**Психолого-педагогическое консультирование обучающихся,**

**родителей (законных представителей), педагогических работников**

**педагогами-психологами МБОУ СОШ с. Тербуны**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** | **Образование,**  **должность** | **Консультативная помощь родителям** | **Консультативная помощь педагогам** | **Консультативная помощь обучающимся** | **Контакты** |
| Буланцева Вера Николаевна | ЕГУ им. И. А. Бунина, 2015год, педагог-психолог. | Понедельник  8.00 – 12.00 | Пятница  9.00 – 12.00 | Ежедневно,  8.00-10.00 | 8 920-507-08-71,  miss.bulantseva@mail.ru |
| Емельянова Елена Александровна | ЕГПИ, 1994 год, преподаватель педагогики и психологии.  РАНХиГС г.Липецк 2021г, психолог. | Понедельник  14.00 – 16.00 | Пятница  14.00 – 16.00 | Ежедневно,  13.00-16.00 | 8 920-542-71-91  elenarus14@mail.ru |
| Хрущева Светлана Александровна | ЕГПИ, 1995 год, практический психолог в системе народного образования. | Четверг  8.00 -15.00 | Среда  8.00 -15.00 | Ежедневно  8.00 -15.00 | 8 951 -300-99-73  khrushewa.s@yandex.ru |
| Баркова Татьяна Николаевна | ЕГУ имени И.А. Бунина, 2009 год, преплдаватель педагогики и психологии. | Понедельник  14.00 – 16.00 | Пятница  14.00 – 16.00 | Ежедневно  8.00 -15.00 | 8 960 142 49 41  tanyushka.barkova@mail.ru |

**Направления тематики консультативной помощи**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Форма, название мероприятия** | **Сроки проведения** | **Ответственные**  **исполнители** | | **Планируемый результат** |
| **ДЕТИ** | | | | | |
| 1 | Консультативная помощь школьникам, находящимся в состоянии актуального стресса, конфликта, сильного эмоционального переживания | В течен .года | | Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н.  Буланцева В.Н. | Оказание посильной психологической и консультативной помощи в решении актуальных для клиента вопросов. |
| 2 | Консультирование детей и подростков, которые испытывают трудности в обучении, разви­тии, общении, а также по проблемам жизненно само­определения, психического самочувствия, взаимоотноше­ний с взрослыми и сверстни­ками | В течен .года | | Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н.  Буланцева В.Н. | Оказание посильной психологической и консультативной помощи в решении актуальных для клиента вопросов. |
| 3 | Консультирование групп учащихся. школьных классов по проблемам самовоспитания, самораскрытия и самоанали­за, использования своих психологических особеннос­тей и возможностей для ус­пешного обучения и развития | В течен .года | | Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н.  Буланцева В.Н. | Оказание посильной психологической и консультативной помощи в решении актуальных для клиента вопросов |
| 4 | Консультирование групп учащихся школьных классов по проблемам профессионально­го самоопределения, культу­ры умственного труда и пр. | В течен .года | | Емельянова Е.А. | Оказание посильной помощи в преодолении трудностей по данным направлениям запросов |
| 5 | Индивидуальное консульти­рование по вопросам профориентации обучающихся старших классов. | В течен .года | | Емельянова Е.А. | Развитие у обучающихся готовности к ориентации в различных ситуациях жизненного и профессионального самоопределения |
| **РОДИТЕЛИ** | | | | | |
| 6 | Консультирование родителей дезадаптированных детей, консультирование по выбору оптимального поведения с детьми «группы риска». | В течен .года | | Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н. | Повышение квалификации педагогов в области детской и возрастной психологии. |
| 7 | Консультирование с целью получения дополнительной диагностической информации. | В течен .года | | Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н. | Оказание посильной психологической и консультативной помощи в решении актуальных для клиента вопросов. |
| 8 | Консультативная помощь родителям учащихся с ОВЗ, детей-инвалидов. | В течен .года | | Буланцева В.Н.  Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н. | Расширение перечня педагогических, пихотерапевтических, социальных и правовых услуг детям и родителям |
| 9 | Консультирование по данным диагностических обследова­ний | В течен .года | | Буланцева В.Н.  Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н. | Оказание посильной психологической и консультативной помощи в решении актуальных для клиента вопросов. |
| **ПЕДАГОГИ** | | | | | |
| 10 | Консультирование педагогов и воспитателей по вопросам разработки и реализации психологически адекватных программ обучения и воспи­тания (в том числе и для детей с ОВЗ). | По запросу | | Буланцева В.Н.  Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н. | Повышение квалификации педагогов в области детской и возрастной психологии. |
| 11 | Консультирование педагогов по поводу проблем обучения, поведения или межличност­ного взаимодействия обучающихся. | По запросу | | Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н. | Повышение квалификации педагогов в области детской и возрастной психологии |
| 12 | Консультирование по данным диагностических обследова­ний | По запросу | | Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н. | Оказание посильной психологической и консультативной помощи в решении актуальных для клиента вопросов |
| 13 | Консультирование по проб­лемам личностного характе­ра | По запросу | | Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н. | Сохранение и укрепление внутреннего ресурса педагогов, профилактика профессионального выгорания. |
| 14 | Консультирование в ситуаци­ях разрешения конфликтов в школьных системах отноше­ний | По запросу | | Емельянова Е.А.  Хрущева С.А.  Баркова Т.Н. | Оказание посильной психологической и консультативной помощи в решении актуальных для клиента вопросов |
| 15 | Участие в психолого-педагогических консилиумах школы. | По плану | | Хрущева С.А. | Рекомендации ППК в выборе воспитательного и образовательного маршрута. |

# Рекомендации родителям детей с ОВЗ

1. Не считайте обращение к специалисту (неврологу, психиатру или психологу) «клеймом на всю жизнь», не настраивайтесь негативно, если такую консультацию вам предложат воспитатели или учителя. Невозможно помочь детям, не понимая, в чем причина их проблем.

2. Обеспечьте ребенку как можно больше впечатлений, систематически знакомьте его с окружающим миром.

3. Не ругайте детей, если они неловки, недостаточно сообразительны. Надо помнить, что критика только снижает и без того невысокую самооценку.

4. Не фиксируйте внимание ребенка на оценке и тем более не наказывайте за то, что «педагог жалуется». Постарайтесь наладить контакт с педагогом, расскажите ему об особенностях сына (дочери), попытайтесь разработать совместную стратегию обучения.

5. Не оценивайте неудачи ребенка как проявление лени или «плохого» характера, не стремитесь к тому, чтобы он соответствовал «нормальным», на ваш взгляд, критериям.

6. Внимательно относитесь к жалобам детей на головную боль, усталость, плохое самочувствие, ведь в большинстве случаев это объективные показатели затруднений, испытываемых ребенком в процессе обучения

**Родителям по организации жизнедеятельности и воспитанию детей с РАС**

* Самоеважное - не маскировать диагноз за якобы "более благозвучным" и "социально приемлемым". Не убегать от проблемы и не фиксировать все внимание на негативных аспектах диагноза, таких, как: инвалидность, непонимание окружающих, конфликты в семье и прочее. Гипертрофированное представление о ребенке, как о гениальном, также вредно, как и подавленное состояние от его не успешности.
* Как можно раньше адаптировать ребенка к жизни в обществе; научить его справляться с собственными страхами; контролировать эмоции.
* Необходимо без колебаний отказаться от терзающих иллюзий и выстроенных заранее планов на жизнь. Принять ребенка таким, каков он есть на самом деле. Действовать исходя из интересов ребенка, создавая вокруг него атмосферу любви и доброжелательности, организовывая его мир до тех пор, пока он не научится делать это самостоятельно.
* Помните, что аутизм - это расстройство развития ребенка, сохраняющееся на протяжении всей жизни и без вашей поддержки ребенку с аутизмом не выжить.
* Способствуйте формированию коммуникативных навыков через чтение, беседы, игры.
* Информируйте ребенка о трудностях, которые могут вызватьзатруднения при ориентировке в пространстве.
* Формируйте позитивные свойства личности, мотивацию общения, которая обеспечит успешную адаптацию.
* Развивайте мимику ребенка, учите контролировать ее с помощью пения. В данном процессе мышцы лица тренируются, и человек учится ими обладать в большей мере.

**Родителям слабослышащего ребенка**

* Необходимо помнить о полном принятии ребёнка таким, какой он есть — родители должны понимать и принимать состояние ребенка.
* Нужно относиться к ребенку с любовью и теплотой. Такой тип отношений способствует формированию у ребенка высокой самооценки и адекватной личности.
* Ребенок должен развиваться, как обычный ребенок, и не чувствовать своего отличия, ущемлённости.
* Одной из возможностей компенсировать потерю слуха у ребенка является протезирование современными слуховыми аппаратами. Поэтому желательно иметь слуховые аппараты на оба уха, которые в обиходе называются «заушинами». С ними ребенок будет познавать звуки окружающего мира. Если у вас один аппарат, то надевайте сегодня на левое ухо, завтра — на правое.
* Не всегда легко приучить ребенка к аппарату. Главное здесь — никакого насилия, а только поощрение игрой и общением со взрослым. Тогда ребенок с большим желанием будет носить то, с чем связаны положительные эмоции.
* Важно понять, что слуховой аппарат является сложным техническим устройством, которое необходимо приобретать и настраивать индивидуально. Правильно настроенный он позволит вашему ребенку ощутить мир звуков, научиться различать речь окружающих людей и даст возможность полноценного и гармоничного развития.
* Слуховые аппараты необходимы для ориентации в пространстве (вовремя услышать сигнал опасности), для общения со слышащими (в учреждениях, транспорте, магазине), для получения полноценного образования.
* Ребенка, с нарушением слуха, необходимо обучать чтению с губ, уделять много внимания развитию его речи. Старайтесь говорить с ним на доступном его слуху расстоянии, членораздельно и четко произнося обращенные к нему слова. Ребенок всегда должен смотреть в лицо говорящего и следить за движениями его губ. Чтобы он не утомлялся и не избегал занятий, придавайте им вид игры. Он будет слышать, но не на всех расстояниях одинаково. Часто низкие частоты слышны на более дальних расстояниях (стук, шорох, бас). Чем выше частоты, тем они должны быть ближе.
* Главная задача: говорить все на ушко не один раз, а минимум десять (меняя правое — левое), в промежутках показывая, как при этом двигаются губы. На ушко — это чисто слуховое восприятие, губы — это слухо-зрительное восприятие. Ни в коем случае не нужно кричать, лучше сказать много раз обычным голосом на самое ушко.
* Дома необходимы резиновые игрушки-пищалки, свистульки, бубен, игрушечная балалайка, гитара, гармошка. Необходимо знакомить со всем окружающим, издающим звук. Сначала это игрушки, потом окружающие предметы: холодильник, музыкальный центр, машина.
* Нельзя внезапно появляться перед плохослышащим ребёнком. Вы можете сильно испугать его. Старайтесь подходить к нему осторожно и издавать при этом шум или звуки.

**Рекомендации родителям слабовидящего ребенка**

* Способствуйте формированию коммуникативных навыков через чтение, беседы, игры.
* Информируйте ребенка о трудностях, которые могут вызвать **з**атруднения при ориентировке в пространстве.
* Формируйте позитивные свойства личности, мотивацию общения, которая обеспечит успешную адаптацию.
* Развивайте мимику ребенка, учите контролировать ее с помощью пения. В данном процессе мышцы лица тренируются, и человек учится ими обладать в большей мере

**Рекомендации родителям детей с ЗПР**

* Не следует на ребенка смотреть как на маленького, беспомощного. Не рекомендуется постоянно опекать, например, собирать ему в школу портфель,контролировать каждое действие ребенка при выполнении домашних заданий. Не подчиняйте всю жизнь в семье ребенку: за него делать все, включая и то, что без особого труда смог бы сделать он сам. Такая гиперопека детям очень вредна. Именно в простых видах деятельностях, элементарных навыках самообслуживания и самоконтроля развиваются такие важные качества, как уверенность в себе, чувство ответственности, самостоятельность. Конечно, контроль необходим, но его необходимо организовывать не "над", а "рядом".
* Не предъявлять завышенные требования к ребенку. Перегрузка, особенно интеллектуальная, влечет за собой не только снижение работоспособности, заторможенности в понимании ситуации, но может проявиться  агрессия, срывы в поведении, резкие перепады настроения. Завышенные требования приводят к тому, что, берясь за непосильное для себя дело, ребенок не может его выполнить, начинает нервничать, теряет веру в свои силы.
* Для того, чтобы сохранить работоспособность такого ребенка, не нанесите учебной нагрузкой дополнительного вреда его здоровью; внимательно отнеситесь к организации его труда и отдыха.
* Психологи и врачи утверждают, что перерывы во время выполнения домашнего задания крайне необходимы.
* Самооценка ребенка во многом зависит от оценки окружающих его людей. Важно, что бы ребенок верил в свои силы, испытывал состояние комфорта, защищенности, позитивного мировосприятия и интереса. Для формирования этой стороны психики ребенка с задержкой психического развития очень большое значение имеет общение. Например, задайте своему ребенку вопросы о том, что он нового узнал на уроках. Есть вопрос – есть работа мысли. Есть мысль – активизируется память. Познавательная активность, стремление к умственному труду формируются сначала на легком, доступном ребенку и в то же время интересном материале. Заинтересованность и успех не только пробуждают в ребенке веру в свои силы, снимают напряженность, но и способствуют поддержанию активного, комфортного состояния.
* Нуждается ли ребенок с задержкой психического развития во врачебной помощи? Задержка психического развития не болезнь, а индивидуальный вариант психического развития. Но, как утверждают специалисты, в основе развития психики таких детей лежит та или иная несостоятельность структурно-функциональных мозговых систем, приобретенная в результате негрубого повреждения мозга. Поэтому обследование врачом–психоневрологом такого ребенка желательно: он может выявить признаки органической поврежденности мозга и медикаментозно воздействовать на него, может при помощи лекарств скоординировать излишнюю заторможенность или возбудимость ребенка, нормализовать сон, активизировать работу клеток головного мозга.

**Рекомендации для родителей по воспитанию детей с СДВГ**

* При оформлении комнаты или уголка ребенка избегайте ярких красок и сложных орнаментов. Простота, неяркие, спокойные тона, письменный стол, стоящий у ничем не украшенной стены, создают условия для концентрации.
* Рабочее место ребенка должно быть тихим и спокойным — не около телевизора или постоянно открывающихся дверей, то есть там, где ребенок мог бы заниматься без помех.
* В ходе выполнения домашнего задания родителям желательно находиться рядом и при необходимости помогать беспокойному сыну или дочке.
* Если ребенок сел рисовать, уберите все лишнее со стола. Гиперактивный ребенок не умеет сам отсекать все, что ему в данный момент мешает.
* Родителям следует продумывать все поручения, которые они дают ребенку, и помнить: ребенок будет делать только то, что ему интересно, и будет заниматься этим лишь до тех пор, пока ему не надоест. Как только ребенок устал, его следует переключить на другой вид деятельности.
* Если ребенок в чем-то неправ, родителям не следует читать ему нотация, так как длинная речь не будет до конца выслушана и осознана. Лучше заранее установить правила поведения и систему поощрений и наказаний. Требования к ребенку должны быть конкретными, четкими и выполнимыми.
* Нельзя принуждать ребенка просить прощения и давать обещания: “Я буду хорошо себя вести”, “Я буду всегда тебя слушаться”. Можно, например, договориться с ребенком, что он “не будет пинать кошку” или “с сегодняшнего дня начнет ставить ботинки на место”. На отработку каждого из этих конкретных требований может уйти много времени (две—четыре недели и больше). Однако, не отработав одного пункта, не переходите к следующему. Наберитесь терпения и постарайтесь довести начатое дело до конца. Потом можно будет добиваться выполнения другого конкретного требования.
* Приучайте ребенка к различного рода конструкторам, всевозможным настольным играм. Данные виды деятельности способствуют развитию концентрации внимания.
* Роль взрослых – подсказать ребенку, как он может использовать свою повышенную активность, направить ее в нужное русло, чтобы неуемная детская энергия не пропадала зря и не шла во вред ребенку а, наоборот, была источником положительных изменений.
* Лучшим способом для направления энергии и активности в правильное, т.е. социально и личностно-приемлемое русло являются занятия спортом. Именно спорт даст гиперактивному ребенку возможность проявить себя и, кроме того, научит владеть собой, что невозможно без сформированных навыков самоконтроля и саморегуляции.
* Как показывает опыт многих родителей гиперактивных детей, самым полезным спортом является *плавание.* Другим полезным для гиперактивных детей спортом являются *восточные единоборства,* поскольку они прививают навыки самоконтроля и дисциплины.

**Рекомендации родителям, имеющим детей - инвалидов**

* Примите ситуацию как данность, смиритесь с нею, не думайте о том, как и почему это случилось, размышляйте о том, как с этим дальше жить. Помните, что все ваши страхи и «черные мысли» ребенок чувствует на интуитивном уровне. Поэтому если вы не хотите, чтобы ваш ребенок рос нервным, издерганным, мрачным, постарайтесь найти в себе силы с оптимизмом смотреть в будущее.
* Никогда не жалейте ребёнка из-за того, что он не такой, как все.
* Дарите ребёнку свою любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые в них тоже нуждаются. Стремитесь к тому, чтобы у всех членов семьи была возможность саморазвития и полноценной жизни.
* Организуйте свой быт так, чтобы никто в семье не чувствовал себя "жертвой", отказываясь от своей личной жизни.
* Не ограждайте ребёнка от обязанностей и проблем. Если состояние ребенка позволяет, придумайте ему простенькие домашние обязанности, постарайтесь научить ребенка заботиться о других. Решайте все дела вместе с ним.
* Предоставьте ребёнку самостоятельность в действиях и принятии решений. Стимулируйте его приспособительную активность; помогайте в поиске своих скрытых возможностей. Развивайте умения и навыки по самообслуживанию.
* Следите за своей внешностью и поведением. Ребёнок должен гордиться вами.
* Не бойтесь отказать ребёнку в чём-либо, если считаете его требования чрезмерными. Однако проанализируйте количество запретов, с которыми сталкивается ваш ребенок. Продумайте, все ли они обоснованы, нет ли возможности сократить ограничения, лишний раз проконсультируйтесь с врачом или психологом.
* Чаще разговаривайте с ребёнком. Помните, что ни телевизор, ни радио не заменят вас.
* Не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками.
* Не отказывайтесь от встречи с друзьями, приглашайте их в гости. Пусть в вашей жизни найдется место и высоким чувствам, и маленьким радостям.
* Чаще прибегайте к советам педагогов и психологов. Каждое определенное заболевание ребенка –инвалида требует специфического ухода, а также специальных знаний и умений. Больше читайте, и не только специальную литературу, но и художественную.
* Общайтесь с семьями, где есть дети-инвалиды. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой. Это важно не только для вас, но и для ребенка, которому вы можете оказать услугу на всю жизнь, найдя для него друзей или (что очень часто бывает) спутника жизни.
* Не изводите себя упёками. В этом случае велика вероятность того, что ребенок вырастет психологическом монстром, а это неизбежно усилит его социальную дезадаптацию и усугубит страдания. В том, что у вас больной ребёнок, вы не виноваты.
* Старайтесь чувствовать себя спокойно и уверенно с ребенком –инвалидом на людях. Доброжелательно реагируйте на проявления интереса со стороны посторонних, не отталкивайте их от себя жалобами, раздражением, проявлением озлобления. Если ребенок переймет от вас подобный стиль общения с окружающими, его шансы найти себе друзей резко возрастут. Постарайтесь научить ребенка быть самим собой –и дома, и на людях. Чем раньше ребенок начнет общаться с другими детьми, тем больше шансов, что он сможет вести себя как «обыкновенный».