

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 6 комбинированного вида
Василеостровского района Санкт-Петербурга**

ПРИНЯТА

Решением Педагогического совета
Образовательного учреждения
(Протокол от 30.08.2024 г. № 1)

УТВЕРЖДЕНА

Приказом заведующего
ГБДОУ детского сада № 6
Василеостровского района
Ю.В. Румянцевой
(приказ от 30.08.2024 г. № 51-ОД)

Система комплексного
Психолого-медико-педагогического сопровождения в
Государственном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении
детском саду № 6 комбинированного вида
Василеостровского района Санкт-Петербурга

на 2024 – 2025 учебный год

ЦЕЛЬ: создание оптимальных условий для эмоционального, социального, физического, интеллектуального и творческого развития каждого ребёнка, формирование личностных качеств, согласно его интеллектуальным возможностям и потенциала.

ПРИНЦИПЫ:

- 1 **единство диагностики и коррекции развития** - позволяет избежать гипердиагностику, учитывать уровень возможностей каждого ребёнка, грамотно, продуктивно строить коррекционно-развивающий процесс в условиях ДООУ и семьи, прогнозировать развитие и предупреждать возможные негативные проявления.
- 2 **учёт общепринятых возрастных тенденций развития ребёнка и его особенностей (отклонений от возрастной нормы в развитии)**. Этот принцип позволяет не упустить ни одного этапа в формировании и развитии психофизических процессов.
- 3 **учёт возрастных особенностей и особенностей структуры нарушений (отклонений)**. Этот принцип позволяет осуществлять раннее (своевременное) начало коррекционно-развивающего процесса и обуславливает регулирование темпа развития и темпа преодоления отклонений с учётом зоны ближайшего развития.
- 4 **деятельного подхода в развитии психических процессов и личности ребёнка в целом**. Это является основой для взаимосвязанного становления всех видов деятельности детей (предметной, игровой, конструктивной, изобразительной, трудовой).

Психолого- медико- -педагогическое сопровождение (ПМПС) детей ведётся по следующим направлениям:

- психолого-педагогическое
- медицинское
- физическое
- логопедическое
- музыкальное

Каждое направление включает в себя следующие **БЛОКИ:**

Диагностический блок

1. Обследование детей с учётом эпикризных сроков, соблюдая условия естественности диагностических ситуаций и эмоционального комфорта ребёнка; три раза в год – сентябрь, декабрь, май. Включает в себя:
 - обследование соматического состояния (с изучением анамнестических данных);
 - психолого-педагогическое;
 - логопедическое;
 - обследование физического развития;
 - обследование музыкальных способностей.
2. Анализ результатов обследования специалистами и педагогами ДООУ.
3. Обсуждение результатов обследования на заседании ППк (психолого-педагогического консилиума) коллегиально.
4. Ознакомление родителей с результатами диагностического обследования (индивидуально).

Профилактический блок

1. Просвещение родителей, воспитателей и специалистов:
 - организация семинаров – практикумов,

- групповые и индивидуальные консультации,
 - родительские собрания,
 - педагогические советы и совещания,
 - помещение информации в родительских уголках на группах, стендах специалистов.
2. Организация занятий воспитателями с детьми с учётом рекомендаций специалистов, тренинги с детьми.

Коррекционно-развивающий блок

1. Организация индивидуальных, подгрупповых и групповых занятий специалистами ДООУ с детьми, имеющими особенности в развитии.
2. Организация комплексных занятий специалистами ДООУ в группах коррекции.
3. Организация работы воспитателей по индивидуальным коррекционно-развивающим, реабилитационным планам и программам (совместно со специалистами ДООУ) в группах.
4. Направление детей к узким специалистам детской поликлиники (по необходимости).
5. Направление детей в Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Василеостровского района Санкт-Петербурга (по необходимости).
6. Организация интерактивных занятий.
7. Консультирование по проблемам.
8. Организация развивающей среды в группах, музыкальном и физкультурном залах, кабинетах специалистов.
9. Организация и работа в коррекционно-развивающих уголках групп.

Для решения поставленной цели и оптимизации воспитательного процесса в системе взаимодействия специалистов, воспитателей и родителей мы используем разнообразные **формы** работы:

- 1 организация работы ППк (консилиума) на базе ДООУ;
- 2 разработка индивидуальных образовательных маршрутов для детей дошкольного возраста с отставанием или опережением в развитии;
- 3 семейное консультирование;
- 4 взаимодействие с Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Василеостровского района Санкт-Петербурга и узкими специалистами детской поликлиники:
 - * направление детей на консультации,
 - * приглашение специалистов в ДООУ,
 - * организация совместных мероприятий (собраний, конференций для родителей и педагогов),
 - * посещение мероприятий, организованных медицинскими учреждениями (по приглашению);
- 5 организация специальных занятий:
 - * комплексных,
 - * интерактивных.
- 6 организация психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся в ДООУ;
- 7 использование в коррекционно-развивающем процессе программы с несколькими уровнями сложности.

Интерактивные занятия планируются в течение года по мере необходимости. Проводят занятия специалисты с ребёнком при активном включении родителей или воспитателей в процесс занятия. Цель этих занятий:

- * показать родителям или воспитателям особенности развития ребёнка, его возможности и пути компенсации;
- * обучить родителей методам и приёмам коррекционной работы в семье;
- * научить взаимодействовать родителей с ребёнком.

Работа в системе взаимодействия специалистов, воспитателей и родителей в условиях ДОУ даёт возможность:

- 1 избежать гипердиагностики;
- 2 оптимизировать коррекционно-развивающий процесс, сокращая нагрузку на ребёнка за счёт использования одного и того же дидактического, текстового материала для решения разных задач;
- 3 привлекать родителей в коррекционно-развивающий процесс;
- 4 своевременно и комплексно оказывать помощь ребёнку и его семье на ранних этапах развития;
- 5 добиваться максимальной динамики развития ребёнка с учётом его индивидуальных особенностей и возможностей;
- 6 создать оптимальные условия для развития личности ребёнка.

СИСТЕМА ПСИХОЛОГО - МЕДИКО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ

ЦЕЛЬ: создание оптимальных условий для эмоционального, социального, физического, интеллектуального и творческого развития каждого ребёнка, формирование личностных качеств согласно их индивидуальным возможностям и потенциала.



ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПМПС

ПМПС руководствуется:

- Федеральным Законом «Об образовании в РФ».
- Распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 г. № Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации»
- Уставом ГБДОУ № 6
- Положением о психолого-педагогическом консилиуме ГБДОУ № 6

Задачи ПМПС:

1. Выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся (воспитанников) для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
2. Профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов у обучающихся;
3. Выявление резервных возможностей развития;
4. Определение характера, продолжительности и эффективности коррекционно-развивающей помощи в рамках, имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
5. Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребёнка, динамику его состояния, уровень успешности.
6. Разработка рекомендаций по организации ПМПС обучающихся (воспитанников);
7. Консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся (воспитанников); содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования;
8. Контроль за выполнением рекомендаций ПМПС.

Состав ПМПС:

Врач-невролог, старший воспитатель, педагог-психолог, учителя-логопеды, учителя-дефектологи, тьюторы.

Принципы ПМПС

1. Комплексность изучения – тесное взаимодействие специалистов. Каждый специалист ориентируется на решение вопросов в сфере своей компетенции, вносит своё понимание и в тоже время одну из составных частей целостной картины развития ребёнка.
2. Принцип стереогнозиса – оценка состояния ребёнка с различных точек зрения.
3. Принцип целостности изучения – определяется возможность использования той или иной диагностической процедуры для оценки различных характеристик.
4. Принцип структурно-динамического изучения – состояние ребёнка изучается и оценивается с точки зрения, как возрастной соотнесённости, так и в соответствии с определённой последовательностью развития, взаимодействия с «гетерохронией» (разновременностью) созревания тех или иных функций. Учёт данного принципа позволяет не только фиксировать нарушения, а и определять причины их возникновения. (Схема 1).

Функции ПМПС

1. *Экспертно-диагностическая*

1.1. Экспертно-диагностическая функция обеспечивает достоверность диагностики развития ребёнка с опорой на следующие диагностические параметры:

- своевременность диагностики;
- компактность;
- всесторонняя диагностика; - целостный подход.

1.2. Определение специальных образовательных потребностей детей с отклонениями и опережением в развитии.

1.3. Определение специальных условий получения образования детьми с отклонениями и опережением в развитии (образовательные программы, формы, условия).

1.4. Направление детей с отклонениями в развитии для консультирования в учреждения других ведомств.

2. Информационная

Формирование базы данных об учреждениях системы образования, здравоохранения, специальной защиты, правоохранительной системы, обеспечивающих процесс образования детей с отклонениями в развитии или содействующих его обеспечению.

3. Аналитическая

3.1. Профессиональный анализ каждым специалистом (входящей) информации и результатов обследования ребёнка. Формирование и проверка гипотезы о структуре и динамике развития ребёнка.

3.2. Коллегиальное обслуживание результатов обследования ребёнка.

4. Консультативная

Все специалисты ПМПС посредством профессионально организованных способов осуществляют:

- консультирование лиц представляющих интересы детей с отклонениями и опережением в развитии: родителей, законных представителей, воспитателей, медицинских работников;
- аргументированное информирование родителей (законных представителей) о неблагоприятной динамике развития ребёнка (с обоснованием возможных причин неблагоприятной динамики развития). Представление гипотезы о возможных последствиях пребывания ребёнка в неадекватных для него условиях.

Взаимодействие специалистов ГБДОУ № 6

Цель: комплексная диагностика, профилактика и своевременная помощь детям, имеющим отклонения в развитии.



Медицинское сопровождение в системе комплексной помощи детям

В адаптационный период врач совместно с педагогом-психологом, старшим воспитателем наблюдает детей. Для нормализации и снятия негативного эмоционального состояния используются: музыкотерапия, цветотерапия, ароматерапия – данный метод используется только при полном учёте индивидуальных особенностей ребёнка, состоянии его здоровья, при постоянном контроле. Так же даются рекомендации по проблемным ситуациям и вопросам:

- организация режима дня;
- питание;
- медикаментозная поддержка детей (при наличии проблемы в период адаптации);
- собеседование с родителями (индивидуальное и совместное с педагогом-психологом, старшим воспитателем);
- консультирование воспитателей (индивидуальное и совместное с педагогом-психологом, старшим воспитателем).

По итогам адаптационного периода, совместно с педагогом-психологом и воспитателями определяется степень адаптации.

На ППк проводится анализ адаптационного периода, отмечаются положительные и отрицательные моменты, которые в дальнейшем учитываются при организации адаптации.

В ДОУ продолжается динамическое медицинское наблюдение детей с комплексной оценкой состояния здоровья и анализом следующих критериев:

1. физическое развитие и степень его гармоничности при помощи антропометрических измерений (проводит врач);
2. психическое развитие определяется методами диагностики (проводят: врач, педагог-психолог, учитель-логопед);
3. резистентность и реактивность определяются кратностью острых заболеваний (проводит врач);
4. функциональное состояние детского организма определяется сравнением показателей функциональных основных систем с нормативными параметрами (пульс, АД, число дыханий), а также по характеристике поведения (проводится медицинским персоналом, воспитателем, педагогом-психологом).

Оценивается состояние здоровья, уровень физического развития и физической подготовленности. Дети выделяются в медицинские группы, в которых регулируется объём занятий по курсу физического воспитания, закаливания. При выведении медицинской группы врач должен ответить на следующие вопросы:

- * Может ли обследуемый выполнить требования, предъявляемые учебными программами по физическому воспитанию, или ему необходимы ограничения и какие.
- * Нуждается ли обследуемый в занятиях физическими упражнениями с лечебной целью (корректирующей гимнастикой и т.д.).

В зависимости от состояния здоровья ребёнка, после консультации со специалистами назначаются конкретные виды упражнений, определяется их продолжительность и осуществляется систематическое наблюдение за реакциями и здоровьем детей.

Важность динамического контроля физического состояния очевидна, что достигается лишь при тесной работе инструктора ЛФК и врача. При необходимости (снижение работоспособности, ухудшение самочувствия на занятиях, после длительных заболеваний и т.д.) проводятся функциональные пробы и перевод ребёнка в соответствующую группу.

На основе результатов диагностики на каждую группу выдаётся «Лист здоровья», в котором указывается группа здоровья, рост, вес, маркировка мебели, группа физического развития, режим двигательной активности, режим дня, учебная нагрузка, питание (стол – общий или с исключением аллергосодержащих продуктов (конкретно указывается каких)), закаливание (по общей схеме или с ограничением, исключением каких-либо процедур).

Коррекционная работа осуществляется специалистами и воспитателями по индивидуально-коррекционным планам и программам. Перспективные планы и комплексы упражнений

разрабатываются в соответствии с рекомендациями врача и инструктора по ЛФК, врача невропатолога.

Сведения о состоянии здоровья каждого ребёнка доводятся до воспитателя в виде оформления «Листа здоровья».

Психолого-педагогическое сопровождение детей

Психолого-педагогическое сопровождение детей дошкольного возраста включает в себя: психолого-педагогическое обследование и коррекционно-развивающую работу по итогам диагностики, профилактические мероприятия.

Психолого-педагогическое обследование проводится только с согласия родителей.

Психолого-педагогическое обследование включает в себя не только комплекс диагностических методик в игровой форме, но и наблюдение за ребёнком на занятиях, в игровой деятельности и в повседневной жизни. Полученные данные обсуждаются на ППк ДОУ, где определяется круг детей, нуждающихся в помощи специалистов, воспитателей. Педагог-психолог занятия с такими детьми (индивидуальные, групповые) проводит один раз в неделю (по необходимости два раза) на развитие познавательной, эмоционально-волевой, коммуникативной сфер и др. На занятиях используются различные приёмы и методики (сказкотерапия, арттерапия, психогимнастика и т.д.) С этими детьми проводится подгрупповая и индивидуальная работа специалистов и воспитателей.

На детей, требующих особого внимания специалистов и воспитателей, составляются индивидуальные образовательные маршруты и программы работы, в тех направлениях, где ребёнок испытывает трудности.

Занятия могут проводиться несколькими специалистами сразу, что позволяет добиваться более высоких результатов, осуществлять индивидуальный подход.

Создаётся группа от 3 до 5 детей, нуждающихся в комплексной помощи всех специалистов. Динамика развития ребёнка наблюдается в течение всего учебного года специалистами и воспитателями, анализируется на заседаниях ППк.

Профилактические мероприятия включают в себя проведение тренингов с детьми старшего возраста:

1. «Сказкотерапия». Цель: развитие познавательной, эмоционально-волевой и коммуникативной сфер; развитие сенсомоторных и творческих способностей детей. Основная задача – развитие познавательных процессов: произвольного внимания, способности к запоминанию, установление причинно-следственных связей, способностей к рассмотрению одного явления с нескольких сторон, исследования объектов окружающего мира; знакомство с чувствами, осознание их назначения, важность чувства меры; формирование позитивных коммуникативных моделей, переживание опыта коллективного решения проблем и преодоление трудностей, опыт совместного творчества; развитие творческих возможностей личности с использованием различных видов деятельности.

2. «Учим общению». Цель: развитие коммуникативных способностей детей. Воспитание доброжелательного и дружеского отношения к окружающим.

Задачи: помочь ребёнку научиться принимать себя, свои достоинства, видеть свою индивидуальность, а также принимать других, осознавая уникальность каждого. Развивать навыки совместной деятельности, умение договариваться. Развивать неречевые средства общения, закреплять эмоциональные состояния. Учить находить выход из ситуации.

Данные занятия-тренинги проводит педагог-психолог во второй половине дня один раз в неделю.

Работа с одарёнными детьми или с детьми с опережением в развитии строится по следующей схеме:

- выявление таких детей;
- обсуждение на ППк;
- собеседование с родителями, при необходимости рекомендации по посещению учреждений дополнительного образования (музыкальная, художественная школы, СДЮШОР и др.);
- составление индивидуального плана работы с одарённым или опережающим развитие ребёнком по тому направлению, в котором выявлены способности ребёнка. Работа по плану.

Данная работа проводится воспитателями и специалистами ДОО не один год и помогает детям развить их способности.

Совместная работа специалистов ДОО строится по перспективному плану работы, который включает в себя работу с детьми, с педагогическим коллективом и родителями.

Работа с детьми, имеющими особенности в развитии, психолого-педагогической службой ДОО строится с учётом личностных особенностей ребёнка и родителей, стиля семейного воспитания, а также личности педагога, это позволяет добиваться положительной динамики.

Психолого-педагогическая служба ДОО осуществляет профилактическую, коррекционно-развивающую работу необходимую для полноценного развития детей с участием всех специалистов дошкольного учреждения и семье.

Индивидуальный перспективный план работы с одарённым или опережающим развитие ребёнком

Совместно _____
 Ф. И. ребёнка _____
 Возраст _____ группа _____

№	Направление, вид развивающей работы	Содержание работы	Сроки выполнения									
			10	11	12	1	2	3	4	5		

Рекомендации по итогам работы: _____

Заключение: _____

Индивидуальный перспективный план работы составляется на одарённого или опережающего развитие ребёнка. Заполняется воспитателем совместно со специалистами детского сада по тому направлению, где у ребёнка выявлена одарённость или опережение в развитии. В процессе составления плана учитываются параметры опережения, и идёт ориентировка на зону ближайшего развития, индивидуальные и личностные особенности ребёнка. В графе "Направление и вид развивающей работы" – указываются параметры одарённости или опережения развития. В графе "Содержание работы" определяются мероприятия, которые будут проводиться с ребёнком. Графа "Сроки выполнения" указывает на тот период времени, в который проводится данная работа.

Также педагогами и специалистами в рекомендациях или заключение могут быть предложены дополнительные образовательные учреждения, или кружки, в которых ребёнку помогут развить его способности (музыкальные, художественные школы и др.). Такой план работы поможет сделать процесс развития более полноценным и учитывающим интересы ребёнка, а также своевременно обратить внимание педагогов, специалистов, родителей на задатки и способности детей.