




«Рассмотрено»
Руководитель МО
Крекова Е. А.



Протокол №1
от «28» августа 2025г.

«Согласовано»
Заместитель директора
по УВР
Крекова М.Е.



«28» августа 2025г.

«Утверждаю»
Исполнительный директор
ЧОУ «Школа «Образ»
Жидков А.А.



«28» августа 2025г.

**ПРОГРАММА КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩИХ ЗАНЯТИЙ
С ПСИХОЛОГОМ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОВЗ
В 5-9 КЛАССАХ**

Цель программы: оказание коррекционно-развивающей помощи детям с психологической симптоматикой с трудностями обучения; отслеживание эффективности работы и коррекция программы в соответствии с результатами учёбы и социализации ребёнка; коррекция, реабилитация и развитие функциональных блоков мозга, инициация базовых составляющих подкорково-корковой и межполушарной организации процессов развития, стабилизация и активация энергетического потенциала организма, повышение пластичности сенсомоторного обеспечения психических процессов.

Программа предназначена для оказания коррекционно-развивающей помощи детям от 11 - 15 лет, имеющих:

- задержку психического развития различной этиологии,
- трудности формирования регуляторных функций, произвольного внимания и контроля (СДВГ),
- «мягкую» органическую симптоматику
- эмоционально-личностные особенности, свидетельствующие об искаженном типе развития,
- дискалькулии, дисграфии, дислексии,
- неустойчивость стато-кинетического баланса, слабость сенсомоторного базиса развития,
- социальную и/или педагогическую запущенность.

При успешной реализации программы ожидается:

- оптимизация уровня активности, общего состояния, повышение уровня
- динамики;
- положительная динамика в развитии высших психических функций: моторной, сенсорной, мнестической сфер, речи, внимания (контроль и регуляция своего поведения, концентрация внимания на предложенной деятельности), мышления, квазипространственных представлений, создающих основу для успешного обучения ребенка в ДОУ и школе; - более стабильное эмоциональное состояние ребенка.

Программа реализуется в индивидуальных и подгрупповых (1-2 человека) занятиях продолжительностью 40-60 минут, 1-2 раза в неделю.

Содержание программы: существуют определенные последовательные этапы развития, которые запускают ряд важнейших механизмов работы мозга. Каждому определенному возрасту соответствуют определенные навыки. Если какой-либо из этапов был нарушен, упущен и/или не сформирован, то мы

можем говорить о риске нарушения высших психических функций на различном уровне. Поэтому важно определить причины нарушения, спрогнозировать и провести коррекционно-развивающую программу обучения. Основой программы является метод замещающего онтогенеза (МЗО). Данный метод является базовой психологической технологией коррекции, профилактики и абилитации детей с разными вариантами развития. Программа построена на основе коррекционных программ, разработанных Е.В. Пивоваровой, С.В. Колгановой, М.В. Евлампиевой, М.В. Черенковой, Т.Н. Ланиной, А.В. Семенович и учитывает результаты исследовательской работы психологов центра «Развитие» В.Л. Мамаева, Ю.Ю. Соколовой. Каждое занятие включает в себя 3 обязательных блока упражнений [А.В. Семенович, В.С. Колганова, Е.В. Пивоварова]

1. Дыхательные упражнения: Упражнения направлены на восстановление нормального дыхания в покое, а также в комплексе с различными движениями, что способствует усиленному снабжению кислородом всех органов и тканей организма, оптимизации тонуса мышц, снижению возбудимости, улучшению общего состояния ребёнка. Под контролем и по разным программам, задаваемым извне, а затем выстраивая собственную программу – ребенок начинает контролировать своё дыхание.

2. Глазодвигательные упражнения: Элементарные движения слежения глазами за предметом, которые формируются к 3-му месяцу жизни, должны автоматизироваться. Очень часто сведение глаз к переносице (конвергенция), слежение за предметом в горизонтальной или вертикальной плоскости становятся для ребёнка трудновыполнимыми упражнениями. Глазодвигательные упражнения помогают расширить объём зрительного восприятия и косвенно влияют на другие психические функции (речь, внимание, память). Глазодвигательные упражнения помогают устранить те синкинезии, которые когда-то в младенчестве были «выгодны» ребёнку, а теперь уже их можно считать патологическими и нужно с ними работать, избавляться от них. В комплекс включены упражнения на отслеживание предмета глазами на разных уровнях и направлениях. При отработке глазодвигательных упражнений для привлечения внимания ребёнка рекомендуется использовать яркие предметы. По мере освоения таких упражнений в этот процесс постепенно добавляются движения языка. Упражнения, как правило, 11 сначала выполняются отдельно глазами, потом языком, потом глазами и языком вместе, потом снова врозь. Желательно

добавлять в упражнение дыхание, но, если ребёнку трудно, можно добавлять дыхание позже, когда ребёнок сможет выполнить это упражнение.

3. Растяжки и упражнения двигательного репертуара: осознание ребёнком своего тела происходит через освоение пространства собственного тела и пространства вокруг тела. Работа с пространством на уровне тела начинается с проработки верхней, нижней, задней, передней, правой, левой частей тела. Многие упражнения выполняются в трёх пространственных направлениях. Освоив горизонтальное положение тела (упражнения лёжа), ребёнок постепенно переходит к освоению вертикального положения тела (выполнение упражнений сначала сидя, затем стоя). Упражнения представлены в определённом порядке и повторяют последовательно те движения, которые требуются ребёнку на первом году жизни в качестве подготовки и осуществления всех этапов двигательного развития: перевороты со спины на живот, ползание по-пластунски, сидение и т.д. I этап ползания: переворачивание со спины на живот, ползание на спине и на животе. II этап ползания: ползание на четвереньках с опорой на руки. III этап ползания: хождение на коленях без опоры на руки и хождение на ногах. Выполнение последовательно выстроенных движений предполагает постоянную тренировку на удержание программы, что обеспечивает формирование функции произвольного самоконтроля (саморегуляции).

Дополнительная психологическая коррекционно – развивающая программа для детей 5 – 12 лет (метод формирующего, восстановительного обучения). Пояснительная записка.

Эти разделы программы рассчитаны на детей с так называемой «мягкой» органической симптоматикой. С каждым годом их становится всё больше в массовой школе. Это дети с систематическими трудностями в овладении школьными навыками и умениями: различные варианты и сочетания дислексических, дисграфических, дискалькулических нарушений, трудностями развития произвольного внимания и контроля, речевого развития, дефицитностью зрительно-пространственного гнозиса и праксиса и т. д.. Коррекционно-развивающие воздействия были бы более эффективны в первые годы жизни. Проблема состоит, прежде всего, в слабой информированности родителей. Часто, лишь в предшкольный период, а то и уже в школе, родители начинают всерьёз осознавать, что особенности их ребёнка могут стать причиной неуспеха в учёбе. К сожалению, поэтому большая часть обращений приходится

именно на возрастной период 5-12 лет. Чем, отчасти и определился наш выбор. Актуальность программы. В последнее время все более актуальной проблемой, объединяющей усилия психологов и педагогов, становится проблема школьной дезадаптации как явления, препятствующего полноценному личностному развитию ученика и затрудняющего учебно-воспитательный процесс. Более того, дезадаптация является как следствием, так и причиной разрушения детско-взрослой общности, что приводит к общей неуспеваемости, девиантному поведению, ухудшению психофизиологического состояния детей и т. д. А школьные проблемы зачастую приводят и к проблемам в семье школьника. Именно поэтому важно вести работу по выявлению и устранению причин трудностей овладения школьными навыками. Актуальность программы определяется следующими положениями:

- Тенденция к увеличению числа детей с системными, мозаичными нарушениями психического развития в массовой школе (без грубой патологии, в пределах нижней нормы).

- Малая результативность (по мнению многих специалистов – снижение результативности) традиционных психологопедагогических методов коррекции.

- Длительные дополнительные занятия, традиционные методы работы бывают малоэффективными с такими детьми, либо только на время снижают остроту проблемы. Между тем, та негрубая функциональная недостаточность структур головного мозга, которая стоит за хронической неуспешностью в учебной деятельности, сложностями адаптации в школе, может быть выявлена в начале всех трудностей.

Функциональная слабость мозговых структур затрудняет овладение школьными навыками и умениями. Хроническая неуспешность ведёт к снижению мотивации, негативным защитным реакциям. В подростковом возрасте, протестное поведение у таких детей часто приводит к школьной и социальной дезадаптации. Психологическая диагностика позволяет выявить этот дефицит. Методы, разработанные в клинике А. Р. Лурия и его учениками, позволяют диагностировать страдающие функциональные системы мозга. Целенаправленная квалифицированная и своевременная работа с ребёнком, направленная именно на «выпадающие» функциональные звенья, на страдающие функции, может предупредить негативное развитие событий. При соответствующей коррекционно-развивающей помощи, такие дети могут быть успешными в учебе. Именно поэтому в последние годы работа психологов так

востребован в школе, ведь часто именно в начальных классах, при необходимости соответствовать требованиям учебного процесса, отчётливо проявляется дефицитарность функциональных систем и становится актуальной коррекционно-развивающая работа с ними.

Общие цели: формирование и развитие дефицитарных звеньев функциональных систем для предотвращения школьной дезадаптации.

Общие задачи: формирование оптимального функционального обеспечения для всестороннего развития ребёнка в его учебной деятельности, в школьной и социальной адаптации. Специальные цели и задачи изложены отдельно в каждом разделе тематического плана.

Противопоказания:

1. Перегруженность ребёнка различными репетиторскими, развивающими, оздоровительными занятиями, вне соответствия с его силами, возможностями и мотивацией. Общая программа развития ребёнка должна быть сбалансирована, иначе работа будет иметь следствием лишь истощение и протестные реакции.

2. Выполнение программы как «учебной», без учёта результатов психологической диагностики, динамики развития, медицинского анамнеза и индивидуальных особенностей ребёнка

Условия реализации. Занятия проводятся в одном и том же, привычном, стандартно оборудованном кабинете. Для занятий по крупной моторике необходим лёгкий мат. День и час желательно назначать на одно и то же время. Перегрузки не должны быть избыточными и учитывать расписание дня ребёнка, время его школьных занятий и другие обстоятельства.

Способы взаимодействия специалистов. По большинству разделов программы желательно взаимодействие с другими специалистами. Прежде всего:

- в разделе программы «Коррекция и развитие функций регуляции и контроля, произвольного внимания»

- с телесно-ориентированным терапевтом, кинезиологом, психологом по эмоционально-личностной и поведенческой проблематике,

- в разделе программы «Коррекция и развитие зрительнопространственных и квазипространственных функций» - с телесноориентированным терапевтом, кинезиологом,

- в разделе программы «Коррекция и оптимизация межполушарной организации психических процессов, специализации полушарий мозга» - с телесно-ориентированным терапевтом, кинезиологом, логопедом,

- в разделе программы «Коррекция и развитие функций письма и чтения» - с логопедом, дефектологом

Тематический план занятий. Коррекция и развитие функций регуляции и контроля, произвольного внимания.

Данный раздел программы предназначен для детей с трудностями организации внимания, планирования и контроля за своей деятельностью. Цели:

1. Развитие функций программирования, регуляции и контроля.
2. Развитие произвольного внимания.

Задачи:

1. Развитие навыков произвольной регуляции деятельности.
2. Развитие самоконтроля, организации своих действий согласно целям.
3. Принятие ребёнком себя, своих особенностей, при умении использовать свои способности

Содержание раздела программы по тематическим блокам (варьируется в зависимости от основной симптоматики).

Блок 1. Развитие базового сенсомоторного уровня регуляции в двигательной сфере (ощущение тела, энергетический баланс, схема тела, целостный образ тела).

Блок 2. Развитие регуляции произвольной “смысловой” деятельности в пространстве (“простроенные” и организованные в пространстве произвольные двигательные программы).

Блок 3. Методики, направленные на произвольно организованную деятельность с вербальным и невербальным материалом в различных модальностях, (основанные на психологических тестовых пробах в модификациях, доступных ребёнку по сложности).

Блок 4. Развитие способностей к сосредоточению, длительной продуктивной работе, приёмов концентрации внимания.

Блок 5. Развитие навыков планирования и контроля в контексте школьных умений. Здесь индивидуально включаются те виды деятельности, которые: - во-первых - проблематичны для ребёнка (повышение мотивации к успеху и самооценки); - во-вторых – требуют организованной последовательной “цепочки” действий. Здесь особенно важно соблюдать известный принцип

поэтапной “передачи” контроля за выполнением программы действий от взрослого – к ребёнку. Осуществляя первоначально функции внешнего контроля, взрослый постепенно передаёт способы регуляции ребёнку. В дальнейшем – “передоверяя” это ребёнку. Значимо, чтобы процесс интериоризации навыков самоконтроля подкреплялся зримыми успехами в конкретной учебной деятельности.

Блок 6. Организация и помощь в самоорганизации “хронотопа” - пространства и времени ребёнка (его занятий, дел, планов и др.).

Коррекция и оптимизация межполушарной организации психических процессов, специализации полушарий мозга.

Данный раздел программы предназначен для детей с особенностями развития межполушарной организации, прежде всего – с левшами и амбидекстрами.

Занятия направлены на характерные для таких детей трудности.

Цели:

1. Формирование оптимального операционального обеспечения вербальных и невербальных психических процессов.

2. Предупреждение трудностей в учебной деятельности, связанных с левшеством и амбидекстральностью.

Задачи:

1. Квалифицирование индивидуальных особенностей организации психических процессов у ребёнка.

2. Разработка адекватной этим особенностям программы помощи.

3. Развитие компенсаторных механизмов особенностей межполушарной организации.

4. Развитие адекватной и оптимальной для ребёнка функциональной организации психических процессов.

Содержание раздела программы по функциональным блокам (варьируется в зависимости от основной симптоматики).

- Оптимизация соматогностических процессов. Развитие телесного пространства.

- Развитие тактильных и кинестетических процессов.
- Освоение внешнего пространства. Организация внешнего пространства «от тела».

- Развитие пространственной организации движений. Двигательные «диктанты», графические схемы.
- Манипулирование объектами. Конструирование и копирование.
- Анализ и синтез зрительной информации.
- Симультанность и сукцессивность восприятия. Когнитивный стиль.
- Вербализация пространства. «Квазипространственные» конструкции: предлоги, линейные последовательности, сравнительные словесные конструкции.

• Переход к сериям однотипных и системам различных движений. Динамическая организация движений. Последовательности. Пространство и время.

- Ритмы и слухомоторные координации.
- Неречевой слуховой гнозис.
- Восприятие речи. Фонетико-фонематические процессы.
- Целостное восприятие предметов. Номинация.
- Межмодальный синтез.

Коррекция и развитие зрительно-пространственных и квазипространственных функций.

Данный раздел программы предназначен для детей с трудностями переработки зрительно-пространственной информации и квазипространственной недостаточностью.

Цели:

1. Развитие зрительно-пространственного гнозиса и праксиса.

2. Предупреждение и коррекция нарушений школьных навыков данной этиологии. Задачи:

1. Развитие пространственной организации двигательных актов, зрительно-моторной координации.

2. Коррекция и развитие зрительно-гностических процессов.

3. Развитие вербальной «маркировки» зрительно-пространственных признаков, связи слова с образом.

4. Развитие квазипространственных функций.

Работа организуется в соответствии с выявленной в ходе диагностического этапа структуры и глубины функциональной недостаточности и в соответствии с иерархическим строением зрительнопространственных представлений.

- Развитие пространственных представлений в пределах собственного тела – соматогнозис. Организация внешнего пространства «от тела».
 - Переход от телесно-гностического пространства в зрительно-гностическое.
- Переработка полимодальной информации
- Коррекция метрических и топологических представлений.
 - Развитие координатных, проекционных и пространственновременных представлений.
 - Развитие структурно-топологических представлений, активного анализа зрительно-пространственной информации.
 - Этап активной вербализации пространства с переходом к манипулированию в абстрактном плане. Симультанный синтез на надмодальном уровне.
 - Развитие стратегии и когнитивного стиля.
 - Развитие квазипространственных представлений, логико-грамматических конструкций.

Система оценки достижения планируемых результатов программы.

После каждого цикла занятий проводится «срезовая» диагностика по всем основным критериям

психологического исследования. Результатам исследования делаются выводы:

- о динамике развития функций и факторов, являющихся «мишенью» работы

(положительная, отрицательная, отсутствие динамики);

- о динамике общего и психического развития ребёнка;

- о необходимости коррекции программы КР занятий;

- о прогнозе дальнейшего развития ребёнка, прогноз успешности/неуспешности в учебной деятельности;

- о необходимых рекомендациях по режиму и методам занятий с ребёнком педагогов, других специалистов, по занятиям спортом, искусством и т. д.;

- о динамическом наблюдении. Все рекомендации передаются и разъясняются родителям, педагогам и другим специалистам