

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №101»
администрации комитета по образованию
Железнодорожного района

A decorative graphic on the left side of the page, featuring a vertical black line and a horizontal black line intersecting at a point. To the left of this intersection are three overlapping squares: a yellow one on top, a red one on the left, and a blue one on the bottom. The background of the entire page is light blue.

Психолог В детском саду

Стёпкина Е.Е
педагог-психолог
высшая квалификационная категория

город Барнаул,
2020 г.



Педагогическое кредо:

«Вернись к своим истокам и вновь ребенком стань» (Тао Те Чинг)

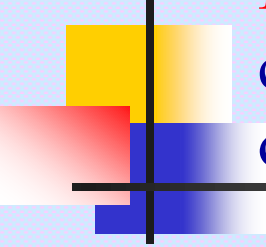
Профессиональные и личностные ценности:

ответственная, коммуникативная, компетентная, методически гибкая, целеустремленная, отзывчивая, чуткая, жизнерадостная.



Любимое изречение:

«Если вы хотите, чтобы жизнь улыбалась вам, подарите ей сначала своё хорошее настроение» (Спиноза)

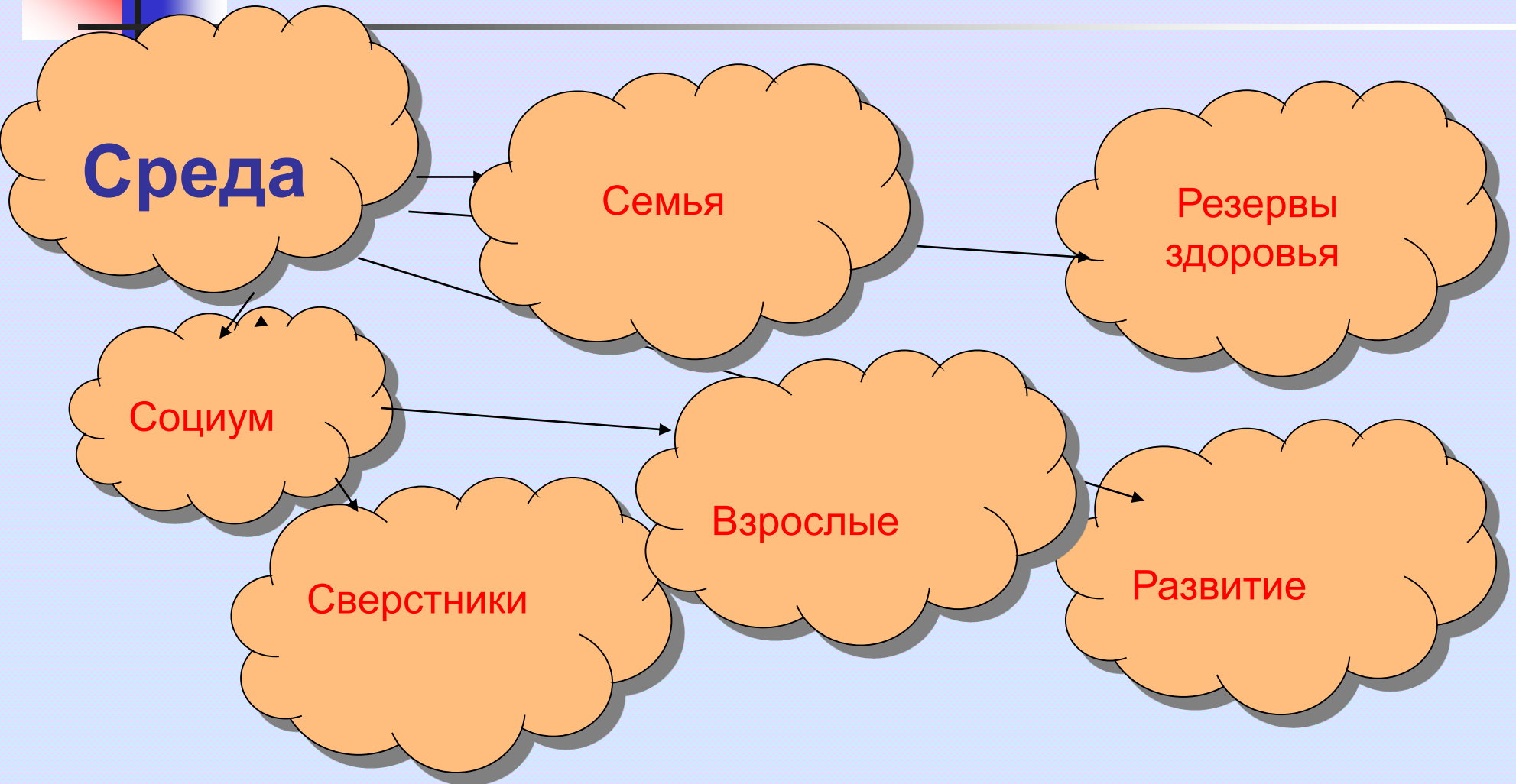


Цель: осуществление психолого-педагогического сопровождения субъектов образовательного пространства на основе целей и приоритетных направлений деятельности ДОУ.

Задачи:

- *Содействовать созданию благоприятного психологического климата в коллективе детей и взрослых;*
- *Повышать психолого-педагогическую компетентность субъектов образовательного процесса;*
- *Содействовать внедрению интегрированного подхода в сохранении психологического здоровья детей.*

Психофизическое здоровье и эмоциональное благополучие ребенка ЗАВИСИТ ОТ:



Детские проблемы – результат неправильного домашнего родительского воспитания и непонимания их взрослыми

ПРОБЛЕМА:

- Трудности в общении
- Нарушения в эмоционально-личностном развитии.

ИСТОЧНИК:

- Стрессогенность жизни взрослых
- Занятость взрослых работой
- Компьютерные игры
- Видео и мультфильмы, демонстрирующие насилие и жестокость, что часто приводит к увеличению числа психических и физических нарушений у детей.

СЛЕДСТВИЕ:

1. Ранимость
2. Тревожность
3. Импульсивность
4. Неустойчивость психо-эмоционального состояния

«Правильное развитие и здоровье личности
является основой государственного благосостояния»

В.М.Бехтерев

- 
-
- **Психическое здоровье** – это состояние душевного благополучия, характеризующееся отсутствием болезненных психических проявлений и обеспечивающее адекватную условиям окружающей среды действительности регуляцию поведения, деятельности.
 - **Психологическое здоровье** – это то, что делает личность самодостаточной в условиях, когда общество задает нормы и ограничения, вооружает средствами понимания, самопринятия и саморазвития- в контексте взаимодействия с другими людьми в рамках культурных, социальных, экономических и экологических реальностей окружающего мира. (Дубровина И.В.)
 - **Социальное здоровье** – это уровень развития, сформированности и совершенства форм и развития взаимодействия индивида с внешней средой (приспособление, уравнивание, регуляция) определенный уровень психического и личностного развития, позволяющий успешно реализовывать это взаимодействие. (Кузнецова И.В.)

Критерии здоровья:

Психическое	Психологическое	Социальное
Идентичность своего физического и психического «Я»	Умение общаться: взаимоотношения людей воспринимать как большую ценность	Адаптация в референтных общностях (семья, группа детского сада, класс)
Критичность к себе, своей деятельности, её результатам	Умение сопереживать окружающим людям. Проявлять эмпатию, толерантность.	Овладение ведущими и другими видами деятельности (игра, учеба, профессия)
Адекватность психических реакций социальным обстоятельствам и ситуациям	Выработка эмоциональной стрессоустойчивости.	Уравновешенность процессов социализации и индивидуализации
Способность к самостоятельному управлению поведением	Осознание приоритетов жизненных ценностей	Выработка индивидуального стиля поведения (деятельности)
Способность планировать свою собственную жизнь и реализовать планы	Способность брать на себя ответственность за совершенные действия, а не винить других	Наличие самоконтроля и саморегуляции поведения в зависимости от обстоятельства
Способность изменить способ поведения в ситуациях (смена, обстоя-а)	Быть творческим, не вредить себе и другим, любить себя.	Общая средовая адаптация и интеграция в обществе, овладение нормативным поведением

Направления деятельности

Ребенок



Родители



Педагоги



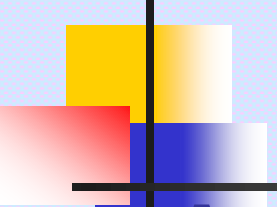
Администрация



Дети

- **Адаптация к условиям ДОУ (ранний** возраст, вновь прибывшие, при смене воспитателей, игры –знакомства, игры на сплочения, интерактивные игры на взаимодействия)
- **Углубленная работа по развитию коммуникативных навыков** (групповые занятия, индивидуальные упражнения, наблюдения, диагностика)
- **Дети с индивидуальными проблемами** (семейные ситуации, развод родителей, кризис возраста, конфликты в группе).
- **Подготовительная группа** (сентябрь-диагностика, апрель-диагностика, наблюдения, индивидуальные занятия)
- **«Группа риска»** (агрессивные, тревожные, гиперактивные, конфликтные, одаренные, неувоение программы ДОУ)

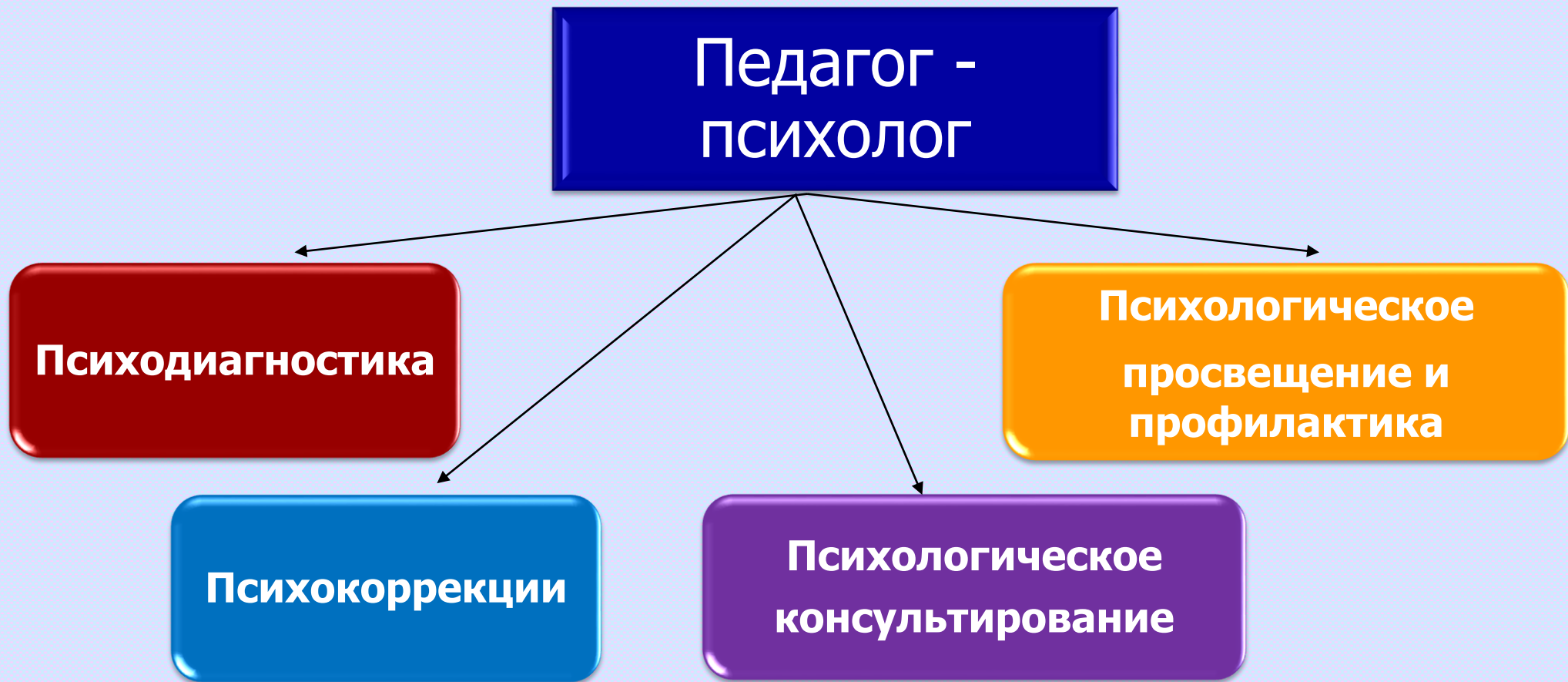
Педагоги

- 
- **Аттестующие** (помощь в подготовке, анализ профессиональных умений)
 - **Молодые педагоги** (форма организации детей, помощь в подготовке занятий с учетом возрастных особенностей детей).
 - **Педагоги-стажисты** (профилактика профессионального выгорания).
 - **«Проблемные конфликтные выгорания»** (индивидуальные беседы, общение, релаксация, по ситуации)
 - **Адаптирующие** (вновь прибывшие, помощь по запросу)
 - **Администрация ДОУ** (анализ, поиск путей комплексного сопровождения, анализ взаимодействия «команды», психопрофилактика)

Родители

- 
- **Семьи будущих первоклассников** (*родительские собрания -октябрь, февраль, май; обсуждение результатов диагностики, коррекция нагрузки, приглашение на занятия*)
 - **По индивидуальным проблемам** (*семейные ситуации, возрастные особенности*)
 - **По взаимодействию с педагогами** (*решение конфликтных ситуаций, профилактика и психологическое просвещение*)
 - **Семья детей «группы риска»** (*в течение года: консультирование, анализ результатов динамической диагностики, ПМПк, комплексное сопровождение.*)
 - **Семьи адаптирующих детей к условиям ДОУ** (*предупреждение дезадаптации ребенка,*

Реализация основных направлений работы



Психодиагностика

- *тесты, диагностический инструментарий*
- *наблюдения*
- *беседа*
- *анкеты*
- *опросники*



Психокоррекция

- Групповые и индивидуальные психокоррекционные занятия
- Тренинговые занятия
- Игротерапия
- Релаксация



Психологическое консультирование

- *индивидуальные встречи*
- *- групповые мероприятия*
- *- семинары*
- *консультации*
- *родительские собрания*
- *мастер -классы*



Психологическое просвещение и профилактика

- - стендовая информация
- - семинары – практикумы
- - анализ динамической диагностики
- - ситуации
- - беседы



Психологическое сопровождение ребенка

Диагностика

Поисковый
этап

Консультативно-
проективный
этап

Деятельность

Рефлексия





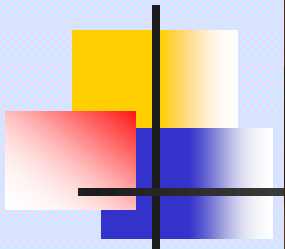
С привлечением ППк ДОУ



Условия успешности



- ***Профессионализм***
- ***Желание получить результат***
- ***Система комплексной работы***
- ***«Командная» работа***
- ***Современный диагностический и коррекционный инструментарий***
- ***Современная литература***
- ***Самообразование***
- ***Психогигиена***




**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПОЧЕТНАЯ
ГРАМОТА**

НАГРАЖДАЕТСЯ

СТЕПКИНА
ЕЛЕНА ЕВГЕНЬЕВНА,

педагог-психолог муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 101» Железнодорожного района города Барнаула Алтайского края, за успехи в воспитании детей дошкольного возраста, совершенствование воспитательного процесса в свете современных достижений медицины, культуры, искусства, большой личный вклад в формирование нравственных основ детей, многолетний плодотворный труд.

Заместитель Министра



Ю. Сентюри

Грамота
НАГРАЖДАЕТСЯ
**Степкина
Елена Евгеньевна**
педагог-психолог районного
диагностичекого центра
за многолетний добротный труд
в связи с 50-летием



Благодарность
Муниципальное учреждение дополнительного образования
«Городской психолого-педагогический центр»
Выражает
благодарность
Степкиной Елене Евгеньевне,
педагогу-психологу Центра диагностики
и консультирования Железнодорожного района
за активное участие в работе городской Школы
специалиста для психологов ш

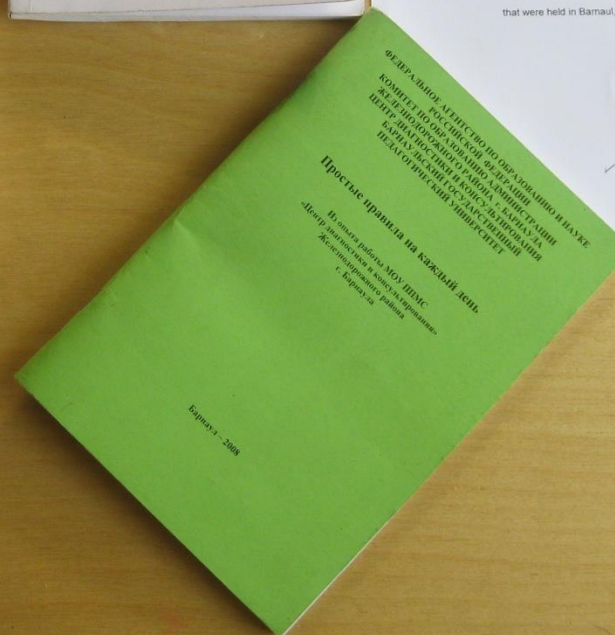
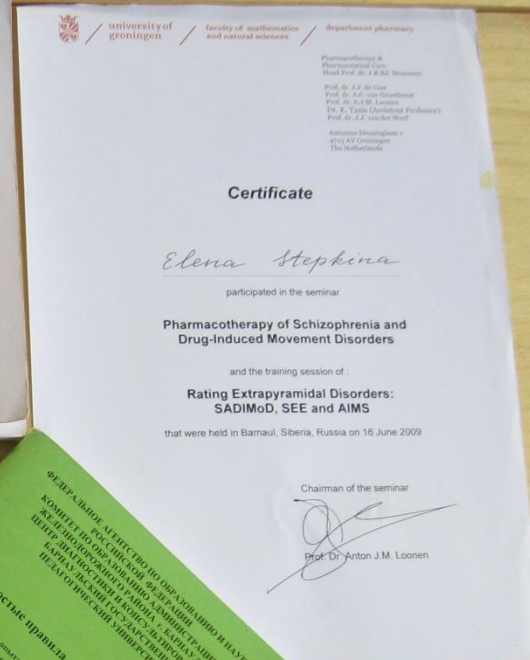
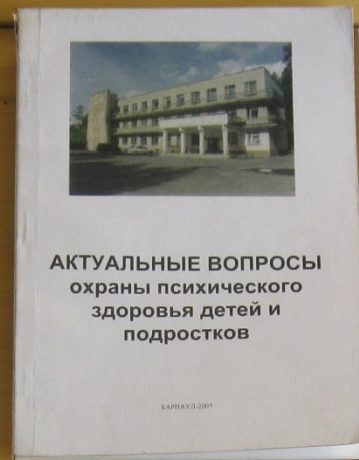
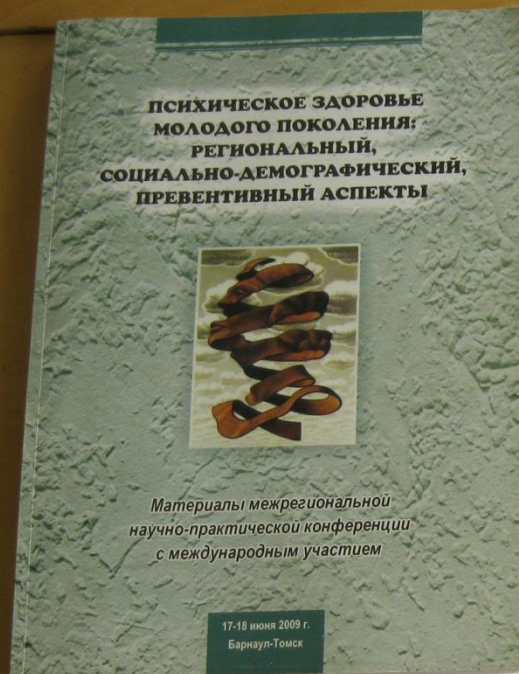
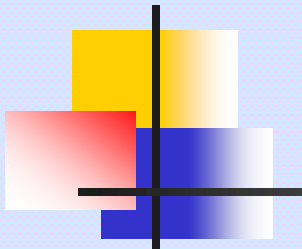


**Почётная
Грамота**
Степкина Елена Евгеньевна,
педагог-психолог МДОУ «Детский сад №101»,
участница районного конкурса
«Сердце отдаю детям»
за умение создать особую психологическую атмосферу на
занятиях
Комитет по образованию
Администрации Железнодорожного района
г. Барнаул



**БЛАГОДАРСТВЕННОЕ
ПИСЬМО**
22.10.2017 г.
по поводу участия в районном конкурсе «Сердце отдаю детям»





Наследственность отягощена по психическому заболеванию	
Не страдают психическими заболеваниями	78,6%
страдают психическими заболеваниями	21,4%

Из 21,4% пациентов имеющих родственников с отягощенной психопатологической наследственностью страдают алкоголиками 88,9%.
Нарушения в родительской семье:

Структура семьи	52%
Гармоничная семья	35%
Расширенный брак с формированием коалиций	7%
Эмоционально-отчужденная	6%
Фиксированные ролевые структуры	

Структура психических расстройств у подростков с нарушением ритма сердца	
Отсутствие расстройств	38%
Реакция на тяжелый стресс и нарушение адаптации	1,2%
Обсессивно-компульсивное расстройство	4,8%
Соматоформные расстройства	4,8%
Другие тревожные расстройства	8,3%
Тревожно-фобические расстройства	16,6%
Органическое астеническое	13%
Органическое тревожное	1,2%
Депрессивный эпизод	3,6%
Эмоциональное расстройство	1,2%
Расстройство поведения	

Учитывая полученные данные, можно говорить о семье как о системе, помогающей подростку адаптироваться к сложившейся стрессовой ситуации. Следует отметить, что подростки, воспитывающиеся в гармоничной семье, имели меньший процент пограничных психических расстройств.

ПСИХОКОРРЕКЦИЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРТИВНОСТИ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Е.Е. Степкина

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №101», Барнаул

В последнее время вследствие широкой распространенности синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) является объектом исследования специалистов в области медицины, психологии и педагогики.

Гиперактивные дети доставляют много проблем не только родителям и педагогам, это еще серьезная социальная проблема. У подростков с диагнозом синдром дефицита внимания с гиперактивностью рано развивается тяга к асоциальному поведению. За рубежом и в нашей стране профилактика и лечение этого заболевания используется как превентивная мера для снижения детской и подростковой преступности. В то же время современная медицина и психологическая помощь позволяет компенсировать этот недостаток.

На базе МДОУ «Детский сад №101» Барнаула педагогом-психологом, медицинским психологом ведется целенаправленная работа по сопровождению детей данной категории, выявленных на основе комплексной диагностики, которая включает в себя медицинское и психолого-педагогическое обследование.

Психокоррекция проводится по нескольким направлениям индивидуальная (ребенок, родитель), семейная (ребенок и его родители), групповая (детская, детско-родительская). Практика показала, что все направления в работе с ребенком с СДВГ важны.

При проведении индивидуальной коррекции предпочтение отдается нейропсихологическому подходу. Занятия включают в себя: растяжки, дыхательные упражнения, глазомерные упражнения, упражнения для языка и челюсти, перекрестные (кроссворты), телесные упражнения, упражнения для развития мелкой моторики рук, упражнения для визуализации, упражнения для развития дефицитных функций, упражнения для развития когнитивной и провизуальной сферы.

Индивидуально-коррекционные занятия проводятся 1-2 раза в неделю. Количество занятий зависит от продвижения ребенка (10-15).

Для получения положительной коррекционной динамики важны четко повторяющаяся структура занятия, неизменное расположение предметов, соблюдение правил, ритуалов и временного регламента, что является дополнительным организующим моментом. Первое и последнее занятие целиком посвящается процессу психодиагностики. Показателем для перевода ребенка в групповые занятия является повышение самооценки ребенка и сформированность двух (а впоследствии и трех) дефицитных функций.

После этапа индивидуальных занятий ребенок вводится в групповые коррекционные занятия, которые носят комбинированный характер. Используются элементы сказкотерапии, психогимнастики, арттерапии, игротерапии, релаксационной практики, рисования как способ объективизации и проработки внутреннего конфликта. Это позволяет предоставить ребенку возможность для эмоционального и моторного самовыражения, структурирования напряжения, страхов, фантазий, создание благоприятных способов структурирования и формирования «правильного» поведения. Обучение детей приемам саморасслабления через осознание телесных ощущений, связанных с напряжением и расслаблением, помогает ребенку научиться управлять своим поведением, контролировать свою речь и поступки.

Групповые занятия с диалогом «мать-ребенок» направлены на создание условий для гармонизации детско-родительских отношений с целью устранения препятствий в межличностном взаимодействии. Основная роль на данных занятиях отводится игровой терапии. Она выполняет три функции: психодиагностическую, терапевтическую и обучающую. В играх моделируется повседневное поведение ребенка, способы реагирования его и родителей на возникающие ситуации межличностного общения. Важным для психотерапевтического эффекта является осознание взрослыми связи чувств и поведения. Дети также начинают понимать свои чувства и чувства других.

Опыт работы показывает, что после цикла коррекционно развивающих занятий новый эмоциональный и поведенческий опыт ребенка позволяет ему успешнее адаптироваться к социальным условиям окружающего мира, снимает импульсивность и чрезмерную активность, повышает концентрацию внимания и самооценку. Также эффективные результаты коррекции синдрома дефицита внимания и гиперактивности достигаются при оптимальном сочетании медикаментозных и немедикаментозных методов, к которым относятся психологические и нейропсихологические коррекционные программы и комплексное сопровождение ребенка в условиях ДОУ и семьи.

ВЫБОР ПСИХОКОРРЕКЦИОННЫХ МИШЕНЕЙ В РАБОТЕ С СОЗВИСИМОСТЬЮ

И.В. Степкина, Л.В. Мазурова

логопед, психолог. Дети с более глубокими нарушениями занимаются индивидуально на дому.

Два раза в месяц в центре проводит заседание районная психолого-медико-педагогическая комиссия, которая решает не только вопросы комплексного медико-психологического обследования и определения форм обучения и воспитания детей с психофизическими и интеллектуальными нарушениями, но и разрабатывает рекомендации по психолого-педагогической коррекции, а также консультирует родителей и заинтересованных лиц.

Благодаря разработанным в детском центре реабилитационным и профилактическим мероприятиям, удалось снизить тяжесть и длительность заболеваний, частоту остаточных явлений со стороны нервной системы, снизить рост инвалидности у детей с перинатальной патологией. Однако наши наблюдения показали, что отдаленные последствия перинатальной патологии нервной системы выявляются не только в детстве, но и в подростковом возрасте (в 10 - 14 лет - в 3,6 - 5,2% случаев органические заболевания головного мозга, и 6,2 - 11,3% случаев поведенческие и эмоциональные расстройства), что требует новых комплексных подходов к реабилитации и профилактике пограничных психических расстройств у подростков.

ОПЫТ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРА ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Е.Е. Степкина, Л.Г. Рыбникова.

Барнаул.

В центре диагностики и психологического консультирования Железнодорожного района г.Барнаула накоплен опыт совместной работы психолога и психотерапевта по оказанию помощи семьям, имеющим детей и подростков с эмоциональными и поведенческими нарушениями. Психокоррекция проводилась по нескольким направлениям: индивидуальная (ребенок, родители), семейная (ребенок и его родители), групповая (детско-

родительская). Предпочтение отдавалось групповым занятиям с диалогом «мать-ребенок».

С целью выявления причин дезадаптации ребенка и определения необходимого объема помощи перед коррекцией специалистами проводилось комплексное обследование: психофизиологическое, психологическое, логопедическое, логопсихическое, психиатрическое. В группу набралась дети с определенными проблемами: гиперактивность, тревожность, агрессивность, эмоциональность, нарушение межличностного общения, агрессивность, импульсивность, низкая самооценка, страхи, депрессивные эпизоды. Всего за три года существования данных групп прошло 30 диалогов «мать-ребенок», среди детей было 9 девочек и 21 мальчик, из них с ММД - 19 человек, с синдромом дефицита внимания - 11, социально-эмоциональной незрелостью - 12, астеническим синдромом - 3, нарушением коммуникативных функций - 11, депрессивным синдромом - 20, речевыми проблемами - 9, акцентуациями характера - 9.

Занятия проводились 2 раза в неделю по 2 часа. Группы делились по возрастам: 7-9 лет и 10-12 лет. Цикл составлял 15 занятий. В контекст проводимых занятий включались проблемы не только детей, но и их родителей. Родители имели свои личные нарушения, которые, так или иначе, протекли на ребенка. Работа группы была направлена на создание условий для гармонизации детско-родительских отношений с целью устранения препятствий в межличностном взаимодействии, достижения более высокой адаптации и социализации детей и подростков.

В ходе занятий использовались различные методы. Основная роль отводилась игровой психотерапии. Она выполняла три функции: диагностическую, терапевтическую, обучающую. В игре моделировалось повседневное поведение ребенка, способы реагирования его и родителей на возникающие ситуации межличностного общения. Ведущие занятия постоянно стимулировали участников группы к рефлексии собственного состояния и деятельности. Важным для психотерапевтического эффекта являлось осознание

**Заключение
районной экспертной группы по оценке
профессионального уровня и практической деятельности
педагога-психолога муниципального дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад №101»
Железнодорожного района г. Барнаула
Степкиной Елены Евгеньевны**

Елена Евгеньевна владеет всеми видами и формами работ психологического сопровождения детей дошкольного возраста. Основа профессиональной деятельности педагога-психолога – это глубокая, качественная проработка теоретических аспектов обучения, воспитания и развития детей дошкольного возраста с последующим внедрением традиционных и инновационных психолого-педагогических технологий.

Анализ просмотренных материалов говорит о том, что большое внимание в своей работе Елена Евгеньевна уделяет коррекционно-реабилитационной работе с детьми. С этой целью использует как индивидуальную, так и групповую диагностику. На основе диагностических данных строит коррекционно-развивающие занятия.

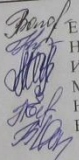
Елена Евгеньевна активно занимается пропагандой психологических знаний среди родителей дошкольного учреждения. Ведет просветительскую работу по проблемам детства в районе.

Опыт работы педагога-психолога по оказанию психологической помощи семьям, имеющим детей с эмоциональными и поведенческими нарушениями, обобщен и опубликован в сборниках материалов межрегиональных научно-практических конференций. Елена Евгеньевна является со составителем методического пособия «Простые правила на каждый день».

Деятельность Степкиной Елены Евгеньевны способствует оптимизации психолого-педагогических условий образовательной среды в дошкольном учреждении.

**Экспертная группа рекомендует:
Степкиной Елене Евгеньевне, педагогу-психологу, присвоить высшую
квалификационную категорию по должности «педагог-психолог».**

Председатель экспертной группы:
Члены экспертного совета


Е.В. Загорская
Н.Н. Трофимова
И.Г. Скопинова-
Муравьева
Н.П. Евсюкова
В.Е. Остросаблина

«*В.В. Степанов*» 2009 г.

**Краевое государственное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«АЛТАЙСКИЙ КРАЕВОЙ ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ»
(АКИПКРО)**

РЕЦЕНЗИЯ

на аттестационные материалы Степкиной Елены Евгеньевны, педагога – психолога МДОУ «Детский сад № 101» Железнодорожного района г. Барнаула, подготовленные в связи с аттестацией на высшую квалификационную категорию.

Елена Евгеньевна – психолог с высшей квалификационной категорией, на протяжении ряда лет успешно занимается педагогической деятельностью в дошкольном образовательном учреждении. Аттестационный материал представлен ею в форме самоанализа педагогической деятельности.

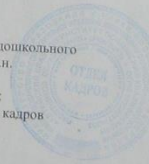
Заслуживает одобрения и поддержки стремление автора опыта не только проанализировать свою педагогическую деятельность, но и аргументировано представить содержание и результативность своей деятельности в межаттестационный период.

Безусловной заслугой автора является перспективное видение развития образовательного учреждения. Автор работает над изучением проблемы: «Психокоррекционная работа с детьми, имеющими проблемы в эмоционально – поведенческой сфере». Автор опыта занимается просветительской деятельностью, охотно делится с коллегами своими педагогическими находками. Опыт представлялся на научно – практических конференциях, семинарах, используется в работе со студентами, положительной динамике проводимой работы. Проведённый анализ свидетельствует о положительной оценке профессиональную деятельность педагога.

Специальная компетентность педагога подтверждается пониманием основных тенденций развития дошкольного образования, знаниями возрастных и индивидуальных особенностей развития детей, умением определять основные задачи собственной профессиональной деятельности и находить адекватные способы их решения. Личностная и индивидуальная компетентность прослеживается в стремлении педагога индивидуализировать свой труд, педагогической рефлексии, понимании проблем эффективного взаимодействия с участниками педагогического процесса.

Эксперт:
доцент кафедры дошкольного
образования, к.п.н.

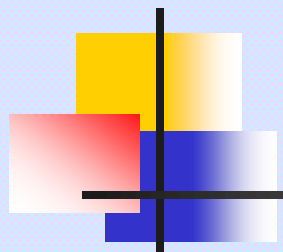
Подпись заверяю:
начальник отдела кадров
07.02.2009.






В.Е. Морозова

И.В. Гулеу



СПАСИБО

за

внимание !