию. Особую роль в гармонизации развитии психофизического состояния малыша играет связь вербальных и физических сигналов. Дети младшей группы только учатся различать, называть и находить части своего тела, и в процессе музыкальной арт-терапии необходимо закреплять и совершенствовать этот навык. Поэтому для младшего возраста актуальны танцы под музыку или пение с простейшими движениями: хлопки в ладоши, пружинка коленками, прыжки и подскоки. Важно, чтобы текст песни, сопровождающей танец, был понятен для детей и вызывал положительные ассоциации, поэтому необходимо выбирать песни об актуальных для малышей вещах и явлениях: животные, насекомые, солнце, дождик, транспорт. Для детей старшей группы, которые в большинстве своём уже довольно неплохо разговаривают и знакомы со своим телом, необходимыми становятся такие навыки как умение начинать и заканчивать пение/танец вовремя и вместе со всеми, умение музицировать вместе с другими детьми, осознавать свою роль в творческой работе коллектива, не подавлять в этом других и не бояться проявляться самому. Поэтому музыкальные игры старшей группы становятся более развитыми по сюжету, дающими возможность выбрать роль и найти несколько вариантов для достижения победы. Для отработки и закрепления навыков социального общения музыкальные танцы подбираются с условием парного взаимодействия и/или возможности выбора партнёра. У детей, являющихся воспитанниками ЦСА, в процессе арт-терапевтических занятий проявляются особенности, требующие особого внимания от педагога. Детям младшего возраста нужно время для того, чтобы принять взрослого рядом, поверить, что с этим взрослым будет безопасно и физически подпустить его к себе. Это требует определенной коррекции репертуара музыкальных танцев и игр. Например, так необходимые для развития мелкой моторики пальчиковые музыкальные игры наиболее успешно получается вводить только после трёх месяцев регулярной арт-

терапии, когда дети почувствуют себя в безопасности и доверят педагогу свои ладошки. Для воспитанников старшей группы (особенно помнящих опыт проживания в детском доме или другой семье) образ родителей и вообще родных людей становится расплывчатым и неясным. Это вносит определённые коррективы в подбор текстов для песен и требует более сильной эмоциональной отдачи от педагога для закрепления понятия семьи через песни и музыкальные игры. Постановка и достижение определенных задач — это важная часть арт-терапевтического музыкального занятия. Задачи и способы их решения на групповых занятиях значительно отличаются от задач в индивидуальной работе с ребёнком. В групповой работе ставятся задачи, решающие проблемы социализации детей среди сверстников и взрослых, делается акцент на практическую применимость всех полученных навыков в дальнейшей социальной жизни (например, уметь взаимодействовать в паре/ группе, проживать ситуации выигрыша/проигрыша). А на индивидуальных занятиях большее время уделяется развитию уникальных музыкальных способностей каждого ребёнка (например, развитие музыкального слуха, исполнение любимых или просто красивых и эстетически приятных музыкальных произведений сольно и в ансамбле с педагогом). Все перечисленные задачи не имеют примера совершенного их выполнения, потому что процесс социализации и гармонизации психоэмоционального состояния человека длится всю его жизнь. Чтобы оценить, справился ли ребёнок с поставленными задачами, педагогу необходимо держать в голове изначальную точку, самое первое взаимодействие с ребёнком в рамках арт-терапии и отмечать динамику. Поставленные задачи можно считать выполненными, если ребёнок к концу обучения в младшей группе эмоционально отличается на музыку и пение, активно повторяет звуки и движения за педагогом, может выполнить простейшие танцевальные движения (идти по кругу в хороводе, хлопать в ладоши и топтать ногами), участвует в музыкальной игре (понимая её правила). Ребёнок старшей группы справился с поставленными задачами, если он активно вовлекается в музыкальную игру с участием других детей, запоминает тексты песен и подпевает педагогу, способен запомнить простейший ритмический рисунок. Это уже можно считать динамичным началом развития гармоничной личности. Родители детей, обучающихся в ЦСА, весьма заинтересованы в успешном и всестороннем развитии своего ребёнка. Со стороны арт-терапевта и музыкального педагога хочется порекомендовать родителям больше внимания обращать на то, какая музыка звучит вокруг ребёнка, что напевает мама, что включает в машине папа. Музыка и особенно песенные жанры имеют огромное влияние на мышление и эмоции человека, так как цепляющая мелодия побуждает мозг прокручивать определённые слова огромное количество раз, заставляя поверить в их истинность. Поэтому всегда в помощь родителям будут шедевры советской мультипликации, музыкальные сказки и передачи («Петя и волк», «Маленький Моцарт»). И самое главное для детей - разделять свой досуг и интересы с родными людьми, поэтому основная рекомендация — это совместное музицирование с ребёнком. Не обязательно быть музыкантом, можно выбрать себе занятие по интересу и возможностям, например, спеть вечером песню из любимого мультфильма, послушать классическую музыку (на фортепиано или скрипке) и нарисовать, как она могла бы выглядеть. Главное — это фантазия и желание качественно и интересно провести время с ребёнком.

5. Краткий анализ и рекомендации

По отзывам родителей, участвующих в проекте:

Такая схема оказания помощи за год позволила компенсировать часть проблем семейных, снизить тревогу, создать условия для развития возможностей принятия и настроить родителей на то, что есть возможности для помощи таким семьям и они получили опыт работы в условиях поддержки команды специалистов и этот опыт дал возможность поверить в себя и испытывать к ребенку интерес учитывая его индивидуальные особенности его развивать по его реальным возможностям.

Родители сделали вывод что кризис — это нормативное явление и его надо учиться преодолевать вместе с ребенком и получили опыт понимания почему происходят определенные этапы развития и усвоили то, что без проживания определенного этапа невозможно двигаться дальше и что блокирование выражения эмоций усугубляет травматический опыт и увеличивает проблемы.

Дети, получая помощь компенсировали большую часть проблем связанных с ранним до вербальным опытом (мишени поставленные были достигнуты).

Заключительные обобщенные выводы: сделаны по результатам работы проекта с сентября 2022 по август 2023 года:

В проекте участвовало 40 семей

Отмечается улучшение психологического состояния и облегчение процесса адаптации у 80% детей.

Отмечается отсутствие изменений - 10%, такой результат обусловлен тяжестью состояния детей.

Не получилось достичь изменений -10%, маленькие дети, которые переживают период адаптации, часто болеют.

По мнению семей, дети которых почувствовали в проекте получились следующие результаты:

84,6% родителей остались довольны оказанной помощью со стороны специалистов и посещением группы дневного пребывания.

70% родителей отмечают улучшение эмоционального состояния детей после посещения гдп.

69,9% родителей отмечают изменение в положительную сторону качества жизни в семье в результате получения услуг в Центре семейной адаптации.

Наши результаты в процессе оказания помощи и осуществления комплексной работы следующие

Дети развиваются в приемных семьях и формируют разностороннюю личность, если в семьях есть тенденция к реализации следующих условий или все условия реализуются:

1. Если семьи прошли подготовку к приемному родительству, глубоко изучают себя и осознают свое настоящее, умеют определять свои потребности, заявлять о них, и при этом уважают потребности партнера и ребенка и умеют находить компромиссы в достижении договоренностей.

Отдельно надо отметить, что хорошо если родители проходили подготовку в рамках работы с организацией и потом получают услуги по сопровождению уже с ребенком т.к.

Вместе уже были изучены риски и ресурсы, известны и приняты, и понятны подходы и принципы, и нет неверных ожиданий, из-за которых может затянуться построение рабочего контакта и к специалистам есть доверие, и специалист понимает, как работать с клиентом.

2. Чем быстрее будет осуществлена первичная консультация после принятия ребенка, или в ситуации кризиса, тем лучше, — это даст возможность в кратчайшие сроки осознать проблемы, которые надо решить быстро и иметь возможность для наблюдения в динамике.

3. В построении отношений должны участвовать все члены семьи, так как настрой каждого и его включенность в процесс позволяет формировать своевременно необходимую среду для развития ребенка и живо реагировать на ее динамическое изменение, позволяя гибко менять роли в зависимости от особенностей взрослых и детей и их состояния. Это дает возможность совместного развития и умения развивать интерес к себе и к ребенку.

4. Адаптация ребенка и семьи к ребенку - это не прекращающийся процесс, не надо ждать что она кончится и будет все по старому.

Адаптация это процесс полной смены жизненного контекста и сценария и ее протекание зависит в большей степени от готовности взрослого к изменениям и принятии ребенка с его индивидуальностью и особенностями развития здоровья контакта и передачи опыта ребенку и желания наблюдать, как проявляется его индивидуальность, а не желания подстроить его под себя или под ситуации.

5. Необходимо осознавать и изучать индивидуальность ребенка и свои реакции для того, чтобы избежать стереотипных представлений и принять уникальность ребенка

необходимо .для этого можно использовать различные опросники и анкеты ,наблюдения и диагностики в динамике. Важно при их составлении затрагивать все сферы личности детей и взрослых и

-понимать его биологические особенности и основы темперамента и личности.

-Особенности и ресурсы построения им контакта и готовности к нему

-Историю его жизни и травматического опыта и последствий депривации

-Особенности проявлений его стратегий поведения и возрастного развития.

-наличие его талантов и возможностей и развитие их в его темпе через интерес и принятие.

6. При оказании помощи и поддержки необходимо понять, что

Участие родителей обязательно

необходимость занятий со специалистами определяется готовностью ребенка воспринимать информацию и усваивать ее.

много специалистов могут истощить силы ребенка и продвижения не будет – необходимо чутко и бережно следить за динамикой усвоения материала и выделять мишени работы, на которые у ребенка есть силы и продвигаться последовательно от успешной зоны к уверенному развитию через закрепление получаемых навыков и поддержку родителей

8.Родителям необходимо выработать вместе единую позицию по воспитанию ребенка и делать это гибко принимая во внимание самого ребенка и его потребности, а не пытаясь подогнать ребенка под взгляды родителей. Для этого необходимо участвовать в групповых и индивидуальных формах работы и общаться в тематическом сообществе.

Для родителей можно продумывать разные форматы помощи.

9. Родителям и специалистам необходимо занять понятную для ребенка позицию и проявлять ее четко и ясно, и она должна быть связана с целями в настоящем и с учетом возможностей всех членов семьи.

и не надо обращать внимание на оценки людей, которые не понимают особенности ситуации – беречь свои силы.

10.Родителям необходимо заботиться о себе и своем ресурсе и наполнять себя через реализация основных потребностей и развитие – не сливаться с ребенком и его нуждами полностью растворяясь в нем, тогда ребенок получит пример заботы о себе и сформирует верные и эффективные границы и примет опыт родителя как опору без чувства вины и желания избежать контроля.

11. Важно учиться самому и учить ребенка выражать открыто эмоции и принимать эмоции других людей. Если что-то непонятно спрашивать и не оценивать ситуации, не зная их глубоко и не спрашивая нужна ли оценка – на это уходит много сил и времени и появляется усталость и ощущение обиды.

12. Важно иметь возможность обратиться к специалисту по любому вопросу не боясь получить осуждение в ответ и иметь возможность обсуждать разнообразные пути решения различных ситуаций

13. Для специалистов важно работать в одной команде, озвучив и выбрав подход, конкретные цели и методы работы не дублируя друг друга, а дополняя и обсуждая динамику продвижений.

14. Для специалистов важно постоянно пополнять запас знаний и учиться новым методам, если этого требует оказание помощи.

Методы должны быть просты и понятны и клиенту разъяснены, озвучены цели и обозначена результаты.

15 надо принять то, что не всегда можно создать условия такие чтобы ребенок стал сразу нормотипичным, и такие ожидания мешают продвижению и принятию ребенка.

6. Приложение

Психологическая работа. (Кейсы)

Кейс 2

Из истории случая.

Мальчик принят в семью осенью 2021 года – был в сиротском учреждении 2 года, до этого проживал в социально опасном положении.

С сентября ребенок посещает группу кратковременного пребывания ЦСА и сейчас активно начал проявлять эмоции и нуждается в том, чтобы взрослые их принимали и давали обратную связь. Родителям пока сложно, они не умеют открыто выражать эмоции и чувства, пугаются его непосредственности и разморозке чувств и пытаются сформировать правила, понимание которых ребенку недоступно.

Для определения мишени и вектора работы была проведена диагностика, целью которой явилось выявить актуальное эмоциональное состояние ребенка, выявление отношения ребенка к членам семьи, их отношение к ребенку, основные психические состояния, испытываемые ребенком в семье, исследование психоэмоционального состояния ребенка, выявление отношений с окружающими людьми.

Рекомендовано:

Ребенку необходима группа по проживанию утрат для понимания себя, получения обратной связи от эффективных взрослых и детей для формирования границ и обучения выражению чувств.

Первичная диагностика.

Мысли окрашены злостью. В общении с окружающими испытывает страх, обиду и удовольствие. Радость дает психологическую уверенность. Стремится избавиться от чувства вины.

В процессе групповой работы не выдерживал напряжения, в конце первых занятий просился в туалет, испытывал чрезмерное возбуждение от радости, что с ним взаимодействуют.

Трудность в распознавании собственных эмоций и эмоций окружающих людей.

Разморозил эмоции.

Участие в занятии строилось на интересе.

На теме «Грусть», проявил агрессивные тенденции, грусть не осознается, вытеснена. Был выведен из состава участников тренинга. Дальнейшая работа проводилась в индивидуальном формате и была направлена на более глубокую проработку темы грусти, так как при работе с грустью происходит притормаживание и приходит понимание происходящего вокруг.

Результат:

Обозначил эмоциональную динамику. Эмоции большей частью дифференцирует.

Снизилась тревожность

Появилось целенаправленное общение

Стал больше говорить, отвечать на вопросы,

Формируется понимание потребности других

Избирательное взаимодействие в группе и со взрослыми

Активно играет

На просьбы откликается избирательно

Помнит, о чем говорили на прошлом занятии. С интересом изучает мир. Увеличился словарный запас. Появилось целенаправленное общение, мотивация к участию в общении и деятельности росла, есть тенденция по достижению цели.

Мысли окрашены страхом и интересом. При коммуникации с другими присутствуют страх, обида, интерес. Эмоциональная сфера заполнена обидой и удовольствием. В области творческих переживаний – страх и радость. Психологическую устойчивость дают – злость и радость. Грусть, интерес, вина (по контуру ног, за пределами карты).

Присутствуют сложности с выстраиванием и соблюдением границ. В процессе формирования границ и закрепления навыков выражения чувств, необходима активная помощь родителей в части получения ребенком поддерживающей обратной связи.

Поставленная изначально цель достигнута не в полной мере, однако максимально возможно с учетом особенностей развития ребенка, последствий сиротского опыта и не сформированной готовности родителей на данном этапе давать ребенку поддерживающую обратную связь и формулировать правила, доступные пониманию ребенка.

Кейс 3

Из истории случая.

Мальчик перенес отказ биологической матери и проживал в детском доме, оттуда был принят в семью и прожил в ней 1,5 года. После чего был перемещен в другую семью, по причине рождения в семье, которая его приняла, ребенка с тяжелой инвалидностью и невозможности приемной мамы дальше его адаптировать. Проживает в семье уже 2 года – после перемещения был в состоянии шока и долго не проявлял никаких эмоций, так как сразу после его принятия у приемной матери был инсульт.

С сентября 2021 года начал посещать группу кратковременного пребывания ЦСА, с весны 2022 года начал проявлять эмоции (размораживаться).

Для определения мишени и вектора работы была проведена диагностика, целью которой явилось выявить актуальное эмоциональное состояние ребенка, выявление отношения ребенка к членам семьи, их отношение к ребенку, основные психические состояния, испытываемые ребенком в семье, исследование психоэмоционального состояния ребенка, выявление отношений с окружающими людьми.

Рекомендовано:

Ребенок нуждается в работе по обучению проживанию и пониманию эмоций в группе проживания утрат.

Первичная диагностика

Карта чувств раскрашена только тремя цветами. Заполнена страхом и обидой. Третий цвет не имеет отождествление с чувством. Трудности в понимании чувств и эмоций.

Тренинг

На теме злость. Настроение больше похоже на скуку (или обижен). В конце занятия, на ритуале прощания сказал, что у него веселое настроение и пытался уйти самостоятельно раньше всех со словами «мне скучно». На теме грусть, сразу заявил о том, что он ничего делать не будет. На последующих занятиях проявлял протестные реакции. Настроение обозначал «Мне скучно».

Участвовал в групповых занятиях в рамках посещения группы кратковременного пребывания ЦСА.

Результат:

Проявляется ситуативно.

Появилось целенаправленное общение

Участвует в обсуждениях.

Выражает свое мнение, формируется навык его отстаивать.

Может нарушить границы других.

Избирательное взаимодействие в группе и со взрослыми

избирательно откликается на просьбы взрослых фантазирует в процессе игры

Увеличился запас знаний.

Определяет и предъявляет свои потребности

Увеличились представления о мире

Проявляет ситуативную настойчивость при достижении целей

Мотивация к участию в групповой деятельности не росла

Мысли окрашены радостью, которая, предположительно, им игнорируется. Процесс чувственной коммуникации с окружающими, сопровождается чувством злости, коммуникативная деятельность приносит удовольствие. Эмоциональная сфера наполнена виной и страхом. Область творческих переживаний сопряжена с обидой. Психологическую опору дают чувства грусти и интереса

В полном объеме изначально поставленная цель не достигнута. Можно предположить, что ребенок застрял на стадии проживания утраты и не реагировал на эмоциональные проявления, не различал их.

Индивидуальная работа. (Кейсы)

Кейс 1

Из истории случая.

Мальчик в биологической семье долго жил в социально опасном положении, со стороны матери испытывал насилие по отношению к себе (душила и наказывала физически).

В семье второй год и неплохо адаптируется к приемному папе и его маме. Посещает много кружков, детский сад и занимается с коррекционным психологом. В 2021-2022 году посещал группу кратковременного пребывания ЦСА. Дал очень хорошую динамику в компенсации учебных пробелов и последствий депривации, активно настроен на изучение мира - охотно играет с детьми

Для определения мишени и вектора работы была проведена диагностика, целью которой явилось выявить актуальное эмоциональное состояние ребенка, выявление отношения ребенка к членам семьи, их отношение к ребенку, основные психические состояния, испытываемые ребенком в семье, исследование психоэмоционального состояния ребенка, выявление отношений с окружающими людьми.

При диагностике, кроме утвержденного в ЦСА комплекта психодиагностических методик, использовалась видеосъемка взаимодействия ребенка с приемным папой.

Рекомендовано:

Работа с психологом, направленная на помощь ребенку в проявлениях эмоций и обучение их выражению, осознание телесных границ своих и других, формирование границ и общение с принимающим взрослым.

Первичная диагностика

Мысли окрашены радостью. Эмоциональная деятельность осуществляется с проживанием интереса, удовольствия и грусти. Во взаимодействии с другими людьми чувствует грусть, при этом испытывает удовольствие от деятельности. Тазобедренная область не выделена, объединена цветом с ногами – можно предположить, в поступках ребенок опирается на чувства злости и страха. Чувства вины и обиды вытеснены.

Результат:

Дифференцирует основные эмоции, сложно различает злость и обиду (проявляет злость агрессивно, пугается, отрицает ее и заявляет, что это он просто обиделся). Активно играет с предметами-заменителями, демонстрируя различные эмоции. Понимает эмоции других (знакомых). Снижился уровень тревожности, определяет свои потребности и заявляет о них. Проявляет настойчивость в достижении цели, при наличии интереса. В целом соблюдает границы, может нарушить их, когда заигрывается. откликается на просьбы избирательно (иногда требуется время для принятия решения).

Благодаря одновременному сопровождению семьи специалистами ЦСА, верно выбранному маршруту оказания услуг семье, цель поставленная на данном этапе достигнута. В дальнейшем семье может понадобиться консультативная поддержка по запросу.

Кейс 2

Из истории случая

Девочка долго проживала в своей семье находясь в социально опасном положении, испытывала проявления насилия и пренебрежения потребностями и часто находилась с разными взрослыми, пока не попала в семью своей тети, которая согласилась ее принять. У тети есть два ребенка близнецы и они сложно принимают ребенка, их проявления для нее непредсказуемы и небезопасны эмоционально, тетя тоже резка и трудно воспринимает ребенка так как она связана с неприятной для нее родственницей. Ребенок сейчас нуждается в проявлениях честных и искренних эмоций и примера взрослых для их выражения.

Ребенок активно хочет поддержки и старается показать это всем, с кем контактирует. Сделать ей это удастся в группе кратковременного пребывания, которую она посещает с весны 2022 года.

Для определения мишени и вектора работы была проведена диагностика, целью которой явилось выявить актуальное эмоциональное состояние ребенка, выявление отношения ребенка к членам семьи, их отношение к ребенку, основные психические состояния, испытываемые ребенком в семье, исследование психоэмоционального состояния ребенка, выявление отношений с окружающими людьми.

Первичная диагностика.

Чувства на карте расположены равномерно, переносила их параллельно проживанию в домиках. Мысли окрашены радостью. В общении с окружающими испытывает удовольствие и вину. Желание избавиться от чувства страха. Опирается на интерес и злость. Обиды и грусти на карте нет.

Промежуточная диагностика.

Чувства на карте расположены равномерно, переносила их параллельно проживанию в домиках. Начала снизу карты, последним чувством (вина) закрасила все оставшиеся пустоты на карте.

Можно предположить наличие у ребенка неприятия со стороны некоторых членов семьи, амбивалентное отношение к ним девочки. В связи с этим отношение ребенка к себе приближено к игнорированию, воспринимает себя как человека не играющего важной роли в семье, не обладающий авторитетом.

Рекомендовано:

индивидуальная работа с психологом, направленная на закрепление навыков выражения эмоций и получения поддержки эффективных взрослых.

Результат

Мысли заполнены страхом. При взаимодействии с другими людьми испытывает интерес и вину. Эмоциональная сфера и зона творческих проявлений заполнены обидой. Психологической основой служат злость, грусть, радость, удовольствие. Определяет эмоции, играя с предметами-заменителями.

Предполагаемый результат работы в полной мере не достигнут, в связи с завышенными ожиданиями приемной мамы в плане поведения ребенка и выполнения им определенных правил. Отсутствие готовности приемной мамы участвовать в процессе адаптации ребенка, помощи в определении роли ребенка в семейной системе, создании предсказуемой и безопасной среды. Сформирован тревожно-избегающий тип привязанности.

Кейс 3

Из истории случая

Мальчик с раннего возраста проживал в условиях СОП, подвергался физическому и психологическому насилию. В 3 года был размещён в многодетную приёмную семью, не смог там адаптироваться, так как подвергался насмешкам и насилию со стороны детей, а мама не могла уделять ему достаточное количество внимания и не поддерживала его. Ребенок остановился в развитии и стал часто болеть. В декабре 2021 года был перемещен в семью его крестной, там тоже есть еще дети. Ребенок сейчас прошел стадию знакомства и начались размораживаться, проявляя чувства и эмоции при этом нарушая границы других членов семьи и демонстрируя поведение детей эмоционально примерно 2 лет. Сформировал тревожно агрессивную привязанность, остро реагирует на проявления повышенного голоса приемной мамы. Сейчас проживает стадию шока утраты и готов занять место в семье если ему его дадут.

Рекомендовано:

Регулярные занятия, терапэй с мамой для формирования привязанности
Занятия с психологом, направленные на формирование границ, понимание и выражение эмоций

Посещение тренинга проживания утраты

Результат

Поставленная цель работы не достигнута в виду сопротивления приемной матери (метод Тераплей не сработал, так как, присутствовало высокое сопротивление приемной мамы на биологическом уровне), отсутствия системности в работе, частых пропусков занятий. Занятости мамы заботой о другом ребенке, требующем повышенного внимания в виду особенностей здоровья.

Нейропсихологические упражнения

«Буратино»

Выполняйте так, чтобы рука и противоположная нога двигались одновременно, с вращением глаз вправо, влево, вверх, вниз. При этом касайтесь рукой противоположного колена, «пересекая среднюю линию» тела. Время упражнения 1-2 мин.

«Марш»

Сделайте 6 пар перекрестных движений, «маршируя» на месте и касаясь левой рукой правого бедра и наоборот. Повторите «маршировку», выполняя односторонние подъемы бедра-руки вверх. Затем снова повторите упражнение перекрестно. Упражнение повторите 7 раз. Разновидность этого упражнения – ходьба с высоким подниманием рук и ног.

«Папа пальчик»

Поочередно и как можно быстрее необходимо перебирать пальцы рук, соединяя в кольцо с большим пальцем последовательно указательный, средний и т. д. Упражнение выполняется в прямом (от указательного пальца к мизинцу) и в обратном (от мизинца к указательному пальцу) порядке.

Если ребенок справляется одной рукой, можно предложить ему действовать двумя руками вместе. Если уже и это освоили можно начать двумя руками в разных направлениях (одна рука начинает движение от мизинца, а вторая от указательного пальца).

При этом можно напевать песенку:

«Папа-пальчик,

папа-пальчик

Где же ты?

Вот он я!

Вот он я!

Здравствуйте!»

Так же прекрасно работает упражнение «Теннис» (оно приведено ниже в приложении).

Еще сейчас есть огромное разнообразие межполушарных досок с которыми идет многообразие вариантов выполнения упражнений.

Приложение

«Дай 5»

Ребенок лежит на спине.

Педагог просит- «дай пять правой рукой!», «дай пять левой ногой!», «левой рукой!», «правой ногой!».

После того как прошли один круг и разобрались где какая часть тела, начинаете называть конечности в произвольном порядке. Следите чтобы ребенок давал ровно ту часть, которую вы назвали.

«Up и Down»

Ребенок стоит на доске Бильбоу. Вы бросаете друг-другу мяч. Вы даете ребенку четкую инструкцию **«Слушай** внимательно! Если я говорю Up, то ты кидаешь мяч мне в руки, если говорю Down, то кидаешь мяч с отскоком об пол». После этого вы кидаете друг другу мяч, сначала команды чередуются, потом Вы начинаете повторяться, смотрите чтобы ребенок не кидал мяч, пока не услышит инструкцию.

Следующий уровень усложнения. К голосовой команде Вы добавляете визуальное подкрепление. Когда команда Up, Вы показываете палец в верх, соответственно при команде – Down – палец вниз. Когда ребенок привыкнет Вы начинаете показывать палец не всегда правильно и если ребенок сбивается, напоминаете ему, что команда была **слушать** инструкцию.

Следующее усложнение Вы даете ребенку новую команду **«Смотри** что я показываю пальцем!»). Соответственно сначала у Вас визуальная и речевая инструкция совпадает, а потом Вы начинаете говорить одно, а показывать другое. И тут важно следить чтобы ребенок делал то что вы ему показываете. Если он сбивается, просите повторить инструкцию. И даете ему понять где он ошибся.

«Покачай головой»

Ход упражнения: ребенок должен знать понятия «да» и «нет» и правильно отвечать, качая или кивая головой. Удостоверьтесь, что ребенок удобно сидит на полу или на стуле. Задавайте ему шуточные вопросы, предполагающие ответ «да» или «нет» (например: «В классе идет снег?», «Ты любишь есть мороженое на завтрак?»). Попросите его отвечать с помощью движений головы. Позвольте ему самому решать, сколь долго он сможет кивать и качать головой.

2 вариант этого упражнения может быть полезным для активизации 3 блока мозга.

Ребенок должен отвечать на Ваши вопросы наоборот если ответ -да, то он должен качать головой отрицательно, если нет- согласно кивать. При таком варианте вопросы должны быть однозначно понятными ребенку «Тебя зовут Вася?» « Тебе 5 лет?», «Ты ходишь в садик?», «На тебе зеленая футболка?».

«Прыгаем на мяче»

Материал: гимнастический мяч или мяч для лечебной физкультуры – выберите подходящий для ребенка размер (ему должно быть удобно сидеть, поставив ступни на пол).

Ход упражнения: предложите ребенку сесть на гимнастический мяч, поставив ноги на пол и положив руки на мяч по бокам. Попросите ребенка попрыгать вверх и вниз 2-3 минуты, не падая с мяча.

Варианты проведения:

- Используйте мяч с ручками.
- Попросите ребенка раскачивать мяч из стороны в сторону, перенося вес.
- Поиграйте с ребенком в ладушки, когда он сидит на мяче.

- Положить ребенка грудью или животом на большой мяч, придерживая сначала за туловище, затем за колени, и потом за голеностопные суставы мягко раскачивая, руки у ребенка, в этом случае, остаются свободными для опоры перед собой.

«Ухо и нос»

Ход игры: эту игру можно провести, сидя за столом. Всем предлагается взяться левой рукой за кончик носа, а правой рукой – за мочку левого уха. По хлопку ведущего необходимо поменять положение рук, то есть левой рукой взяться за мочку правого уха, а правой рукой – за нос. Сначала промежутки между хлопками длинные, а потом ведущий увеличивает темп игры, и промежутки между хлопками становятся все меньше и меньше. Побеждает тот, кто дольше всех продержался и не запутался в руках, носах и ушах.

Игры с мячиком.

Все игры с мячом, направлены на улучшение вестибулярной системы, можно использовать «съедобное – несъедобное», «я знаю...».

«Ходьба по линии»

Материал: линия (полоса) шириной 3-4 сантиметра наклеенная или нарисованная на полу.

Цель: координация движений, тренировка равновесия. Сознательно прочувствовать собственное тело, испытать состояние внутреннего покоя через концентрацию.

Ход игры: Вы показываете пример, как идти по линии. Пальцы ступни и пятка находятся на линии. На этом примере ребенок понимает ход упражнения. Затем ребенок повторяет.

«Между двух берегов»

Материал: две скакалки кладем рядом с друг другом, начиная с расстояния 50 см, постепенно уменьшая расстояние до 10 см. Задача – ходьба между линий, стараясь не наступать на края.

«Переступаем через веревочку»

Материал: для игры потребуется веревка, которую необходимо положить на пол.

Задача: ноги ставить с двух сторон от веревочки.

«На носочках»

Ход игры: возьмите бубен или барабан и стучите в него сначала тихо, потом громче и наконец, очень громко. Дети бегают на носочках. Если бубен звучит тихо, нужно идти, звук становится громче – идти широким шагом, еще громче – бежать. Чем чаще вы меняете ритм, тем веселее игра.

«Футбол бумажным пакетом».

Надуть бумажный пакет. Играть им в футбол, дети должны соотносить силу удара об пакет, чтобы он не порвался.

«Лодочка»

Качаем ребенка в сенсорном гамаке, периодически меняя направление раскачивания.

В процессе можно напевать песенки.

«Теннис»

Материалы: доска Бильбоу. Мяч на веревочке(подвешенный к потолку), две ракетки для настольного тенниса.

Ребенок стоит на доске Бильбоу. Перед ним подвязан на веревке мячик. В каждой руке у ребенка по ракетке для настольного тенниса. Ребенок поочередно бьет по мячу то правой, то левой рукой. Направляя мяч от себя.

Это упражнение также прекрасно подходит для развития координации глаз-рука и развития межполушарного взаимодействия.

«Яйцо динозавра»

Материал: яйцо совы.

Ребенок залезает в яйцо совы мы его катаем по полу. Поднимаем за ручки и качаем из стороны в сторону. Кладем на пол и начинаем сквозь яйцо прощупывать- словно вылепляя из глины.

«Объединяющая эластичная веревка»

Материал: широкая эластичная веревка, сшитая в кольцо.

Ход упражнения: попросите детей встать в круг, взяться обеими руками за веревку на уровне пояса и потянуть веревку в разных направлениях. Можно попросить детей отойти назад, натягивая веревку, тянуть веревку руками.

Меры предосторожности: смотрите за тем, чтобы дети не тянули веревку слишком сильно – иначе они могут потерять равновесие или травмировать друг друга Движение – это ключевой фактор развития проприоцептивной системы. Поэтому для стимуляции движения могут быть полезны некоторые задания, из других разделов (развитие вестибулярной и гравитационной системы, моторное планирование, развитие тактильной системы, двусторонней координации)

«Поймай игрушку»

Цель игры: стимуляция тактильной чувствительности, улучшение внимания и скорости реакции у ребенка.

Ход игры: педагог касается мягкой игрушкой разных частей тела ребенка, а ребенок с закрытыми глазами определяет, где игрушка. Можно использовать игрушки различной фактуры.

«Чудесный мешочек»

Цель игры: стимуляция тактильной чувствительности, тренировка дифференциации собственных ощущений.

Ход игры

1. В непрозрачный мешочек кладут предметы разной формы, величины, фактуры (игрушки, геометрические фигуры и тела, пластмассовые буквы и цифры и др.). Ребенку предлагают на ощупь, не заглядывая в мешочек, найти нужный предмет.

2. «Определи на ощупь» – в мешочке находятся парные предметы, различающиеся одним признаком (пуговицы большая и маленькая, линейки широкая и узкая и т. д.).

Нужно на ощупь узнать предмет и назвать его признаки: длинный – короткий, толстый – тонкий, большой – маленький, узкий – широкий и т. д.

3. «Узнай фигуру» – на столе раскладывают геометрические фигуры, одинаковые с теми, которые лежат в мешочке. Педагог показывает любую фигуру и просит ребенка достать из мешочка такую же.

«Угадай на ощупь, из чего сделан этот предмет»

Цель игры: стимуляция тактильной чувствительности, тренировка дифференциации собственных ощущений.

Ход игры: Ребенку предлагают на ощупь определить, из чего изготовлены различные предметы: стеклянный стакан, деревянный брусок, железная лопатка, пластмассовая бутылка, пушистая игрушка, кожаные перчатки, резиновый мяч, и др.

По аналогии можно использовать предметы и материалы различной текстуры и определить, какие они: вязкие, липкие, шершавые, бархатистые, гладкие, пушистые и т. д.

«Узнай предмет по контуру»

Ход игры: ребенку завязывают глаза и дают в руки вырезанную из картона фигуру (это может быть зайчик, елочка, пирамидка, домик, рыбка, птичка). Спрашивают, что это за предмет. Убирают фигуру, развязывают глаза и просят по памяти нарисовать ее, сравнить рисунок с контуром, обвести фигуру.

«Догадайся, что за предмет»

Ход игры: на столе разложены различные объемные игрушки или небольшие предметы (погремушка, мячик, кубик, расческа, зубная щетка и др.), которые накрыты сверху тонкой, но плотной и непрозрачной салфеткой. Ребенку предлагают через салфетку на ощупь определить предметы и назвать их.

«Найди пару»

Материал: пластинки, оклеенные бархатом, наждачной бумагой, фольгой, вельветом, фланелью.

Ход игры: ребенку предлагают с завязанными глазами на ощупь найти пары одинаковых пластинок.

«Коробка с текстурами»

Материал: обувная коробка с прорезанным отверстием достаточного размера, чтобы в него проходила рука; карточки размером 5х5 см с различными текстурами (наждачная бумага, ткань, алюминиевая фольга, мех, атлас, кожа, вата, перья, дерево, пластик); подготовьте по две карточки с текстурой каждого вида.

Ход игры: положите карточки с текстурами в коробку или мешок. Попросите ребенка просунуть руку в коробку, вытащить одну карточку и описать ее: шероховатая, гладкая, мягкая, твердая, легкая, тяжелая, липкая, скользкая и т.д.

Варианты проведения:

- По мере того как ребенок будет все лучше осваивать задание, добавляйте текстуры, которые сложнее описать: твид, шелк, целлофан и т.д.
- Попросите ребенка найти две карточки с одинаковой текстурой.
- Предложите ему выложить текстурные карточки в ряд от самой шероховатой к самой гладкой, от самой тяжелой к самой легкой, от самой жесткой к самой мягкой.
- Изготовьте карточки разных форм: квадраты, круги и т.д.

«Что в мешочке»

Ход игры: ребенку предлагают небольшие мешочки, наполненные горохом, фасолью, бобами или крупами: манкой, рисом, гречкой и др. Перебирая мешочки, он определяет наполнитель и раскладывает в ряд эти мешочки по мере увеличения размера наполнителя (например, манка, рис, гречка, горох, фасоль, бобы).

«Отгадай цифру» (букву)

Ход игры: на ладошке ребенка обратной стороной карандаша (или пальцем) пишут цифру (букву), которую он определяет с закрытыми глазами.

«Что это?»

Ход игры: ребенок закрывает глаза. Ему предлагают пятью пальцами дотронуться до предмета, но не двигать ими. По фактуре нужно определить материал (можно использовать вату, мех, ткань, бумагу, кожу, дерево, пластмассу, металл).

«Прочитай».

Ход игры: играющие становятся друг за другом. Стоящий позади пальцем пишет на спине партнера буквы, слова, цифры, рисует фигуры, предметы. Стоящий впереди отгадывает. Потом дети меняются местами.

«Золушка»

Ход игры: ребенок садится за стол. Ему завязывают глаза. Перед ним кучка семян (горох, семечки и др.). За ограниченное время следует разобрать семена на кучки.

«Угадай, что внутри»

Ход игры: играют двое. У каждого играющего ребенка в руках непрозрачный мешочек, наполненный мелкими предметами: шашками, колпачками ручек, пуговицами, ластиками, монетами, орехами и др. Педагог называет предмет, игроки должны быстро на ощупь найти его и достать одной рукой, а другой держать мешочек. Кто быстрее это сделает?

«Шариковый бассейн»

Материал: бассейн наполненный шариками.

Ход упражнения: попросите ребенка залезть в бассейн и сесть. Спрячьте под шариками одну из частей тела ребенка. Назовите часть тела, прикрытую шариками, или попросите его сделать это.

Варианты проведения:

- Предложите ребенку подвигаться как будто он плавает.
- Спрячьте среди шариков различные предметы и попросите ребенка их найти.

Также можно попросить ребенка дать шарик определенного цвета (особенно это подходит младшим детям у которых только формируется понимание названия цветов). Для детей постарше можно давать более сложные инструкции (например: желтые шарики ты кидаешь направо, синие налево, а зеленые за спину).

«Тактильная дорожка»

Материал: ортопедические резиновые коврики, коврики с наклеенными камушками, коврики с веревочками, коврики с досочками, куски картона, пузырчатой упаковочной пленки, «мохнатый» коврик, ткани и т.д

Ход упражнения: выложите на полу дорожку из различных материалов: плотных ковриков, упаковочной пленки, линолеума, картона и т.д. Попросите ребенка пройти по ней босиком или проползти по дорожке на четвереньках.

Варианты проведения:

- Используйте разнообразные материалы.
- Выкладывайте различные маршруты (изогнутые, извилистые, круговые).
- Изменяйте способ прохождения маршрута (вприпрыжку, на коленях, на цыпочках).
- Обсуждайте ребенком различные типы поверхностей под ногами, когда он ходит босиком (трава, песок, ковер, тротуар).

«Смеси»

Материал: пальчиковые краски, глина, смесь песка и муки, мокрый песок, земля, смесь муки и воды.

Ход упражнения: ребенок помещает руки в различные смеси и ощущает различия между ними.

Варианты проведения:

- Ребенок может рисовать пальцами, используя различные смеси вместо краски.
- Спрячьте в различных материалах предметы и попросите учащегося их найти.

Меры предосторожности: обращайтесь особое внимание на учащихся, которые могут положить в рот небольшие предметы. Возможно, в данном случае, следует работать только со съедобными материалами.

«Один или два раза»

Ход упражнения: попросите ребенка закрыть глаза или, если это необходимо, завяжите ему глаза. Дотроньтесь до ребенка пальцем и проверьте, может ли он правильно определить, к какому месту вы прикоснулись и сколько раз: прикоснитесь один раз к одному участку, дотроньтесь до двух разных мест одновременно, сделайте то же самое последовательно.

«Рисуем на руке»

Материал: карандаш с ластиком.

Ход упражнения: попросите ребенка закрыть глаза или, если это необходимо, завяжите ему глаза. С помощью ластика на конце карандаша начертите на тыльной стороне ладони какую-либо фигуру (линию, круг, крест, квадрат). Попросите его назвать эту фигуру. Если ребенок знает печатные буквы или цифры, используйте их вместо геометрических фигур.

«Называем пальцы»

Ход упражнения: попросите ребенка поместить руку под стол. Осторожно потяните его за один из пальцев. Попросите его назвать палец, за который вы потянули. Если ребенок не может назвать палец, попросите его пошевелить им. Это задание может оказаться сложным для детей младше шести лет.

Второй вариант выполнения этого упражнения. Вы нумеруете пальцы от большого до мизинца. Просите ребенка положить руки на стол. Сначала просите постучать его 1 (большим) пальцем по столу, затем вторым и так далее. Когда пальцы пройдены в прямом и обратном порядке, начинаете называть их в произвольном порядке. Когда одну руку освоите, можно приступить к двуручному выполнению.

«Катаем мяч»

Материал: большой надувной мяч, гимнастический мяч или мяч для лечебной физкультуры, мягкий валик.

Ход упражнения: попросите ребенка лечь на живот. Прокатите по его телу большой мяч (с легким нажимом). Попросите его затем перевернуться на спину. Еще раз прокатите по нему мяч.

Рекомендации для детей с тактильно- защитным поведением

-Дети часто могут терпеть некоторое время неприятный стимул прежде чем начать проявлять защитное поведение. Поэтому работая с таким ребенком смотрите внимательно за его реакциями, когда он начинает демонстрировать что ему не уютно, передергиваться, «ежиться», неадекватно ситуации смеяться, корчить гримасы, замыкаться в себе, следует прекратить воздействие неприятного стимула.

-Возобновляйте работу постепенно, применяя достаточно плотный нажим.

-Если ребенок избегает прикосновения с незнакомыми предметами, целесообразнее использовать знакомые игрушки, можно попросить принести из дома и начать с взаимодействия с ними.

-Ребенок может не чувствовать границы собственного тела и поэтому плохо осознавать их.

- Позвольте ребенку выполнять задания в комфортном для него темпе.

- Позволяйте ребенку самому выбрать интересующие его материалы (особенно на первых занятиях). Предлагайте альтернативу.

-При нарушении сенсорной чувствительности всегда предупреждайте ребенка, что вы собираетесь прикоснуться к нему, приближайтесь к нему только спереди. Предпочтительно чтобы на первых порах ребенок приходил на занятия в плотной одежде. (это позволит снизить воздействие раздражающих стимулах и спокойней адаптироваться к новому пространству).

-Помните, что объятия могут быть скорее болезненными, чем утешающими. Как и другие «случайные» прикосновения. Помните, что в работе с такими детьми следует избегать случайных прикосновений. Каждое Ваше прикосновение должно быть осмысленным и оправданным, а также с достаточным нажимом.

-Учите ребенка самостоятельным действиям, позволяющим регулировать чувствительность (например, при расчесывании волос и мытье).

«Сложи полоски».

Нарезаются полоски, отличающиеся длиной на 1 см. Диапазон полосок от 3 см до 16 см. Надо сложить полоски в лесенку, но не соприкасаясь с друг другом.

«Найти предмет указанной формы».

Ребенку предлагают назвать модели геометрических фигур, а затем найти картинки с изображением предметов, по форме похожие на круг (квадрат, овал, треугольник, прямоугольник, ромб).

«Из каких фигур состоит машина?».

Дети должны определить по рисунку, какие геометрические фигуры включены в конструкцию машины, сколько в ней квадратов, кругов и т. д.

«Коврик»

Цель: учить располагать предметы на плоскости, закреплять знание геометрических фигур, цифр, название основных цветов, и дополнительных.

Материалы: коврик, разделенный на 9 квадратов с липкой лентой в каждом, фишки по вашему усмотрению, которые располагаются над квадратиками (бабочки разного цвета, цветы трех цветов по три штуки, геометрические фигуры, цифры).

Варианты игры

1. «Продолжи ряд»:

- на верхней полоске расположи синие цветы, а на нижней – зеленые;
- продолжить ряд сверху вниз, снизу вверх, справа налево и наоборот.

2. «Кто где живет»:

- посмотри на мой образец, назови, где находятся цветы (с середине, в центре, справа, слева, вверху, внизу), и на своем коврике выложи точно также;
- воспитатель дает указание, где расположить предметы, а затем показывает образец.

3. «Назови по цвету» дети называют, какого цвета бабочка, где она сидит, используя слова «в центре», «над», «под», «справа», «слева». В старшем возрасте добавляются бабочки другого цвета и в речь добавляются слова «правый верхний угол», «левый нижний угол» и другое.

4. «Закончи предложение» В центре располагается; Вверху находится...; Внизу располагается...; Справа находится; Слева располагается ... «Заполни пустые клетки» дети находят пропущенные цифры и располагают их на свои места.

5. «Найди клад» закрыть все квадратики бабочками (цветочками, геометрическими фигурами, цифрами) и сказать, что клад находится под розовой бабочкой, или в верхнем правом углу, или в среднем ряду на втором по счету месте слева направо и так далее.

6. «Назови соседа» расположить геометрические фигуры или цифры во всех клетках и попросить назвать, например, соседей цифры пять справа, слева или соседей круга вверху, внизу, справа, слева.

«Коврик» – 2

Ребенку предлагают рассмотреть коврик из геометрических фигур и набор составных частей этого коврика. Среди элементов этого набора следует найти ту часть, которой нет в коврике.

«Найди предмет такой же формы».

Дети выделяют форму в конкретных предметах окружающей обстановки, пользуясь геометрическими образцами. На одном столе геометрические фигуры, на другом – предметы. Например, круг и предметы круглой формы (мяч, тарелка, пуговица и т. д.), овал и предметы овальной формы (яйцо, огурец, желудь и т. д.).

«Какая фигура лишняя?».

Ребенку предлагают различные наборы из четырех геометрических фигур. Например: три четырехугольника и один треугольник, три овала и один круг и др. Требуется определить лишнюю фигуру, объяснить принцип исключения и принцип группировки.

«Составь целое из частей».

Составить конструкцию из 2 – 3 геометрических фигур по образцу.

Варианты: составить конструкцию по памяти, по описанию; составить геометрическую фигуру, выбрав необходимые ее части из множества предложенных деталей (8-9).

«Определи правильно».

Ребенку предлагают по рисункам определить, из каких геометрических фигур состоит замок.

«Зрительный диктант».

Ребенок запоминает орнамент из 3-4 геометрических фигур, складывает его по памяти. Со временем можно увеличивать количество фигур.

«Определи форму предмета».

Перед ребенком разложены карточки с изображением предметов: телевизор, дом, стол, люстра, торшер, кровать и др. Педагог предлагает в соответствующую прорезь перфокарты с вырезанными геометрическими фигурами вписать название мебели, изображение которой похоже на данную геометрическую фигуру.

«Что изменилось?»

Ребенку предлагают рассмотреть несколько карточек с буквами (словами, цифрами, геометрическими фигурами и т. д.) и отвернуться (выйти из комнаты). Педагог убирает (добавляет или меняет местами) карточки. Ребенок определяет, что изменилось.

«Найди ошибку».

Ребенку предлагают карточку с неправильными написаниями: слов – одна буква написана зеркально (пропущена, вставлена лишняя); примеров – сделана ошибка на вычисление, цифра написана зеркально и др.; предложений – пропущено или вставлено неподходящее по смыслу слово (сходное по написанию и т. д.).

«Найди отличия».

Детям предлагают рассмотреть парные картинки с признаками различий (карточки букв и цифр с различным написанием, различным изображением одних и тем же геометрических фигур и т. д.) и найти эти признаки различия, сходства.

«Наложенные изображения».

Ребенку предъявляют 3–5 контурных изображений (предметов, геометрических фигур, букв, цифр), наложенных друг на друга. Необходимо назвать все изображения.

«Спрятанные изображения».

Ребенку дают изображения, состоящие из элементов букв, геометрических фигур. Требуется найти все спрятанные изображения.

«„Зашумленные“ изображения».

Предъявляют контурные изображения предметов, геометрических фигур, цифр, букв, которые зашумлены, т. е. перечеркнуты линиями различной конфигурации. Требуется их опознать и назвать.

«Парные изображения».

Предъявляют два предметных изображения, внешне очень похожие друг на друга, но имеющие до 5–7 мелких отличий. Требуется найти эти отличия. При успешном выполнении, количество отличий можно увеличивать.

«Незаконченные изображения».

Предъявляют изображения с недорисованными элементами, например птица без клюва, рыба без хвоста, цветок без лепестков, платье без рукава, стул без ножки и т. д. Нужно назвать недостающие детали (или дорисовать).

«Точечные изображения».

Предъявляют изображения предметов, геометрических фигур, буквы, цифры, выполненные в виде точек. Необходимо назвать их.

«Перевернутые изображения».

Предъявляют схематические изображения предметов, букв, цифр, повернутые на 180°. Требуется назвать их.

«Разрезанные изображения»

Предъявляют части 2–3 изображений (например, овощей разного цвета или разной величины и т. д.). Требуется собрать из этих частей целые изображения.

«Различай веселую и грустную музыку».

Детям выдают по 2 карточки. Одна из них раскрашена в яркие, светлые, веселые тона, соответствующие веселой музыке, другая – в холодные, мрачные, соответствующие грустной музыке. Прослушав музыку, дети показывают карточку, условно обозначающую данный характер музыки.

«Тихо и громко».

Поочередно звучит то тихая, то громкая музыка; ребенок под тихую музыку ходит на цыпочках, под громкую – топает ногами.

- найти игрушку, ориентируясь на громкое или тихое звучание колокольчика.

«Далеко – близко».

У ребенка закрыты глаза. Психолог называет имя ребенка то близко от него, то на расстоянии. Ребенок должен по голосу узнать близко, или далеко от него находится источник звука.

«Будь внимателен».

Цель игры: дети обучаются быстрому и точному реагированию на звуковые сигналы.

Ход игры: Дети свободно маршируют под музыку. Педагог дает разные команды, а дети имитируют движения названного животного. Например, «аист» – стоять на одной ноге, «лягушка» – присесть и скакать вприсядку, «птицы» – бегать, раскинув руки, «зайцы» – прыгать и т. д.

«Определи, что слышится»

доносятся различные звуки: переливающейся воды из стакана в стакан; шуршание бумагой – тонкой и плотной; разрезание бумаги ножницами; упавшего на стол ключа, судейского свистка, звонка будильника и др. Нужно определить, что слышится. Шумы могут быть записаны на телефон и отражать шумы окружающего мира (мурлыканье кошки, скрип двери, шум машин, храп, дождь и т.д.) – ребенку необходимо определить, что за шум.

«Шумящие коробочки».

Материал: несколько коробочек (можно использовать киндер-сюрпризы), которые заполнены различными материалами (железными пробками, маленькими деревянными брусочками, камушками, монетками и др.) и при сотрясении издают разные шумы (от тихого до громкого).

Ход игры: ребенку предлагают проверить шумы всех коробочек. Затем педагог просит дать коробочку с тихим шумом, а потом с громким шумом. Ребенок выполняет. Вариант: ребенок находит одинаковые коробочки.

«Слушай и выполняй».

Педагог называет несколько действий, но не показывает их. Дети должны повторить эти действия в такой последовательности, в какой они были названы. Например:

повернуть голову направо, повернуть голову вперед, опустить голову вниз, поднять голову; повернуться налево, присесть, встать, опустить голову.

«Что слышно?»

По сигналу педагога внимание детей обращается с двери на окно, с окна на дверь, предлагается послушать и запомнить, что там происходит. Затем каждый ребенок должен рассказать, что происходило

«Поможем собачке»

Цель: развивать умение детей определять по запаху съедобное – несъедобное. Материал: разложены по пластиковым одноразовым стаканчикам продукты питания: хлеб, шоколад, фрукты; предметы туалета: мыло, духи, зубная паста.

Ход игры: предложить детям от имени собачки, который потерял нюх и зрение, определить по запаху съедобные для него продукты.

«Фрукт или овощ?»

Цель: развивать умения познавать признак запаха и классифицировать объекты.

Материал: разложенные по пластиковым одноразовым стаканчикам кусочки фруктов и овощей (банан, огурец, яблоко, апельсин, лимон, лук и т.д.).

Ход игры: предложить детям определить по запаху с закрытыми глазами лежащие в стаканах продукты и разделить их на фрукты и овощи.

Также возможен вариант нарезать на маленькие кусочки несколько фруктов, несколько овощей. Завязать ребенку глаза и предложить познакомиться с каждым образцом. Сначала понюхать, потом ощупать, а потом попробовать на вкус. В процессе просите ребенка проговаривать свои ощущения и попросите ребенка угадать что это. Для такого варианта игры хорошо подходят: яблоки, груши, апельсины, мандарины, огурец, банан, морковь, помидор и т.п.

Главное перед проведением такого занятия убедитесь что у ребенка нет аллергии ни на один из предложенных продуктов!

«Коробочки с запахами».

Цель: дифференциация запахов с помощью обоняния.

Материал: два набора по 8 контейнеров из под Киндер-сюрпризов с маленькими отверстиями в каждом, наполненные остро пахнущими веществами (кофе, гвоздика, корица, ванилин, цедра, чеснок и т.д.).

Ход игры:

1 этап – предложить детям понюхать все контейнеры одного набора, затем воспитатель вынимает контейнеры из второго набора – предлагает понюхать и

сравнить запахи двух наборов, до тех пор пока не найдется пара для каждого контейнера.

2 этап – предложить детям проделать подобное упражнение с закрытыми глазами (т.к. при отсутствии зрительного восприятия – возможность восприятия других органов чувств усиливается).

Ароматерапия — это прекрасный способ для занятий с детьми, которые не чувствуют некоторые запахи или наоборот очень к ним чувствительны. Можно использовать ароматические масла, свечи, диффузоры.

Ароматерапия – это отличное средство стимуляции, и зависит во многом от того, какой запах вы выберете (например, запах корицы скорее взбодрит ребенка, а лаванды расслабит).

Если ребенок очень чувствителен к запахам, можно предложить родителям носить собой баночку ароматического масла, запах которого приятен ребенку (например, мята), и нюхать его, когда другие запахи становятся трудно терпеть.

Нейропсихологическая работа с детьми. (Кейсы)

Иногда работа с ребенком сильно осложняется активным сопротивлением со стороны родителя. Все рекомендации и домашние задания воспринимаются в штыки. Приходится подробно рассказывать для чего каждое упражнение нужно, но даже при этом остаются множественные сомнения, зачем это нужно именно моему ребенку.

В сентябре ко мне пришел мальчик 9 лет. Первичный запрос от мамы – проблемы с математикой. В результате первичной диагностики было выявлено что эти сложности были связаны в первую очередь с нарушением лобного мышления, что влекло за собой отсутствие ориентировочного этапа деятельности, сложности понимания устной и письменной речи (вычленения главного), сложности понимания «сложных форм» речи, неспособность построить алгоритм деятельности. Наиболее ярко это проявляется при решении арифметических задач. И обусловлено подменой аналитической деятельности импульсивной манипуляцией с числами.

Поэтому в школе он сталкивался со множеством проблем, первично ему было просто не понять, что именно от него требуется посчитать. А если эта преграда была преодолена, то он начинал хаотичные манипуляции с цифрами. Так, например, при диагностике в задаче он долго пытался сложить вместе ноги гусей с двумя козлятами, и только визуальная картинка помогла определиться что мы будем считать, при этом он легко отвечал на вопрос сколько ног у гуся, а сколько у одного козленка, но при переходе к решению задачи он упорно пытался сложить те числа, которые видел в условии.

Мы работали 8 месяцев, так как у них была возможность посещать занятия только раз в неделю, им регулярно выдавалось домашнее задание. И неизменной частью этого домашнего задания было домашнее чтение. Небольших отрывков текста с

последующим пересказом, так как было очень важно развивать понимание речи. Но это вызывало активное сопротивление со стороны мамы, так как она была уверена что у него проблемы только с математикой, а это к ней отношения не имеет.

В итоге через 8 месяцев работы мы пришли к тому, что он решал логические задачи в 3 – 4 действия (при первичной неспособности решить задачу в 2). Однако увидев первые результаты мама приняла решение закончить занятия, хоть им и было рекомендовано продолжить заниматься до конца учебного года.

Есть ситуации, когда заниматься не имеет смысла, и дело не в том, что ребенку эти занятия не нужны, а в том, что родители не готовы участвовать в процессе, а при таком условии занятия становятся не эффективными.

Мальчик 9 лет. ФАС, множественные нарушения: дефицитарность лобных отделов, слабость межполушарного взаимодействия, сложности с обработкой зрительной информации усугубленное первичным диагнозом (птоз верхнего века).

В целом поле для работы весьма обширное. Но на первом занятии было оговорено, что они смогут приезжать на занятия только 1 раз в неделю. (при рекомендации заниматься 2-3 раза). Договорились, что при этом они будут выполнять регулярно домашние задания. В итоге, регулярные пропуски занятий, невыполнение домашних заданий, либо активная помощь родителей в выполнении привели к тому, что через полгода, было принято прекратить занятия, так как для достижения видимого эффекта требуется регулярная, систематическая работа.

.....

Мальчик 7 лет. Глубокая недоношенность. Дефицитарность развития всех 3 блоков мозга. В садик ребенок не ходил в связи с неспособностью контролировать собственное поведение. Главной задачей было развитие процессов торможения, произвольного внимания, и контроля над произвольной деятельностью. Так же формирование схемы тела развитие кинетической основы движения. Параллельно с нашими занятиями он проходил подбор терапии у невролога.

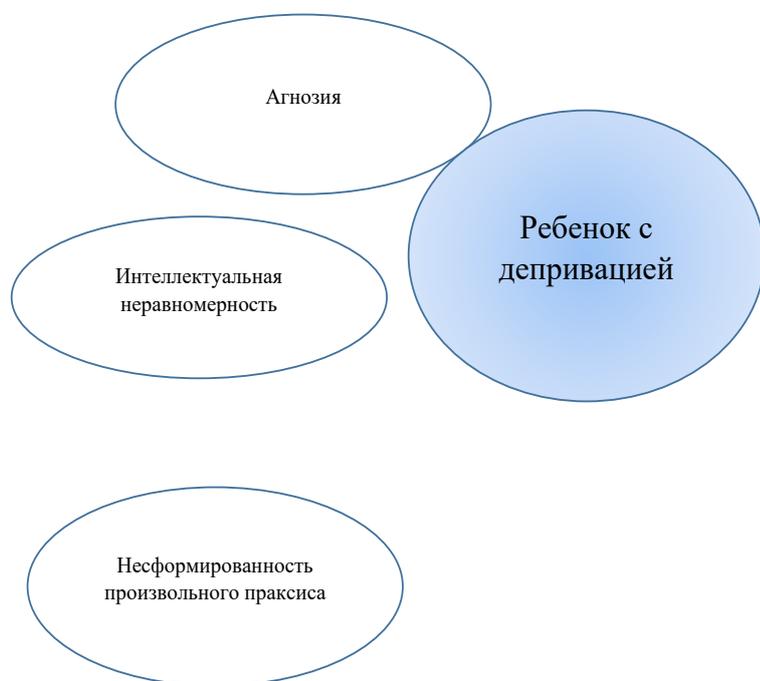
Через полгода было принято решение прекратить занятия. С одной стороны, за это время мы смогли продлить время осмысленной включенности его в занятие повысить эффективность работы и даже добились следования инструкциям и понимания правил, однако с другой, он стал растормаживаться и на последнем занятии у него от перевозбуждения пошла кровь носом. Поэтому мы поняли, что перестимулировали его, и ему требуется время прежде, чем продолжить работу, которой осталось весьма много, но первично подбор адекватной терапии.

Так же довольно неоднозначные результаты в работе получаются когда дети параллельно проходят лечение в других местах. Так например, девочка 5 лет. Параллельно с занятиями начала курс синоптофора, в итоге эффективность занятия значительно падала. Мама приняла решение не прекращать занятия на время курса и

часто приводила дочь после синоптофора. В итоге у ребенка происходила перестимуляция, так как она уже получала значительную нагрузку еще до прихода на занятие и произвольности внимания на упражнения у нее уже не хватало (при том что изначально удержание произвольного внимания давалось ей крайне трудно и лишь на непродолжительное время).

Лучшую динамику показывают те дети, у которых родители активно вовлечены в процесс и участвуют не только в выполнении домашних заданий, но и частично в занятиях. Во время совместного занятия с родителями, есть возможность не только объяснить упражнения которые нужно будет выполнять потом дома, но главным образом указать на сложности имеющиеся у ребенка и объяснить, по ходу дела, как они влияют на его жизнь и каковы последствия если с этим не работать. Так родители часто не замечают имеющиеся трудности у детей, если они не относятся непосредственно к академическому обучению, или не придают им значения. Особенно это становится очевидным при работе с мячом. Для дошкольников, мяч вообще является прекрасным инструментом с его помощью можно делать огромное количество упражнений и главное оставаться при этом в рамках увлекательной игры. Однако многие родители, когда им даешь домашнее задание - конкретные игры с мячом, часто его не делают, так как считают, что это далеко не обязательно, при том те же родители, как правило, приносят исправно письменные домашние задания. Однако, если с такими родителями в рамках занятий отрабатывать эти упражнения в формате, что нейропсихолог дает инструкцию, а уже родитель непосредственно взаимодействует с ребенком, то чаще всего, осознав трудности в выполнении и у ребенка (и что не редко, у себя), родители начинают активно выполнять домашние задания и тогда динамика бывает впечатляющей.

Дефектологическая работа с детьми (Схема, Кейсы)



Дефектологический кейс

Знакомство. Установление правил. Обозначение границ

Ситуация 2.

Семья обратилась за консультацией в ЦСА по вопросу адаптации и развития ребенка. На тот момент мальчик находился в семье около двух месяцев. Мальчик, 2 года 9 месяцев имел врожденную костную деформацию рук, а следовательно, имел моторные трудности. Во время диагностики проявлял незаинтересованность игрушками, слушал и рассматривал педагога, но не вступал в коммуникацию. Понимание речи строилось вокруг ситуации, если она дополнялась показом действий. Находясь перед полкой, ребёнок окинул взглядом игрушки и его руки потянулись к горке с машинками, так как дома в основном играл с различным транспортом (хотя других игрушек достаточно), но при предложении поиграть с другими игрушками рассматривал и ставил на место. Было понятно, что ребенка пытались обучать, но этот вектор не соответствовал потребностям ребёнка. Были даны рекомендации: показать, как с игрушками можно развивать сюжет, даны инструкции, что в это время можно говорить, не перегружая речевой поток. Было принято решение о начале индивидуальных занятий с ребенком, на которых мы

выполняли задания, направленные на развитие и обучение в игровой ситуации, с учетом интересов ребенка. Таким образом, мальчик научился соотносить и узнавать цвета, предметы, выделять формы (круг и шар, куб), стал понимать и выполнять инструкцию, а родителям были даны рекомендации об использовании знаний в естественных условиях.

Про поиск клада или ведро с фасолью

Чтобы оценить моторную сферу рук ребенка достаточно ему дать ведро с фасолью. В этой диагностической пробе оценивается: бояться ли опустить руки в фасоль, есть ли брезгливость, какое движение выбирают для поиска предметов. В этот момент видно, как ребенок проявляет интерес, как аккуратно это делает, насколько тщательно ищет (глубоко или на поверхности), на сколько разнообразно поворачивает кисти рук для поиска в ведре. Дети с депривацией при работе в ведре с фасолью используют «копательное» движение, т. е. начинают попеременно «шерстить» обеими руками, сгребая к себе фасоль по типу млекопитающих. Адаптация к таким упражнениям проходит по-разному, кто быстро научается активно искать, а кто не может преодолеть брезгливость или страх. И растягивается на длительный срок поисковая деятельность в ведре то, что спрятано.

Ведро с фасолью используется не только как диагностический материал, но и переходит в рабочий материал каждого дня. Это помогает поддерживать интерес ребёнка к неизвестному («а что там?»-«сюрприз»), развивает различные двигательные навыки кистей рук и пальцев, учит аккуратности и умению распределять свои силовые движения, следить за резкими движениями, а также в это время происходит массаж всей кисти рук, что способствует активизации мозговых структур.

Ситуация 3.

Мальчик 4,5 года, по классическому сценарию начинал с копательных движений при работе в ведре с фасолью. На первых занятиях я сама показывала, как я ищу в ведре фигурки домашних животных (мама и детеныш). Постепенно он перестал бояться и стал погружать руки в ведро, но активной поисковой деятельности не производилось. Я стала погружать руки ребенка, обхватив своими и мы начинали искать вместе, но долгое время поисковый рефлекс не формировался, а ребенком выполнялись вдавливающие движения обеими руками. Постепенно он стал понимать принцип поиска игрушек и появился интерес, установилась связь между головным мозгом и руками. Интересен тот факт, что если задание не вводилось на занятиях, то копательное и вдавливающее движение возвращалось назад, но с каждым разом навык вспоминался быстрее. Таким образом, у ребенка появился естественный детский интерес, который помогает формировать познавательную активность.

Бусы как инструмент широкого профиля

Еще одна диагностическая проба — это нанизывание бус на веревочку. В данной диагностической пробе можно наблюдать согласованность двух рук (как пальчики перехватывают шнурок и бусы), моторную неловкость (все катится, из рук, выпадает, перекрещивание рук во время протягивания бусины по веревочке и др), как быстро выполняется этот процесс, как руки между собой распределяют свои «обязанности».

При работе с бусинами можно сформировать ряд дополнительных задач: закрепить цвета, научиться пересчитывать, выяснить что такое количество (сколько), группировать по цвету, выполнять упражнения, которые направлены на взаимодействие обоих полушарий мозга, где нужно убирать бусы, раскладывая их по чашечкам двумя руками. При этом, задача усложняется тем, что нужно группировать бусины по цветам, убирая в чашечки из ряда по две одинаковых/разных бусин.

Ситуация 4.

Девочка, 6 лет крайне тяжело адаптировалась к заданиям с бусами. При работе с ними у нее возникало чувство сопротивления на каждом новом этапе. Сначала мы учились нанизывать бусы, чтобы появилась согласованность обеих рук, далее перешли к одновременному называнию и сортировке по цвету, а после мы учились считать бусы и формировать понятие о цифрах. Каждый этап сопровождался плачем и отказом выполнять это упражнение, приходилось уверять ее, что все получится и выполнять вместе с девочкой. Огромная роль была отведена расстоянию, девочка чувствовала себя увереннее, если педагог находился рядом с ней, ребенок допускал меньше ошибок, все время уточнял о правильности выполнения. По истечению времени страх перед выполнением новых заданий стал пропадать, стала уходить моторная неловкость, сформировались понятия о количестве, счете и цифрах, а также улучшались процессы внимания и памяти, появилось понятие как можно систематизировать, зная алгоритм.

Тело и пространство

Дети с депривацией не имеют представлений о своем теле и о пространстве вокруг себя. Эти знания дети получают от родителей, когда те с ними общаются с помощью речи и прикосновений. Это несформированное внутреннее представление о своем теле затрудняет способность управлять им, а это значит, что ребенок не понимает слова, которые включены в инструкцию, не может участвовать в совместных играх, не может представить и спрогнозировать, что произойдет в пространстве вокруг него и как следствие из-за этого не складываются коммуникативные отношения и происходит задержка в общем развитии детей и их речи.

Все задания начинают выкладываются на большом фланелеграфе, который прикреплен на стене. Эта визуализация помогает на первых занятиях понять, где верх (там, где голова), где низ (там, где ноги). Постепенно вводим в осознание, что

правая сторона там, где правая рука, а левая сторона там, где левая рука. Все задания выстраиваются в сопровождении движения по кабинету от стола к доске, то есть таким образом мы тренируем память на удержание образца, который находится на столе, а задача ребенка запомнить этот образец и «донести» его у себя в голове до фланелеграфа. Для дальнейшей тренировки пространственных отношений имеет смысл менять плоскости, чтобы навык легче автоматизировался в повседневной жизни. Затем к вертикальному пространству добавляется горизонтальное, где теперь необходимо выполнять задания, в то время как образец расположен на вертикальной плоскости. Чтобы овладеть знаниями о пространственно-временных отношениях (сутки, неделя, время года и т.д.) нужно пройти весь путь от начала развития, найти эти «дырочки» в когнитивной сфере и «зашить» их с помощью таких базовых упражнений.

Ситуация 5

Мальчик 7 лет с проблемами в опорно-двигательном аппарате, ранее получал консультативную помощь в ЦСА и благодаря этому вышел на приемлемый уровень эмоционально-когнитивной сферы (3 года). На диагностике выяснилось, что понимание инструкций фрагментарное, то есть в зоне понимания находились предметы, а действия не осмыслились и не выполнялись, потому что ввиду двигательной несостоятельности ребенок долгое время «пользовался услугами» ближайшего окружения, укрепляя свою беспомощность. На занятиях мы начали с того, что находили парочки объектов, которые располагались сначала близко друг к другу, а затем в разных местах кабинета. Задача состояла в том, чтобы ребенок стал ориентироваться в действиях, которые происходят в пространстве («Возьми со стола», «Найди на доске», «Иди к столу», «Прикрепи на фланелеграф»). Часто можно было заметить, что ребенок испытывает затруднение, но уже не в понимании, а в выполнении самих инструкции, то есть затруднения физического плана, которые сопровождались болью, моторной неловкостью. Постепенно ребенок стал понимать и чувствовать свое тело, осмысливать свои действия, соотносить свое тело с речевой инструкцией, научился определять правую/левую сторону и работать на листе (горизонтальная плоскость), что особенно важно для обучения в школе.

Базовые бытовые навыки

Для формирования базовых бытовых навыков используется методика Марии Монтессори, а именно рамки-застежки, где в набор входят пустые рамки, по периферии которых прикреплена ткань, застегивающаяся на пуговицы, молнию, кнопки. Бытовые навыки являются основой обслуживания себя, которые нужны для успешной социализации в обществе. У детей с депривацией бытовые навыки сформированы частично, то есть они плохо понимают, как работает молния на застежке, испытывают трудности с вдеванием пуговицы в отверстие для нее, промахиваются мимо кнопок или застегивают не параллельно. Так же, в современном мире детской одежды и обуви в основном используются липучки и молнии, но отсутствуют шнурки и пуговицы. Эти трудности натолкнули нас включить этот этап в работу.

Ситуация 6

Дети-двойняшки 3 лет, с выраженным когнитивным снижением, полевым поведением обратились в ЦСА, чтобы получить консультацию дефектолога по вопросам дальнейшего развития. Дети находились в семье около двух лет, казалось бы, базовые навыки должны были быть усвоены, но ввиду выбранной тактики родителей этого не произошло. На диагностике дети бегали вокруг стола и кричали, не реагировали на голос, не проявляли интерес к игрушкам и людям. В этом случае депривация сочеталась с выраженной умственной дефицитарностью, и эта комбинация факторов не давала развиваться детям. Занятия с ними мы начали с сопряженного действия, то есть оба родителя присутствовали на занятии и по принципу «рука в руке» выполняли задания на соотнесение объектов («Найти такой же»), основных цветов, параллельно мы работали с рамками-застежками, чтобы сформировать бытовую базу. Моторный навык удалось сформировать через полгода, с тем учетом, что он «разваливался» при пропуске занятий, в тот же временной период мы ушли от сопряженного взаимодействия и развили подражательную деятельность, которая является базой для формирования речи. Через год навыки были успешно введены и использовались детьми, но застегивалось и расстегивалось все вокруг, совершенно не осмысляясь. Таким образом, за год работы дети научились реагировать на голос, ориентироваться в речевой инструкции ситуативно, смогли обслуживать себя. Особенно запомнилась, фраза, которую мне сказала мама по возвращению из отпуска: «Мы первый раз отдыхали как семья, ходя за ручку, а дети понимали, что от них хотят».

Дистанционный формат работы и сенсорные эталоны

В Центр семейной адаптации часто поступают обращения за помощью из разных уголков области и единственным возможным способом взаимодействия остаются дистанционные занятия. Во время пандемии нами был получен и апробирован колоссальный опыт, который мы используем в своей работе. Важно отметить, что диагностика проводится исключительно в очном формате для того, чтобы видеть поведение ребенка в пространстве кабинета и объективно оценить какими способами ребенок выполняет диагностические пробы: как ставит руку, использует одну и две руки, как работают пальцы. Сама дистанционная работа строится по принципу тесного взаимодействия педагога и ребенка, а родитель только контролирует и помогает при необходимости. Так же, на родителей ложится задача по подготовке к занятию, то есть им необходимо приобрести блоки Дьенеша, кнопочную мозаику, бусы на шнуровке, различные сортеры. У детей с депривацией наблюдается несформированность базовых знаний, а именно сенсорных эталонов (цвет, форма, величина), которая влечет за собой частые ошибки в обозначении самих сенсорных эталонов (красный цвет назовут оранжевым, а длинную дорогу назовут большой, прямоугольник назовут треугольником). Задача состоит не только в том, чтобы выучить цвета (форму/величину), но и в том, чтобы сформировать

смысловое поле вокруг этих понятий, то есть обозначить, что красной может быть не только машинка, но и юбка. После года работы мама ребенка дала нам обратную связь о занятиях: «Его знания образовали систему, которая выстроила понимание мира».

Ситуация 7

Семья, проживающая в Ленинградской области, воспитывает мальчика 7 лет. Они приехали к нам на очную диагностику, которая выявила большие пробелы в базовых знаниях, а именно в узнавании цвета, выделении одного предмета из множества других предметов, может применить знания только в узком поле (не может соотнести, что красный шар такой же как красный карандаш). Родители видят, что есть пробелы с вниманием и памятью, но не понимают причину. Семья готовится к поступлению в первый класс и очень переживает об успеваемости в школе. Мы начали дефектологическую работу с формирования представлений об окружающей действительности через сенсорные эталоны, уточняли названия (синий - не фиолетовый), расширяли понимание что, может быть, какого цвета и почему. На этапе закрепления мы учились точно описывать окружающие предметы, используя базовые характеристики этих объектов, учились выделять у предмета несколько характеристик, включающие в себя признаки (цвет, форма, величина) и тактильные ощущения. В начале занятий ребенок прятался под стол, плакал и изредка появлялся перед экраном, мы с мамой бережно давали возможность прожить чувства, постепенно вовлекая ребенка в процесс. Через некоторое время у ребенка стал появляться интерес и готовность выполнять упражнения с нагрузкой разной тяжести, где родители сыграли поддерживающую роль, которая выражалась в дополнительном объяснительном сопровождении слов и действий. Таким образом, без базовых знаний детям с опытом депривации приходится тяжело в обучении, потому что эти знания являются прочным фундаментом. Благодаря формированию базовых знаний, у ребенка развивались процессы внимания, памяти и зрительно-поисковой деятельности, что благотворно сказывалось на формировании учебных навыков, которые помогают усваивать школьную программу.

Логопедическая работа с детьми (Схемы, Кейсы)

Схема № 1 «Факторы, обуславливающие нарушения речи у детей с депривацией»

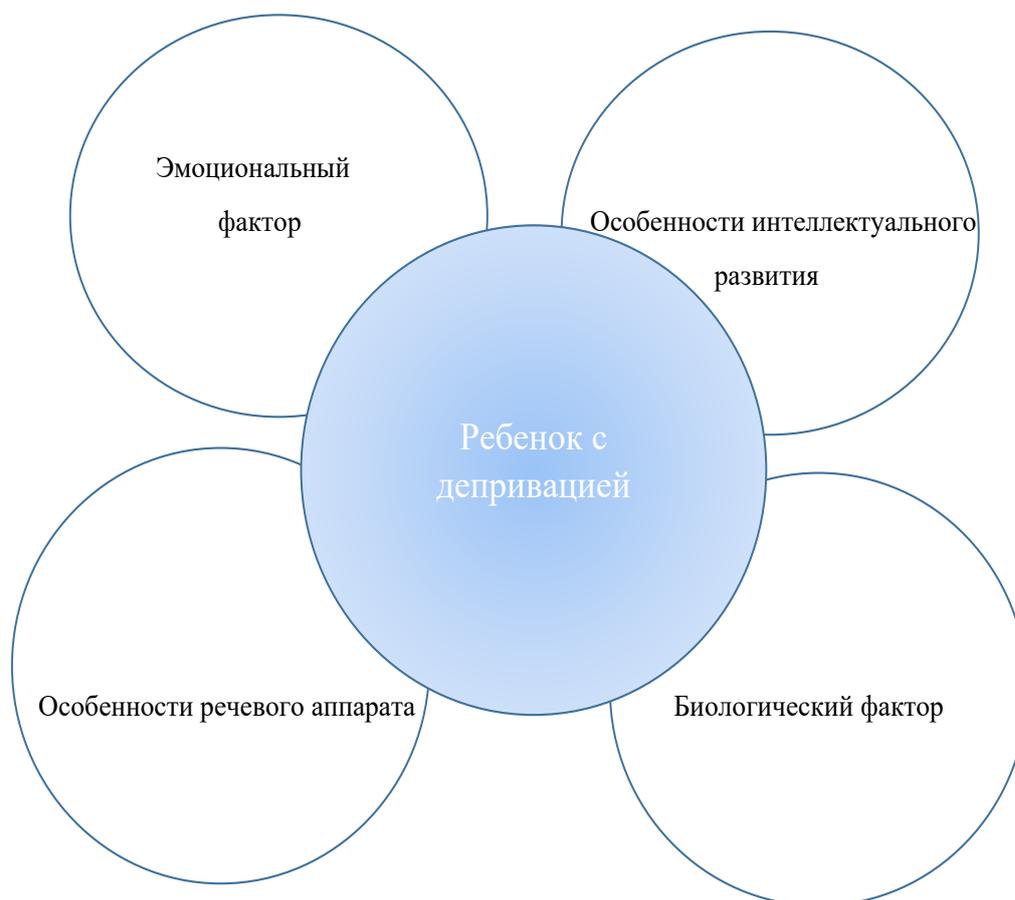


Таблица № 1 «Значение факторов при логопедической работе»

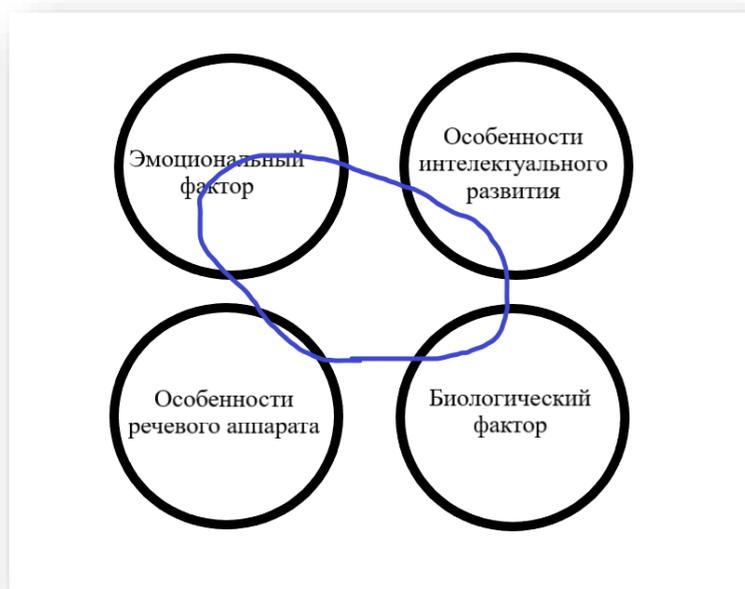
Фактор	Симптомы, обуславливающие нарушения речи у детей с депривацией	Проявление в компонентах речевой деятельности	Проявление в речевом диагнозе (по клинико-педагогической классификации)
Особенности интеллектуального развития	Снижение познавательного интереса Сниженный объем внимания	Первично: Основной диагноз (при наличии) Фонематический слух (до 4 лет) и	Нарушения речи при основном диагнозе Функциональная дислалия

	<p>Трудность в удержании и переключении внимания</p> <p>Отсутствие воображения или шаблонность творческой продукции</p> <p>Умственная отсталость</p> <p>Когнитивное снижение</p> <p>Нарушения памяти</p> <p>Нарушения восприятия</p>	<p>фонематические анализ и синтез (с 4 лет)</p> <p>Понимание речи</p> <p>Вторично:</p> <p>Слоговая структура (диспраксия)</p> <p>Грамматический строй речи</p> <p>Лексический запас</p> <p>Звукопроизношение</p>	<p>Сенсорная алалия</p> <p>Корковая дизартрия</p> <p>Задержка речевого развития (до 3 лет)</p> <p>Нарушения письма и чтения (со 2 класса)</p>
Эмоциональный фактор	<p>Длительная бесконтактность при диагностике</p> <p>Сниженная потребность в общении</p> <p>Отсутствие социальной игры (помоги собачке)</p> <p>Трудность в целенаправленном общении</p> <p>Негативизм</p> <p>Замкнутость</p> <p>Тревожность</p> <p>«Полевое» поведение</p> <p>Страх совершить ошибку</p>	<p>Первично:</p> <p>Фонематический слух (до 4 лет) и фонематические анализ и синтез (с 4 лет)</p> <p>Вторично:</p> <p>Понимание речи</p> <p>Звукопроизношение</p> <p>Связная речь</p> <p>Просодический компонент (интонация)</p> <p>Слоговая структура (диспраксия)</p> <p>Лексический запас</p>	<p>Функциональная дислалия</p> <p>Корковая дизартрия</p> <p>Заикание</p> <p>Сенсорная алалия</p> <p>Задержка речевого развития (до 3 лет)</p> <p>Нарушения письма и чтения (со 2 класса)</p>

	<p>Страх незнакомых игр</p> <p>Неуравновешенность процесса возбуждения-торможения</p>		
<p>Биологический фактор</p>	<p>Фито-алкогольный синдром (поражение ЦНС)</p> <p>Патология в период до родов, во время родов, после родов (инфекции, поражение ЦНС, гипоксия, низкая масса тела, родовая травма и т. д.)</p> <p>Снижение слуха</p> <p>Патология зрения</p> <p>Травмы при жизни</p> <p>Аномалии строения органов артикуляционного аппарата</p>	<p>Первично:</p> <p>Основной диагноз (при наличии)</p> <p>Понимание речи</p> <p>Фонематический слух (до 4 лет) и фонематические анализ и синтез (с 4 лет)</p> <p>Вторично:</p> <p>Звукопроизношение</p> <p>Слоговая структура (диспраксия)</p> <p>Просодический компонент (интонация)</p>	<p>Нарушения речи при основном диагнозе</p> <p>Органическая дислалия</p> <p>Ринолалия</p> <p>Псевдобульбарная дизартрия</p> <p>Корковая дизартрия</p> <p>Экстрапирамидная дизартрия</p> <p>Задержка речевого развития (до 3 лет)</p> <p>Моторная алалия</p> <p>Сенсорная алалия</p> <p>Нарушения письма и чтения (со 2 класса)</p>

Особенности речевого аппарата	<p>Нет анатомических изменений</p> <p>Несформированность рефлексов (жевание, глотание, хоботкового)</p> <p>Сниженная чувствительность органов речевого аппарата</p>	<p>Первично:</p> <p>Звукопроизношение</p> <p>Фонематический слух (до 4 лет) и фонематические анализ и синтез (с 4 лет)</p> <p><u>(кроме детей, перенесших утрату)</u></p> <p>Вторично:</p> <p>Грамматический строй речи</p> <p>Связная речь</p> <p>Слоговая структура (диспраксия)</p>	<p>Корковая дизартрия</p> <p>Задержка речевого развития (до 3 лет)</p> <p>Функциональная дислалия</p> <p>Нарушения письма и чтения (со 2 класса)</p>

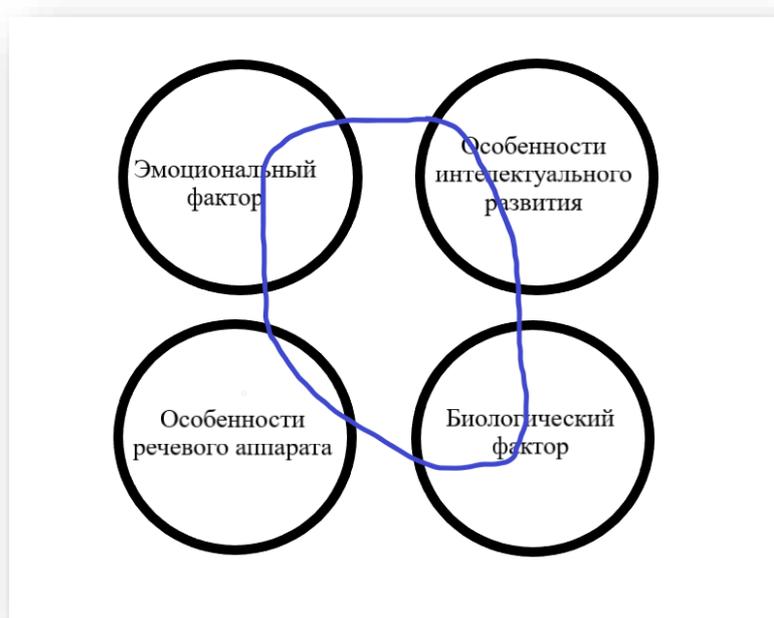
Рис. № 2 Особенности структуры депривации



К примеру. Не всегда закрытые от общения детки готовы что-то есть у незнакомого им человека и в этом случае отлично подойдут мыльные пузыри. Одна подопечная очень тяжело адаптировалась к нашим занятиям и заходя в кабинет переходила от

крика на ультразвуковой ор. Ребенок был абсолютно бесконтактным и не реагировал на речь, было несколько бытовых жестов, которые указывали на некоторые нужды, при невыполнении просьбы подопечная начинала сильно лупить себя кулаками по лицу и орать. Мыльные пузыри открыли ребенку связь с миром, она научилась обращаться и смотреть на собеседника, научилась действовать по правилам, в последствии мы сумели сесть за стол и выполнять задания с перерывом на игру в пузыри. (Пример игры: логопед берет пузыри и спрашивает: Кто будет дуть? Ника? (указательный жест на себя) или Слава (указательный жест на ребенка) и ждет обратной реакции. По началу игра будет выполняться только логопедом, но потом ребенок обязательно откликнется и продолжит диалог. Затем сюжет усложняется и появляется глагольная инструкция «Слава дует, а Ника ловит» и наоборот. Структура депривации представлена в рисунке № 3.

Рис. № 3 Особенности структуры депривации



Социальная направленность игрового сюжета. Значимо, чтобы ребенок с самого начала ощущал себя на занятии важным и нужным. Полагаю, что игровой сюжет должен строиться вокруг персонажа, у которого что-то все время случается. На этапе запуска речи этот персонаж должен быть вхож в интересы ребенка, то есть если у нас мальчик, который дома любит катать машинки, то первый блок занятий будет по теме «транспорт». Таким образом, помочь собачке сделать уроки, покормить ежика, помыть домашних животных – это все относится к основной функции речи – коммуникативной.

Жестикуляция. Предвестник того, что скоро ребенок заговорит является активное использование жестов. При их недостаточном включении учим и побуждаем ребенка общаться на невербальном уровне. Наша речь на занятии сопровождается интонационно-материнской манерой говорить, то есть достаточно эмоционально, степень эмоциональности варьируется от малыша, который пришел, то есть если ребенок тревожный, то интенсивность будет ниже, а если заторможенный, вялый,

тяжело-включаемый, то выше. Отмечу, что использовать жестикуляцию и мимику для более полного включения ребенка в коммуникацию необходимо.

Фонематические представления. Важное направление логопедической работы с детьми с депривацией заключается в формировании фонематических представлений. Есть исследование (работа В. В. Ветровой, выполненная под руководством М. И. Лисиной), где доказано, что речевое развитие у младенцев происходит только тогда, когда оно связано с близким и значимым взрослым. У детей с депривацией появление лепета сильно задерживается или в тяжелых случаях отсутствует вовсе, так как лепетное говорение обращено взрослому, с которым есть эмоциональная связь, а сам факт появления лепета свидетельствует об насыщении слышимой речью. Так же, лепет не возникает в случае, если у ребенка снижен слух, что еще раз подчеркивает важность первичной диагностики у сурдолога, если есть подозрения на сниженный биологический слух. Формирование фонематических представлений начинается с различения неречевых звуков без визуальной опоры, а в дальнейшем уже в возрасте двух лет можно переходить к изучению гласных (образов или букв) с целью научиться их различать, удерживать и осуществлять переключение от одной к другой.

Запуск речи через чтение. Если все-же коммуникативные способности не развиваются, то как одно из направлений коррекционного маршрута может быть запуск речи через чтение по методике Резниченко Т. С. Суть методики в том, что ребенок учится запоминать слоги целиком, предварительно выучив все гласные буквы. Мы одновременно работаем над фонематическим восприятием, пониманием и моторной стороной речи.

К примеру. Рассмотрим на практике структуру занятия с ребенком с депривацией двух с половиной лет без грубого нарушения понимания речи (моторная алалия).

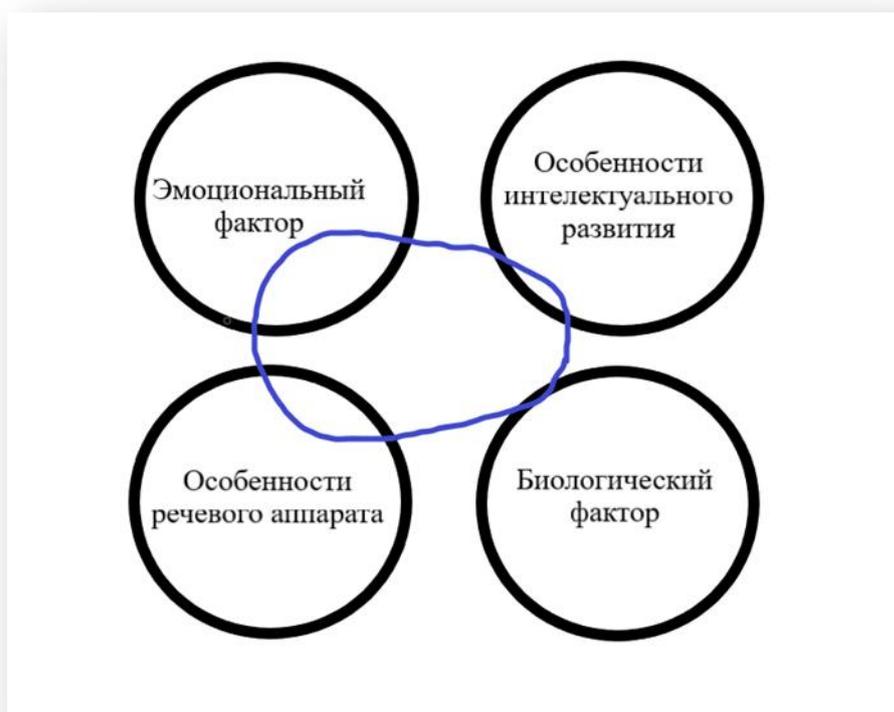
Вид занятия: индивидуальное, **цель:** формирование слоговой структуры слов 1-3 типа слоговой структуры по А. К. Марковой, вызывание элементарной фразы.

Этап	Словесное сопровождение занятия	Описание
Организационный (мотивационный)	Посмотри, сегодня тебя ждет собака Дружок, она очень грустная и просит нас ей помочь, давай поможем ей рассказать, что случилось.	Д/И «Дружок» Цель: активизация и уточнение в речи гласных звуков. Задачи: Развивать подражательную деятельность Учить соотносить по визуальной опоре Описание: Картинка собаки, у которой нет рта, на нее по очереди кладется рот, который изображает артикуляцию того или иного гласного звука («у» - рот трубочкой, «и» - рот улыбкой), а на живот собаке кладется распечатанная буква и сверху ребенок (у него находятся пластмассовые образы) кладет букву путем наложения на картинку, и мы сопряженно проговариваем звук.

Основной этап	<p>Посмотри, Дружок принес нам картинки, но они запутались, поможем ему распутать картинки.</p>	<p>Д/И «Глаголы» (картинный материал из методического пособия С. Е. Большаковой «Алалия. Первые слова. Элементарная фраза.») Цель: закрепление умения соотносить картинку-действие со схемой-действием в рамках заданного слогового типа. Задачи: Активизировать в речи глаголы. Развивать подражательную деятельность. Описание: Берем два схематичных изображения глаголов («моет», «спит») и подбираем к ним картинки, где эти действия изображены и раскладываем по группам, проговаривая. Если речь есть, то побуждаем слова произносить, выкладывая камушки на картинку по количеству слогов, если еще нет, то ориентируемся на понимание, даем ребенку возможность проявлять инициативу, давая карточку в руку.</p>
Основной этап	<p>Молодец! Посмотри кого нам привел Дружок. Это же ежик! Он очень хочет есть, давай его покормим.</p>	<p>Пальчиковая гимнастика «Ежик» с использованием мяча. Д/И «Покорми» (картинный материал из методического пособия С. Е. Большаковой «Алалия. Первые слова. Элементарная фраза.») Цель: обучение отстукиванию ритмического рисунка слова. Задачи: Учить выделять из предметов съедобное Формировать умение обращаться Описание: Подбираем картинный материал из пособия по лексической теме «еда» и даем в руки ребенку ложку, затем по очереди кладем перед ребенком картинку с изображением и называем ее, затем по принципу «рука в руке» отстукиваем по слогам («ды» -стук, «ня» -стук), получилась «ды-ня» и кормим ежика, произнося: «На, ежик».</p>

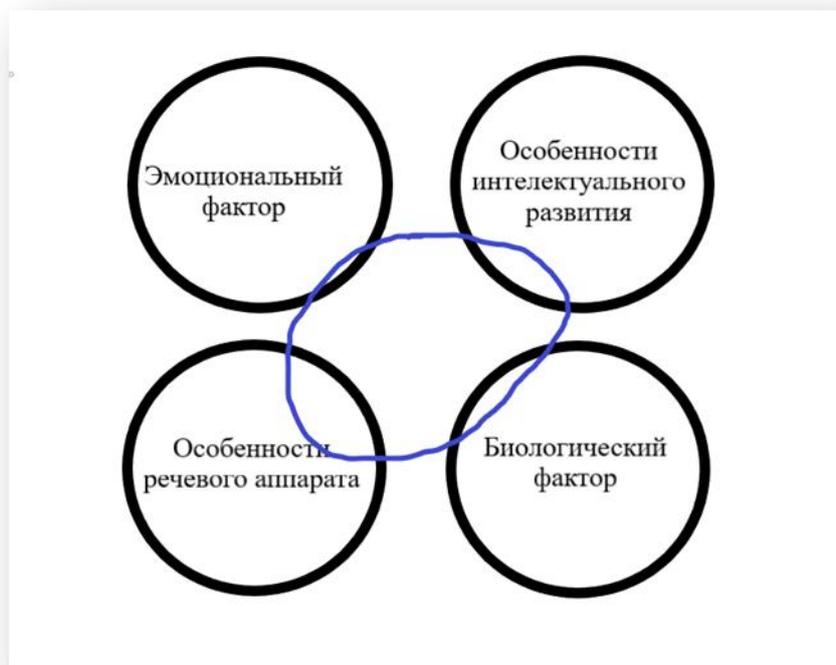
	<p>Ежик отправился обратно домой, а у нас с Дружком осталось еще одно задание. Посмотри! Он уже радостный, потому что ты так сильно ему помог. Слушай внимательно ушками!</p>	<p>Д/И «Слоговик» (Разработано О. В. Елецкой, Д. А. Щукиной) Цель: формирование слухоречевой памяти, активизация слухоречевого внимания. Задачи: Побуждать к произношению простых слов. Учить запоминать и соотносить слово с цветным предметом. Описание: Берем рабочий лист из пособия и видим, что у нас на отработке три слова: пума, пони, небо. Закрепляем за каждым словом цветной кубик и выполняем задание, включая слова в простое предложение: «Это пума, у нее синий кубик, клади синий кубик на пуму. Это Пони, у пони зеленый кубик, клади на пони». Наша задача состоит в переходе от активной речи логопеда к самостоятельной когнитивной деятельности ребенка, сопровождаемой речью.</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Заключительный</p>	<p>У тебя все получилось, посмотри какой ты молодец, дай пять мне и дружку. Дружок хочет с тобой поиграть, смотри в зеркало и повторяй за ним.</p> <p>Умница! Дружок проводит тебя к маме, а я расскажу какой ты молодец!</p>	<p>Артикуляционная гимнастика по подражанию.</p>

Рис. № 4 Особенности структуры депривации



К примеру. Мальчик четырех лет сильно искажает слоговую структуру слова, в его случае это искажение обусловлено двумя основными параметрами, а именно несформированностью фонематического слуха и сукцессивных функций (последовательность в речи). Одновременно мы начали выполнять задания на формирование последовательности в деятельности (складывать целое из картинок, осуществлять переключение по визуальному ряду) и обратились к Т. А. Ткаченко. Уже после научения гласным речь ребенка стала понятна, а за счёт гибкости материала можно было так же формировать пространственные представления в говорении, то есть если предметно, то формировать слово с помощью картинок слева направо (слово «мак», где «м» - корова, «а»- большой красный круг, «к»- каблук), уточняя ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ звуков в слове. Структура депривации представлена в рисунке № 5.

Рис. № 5 Особенности структуры депривации

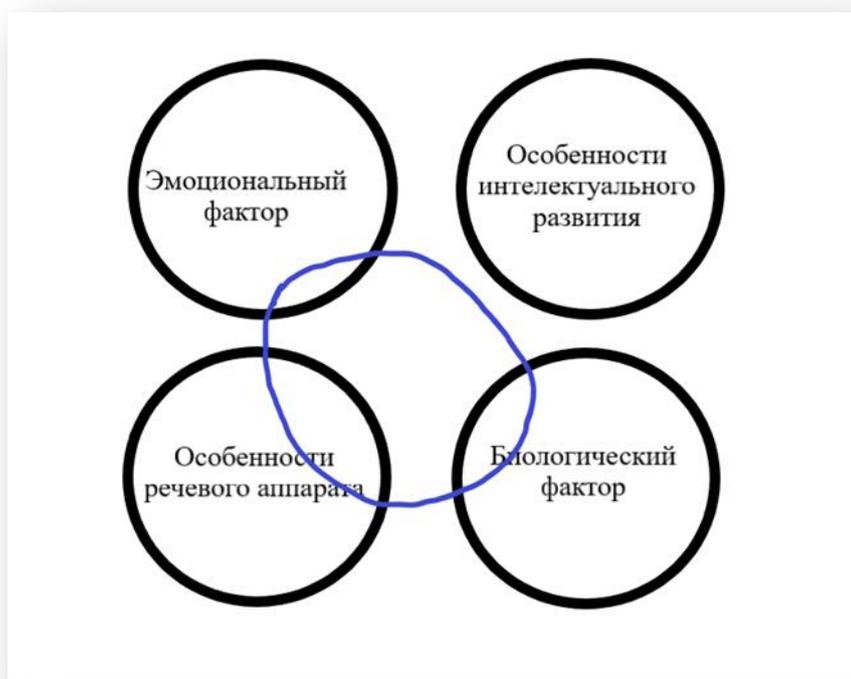


Звукостановка. Значимой частью логопедической работы с детьми является постановка и автоматизация звуков. Для детей с депривацией характерно то, что большая часть из них имеют неврологическую симптоматику, а именно дизартрию. При дизартрии в принципе затруднен процесс звукостановки, так как нарушена иннервация мышц речевого аппарата, что обуславливает применение логопедического массажа и артикуляционной гимнастики. При этом, у детей достаточно снижена чувствительность органов речевого аппарата, но при этом чаще преобладает гипертонус мышц. Отличительная особенность заключается в полярности симптомов в структуре одного синдрома.

К примеру. Мама обратилась с задачей поставить звук «р», мальчик проходит ортодонтическое лечение и готовится к первому классу. Есть неврологическая симптоматика, которая выражается в постоянном попеременном движении глаз вправо и влево (нистагм). Понимание речи в норме, фонематический слух с негрубыми ошибками (сформирован до утраты). Ориентируясь на показ находит заданную позу языка, но несмотря на многократное повторение показа не может найти альвеолы во рту с помощью ощущений языка. В данном случае, не смотря на интеллектуальную сохранность звук вставал очень долго и здесь нам помогли простые ириски. Кусочек конфеты мы прикрепляли к верхнему небу (где альвеолы) и учились с помощью вкусовых ощущений искать позу языка при звуке «р». При многократном повторении навык был

усвоен, и ребенок перешел на этап автоматизации. Сразу скажу, что при выраженной неврологической симптоматике и вялой способности к ощущениям, включать звук в речь нужно в движении, то есть если предметно, то вот один из вариантов. Возьмем игру «Кулак, ребро, ладонь» и к этой игре добавим слоги со звуком «р» и получится, что на каждую позу рук будет произноситься определенный слог, добавляем многократное повторение по типу корректурной пробы и закрепляем. Так же, можно добавить автоматизацию слов в игру с мячом или скакалкой. Структура депривации представлена в рисунке № 6.

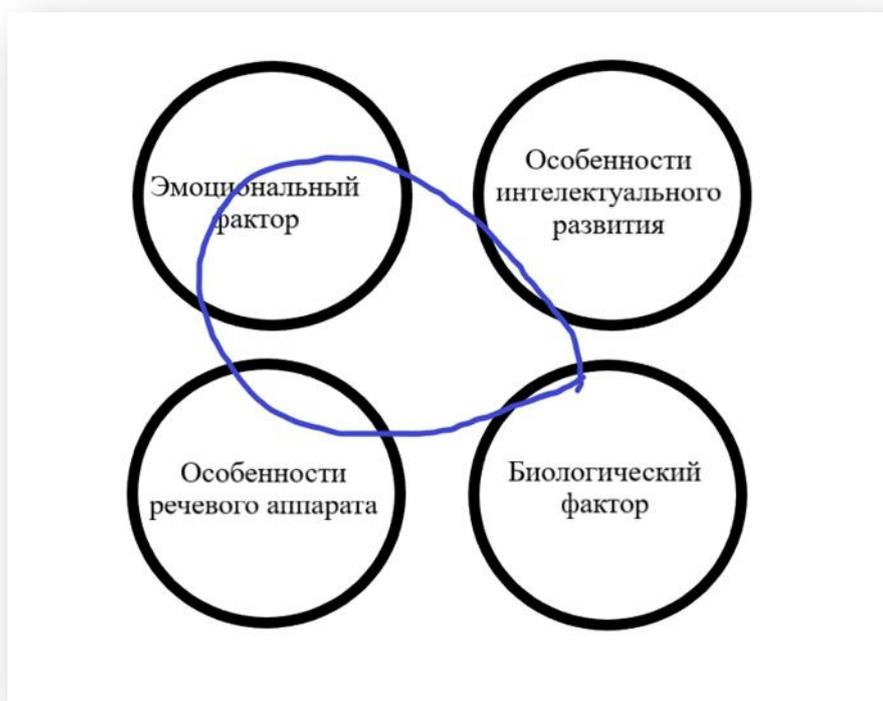
Рис. № 6 Особенности структуры депривации



К примеру. Девочку с шипящим сигматизмом привели на занятия. Артикуляция смазанная, гипертонус средней части спинки языка, искаженный звук в речи не слышит. Здесь первичная работа будет по формированию фонематического слуха, чтобы заложить правильный акустический образ звука. Далее формирование фонематического восприятия через слоговой и звукобуквенный анализы, а параллельно будет осуществляться логопедический массаж. Так как, после проделанной работы ребенок уже слышит звук, распознает его место в слове, осознает свое искаженное произношение, то остается техническая звукопостановочная часть. Основной гимнастический элемент в данном случае – это «киска сердится» («мостик»), но ее выполнение было крайне затруднено, несмотря на элементы логопедического массажа в структуре занятия. В приведенном примере, это

упражнение было больше похоже на «натянутую иголочку», воткнутую в нижние зубы. В данном случае гипертонус был у всего организма в целом, в особенности напряжена шейно-воротниковая зона, после расслабления которой «иголочка» становилась «киской сердится», а напряженный язык являлся лишь следствием высокого напряжения всего тела. Структура депривации представлена в рисунке № 7.

Рис. № 7 Особенности структуры депривации



Понимание речи и лексико-грамматический строй.

Наша речь - это система окончаний, суффиксов и приставок, существование в которой предполагает наличие определенного количества опыта. У детей с депривацией можно услышать специфические ошибки, абсолютно не характерные для их биологического возраста. Эти ошибки обусловлены несформированностью понимания в целом грамматической конструкции, несформированностью системы речи в голове ребенка из-за непонимания или недостаточного опыта общения (родительный падеж + женский род + единственное число = определенное окончание слова), из-за скудного словарного запаса. Чаще встречается совокупность всех этих факторов. В данных условиях первичным выступает понимание этих конструкций, которые требуют детального разбора по принципу от простого к сложному. Начинается работа от словоизменения имен существительных (единственное число/

множественное число, падежи), продолжается в словообразовании, закрепляется в понимании и согласовании предлогов, заканчивается на сложном предложении. Работа над грамматической стороной речи строится по методике Безруковой О. А.

Когда я говорю о понимании речи, то имею ввиду несформированность каких-либо представлений в голове, то есть дети с депривацией даже в старшем школьном возрасте недостаточно владеют пониманием абстрактных понятий. В логопедической работе абстрактным понятием является звук (не буква) и чтобы это понятие сформировать нужно спуститься с наглядно-образного мышления (познание с помощью представлений предметов явлений) на наглядно-действенное (познание с помощью манипулирования предметами) и визуализировать, расширить опыт.

К примеру. Мальчик шести лет, интеллектуально сохранный допускает систематические ошибки в роде имен существительных, говоря о себе, добавляет окончание «а» (поспала, поела), нарушены звуки позднего онтогенеза, стертая псевдобульбарная дизартрия. Работа с этой грамматической конструкцией началась с того, что мы в принципе узнали, что в русском языке есть три рода, познакомились с дифференциальными различиями между мальчиками и девочками, уточнили что есть живое и неживое, то есть расширили представления ребенка об окружающей действительности.

Анкеты для родителей

Анкета для Родителей

№1

В этой анкете Вам предложено ответить на вопросы о течении вашей жизни. Отвечайте не задумываясь. Здесь нет правильных или неправильных ответов

*Обязательный вопрос

1. Напишите свою электронную почту *

Сколько Вам полных лет

2. Выберите Ваш пол *

м

ж

Другое:

3. Как часто вы болеете простудными заболеваниями за последний год?

ни разу

1-2 раза

3-5 раз

Другое:

4. Как вы спите в последнее время

быстро засыпаю, сплю всю ночь, не просыпаясь, хорошо встаю утром

есть трудности с засыпанием и (или) с подъемом по утрам

просыпаюсь по ночам и часто не могу сразу уснуть

Другое:

5. Оцените обычный уровень вашей активности в течение дня (1 - сил нет ни на что, мечтаю о том, чтобы день закончился; 5 - сил хватает на все и вечером еще могу что-то делать)

1

2

3

4

5

6. Есть ли у вас хронические заболевания?

есть, никак не влияют на мою жизнь

есть, в связи с ними есть ограничения в жизни

есть, должен (должна) постоянно обследоваться и лечиться

Другое:

7. Занимаетесь ли вы спортом?

да, несколько раз в неделю

да, несколько раз в месяц

нет

Другое:

8. Часто ли бывает так, что Вы забываете что-то важное при выходе из дома и вынуждены возвращаться.

да, несколько раз в неделю

да, раз в неделю или реже

нет

Другое:

9. При возникновении новой ситуации или неожиданном развороте ситуации, легко ли вы переключаетесь (например, если вас спонтанно пригласили в гости) (1 - очень легко; 5 - очень трудно)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

10. Как часто Вы беспокоитесь без определенного повода (ощущаете тревогу или страх) (1 - крайне редко, 5 - часто, несколько раз в день)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

11. Как часто вы злитесь на ребенка или других близких? (1 - крайне редко, один или менее раз в неделю; 5 - часто, один или несколько раз в день)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

12. Насколько часто у Вас бывает грустное настроение? (1 - часто грущу, слезы постоянно близко; 5 - редко, может быть один раз за последний месяц)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

13. Насколько часто вы встречаетесь с друзьями?

несколько раз в неделю

несколько раз в месяц

несколько раз в год

работаю с друзьями, общаюсь на работе

друзей нет

Другое:

14. Можете ли вы назвать свои отношения с близкими родственниками (родители, братья и сестры) теплыми и доверительными

да

только с некоторыми

нет

Другое:

15. Есть ли у вас "доверенные" люди, с которыми вы могли бы поделиться переживаниями, проблемами, трудностями без опасения быть осужденными или неверно понятыми

да

Нет

Другое:

16. Сильно ли Вы переживаете из-за оценки окружающих? (1 - нет, обычно спокойно отношусь к внешней оценке; 5 - очень сильно переживаю)

1

2

3

4

5

17. Кто вы в своем окружении?

Тот кто помогает другим решать проблемы

Тот кто ведет за собой

тот кто наблюдает и приходит на помощь когда позовут

Вариант 4 тот кто переживает за всех

Другое:

18. Понимаете ли вы цели своей жизни в настоящий момент?

да, четко понимаю

нет, плыву по течению

нет, просто наслаждаюсь жизнью

нет

Другое:

19. Когда вы последний раз учились чему-нибудь новому (освоение нового навыка или вида спорта)

несколько раз за последний год

один раз за последний год

не учился (не училась) за последний год

Другое:

20. Пожалуйста, опишите в настоящее время свои основные ценности.

21. Считаете ли вы в настоящий момент свои отношения с партнером (супругом)

эффективными

да

нет

нет партнера

Другое:

Как часто Вы отдыхаете так, как Вы хотите? (1 - редко; 5 - часто)

1

2

3

4

5

1. Есть ли у Вашего ребенка врожденные заболевания

нет

есть (одно)

есть (несколько)

Другое:

2. Есть ли у Вашего ребенка ограниченные возможности здоровья, которые мешают ему общаться со сверстниками

да, напишите какие

Нет

Другое:

3. Требуется ли Вашему ребенку особых условий жизни, питания в связи с состоянием здоровья?

да

Нет

Другое:

4. Насколько часто Ваш ребенок болеет простудными заболеваниями

1-2 раза в год

3-6 раз в год

почти каждый месяц

Другое:

5. Есть ли у вашего ребенка трудности с засыпанием

нет, засыпает быстро и без труда

да, засыпает долго, обязательно должен находиться рядом взрослый
зависит от того, как прошел день

Другое:

6. Трудно ли Вам накормить ребенка?

ест только избранную пищу, часто ношу ее с собой

может поесть то, что есть

ест хорошо, но мало

Другое:

7. Бывает ли так, что ребенок ночью писает в кровать

да

Нет

пока еще спит в памперсе

Другое:

8. Хорошо ли Ваш ребенок спит ночью?
спит всю ночь, не просыпаясь
прибегает в кровать к взрослым
просыпается несколько раз за ночь и кричит

Другое:

9. Часто ли Ваш ребенок травмируется (ушибы, переломы, царапины)

1

2

3

4

5

10. Часто ли ребенок жалуется на телесный дискомфорт (боли в теле, холод, жар, боль при падении, царапинах, неприятную одежду)

1

2

3

4

5

11. Контролирует ли Ваш ребенок в течение дня необходимость посещения туалета
контролирует всегда

бывают аварии (не чаще раза в неделю)

часто не удается контролировать

ходит в памперсе

Другое:

12. Нравится ли Вашему ребенку обниматься

не снять с рук

приходит пообниматься, когда соскучился или для утешения

отвергает объятия, но соглашается

не готов обниматься

Другое:

1. С какого возраста следит за перемещением предметов?

С полугода

С года

С двух

С трех

Другое:

2. С какого возраста начал прислушиваться к звукам, которые издают игрушки, окружающие предметы?

С шести месяцев

С года

С двух

С трех

Другое:

3. С какого возраста берет предметы/игрушки в руки, обследует их?

В год или ранее

На втором году жизни

К трем годам

Другое:

4. С какого возраста запоминает игрушки (любимая кукла)/ предметы (знает свою чашку)?

В год или ранее

На втором году жизни

На третьем году жизни

Другое:

5. С какого возраста может найти предмет среди других ("Где мишка")?

К концу первого года, началу второго года

К концу второго года

На третьем году

Не ищет совсем

Другое:

6. С какого возраста узнает предметы на картинках (может показать их по просьбе взрослого)?

С двух лет или ранее

На третьем году жизни

Узнает не всегда/ не узнает

Другое:

7. Может ли выбрать из ряда картинок две одинаковые, похожие?

Самостоятельно

Может, опираясь на слуховую инструкцию

Может, опираясь на показ взрослого

Может, при совместном взаимодействии

Не может

Другое:

8. Различает ли понятия «большой», «маленький»?

Различает

Различает, опираясь на слуховую подсказку

Различает, опираясь на визуальную подсказку

Различает частично, при совместном взаимодействии

Не различает

Другое:

8. Различает ли понятия «один», «много», «мало», «ничего»?

Различает

Различает, опираясь на слуховую подсказку

Различает, опираясь на визуальную подсказку

Различает частично, при совместном взаимодействии

Не различает

Другое:

10. Различает ли понятия «вверху», «внизу», «вперед», «позади»?

Различает

Различает, опираясь на слуховую подсказку

Различает, опираясь на визуальную подсказку

Различает частично, при совместном взаимодействии

Не различает

Другое:

11. Различает ли цвет предметов, может ли сортировать предметы по цвету (раскладывать по цвету в разные корзинки)?

Различает

Различает, опираясь на слуховую подсказку

Различает, опираясь на визуальную подсказку

Различает частично, при совместном взаимодействии

Не различает

Другое:

12. Выстраивает ли последовательность из предметов (собирает пирамидку)?

Выстраивает

Выстраивает, опираясь на слуховую подсказку

Выстраивает, опираясь на визуальную подсказку

Выстраивает частично, при совместном взаимодействии

Не выстраивает

Другое:

13. Подбирает и подгоняет ли формы друг под друга (сортер)?

Подбирает

Подбирает, ориентируясь на слуховую подсказку

Подбирает, ориентируясь на визуальную подсказку

Подбирает частично, при совместном взаимодействии

Не подбирает

Другое:

14.Откликается ли ребенок, если предложить понаблюдать за птицами, насекомыми, рыбками в аквариуме ?

Да

Нет

Другое:

15.Знает ли имена членов своей семьи (мама Таня, папа Саша)?

Знает и называет

Знает, но затрудняется назвать

Знает частично

Не знает

Другое:

Направление в группу дневного пребывания
Направление

Дата _____ 202 г.

ФИО ребенка \ дата рождения	
Особенности психоэмоционального и физического развития.	
ФИО родителей/законных представителей.	
Особенности семейного взаимодействия (внутри семьи, с братьями\сёстрами, родственниками)	
Задачи посещения ГПД (формирование, развитие, изучение...)	
Рекомендованные специалисты	
Дополнения	

7. Литература

1. Ньюфелд Гордон. Ключи к благополучию детей и подростков. — М.: Ресурс.
2. Обучающие упражнения. 5-6 лет. Гаврина С.Е, Кутявина, Н.Л., Топоркова И.Г., Щербинина С.В.
3. А. Р. Лурия и современная психология. М., 1982.
4. Дорофеева Т.В., Искра Н.Н. Использование клиент-центрированного подхода для подготовки и сопровождения потенциальных приемных родителей // В сборнике: Дети. Общество. Будущее. Сборник научных статей по материалам III Конгресса «Психическое здоровье человека XXI века». Москва, 2020.
5. Dorofeeva T., Iskra N.N. (2020). Education and Values of the Future Adoptive Parents. INTED2020 Proceedings. International Association of Technology, Education and Development, 2020 pp. 5697-5703.
6. Психогимнастика в тренинге / Под редакцией Н. Ю. Хрящевой. – СПб. : «Речь», Институт тренинга, 2000.
7. Т. А. Воробьева, О. И. Крупенчук «Логопедические упражнения. Артикуляционная гимнастика»
8. С. Е. Большакова «Алалия. Работа на начальном этапе. Формирование навыков базового уровня»
9. С. Е. Большакова «Первые слова. Элементарная фраза. Обучающие картинки»
10. С. Е. Большакова «Алалия. Основной этап работы: «километры речи», синтаксис и морфология»
11. С. Е. Большакова «Алалия. Основной этап работы: «километры речи», синтаксис и морфология. Обучающие картинки»
12. Е. В. Колесникова «От звукоподражания к словам»
13. М. И. Лынская «Формирование речевой деятельности у неговорящих детей с использованием инновационных технологий»
14. Т. С. Резниченко «Я запоминаю слоги»
15. Е. В. Куцина, Н. Н. Созонова «Грамматика для дошкольников»
16. Т. А. Воробьева, О. И. Крупенчук
17. «Логопедические упражнения. Артикуляционная гимнастика»
18. Е. А. Дьякова «Логопедический массаж при разных формах дизартрии»
19. Е. В. Куцина, Н. Н. Созонова «Грамматика для дошкольников»
20. Е. В. Колесникова «От А до Я»
21. Т. Ткаченко «Фонематический слух и звуковой анализ. Добукварная подготовка дошкольников»
22. С. Е. Большакова «Преодоление нарушений слоговой структуры слова у детей»
23. Л. А. Комарова «Автоматизация звука» (в зависимости от нарушенного звука)

24. Е. Н. Куцина, Н. Н. Созонова «Закрепляем звуки в речь»
25. Е. Н. Куцина, Н. Н. Созонова «Связная речь и логическое мышление»
26. О. А. Безрукова «Грамматика русской речи»
27. Боулби Джон. Bowlby John. Привязанность. – М.: Гардарики, 2003
28. Боулби Джон. Bowlby John. Создание и разрушение эмоциональных связей. – М.: Академический проект, 2004
29. Гиппенрейтер Ю. Б. Родителям: Как быть ребёнком. – Издательство «Астрель», 2009
30. Ньюфелд Г. Neufeld Gordon. Не упускайте своих детей = Hold On to Your Kids. — Издательство «Ресурс», 2012