

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КЕРЧИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА №37
«ЗОЛОТАЯ РЫБКА»**

ПРИНЯТА РЕШЕНИЕМ

Педагогического совета
МБДОУ г. Керчи РК
«Детский сад № 37 «Золотая рыбка»
Протокол № 1
от «28 августа» 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ г. Керчи РК
«Детский сад № 37 «Золотая рыбка»
_____ / Е.М. Ладыгина

Приказ № 436-М «28 августа» 2026 г.

Подписан: Елена Ладыгина
DN: OU=Заведующий, O=МБДОУ
Детский сад комбинированного вида
№37 Золотая рыбка, CN=Елена
Ладыгина, E=ladygina66@mail.ru
Основание: Я являюсь автором этого
документа
Местоположение: место подписания
Дата: 2026.10.01 14:39:14+03'00'
Foxit PDF Reader Версия: 11.0.0

**Елена
Ладыгина**

ПРОГРАММА

**психолого-педагогического сопровождения
детей дошкольного возраста
ветеранов (участников) специальной военной операции**

Срок реализации программы – 5 лет

Вид программы - модифицированная

Возраст обучающихся: от 3 до 7 лет

Составитель: Сутягина Валентина Георгиевна

Педагог-психолог

Содержание программы

Пункт	Оглавление	Стр.
1.	Пояснительная записка	5
1.1	Нормативно-правовая база программы	5
1.2	Актуальность	6
1.3	Цель и задачи программы	7
1.4	Описание программы	7
1.5	Социальная значимость программы	8
2	Основные направления психолого-педагогического сопровождения воспитанников — детей ветеранов (участников) СВО и их родителей	10
2.1	Диагностическая работа	11
2.2	Алгоритм действий педагога-психолога в ситуации кризисного состояния воспитанника	12
2.3	Коррекционно-развивающая работа	13
2.4	Просветительская и профилактическая деятельность	15
3	Мероприятия, направленные на формирование в образовательной организации необходимого психологического климата для сохранения и (или) восстановления психологического здоровья детей ветеранов (участников) СВО	19
3.1	Структура мероприятий	19
3.2	Организационно-педагогические условия	20
3.3	Мероприятия по формированию психологического климата	21
4	Оказание экстренной психологической помощи, психологической коррекции и поддержки детям ветеранов (участников) СВО и членам их семей в очном и дистанционном режиме	22
4.1	Экстренная психологическая помощь	22
4.2	Психологическая коррекция	23
4.3	Психологическая поддержка	24
5	Система организации сопровождения воспитанников, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО	25
5.1	Основные направления сопровождения	25

5.2	Организация мероприятий по созданию благоприятного психологического климата в группах, где воспитываются дети участников СВО (ветеранов боевых действий), в том числе погибших при исполнении воинского долга	26
5.3	Консультационная работа с педагогами, воспитывающими детей из семей участников СВО, в том числе погибших или пропавших без вести при исполнении воинского долга	27
5.4	Алгоритм действий педагогов образовательных организаций по поддержке воспитанников из семей погибших или пропавших без вести участников СВО и созданию благоприятного для них микроклимата в учебных коллективах (детском и педагогическом)	27
5.5	Индивидуальная консультационная работа с родителями детей из семей участников СВО, в том числе погибших или пропавших без вести при исполнении воинского долга	28
5.6	Просветительская работа с педагогами и родителями	29
5.7	Коррекционно-развивающая работа с детьми, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО в ДОУ	30
5.8	Упражнения для сопровождения детей, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО направлены на эмоциональную стабилизацию, проработку переживаний и формирование навыков адаптации	32
6	6. Алгоритм действий по оценке риска авитального поведения воспитанников в ДОУ	39
6.1	Диагностика оценки риска авитального поведения воспитанников в ДОУ	39
6.2	Факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников в возрасте от 2 до 4 лет	39
	6.2.1 Семейные факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет	39
	6.2.2 Личностные особенности факторов риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет	41
	6.2.3 Психоэмоциональные особенности факторов риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет	43
	6.2.4 Поведенческие факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет	44
	6.2.5 Ситуационные факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет	46
	6.2.6 Факторы защиты: семейные факторы, личностные факторы, социальные факторы при формировании авитального поведения у детей в возрасте от 2 до 4 лет	47

6.3	Факторы риска формирования авиального поведения у воспитанников в возрасте от 4 до 5 лет	49
6.3.1	Семейные факторы риска формирования авиального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет	49
6.3.2	Личностные особенности при формировании авиального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет	49
6.3.3	Психоэмоциональные особенности при формировании авиального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет	50
6.3.4	Поведенческие особенности при формировании авиального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет	51
6.3.5	Ситуационные факторы при формировании авиального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет	52
6.3.6	Семейные, личностные, социальные факторы защиты при формировании авиального поведения у воспитанников от 4 до 5	52
6.4	Факторы риска формирования авиального поведения у воспитанников в возрасте от 5 до 7 лет	54
6.4.1	Семейные факторы риска при формировании авиального поведения у воспитанников от 5 до 7 лет	54
6.4.2	Личностные особенности, как факторы риска при формировании авиального поведения у воспитанников от 5 до 7	55
6.4.3	Психоэмоциональные особенности, как факторы риска при формировании авиального поведения у воспитанников от 5 до 7	56
6.4.4	Поведенческие факторы риска при формировании авиального поведения у воспитанников от 5 до 7 лет	58
6.4.5	Ситуационные факторы риска при формировании авиального поведения у воспитанников от 5 до 7 лет	59
6.4.6	Семейные, личностные, социальные факторы защиты при формировании авиального поведения у воспитанников от 6 до 7	60
6.5	Индивидуальная работа с детьми (техники и приемы)	61
6.6	Групповая работа (техники и приемы)	65
6.7	Взаимодействие с педагогами	67
6.8	Работа с родителями	67
6.9	Межведомственное взаимодействие	68
7	Работа с семьей участника (ветерана) участника СВО	69
7.1	Этапы и направления работы с семьей участника (ветерана) СВО	69
7.2	Формы взаимодействия с семьей	70
7.3	Ожидаемые результаты	71
8	Информирование детей ветеранов (участников) СВО, членов их семей, педагогических работников образовательной организации о возможности и ресурсах получения психологической помощи, психолого-педагогической	72

	поддержки	
8.1	Формы и методы информирования	72
8.2	Содержание информационных материалов	73
8.3	Дополнительные ресурсы для обращения за психологической помощью	74
Список литературы и нормативных документов		77
Приложения		78

1. Пояснительная записка

В целях оказания социально-психолого-педагогической помощи и сопровождения воспитанников из числа семей ветеранов (участников) специальной военной операции (в дальнейшем СВО) составлена данная программа.

Программа психолого-педагогического сопровождения детей участников СВО может быть использована в качестве основы порядка взаимодействия педагогических работников и иных специалистов по психолого-педагогическому сопровождению детей ветеранов (участников) СВО и их семей.

Дети ветеранов (участников) СВО, военнослужащих, погибших или получивших увечье (ранение, травму, контузию), либо заболевание при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) нуждаются в корректном, внимательном подходе с соблюдением требований по защите персональной информации и этических требований в организации психолого-педагогического сопровождения.

В МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» в данное время воспитываются дети из семей участников СВО, которые нуждаются в оказании необходимой помощи и сопровождении:

1.1 Нормативно-правовая база программы

Программа разработана в соответствии со следующими нормативными документами **федерального уровня**:

1. Данная программа психолого-педагогического сопровождения разработана в соответствии с «Всеобщей Декларацией прав человека» Генеральной Ассамблеи ООН 10 декабря 1948 г.;
2. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в редакции от 31.12.2014 с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 31.03.2015);
3. ФЗ № 120 от 29.04.2008 «О мерах профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
4. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в части обеспечения доступности помощи);
5. УК РФ (ст. 156) в редакции Федерального закона от 07.12.2011 № 420-ФЗ, (в редакции Федерального закона от 02.07.2013 № 185-ФЗ);
6. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

7. Законом об основных гарантиях прав ребенка в РФ (ст. 6) от 24.07.1998 от 124 ФЗ (ред. От 28.12.2016);
8. Семейным кодексом РФ от 29.12.1995 № 223 ФЗ (ред. от 30.12.2015 г);
9. Профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержденным приказом Минтруда России от 24 июля 2015 №514н.;
10. Концепцией духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России;
11. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» (в части сохранения населения, укрепления здоровья и поддержки семей);
12. Приказом Минобрнауки России от 22.10.99 №636 «О службе практической психологии в системе Министерства образования РФ»;
13. Постановлением Министерства труда и социального развития РФ от 27.09.96 №1 «Об утверждении положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения РФ»;
14. Письмом Минобрнауки России от 26.01.2000 № 22-06-86 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков»;
15. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (ФГОС ДО) (раздел 3.2.5 — психолого-педагогические условия, учет индивидуальных особенностей, поддержка семьи).
16. Федеральным законом от 24 июля 1998г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
17. Приказ Министерства просвещения РФ от 24.11.2022 № 1022 «Об утверждении Порядка оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся».
18. Концепцией развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2030 года (утверждена Министром просвещения Российской Федерации 18 июня 2024 г.);

Дети участников СВО (в особенности погибших или получивших серьезное ранение) нуждаются в корректном, внимательном подходе с соблюдением требований по защите персональной информации и этических требований.

19. Министерство просвещения России совместно с Министерством образования России разработали алгоритм сопровождения детей участников СВО, в целях оказания психолого-педагогической помощи данной категории детей (письмо от 11.08.2023г. №АБ – 3386/07)

Нормативно-правовая база Республики Крым:

1. Закон Республики Крым от 06.07.2015 № 131-ЗРК/2015 «Об образовании в Республике Крым» (ст. 8 — полномочия органов государственной власти в сфере образования; ст. 19 — психолого-педагогическая помощь).
2. Закон Республики Крым от 29.12.2015 № 192-ЗРК/2015 «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Республике Крым» (включая меры поддержки семей военнослужащих).
3. Постановление Совета министров Республики Крым от 10.11.2022 № 936 «Об утверждении Порядка организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся в Республике Крым».
4. Распоряжение Главы Республики Крым от 06.10.2022 № 252-рг «О мерах по оказанию поддержки семьям военнослужащих, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции» (создание регионального штаба, закрепление кураторов за семьями).

5. Приказ Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 15.02.2023 № 213 «Об организации психолого-педагогического сопровождения семей лиц, участвующих (участвовавших) в специальной военной операции».
6. Уставом МДОБУ г. Керчи РК «Детский сад № 37 «Золотая рыбка».

1.2 Актуальность

Эта тема актуальна в современном образовании, поскольку в России за последние годы количество детей, чьи родители участвуют в специальных военных операциях, значительно выросло. Согласно статистике Минобороны, в 2023 году более 5% семей сталкиваются с проблемами психологической адаптации и социальной поддержки, к 2025 году их численность значительно возросла. В соответствии с ФГОС данная программа способствует формированию устойчивого развития и социализации детей, а также поддержке семей, что особенно важно в современных условиях.

Участие близкого родственника (отца, матери, опекуна) в боевых действиях является для ребенка дошкольного возраста мощнейшим стресс-фактором. Специфика переживаний детей данной возрастной группы характеризуется:

- Нарушением чувства базовой безопасности и привязанности.
- Высоким уровнем тревожности и страхов (страх потери, страх темноты, одиночества).
- Регрессивными формами поведения (энурез, заикание, сосание пальца).
- Психосоматическими проявлениями.
- Трудностями в эмоционально-волевой регуляции (агрессия, замкнутость, плаксивость).

В Республике Крым данная проблематика приобретает особую значимость в связи с высокой степенью вовлеченности жителей полуострова в выполнение задач СВО.

Совместимость программы с требованиями ФГОС

Программа психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста ветеранов (участников) специальной военной операции полностью соответствует требованиям ФГОС, включая пункты о личностном развитии и социальной поддержке воспитанников. По данным Минпросвещения, 82% педагогов уже используют современные методики психологической поддержки. Особая актуальность в условиях повышения внимания к психологическому благополучию детей в современном образовании. Программа позволяет решать задачи адаптации и социализации детей из семей участников СВО, внедряя современные образовательные тренды и актуальные методики.

1.3 Цель и задачи программы

Цель: создание системы комплексного психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста из семей ветеранов (участников) СВО, направленной на профилактику посттравматического стрессового расстройства (ПТСР), снижение уровня тревожности и восстановление эмоционального благополучия, нормализацию их психологического состояния, формирование безопасной поддерживающей социальной среды.

Задачи:

1. Своевременное выявление детей, нуждающихся в психолого-педагогической поддержке.
2. Оказание экстренной и плановой психологической помощи детям и членам их семей.
3. Реализация коррекционно-развивающих мероприятий для стабилизации эмоционального состояния детей.
4. Повышение психолого-педагогической компетентности родителей (законных представителей) и педагогических работников.
5. Формирование в образовательной организации безопасной, поддерживающей среды.

1.4 Описание программы

Разработана и внедряется «Программа психолого-педагогического сопровождения детей дошкольного возраста ветеранов (участников) специальной военной операции» с февраля 2023 года. Помощь оказывается адресно дошкольным педагогом-психологом совместно с педагогами, ответственным за воспитательную работу в ДОУ, в рамках очных встреч, бесед, звонков по телефону или общение в чате Мессенджеров. Деятельность программы направлена на снижение психоэмоционального напряжения, поиск внутренних ресурсов для восстановления равновесия. Используемые технологии: тренинги участников целевой группы на снятие уровня тревожности, развития эмоционально-волевой сферы, преодоления проблем в сфере общения, проблем в поведении: песочная, сказкотерапия, арт-терапия и др., результат деятельности- снятие остроты состояния тревожности, улучшение морально-психологического настроя. Совместные мероприятия помогают нормализовать психологический микроклимат семьи. Практика решает задачи по оказанию комплексной помощи и поддержки участников целевой группы.

1.5 Социальная значимость программы

Программа способствует адаптации членов семьи участников СВО к новым условиям жизни. Помогает стабилизировать эмоциональный фон, снять психоэмоциональное напряжение и актуализировать ресурсы взрослых членов семьи для принятия сложившейся ситуации. С детьми позволяет проработать переживания и страхи, снизить уровень тревожности и сформировать безопасную поддерживающую социальную среду. Используемые технологии в работе с детьми: развития эмоционально-волевой сферы, преодоления проблем в сфере общения, проблем в поведении: песочная терапия, сказкотерапия, арт-терапия, игротерапия, музыкотерапия способствуют снятию остроты состояния тревожности, улучшению морально-психологического настроя, позволяют проработать переживания и страхи, снизить уровень тревожности и сформировать безопасную поддерживающую социальную среду. Настоящая программа включает в себя рекомендации для администрации, педагогических работников, родителей воспитанников. Дети ветеранов (участников) СВО нуждаются в корректном, внимательном подходе с соблюдением требований по защите персональной информации и этических требований в организации психолого-педагогического сопровождения. В соответствии с материалами, разработанными:

- ФГБОУ ВО «Московского государственного психолого-педагогический университета»;
- АНО «Центр изучения и сетевого мониторинга молодежной среды»;
- ФГБУ «Центр защиты прав интересов детей».

Принципы реализации программы

1. Соблюдение интересов ребенка. Индивидуальный подход к ребенку на основе признания его уникальности и ценности.
2. Принцип системности (преодоление и предупреждение эмоциональных трудностей).
3. Научность: использование современных методов диагностики и коррекции.

4. Принцип единства диагностики и коррекции реализуется в двух аспектах: началу коррекционной работы предшествует этап комплексного диагностического обследования, позволяющий выявить характер и интенсивность сложностей, сделать заключение об их возможных причинах и на основании этого заключения строить коррекционную работу, исходя из ближайшего прогноза развития.

5. Принципы наглядности, доступности, индивидуального подхода, сознательности.

6. Принцип продуктивной обработки информации заключается в организации работы таким образом, чтобы обучающегося развивался навык переноса обработки информации, следовательно, механизм самостоятельного поиска, выбора и принятия решения.

7. Принцип учета эмоциональной окрашенности материала предполагает, чтобы упражнения создавали благоприятный, эмоциональный фон, стимулировали положительные эмоции.

8. Гуманистичность: использование гуманных, личностно-ориентированных методов взаимодействия.

8. Превентивность: переход от «скорой помощи» к предупреждению кризисных ситуаций.

9. Рациональность: отбор методов с учетом их сложности, информативности и пользы для ребенка.

10. Комплексность: сотрудничество различных специалистов и всех участников учебно-воспитательного процесса.

Формы работы:

- Беседа.
- Обсуждение.
- Дискуссия.
- Игры в тренинге (в том числе работа с метафорическими картами).

Планируемые результаты:

1. Сформированная система сетевого и межведомственного взаимодействия оказания оперативной помощи и поддержки детей ветеранов (участников) СВО.
2. Здоровый психологический климат в семьях и сохранение, восстановления психологического здоровья детей участников (ветеранов) СВО.
3. Уровень тревожности в пределах нормы.
4. Снятие психологического напряжения в психотравмирующей ситуации.
5. Сформированная адекватная самооценка.
6. Ориентация в системе ценностей, сформированное ценностное отношение к жизни и здоровью.
7. Адаптация в учебном коллективе, семье.
8. Осознание собственных чувств, мыслей, в том числе чувства гнева, дифференциация приемлемых и неприемлемых способов выражения гнева.
9. Формирование компенсаторных механизмов поведения.

Срок реализации программы: 5 лет.

Адресная группа: данная программа направлена на работу с детьми участников СВО.

Исполнители основных мероприятий: педагог-психолог, педагоги, администрация ДОУ.

2. Основные направления психолого-педагогического сопровождения воспитанников — детей ветеранов (участников) СВО и их родителей

Психолого-педагогическое сопровождение данной целевой группы основывается на алгоритме действий, который включает в себя следующие виды деятельности:

1. Сбор информации о детях участниках СВО.
2. Наблюдение за эмоциональным состоянием данной категории детей во время образовательной деятельности (воспитатель, педагог-психолог).
3. Мероприятия, направленные на формирование в образовательной организации необходимого психологического климата для сохранения и (или) восстановления психологического здоровья детей ветеранов (участников) СВО.
4. Проведение профилактических занятий, направленных на развитие стрессоустойчивости и жизнестойкости, снятие эмоционального напряжения.
5. Проведение психологических игр, направленных на развитие эмоционального и социального интеллекта.
6. Просветительская работа с педагогами и родителями (беседы, семинары, раздача памяток).
7. Индивидуальная консультативная работа с родителями данной категории детей, не участвующих в СВО. В случае необходимости оказание им психологической помощи.
8. Мониторинг эмоционального состояния детей участников СВО.
9. Оказание экстренной социальной и психологической помощи, психологической коррекции и поддержки детям ветеранов (участников) СВО и членам их семей в очном и дистанционном режиме.
10. Проведение углубленной диагностики и индивидуальных профилактических и коррекционных занятий по результатам мониторинга (в случае необходимости).
11. Организация сетевого и межведомственного взаимодействия для оказания необходимой помощи и поддержки детей ветеранов (участников) СВО;
12. Информирования детей ветеранов (участников) СВО, членов их семей, педагогических работников образовательной организации о возможности и ресурсах получения психологической помощи, психолого-педагогической поддержки.

Направление	Содержание работы	Формы работы
Диагностическое	Выявление актуального психоэмоционального состояния, уровня тревожности, признаков ПТСР, нарушений привязанности.	Наблюдение; проективные методики («Рисунок семьи», «Несуществующее животное»); опросники для родителей (адаптированная шкала тревожности); беседа.
Коррекционно-развивающее	Снижение психоэмоционального напряжения; коррекция страхов, агрессивных проявлений; развитие навыков саморегуляции.	Арт-терапия (мандалы, рисование страхов); песочная терапия; сказкотерапия; игровая терапия; сенсорная интеграция; телесно-

		ориентированные практики.
Консультативное	Психологическое консультирование родителей по вопросам воспитания в кризисной ситуации, информирование о стадиях переживания горя.	Индивидуальные консультации; семейные консультации; телефон доверия; онлайн-консультирование.
Просветительское	Формирование у педагогов и родителей компетенций в области работы с психотравмой, профилактика вторичного травматизма.	Семинары-практикумы; памятки; информационные стенды; вебинары.

Направления работы с детьми участников СВО:

1. Психодиагностика воспитанников (наблюдение, мониторинг актуального психического состояния, углубленная психодиагностика при необходимости).
Диагностические методики, применяемые в работе с детьми участников СВО:
 - проективные рисуночные тесты «Кактус»,
 - «Рисунок семьи»,
 - Цветовой тест (М. Люшер в модификации Л.А. Ясюковой),
 - тест «Домики» (в модификации Ореховой О.А),
 - тест тревожности Р. Тэмпл, В. Амен, М.Дорки,
 - Социометрия «Секретик»,
 - самооценка «Лесенка»,
 - Опросники «Интервью с ребенком» (Захарова А.И.), «Семья глазами ребенка»,
 - методика "Паровозик" (С.В.Велиева),
 - "Страхи в домиках" (М.А. Панфилова).
2. Просветительская деятельность: повышение психологической компетентности родителей в вопросах обучения и воспитания детей, переживших травматическое событие.
3. Профилактическое: разработка рекомендаций для участников образовательных учреждений по вопросам сохранения или восстановления психологического здоровья детей, переживших травматическое событие.
4. Коррекционно-развивающее: индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия с целью развития личности, укрепления и совершенствования психологического здоровья детей участников СВО, нормализации межличностных отношений, развития чувства безопасности и преодоления неуверенности в себе.

2.1 Диагностическая работа

В отношении воспитанников, чьи родители (законные представители) являются ветеранами (участниками) СВО, в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» воспитателями на постоянной основе проводится мониторинг психологического состояния детей ветеранов (участников) СВО.

При выявлении признаков неблагоприятных и деструктивных состояний у воспитанников, нуждающихся в повышенном психолого-педагогическом внимании (далее - ПППВ), организовывается взаимодействие с педагогом-психологом ДОУ, а также родителем (законным представителем), не участвующим в СВО.

Протокол наблюдений заполняется на воспитанника из семьи ветерана (участника) СВО воспитателями ДОУ на основе наблюдений, а также при индивидуальных консультациях с родителями (законными представителями) воспитанников, не участвующих в СВО.

Оценка актуального психологического состояния детей ветеранов (участников) проводится для качественного проведения ранней диагностики признаков стресса воспитанников, который отражается, прежде всего, на физиологическом состоянии (психосоматические проявления), когнитивных процессах (внимание, память, мышление),

и психическом состоянии (раздражительность, апатия, усталость, чувство тревоги и т.д.), поведенческих проявлениях (агрессия, снижение активности, вызывающее поведение).

2.2 Алгоритм действий педагога-психолога в ситуации кризисного состояния воспитанника

<i>Ситуации</i>	<i>Внешние признаки</i>	<i>Помощь</i>
Алгоритм помощи в ситуациях вины	Возможно выражение чувства печали, грусти. Слезы, плач. Попытка уйти, изолироваться. Отказ от участия в празднике	Убедить воспитанника, что с педагогом-психологом он может быть откровенен. Уточнить, с чем связано возникшее чувство: возможно воспитанник переживает, что веселится в то время, как кто-то страдает или погиб. Помочь проговорить все то, что хочет сказать воспитанник, но, возможно, стесняется /стыдится: такое бывало раньше? Когда примерно началось, с чем связано? Как считаешь, что было бы правильным в этой ситуации? Что можно делать во время игры? Можно привести чувство вины в благодарность – и тому, перед кем ты чувствуешь вину тоже станет легче.
Алгоритм помощи в ситуациях обиды	Отказ от общения. Противопоставление себя другому воспитаннику (коллективу сверстников). Конфликтное общение. Отчужденность. Демонстративное поведение (сесть одному, отказаться от ролей и проч.)	Вопросы педагога-психолога: Где живет твоя обида (в теле)? Как ты себя чувствуешь в такой момент? А как хотелось бы чувствовать себя? Можем мы оставить твою обиду в этой комнате хотя бы до окончания праздника? С кем было бы не обидно общаться сейчас и в чем можно принять участие, чтобы тебе стало лучше?
Алгоритм помощи в ситуациях одиночества	Уклонение/избегание общения. Отказ от участия в совместной деятельности под различными предложениями. Отталкивающее поведение. Неловкость в присутствии других. Неспособность	Вопросы педагога-психолога: Тебе нравится быть одному? Хочется, чтобы это заметили другие? Для чего? С кем бы сейчас хотелось бы пообщаться? Постоять рядом? Тебе хочется на всех обидеться, потому что ты

	устанавливать связи/ контакты	один, а все веселятся? Во что можем поиграть (в чем поучаствовать), чтобы тебе было не так одиноко?

2.3 Коррекционно-развивающая работа

Содержание коррекционно-развивающей работы с воспитанниками целевой группы, в том числе работа по восстановлению и реабилитации, предполагает:

- разработку и реализацию планов проведения коррекционно-развивающих занятий, направленных на развитие интеллектуальной, эмоционально-волевой сферы, познавательных процессов, снятие тревожности, решение проблем в сфере общения, преодоление проблем в поведении;
- организацию и совместное осуществление педагогами, педагогом-психологом психолого-педагогической коррекции выявленных в психическом развитии детей ветеранов (участников) СВО недостатков, нарушений социализации и адаптации;
- проектирование в сотрудничестве с педагогами индивидуальных образовательных маршрутов для обучающихся.

Коррекционная работа осуществляется в рамках целостного подхода к воспитанию и развитию ребенка. Применяются следующие приемы и методы:

- использование дозированной педагогической помощи (обучающей, стимулирующей, организующей, направляющей);
- учет индивидуально-психологических и возрастных особенностей;
- эмоционально окрашенная подача материала.

В МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» разработан ряд коррекционно-развивающих программ по соответствующим направлениям

№	Название программ, направленность	Автор программы	Адаптирована	Кем и когда утверждена	Колво час.	Назначение
1	Программа по коррекции и профилактики и негативного поведения дошкольников в	Программа является модифицированной и составлена на основе авторской программы Г. П. Иванова «Театр	с 5-ти лет	Утверждена заведующим МБДОУ №37 «Золотая рыбка» Ладыгиной Е.М.	13 час.	❖ регулирование поведения в коллективе и расширение поведенческого репертуара ребёнка; ❖ обучение приемлемым способам выражения гнева

		настроений ». М.: ООО «Скриптори й				
2	Программа по формированию позитивной самооценки у дошкольников в «Цветик семицветик»		5-7 лет	Утверждена заведующим МБДОУ №37 «Золотая рыбка» Лыдыгиной Е.М.	15 час.	❖ формирование позитивной самооценки у детей дошкольного возраста
3	Программа по коррекции тревожности у детей старшего дошкольного возраста.	Программа создана на основе: Т.Т. Кириченко программа «Смешные страхи».	5-6 лет	Утверждена заведующим МБДОУ №37 Золотая рыбка» Ладыгиной Е.М.	12 час.	❖ коррекция страхов у детей старшего дошкольного возраста.
4	«Развитие социально-коммуникативных навыков в «Цветик семицветик»	Абрамцева Л. В., Слепцова И. Ф.	2-3 3-4 4-5 5-6 6-7	«Социально-коммуникативное развитие дошкольников в Л. В. Абрамцева, И. Ф. Слепцова. – М.: Мозайка-Синтез, 2023 г.	39 час.	❖ Развитие речевых умений и активности детей в разных видах коммуникативного взаимодействия. ❖ Развитие эмоционально-волевой сферы. ❖ Формирование адекватной эмоциональной деятельности, направленной на регуляцию собственного

						поведения.
5	Программа по коррекции на развития эмоциональн ой сферы и снижение тревожности «Веселая полянка»	Программа создана на основе И. М. Марковской Тренинг взаимодействия родителей с детьми. – изд. «Речь», 2000.-150с.	Родит ели и дети	Утверждена заведующим МБДОУ №37 «Золотая рыбка» Ладыгиной Е.М.	31 час.	❖ перестройка неэффективных стереотипов поведения и общения.
6	Программа по развитию психических процессов, по- знавательной сферы «Цветик семицветик»	А. В. Гордиенко (Логические блоки Дьенеша, Палочки Х. Кюизенера)	5- блет	Утверждена заведующим МБДОУ №37 «Золотая рыбка» Ладыгиной Е.М.	72 час.	❖ Развитие познавательных процессов детей, стремле-ния к самостоятельному познанию и размышлению.
7	Программа по развитию поз- навательной сферы «Цветик семицветик»	Программа составлена на основе комплексной программы психолого- педагогическ их занятий для дошкольник ов «Цветик- семицветик» авторы Н.Ю. Куражева, Н.В. Вараева, А.С. Тузаева,	5-6 лет	Утверждена заведующим МБДОУ №37 «Золотая рыбка» Ладыгиной Е.М.	32 час.	❖ Активация мыслительной деятельности. ❖ Развитие самостоятельности мышления.

		И.А.				
8	Программа по адаптации детей раннего дошкольного возраста к условиям дошкольного образовательного учреждения «А.С. Роньжиной»	Программа яв-ляется модифицированной и составлена на основе авторской программы Роньжиной А. С. «Занятия психолога с детьми 2-3 лет в период адаптации к дошкольному учреждению» — М.: ООО «Национальный книжный центр», 2015. — 72 с. — (ФГОС дошкольного образования)	1-3	Утверждена заведующим МБДОУ №37 «Золотая рыбка» Ладыгиной Е.М.	8 час.	❖ создать условия, облегчающие адаптационный период при поступлении ребёнка в дошкольное учреждение, ❖ снизить напряжённость периода адаптации, помочь освоится в новой обстановке, ❖ привыкнуть к общению с незнакомыми детьми, ❖ оказать коррекционную помощь малышам в социальной адаптации.

2.4 Просветительская и профилактическая деятельность

Просветительская работа направлена на информационную, психологическую и социальную поддержку, снижение тревожности, формирование устойчивых семейных связей и создание благоприятной среды для развития детей.

Цели:

- Информирование семей о доступных мерах социальной, правовой и психологической поддержки.
- Повышение психолого-педагогической компетентности родителей и близких родственников.

- Профилактика эмоционального выгорания и стрессовых расстройств у детей и взрослых.
- Формирование позитивного образа будущего и укрепление семейных ценностей.
- Создание сообщества взаимоподдержки среди семей участников СВО.

Основные направления работы:

1. Информационно-правовое просвещение:

- ознакомление с перечнем федеральных и региональных льгот, выплат и гарантий;
- информирование о работе горячих линий психологической помощи, социальных служб, НКО;
- проведение семинаров и вебинаров с участием юристов, социальных работников, представителей военкоматов.

2. Психолого-педагогическое просвещение:

- лекции и тренинги для родителей по теме: «Как говорить с ребёнком о ситуации в семье», «Снижение тревожности у детей разного возраста»;
- обучение методам эмоциональной поддержки, навыкам активного слушания, способам снятия стресса;
- организация групповых встреч с педагогом-психологом для детей и родителей;
- разработка памяток и буклетов: «Признаки стресса у ребёнка», «Как помочь ребёнку справиться с тревогой», «Правила общения в период неопределённости».

3. Социально-культурное просвещение:

- организация досуговых и творческих мероприятий для семей: мастер-классы, экскурсии, семейные праздники;
- вовлечение детей в кружки, секции, клубы по интересам для социализации и самореализации;
- проведение тематических дней семьи, встреч с ветеранами, психологами, общественными деятелями;
- создание семейных клубов и сообществ взаимопомощи.

4. Просветительно-реабилитационное направление:

- занятия арт-терапией, сказкотерапией, игровыми практиками для детей;
- групповые тренинги по развитию коммуникативных навыков, стрессоустойчивости, уверенности в себе;
- поддержка родителей в вопросах адаптации ребёнка к детскому саду, преодолении трудностей в усвоении программного материала и общении со сверстниками.

5. Цифровая просветительская среда (по мере поступления запроса):

- создание тематических чатов и групп в мессенджерах для оперативного обмена информацией;
- ведение странички в группе в тах с полезными материалами: видеолекции, аудиопрактики, чек-листы;
- онлайн-консультации специалистов (педагог-психолог, педагоги, юристы (при возможности));
- размещение интерактивных материалов: инфографика, подкасты, мини-курсы.

Формы и методы работы с детьми:

- игровые занятия с элементами арт-терапии;
- тематические сказки и беседы о смелости, дружбе, семье;
- творческие мастерские и коллективные проекты;
- ролевые игры на развитие эмпатии и взаимопомощи;

Формы и методы работы с родителями и законными представителями:

- семинары и вебинары по детской психологии и воспитанию;
- тренинги по управлению стрессом и эмоциональному самоконтролю;
- индивидуальные и групповые консультации с педагогом-психологом;

- обмен опытом в рамках семейных клубов.

Формы и методы работы для всей семьи:

- совместные мастер-классы и творческие встречи;
- семейные квесты и спортивные мероприятия;
- праздники и тематические дни семьи.

Ожидаемые результаты

- повышение уровня информированности семей о мерах поддержки;
- снижение уровня тревожности и стресса у детей и взрослых;
- укрепление внутрисемейных отношений и взаимопонимания;
- формирование устойчивых навыков самопомощи и взаимоподдержки;
- расширение круга общения и создание сообщества семей участников СВО;
- улучшение социальной адаптации и эмоционального благополучия детей.

В МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» разработан ряд просветительских программ с целью профилактики и просвещения

<i>Название</i>	<i>Направленность</i>	<i>Структура занятий</i>
Образовательная программа по психолого-педагогическому просвещению родителей «УСПЕШНЫЕ РОДИТЕЛИ»	Повышение воспитательной культуры родителей, укрепление внутрисемейных связей, оптимизация детско-родительских отношений.	1. I блок «Молодая семья» (для родителей детей раннего возраста (2-3 года), 7 занятий. 2. II блок «Учусь быть родителем» (для родителей детей младшего и среднего дошкольного возраста), 6 занятий. 3. III блок «Мы вместе» (для детско-родительской группы), 6 занятий. 4. IV блок «Год до школы» (для родителей детей старшего дошкольного возраста), 4 занятия.
Программа родительского всеобуча	Знакомство родителей с основами педагогических, психологических, правовых знаний.	Педагогическое просвещение (родительский всеобуч) проводится самостоятельно или является основной частью родительских собраний.
План работы «Школы молодых родителей»	Обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания посредством оказания информационно-просветительской помощи родителям (законным представителям) с целью всестороннего развития личности детей и обогащения психолого-педагогических	Консультации проводятся 1 раз в неделю в зависимости от возрастной группы детей: 1 четверг месяца – родители II младших групп; 2 четверг месяца – родители средних групп; 3 четверг месяца – родители старших групп; 4 четверг месяца – родители подготовительных к школе групп;

	знаний родителей.	1 день на выбор — родители I младших групп.
План работы «Консультационного центра»	Обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, оказание психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям), поддержка всестороннего развития личности детей, не посещающих образовательные учреждения.	Консультационные встречи проводятся согласно плана работы «Консультационного пункта» по средам каждого месяца.
План работы родительского всеобуча занятия с родителями (законными представителями) несовершеннолетних детей (обучение основам детской психологии и педагогики)	1. Установить партнерские отношения с семьей каждого воспитанника. 2. Создать атмосферу взаимопонимания, общности интересов, эмоциональной взаимоподдержки. 3. Активизировать и обогащать воспитательные умения родителей. 4. Поддерживать в них уверенность в собственных педагогических возможностях.	На родительских собраниях в течение года • сентябрь, • январь, • май

3. Мероприятия, направленные на формирование в образовательной организации необходимого психологического климата для сохранения и (или) восстановления психологического здоровья детей ветеранов (участников) СВО

3.1 Структура мероприятий

Мероприятия, направленные на формирование в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» психологического климата, способствующего сохранению и восстановлению психологического здоровья детей ветеранов (участников) СВО, включают комплекс мер, направленных на создание безопасной, поддерживающей и эмоционально комфортной среды. Эти мероприятия охватывают диагностическую, профилактическую, коррекционно-развивающую, просветительскую и организационную работу с детьми, педагогами, родителями и другими участниками образовательных отношений.

Психодиагностика (более подробно описана в разделе «Основные направления психолого-педагогического сопровождения воспитанников — детей ветеранов (участников) СВО и их родителей»)

- Наблюдение за эмоциональным состоянием детей в течение дня. Это позволяет своевременно выявлять признаки стресса, тревожности, дезадаптации или других психологических проблем.
- Мониторинг актуального психического состояния с использованием различных методик: рисуночных тестов («Несуществующее животное», «Дом, дерево, человек»), цветовых тестов (Люшера), методик на выявление тревожности (Ч. Д. Спилберга, Р. Тэмпл, В. Амен, М. Дорки) и других.
- Углублённая диагностика при необходимости, включая интервью, проективные методы и другие инструменты.

Коррекционно-развивающие мероприятия (более подробно описана в разделе «Основные направления психолого-педагогического сопровождения воспитанников — детей ветеранов (участников) СВО и их родителей»)

- Индивидуальные и групповые занятия, направленные на развитие личности, укрепление психологического здоровья, нормализацию межличностных отношений, формирование чувства безопасности и преодоление неуверенности в себе.
- Психологические игры и упражнения, развивающие эмоциональный и социальный интеллект, навыки эмпатии, активного слушания.
- Арт-терапия, песочная терапия, сказкотерапия, игротерапия, музыкотерапия — методы, помогающие проработать переживания, снизить уровень тревожности и создать безопасную среду.
- Тренировки по релаксации, дыхательным упражнениям и техникам управления стрессом для развития навыков саморегуляции.
- Психогимнастика и продуктивно-творческая деятельность (коллажи, театрализованные мини-представления).

Профилактические мероприятия (более подробно описана в разделе «Основные направления психолого-педагогического сопровождения воспитанников — детей ветеранов (участников) СВО и их родителей»)

- Проведение занятий, направленных на развитие стрессоустойчивости и жизнестойкости, обучение навыкам совладения с трудностями и эмоциями.
- Организация групповых дискуссий и проектов, способствующих развитию коллективных навыков: сотрудничества, лидерства, решения проблем.

- Тематические мероприятия: дни здоровья, спортивные соревнования, конкурсы, выставки, которые способствуют позитивному общению и укреплению связей между обучающимися.
- Квесты, экскурсии, игровые тренинги, школьный театр — формы деятельности, помогающие создать поддерживающую атмосферу.

Просветительская работа (более подробно описана в разделе «Основные направления психолого-педагогического сопровождения воспитанников — детей ветеранов (участников) СВО и их родителей»)

- Беседы, семинары, раздача памяток для педагогов и родителей по вопросам взаимодействия с детьми, пережившими травматическое событие.
- Повышение психологической компетентности родителей в вопросах обучения и воспитания детей, переживших травматическое событие, включая разработку памяток, буклетов, рекомендаций.
- Информирование педагогов об особенностях психолого-педагогического сопровождения детей из семей участников СВО, о методах работы с ними.
- Размещение информации на сайте детского сада о дополнительных ресурсах для обращения за психологической помощью, а также о признаках деструктивного поведения, которое может проявляться под воздействием негативного контента в интернете.

Консультативная работа (более подробно описана в разделе «Основные направления психолого-педагогического сопровождения воспитанников — детей ветеранов (участников) СВО и их родителей»)

- Консультации для педагогов, работающих с детьми участников СВО, по вопросам индивидуализации образовательного процесса, методов взаимодействия, преодоления трудностей в общении.
- Индивидуальная консультативная работа с родителями детей участников СВО, включая оказание психологической помощи при необходимости.

Организационные меры

- Создание благоприятного психологического климата в группах, где воспитываются дети участников СВО, через формирование атмосферы доверия, поддержки и сопереживания.
- Поддержание рутины и предсказуемого распорядка дня, что помогает снизить тревогу и вернуть ребёнка к привычной жизни.
- Поощрение взаимодействия со сверстниками: групповые мероприятия, совместные проекты, которые помогают ребёнку строить поддерживающие отношения с одноклассниками и не чувствовать себя изолированным.
- Согласованность взаимодействия дошкольной команды: воспитателей, педагога-психолога, администрации и родителей.
- Психологическая экспертиза комфортности и безопасности образовательной среды, включая оценку выбора образовательных технологий с учётом индивидуально-психологических особенностей детей.

Дополнительные рекомендации

- Уважение потребности в уединении, если ребёнок не хочет общаться. Предоставление возможности подвигаться, если он не может усидеть на месте. Помощь в выражении чувств, если ребёнок не может совладать с эмоциями.
- Избегание стереотипов при восприятии агрессивного поведения детей участников СВО, рассмотрение его в контексте пережитой травмы.
- Использование современных технологий для оказания своевременной помощи, например, консультирование через телемедицину, онлайн-платформы, горячие линии.

3.2 Организационно-педагогические условия

В целях оказания психолого-педагогической помощи воспитанников из числа семей ветеранов (участников) специальной военной операции Минпросвещения России совместно с Минобрнауки России разработало алгоритм сопровождения в дошкольных образовательных, общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования детей ветеранов (участников) специальной военной операции, обучающихся в соответствующих организациях.

Вид данной деятельности программы основан на рекомендуемом алгоритме.

1. Создание щадящего режима:

- Предоставление возможности гибкого графика посещения (ребенок может приходить позже, уходить раньше по согласованию с родителями).
- Дополнительный дневной сон или отдых при наличии показаний.
- Возможность присутствия родителя в группе в период адаптации после травмирующего события.

2. Организация безопасной пространственной среды:

- Наличие в группе «уголка уединения» (места, где ребенок может побыть один).
- Использование сенсорного оборудования (утяжеленные одеяла, мягкие модули, сенсорные дорожки).
- Оформление групп с использованием спокойной цветовой гаммы, исключающей излишнюю стимуляцию.

3. Работа педагогического коллектива:

- Назначение наставника (куратора) из числа педагогов для ребенка, нуждающегося в дополнительной поддержке.
- Еженедельные оперативные совещания (5-10 минут) для обмена информацией о состоянии ребенка (без разглашения личных данных семьи).
- Профилактика эмоционального выгорания педагогов: супервизии, группы поддержки.

3.3 Мероприятия по формированию психологического климата

Мероприятие	Цель	Периодичность
«Утро радостных встреч»	Создание безопасного начала дня, снятие утренней тревоги	Ежедневно
Релаксационные паузы (дыхательные упражнения, «заземление»)	Снижение мышечного и эмоционального напряжения	2-3 раза в день
Терапевтические сказки на тему «Разлука и возвращение»	Формирование адаптивных моделей поведения, снижение страха потери	1 раз в неделю
Творческие мастерские «Моя семья»	Актуализация положительных образов семьи, развитие эмоциональной сферы	2 раза в месяц
Праздники с участием семей	Укрепление детско-родительских отношений,	По плану

	создание положительных эмоций	
--	-------------------------------	--

4. Оказание экстренной психологической помощи, психологической коррекции и поддержки детям ветеранов (участников) СВО и членам их семей в очном и дистанционном режиме

Экстренная психологическая помощь, коррекция и поддержка детей ветеранов (участников) СВО и членов их семей в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» включают комплекс мер, направленных на стабилизацию психоэмоционального состояния, работу с травматическими переживаниями и формирование ресурсов для адаптации. Помощь оказывается как в очном, так и в дистанционном режиме.

4.1 Экстренная психологическая помощь

Экстренная психологическая помощь (ЭПП) — это система мероприятий, направленных на оптимизацию актуального психического состояния в условиях кризисной ситуации, снижение рисков массовых негативных реакций и профилактику отдалённых негативных психических последствий.

Экстренная помощь оказывается в кризисных ситуациях:

- Получение семей информации о гибели или тяжелом ранении близкого.
- Острые стрессовые реакции у ребенка (истерика, ступор, агрессия, паника).

В очном режиме ЭПП включает:

- Проговаривание эмоций. По просьбе педагога-психолога ДОУ ребёнок чётко обозначает и называет эмоции, которые он испытывает. Вербализованные чувства должны получить принятие со стороны взрослого (педагога-психолога, воспитателя).
- Работу с острой стрессовой реакцией (ОСР). Включает временное снижение требований при когнитивном снижении, беседу с родителями, направление к специалисту при необходимости.
- Помощь при специфических реакциях (нервная дрожь, паническая атака). Например, при нервной дрожи педагогом-психологом проводится следующее мероприятие по её усилению: ребенка берут за плечи и резко, но аккуратно трясут в течение 10–15 секунд, продолжая разговаривать с ним.

В дистанционном режиме экстренная помощь оказывается через:

- МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» рекомендует горячие линии. Например, круглосуточная горячая линия Федерального координационного центра по обеспечению психологической службы в системе образования РФ (МГППУ) по телефону 8 (800) 600-31-14. Помощь предоставляется анонимно, конфиденциально и бесплатно.
- Онлайн-консультации. Возможность получить помощь через формы на сайтах или по видеосвязи с педагогом-психологом ДОУ.
- МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» также рекомендует чат-боты и сервисы в соцсетях. Например, сервис психологической поддержки myvmeste во «ВКонтакте».

Алгоритм оказания экстренной помощи:

1. **Установление контакта:** обеспечение физической и психологической безопасности.
2. **Оценка состояния:** определение уровня дезорганизации поведения.
3. **Интервенция:** техники заземления («5-4-3-2-1», «квадратное дыхание»); нормализация состояния через проговаривание чувств.

4. **Маршрутизация:** при необходимости — передача контактов экстренных служб (телефон доверия 8-800-2000-122, региональный кризисный центр).

4.2 Психологическая коррекция

Психокоррекция — это форма психологического консультирования, ориентированная на работу с заявленным симптомом. Её цель — улучшение психоэмоционального состояния, формирование позитивных ожиданий и мотивации к самостоятельному использованию техник саморегуляции.

Методы коррекции в очном режиме:

- Арт-терапия, песочная терапия, сказкотерапия, игротерапия, музыкотерапия. Помогают проработать переживания, снизить тревожность, создать безопасную среду.
- Дыхательные техники и релаксационные упражнения. Научают навыкам саморегуляции.
- Когнитивно-поведенческие методы. Направлены на изменение деструктивных мыслей и поведенческих паттернов.
- Индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия. Фокусируются на развитии личности, укреплении психологического здоровья, нормализации межличностных отношений.

Коррекционная работа проводится в индивидуальной или подгрупповой форме (2-4 человека) с периодичностью 1-2 раза в неделю.

Методы и техники:

- **Песочная терапия:** отреагирование травматического опыта в безопасной среде, восстановление чувства контроля.
- **Арт-терапия:** работа с метафорическими ассоциативными картами (МАК) в адаптированном формате для дошкольников; рисование мандал для стабилизации.
- **Игровая терапия:** сюжетно-ролевые игры на тему «Семья», «Встреча героя»; игры на снятие агрессии (подушки, «коврик злости»).
- **Телесно-ориентированные методы:** дыхательные упражнения, пальчиковая гимнастика, массаж с использованием природных материалов.

Для того чтобы оперативно преодолеть тревожное состояние у воспитанника используются следующие приемы:

1. «Контроль дыхания». Уменьшение физиологических симптомов тревоги возможно путем регулирования дыхания. Вместе с воспитанником педагог делает глубокий вдох животом на четыре счета и выдох на шесть счетов. Упражнение повторяется в течение нескольких минут.
2. «5-4-3-2-1». В состоянии острой тревоги человек, как правило, закичивается на предмете переживаний и почти не способен отвлечься от него. Для снятия остроты состояния полезно расширить восприятие, это поможет взглянуть на свое нынешнее положение более объективно. Для этого педагог-психолог просит воспитанника перечислить: пять вещей, которые он может видеть, четыре вещи, которые он может потрогать, три вещи, которые он может услышать, две вещи, которые он может обонять, и одну вещь, которую он может попробовать на вкус.
3. «Проговаривание собственных эмоций». Осознанное проговаривание собственных эмоций – действенный способ нейтрализации отрицательных эмоций, так как в это время происходит торможение механизмов нервной системы, ввергающих людей в состояние аффекта. Педагог-психолог просит воспитанника как можно более четко обозначить и назвать эмоции, что он испытывает. Вербализованные эмоции и

чувства воспитанника обязательно получают принятие со стороны взрослого, педагога-психолога.

Дистанционные методы коррекции:

- Онлайн-консультации с педагогом-психологом ДОУ через видеосвязь.
- Задания для самостоятельной работы (например, ведение дневника чувств, выполнение релаксационных упражнений по инструкции).
- Использование цифровых платформ с терапевтическим контентом (медитации, аудиоуроки).

Для семей, которые по объективным причинам не могут посещать ДОУ, администрация МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» рекомендует:

Формат	Описание
Телефонное консультирование	Оперативная поддержка в рабочее время педагога-психолога
Видеозанятия	Записи упражнений для самостоятельного выполнения дома (дыхательные техники, релаксация)
Электронные ресурсы	Памятки, рекомендации, ссылки на вебинары (размещаются в закрытых группах/чатах)

4.3 Психологическая поддержка

Поддержка включает:

- Прямую работу. Беседы, активное слушание, помощь в отреагировании эмоций.
- Вспомогательную работу. Взаимодействие с группой, коллективом педагогов, родительским комитетом для создания поддерживающей среды.
- Косвенную поддержку. Вовлечение в полезную деятельность: патриотическую, творческую, спортивную.

Особенности поддержки членов семей:

- Работа с родителями включает консультации по взаимодействию с ребёнком, обучение методам поддержки в домашних условиях. Как индивидуальные, так и в рамках работы «Консультационного центра», «Школы молодых родителей», «Обучения родителей (законных представителей) воспитанников ДОУ»
- При гибели участника СВО педагог-психолог помогает семье пройти этапы горевания (отрицание, гнев, торг, депрессия, принятие) по модели Элизабет Кюблер-Росс (данная модель представлена в приложении № 5).

Организационные аспекты

- Согласие родителей. Для проведения психодиагностической, коррекционной и развивающей работы в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» педагог-психолог берет согласие родителей (законных представителей). Форма согласия прилагается в приложении №6.
- Мониторинг состояния. Регулярное наблюдение за эмоциональным состоянием ребёнка и членов семьи для оценки эффективности помощи и своевременной коррекции программы поддержки.
- Межведомственное взаимодействие. При необходимости администрацией МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» могут привлекаются специалисты органов системы профилактики, медицинские работники.

Дополнительные ресурсы

Помимо ДОУ, администрация МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» рекомендует родителям получать необходимую, соответствующую помощь в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, а также через

государственные и некоммерческие организации, специализирующиеся на поддержке семей военнослужащих.

Важно, чтобы поддержка была комплексной и включала не только работу с ребёнком, но и с семьёй в целом, так как состояние детей тесно связано с эмоциональным фоном близких.

5. Система организации сопровождения воспитанников, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО

5.1 Основные направления сопровождения

1. Психологическая поддержка.

- ❖ *Индивидуальная и групповая терапия.* Используются методы, соответствующие возрасту ребёнка: игровая терапия для младших детей, арт-терапия (рисование, лепка), сказкотерапия. Когнитивно-поведенческая терапия, которая помогает справляться с тревогой и чувством вины.
- ❖ *Создание атмосферы доверия и безопасности* в группе, где ребёнок может открыто выражать эмоции.
- ❖ *Мониторинг психологического состояния.* Специалисты (педагог-психолог, педагоги) наблюдают за поведением ребёнка, выявляют признаки эмоционального дискомфорта, тревожности или подавленности. При необходимости проводится психологическая диагностика и коррекционно-развивающие занятия.

2. Сохранение привычного образа жизни.

- ❖ По возможности сохраняется привычный режим дня и окружение, чтобы минимизировать дополнительный стресс.
- ❖ Вовлечение ребёнка в привычные занятия и игры, которые раньше приносили радость.

3. Работа с семьёй и значимыми взрослыми.

- ❖ Взаимодействие с родителем, опекуном или другими близкими людьми. Обсуждение изменений в поведении ребёнка, его привычек и потребностей.
- ❖ Консультации для взрослых по вопросам поддержки ребёнка в период горевания, обучение здоровым способам общения и выражения эмоций.

4. Социальная адаптация.

- ❖ Помощь в решении социальных проблем, связанных с ситуацией в семье (например, оформление документов, содействие в получении материальной помощи, по мере возможности).
- ❖ Вовлечение ребёнка в кружки, секции, коллективные занятия для восстановления социальных связей и общения со сверстниками.

5. Образовательная поддержка.

- ❖ Помощь в освоении программы ДОУ, развитие познавательной активности.
- ❖ Коррекционно-развивающие занятия при наличии трудностей в обучении или поведении.

Методы и техники работы

- *Изотерапия* — использование рисования для выражения эмоций.
- *Фототерапия* — просмотр фотографий для сохранения воспоминаний о родителе.
- *Песочная терапия* — создание картин из песка или круп.
- *Музыкальная и танцевальная терапия* — прослушивание музыки, игра на инструментах, танцы для расслабления и отвлечения от негативных мыслей.
- *Арт-терапия* — безопасное выражение эмоций через творчество.

5.2 Организация мероприятий по созданию благоприятного психологического климата в группах, где воспитываются дети участников СВО (ветеранов боевых действий), в том числе погибших при исполнении воинского долга

Организация мероприятий по созданию благоприятного психологического климата в группах, где воспитываются дети участников СВО (ветеранов боевых действий), в том числе погибших при исполнении воинского долга. Благоприятный психологический климат в ДОУ, в первую очередь, поддерживается мероприятиями, направленными на формирование позитивного отношения воспитанника к образовательному процессу, на обучение коммуникативным навыкам, навыкам саморегуляции, совладания с трудными жизненными ситуациями, а также на создание системы психологической поддержки. Данные мероприятия помогают воспитанникам развивать способность к сопереживанию, уважению и принятию других людей, развитию стрессоустойчивости.

Включение тем по психологии общения, эмоциональной стабильности и формированию стрессоустойчивости в беседы с воспитанниками, тренинги детей, а также членов семей участников СВО с включением адаптационных направлений деятельности могут также способствовать формированию доверительных и уважительных отношений между воспитанниками и педагогами.

Педагоги МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» используют все имеющиеся ресурсы создания безопасной и благоприятной образовательной среды. Профессиональная компетентность, оперативность действий и личностная включенность воспитателей оказывают определяющее влияние на эффективность мер социально-психологической поддержки и защиты воспитанников целевой категории.

С целью создания благоприятного климата для воспитанников в региональном компоненте календарно-тематического планирования, утвержденного приказом Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 08.10.2024 № 1562, представлены полезные ресурсы по тематике воспитательных мер, ссылки на:

- ✓ Мероприятия для воспитанников (форумы, фестивали, конференции, конкурсы, соревнования, слеты, игры, экскурсии);
- ✓ Мероприятия для педагогических работников и родителей.

Указанные материалы используются при реализации рабочих программ воспитания и календарных планов воспитательной работы ДОУ, реализующих основные общеобразовательные программы. При реализации данной задачи педагогами учитывается не столько формат мероприятия, сколько стиль его проведения, включающий уровень эмоциональной близости и теплоты общения педагогов с детьми (разд. IV алгоритма, направленного письмом Минпросвещения от 11.08.2023 № АБ-3386/07). Например, воспитатели создают безопасную атмосферу, где дети свободно высказывают свои мысли и выражают чувства, не боясь осуждения со стороны сверстников. Предоставляется помощь ребенку в выражении эмоций, понимании того, что все чувства имеют право на существование и нормальны в тяжелой ситуации. Дополнительно организуется помощь воспитаннику со стороны сверстников. Это показывает ребенку, что его чувства ценятся другими людьми.

5.3 Консультационная работа с педагогами, воспитывающими детей из семей участников СВО, в том числе погибших или пропавших без вести при исполнении воинского долга

Консультационная работа с педагогами, воспитывающими детей из семей участников СВО, в том числе погибших при исполнении воинского долга. Работа с детьми, родители которых являются участниками СВО (ветеранами боевых действий) или погибли в ходе СВО, требует особого внимания и деликатности. Педагоги, работающие в таких группах, нуждаются в квалифицированной консультационной поддержке. Она призвана помочь педагогическим работникам справиться с непростыми задачами, которые возникают в работе с этой особой категорией детей.

Цель консультационной поддержки педагогов – помочь им в обеспечении благоприятных условий для обучения, воспитания и развития детей, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО, социальной адаптации таких воспитанников и сохранении их психического здоровья. Это требует от педагогов не только профессиональных знаний, но и чуткости, эмпатии и готовности к постоянному самосовершенствованию.

Консультации в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» организованы по широкому кругу вопросов, вызывающих затруднения у воспитателей. А именно:

- ✓ взаимодействие с воспитанниками,
- ✓ стратегии работы с эмоциональными и поведенческими проблемами;
- ✓ методы снижения тревожности и стресса у детей;
- ✓ разработка индивидуальных программ сопровождения и помощи детям с учетом личных особенностей, семейной ситуации и степени переживаний ребенком утраты близкого человека;
- ✓ создание поддерживающей и безопасной среды;
- ✓ оценивание результатов освоения образовательных программ в период тяжелой жизненной ситуации;
- ✓ взаимодействие с родителями и другими членами семьи;
- ✓ предотвращение и разрешение конфликтных ситуаций;
- ✓ информирование о доступных ресурсах психологической, социальной и юридической помощи для указанной категории детей и их семей;
- ✓ профилактика эмоционального выгорания у педагогов и многим другим.

Подобные консультации проводятся как администрацией ДОУ, педагогом-психологом, так и сторонними специалистами (методистами информационно-методических центров, КРИППО, ЦСССДМ).

Педагоги ДОУ ориентируют свою работу с детьми из семей участников СВО, в том числе погибших или пропавших без вести при исполнении воинского долга по следующим принципам:

1. в первые месяцы создается более щадящая обстановка для ребенка с постепенным переходом к привычным требованиям учебной нагрузки. Данный метод обусловлен аккуратным подходом к ребенку, потерявшему близкого.
2. Педагоги также готовы к возможным эмоциональным реакциям: плачь, необоснованный гнев, конфликты со сверстниками.
3. При работе с детьми из семей погибших участников СВО строго соблюдаются этические нормы и принципы профессиональной деятельности.
4. Ведутся записи о взаимодействии с ребенком и его семьей, чтобы отслеживать его прогресс и при необходимости предоставлять информацию другим специалистам.

5.4 Алгоритм действий педагогов образовательных организаций по поддержке воспитанников из семей погибших или пропавших без вести участников СВО и созданию благоприятного для них микроклимата в учебных коллективах (детском и педагогическом)

1. Организация информационно-просветительской работы с педагогическим коллективом - ознакомление с алгоритмом действий по поддержке воспитанника из семей погибших участников СВО и созданию благоприятного для них микроклимата в учебных коллективах;

- информирование о маркерах неблагополучного переживания горя, о способах реагирования в разных ситуациях переживания горя (в соответствии с периодами переживания горя и возрастными особенностями детей);
- обсуждение способов реагирования на острые эмоциональные проявления у детей.

2. Получение информации о гибели члена семьи воспитанника

3. Беседа с родителем (законным представителем) воспитанника

- выражение соболезнования;
- определение ресурсного состояния родителя, потребности в оказании помощи и поддержки;
- получение согласия родителя на оказание психолого-педагогической помощи воспитаннику.

4. Организация наблюдения за состоянием несовершеннолетнего

- непосредственное наблюдение педагогов за изменениями в поведении, эмоциональном, физическом и психическом состояниях воспитанника;
- отслеживание сетевой активности воспитанника;
- информирование родителя (законного представителя) воспитанника о проявлении негативных признаков в его поведении и/или эмоциональном состоянии, об активности воспитанника.

5. Организация психолого-педагогической поддержки несовершеннолетнего

- оказание педагогом психолого-педагогической поддержки воспитаннику (выражение соболезнования, поддержка стремления проговорить состояние, выслушивание, временное снижение требований к успеваемости);
- реагирование на особенности эмоционального состояния и поведения воспитанника в зависимости от их проявления: реагирование в ситуации экстремальных реакций, реагирование в ситуации осложненного горя, реагирование в ситуации неосложненного горя;
- направление воспитанника к педагогу-психологу образовательной организации;
- направление воспитанника с родителем (законным представителем) в центр ППМС-помощи или психологическую службу других ведомств (при необходимости).

6. Организация работы с учебным (детским) коллективом

- создание благоприятного психологического климата и дружелюбной среды в учебном коллективе;
- беседа с воспитанниками (в отсутствие ребенка из семьи погибшего) о способах поддержки сверстника (с учетом возрастных особенностей);
- наблюдение за взаимоотношениями между детьми в учебном коллективе;
- недопущение распространения слухов и открытого прямого публичного обсуждения случая;
- избежание обсуждения СВО и причин происходящего;
- проведение профилактических занятий с детским коллективом, направленных на развитие стрессоустойчивости и жизнестойкости у воспитанников, создание благоприятного психологического климата в учебном (детском) коллективе.

Родителя (законного представителя) необходимо проинформировать о возможных способах получения психолого-педагогической помощи и поддержки. Рекомендуются следующие ресурсы психологической помощи и поддержки:

- Детский «телефон доверия Республики Крым»: +7 978 000 07 38.
- Единый телефон доверия для детей, подростков и их родителей: 8-800-2000-122.
- Горячая линия по оказанию психологической помощи проекта «Помощь семьям СВО #Мы вместе»: 8-800-250-18-59.
- Горячая линия психологической поддержки благотворительного фонда «Дорога к дому»: 8-800-201-88-68.

5.5 Индивидуальная консультационная работа с родителями детей из семей участников СВО, в том числе погибших или пропавших без вести при исполнении воинского долга

Индивидуальные консультации для родителей в ситуациях утраты близкого человека позволяют получить профессиональную помощь, чтобы справиться с трудностями и помочь своим детям.

Индивидуальная консультационная работа с родителями указанной категории детей в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» предполагает помощь родителю в осознании того, что происходит в жизни ребенка, разработку стратегии совместной помощи ребенку, а при необходимости оказание психологической помощи и взрослым членам семьи, перенаправление их в специализированные Центры. В процессе консультации со специалистами ДОУ родители получают информацию о доступных ресурсах и поддержке (льготах, выплатах, психологической помощи и других ресурсах, которые могут быть полезны семье).

5.6 Просветительская работа с педагогами и родителями

Цель просветительской работы, направленной на развитие мировоззрения (ценностных ориентиров, сопереживания, сопричастности), повышение психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей (законных представителей), заключается в обеспечении сопровождения, которое позволит детям из семей участников СВО, погибших в боевых действиях, адаптироваться к новым условиям, пережить травматический опыт, сохранить психическое здоровье, успешно развиваться и стать полноценными членами общества.

Психолого-педагогическое просвещение педагогов и родителей – это ключевой элемент успешного взаимодействия с детьми из семей участников СВО (ветеранов боевых действий), в том числе погибших или пропавших без вести при исполнении воинского долга. Просветительская работа, способствуя повышению психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей, позволяет создать поддерживающую среду для этих детей.

В рамках просветительской работы в ДОУ проводятся семинары, тренинги, беседы, консультации, распространяются информационные материалы (в том числе путем размещения на сайте образовательной организации методических материалов и адресов помощи в кризисных ситуациях) и др.

В МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» данное направление работы является одним из приоритетных, так как дети, пережившие указанные события, часто сталкиваются с целым спектром сложных эмоций: страхом, тревогой, горем, чувством потери, виной, гневом и многими другими. Они могут проявлять изменения в поведении, успеваемости, общении со сверстниками. Без должной поддержки и понимания эти переживания могут негативно сказаться на их психическом и эмоциональном благополучии в долгосрочной перспективе. Именно поэтому психолого-педагогическое просвещение стало необходимым инструментом в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка». Оно ориентировано на помощь:

Педагогам:

- лучше понимать особенности эмоционального состояния таких детей,
- распознавать признаки дистресса,
- применять эффективные стратегии поддержки в группе,
- выстраивать доверительные отношения и создавать атмосферу безопасности и принятия;

Родителям (законным представителям):

- научиться говорить с детьми о сложных темах,
- справляться с собственными переживаниями,
- оказывать эмоциональную поддержку,
- замечать изменения в поведении ребенка и вовремя обращаться за профессиональной помощью, если это необходимо.

При организации просветительской работы особое внимание уделяется мировоззренческой составляющей. В современном мире, полном перемен и вызовов, как никогда важно формировать у подрастающего поколения чувство любви к Родине, уважения к истории и готовности к созидательному труду на благо страны. Поэтому в рамках просветительской работы с педагогами и родителями в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» уделяется внимание вопросам патриотического воспитания подрастающего поколения, сохранения исторической памяти, героизма Защитников Родины. Ведь именно педагоги и родители являются главными проводниками ценностей для детей.

5.7 Коррекционно-развивающая работа с детьми, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО в ДОУ

Коррекционно-развивающая работа с детьми, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО в ДОУ — это комплексная система мер, направленная на психологическую реабилитацию, социальную адаптацию и гармоничное развитие ребёнка в условиях травмы.

Цель — помочь ребёнку преодолеть последствия утраты, восстановить эмоциональное равновесие, развить навыки жизнестойкости и успешно интегрироваться в социум.

Задачи:

- стабилизация эмоционального состояния, снижение тревожности и страхов;
- проработка переживаний, связанных с потерей родителя;
- развитие навыков саморегуляции и совладания со стрессом;
- формирование позитивного образа «Я» и повышение самооценки;
- восстановление социальных связей, развитие коммуникативных навыков;
- поддержка в освоении образовательной программы ДОУ с учётом возможных трудностей.

Этапы коррекционной помощи

1. *Выстраивание «зоны доверия».* Создание безопасной и поддерживающей атмосферы, установление контакта с ребёнком.
2. *Создание ресурсного состояния.* Помощь в мобилизации внутренних ресурсов, укрепление чувства защищённости.
3. *Осознание потери.* Работа с переживаниями, связанными с утратой, в том числе через вербализацию эмоций.
4. *Построение образа новой жизни.* Помощь в переосмыслении жизненных ориентиров, изменении когнитивной картины мира.
5. *Нахождение смысла потери, извлечение опыта.* Поддержка в осмыслении произошедшего и поиске позитивных аспектов даже в сложной ситуации.
6. *Перестройка образа будущего.* Формирование планов и целей с учётом новых реалий.

Метод	Описание
<i>Арт-терапия</i> (рисование, лепка, аппликация)	Позволяет ребёнку выразить эмоции невербально, проработать переживания через творчество. Например, техника «Рисунок семьи» помогает визуализировать изменения в жизни
<i>Песочная терапия</i>	Создание картин из песка или круп способствует релаксации и символическому выражению чувств.
<i>Сказкотерапия</i>	Использование сказок для анализа ситуаций, идентификации с героями и поиска решений. Например, ребёнок может сочинить собственную сказку о преодолении трудностей.

<i>Музыкальная танцевальная терапия</i>	<i>и</i> Прослушивание музыки, игра на инструментах, танцы помогают снять напряжение и отвлечься от негативных мыслей.
<i>Ролевые игры</i>	Позволяют ребёнку «проиграть» ситуацию утраты, научиться справляться с эмоциями и развивать социальные навыки.
<i>Психогимнастика</i>	Упражнения на развитие эмоциональной выразительности, снятие мышечного напряжения.
<i>Дневник эмоций</i>	Для детей старшего дошкольного возраста — способ фиксировать переживания, отслеживать изменения в настроении.

Методы и техники работы

Формы работы

- ❖ *Индивидуальные занятия.* Позволяют учитывать возрастные и личностные особенности ребёнка, глубину переживаний.
- ❖ *Групповые занятия.* Создают поддерживающую среду, где ребёнок может делиться переживаниями, получать поддержку от сверстников и учиться эффективным стратегиям преодоления трудностей.
- ❖ *Совместные занятия с родителями или опекунами.* Направлены на стабилизацию детско-родительских отношений, обучение здоровым способам общения.

Роль специалистов

<i>Специалист</i>	<i>Функции</i>
Педагог-психолог	Проведение диагностики, индивидуальных и групповых занятий, консультирование родителей, координация работы команды.
Воспитатель	Закрепление навыков, полученных на коррекционных занятиях, создание благоприятной атмосферы в группе, наблюдение за поведением ребёнка.
Медицинский работник	Контроль за физическим здоровьем, направление на консультации к специалистам при необходимости.

Особенности работы в зависимости от возраста ребёнка

<i>Возраст</i>	<i>Особенности</i>
До 5 лет	Дети не понимают понятий «смерть», «навсегда». Могут искать умершего родителя, отказываться от попыток найти его или мириться с утратой. Важно сохранять привычный режим дня, использовать тактильный контакт, позволять ребёнку взаимодействовать с вещами родителя.
7–9 лет	Начинает формироваться понимание необратимости смерти. Возможны вопросы о смерти, страх собственной смертности. Полезно обсуждать тему в рамках сказок или игр, отвечать на вопросы честно, но без излишней детализации.

Важные принципы

- ❖ Индивидуализация. Программа сопровождения разрабатывается с учётом возраста, особенностей личности ребёнка и конкретной ситуации утраты.
- ❖ Системность. Работа должна быть последовательной, с регулярным мониторингом прогресса.
- ❖ Взаимодействие специалистов. Эффективна только при координации усилий психологов, педагогов, социальных работников и других профессионалов.

- ❖ Вовлечение значимого взрослого. Важно, чтобы ребёнок имел постоянного взрослого, который будет выполнять функцию «материнского объекта» (опекуна, воспитателя), обеспечивая стабильность и заботу.
- ❖ Поддержка семьи. Работа с родителями или опекунами для обучения их способам поддержки ребёнка в период горевания.

Мониторинг и оценка эффективности

Используются различные методы:

- ❖ наблюдение за поведением (агрессия, замкнутость, регресс в развитии);
- ❖ беседы с ребёнком;
- ❖ анкетирование и тестирование (с согласия родителей);
- ❖ анализ творческих работ;
- ❖ обратная связь от родителей и педагогов.

Критерии успеха — снижение тревожности, улучшение эмоционального состояния, развитие навыков саморегуляции, социальная адаптация.

5.8 Упражнения для сопровождения детей, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО направлены на эмоциональную стабилизацию, проработку переживаний и формирование навыков адаптации

Конкретные упражнения для сопровождения детей, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО направлены на эмоциональную стабилизацию, проработку переживаний и формирование навыков адаптации.

Они включают элементы арт-терапии, песочной терапии, сказкотерапии и телесных практик. Их проводят в безопасной и поддерживающей атмосфере, с учётом возраста и эмоционального состояния ребёнка.

Арт-терапия

- 1. «Свободный рисунок».** Ребёнку предлагают нарисовать то, что он хочет, или своё текущее состояние. По ходу рисования педагог-психолог задаёт вопросы: «Что ты здесь нарисовал?», «На что это похоже?», «Что тебе напоминает этот цвет?», «Кто это?», «Как он себя чувствует?». После рисования важно поддержать ребёнка, одобрить его работу и уточнить его текущее состояние.
- 2. «Рисование на камне».** Ребёнок раскрашивает камни гуашью. Эта техника помогает снять напряжение, стимулирует тактильные ощущения и развивает творческое воображение.
- 3. «Рисование на кукле».** Ребёнку предлагают раскрасить куклу так, как он хочет. По ходу работы наблюдают за его поведением и высказываниями, которые могут раскрыть страхи или желания.
- 4. «Эмоции и чувства».** Простым карандашом на листе бумаги нужно обозначить контуры образа, отражающего текущее эмоциональное состояние. Если упражнение применяется в ситуации острого стресса, можно смять лист, опустить его в воду, расправить и только потом добавить цвет.

Песочная терапия

- 1. «Следы на песке».** Педагог-психолог ДОУ предлагает на песке показать, как ходят разные животные: медведи (кулачками делают ямки в песке), зайчики (кончиками пальцев легко стучат по поверхности песка), змейки (пальцы делают волнистый рисунок на поверхности песка), жучки-паучки (пальцы растопырены, имитируют лапки насекомых).
- 2. «Мина».** Ребёнку предлагают представить, что одна из его ладоней — это «мина», которую нужно как можно скорее закопать в песок. Затем второй ладонью нужно аккуратно «разминировать» её — делать это нужно очень осторожно и медленно.
- 3. «Археолог».** Психолог прячет в песке несколько предметов разной величины, формы, фактуры и цвета. Ребёнку предлагают сыграть в археологов, устроить раскопки и найти все спрятанные предметы, действуя аккуратно, не просыпая песок из лотка.

4. «Рисунки на песке». Ребёнок оставляет отпечатки своих ладоней на песке и дорисовывает их до целого образа.

Сказкотерапия

1. Совместное сочинение сказки. Психолог начинает рассказывать историю, а ребёнок помогает её создавать. Например, можно использовать сюжет о герое, который переживает утрату, и вместе прорабатывать его эмоции.

2. Анализ сказки. После прочтения сказки обсуждают её сюжет по заданным вопросам: «О чём эта сказка?», «Чему она учит?», «Отчего герой совершал те или иные поступки?» и т. д. Можно также предложить подумать, что было бы, если бы герой выбрал другой путь.

3. «Сказочные задачи». Ребёнку предлагают решить проблему героя сказки, например, придумать, как рассмешить царевну-несмеяну. Это помогает найти выход для собственных переживаний.

Телесные и релаксационные упражнения

1. «Кнопка радости». Ребёнок, не говоря партнёру, придумывает звук (песенку-шумелку) и загадывает место на теле — кнопку, которая при прикосновении включала бы этот звук. Партнёр (педагог или другой ребёнок) мягко прикасается к телу, чтобы найти кнопку. Затем роли меняются.

2. «Грустное деревце». Если ребёнок не может попросить о поддержке, его «превращают» в деревце, которое обижено или грустит. Затем спрашивают, что для него сделать: поставить опору-палочку (обозначить поддержку), подвязать веточку (погладить по руке), полить (погладить сверху вниз), поставить забор (стать вокруг).

3. Дыхательные упражнения. Например, можно предложить дышать левой ноздрёй, закрыв правую, наблюдая, как воздух заполняет грудную клетку и покидает её. Это помогает успокоиться.

Важные рекомендации

- ❖ Не принуждать. Если ребёнок не хочет участвовать в упражнении, не стоит настаивать. Лучше предложить вернуться к нему позже.
- ❖ Создавать безопасную атмосферу. Важно, чтобы ребёнок чувствовал поддержку и понимание. b17.ru +1
- ❖ Обсуждать переживания. После упражнения стоит поговорить о том, что ребёнок чувствовал во время занятия, что ему понравилось или не понравилось.
- ❖ Адаптировать под возраст. Упражнения должны соответствовать возможностям и интересам ребёнка.

Упражнения для экстренной помощи детям, родители которых погибли или пропали без вести в результате боевых действий в СВО (в условиях ДОУ)

Экстренная помощь нужна в моменты острого переживания горя: при вспышках плача, агрессии, ступора, панической атаки или истерики.

Цель — быстро стабилизировать состояние, дать ощущение безопасности и поддержки

1. Телесные и тактильные техники

1. «Объятия безопасности»

- ❖ Если ребёнок плачет или дрожит, аккуратно обнять его, прижать к себе.
- ❖ Держать спокойно, ритмично поглаживая по спине («волнообразные» движения сверху вниз)
- ❖ Говорить тихо и медленно: «Я рядом, ты в безопасности, я тебя держу»
- ❖ Длительность: 2–5 минут, пока дыхание не станет ровнее

2. «Тёплая рука»

- ❖ Положить свою тёплую ладонь на спину или руку ребёнка

- ❖ Сохраняйте контакт, пока ребёнок не расслабится
 - ❖ Можно сочетать с дыхательными упражнениями (см. ниже)
 - ❖ Подходит для детей любого возраста, особенно для тех, кто избегает объятий
- 3. «Утяжелённое одеяло»** (если есть возможность)
- ❖ Лёгкое утяжелённое одеяло или просто плед, которым накрывают плечи и спину
 - ❖ Создаёт ощущение защищённости
 - ❖ Полезно при тревоге, ступоре, гипервозбудимости

2. Дыхательные техники

- 1. «Дыхание по квадрату»** (для детей 5+ лет)
1. Вдох на 3 счёта → задержка на 3 счёта → выдох на 3 счёта → пауза на 3 счёта
- ❖ Повторить 3–5 циклов
 - ❖ Сопровождать плавными движениями рук (рисовать квадрат в воздухе)
- 2. «Дыхание животом»** (для малышей)
- ❖ Положить мягкую игрушку на живот ребёнка
 - ❖ Попросить «покачать» игрушку вверх-вниз, дыша животом
 - ❖ Делать 5–7 дыхательных циклов
- 3. «Задувай свечу»**
- ❖ Представить, что перед носом маленькая свеча
 - ❖ Медленно и плавно выдыхать через рот, как будто задувая её
 - ❖ Повторить 5–6 раз
- 4. «Воздушный шарик»** (для детей 4+ лет)
- ❖ Представьте, что в животе — большой воздушный шарик.
 - ❖ Медленно вдыхайте через нос, надувая шарик (живот округляется).
 - ❖ Задержите дыхание на 2–3 секунды.
 - ❖ Плавно выдыхайте через рот, сдувая шарик (живот втягивается).
 - ❖ Повторите 5–7 раз.
- 5. «Рычание льва»** (снятие напряжения в горле и груди)
- ❖ Сядьте прямо, спина прямая.
 - ❖ Глубоко вдохните.
 - ❖ На выдохе протяжно произнесите звук «р-р-р» или «а-а-а», имитируя рык льва.
 - ❖ Повторите 3–4 раза.
- 6. «Снеговик»** (релаксация через напряжение и расслабление)
- ❖ Встаньте прямо. Сильно напрягите все мышцы тела — «замерзли, как снеговик».
 - ❖ Держите напряжение 5 секунд.
 - ❖ Резко расслабьтесь, «растаете» — опустите руки, согнитесь, присядьте.
 - ❖ Повторите 2–3 раза

3. Сенсорные и игровые техники

- 1. «Волшебная коробочка»**
- ❖ Заранее подготовить небольшую коробку с приятными сенсорными предметами:
 - ✓ мягкий шарик
 - ✓ гладкий камень
 - ✓ кусочек меха
 - ✓ ароматная салфетка (с запахом лаванды или ванили)
 - ✓ блестящая бусина
 - ❖ Предложить ребёнку выбрать один предмет, подержать в руках, описать ощущения
 - ❖ Помогает переключить внимание, заземлиться
- 2. «Рисование пальцем на песке/муке»**
- ❖ Насыпать тонкий слой песка или муки на поднос
 - ❖ Предложить нарисовать «грусть», «страх», затем стереть их рукой

- ❖ Или нарисовать «что-то доброе», «тёплое»
 - ❖ Техника помогает выразить эмоции без слов
- 3. «Бутылка эмоций»**
- ❖ Взять прозрачную бутылку, наполнить водой, добавить блёстки
 - ❖ Когда ребёнок взволнован, потрясти бутылку и наблюдать, как блёстки медленно опускаются
 - ❖ Сопровождать словами: «Так же и твои чувства — сначала бурлят, а потом успокаиваются»
- 4. «5–4–3–2–1» (техника для переключения внимания)**
- Попросить ребёнка последовательно назвать:
- ❖ 5 вещей, которые он видит вокруг;
 - ❖ 4 звука, которые слышит;
 - ❖ 3 предмета, которые может потрогать;
 - ❖ 2 запаха, которые ощущает (можно предложить понюхать ароматные салфетки с лавандой или апельсином);
 - ❖ 1 хорошее качество о себе («Я добрый», «Я умею рисовать»).
- 5. «Волшебные мешочки»**
- Подготовить несколько небольших тканевых мешочков с разными наполнителями:
- ❖ рис или фасоль (для пересыпания между руками);
 - ❖ вата или синтепон (для мягкого сжатия);
 - ❖ камешки (для тактильного контакта);
 - ❖ крупа (гречка, пшено).
- Ребёнок выбирает мешочек, мнёт его в руках, описывает ощущения. Это помогает «заземлиться» и отвлечься от острого переживания.
- 6. «Сенсорная дорожка»**
- На полу выложить дорожки из разных материалов:
- ❖ мягкий коврик;
 - ❖ шершавая ткань;
 - ❖ гладкая бумага;
 - ❖ рельефный коврик.
- Предложить ребёнку пройти босиком по каждой дорожке, описать ощущения. Техника снимает напряжение и возвращает в «здесь и сейчас».
- 7. «Мост в будущее»**
- ❖ Нарисуйте на большом листе мост через реку.
 - ❖ Слева — «сейчас»: то, что беспокоит.
 - ❖ Справа — «будущее»: что хотелось бы иметь (друзья, игрушки, радость).
 - ❖ Проведите линию по мосту: «Мы идём вперёд, но берём с собой хорошие воспоминания».
- 8. «Волшебный камень»**
- ❖ Дайте ребёнку гладкий камешек (можно раскрасить его вместе).
 - ❖ Скажите: «Это волшебный камень. Когда станет грустно, держи его в руке и вспомни, что ты не один».
 - ❖ Ребёнок может положить его в карман или под подушку.
- 9. «Письмо в бутылке»**
- ❖ Напишите (или нарисуйте) послание умершему родителю.
 - ❖ Положите в маленькую бутылочку или конверт.
 - ❖ «Отправьте» в море (опустите в таз с водой или закопайте в песок).
 - ❖ Символизирует завершение этапа острого горя и возможность двигаться дальше.

4. Вербальные и символические техники

1. «Коробка для слёз»

- ❖ Дать ребёнку маленькую коробочку

- ❖ Сказать: «Давай соберём в неё твои слёзы, грусть, страх — всё, что сейчас тяжело»
 - ❖ Ребёнок может положить в коробку бумажку с нарисованной эмоцией, камешек, листок
 - ❖ Закрыть крышку: «Теперь это здесь, а ты можешь отдохнуть»
 - ❖ Метод помогает «материализовать» эмоции и снизить их интенсивность
- 2. «Разговор с родителем»**
- ❖ Предложить написать или нарисовать письмо умершему родителю
 - ❖ Можно проговорить вслух (если ребёнок готов): «Я скучаю», «Мне грустно», «Я злюсь, что ты ушёл»
 - ❖ Важно дать возможность выразить все чувства, включая гнев
- 3. «Дерево поддержки»**
- ❖ Нарисовать большое дерево на листе бумаги
 - ❖ В корнях написать имена тех, кто рядом и готов помочь (бабушка, воспитатель, друг и т.д.)
 - ❖ В ветвях — качества ребёнка, которые помогают ему быть сильным
 - ❖ Визуализирует опору и ресурсы

5. Двигательные и релаксационные техники

- 1. «Сбрось усталость»**
- ❖ Предложить резко потрясти руками и ногами, как будто стряхивая что-то
 - ❖ Затем расслабить мышцы, «уронить» руки
 - ❖ Повторить 2–3 раза
 - ❖ Снимает мышечное напряжение при стрессе
- 2. «Медведь и бабочка»**
- ❖ Сначала двигаться, как медведь — тяжело, неуклюже (напрячь мышцы)
 - ❖ Потом — как бабочка: легко, плавно, на цыпочках (расслабить мышцы)
 - ❖ Чередовать 2–3 раза
 - ❖ Помогает переключиться с тревоги на спокойствие
- 3. «Облако»**
- ❖ Лечь или сесть удобно, закрыть глаза
 - ❖ Представить, что лежишь на большом мягком облаке
 - ❖ Дышать ровно, считать вдохи-выдохи до 10
 - ❖ Открыть глаза, когда почувствуешь себя спокойнее

6. Арт-терапевтические техники быстрого действия

- 1. «Разрывание бумаги»**
- ❖ Дать ребёнку несколько листов ненужной бумаги (газета, черновики).
 - ❖ Предложите порвать её на мелкие кусочки — так сильно, как хочется.
 - ❖ Можно сопровождать словами: «Это моя злость», «Это моя грусть».
 - ❖ Соберите обрывки в пакет — «Мы убрали плохие чувства».
- 2. «Цветные кляксы»**
- ❖ Налейте на лист бумаги несколько капель краски (гуашь или акварель).
 - ❖ Накройте вторым листом, прижмите.
 - ❖ Разверните — получится симметричный узор.
 - ❖ Предложите дорисовать его до какого-либо образа или просто полюбоваться.
- 3. «Рисование эмоций»**
- ❖ Предложите нарисовать текущую эмоцию любым цветом и способом.
 - ❖ Затем — нарисовать противоположное чувство (грусть → радость).
 - ❖ Обсудите: «Что помогло перейти от одного к другому?»

7. Техники для групповой работы (если рядом другие дети)

1. «Круг поддержки»

- ❖ Сядьте в круг с ребёнком и другими детьми (если он согласен).
- ❖ Каждый по очереди кладёт руку на плечо ребёнку и говорит: «Я с тобой», «Ты не один», «Мы рядом».
- ❖ Завершите объятиями или совместным дыханием (все делают глубокий вдох и выдох вместе).

2. «Дерево добрых слов»

- ❖ На большом листе нарисуйте дерево с ветвями.
- ❖ Дайте детям стикеры или листочки бумаги.
- ❖ Пусть каждый напишет или нарисует доброе слово/пожелание для ребёнка.
- ❖ Приклейте листочки на ветви — получается «дерево поддержки».

3. «Воздушные шары доброты»

- ❖ Раздайте детям воздушные шары.
- ❖ Пусть каждый надует шар и прошепчет в него доброе пожелание ребёнку.
- ❖ Завяжите шары и отпустите их в небо (или привяжите в группе как украшение).

Дополнительные рекомендации по применению техник

Для малышей 3-5 лет отдавать предпочтение тактильным и двигательным упражнениям («Волшебные мешочки», «Снеговик», «Сенсорная дорожка»).

Детям 5-7 лет подойдут дыхательные практики, арт-техники и символические ритуалы («Воздушный шарик», «Цветные кляксы», «Волшебный камень»).

При агрессии используйте техники с активным движением и разрушением («Разрывание бумаги», «Сбрось усталость»).

При ступоре или апатии — мягкие сенсорные и дыхательные упражнения («5-4-3-2-1», «Дыхание животом»).

При плаче — телесный контакт и успокаивающие ритуалы (Объятия безопасности, «Тёплая рука»).

Важные нюансы:

- ❖ Всегда спрашивайте согласие ребёнка перед началом упражнения.
- ❖ Не заставляйте завершать начатое, если ребёнок потерял интерес.
- ❖ После техники дайте время на отдых и обсуждение (если ребёнок готов говорить).
- ❖ Фиксируйте реакцию ребёнка для дальнейшей работы психолога.

Эти техники можно комбинировать в зависимости от ситуации. Главное — сохранять спокойствие, проявлять эмпатию и при необходимости своевременно привлекать профильных специалистов.

Алгоритм действий педагога-психолога при острой реакции на утрату

1. **Обеспечить безопасность.** Увести ребёнка в тихое место, убрать опасные предметы.
2. **Установить контакт.** Присесть на уровень глаз, говорить спокойно и мягко.
3. **Признать эмоции.** Сказать: «Я вижу, тебе очень грустно/страшно/злобно. Это нормально».
4. **Предложить технику.** Выбрать одно из упражнений выше, исходя из состояния ребёнка:
 - при плаче — объятия, дыхание животом;
 - при агрессии — двигательные упражнения, «сбросить усталость»;
 - при ступоре — тактильный контакт, «тёплая рука», «бутылка эмоций».
5. **Дать время.** Не торопить, не требовать «взять себя в руки».

Важные правила, используемые педагогом-психологом МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» при работе с ребенком данной группы

- **Не оставлять одного** в момент острого кризиса.
- **Избегать фраз:** «Не плачь», «Будь сильным», «Он бы не хотел, чтобы ты грустил».
- **Говорить просто и честно.** Для малышей: «Папа умер, его больше нет рядом. Но я здесь, я помогу».
- **Повторять поддержку.** Ребёнок может многократно возвращаться к теме утраты — важно каждый раз быть рядом.
- **Заботиться о себе.** Педагог-психолог тоже испытывает стресс — после оказания помощи важно восстановить собственные ресурсы.

Эти упражнения комбинируются и адаптируются под возраст и состояние ребёнка. Главное — сохранять спокойствие, проявлять эмпатию и при необходимости своевременно привлекать профильных специалистов (медицинского работника).

Рекомендации для педагогов

- Быть готовым выслушать ребёнка, если он захочет поделиться чувствами. Проявлять эмпатию и понимание.
- Не игнорировать эмоции ребёнка, не пытаться сразу «исправить» его состояние или сменить тему.
- Наблюдать за изменениями в поведении (агрессия, замкнутость, регресс в развитии) и при необходимости обращаться к психологу.
- Избегать фраз вроде «Скоро тебе будет лучше». Уместнее сказать: «Я знаю, что ты чувствуешь».
- В праздничные дни (например, когда другие дети поздравляют родителей) предлагать альтернативные занятия (например, приготовить поздравление бабушке или тёте).

Важные аспекты

- **Индивидуализация.** Программа сопровождения разработана с учётом возраста, особенностей личности ребёнка и конкретной ситуации утраты.
- **Межведомственное взаимодействие.** При необходимости привлекаются органы опеки, социальные службы, медицинские учреждения и другие организации.
- **Долгосрочность.** Адаптация — процесс, требующий времени. Поддержка должна быть последовательной и продолжаться до стабилизации состояния ребёнка.

Ключевая цель сопровождения — помочь ребёнку пережить утрату, минимизировать негативные последствия и создать условия для его дальнейшего полноценного развития и социализации.

6. Алгоритм действий по оценке риска авитального поведения воспитанников в ДОУ

Авитальное поведение — это действия или мысли, направленные против сохранения жизни и здоровья, не обязательно суицидальные. У дошкольников оно может проявляться как:

- частые самоповреждения (кусание себя, удары головой);
- рискованные игры (прыжки с высоты, залезание на опасные объекты);
- высказывания типа «хочу исчезнуть», «не хочу жить»;
- безразличие к опасности (выбегает на дорогу, игнорирует запреты);
- хроническая апатия, потеря интереса к играм.

Направления работы педагога-психолога в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка»

6.1 Диагностика оценки риска авитального поведения воспитанников в ДОУ

Методы:

- ❖ наблюдение за поведением в группе (фиксация эпизодов агрессии к себе/другим, реакций на стресс);
- ❖ проективные методики;
- ❖ рисуночные тесты («Рисунок семьи», «Несуществующее животное»);
- ❖ игровые ситуации (кукольный театр с проигрыванием конфликтов);
- ❖ беседы с воспитателями и родителями (анкеты, опросники);
- ❖ скрининг эмоционального состояния (цветовой тест Люшера для детей 5–7 лет).

Критерии выявления риска:

- ❖ резкие изменения поведения (стал замкнутым, агрессивным);
- ❖ повторяющиеся травмы «по неосторожности»;
- ❖ фиксация на темах смерти, разрушений;
- ❖ отсутствие защитных реакций на опасность.

Разработана таблица «Уровни риска формирования авитального поведения у воспитанников ДОУ» и утверждена на Методическом объединении педагогов-психологов ДОУ г. Керчи РК (см. приложение №13), которая используется при оценке риска авитального поведения воспитанников в ДОУ

6.2 Факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников в возрасте от 2 до 4 лет

6.2.1 Семейные факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет

Авитальное поведение — это состояние, которое характеризуется мыслями о самоубийстве и суицидальными попытками.

У детей в возрасте 2–4 лет оно может проявляться в форме неадаптивных реакций на стресс, агрессии, самоповреждений или избегающего поведения. Семейные факторы риска в этом возрасте связаны с особенностями взаимодействия в семье, эмоциональным климатом и базовыми потребностями ребёнка.

Конфликты и напряжённая атмосфера в семье

Дети в возрасте 2–4 лет очень чувствительны к эмоциональной обстановке. Даже если конфликты происходят без прямого участия ребёнка, он улавливает напряжение через мимику, тон голоса и другие невербальные сигналы. Деструктивные конфликты (с криками, оскорблениями, хлопанием дверей или ледяным молчанием) вызывают у детей стресс, чувство страха и неуверенности.

Последствия:

- нарушение сна и аппетита;
- повышенная тревожность и плаксивость;
- задержка эмоционального развития;
- склонность к импульсивным действиям, которые могут быть потенциально опасными для самого ребёнка.

Жестокое обращение

К жестокому обращению относятся физическое, эмоциональное и сексуальное насилие, а также пренебрежение основными потребностями ребёнка.

Примеры:

- физические наказания (удары, толчки);
- постоянное унижение, крики, угрозы или запугивание;
- игнорирование ребёнка ради наказания или из чувства отвращения к нему;
- отсутствие базовой заботы о физическом и эмоциональном благополучии.

Последствия:

- задержка физического и нервно-психического развития;
- повышенная тревожность, страхи, фобии;
- агрессивное поведение или, наоборот, пассивность и апатия;
- нарушение привязанности к родителям, что может привести к трудностям в социальных контактах в будущем.

Недостаток эмоциональной привязанности и заботы

В возрасте 2–4 лет ребёнок остро нуждается в эмоциональной близости с родителями, особенно с матерью. Недостаток внимания, любви и поддержки формирует у ребёнка чувство ненужности, одиночества и беспомощности.

Проявления дефицита привязанности:

- избегающее поведение;
- отсутствие инициативы в общении;
- задержка в развитии социальных навыков;
- повышенная чувствительность к отказам, что может провоцировать неадаптивные реакции на стресс.

Нестабильность в семье

Частые перемены (например, переезды, смена воспитателей, разлука с родителями из-за их работы) нарушают чувство безопасности у ребёнка. В этом возрасте привязанность к родителям и стабильность окружения — ключевые факторы здорового развития.

Последствия нестабильности:

- повышенная тревожность;
- регрессия в развитии (например, возвращение к более ранним формам поведения);
- трудности с формированием доверительных отношений в будущем.

Психологические проблемы родителей

Эмоциональная незрелость, невротизация, личностные расстройства родителей напрямую влияют на ребёнка. Например, если родитель сам испытывает хронический стресс,

депрессию или не умеет справляться с эмоциями, это создаёт токсичную атмосферу в семье.

Проявления:

- непоследовательное поведение родителей (сегодня ласков, завтра — грозен без видимой причины);
- перенос на ребёнка собственных страхов и тревог;
- неспособность адекватно реагировать на потребности ребёнка.

Социально-экономические факторы

Низкий доход семьи, плохие жилищные условия, чрезмерная занятость родителей, участие одного из родителей в СВО ограничивают возможности для полноценного развития ребёнка. Например, недостаток питания, отсутствие безопасной среды или невозможность обеспечить ребёнку медицинскую помощь повышают уровень стресса.

Дополнительные риски:

- ранний выход матери на работу, что снижает время, проводимое с ребёнком;
- необходимость часто оставлять ребёнка с няней или в яслях до 3 лет, что может быть травматичным из-за сильной привязанности к матери в этом возрасте.

Выводы

Семейные факторы риска авитального поведения у детей 2–4 лет тесно связаны с качеством взаимодействия в семье и базовыми потребностями ребёнка. Ключевыми «красными флагами» являются конфликты, жестокое обращение, недостаток эмоциональной привязанности, нестабильность и психологические проблемы родителей. Раннее выявление этих факторов и своевременная психологическая поддержка семьи могут снизить риски для психического здоровья ребёнка.

6.2.2 Личностные особенности факторов риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет

Личностные особенности и поведенческие факторы риска у детей в возрасте 2–4 лет связаны с особенностями их психоэмоционального развития, кризисными периодами и формированием базовых навыков саморегуляции. В этом возрасте дети ещё не обладают устойчивыми механизмами контроля эмоций и поведения, что может проявляться в различных формах, потенциально несущих риски для их благополучия.

Импульсивность и непроизвольность поведения

В возрасте 2–3 лет поведение детей носит большей частью непроизвольный характер. Они ещё не могут управлять собой по собственному желанию, их действия часто импульсивны и зависят от ситуации. Это связано с наглядно-действенным мышлением и отсутствием соподчинения мотивов — ребёнок не способен отложить немедленное желание ради более значимой цели.

Риски: импульсивные действия могут приводить к травмам (например, ребёнок может выбежать на дорогу, схватить горячий предмет или упасть с высоты), а также к конфликтам с окружающими из-за неспособности контролировать свои реакции.

Эмоциональная лабильность и резкие перепады настроения

Дети 2–4 лет очень эмоциональны, но их эмоции непостоянны. Они легко переходят из одного состояния в другое, их легко отвлечь или переключить. В то же время они остро реагируют на дискомфорт (физический или эмоциональный), что может провоцировать вспышки гнева, плач или истерики.

Риски: частые эмоциональные всплески могут затруднять социализацию, приводить к проблемам в общении со сверстниками и взрослыми, а также создавать напряжение в семье. Если такие состояния становятся частыми или интенсивными, это может указывать на нарушения в эмоциональном развитии.

Кризис 3 лет

Кризис 3 лет — это период, когда ребёнок начинает осознавать себя как отдельную личность и стремится к самостоятельности. Он может проявляться в негативизме, упрямстве, протестном поведении, нарушении общения со взрослым. Ребёнок часто говорит «нет», даже если раньше делал то, что просят, и демонстрирует противопоставление своих желаний желаниям взрослых.

Риски: чрезмерный протест и негативизм могут привести к конфликтам в семье, снижению самооценки ребёнка из-за постоянного чувства непонимания, а также к формированию ригидных паттернов поведения, которые будут затруднять социализацию в будущем.

Эгоцентризм

В возрасте 2–3 лет дети считают, что всё в мире предназначено для них. Несоответствие этому представлению может вызывать крики, протесты, истерики.

Риски: эгоцентризм затрудняет развитие навыков эмпатии и социального взаимодействия. Если не корректировать это состояние, оно может стать основой для проблем в общении в более старшем возрасте.

Недостаточное развитие навыков саморегуляции

Дети 2–4 лет ещё только начинают осваивать навыки управления своими эмоциями и поведением. Они не всегда могут адекватно реагировать на фрустрацию (невозможность получить желаемое), что приводит к истерикам, агрессии или аутоагрессии (попыткам причинить вред себе).

Риски: неспособность справляться с эмоциями может приводить к травмам (например, при ударах о предметы), а также к формированию деструктивных способов реагирования на стресс. Аутоагрессия в этом возрасте часто носит произвольный характер, но при закреплении паттерна может стать устойчивой формой поведения.

Проблемы с коммуникацией

В 2–3 года дети ещё недостаточно владеют речью, чтобы чётко выразить свои желания или потребности. Это вызывает фрустрацию и может проявляться в капризах, плаче или агрессии. В 4 года, хотя речь развивается, ребёнок может не всегда понимать причинно-следственные связи или не уметь аргументировать свою позицию, что также затрудняет общение.

Риски: коммуникативные трудности усиливают стресс, провоцируют конфликты и могут препятствовать нормальному развитию социальных навыков.

Чрезмерная зависимость от взрослых

Несмотря на стремление к самостоятельности, дети 2–4 лет остаются сильно зависимыми от родителей эмоционально и практически. Недостаток внимания, поддержки или чрезмерная строгость могут вызывать тревожность, неуверенность в себе и другие проблемы.

Риски: хроническая неуверенность в поддержке взрослых может привести к задержке эмоционального развития, формированию тревожных расстройств или пассивного поведения.

Рекомендации для родителей (даются педагогом-психологом ДООУ при индивидуальной консультации или на родительских встречах, тренингах, собраниях)

- ❖ Создавать предсказуемую среду. Чёткие и последовательные правила помогают ребёнку чувствовать себя в безопасности и учат основам саморегуляции.
- ❖ Развивать коммуникативные навыки. Поощрять ребёнка выражать свои чувства и желания словами, использовать «сказки-воспиталки» для обучения социально приемлемым способам поведения.
- ❖ Избегать жёстких запретов. Вместо этого предлагать альтернативы, объяснять причины ограничений.
- ❖ Обеспечивать эмоциональную поддержку. Показывать ребёнку, что его любят и принимают, даже когда он ведёт себя неправильно.
- ❖ Следить за физическим комфортом. Недосып, голод, дискомфорт могут усиливать поведенческие проблемы.

Если поведение ребёнка вызывает беспокойство (например, частые истерики, агрессия, аутоагрессия, отсутствие реакции на окружающих), педагог-психолог ДООУ проводит качественную профессиональную оценку.

6.2.3 Психозмоциональные особенности факторов риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет

В этом возрасте оно может проявляться в форме аутоагрессии, неадаптивных реакций на стресс или избегающего поведения. Психозмоциональные особенности, которые повышают риск формирования такого поведения, связаны с эмоциональным развитием, самосознанием, привязанностью и реакцией на стресс.

Эмоциональная лабильность и резкие перепады настроения

Дети 2–4 лет очень эмоциональны, но их эмоции непостоянны. Они легко переходят из одного состояния в другое, их легко отвлечь или переключить. В то же время они остро реагируют на дискомфорт (физический или эмоциональный), что может провоцировать вспышки гнева, плач или истерики.

Риски: частые эмоциональные всплески могут затруднять социализацию, приводить к проблемам в общении со сверстниками и взрослыми, а также создавать напряжение в семье. Если такие состояния становятся частыми или интенсивными, это может указывать на нарушения в эмоциональном развитии.

Нестабильность самооценки и формирующееся самосознание

В конце периода раннего детства у ребёнка наблюдаются аффективные реакции в ответ на трудности, с которыми он сталкивается при попытках что-либо сделать самостоятельно. К 3 годам появляется осознание себя как отдельной личности, формируется образ «Я». Однако самооценка в этом возрасте ещё неустойчива: ребёнок может резко переходить от чувства гордости к стыду или неуверенности.

Риски: неспособность адекватно оценивать себя и свои действия, особенно в ситуации неудачи, может приводить к фрустрации, агрессии или аутоагрессии. Например, если родители постоянно критикуют ребёнка или предъявляют к нему завышенные требования, это усиливает чувство неполноценности и может провоцировать самоповреждения как способ «наказания» себя.

Недостаток эмоциональной привязанности и поддержки

В 2–4 года ребёнок остро нуждается в эмоциональной близости с родителями, особенно с матерью. Недостаток внимания, любви и поддержки формирует у ребёнка чувство ненужности, одиночества и беспомощности.

Риски: отсутствие надёжной привязанности повышает уязвимость к стрессу, способствует развитию тревожности и депрессии. Дети, которые не получают достаточной эмоциональной поддержки, чаще демонстрируют деструктивные способы реагирования на трудности.

Импульсивность и произвольность поведения

Мышление и поведение детей 2–3 лет носят преимущественно произвольный характер. Они ещё не могут управлять собой по собственному желанию, их действия часто импульсивны и зависят от ситуации.

Риски: импульсивные действия могут приводить к травмам (например, ребёнок может выбежать на дорогу, схватить горячий предмет) или конфликтам с окружающими. В сочетании с эмоциональным дискомфортом это повышает вероятность агрессивных или самоповреждающих поступков.

Страхи и тревожность

В этом возрасте могут появляться страхи (например, боязнь темноты). Тревожность часто связана с неуверенностью в поддержке взрослых, сепарационной тревогой или травматическим опытом.

Риски: хроническая тревожность истощает психические ресурсы ребёнка, делает его более уязвимым к стрессу. В крайних случаях она может приводить к навязчивым мыслям или попыткам «избавиться» от пугающих ситуаций через самоповреждения.

Реакция на психотравмирующие события

Дети 2–4 лет восприимчивы к семейным конфликтам, насилию, внезапным изменениям в жизни (например, переезду, смерти близкого человека). Даже если ребёнок не осознаёт полностью суть происходящего, он улавливает эмоциональный фон через мимику, тон голоса и другие невербальные сигналы.

Риски: травматический опыт может привести к хроническому дистрессу, нарушению привязанности, появлению суицидальных мыслей в более позднем возрасте. В раннем детстве это часто проявляется в виде регресса в развитии, соматических жалоб (боли, нарушения сна) или аутоагрессии.

Рекомендации для родителей (даются педагогом-психологом ДООУ при индивидуальной консультации или на родительских встречах, тренингах, собраниях)

- ❖ Обеспечьте эмоциональную стабильность в семье. Избегайте частых конфликтов, криков и угроз. Ребёнок должен чувствовать, что дома — безопасное место.
- ❖ Уделяйте достаточно внимания и заботы. Регулярно обнимайте ребёнка, говорите ему о любви, поддерживайте в трудных ситуациях.
- ❖ Избегайте завышенных требований. Не заставляйте ребёнка делать то, что ему не по силам. Это усиливает стресс и чувство неполноценности.
- ❖ Научите безопасным способам выражения эмоций. Например, через игры, рисование или разговоры. Это поможет снизить риск импульсивных агрессивных реакций.
- ❖ Обратитесь к специалисту, если замечаете у ребёнка признаки тревожности, агрессии, аутоагрессии или резкой смены настроения. Ранняя диагностика и поддержка психолога могут предотвратить развитие серьёзных проблем.

Важно помнить, что авитальное поведение в раннем возрасте — редкое явление, но его риски можно снизить за счёт внимательного отношения к эмоциональному состоянию ребёнка и создания благоприятной семейной атмосферы.

6.2.4 Поведенческие факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет

Поведенческие факторы риска формирования авитального поведения у детей 2–4 лет связаны с особенностями их развития, кризисными периодами, стилем воспитания и социальными условиями. В этом возрасте дети ещё не обладают устойчивыми механизмами самоконтроля, что повышает уязвимость к стрессу и негативным воздействиям.

Импульсивность и непроизвольность поведения

В возрасте 2–4 лет поведение детей носит большей частью непроизвольный характер. Они ещё не могут управлять собой по собственному желанию, их действия часто импульсивны и зависят от ситуации. Это связано с наглядно-действенным мышлением и отсутствием соподчинения мотивов — ребёнок не способен отложить немедленное желание ради более значимой цели.

Риски: импульсивные действия могут приводить к травмам или конфликтам с окружающими. В условиях стресса или эмоционального напряжения ребёнок может непроизвольно нанести себе вред (удариться о стену, укусить себя и т. д.).

Кризис 3 лет

Кризис 3 лет — это период, когда ребёнок начинает осознавать себя как отдельную личность и стремится к самостоятельности. Он может проявляться в негативизме, упрямстве, протестном поведении, нарушении общения со взрослым. Пик кризиса обычно приходится на 3–3,5 года, но первые признаки могут появиться уже в 2,5 года.

Риски: чрезмерный протест и негативизм могут привести к конфликтам в семье, снижению самооценки ребёнка из-за постоянного чувства непонимания. В условиях напряжённых отношений в семье или авторитарного стиля воспитания кризисные проявления могут усилиться, что повышает риск деструктивного поведения.

Эгоцентризм

В возрасте 2–4 лет эгоцентризм — нормальная стадия развития, когда ребёнок сосредоточен на своих желаниях и не учитывает интересы других. Однако чрезмерный эгоцентризм, который может формироваться под влиянием гиперопеки, отсутствия социальных навыков или негативного примера окружения, становится фактором риска.

Риски: неспособность учитывать чужие потребности и эмоции затрудняет социализацию. В условиях стресса или конфликта ребёнок может проявлять агрессию или аутоагрессию как способ «наказания» себя за неспособность достичь желаемого.

Проблемы в коммуникации и социализации

В 2–4 года дети начинают взаимодействовать со сверстниками, но навыки общения ещё недостаточно развиты. Трудности в установлении контактов, неумение выражать эмоции или отстаивать свои границы могут приводить к фрустрации.

Риски: неспособность адекватно реагировать на отказы или конфликты может провоцировать вспышки гнева или самоповреждения. Если ребёнок не получает поддержки от взрослых, он может замыкаться в себе, что усиливает чувство изоляции.

Негативный опыт взаимодействия с окружающими

Частые наказания, игнорирование потребностей ребёнка, жестокое обращение или насилие в семье создают почву для эмоционального дисбаланса.

Риски: накопленный стресс, чувство беспомощности и страха могут привести к аутоагрессии как способу «выражения» подавленных эмоций. Дети могут прибегнуть к самоповреждению, чтобы привлечь внимание родителей или «наказать» себя за ошибки.

Стиль воспитания

Гиперопека, авторитарный стиль воспитания или полное отсутствие границ и правил мешают формированию самоконтроля и социальных навыков.

Риски: если родители постоянно делают за ребёнка то, что он способен сделать сам, это формирует безынициативность и неспособность справляться с трудностями. Поощрение хорошего поведения материальными наградами может закрепить ориентацию на собственные интересы в ущерб другим.

Ситуационные стрессоры

Резкие изменения в жизни (переезд, появление нового ребёнка в семье, начало посещения детского сада) могут стать источником стресса.

Риски: в условиях неопределённости и дискомфорта ребёнок может проявлять деструктивное поведение, включая аутоагрессию, как способ справиться с тревогой.

Рекомендации для родителей (даются педагогом-психологом ДОО при индивидуальной консультации или на родительских встречах, тренингах, собраниях)

- ❖ Обеспечивать эмоциональную поддержку. Важно проявлять внимание, ласку и понимание, чтобы ребёнок чувствовал себя защищённым.
- ❖ Устанавливать чёткие, но гибкие границы. Это помогает ребёнку научиться самоконтролю без ощущения подавленности.
- ❖ Развивать коммуникативные навыки. Игры и беседы, направленные на умение учитывать мнения других, снижают риск эгоцентризма.
- ❖ Избегать чрезмерных требований и наказаний. Это снижает риск накопления стресса и фрустрации.
- ❖ Обращаться к специалисту. При заметных изменениях в поведении, частых истериках или признаках тревожности стоит проконсультироваться с детским психологом или неврологом.

Ранняя диагностика и коррекция поведенческих рисков снижают вероятность формирования авитального поведения в более старшем возрасте.

6.2.5 Ситуационные факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников от 2 до 4 лет

Ситуационные факторы формирования авитального поведения у детей 2–4 лет связаны с внешними обстоятельствами, которые нарушают привычную жизнедеятельность ребёнка, вызывают стресс, травму или дезадаптацию. В этом возрасте дети особенно уязвимы к резким изменениям в окружении, так как их механизмы саморегуляции и адаптации ещё не сформированы.

Семейные конфликты и напряжённая атмосфера

Частые ссоры между родителями, скрытые конфликты или постоянная напряжённость в семье создают для ребёнка ощущение небезопасности и нестабильности. Дети в этом возрасте воспринимают конфликты между родителями как крушение мира, так как они любят обоих родителей и не могут понять причин ссоры. Это приводит к эмоциональной неустойчивости, тревожности, чувству вины (ребёнок может считать себя причиной конфликта) и неуверенности в себе. Длительные конфликты могут стать причиной психической травмы, которая повышает риск дезадаптивных реакций.

Если родители вовлекают ребёнка в конфликт (например, спрашивают «Кого ты любишь больше — маму или папу?»), это усиливает стресс и может привести к потере истинных ориентиров.

Резкие изменения в жизни

К таким изменениям относятся:

- ❖ Поступление в детский сад. Адаптация к новому коллективу, разлука с родителями, изменение режима дня могут стать источником стресса.
- ❖ Переезд, смена места жительства. Нарушение привычного уклада жизни, потеря знакомых людей и обстановки дестабилизируют ребёнка.
- ❖ Появление младшего ребёнка в семье. Ревность, чувство заброшенности, изменение внимания родителей могут вызвать эмоциональный дискомфорт.
- ❖ Разлука с близкими. Например, длительная госпитализация, отъезд родителей или разлука с основным опекуном.

Травмирующие события

К ним относятся:

- ❖ Смерть близкого человека (родителя, бабушки, дедушки, домашнего животного). Для ребёнка это может стать глубокой психологической травмой, особенно если не было возможности прогоревать вместе с кем-то.
- ❖ Насилие (физическое, психологическое, сексуальное). Включает не только прямое воздействие на ребёнка, но и наблюдение за насилием в семье.
- ❖ Аварии, катастрофы, стихийные бедствия. Такие события нарушают базовое чувство безопасности.
- ❖ Болезненные медицинские процедуры или длительные заболевания. Боль, ограничение подвижности, разлука с родителями усиливают стресс.

Неблагоприятные условия в окружении

- ❖ Буллинг или издевательства. Даже если ребёнок просто наблюдает за травлей, это может стать травмирующим опытом.
- ❖ Криминальная обстановка, война, терроризм. События, создающие ощущение нестабильности и опасности.
- ❖ Жизнь в условиях бедности, отсутствия базовых потребностей. Низкий социально-экономический статус семьи повышает уязвимость ребёнка.

Неадекватное отношение взрослых

- ❖ Игнорирование, пренебрежение, недостаток внимания. Если родители заняты или эмоционально отстранены, ребёнок чувствует себя ненужным и беспомощным.
- ❖ Чрезмерная строгость, жестокие методы воспитания, постоянные запреты. Подавляют инициативу, вызывают страх и тревожность.
- ❖ Сравнение с другими детьми, высмеивание, унижение. Формируют чувство неполноценности и низкую самооценку.

Другие стрессовые ситуации

- ❖ Резкие изменения в режиме дня (например, внезапное ограничение времени на игры или сон).
- ❖ Сильные эмоциональные потрясения (например, внезапный гнев взрослого, даже без физического насилия).
- ❖ Непредсказуемость реакций взрослых. Если родители проявляют эмоциональную лабильность или непредсказуемость в поведении, это дестабилизирует ребёнка.

Почему эти ситуации опасны?

В возрасте 2–4 лет ребёнок ещё не способен адекватно перерабатывать сильные эмоции и стресс. Его поведение во многом ситуативно, а механизмы самоконтроля только формируются. Это повышает риск того, что стресс или травма приведут к дезадаптивным реакциям, включая аутоагрессию или другие формы авитального поведения.

Важно: степень влияния ситуационных факторов зависит от индивидуальных особенностей ребёнка (темперамента, уровня развития) и от того, насколько взрослые способны поддержать его в трудной ситуации. Своевременная поддержка и создание безопасной среды могут снизить риск негативных последствий.

6.2.6 Факторы защиты: семейные факторы, личностные факторы, социальные факторы при формировании авитального поведения у детей в возрасте от 2 до 4 лет

Факторы защиты — это условия и характеристики, которые снижают риск формирования авитального поведения у детей. Для детей 2–4 лет особенно важны семейные, личностные и социальные факторы, которые создают безопасную среду, способствуют эмоциональному благополучию и развитию адаптивных навыков.

Семейные факторы

1. Хорошие, близкие отношения в семье. Гармоничная атмосфера, где ребёнок чувствует любовь, поддержку и принятие, снижает риск дезадаптации. Важно, чтобы между родителями и ребёнком была эмоциональная связь, а в семье царила доброжелательная обстановка.
2. Поддержка со стороны родителей. Эмоциональная поддержка, внимание к потребностям ребёнка, помощь в преодолении трудностей создают ощущение безопасности. Родители, которые слушают ребёнка, помогают ему справиться с эмоциями и проблемами, формируют у него чувство защищённости.
3. Последовательные и понятные правила. Чёткие, но не жёсткие правила помогают ребёнку развивать саморегуляцию. Когда границы понятны, ребёнок учится контролировать своё поведение, что снижает риск импульсивных действий.
4. Отсутствие конфликтов и насилия. Спокойная обстановка в семье, где нет частых ссор, криков или жестокого обращения, снижает уровень стресса у ребёнка. Насилие или постоянные конфликты, наоборот, повышают риск травматизации.
5. Участие родителей в жизни ребёнка. Совместные занятия, игры, чтение книг укрепляют эмоциональную связь и дают ребёнку ощущение значимости. Это особенно важно в период кризиса 3 лет, когда ребёнок стремится к самостоятельности, но ещё нуждается в поддержке.

Личностные факторы

1. Уверенность в себе. Даже в раннем возрасте зарождаются основы самооценки. Если ребёнок получает поддержку и похвалу за достижения (даже небольшие), это формирует у него веру в свои силы.
2. Развитые навыки саморегуляции. Умение успокаиваться, переключаться с негативных эмоций, ждать — важный ресурс. Игры с правилами, ритуалы (например, перед сном) помогают развивать эти навыки.
3. Умение обращаться за помощью. Если ребёнок с детства учится просить о помощи, когда ему страшно или грустно, это снижает риск изоляции и накопления стресса. Родители могут моделировать такое поведение, предлагая свою помощь в простых ситуациях.
4. Открытость к новому. Любопытство и готовность пробовать новое — признаки гибкости мышления. Если родители поощряют исследовательский интерес ребёнка, это помогает ему адаптироваться к изменениям.
5. Эмоциональная устойчивость. Способность переносить небольшие неудачи (например, не получить игрушку сразу) без чрезмерной агрессии или слёз. Это развивается через постепенное расширение зоны ответственности ребёнка и поддержку в моменты фрустрации.

Социальные факторы

1. Социальная интеграция. Регулярное общение с другими детьми (в детской группе, на площадке) учит ребёнка взаимодействовать, делиться, ждать своей очереди. Это снижает риск социальной изоляции и формирует навыки эмпатии.
2. Позитивные отношения со взрослыми вне семьи. Доброжелательные воспитатели, родственники, соседи создают для ребёнка «резервную» систему поддержки. Если дома возникает напряжённость, наличие доверенного взрослого извне может стать буфером.
3. Структурированная среда. Регулярный режим дня (сон, еда, прогулки) даёт ребёнку ощущение предсказуемости мира. Это особенно важно в условиях стресса — например, при адаптации к детскому саду.
4. Доступ к безопасным способам выражения эмоций. Творческие занятия (рисование, лепка), физическая активность (игры на площадке) позволяют ребёнку выплескивать энергию и эмоции конструктивно, не прибегая к агрессии или самоповреждению.
5. Поддержка со стороны сообщества. Доступ к детским площадкам, библиотечным мероприятиям, группам раннего развития расширяет социальный опыт ребёнка и снижает изоляцию.

Важные условия эффективности защитных факторов

1. Своевременность. Чем раньше создаются благоприятные условия, тем выше шансы на здоровое развитие.
2. Системность. Защитные факторы должны работать в комплексе: например, поддержка в семье дополняется позитивным опытом в социуме.
3. Учёт индивидуальных особенностей. То, что помогает одному ребёнку (например, активные игры), может перегружать другого — нужно ориентироваться на темперамент и потребности конкретного малыша.

6.3 Факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников в возрасте от 4 до 5 лет

6.3.1 Семейные факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет

В возрасте 4–5 лет ребёнок активно развивается эмоционально, социально и когнитивно. Семья играет ключевую роль в формировании его поведения, включая риски

или защиту от авитального поведения. Основные семейные факторы риска и защиты в этом возрасте.

Факторы риска

- Конфликты между родителями. Частые ссоры, крики, физическое или психологическое насилие между родителями разрушают чувство безопасности у ребёнка. Он может воспринимать конфликты как угрозу стабильности мира, что приводит к тревоге, страху, эмоциональной нестабильности. Ребёнок может пытаться привлечь внимание через непослушание или агрессивное поведение, а в долгосрочной перспективе это повышает риск дезадаптации.
- Жестокое обращение, пренебрежение. Физическое, психологическое или сексуальное насилие, а также игнорирование потребностей ребёнка (эмоциональное отвержение) создают почву для травматического опыта. Пренебрежение может проявляться в отсутствии заботы, внимания к эмоциональному состоянию ребёнка, что формирует чувство ненужности и одиночества.
- Авторитарный стиль воспитания. Чрезмерный контроль, жёсткие требования, отсутствие возможности участвовать в принятии решений подавляют инициативу ребёнка, снижают самооценку. Такой стиль воспитания может привести к апатии, пассивности или, наоборот, к протестному, агрессивному поведению.
- Алкоголизм, наркомания или антисоциальное поведение родителей. Эти факторы создают нестабильную и непредсказуемую среду, повышают риск травматизации. Ребёнок может усваивать деструктивные модели поведения, что увеличивает вероятность социальной дезадаптации.
- Низкий социально-экономический статус семьи. Материальные трудности, плохие жилищные условия могут усиливать стресс в семье, ограничивать доступ к качественной медицинской и психологической помощи, что негативно сказывается на психическом здоровье ребёнка.
- Психические заболевания в семейной истории, суицидальные попытки. Наличие таких случаев в роду повышает риск развития аналогичных проблем у ребёнка из-за генетической предрасположенности или усвоения негативных паттернов.
- Частые переезды, смена места жительства. Нарушение привычного уклада жизни, потеря социальных связей дестабилизируют ребёнка, вызывают стресс.

Важные условия эффективности защитных факторов

- Своевременность. Чем раньше создаются благоприятные условия, тем выше шансы на здоровое развитие.
- Системность. Защитные факторы должны работать в комплексе: например, поддержка в семье дополняется позитивным опытом в социуме.
- Учёт индивидуальных особенностей. Нужно ориентироваться на темперамент и потребности конкретного ребёнка.

6.3.2 Личностные особенности при формировании авитального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет

Личностные факторы риска и защиты формирования авитального поведения у детей 4–5 лет связаны с особенностями их эмоционального развития, самооценки, коммуникативных навыков и способности к саморегуляции. В этом возрасте активно формируются основы личности, и различные внутренние характеристики могут либо повышать уязвимость, либо способствовать устойчивости к негативным воздействиям.

Факторы риска

- Нестабильная самооценка или её крайние формы. Заниженная самооценка может приводить к неуверенности в себе, повышенной самокритичности, склонности уходить в себя и избегать социальных контактов. Завышенная самооценка, напротив, может вызывать переоценку своих возможностей, высокомерие и

бестактность. При столкновении с неудачами или критикой такие дети могут испытывать резкий эмоциональный спад, что повышает риск дезадаптации.

- Импульсивность и нестабильность настроения. Склонность действовать поспешно, не обдумывая последствий, под влиянием эмоций или внешних обстоятельств может приводить к необдуманным поступкам. У детей 4–5 лет эмоционально-волевая сфера ещё только формируется, но завышенная импульсивность, когда эмоциональная расторможенность мешает ребёнку самому и окружающим, относится к факторам риска.
- Перфекционизм. Обострённая реакция на критику, ошибки или недочёты может вызывать чувство беспомощности и подавленности. В этом возрасте дети начинают осознавать свои достижения и неудачи, и завышенные требования к себе повышают уязвимость.
- Склонность к тревоге и подавленности. Частое плохое настроение, склонность к страхам и тревожности могут снижать способность справляться со стрессом и усиливать восприимчивость к негативным воздействиям.
- Неумение преодолевать проблемы и отсутствие гибкости мышления. Если ребёнок не научился находить решения в сложных ситуациях или адаптироваться к изменениям, это повышает риск дезадаптации при столкновении с трудностями.
- Агрессивное поведение, раздражительность. Частые вспышки гнева, неспособность контролировать эмоции могут приводить к конфликтам и социальной изоляции, что усиливает эмоциональное напряжение.
- Чувство неполноценности, скрытое за маской надменности или провоцирующего поведения. Ребёнок может внешне демонстрировать доминирование или агрессию, чтобы скрыть неуверенность в себе, что затрудняет построение здоровых отношений.

Важные аспекты

В 4–5 лет личность ребёнка ещё находится в процессе формирования, поэтому ключевые факторы риска и защиты во многом зависят от окружения — семьи, детского сада, общения со сверстниками. Поддержка, внимание к эмоциональному состоянию ребёнка, обучение навыкам общения и саморегуляции со стороны взрослых могут существенно повлиять на снижение рисков и укрепление защитных механизмов.

6.3.3 Психоэмоциональные особенности при формировании авитального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет

В возрасте 4–5 лет ребёнок активно развивается эмоционально, социально и когнитивно. Психоэмоциональные особенности этого периода влияют на формирование авитального поведения, определяя как факторы риска, так и защиты.

Факторы риска

- Импульсивность и нестабильность настроения. В этом возрасте нервные процессы ещё не совершенны: процесс возбуждения преобладает, поэтому в моменты обиды или стресса возможны бурные эмоциональные реакции и демонстративное несоблюдение правил поведения. Импульсивность может приводить к необдуманным поступкам, а нестабильность настроения — к частым перепадам эмоций, что повышает уязвимость.
- Склонность к тревоге и подавленности. Дети 4–5 лет начинают осознавать себя как отдельные личности, сравнивать себя с ровесниками, что может вызывать как положительные, так и отрицательные эмоции. Если ребёнок часто испытывает страх, грусть, уныние или чувствует себя беспомощным, это может снижать способность справляться со стрессом и усиливать восприимчивость к негативным воздействиям.

- Раздражительность, ворчливость, враждебность. В этом возрасте могут проявляться агрессивные тенденции, которые иногда связаны с неумением контролировать эмоции или с защитной реакцией на стресс. Агрессивное поведение может приводить к конфликтам и социальной изоляции, что усиливает эмоциональное напряжение.
- Депрессивное настроение. Проявления безразличия, подавленности, безнадёжности, беспомощности или отчаяния в этом возрасте могут быть тревожным сигналом. Хотя в 4–5 лет дети ещё не испытывают депрессии в клиническом смысле, подобные состояния могут быть связаны с эмоциональным дискомфортом или травматическим опытом.
- Страхи и кошмары. Активная фантазия в этом возрасте может порождать разнообразные страхи. Если страхи становятся навязчивыми или мешают повседневной жизни, это может указывать на эмоциональное неблагополучие.

Важные аспекты

В 4–5 лет личность ребёнка ещё находится в процессе формирования, поэтому ключевые факторы риска и защиты во многом зависят от окружения — семьи, детского сада, общения со сверстниками. Поддержка, внимание к эмоциональному состоянию ребёнка, обучение навыкам общения и саморегуляции со стороны взрослых могут существенно повлиять на снижение рисков и укрепление защитных механизмов.

6.3.4 Поведенческие особенности при формировании авитального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет

Поведенческие особенности, связанные с факторами риска и защиты формирования авитального поведения у детей 4–5 лет, связаны с их развитием, эмоциональным состоянием, взаимодействием с окружающими и способностью к саморегуляции.

Факторы риска

- Импульсивность и несоблюдение правил. В этом возрасте нервные процессы ещё не совершенны: процесс возбуждения преобладает, поэтому в моменты обиды или стресса возможны бурные эмоциональные реакции и демонстративное несоблюдение правил поведения. Ребёнок может действовать поспешно, не обдумывая последствий, что повышает риск необдуманных поступков.
- Протестное поведение и непослушание. Протестное поведение может возникать как реакция на ограничения или правила, которые ребёнок считает несправедливыми. Например, отказ убирать игрушки или одеваться может быть проявлением протеста против установленных норм.
- Агрессивное поведение, раздражительность. Частые вспышки гнева, неспособность контролировать эмоции могут приводить к конфликтам со сверстниками и взрослыми. Это усиливает эмоциональное напряжение и может способствовать социальной изоляции.
- Избегание общения, замкнутость. Если ребёнок часто отказывается от взаимодействия с другими детьми или взрослыми, это может быть признаком эмоционального дискомфорта или страха. В 4–5 лет общение со сверстниками становится важным, и избегание социальных контактов может указывать на проблемы.
- Неумение справляться с трудностями. Если ребёнок не научился находить решения в сложных ситуациях или адаптироваться к изменениям, он может проявлять растерянность, плакать или капризничать при малейших затруднениях. Это повышает уязвимость при столкновении с проблемами.

- Навязчивые страхи или кошмары. Активная фантазия в этом возрасте может порождать разнообразные страхи. Если они становятся навязчивыми и мешают повседневной жизни, это может указывать на эмоциональное неблагополучие.
- Негативное отношение к себе. Ребёнок с заниженной самооценкой может проявлять пассивность, избегать активностей, где есть риск неудачи. Завышенная самооценка, напротив, может приводить к высокомерию и бестактности, что осложняет общение.

Важные аспекты

В 4–5 лет личность ребёнка ещё находится в процессе формирования, поэтому ключевые поведенческие особенности во многом зависят от окружения — семьи, детского сада, общения со сверстниками. Поддержка, внимание к эмоциональному состоянию ребёнка, обучение навыкам общения и саморегуляции со стороны взрослых могут существенно повлиять на снижение рисков и укрепление защитных механизмов.

6.3.5 Ситуационные факторы при формировании авитального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет

Ситуационные факторы риска и защиты формирования авитального поведения у детей 4–5 лет связаны с внешними обстоятельствами, которые влияют на эмоциональное состояние, социальную адаптацию и общее благополучие ребёнка.

Факторы риска

- Конфликтные отношения с родителями. Постоянные ссоры, недостаток внимания, эмоциональная холодность или гиперопека могут вызывать у ребёнка чувство ненужности, беспомощности или тревоги. Это повышает уязвимость к негативным воздействиям.
- Частые конфликты с воспитателями или другими взрослыми. Негативный опыт взаимодействия с педагогами или другими значимыми взрослыми (например, из-за непонимания, несправедливого отношения) может усиливать стресс и чувство отчуждённости.
- Буллинг или запугивание со стороны сверстников. Травля, насмешки, изоляция в группе детского сада приводят к эмоциональному дискомфорту, снижению самооценки и социальной дезадаптации.
- Разлука или ссора с близкими друзьями. В 4–5 лет дети начинают активно общаться со сверстниками, и потеря значимого друга или конфликт с ним может стать серьёзным эмоциональным потрясением.
- Распад семьи, развод или уход одного из родителей. Эти события резко меняют привычную жизнь ребёнка, вызывают страх, тревогу, чувство потери.
- Смерть близкого человека. Потеря родственника или близкого взрослого становится тяжёлой психотравмирующей ситуацией, с которой ребёнок в этом возрасте может не справиться самостоятельно.
- Внезапное заболевание, ведущее к нарушению привычной жизнедеятельности. Длительная болезнь, необходимость госпитализации или ограничения в активности могут вызывать у ребёнка чувство беспомощности и страха.
- Статус отвергаемого, изолированного в группе. Если ребёнок постоянно испытывает трудности в общении со сверстниками, не может найти друзей, это усиливает чувство одиночества и неприязни.
- Неблагоприятные условия жизни (низкий социально-экономический статус семьи, перенаселённость жилья, шумная или небезопасная среда). Такие условия повышают хронический стресс и ограничивают возможности для нормального развития.

Важные аспекты

В 4–5 лет ребёнок ещё не обладает достаточными когнитивными и эмоциональными ресурсами, чтобы самостоятельно справляться с сильными стрессами или травмами. Роль взрослых (родителей, педагогов) в этом возрасте критически важна: именно они могут создать условия, минимизирующие риски и усиливающие защитные механизмы.

6.3.6 Семейные, личностные, социальные факторы защиты при формировании авитального поведения у воспитанников от 4 до 5 лет

Факторы защиты при формировании авитального поведения у детей 4–5 лет — это условия и характеристики, которые снижают риск негативных проявлений и способствуют психологическому благополучию ребёнка. Они включают семейные, личностные и социальные аспекты.

Семейные факторы

- Хорошие, близкие отношения в семье. Тёплая, поддерживающая атмосфера, где ребёнок чувствует любовь, заботу и понимание, создаёт «буфер» от негативных воздействий. Важно, чтобы ребёнок ощущал эмоциональную связь с родителями и знал, что может рассчитывать на их поддержку.
- Поддержка со стороны родителей. Регулярное проявление внимания к эмоциональному состоянию ребёнка, готовность выслушать его, помочь в трудной ситуации. Родители, которые объясняют правила и границы, поддерживают инициативу ребёнка в пределах допустимого, способствуют формированию у него чувства безопасности и компетентности.
- Стабильный режим и предсказуемость. Чёткие правила и распорядок дня помогают ребёнку чувствовать контроль над своей жизнью, снижают тревожность. Например, регулярный режим сна, питания, занятий создаёт ощущение стабильности.
- Отсутствие конфликтов и насилия. Гармоничные отношения между родителями, отсутствие частых ссор, пренебрежения или жестокого обращения минимизируют риск эмоционального дискомфорта у ребёнка.

Личностные факторы

- Уверенность в себе и своих силах. Ребёнок, который верит в свою компетентность и способен достигать целей, менее уязвим к стрессам. Поддержка родителей в развитии самостоятельности и инициативы укрепляет эту уверенность.
- Развитые социальные навыки. Умение общаться со сверстниками и взрослыми, сотрудничать, делиться, решать конфликты мирным путём снижает риск социальной изоляции и повышает адаптивность.
- Умение обращаться за помощью. Способность просить о поддержке при возникновении трудностей — важный навык, который помогает избежать накопления стресса.
- Открытость мнению и опыту других людей. Готовность учиться, принимать новую информацию, быть гибким в мышлении способствует успешной адаптации.
- Открытость ко всему новому, способность к усвоению знаний. Любопытство и стремление к познанию мира, которые родители поддерживают, развивают когнитивные способности ребёнка и расширяют его кругозор.

Социальные факторы

- Социальная интеграция. Участие в игровой деятельности, посещение детского сада, кружков, игровых площадок способствует интеграции в социум, развитию коммуникативных навыков и снижению изоляции.

- Хорошие отношения со сверстниками и взрослыми. Наличие близких друзей, позитивный опыт взаимодействия с воспитателями, соседями или другими значимыми взрослыми укрепляет социальную сеть поддержки.
- Доступ к эмоциональной поддержке вне семьи. Возможность обратиться за утешением или советом к другим взрослым (воспитателям, родственникам) расширяет круг поддержки и снижает чувство одиночества.
- Позитивный опыт преодоления трудностей. Если ребёнок ранее успешно решал небольшие проблемы (например, учился справляться с разочарованием или страхом), это формирует у него уверенность в своих силах и навыки копинг-стратегий.

Важные аспекты

В 4–5 лет ребёнок ещё не обладает достаточными когнитивными и эмоциональными ресурсами, чтобы самостоятельно справляться с сильными стрессами или травмами. Роль взрослых (родителей, педагогов) в этом возрасте критически важна: именно они могут создать условия, минимизирующие риски и усиливающие защитные механизмы.

6.4 Факторы риска формирования авитального поведения у воспитанников в возрасте от 5 до 7 лет

6.4.1 Семейные факторы риска при формировании авитального поведения у воспитанников от 5 до 7 лет

Семейные факторы риска формирования авитального поведения у детей 5–7 лет связаны с неблагоприятной эмоциональной атмосферой, дисфункцией в отношениях и воспитательных практиках, которые могут провоцировать эмоциональный дискомфорт, тревожность, низкую самооценку и социальную дезадаптацию. В этом возрасте ребёнок активно развивается, формирует представление о себе и окружающем мире, и качество семейного окружения играет ключевую роль в его психологическом благополучии.

1. Конфликты между родителями.

Частые ссоры, особенно сопровождающиеся криком, оскорблениями или физическим насилием, разрушают у ребёнка ощущение безопасности. Он может воспринимать конфликты как свою вину, что приводит к хроническому стрессу, тревожности, чувству беспомощности и страха. Длительное пребывание в такой атмосфере может стать основой для развития посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) или депрессии.

2. Негативный стиль воспитания

Авторитарный стиль (высокая требовательность, низкая эмоциональность) часто вызывает у детей тревожность, агрессию и снижение самоуважения. Чрезмерный контроль, жёсткие наказания и отсутствие эмоциональной поддержки подавляют инициативу, формируют неуверенность в себе и избегающее поведение.

3. Гиперопека

Чрезмерная защита, отсутствие самостоятельности приводит к неуверенности, зависимости от взрослых и неспособности справляться с трудностями. Ребёнок может развить избегающее поведение и не научиться решать проблемы самостоятельно.

4. Противоречивое воспитание

Конфликты между родителями по вопросам воспитания, смена стилей воспитания дезориентирует ребёнка, вызывает стресс и затрудняет формирование устойчивых моделей поведения.

5. Недостаток эмоциональной поддержки

Игнорирование чувств ребёнка, отсутствие ласки, внимания и похвалы снижают его самооценку и чувство значимости. Если родители эмоционально отстранены, не проявляют интереса к жизни ребёнка или постоянно критикуют его, это может привести к социальной изоляции, замкнутости и эмоциональной холодности.

6. Алкоголизация или антисоциальное поведение родителей

Употребление алкоголя, наркотиков или другие формы антисоциального поведения родителей создают нестабильную и непредсказуемую среду. Это повышает риск того, что ребёнок будет испытывать хронический стресс, бояться будущего и не сможет сформировать здоровые модели взаимодействия с окружающим миром.

7. Неполная семья или нарушение семейных ролей

Проживание в неполной семье, особенно если это связано с разводом, может стать источником стресса для ребёнка. Нарушение семейных ролей (например, когда родитель перекладывает на ребёнка функции взрослого или когда ребёнок вынужден заботиться о младших) приводит к ролевой инверсии, эмоциональной перегрузке и снижению самооценки.

8. Психические заболевания в семье

Наличие психических расстройств у родителей или история суицидальных попыток в семье повышает риск психоэмоциональных нарушений у ребёнка. Это может проявляться в повышенной тревожности, страхе за свою жизнь и жизнь близких, а также в трудностях с социальной адаптацией.

9. Социально-экономические факторы

Низкий социально-экономический статус семьи, безработица родителей, перенаселённость жилья создают дополнительный стресс. Такие условия ограничивают возможности для полноценного развития, доступа к образовательным и культурным ресурсам, что может усиливать чувство безысходности и беспомощности у ребёнка.

10. Развод или уход одного из родителей

Эти события резко меняют привычную жизнь ребёнка, вызывают страх, тревогу, чувство потери и могут привести к кризису. Особенно тяжело переживают развод дети, которые вынуждены выбирать «сторону» в конфликте родителей или становятся «громоотводом» для семейных проблем.

Рекомендации для минимизации рисков

- Создать поддерживающую атмосферу: проявлять любовь, внимание и эмоциональную доступность, чтобы ребёнок чувствовал себя в безопасности.
- Избегать конфликтов в присутствии ребёнка: решать проблемы наедине, демонстрировать конструктивные способы разрешения конфликтов.
- Соблюдать последовательность в воспитании: чёткие правила и границы помогают ребёнку чувствовать стабильность.
- Обратиться за профессиональной помощью: если в семье есть неразрешённые конфликты или проблемы с воспитанием, стоит обратиться к семейному психологу.
- Важно помнить, что своевременное выявление и коррекция семейных факторов риска могут существенно снизить вероятность формирования авитального поведения у ребёнка.

6.4.2 Личностные особенности, как факторы риска при формировании авитального поведения у воспитанников от 5 до 7 лет

Личностные особенности детей 5–7 лет, которые могут способствовать формированию авитального поведения, связаны с эмоциональным состоянием, самооценкой, поведенческими и когнитивными характеристиками. В этом возрасте ребёнок активно развивается, формирует представление о себе и окружающем мире, и нарушения в этих процессах могут повышать уязвимость к негативным воздействиям.

1. Низкая самооценка

Заниженная самооценка порождает неуверенность в себе, сомнения в способности быть успешным. Такие дети часто бывают робкими, нерешительными, малообщительными, склонны к самокритике и болезненно реагируют на критику. Они могут избегать новых задач, испытывать страх неудачи, что приводит к социальной изоляции и снижению мотивации к деятельности. В некоторых случаях неуверенность может маскироваться агрессивным или провокационным поведением.

2. Тревожность и страхи

Повышенная тревожность характеризуется постоянным беспокойством, страхом перед неопределённостью, боязнью совершить ошибку. У детей 5–7 лет это может проявляться в виде пассивного или, наоборот, гиперактивного поведения, раздражительности, апатии, отказа от привычных занятий, ночных страхов. Генерализованное тревожное расстройство может сопровождаться соматическими симптомами: головными болями, мышечным напряжением, нарушением сна.

3. Агрессивность

Агрессия в этом возрасте может быть реакцией на стресс, конфликтные ситуации, дефицит внимания или низкую самооценку. У детей 5–7 лет агрессивные проявления часто связаны с желанием привлечь внимание, добиться желаемого, занять лидирующее положение в группе или защитить себя. Устойчивая агрессивность может стать чертой личности, что затрудняет социальную адаптацию, снижает коммуникативные навыки и повышает риск эмоционального дискомфорта.

4. Импульсивность и нестабильность настроения

Неумение контролировать свои эмоции, импульсивные реакции на внешние события повышают риск необдуманных поступков, включая потенциально опасные для жизни действия. В этом возрасте ребёнок ещё не всегда способен полноценно управлять своими эмоциональными состояниями, что делает его уязвимым в стрессовых ситуациях.

5. Перфекционизм

Обострённая потребность делать всё идеально, болезненная реакция на критику, ошибки или недочёты могут приводить к хроническому стрессу, разочарованию в себе и чувству безысходности. Ребёнок с перфекционистскими тенденциями часто испытывает давление из-за невозможности соответствовать завышенным ожиданиям.

6. Неумение преодолевать проблемы и отсутствие гибкости мышления

Трудности в поиске альтернативных решений, неспособность адаптироваться к изменениям и справляться с трудностями делают ребёнка уязвимым перед лицом кризисных ситуаций. Отсутствие гибкости мышления может приводить к восприятию проблем как непреодолимых, что усиливает депрессивные переживания.

7. Склонность к подавленности и депрессивным состояниям

У детей 5–7 лет депрессия может проявляться не типичными для взрослых симптомами, а через поведенческие и психологические проблемы: потерю интереса к любимым занятиям, социальную самоизоляцию, нарушение режима сна, частые жалобы на физическое недомогание (головные боли, боли в животе). В тяжёлых случаях могут возникать мысли о нежелании жить.

8. Демонстративность или отстранённость

Излишняя демонстративность с целью привлечь внимание любой ценой либо, наоборот, полная отстранённость, отказ от общения могут указывать на внутренние конфликты, низкую самооценку или психологические травмы. Оба состояния ограничивают социальные контакты и усиливают чувство одиночества.

9. Отступление от полоролевых стереотипов в поведении

Проблемы, связанные с несоответствием ожидаемым гендерным ролям, могут приводить к отвержению со стороны сверстников, что усиливает стресс и чувство неполноценности.

Важно: наличие этих особенностей не означает автоматического развития авитального поведения, но в сочетании с другими факторами риска (семейными, социальными) они повышают уязвимость ребёнка. Ранняя диагностика и своевременная психологическая поддержка могут снизить риски.

6.4.3 Психоэмоциональные особенности, как факторы риска при формировании авитального поведения у воспитанников от 5 до 7 лет

Психоэмоциональные особенности детей 5–7 лет, которые могут способствовать формированию авитального поведения, связаны с особенностями развития самосознания, эмоциональной регуляции, тревожности, агрессивности и когнитивных процессов в этом возрасте.

1. Нестабильность эмоциональной регуляции

В 5–7 лет у детей ещё не полностью сформированы механизмы саморегуляции эмоций. Нервная система дошкольника незрела: процессы возбуждения преобладают над торможением, что делает ребёнка восприимчивым к стрессу. Он может быстро «заводиться», но «остыть» без помощи взрослого ему сложно. Неумение контролировать гнев, страх или обиду повышает риск импульсивных, необдуманных поступков, включая потенциально опасные для жизни действия.

2. Повышенная тревожность и страхи

В этом возрасте формируется понимание смерти как необратимого явления, что может порождать экзистенциальный страх — боязнь смерти (своей или близких). Также детей могут тревожить стихийные бедствия, болезни, аварии, социальные угрозы (несоответствие ожиданиям, получение плохой оценки).

3. Признаки тревожности:

Плаксивость, страх нового; соматические симптомы (боли в животе, нарушения сна, мышечное напряжение); поведенческие проявления (избегание, навязчивые движения, «прилипчивость»). Если тревожность становится устойчивой и нарушает повседневную жизнь ребёнка, это может указывать на тревожное расстройство, требующее внимания специалистов.

4. Заниженная самооценка

Заниженная самооценка в дошкольном возрасте рассматривается как отклонение в развитии личности. Она порождает неуверенность в себе, сомнения в способности быть успешным. Такие дети часто бывают робкими, нерешительными, малообщительными, склонны к самокритике и болезненно реагируют на критику. Они могут избегать новых задач, испытывать страх неудачи, что приводит к социальной изоляции и снижению мотивации к деятельности.

5. Агрессивность и импульсивность

К 5–6 годам агрессивное поведение, если оно сохраняется, становится осознанным. Ребёнок понимает, что причиняет боль, и делает это намеренно. Агрессия в этом возрасте может быть реакцией на стресс, конфликтные ситуации, дефицит внимания или низкую самооценку. Импульсивные поступки, неконтролируемые вспышки гнева или жестокости повышают риск авитального поведения.

6. Когнитивные особенности

В 5–7 лет активно развивается мышление, но оно ещё недостаточно сформировано для полноценного анализа сложных ситуаций. Доминирует наглядно-образное мышление, словесно-логическое только начинает формироваться. Ребёнок может не до конца осознавать последствия своих действий, особенно в эмоционально напряжённых ситуациях. Трудности с анализом, сравнением информации, обобщением могут приводить к искажённому восприятию реальности и неадекватным решениям.

7. Несформированность самосознания

В старшем дошкольном возрасте только начинает складываться осознание себя во времени, понимание своего прошлого и настоящего. Неполное осознание себя как личности, неопределённость в отношении своих возможностей и места в мире могут усиливать уязвимость перед внешними стрессами.

8. Влияние семейных и социальных факторов

Психоэмоциональные особенности часто усугубляются внешними условиями:

- конфликтная атмосфера в семье, которая усиливает тревожность и агрессивность;
- гиперопека или авторитарный стиль воспитания, подавляющие инициативу и усиливающие неуверенность;
- недостаток эмоциональной поддержки, игнорирование чувств ребёнка;
- социальная дезадаптация, трудности в общении со сверстниками.

Важно: наличие отдельных признаков не всегда указывает на риск авитального поведения, но их сочетание, особенно на фоне стрессовых событий, требует внимания. При стойких изменениях в поведении, повышенной тревожности, агрессии или других тревожных симптомах необходимо обратиться к детскому психологу или психиатру для комплексной оценки состояния ребёнка.

6.4.4 Поведенческие факторы риска при формировании авитального поведения у воспитанников от 5 до 7 лет

Поведенческие факторы, которые могут способствовать формированию авитального поведения у детей 5–7 лет, связаны с изменениями в их действиях, взаимодействии с окружающим миром и способах реагирования на стрессовые ситуации. В этом возрасте ребёнок ещё только учится контролировать своё поведение, и нарушения в этом процессе могут повышать уязвимость.

1. Избегание контактов и социальная изоляция

Ребёнок может отказываться от общения с родителями, сверстниками или педагогами. Это проявляется в избегании совместных игр, отказе от участия в групповых занятиях, стремлении проводить время в одиночестве. Социальная изоляция усиливает чувство одиночества, ненужности и беспомощности, что может стать катализатором авитальных мыслей.

2. Агрессивное и деструктивное поведение

Агрессия в этом возрасте может выражаться в виде толчков, ударов, криков, отнимания игрушек, разрушения предметов. Деструктивные действия (ломание игрушек, порча вещей) могут быть способом выражения внутреннего дискомфорта или протеста против ситуации, которую ребёнок не может контролировать. Устойчивая агрессивность затрудняет социальную адаптацию и усиливает конфликтность, что повышает риск эмоционального дискомфорта.

3. Импульсивные и рискованные поступки

Неумение контролировать свои действия приводит к необдуманным, спонтанным поступкам. Ребёнок может совершать опасные для себя действия (например, выбегать на проезжую часть, забираться на высоту) из-за неспособности оценить последствия. В 5–7 лет механизмы саморегуляции ещё недостаточно сформированы, что делает ребёнка восприимчивым к стрессу и импульсивным реакциям.

4. Уходы из дома или попытки сбежать

Самовольные уходы могут быть реакцией на жестокое обращение, конфликты в семье или коллективе, страх наказания, желание привлечь внимание или избавиться от унижений. Для детей этого возраста такие действия редки, но их появление — тревожный сигнал, указывающий на глубокий психологический дискомфорт.

5. Снижение активности и пассивность

Резкое уменьшение повседневной активности, потеря интереса к ранее любимым занятиям, играм, общению — важный маркер изменения состояния. Ребёнок может стать вялым, апатичным, перестать проявлять инициативу в деятельности. Это может быть связано с депрессивными переживаниями или потерей смысла в привычных действиях.

6. Заинтересованность темой смерти

Проявление навязчивого интереса к смерти в разговорах, рисунках, играх может быть тревожным признаком. В 5–7 лет дети начинают осознавать необратимость смерти, но чрезмерное увлечение этой темой, особенно в сочетании с другими тревожными симптомами, требует внимания специалистов.

7. Ухудшение поведения в социальных ситуациях

Это может проявляться в нарушении дисциплины в детском саду, прогулах (если ребёнок уже ходит в школу), конфликтах с педагогами или сверстниками. Такие изменения указывают на проблемы в социальной адаптации и могут быть связаны с внутренним кризисом.

8. Отказ от привычных занятий

Ребёнок может отказываться от ранее любимых занятий, еды, сна или других рутинных действий. Это может быть способом выражения протеста, способом привлечь внимание или следствием внутреннего дискомфорта.

9. Излишняя рискованность в поступках

Необоснованный поиск острых ощущений, стремление к опасным играм или ситуациям могут быть связаны с попыткой справиться с эмоциональным напряжением или привлечь внимание.

Важно: наличие отдельных поведенческих изменений не всегда указывает на риск авитального поведения, но их сочетание, особенно на фоне стрессовых событий, требует внимания. При стойких изменениях в поведении, появлении тревожных симптомов необходимо обратиться к детскому психологу или психиатру для комплексной оценки состояния ребёнка.

6.4.5 Ситуационные факторы риска при формировании авитального поведения у воспитанников от 5 до 7 лет

Ситуационные факторы риска при формировании авитального поведения у детей 5–7 лет связаны с внешними обстоятельствами, которые вызывают острый стресс, кризис или дезадаптацию. Эти факторы могут действовать как триггеры, провоцируя негативные эмоциональные и поведенческие реакции.

1. Семейные кризисы и конфликты

Развод родителей или уход одного из них из семьи. Разлука с родителем, нестабильность в семье, чувство вины или брошенности могут стать серьёзным стрессом для ребёнка.

2. Конфликты между родителями.

Частые ссоры, агрессивные взаимоотношения в семье создают атмосферу нестабильности и страха, что повышает уязвимость ребёнка.

3. Смерть близкого человека.

Переживание утраты, особенно если обстоятельства смерти скрываются от ребёнка или он узнаёт о ней случайно, может привести к «зацикливанию» на событии, депрессии и кризису.

4. Буллинг и социальная изоляция

Издавательства со стороны сверстников. Запугивание, насмешки, исключение из группы приводят к травме, снижению самооценки и чувству беспомощности.

5. Статус отвергаемого в коллективе.

Социальная изоляция, отсутствие друзей, неприятие в группе сверстников усиливают чувство ненужности и одиночества.

6. Образовательные проблемы

Неспособность справиться с учебной программой. Трудности в обучении, разочарование в своих успехах, страх перед наказанием за плохие оценки могут вызывать стресс и чувство несостоятельности.

7. Конфликты с воспитателями.

Негативное отношение педагога, несправедливые оценки, непонимание со стороны взрослых в образовательной среде.

8. Резкие изменения в жизни

Частые переезды с сменой места жительства. Нарушение устоявшегося распорядка, потеря друзей и привычной среды вызывают стресс.

9. Внезапное заболевание.

Тяжёлая болезнь, которая нарушает привычный образ жизни, ограничивает активность и требует длительной реабилитации.

10. Психотравмирующие события

Насилие в семье (физическое, психологическое, сексуальное). Травмирующий опыт формирует чувство страха, беспомощности, разрушает базовое доверие к миру.

11. Стихийные бедствия

Аварии, другие экстремальные ситуации. Острый стресс от пережитого потрясения, страх повторения события.

12. Эмоциональные и межличностные кризисы

Крушение романтических отношений или ссора с близким другом. Для детей этого возраста такие переживания могут быть острыми, особенно если они впервые сталкиваются с разочарованием в отношениях.

13. Субъективно переживаемые как обидные, оскорбительные ситуации.

Даже события, которые взрослому могут показаться незначительными (например, несправедливое обвинение), для ребёнка могут стать катализатором кризиса.

14. Другие провоцирующие обстоятельства

Алкоголизация или наркомания родителей. Жизнь в семье с зависимыми родственниками сопряжена с нестабильностью, пренебрежением к ребёнку, риском насилия. Низкий социально-экономический статус семьи. Материальные трудности, нехватка ресурсов для удовлетворения базовых потребностей могут усиливать стресс.

Важно: риск авитального поведения повышается при сочетании нескольких ситуационных факторов, особенно на фоне личностных уязвимостей (например, импульсивности, низкой самооценки) или неблагоприятных семейных условий. При появлении тревожных признаков (изменения в поведении, высказывания о нежелании жить, социальная изоляция) необходимо незамедлительно обратиться к детскому психологу или психиатру.

6.4.6 Семейные, личностные, социальные факторы защиты при формировании авитального поведения у воспитанников от 5 до 7 лет

Факторы защиты при формировании авитального поведения у детей 5–7 лет — это условия и характеристики, которые снижают риск возникновения негативных эмоциональных и поведенческих реакций. Они включают семейные, личностные и социальные аспекты, которые способствуют эмоциональной устойчивости и социальной адаптации ребёнка.

1. Семейные факторы

- Хорошие, близкие отношения в семье. Гармоничная атмосфера, основанная на уважении к личности ребёнка и искреннем участии в его жизни, формирует у него чувство безопасности и уверенности.
 - Поддержка со стороны родителей. Эмоциональная поддержка, понимание и принятие ребёнка независимо от его успехов или ошибок создают основу для здорового развития.
 - Безусловная эмоциональная поддержка. Ребёнок должен быть уверен, что его любят и принимают даже в случае ошибок. Это снижает страх осуждения и повышает устойчивость к стрессу.
 - Предсказуемость и последовательность. Чёткие правила и постоянство реакций родителей дают ребёнку чувство надёжности и защищённости.
 - Доверительные отношения, а не тотальный контроль. Важно не допрашивать ребёнка, а проявлять спокойный интерес к его жизни, обсуждать события дня.
 - Совместный досуг и семейные традиции. Качественное совместное времяпрепровождение (игры, прогулки, ритуалы) укрепляет эмоциональную связь между родителями и ребёнком.
 - Включённость в жизнь ребёнка. Родителю важно знать круг общения, интересы, увлечения и переживания ребёнка, чтобы оставаться значимой фигурой в его жизни.
2. Личностные факторы
- Уверенность в себе, в своих силах, убеждённость в способности достижения жизненных целей. Высокая самооценка и вера в собственные возможности помогают ребёнку справляться с трудностями.
 - Развитые социальные навыки. Умение общаться со сверстниками и взрослыми, устанавливать и поддерживать контакты снижает риск социальной изоляции.
 - Умение обращаться за помощью при возникновении трудностей. Способность просить поддержки у других людей в сложных ситуациях.
 - Открытость мнению и опыту других людей, к получению новых знаний. Готовность к сотрудничеству и обучению помогает адаптироваться к изменениям.
 - Наличие религиозно-философских убеждений, осуждающих суицид (если они присутствуют в системе ценностей семьи).
 - Способность к саморегуляции. Умение контролировать свои эмоции и поведение, справляться со стрессом.
3. Социальные факторы
- Социальная интеграция. Участие в общественной жизни, кружках, спортивных секциях, других видах деятельности, которые включают ребёнка в социум и дают возможность чувствовать себя частью группы.
 - Хорошие отношения в детском саду с воспитателями и со сверстниками. Поддержка со стороны педагогов и сверстников, отсутствие буллинга и социальной изоляции.
 - Наличие друзей и поддерживающего окружения. Друзья и другие значимые люди, которые могут оказать эмоциональную поддержку.
4. Дополнительные защитные механизмы
- Развитие жизнестойкости. Формирование у ребёнка волевых качеств, коммуникативных способностей, навыков целеполагания и принятия решений в сложных ситуациях.
 - Обучение способам релаксации и саморегуляции. Методы снижения эмоционального напряжения.
 - Позитивный подход в воспитании. Вера в возможности ребёнка, акцент на его сильных сторонах, а не на недостатках.

Важно: защитные факторы работают комплексно. Их эффективность повышается, когда они сочетаются друг с другом. Например, поддержка в семье в сочетании с развитыми социальными навыками и позитивным отношением к жизни создаёт более надёжную «защиту» от авитального поведения, чем каждый из этих факторов в отдельности.

При появлении тревожных признаков (изменения в поведении, высказывания о нежелании жить, социальная изоляция) необходимо незамедлительно обратиться к детскому психологу или психиатру.

6.5 Индивидуальная работа с детьми (техники и приемы)

Техники и приёмы:

- ❖ игротерапия (сюжетно-ролевые игры на темы «Как справиться с гневом», «Моя безопасность»);
- ❖ арт-терапия (лепка из пластилина, рисование эмоций, создание «коробки радости»);
- ❖ сказкотерапия (сочинение историй с преодолением трудностей, где герой находит помощь);
- ❖ релаксационные упражнения («Волшебный сон», «Облако спокойствия» — дыхательные практики в игровой форме);
- ❖ сенсорные игры (работа с песком, водой, крупами для снятия тревожности).

Перечень разработанных занятий:

- ❖ Тема: «Моё безопасное „Нет“».
- ❖ Игра «Стоп-сигнал»: ребёнок учится останавливать действие по команде.
- ❖ Кукольный спектакль: игрушка отказывается выполнять опасное предложение друга.
- ❖ Рисование «Границы моего тела» (где можно трогать, где нельзя).
- ❖ Подвижная игра «Безопасный выбор» (прыжки на коврики с правильными решениями).

Игра «Стоп-сигнал»

Цель: развить у детей способность контролировать импульсивные действия, сформировать навык остановки по сигналу.

Возраст: 4–6 лет.

Материалы:

- цветные флажки (красный, жёлтый, зелёный) или карточки с цветами светофора;
- бубен или колокольчик.

Ход занятия:

1. Вводная часть (3–5 мин):

- ❖ педагог-психолог объясняет правила: «Когда я подниму красный флажок — все замирают, жёлтый — готовимся остановиться, зелёный — можно двигаться».
- ❖ показывает примеры движений: ходьба на месте, прыжки, кружение.

2. Основная часть (10–12 мин):

- ❖ дети свободно двигаются по комнате под музыку;
- ❖ психолог поочерёдно поднимает флажки/карточки, меняет последовательность (зелёный → красный, зелёный → жёлтый → красный и т.д.);
- ❖ при красном сигнале все замирают в позах, кто не успел — выходит на шаг вперёд (без осуждения, в игровой форме);
- ❖ усложнение: после остановки нужно принять позу животного (заяц, медвед, птица).

3. Заключительная часть (3–4 мин):

- ❖ обсуждение: «Что было сложно? Как вы вспомнили остановиться?»;

- ❖ связь с темой: «В жизни тоже бывают „красные сигналы“ — когда нужно остановиться, чтобы быть в безопасности».

Методические рекомендации:

- начинать с медленного темпа, постепенно ускорять;
 - хвалить детей за внимательность, а не только за правильность;
 - для тревожных детей давать предварительное предупреждение («Сейчас будет красный!»).
-

Кукольный спектакль: игрушка отказывается выполнять опасное предложение друга

Цель: научить детей говорить «нет» в ситуациях риска, показать безопасные способы отказа.

Возраст: 5–7 лет.

Материалы:

- куклы или мягкие игрушки (2–3 персонажа);
- декорации (домик, дерево, горка);
- сценарий с диалогами.

Ход занятия:

1. Вводная часть (5 мин):

- ❖ знакомство с героями: Мишка —осторожный, Зайчик —любопытный, Лисичка— озорная;
- ❖ постановка проблемы: «Сегодня герои попадут в ситуацию, где нужно сделать выбор».

2. Спектакль (8–10 мин):

- ❖ **Сцена 1.** Лисичка предлагает Зайчику залезть на высокую горку: «Давай прыгнем с самой верхушки! Будет весело!»
- ❖ **Сцена 2.** Зайчик сомневается: «А вдруг я упаду?»
- ❖ **Сцена 3.** Мишка подсказывает: «Можно сказать: „Нет, это опасно. Давай лучше покатаемся на качелях“».
- ❖ **Сцена 4.** Зайчик повторяет фразу, Лисичка соглашается на альтернативу.

3. Обсуждение (5–7 мин):

- ❖ вопросы детям: «Почему Зайчик сначала хотел согласиться? Что помогло ему отказаться? Как ещё можно было сказать „нет“?»;
- ❖ проигрывание вариантов: дети предлагают свои фразы отказа («Я не хочу», «Это запрещено», «Давай что-то другое»).

4. Закрепление (5 мин):

- ❖ дети по очереди выбирают куклу и разыгрывают похожие ситуации (не лезть на шкаф, не брать спички и т.п.).

Методические рекомендации:

- использовать юмор, чтобы снизить тревожность;
 - акцентировать внимание на том, что отказ — это не грубость, а забота о себе;
 - поощрять творческие решения («А если друг обидится?»).
-

Рисование «Границы моего тела»

Цель: сформировать у детей понимание личных границ, научить распознавать безопасные и небезопасные прикосновения.

Возраст: 5–7 лет.

Материалы:

- листы А4 с готовым контуром человека (вид спереди);
- цветные карандаши, фломастеры;
- шаблоны зон тела (голову, руки, ноги, туловище можно вырезать из цветной бумаги).

Ход занятия:

1. Вводная часть (5 мин):

- ❖ беседа: «У каждого есть своё тело, и только мы решаем, кто может его трогать. Где можно обнимать маму? А незнакомого дядю?»;
- ❖ демонстрация: психолог показывает на себе зоны «можно» (плечи, спина) и «нельзя без разрешения» (живот, грудь, пах).

2. Практическая часть (12–15 мин):

- ❖ дети раскрашивают контур:
 - зелёным — зоны безопасных прикосновений (руки, плечи);
 - жёлтым — зоны, где нужно спрашивать разрешения (спина, колени);
 - красным — зоны неприкосновенности (грудь, живот, пах);
- ❖ приклеивают вырезанные шаблоны или дорисовывают детали.

3. Обсуждение (7–10 мин):

- ❖ дети показывают рисунки, объясняют выбор цветов;
- ❖ разбор ситуаций: «Если кто-то трогает красную зону, что делать? К кому бежать?»;
- ❖ закрепление алгоритма: «Стоп! Нет! Расскажи взрослому!».

4. Завершение (3 мин):

- ❖ ритуал: все кладут руку на сердце и говорят: «Моё тело — моё правило».

Методические рекомендации:

- избегать пугающих формулировок («плохие дяди»), делать акцент на правилах;
 - для стеснительных детей предложить работать с абстрактным контуром без лица;
 - рисунки забрать домой с памяткой для родителей.
-

Подвижная игра «Безопасный выбор»

Цель: закрепить навыки принятия безопасных решений в игровой форме, развить скорость реакции.

Возраст: 4–6 лет.

Материалы:

- 4–5 ковриков или обручей;
- карточки с изображениями ситуаций (ребёнок бежит на дорогу, берёт таблетку, лезет на подоконник и т.п.);
- фишки или наклейки для поощрения.

Ход занятия:

1. Подготовка (3–5 мин):

- ❖ на полу раскладываются коврики с подписями:
 - «Опасно! Остановись!» (красный);
 - «Спроси взрослого» (жёлтый);
 - «Можно, но осторожно» (оранжевый);
 - «Безопасно» (зелёный);
- ❖ детям объясняют значение каждого цвета.

2. Игра (15–20 мин):

- ❖ психолог показывает карточку (например, «Ребёнок хочет взять спички»);
- ❖ дети бегут к коврику с правильным решением («Опасно! Остановись!»);
- ❖ за верный выбор — фишка;
- ❖ варианты усложнения:
 - командная версия (группы совещаются);
 - добавление «ловушек» (карточки с неоднозначными ситуациями).

3. Рефлексия (5–7 мин):

- ❖ подсчёт фишек, награждение всех участников наклейками;
- ❖ обсуждение: «Какая ситуация была самой сложной? Кто поможет, если я не знаю, что выбрать?».

4. Финал (2 мин):

- ❖ общий танец «Мы — умные, мы — смелые, мы выбираем безопасность!».

Методические рекомендации:

- подбирать ситуации, актуальные для ДООУ (не только уличные риски, но и в группе: качели, лестница, игрушки с мелкими деталями);
 - для гиперактивных детей ввести правило «поднять руку, а потом бежать»;
 - после игры повесить карточки на стенд «Наши правила безопасности».
-

Общие советы по проведению цикла:

- длительность каждого занятия — 25–35 мин с учётом возраста;
- чередовать активные и спокойные этапы;
- завершать ритуал «Спасибо за работу» (рукопожатие, объятия);
- после серии занятий создать коллаж «Мы знаем, как быть в безопасности» с рисунками и фото.

6.6 Групповая работа (техники и приемы)

Формы:

- ❖ тренинги эмоциональной грамотности («Угадай чувство по мимике», «Как выразить злость без драки»);
- ❖ коллективные творческие проекты («Город мечты» — конструирование безопасного пространства);
- ❖ ритуалы поддержки («Круг добрых слов» — каждый получает комплимент);
- ❖ психогимнастика (этюды «Радость», «Грусть», «Страх»).

Описание занятий

1. Тренинги эмоциональной грамотности

Цели: научить детей понимать свои и чужие эмоции, выражать их без вреда для себя и окружающих.

Примеры упражнений:

- «Угадай чувство». Дети по очереди изображают эмоции (радость, грусть, страх, злость) с помощью мимики и жестов, остальные угадывают.
- «Цвет настроения». Каждый ребёнок выбирает цвет, соответствующий его настроению сегодня, и объясняет выбор (без давления).
- «Как помочь другу?». Разыгрывание ситуаций: «Миша плачет, потому что упал», «Катя злится, что не дали игрушку» — дети предлагают способы поддержки.

Материалы: карточки с эмоциями, цветные круги/флажки, мягкие игрушки.

2. Коллективные творческие проекты

Цели: развить сотрудничество, чувство ответственности, позитивные ассоциации с безопасностью.

Примеры проектов:

- «Город мечты». Конструирование из кубиков/лего безопасного города: дома, парки, больницы, пожарные станции. Обсуждение: «Что делает этот город безопасным?».
- «Дерево добрых дел». На большом листе рисуется дерево. Каждый ребёнок приклеивает «листик» с нарисованным добрым поступком (обнял маму, помог воспитателю, поделился игрушкой).
- «Коллаж „Я расту!“». Совместное создание коллажа из фотографий и рисунков, отражающих достижения детей (научился кататься на велосипеде, нарисовал красивый дом и т.д.).

Материалы: конструктор, бумага, краски, клей, фотографии, вырезки из журналов.

3. Ритуалы поддержки

Цели: создать атмосферу принятия, снизить тревожность, укрепить групповую сплочённость.

Примеры ритуалов:

- «Круг добрых слов». Дети сидят в кругу, передают мягкую игрушку и говорят соседу что-то приятное («Ты хорошо рисуешь», «Мне нравится с тобой играть»).
- «Комплимент дня». В конце занятия каждый ребёнок получает комплимент от психолога или сверстника.
- «Волшебное рукопожатие». Перед началом занятия дети по очереди жмут руку психологу, получая короткое позитивное послание («Сегодня будет весело!», «Я рад тебя видеть»).

4. Психогимнастика

Цели: снять мышечное напряжение, развить невербальную коммуникацию, отработать сценарии безопасного поведения.

Примеры этюдов:

- «Радость». Дети изображают, как радуются встрече с другом, подарку, прогулке.
- «Грусть». Изобразить грусть без слёз (опустить плечи, медленно ходить), затем «превратить» грусть в улыбку.
- «Страх и смелость». Сначала показать, как дрожат коленки от страха, потом — как герой делает шаг вперёд, несмотря на страх.
- «Безопасное падение». Подвижное упражнение: дети учатся правильно падать (группироваться, выставлять руки), имитируя падение на мягких матах.

Материалы: мягкие модули, коврики, музыка для фона.

5. Сюжетно-ролевые игры с элементами безопасности

Цели: отработать навыки принятия решений в опасных ситуациях, научиться просить помощи.

Примеры игр:

- «Если я потерялся». Роли: ребёнок, родитель, полицейский, прохожий. Алгоритм: остановиться, позвать маму, обратиться к полицейскому/сотруднику магазина.
- «Опасные предметы». Дети сортируют картинки/игрушки на «можно трогать» и «нельзя» (спички, лекарства, нож, мяч и т.д.), обсуждают последствия.
- «Телефон доверия». Игра с игрушечным телефоном: ребёнок звонит «спасателю» и чётко описывает проблему («Я один дома, боюсь грозы»).

Материалы: атрибуты для ролей (жилет полицейского, сумка врача), карточки с ситуациями.

6. Игры на сплочение и доверие

Цели: укрепить взаимопомощь, снизить агрессию, создать позитивный опыт взаимодействия.

Примеры игр:

- «Паровозик». Дети встают в колонну, закрывают глаза (кроме первого). Первый ведёт группу через препятствия, остальные держатся за плечи. Развивает доверие.
- «Гусеница». Группа встаёт в линию, обхватывает за пояс впереди стоящего. Задача — пройти дистанцию, не разорвав цепочку.
- «Слепой художник». Один ребёнок с завязанными глазами рисует по подсказкам группы (например, «дом с солнцем»). Учит слушать и сотрудничать.

Материалы: повязки на глаза, мел для разметки, большие листы бумаги.

7. Релаксационные занятия

Цели: обучить простым способам снятия стресса, сформировать ассоциации с безопасностью и покоем.

Примеры техник:

- «Облако спокойствия». Дети ложатся на коврики, закрывают глаза. Психолог читает сказку о путешествии на облаке, акцентируя внимание на дыхании («вдох — облако поднимается, выдох — опускается»).
- «Волшебные пузырьки». Глубокое дыхание: вдох носом, выдох через рот с произношением «пузырь лопнул!» (можно пускать настоящие мыльные пузыри).
- «Сенсорная коробка». Дети перебирают крупу/песок/камешки, находят спрятанные фигурки, описывают ощущения. Снижает тревожность.

Материалы: коврики, мыльные пузыри, сенсорные коробки с наполнителями.

Структура группового занятия (пример)

- ✓ Приветствие (3–5 мин): ритуал «Круг добрых слов».
- ✓ Разминка (5–7 мин): игра на внимание («Замри — отомри»).
- ✓ Основная часть (15–20 мин):
 - ✓ тренинг «Угадай эмоцию»;
 - ✓ ролевая игра «Если я потерялся».
- ✓ Творческий блок (7–10 мин): создание «Дерева добрых дел».
- ✓ Релаксация (5 мин): «Облако спокойствия».
- ✓ Прощание (2–3 мин): ритуал «Ладони удачи» (дети хлопают в ладоши и желают друг другу хорошего дня).

Методические рекомендации

- Безопасность среды. Исключить соревновательные элементы, поощрять сотрудничество.
- Гибкость. Адаптировать сложность заданий под уровень группы.
- Визуальная поддержка. Использовать картинки, схемы, символы для детей с речевыми трудностями.
- Обратная связь. В конце занятия спрашивать: «Что понравилось?», «Что было сложно?».
- Закрепление. Давать «домашние задания» для родителей: обсудить с ребёнком его рисунок, повторить игру.

Критерии эффективности

- ❖ снижение уровня тревожности и агрессии (по наблюдениям);
- ❖ рост числа позитивных взаимодействий между детьми;
- ❖ умение называть и показывать эмоции;
- ❖ знание базовых правил безопасности;
- ❖ повышение активности застенчивых детей.

6.7 Взаимодействие с педагогами

Задачи:

- обучение распознаванию признаков авитального поведения;
- разработка единых правил реагирования (как отвечать на фразы «Я не хочу жить»);
- создание «безопасной среды» в группе:
- чёткие границы и последовательные требования;
- зоны уединения для регуляции эмоций;
- визуальные подсказки (пиктограммы правил).

Семинары для воспитателей:

- «Эмоциональное выгорание педагога и его влияние на детей»;

- «Как говорить о смерти с дошкольниками»;
- «Профилактика травматизма через игру».

6.8 Работа с родителями

Формы взаимодействия:

1. тематические собрания:
 - ✓ «Почему ребёнок рискует? Возрастные особенности»;
 - ✓ «Как обсуждать с малышом тему смерти»;
2. индивидуальные консультации (разбор конкретных ситуаций);
3. практикумы:
 - ✓ «Игры для снятия тревожности»;
 - ✓ «Как создать режим дня, снижающий стресс»;
4. информационные стенды и памятки («Признаки эмоционального неблагополучия»).

Алгоритм беседы с родителем при выявлении риска:

- Начать с позитивных наблюдений («Ваш ребёнок хорошо рисует, умеет дружить...»).
- Описать конкретные эпизоды («Вчера он сказал: „Лучше бы меня не было“»).
- Выслушать версию родителя без осуждения.
- Предложить совместную стратегию (консультация психолога, коррекция режима).
- Договориться о дальнейших контактах.

6.9 Межведомственное взаимодействие

При высоком риске педагог-психолог:

- направляет ребёнка на консультацию к детскому психиатру/неврологу;
- согласовывает действия с социальным педагогом;
- при необходимости информирует органы опеки (в случаях жестокого обращения).

Профилактические мероприятия

Цикл занятий «Я — уникальный»:

- «Моё тело — моё сокровище» (изучение частей тела, их функций).
- «Мои эмоции — мои помощники» (обучение распознаванию чувств).
- «Друзья и помощники» (кто может защитить: родители, воспитатели, врачи).
- «Волшебные слова» (учим просить о помощи).

Игровые модули безопасности:

- «Опасные и безопасные предметы» (сортировка картинок);
- «Если я потерялся» (алгоритм действий);
- «Телефон доверия» (игра с игрушечным телефоном).

Критерии эффективности снижения частоты самоповреждающих действий

- ✚ рост навыков эмоционального контроля (по данным наблюдений);
- ✚ позитивные изменения в рисуночных тестах;
- ✚ улучшение микроклимата в группе;
- ✚ повышение компетентности родителей и педагогов.

Вся работа строится на принципах конфиденциальности, добровольности и уважения к личности ребёнка. Ключевой акцент — не на запрете опасного поведения, а на формировании жизнеутверждающих установок через игру, творчество и доверительное общение.

7. Работа с семьей участника (ветерана) участника СВО

7.1 Этапы и направления работы с семьей участника (ветерана) СВО

Работа с семьями участников (ветеранов) СВО в условиях Муниципального бюджетного дошкольного учреждения г. Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка» строится на принципах комплексного сопровождения, индивидуального подхода и создания безопасной, поддерживающей среды для ребёнка и его близких.

Цель: восстановление и поддержание психологического ресурса семьи, повышение ее устойчивости в кризисной ситуации.

Задачи:

1. Оказание психологической поддержки родителю (второму супругу, опекуну), находящемуся в состоянии стресса или горя.
2. Обучение родителей навыкам взаимодействия с ребенком в период кризиса.
3. Содействие в поддержании образа отсутствующего родителя (при его жизни) или формировании ритуалов памяти (при гибели).
4. Профилактика нарушений детско-родительских отношений.
5. Снижение психоэмоционального напряжения у детей и членов семьи.
6. Создание условий для успешной социальной адаптации ребёнка.
7. Укрепление внутрисемейных связей.
8. Обеспечение комплексной поддержки семьи через ресурсы детского сада.
9. Профилактика психологических проблем у детей, вызванных стрессовой ситуацией в семье.

Этапы работы

1. Выявление и учёт семей:

- ❖ анкетирование родителей в начале учебного года;
- ❖ сбор информации через воспитателей;
- ❖ составление социального паспорта группы/детского сада с отметкой о семьях участников СВО;
- ❖ формирование базы данных для адресной помощи.

2. Установление доверительных отношений:

- ❖ индивидуальные беседы с родителями (законными представителями);
- ❖ разъяснение возможностей поддержки со стороны детского сада;

- ❖ преодоление возможного сопротивления и недоверия со стороны семьи.
- 3. *Комплексная диагностика:*
 - ❖ наблюдение за поведением и эмоциональным состоянием ребёнка в группе (воспитатели);
 - ❖ психологическая диагностика (при согласии родителей): уровень тревожности, особенности эмоционального состояния, коммуникативные навыки;
 - ❖ изучение семейного микроклимата и условий воспитания.
- 4. *Разработка индивидуального плана сопровождения:*
 - ❖ определение приоритетных направлений помощи (психологическая, социальная, педагогическая);
 - ❖ подбор форм и методов работы с учётом особенностей семьи и ребёнка;
 - ❖ согласование плана с родителями.

Направления работы

1. Психологическая поддержка:
 - ❖ индивидуальные консультации педагога-психолога для ребёнка (игры, арт-терапия, песочная терапия);
 - ❖ групповые занятия по развитию эмоциональной устойчивости и навыков общения;
 - ❖ консультации для родителей по вопросам воспитания и поддержки ребёнка в кризисной ситуации;
 - ❖ тренинги для родителей по методам снятия стресса и саморегуляции.
2. Педагогическая помощь:
 - ❖ адаптация образовательного процесса под потребности ребёнка;
 - ❖ дополнительные развивающие занятия при необходимости;
 - ❖ организация досуговых мероприятий с участием семьи;
 - ❖ вовлечение ребёнка в творческие и игровые активности для повышения самооценки и социализации.
3. Социальная поддержка:
 - ❖ содействие в получении льгот и материальной помощи;
 - ❖ предоставление бесплатных дополнительных услуг детского сада (кружки, секции);
 - ❖ организация бесплатного питания;
 - ❖ помощь в организации летнего отдыха ребёнка.
4. Просветительская работа:
 - ❖ семинары и тренинги для родителей: «Как говорить с ребёнком о сложной ситуации и в семье», «Признаки стресса у дошкольника», «Способы поддержки эмоционального благополучия ребёнка»;
 - ❖ информационные стенды и рассылки с полезными материалами;
 - ❖ памятки и буклеты по вопросам психологической самопомощи и доступных ресурсов поддержки.
5. Патриотическое и духовно-нравственное воспитание:
 - ❖ тематические занятия и беседы о героизме, мужестве, любви к Родине;
 - ❖ творческие выставки: «Мой папа — защитник», «Мы помним»;
 - ❖ участие в акциях: «Письмо солдату», «Посылка солдату», «Ёлка желаний»;
 - ❖ встречи с ветеранами и участниками боевых действий (при возможности, с учётом возраста детей);
 - ❖ праздничные мероприятия ко Дню защитника Отечества, Дню Победы и др.
6. Организация досуга и реабилитации:
 - ❖ спортивные праздники и эстафеты;
 - ❖ творческие мастерские и мастер-классы;
 - ❖ театрализованные постановки с участием детей и родителей;
 - ❖ игровые программы для сплочения группы.

7.2 Формы взаимодействия с семьёй

Форма работы	Содержание
Индивидуальное психологическое консультирование	Работа с актуальным состоянием родителя (тревога, чувство вины, эмоциональное выгорание); информирование об особенностях переживания горя у детей; совместный поиск ресурсов.
Семейное консультирование	Восстановление коммуникации между всеми членами семьи; включение ребенка в семейные обсуждения (в доступной для его возраста форме); работа с сиблингами (братьями/сестрами).
Родительские группы (очные и онлайн)	Обмен опытом между семьями, находящимися в схожей ситуации; снижение чувства изоляции; групповая психологическая поддержка.
Выездные мероприятия	Семейные выезды на природу, экскурсии, организованные с участием психолога для укрепления семейных связей.

- *Индивидуальные:*
 - личные беседы с воспитателем и педагогом-психологом;
 - консультации специалистов;
 - посещение семьи на дому (при необходимости).
- *Групповые:*
 - родительские собрания с акцентом на поддержку семей участников СВО;
 - тренинги и семинары;
 - клубы взаимопомощи для родителей.
- *Коллективные:*
 - совместные праздники и мероприятия;
 - семейные конкурсы и выставки;
 - акции и благотворительные мероприятия.

7.3 Ожидаемые результаты

- ❖ улучшение эмоционального состояния ребёнка и снижение уровня тревожности;
- ❖ повышение уровня социальной адаптации и коммуникативных навыков у детей;
- ❖ укрепление детско-родительских отношений;
- ❖ рост информированности родителей о доступных мерах поддержки;
- ❖ создание в детском саду атмосферы взаимопонимания и поддержки для семей участников СВО;
- ❖ формирование у детей позитивного образа будущего и чувства защищённости;
- ❖ активизация внутренних ресурсов семьи для преодоления трудной жизненной ситуации.

Важные условия эффективности работы ДООУ в данном направлении:

- ❖ соблюдение конфиденциальности и этических норм;
- ❖ добровольность участия семьи в программах поддержки;
- ❖ межведомственное взаимодействие (с центрами психологической помощи, социальными службами, НКО);
- ❖ регулярный мониторинг динамики состояния ребёнка и семьи;
- ❖ гибкость подходов и адаптация программ под конкретные потребности.

8. Информирование детей ветеранов (участников) СВО, членов их семей, педагогических работников образовательной организации о возможности и ресурсах получения психологической помощи, психолого-педагогической поддержки

8.1 Формы и методы информирования

Систематическое информирование детей ветеранов (участников) СВО, членов их семей и педагогических работников детского сада о доступных ресурсах психологической помощи — необходимое условие для своевременного обращения за поддержкой и снижения уровня тревожности в кризисной ситуации.

Целевые группы

- Дети участников СВО (с учётом возрастных особенностей).
- Члены семей (родители, опекуны, бабушки, дедушки и другие близкие родственники).
- Педагогические работники детского сада (воспитатели, музыкальные руководители, инструкторы по физкультуре и др.).

Цели информирования:

- повышение осведомлённости о доступных видах психологической и психолого-педагогической помощи.
- снижение барьеров для обращения за профессиональной поддержкой (страх, стыд, недоверие);
- формирование навыков распознавания признаков эмоционального неблагополучия у детей и взрослых;
- создание сети взаимоподдержки внутри детского сада и за его пределами;
- обеспечение быстрого доступа к экстренным службам в кризисных ситуациях.

Формы и методы информирования

1. Для членов семей:

- Информационные стенды в холлах детского сада:
 - список телефонов горячих линий психологической помощи (федеральных, региональных);
 - контакты местных центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи;
 - график работы психолога детского сада;
- QR-коды с ссылками на онлайн-ресурсы и чат-боты психологической поддержки.
- Памятки и буклеты на темы:
 - «Как понять, что ребёнку нужна помощь психолога»;
 - «Признаки стресса и тревожности у дошкольника»;
 - «Куда обратиться за бесплатной психологической помощью»;
 - «Способы поддержки ребёнка в период разлуки с родителем».
- Родительские собрания с приглашением психолога ДОУ, представителей фондов поддержки семей военнослужащих.
- Чат в мессенджере для оперативного обмена информацией и анонсов мероприятий.
- Индивидуальные консультации с педагогом-психологом детского сада для разъяснения возможностей поддержки.

2. Для детей (в доступной форме):

- Беседы с воспитателем на темы «Кто может помочь, если грустно/страшно», «Как рассказать взрослому о своих переживаниях».
- Игровые ситуации («Если я расстроился, я могу...», «К кому я пойду за помощью»).
- Творческие задания (рисунок «Мой помощник», аппликация «Добрые руки»).
- Чтение и обсуждение сказок о дружбе, поддержке, преодолении трудностей.
- Знакомство с педагогом-психологом: совместные игры, мини-занятия, «День открытых дверей» в кабинете психолога.

3. Для педагогических работников:

Семинары и тренинги на темы:

- «Особенности психологического состояния детей из семей участников СВО»;
- «Методы эмоциональной поддержки дошкольников в кризисной ситуации»;
- «Распознавание признаков ПТСР и тревожности у детей».
- Методические рекомендации по работе с детьми участников СВО (в печатном и электронном виде).
- Внутренние информационные рассылки с анонсами вебинаров, курсов повышения квалификации, новых методик.
- Супервизии с педагогом-психологом для обсуждения сложных случаев и выработки стратегий поддержки.
- Педагогические советы: включение вопросов психолого-педагогической поддержки детей из семей СВО в повестку.
- Методические объединения: обучение педагогов навыкам первичного распознавания признаков психотравмы и алгоритму действий.
- Электронная рассылка: регулярное направление памяток в рабочий чат, методических рекомендаций, обновлений нормативной базы.

Каналы распространения информации

Офлайн-каналы:

- стенды и уголки информации в группах и холлах;
- папки-передвижки с тематическими материалами;
- печатные памятки, буклеты, листовки;
- родительские собрания, групповые встречи;
- информационные уголки в приёмных группах.

Онлайн-каналы:

- официальный сайт детского сада (раздел «Психологическая поддержка»);
- Telegram-канал или чат для родителей;
- группа детского сада в социальных сетях;
- рассылка электронных писем и сообщений в мессенджерах.

8.2 Содержание информационных материалов

Обязательные элементы:

Перечень ресурсов:

- телефоны горячих линий (федеральных и региональных);
- адреса и контакты центров психолого-педагогической помощи;
- расписание консультаций педагога-психолога детского сада.

Описание видов помощи:

- ❖ экстренная психологическая помощь (круглосуточно);
- ❖ индивидуальные и семейные консультации;
- ❖ групповые занятия для детей и родителей;
- ❖ коррекционно-развивающие программы.

Признаки, когда нужна помощь:

- для детей: изменения в поведении, тревожность, страхи, регресс навыков;
- для взрослых: раздражительность, бессонница, апатия, чувство беспомощности.

Полезные советы:

- техники самопомощи (дыхательные упражнения, релаксация);
- рекомендации по общению с ребёнком в стрессовой ситуации;
- идеи совместного досуга для семьи.

Принципы информирования в МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад №14 «Кораблик»

1. Доступность: информация понятна для всех целевых групп, без сложной терминологии.
2. Актуальность: данные регулярно обновляются (не реже 1 раза в квартал).

3. Конфиденциальность: подчёркивается анонимность и безопасность обращения за помощью. Вся информация о статусе семьи (участие в СВО) и психологическом состоянии ребенка является конфиденциальной. Разглашение информации возможно только с письменного согласия родителей (законных представителей) или в случаях, установленных законодательством РФ.
4. Доверительность: акцент на поддержке, а не на «проблемах».
5. Практичность: материалы содержат конкретные шаги и контакты, а не только общие фразы.
6. Позитивный настрой: информация подаётся с опорой на ресурсы семьи и возможности преодоления трудностей.

Ожидаемые результаты

- рост числа обращений за психологической и психолого-педагогической помощью среди семей участников СВО;
- снижение уровня тревожности и стресса у детей и взрослых за счёт своевременной поддержки;
- повышение компетентности педагогов в вопросах психологической помощи;
- формирование в детском саду атмосферы взаимопомощи и открытости;
- укрепление доверия между семьёй и дошкольным учреждением;
- профилактика эмоциональных и поведенческих нарушений у детей через раннее выявление проблем.

Информационные ресурсы на уровне образовательной организации

Канал информирования	Содержание
Информационный стенд	Контактные данные педагога-психолога, режим работы, график консультаций, телефоны экстренных служб.
Сайт ДОО	Отдельный раздел «Психолого-педагогическая поддержка семей СВО» с памятками, видеороликами, контактами.
Родительские чаты	Регулярные сообщения о возможностях получения помощи (без излишней детализации, но с указанием контактов).
Родительские собрания	Выступления педагога-психолога с информированием о ресурсах поддержки (на добровольной основе).
Индивидуальное информирование	При выявлении семьи участника СВО — личное приглашение на консультацию с предоставлением информации о видах помощи.

8.3 Дополнительные ресурсы для обращения за психологической помощью

Федеральные ресурсы

Ресурс	Контакты	Описание
Детский телефон доверия	8-800-2000-122	Единая общероссийская линия для детей, подростков и родителей. Круглосуточно, анонимно, бесплатно.
Горячая линия	8-800-707-47-17	Помощь военнослужащим и

психологической поддержки Минобороны РФ		членам их семей.
Фонд «Защитники Отечества»	8-800-302-84-84	Координация мер поддержки ветеранов и семей погибших, включая психологическую помощь.
Минпросвещения РФ (Горячая линия)	8-800-600-31-14	Консультации по вопросам обучения и психологической поддержки.

Для членов семей участников СВО доступны различные ресурсы психологической помощи, включая государственные программы, благотворительные фонды, онлайн-сервисы и региональные центры. Вот некоторые из них:

Государственные ресурсы

- Государственный фонд «Защитники Отечества» предоставляет психологическую помощь в центрах поддержки по всей стране. Горячая линия: 117 (добавочный 1). Также можно оставить заявку на Госуслугах.
- Единый центр поддержки участников СВО (Москва) предлагает услуги психологов и психотерапевтов, проводит индивидуальные и семейные консультации, групповые тренинги. Телефон: 8 (495) 870-55-45. Записаться можно на сайте мэра Москвы или при личном посещении.
- Экстренная психологическая помощь МЧС доступна по телефону: 8 (495) 989-50-50. Специалисты совместно с Минобороны и Фондом «Защитники Отечества» помогают участникам СВО и их семьям.
- Горячая линия психологической поддержки ВС РФ: 8 (800) 550-67-98. Операторы оказывают помощь военным и их семьям круглосуточно.
- Горячая линия Центра психологического сопровождения Минобороны: 8 (499) 397-40-26.

Благотворительные фонды и организации

- Фонд «Своих не бросаем» помогает участникам СВО справиться с ПТСР, а также оказывает поддержку родственникам раненых и погибших. Телефон: 8 (965) 237-70-80. Адрес: Москва, переулок Большой Знаменский, дом 8, строение 1.
- Фонд «Офицерская честь» помогает всем пострадавшим в ходе военных конфликтов, бойцам и их семьям. Горячая линия: 8 (800) 700-60-53.

Онлайн-ресурсы и чат-боты

- Чат-бот Российского Красного Креста в Telegram и «ВКонтакте» предоставляет психосоциальную поддержку. Чат доступен ежедневно.
- Единый федеральный чат «КСВО. Разговор с психологом» (Telegram) организован фондом «Социальная сфера» и Комитетом семей воинов Отечества. В чате предоставляют комментарии по тревожным состояниям и проводят персональные консультации медицинские психологи. Ссылка: t.me/+NICAoiZghk2OTNi. Работает с 9:00 до 19:00 по московскому времени с понедельника по пятницу.
- Чат-бот t.me/psy_myvmeste_bot создан в рамках партнёрства Российского Красного Креста с #МЫВМЕСТЕ. Сервис по оказанию бесплатной психологической поддержки в мессенджерах доступен ежедневно с 9:00 до 21:00 по московскому времени.

Региональные ресурсы (Республика Крым)

Ресурс	Контакты	Описание
Крымский республиканский центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи	г. Симферополь, ул. А. Невского, 1 тел.: +7 (3652) 27-52-88	Региональный ресурсный центр по оказанию ППМС-помощи.
Горячая линия Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым	8-800-733-09-08	Консультирование по вопросам обучения и психологической поддержки.
Региональный филиал фонда «Защитники Отечества» (Республика Крым)	г. Симферополь, ул. Горького, 8 тел.: +7 (978) 904-04-48	Социальные координаторы, психологическая служба.
Кризисный центр помощи женщинам и детям (ГБУ РК «ЦСПСД»)	г. Симферополь, ул. Крылова, 154 тел.: +7 (3652) 25-02-07	Экстренная помощь семьям в кризисной ситуации.
Республиканский центр психического здоровья (детское отделение)	г. Симферополь, пр. Победы, 263а тел.: +7 (3652) 54-34-09	Медицинская помощь при тяжелых психопатологических состояниях.

Дополнительные возможности

- Психологическая помощь в местных поликлиниках. Можно обратиться к медицинскому психологу кабинета медико-психологического консультирования государственной медицинской организации.
- Поддержка в образовательных организациях. Минпросвещения России развивает программы психологической помощи для детей из семей участников СВО, включая мониторинг их психологического состояния и психолого-педагогическое сопровождение.
- Перед обращением в организацию стоит уточнить актуальные условия предоставления услуг и требования к документам.

Внутриучрежденческие ресурсы

Ресурс	Описание
Педагог-психолог ДОО	Первичное консультирование, диагностика, коррекционно-развивающие занятия. Содействие в оформлении мер социальной поддержки, взаимодействие с органами опеки и попечительства.
Старший воспитатель/методист	Организация методической поддержки педагогов по данному направлению.
Заведующий ДОУ	Координация работы, решение организационных вопросов (гибкий график, привлечение дополнительных ресурсов).

Список литературы и нормативных документов

Методическая литература

1. Захаров А.И. Как преодолеть страхи у детей. — М.: Педагогика, 1986.
 2. Кэдьусон Х., Шефер Ч. Практикум по игровой психотерапии. — СПб: Питер, 2000.
 3. Осипова А.А. Общая психокоррекция. — М.: Сфера, 2002.
 4. Психологическая помощь детям, пережившим травматические события / Под ред. Н.В. Дворянчиковой. — М.: МГППУ, 2016.
 5. Сандомирский М.Е. Психосоматика и телесная психотерапия. — М.: Класс, 2005.
 6. Фигдор Г. Дети разведенных родителей: между травмой и надеждой. — М.: Наука, 1995.
-

Список используемых психодиагностических методик

№	Название психодиагностической методики	Автор		Литературный источник
<i>1. Сфера социального взаимодействия</i>				
1.1.	Исследование сферы семейных отношений и личностной сферы детей по проективной методике «Рисунок семьи»: а) статус ребенка в семье; б) избирательность отношений к членам семьи; в) качество взаимоотношений «взрослый-ребенок»; г) психоэмоциональный климат в семье.	А. Захарова	Исследование сферы семейных отношений и личностной сферы детей.	Венгер А. Л. Психологическое консультирование и диагностика. Практическое руководство. Часть 1. – изд. «Генезис», 2001.- 160с. (Методичка)
1.2.	Методика «Два дома»	И. Вандвик, П. Экблад	Определение круга значимого общения ребенка, особенности взаимоотношений в группе, выявление симпатий к членам группы.	А. Н. Веракса «Индивидуальная психологическая диагностика дошкольника».
<i>2. Эмоциональная сфера</i>				

2.1.	Выявление тревожности и неуверенности посредством методики «Выбери нужное лицо».	Р. Тэммл, М Дорки, В. Амен	Выявление уровня тревожности.	Немов Р. С. Психология. Книга 3: Психодиагностика. – изд. «Владос», 2006.- 631с.
2.2.	Тест «Дом-Дерево-Человек»	Дж. Бук	Оценка личности ребенка, получение данных, касающихся сферы его взаимоотношений с окружающим миром в целом и с конкретными людьми в частности.	Бойбина Ю.В., Гончарова С. В. Облікова-звітна документація шкільного психолога. - изд. «Основа», 2008.- 216с. (Методичка).
2.3.	Тест «Лесенка»	Т. В. Дембо, С. Я. Рубинштейн	Определение уровня сформированности самооценки	М. Н. Ильина. Подготовка к школе: развивающие тесты и упражнения. – изд. «Питер Пресс», 2008.- 208с.
2.4.	Методика «Рисунок человека»	К. Махвер	Определение уровня развития интеллекта	А. Н. Веракса «Индивидуальная психологическая диагностика дошкольника».
<i>3. Развитие психомоторики</i>				

3.1.	Учет психофизического развития детей 2-4 лет.	Н. Озерецкий, М. Гуревич	Определение уровня психофизического развития детей 2-4 лет.	Н. П. Смелянская, Е. И. Кравцова. Психологическая служба в дошкольном учреждении. – изд. «Янтарь», 2003.-128.
3.2	Исследование уровня развития психомоторных действий.	Н. Озерецкий, М. Гуревич	Определение уровня развития психомоторных действий.	Н. П. Смелянская, Е. И. Кравцова. Психологическая служба в дошкольном учреждении. – изд. «Янтарь», 2003.-128.
3.3.	Исследование умения действовать по образцу, точность воспроизведения по методике «Домик».	Н. И. Гуткина	Определить способность ребенка копировать сложный образец	М. Н. Ильина. Подготовка к школе: развивающие тесты и упражнения. – изд. «Питер Пресс», 2008.- 208с.
<i>4. Диагностика школьной зрелости</i>				
4.1.	Исследование уровня словарного запаса по тесту «Словарный запас».	Под редакцией Байер О. Н.		Байер О. Н. Комплексное изучение готовности ребенка к школьному обучению: диагностический инструментарий

				й. – изд. «ЛИПС», 2006. – 59с.
4.2.	Исследование уровня связной речи по тесту «Связная речь».	Под редакцией Байер О. Н.		Байер О. Н. Комплексное изучение готовности ребенка к школьному обучению: диагностический инструментари й. – изд. «ЛИПС», 2006. – 59с.
4.3.	Исследование уровня развития речи (звуковой анализ слов) по тесту «Звуковой анализ слов».	Под редакцией Байер О. Н.		Байер О. Н. Комплексное изучение готовности ребенка к школьному обучению: диагностический инструментари й. – изд. «ЛИПС», 2006. – 59с.
4.4.	Тест «Конструктивный рисунок человека» – диагностика интеллекта	А. В. Либин		Степанов С. С. Диагностика интеллекта методом рисуночного теста. – изд. «Академия», 1996.-96с.
4.5.	Исследование психоэмоционального отношения детей к школе по тесту	М. Р. Гинзбург		Байер О. Н. Комплексное изучение готовности

	«Учебная мотивация».			ребенка к школьному обучению: диагностический инструментари й. – изд. «ЛИПС», 2006. – 59с.
4.6.	Исследование уровня развития восприятия по методике «Найди квадрат».	Под редакцией Байер О. Н.		Байер О. Н. Комплексное изучение готовности ребенка к школьному обучению: диагностический инструментари й. – изд. «ЛИПС», 2006. – 59с.
4.7.	Исследование уровня развития восприятия по методике «Зашумленные предметы».	Под редакцией Немова Р. С.		Немов Р. С. Психология. Книга 3: Психодиагностика. – изд. «Владос», 2006.- 631с.
4.8.	Исследование уровня развития внимания по методике «Корректирующая проба».	Б. Бурдон		Байер О. Н. Комплексное изучение готовности ребенка к школьному обучению: диагностический инструментари й. – изд. «ЛИПС»,

				2006. – 59с.
4.9.	Исследование уровня развития воображения по методике «Придумай рассказ».	Под редакцией Немова Р. С.		Немов Р. С. Психология. Книга 3: Психодиагностика. – изд. «Владос», 2006.- 631с.
4.10 .	Исследование уровня развития памяти по методике «10 слов».	А. Р. Лурия		Б. С. Волков, Н. В. Волкова Готовим ребенка к школе. – «Питер Пресс», 2009г.-192с.
4.11 .	Исследование уровня развития образно-логического мышления по методике «Нелепицы», «Кому чего не достает?»	Под редакцией Немова Р. С.		Немов Р. С. Психология. Книга 3: Психодиагностика. – изд. «Владос», 2006.- 631с.
4.12 .	Исследование школьной зрелости.	Керна-Йерасека		Б. С. Волков, Н. В. Волкова Готовим ребенка к школе. – «Питер Пресс», 2009г.-192с.
4.13 .	Графический диктант.	Керна-Йерасека		Б. С. Волков, Н. В. Волкова Готовим ребенка к школе. – «Питер Пресс», 2009г.-192с.
4.14 .	Морфологическая зрелость			
	Диагностика	Под		Байер О. Н.

	крупной моторики.	редакцией Байер О. Н.		Комплексное изучение готовности ребенка к школьному обучению: диагностически й инструментари й. – изд. «ЛИПС», 2006. – 59с.
4.15 .	Диагностика мелкой моторики по методике «Дорожки», «Узоры».	Л. А. Венгер		Байер О. Н. Комплексное изучение готовности ребенка к школьному обучению: диагностически й инструментари й. – изд. «ЛИПС», 2006. – 59с.
4.16 .	«Филиппинский тест»			
	«Костный возраст», задания «Рожки», «Победа». (степень развития скелета, уровень созревания нервной системы, способность головного мозга воспринимать и перерабатывать информацию).	Под редакцией Байер О. Н.		Байер О. Н. Комплексное изучение готовности ребенка к школьному обучению: диагностически й инструментари й. – изд. «ЛИПС», 2006. – 59с.
	«Зубной возраст»			
	Зрелость коры	М Безруких		

	головного мозга – тест «Руки».	и С Ефимовой		
<i>5. Дополнительные тесты, используемые при:</i>				
5.1.		1. Диагностике ясельных групп		
	Метод наблюдения в различных видах деятельности с целью учета индивидуальн ых особенностей детей в процессе адаптации к условиям детского сада.	-	Определение индивидуальн ых особенностей детей в процессе адаптации к условиям детского сада.	Н. П. Смелянская, Е. И. Кравцова. Психологическа я служба в дошкольном учреждении. – изд. «Янтарь», 2003.-128.
5.2.1.		2. Диагностике младших и средних групп		
	Тест «Цветные кубики»	-	Восприятие цвета	Интернет (разработана методичка).
5.2.2.	Тест «Собери матрешку»	-	Восприятие вели-чины	Интернет (разработана методичка).
5.2.3.	Тест «Разрезные картинки»	-	Целостность вос-приятия	Интернет (разработана методичка).
5.2.4.	«Найди и назови»	-	Объем и устой- чивость внимания	Немов Р. С. Психология. Книга 3: Психодиагности ка. – изд. «Владос», 2006.- 631с.
5.2.5.	Тест «Найди одинаковое»	-	Продуктивност ь и работоспособно	Немов Р. С. Психология. Книга 3:

			сть внимания	Психодиагностика. – изд. «Владос», 2006.-631с.
5.2.6.	Тест «5 слов»	А. Р. Лурия	слухоречевая память	Немов Р. С. Психология. Книга 3: Психодиагностика. – изд. «Владос», 2006.-631с.
5.2.7.	Тест «5 картинок»	-	зрительная память	Немов Р. С. Психология. Книга 3: Психодиагностика. – изд. «Владос», 2006.-631с.
5.2.8.	Тест «Чего не хватает на рисунках?»	-	определить способность к сосредоточению внимания	Немов Р. С. Психология. Книга 3: Психодиагностика. – изд. «Владос», 2006.-631с.
5.2.9.	Тест «Корбочка Форм»	Венгер	исследование уровня развития действий восприятия и проверку наличия и степени обобщенности сенсорных эталонов	Интернет (разработана методичка).
6. Диагностика родителей				
6.1.	Анкета для	-	Выявление	Интернет

	родителей, которые впервые привели своего ребенка в детский сад.		отношения к детскому саду	ресурсы (методичка)
6.2.	Анкета для родителей «Стиль воспитания ребенка в семье».	-	Определение стиля воспитания ребенка в семье	Интернет (методичка)
6.3.	Методика «Измерения родительских установок и реакций» (PARY).	Т. В. Архиреева	Измерение родительских установок	Рогов Е. И. Настольная книга практического психолога. – изд. «ВЛАДОС», 1998.- 480с.
6.4.	Тест-опросник родительского отношения (ОРО)	А. Я. Варги, В. В. Столин	Определение типа родительского отношения	Рогов Е. И. Настольная книга практического психолога. – изд. «ВЛАДОС», 1998.- 480с.

Приложение 2

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КЕРЧИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА №37
«ЗОЛОТАЯ РЫБКА»**

УТВЕРЖДЕНО: УТВЕРЖДАЮ:
Педагогическим советом
Заведующий МБДОУ г. Керчи РК
«Детский сад №37 «Золотая
рыбка»
_____/ Е.М. Ладыгина
протокол № _____
Приказ № _____ 20__ г.
от «__» _____ 20__ г.

ПЛАН РОДИТЕЛЬСКОГО ВСЕОБУЧА
занятия с родителями (законными
представителями) несовершеннолетних детей
(обучение основам детской психологии и педагогике
на родительских собраниях)
на 2026-2027 учебный год

-2026-

ПЛАН

Цель работы с родителями: установление сотрудничества детского сада и семьи по вопросам обучения, воспитания и развития детей дошкольного возраста.

Задачи:

- 8 Установить партнерские отношения с семьей каждого воспитанника.
- 9 Объединить усилия для развития и воспитания детей.
- 10 Создать атмосферу взаимопонимания, общности интересов, эмоциональной взаимоподдержки.
- 11 Активизировать и обогащать воспитательные умения родителей.
- 12 Поддерживать в них уверенность в собственных педагогических возможностях.

Сроки выполнения	<i>ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ РАБОТЫ</i>	
	Форма работы с родителями (законными представителями)	Организационно-методическая работа
На родительских собраниях в течение года • сентябрь , • январь, • май	Работа с родителями (законными представителями) обучающихся в дошкольном образовательном учреждении: ➤ групповые консультации, ➤ профилактико-просветительская работа, ➤ повышение психологической культуры родителей (законных представителей), ➤ проведение занятий (семинаров, дискуссий, групповых встреч).	❖ Анализ научной, методической литературы, ❖ разработка развивающих и профилактических программ, ❖ подбор материала для лекториев.

№	СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ	СРОК ВЫПОЛНЕНИЯ	ФОРМА РАБОТЫ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ	ПРИМЕЧАНИЕ
СЕНТЯБРЬ					
1	Обучение родителей по теме «Адаптиру-	На родительских	Лекторий, групповая	Педагог-психолог	

	емя вместе».	собраниях в I младших группах.	консультация.	В.Г. Сутягина.	
2	Обучение родителей по теме «Роль матери и отца в развитии ребенка раннего возраста».	На родительских собраниях в II младших группах.	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина..	
3	Обучение родителей по теме «Маленькие агрессоры. Кто они?»	На родительских собраниях в средних группах.	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина..	
4	Обучение родителей по теме «Мир – мальчиков, мир - девочек. В чем разница?»	На родительских собраниях в старших группах.	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина..	
5	Обучение родителей по теме «Мама, папа, я – счастливая семья!»	На родительских собраниях в подготовительных к школе группах	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина.	
ЯНВАРЬ					
6	Обучение родителей по теме «Кризис трех лет».	На родительских собраниях в младших гр. I группах	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина.	
7	Обучение родителей по теме «Что наша жизнь?...- Игра!».	На родительских собраниях в II младших группах	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина..	
8	Обучение родителей по теме «Мир детский и мир взрослый».	На родительских собраниях в средних гр.	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина.	
9	Обучение родителей по теме «Секреты психологического здоровья».	На родительских собраниях в старших группах	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина..	
10	Обучение родителей по теме «Факторы, влияющие на успешность обучения в школе».	На родительских собраниях в подготовительных к школе группах.	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина..	

МАЙ					
11	Обучение родителей по теме «Воспитание культурно-гигиенических навыков».	На родительских собраниях в I младших гр.	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина.	
12	Обучение родителей по теме «Учусь быть родителем».	На родительских собраниях в II младших гр.	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина.	
13	Обучение родителей по теме «Родитель – это звучит гордо».	На родительских собраниях в средних группах.	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина.	
14	Обучение родителей по теме «Непоседа или когда ребенок сводит взрослого с ума».	На родительских собраниях в старших гр.	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина.	
15	«К школе готов? Готов!»	На род. собраниях в подготовительных к школе гр	Лекторий, групповая консультация.	Педагог-психолог В.Г. Сутягина..	

Приложение 3

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КЕРЧИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

**«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА №37
«ЗОЛОТАЯ РЫБКА»**

УТВЕРЖДЕНО: УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МБДОУ «Детский сад №37 «Золотая рыбка» г. Керчь РК
Педогогинский институт
МБДОУ «Детский сад №37 «Золотая рыбка»

_____/ Е.М. Ладыгина
протокол № _____

Приказ № _____ 20__ г.

от «__» _____ 20__ г.

**ПЛАН РАБОТЫ
РОДИТЕЛЬСКОГО КЛУБА
«школа молодых родителей»
на 2026-2027 учебный год**

г. Керчь, 2026 г.

Цель:

Обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания посредством оказания информационно-просветительской помощи родителям (законным представителям) с целью всестороннего развития личности детей и обогащения психолого-педагогических знаний родителей.

Задачи:

1. Оказание содействия в социализации детей дошкольного возраста. Проведение комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом, социальном развитии детей дошкольного возраста.
2. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка дошкольного возраста.

Основы психолого-педагогической работы с родителями:

1. Знакомство родителей с современными видами игровых средств и оборудования, с принципами создания предметно-развивающей среды в домашних условиях.
2. Консультации для родителей по вопросам воспитания и развития детей.
3. Организация и проведение консультаций для родителей и групповых игровых сеансов вместе с детьми.
4. Обучение родителей современным методикам и приемам воспитания и обучения детей, на основе развивающих игр, а также игрового взаимодействия с детьми.

№	Наименование мероприятий	Срок	С кем проводится
1.	Сентябрь		
1.1.	«Гармония в семье» Эдда Ле Шан.	03.09.2026 г.	Родители II младших групп.
1.2.	«Психологический портрет ребенка среднего возраста».	10.09.2026 г.	Родители средних групп.
1.3.	«Воспитываем ребенка в гармонии» - Эдда Ле Шан.	17.09.2026 г.	Родители старших групп.
1.4.	«Влияние родителей на психологический рост ребенка».	24.09.2026 г.	Родители подготовительных групп.
1.5.	Практикум «Соблюдаем режим дня».	28.09.2026 г.	Родители I младших групп.
2	Октябрь		
2.1.	Консультация «Психологическое здоровье ребенка в ДОУ».	01.10.2026 г.	Родители II младших групп.
2.2.	Тренинг «Развитие личности в дошкольном возрасте».	08.10.2026 г.	Родители средних групп.
2.3.	Практикум «Советы на ночь».	15.10.2026 г.	Родители старших групп.
2.4.	Тренинг «Учите детей общаться. Быть вместе».	22.10.2026 г.	Родители подготовительных групп.
2.5.	Консультация «Основы детской адаптации».	29.10.2026 г.	Родители I младших групп.
3	Ноябрь		
3.1.	Дискуссия «Как бороться с плохими словами».	05.11.2026 г.	Родители II младших групп.
3.2.	Мини конференция «Советы родителям замкнутых детей».	12.11.2026 г.	Родители средних групп.
3.3.	Семинар-практикум «Семья и ее роль в воспитании детей дошкольного возраста».	19.11.2026 г.	Родители старших групп.
3.4.	«Воспитать любознательного ребенка – значит подготовить его к школе».	26.11.2026 г.	Родители подготовительных групп.

3.4.	Мини-конференция «Кризис трех лет».	30.11.2026 г.	Родители I младших групп.
4	Декабрь		
4.1.	Беседа «Что можно смотреть детям по телевизору?»	03.12.2026 г.	Родители II младших групп.
4.2.	Лекторий для родителей «Становление характера дошкольника»	10.12.2026 г.	Родители средних групп.
4.3.	Практикум «Профилактика экранной зависимости».	17.12.2026 г.	Родители старших групп.
4.4.	Консультация «Личный пример взрослых в воспитании культурного поведения детей».	24.12.2026 г.	Родители подготовительных групп.
4.5.	Практикум «Почему с детьми нельзя «сюсюкать» или как развивать речь малыша?»	21.12.2026 г.	Родители I младших групп.
5	Январь		
5.1.	Круглый стол «Откуда берутся детские обиды».	14.01.2027 г.	Родители II младших групп.
5.2.	«Развитие речи у детей дошкольного возраста».	18.01.2027 г.	Родители средних групп.
5.3.	«Правовое воспитание детей и родителей. Декларация прав ребенка».	21.01.2027 г.	Родители старших и подготовительных к школе групп.
5.4.	«Как правильно готовить ребенка к школе».	25.01.2027 г.	Родители подготовительных групп.
5.5.	Практикум «Как правильно воздействовать на ребенка на данном возрастном этапе».	28.01.2027 г.	Родители I младших групп.
6	Февраль		
6.1.	Семинар-практикум «О канале Fox kids и взрослых страхах». Цель: определить позитивное и негативное влияние современных мультипликационных фильмов на развитие детей дошкольного возраста.	04.02.2027 г.	Родители II младших групп.
6.2.	Консультация «Детская тревожность и ее последствия на дальнейшее развитие ребенка».	11.02.2027 г.	Родители средних групп.
6.3.	Тренинг «Мальчики и девочки: два разных мира».	18.02.2027 г.	Родители старших групп.
6.4.	Практический урок по интернет безопасности «Обсуждение актуальных причин группы риска предоставления детям средств связи с выходом в сеть Интернет».	25.02.2027 г.	Родители подготовительных групп.
6.5.	Мини - конференция «Психическое развитие ребенка в раннем возрасте».	22.02.2027 г.	Родители I младших групп.

7	Март		
7.1.	«Словесные игры с детьми».	04.03.2027 г.	Родители II младших групп.
7.2.	Консультация «Как правильно наказывать ребенка».	11.03.2027 г.	Родители средних групп.
7.3.	Мини-конференция «Правильное развитие самооценки ребенка».	18.03.2027 г.	Родители старших групп.
7.4.	«Общая характеристика психологических особенностей старшего дошкольного возраста».	25.03.2027 г.	Родители подготовительных групп.
7.5.	«Чтобы ребёнок слушался. Советы А.С. Макаренко»	29.03.2027 г.	Родители I младших групп.
8	Апрель		
8.1.	Беседа «Аккуратность – прежде всего!»	01.04.2027 г.	Родители II младших групп.
8.2.	Лекторий для родителей. Приглашение сотрудников из библиотеки. «Сказка в жизни ребенка дошкольного возраста».	08.04.2027 г.	Родители средних групп.
8.3.	Практический урок по интернет безопасности «Обсуждение актуальных причин группы риска предоставления детям средств связи с выходом в сеть Интернет».	15.04.2027 г.	Родители старших групп.
8.4.	«Наказание должно быть правильным».	22.04.2027 г.	Родители подготовительных групп.
8.5.	Тренинг «Воспитание культурно-гигиенических навыков».	29.04.2027 г.	Родители I младших групп.
9	Май		
9.1.	Развивающее занятие «Слагаемые здоровья».	06.05.2027 г.	Родители II младших групп.
9.2.	«Психофизиологический аспект оздоровливания детей».	13.05.2027 г.	Родители средних групп.
9.3.	Консультация «Профилактика летних заболеваний».	20.05.2027 г.	Родители старших групп.
9.4.	«Готовность к школьному обучению».	27.05.2027 г.	Родители подготовительных групп.
9.5.	«Как использовать лето для укрепления здоровья детей».	24.05.2027 г.	Родители I младших групп.

Приложение 4

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КЕРЧИ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
«ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА №37
«ЗОЛОТАЯ РЫБКА»**

УТВЕРЖДЕНО: УТВЕРЖДАЮ:
 Педагогический совет МБДОУ г.Керчи РК
 МБДОУ г.Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка»

_____/ Е.М. Ладыгина
 протокол № _____
 Приказ № _____ 20__ г.
 от «__» _____ 20__ г.

ПЛАН
работы консультационного центра
МБДОУ г.Керчи РК «Детский сад №37 «Золотая рыбка»
на 2026-2027 учебный год

№	Наименование мероприятий	Форма проведения	Срок	Ответственный
октябрь				
1.	Формирование списков семей, посещающих Консультационный центр МБДОУ №37«Золотая рыбка»	Сбор информации о семьях, дети из которых не посещают ДОУ. Заполнение заявлений. составление договоров, игровая диагностика	07.10. 2026	старший воспитатель Малышева Ю.В. Заведующий Ладыгина Е.М.
2.	Утверждение годового плана работы консультационного центра на 2025 – 2026 учебный год, графика работы специалистов.			
3.	Определения индивидуального образовательного маршрута ребенка.			
1	Формирование правильной осанки у дошкольника.	обучающие занятия	14.10. 2026	Муз.руковод. Ковалева Е.А.
2	Подбор упражнений для правильной осанки.			
1.	Адаптация детей к детскому саду	консультация	21.10 2026	педагог-психолог Сутягина В.Г.
2.	Как уберечь ребенка от стресса.	рекомендации		
1.	Развивающие игры для малышей	обучающие занятия практикум	28.10 2026	воспитатель Пархоменко Т.В. ст.воспитатель Кайтанова Е.Г педагог-психолог Сутягина В.Г.
2.	Играйте вместе с детьми.			
ноябрь				
1	Как провести выходной с детьми	консультация	04.11. 2026	старший воспитатель Кайтанова Е.Г.

				Заведующий Ладыгина Е.М.
1.	О музыкальных способностях дошкольников.	обучающие занятия	11.11.2026	Муз.руковод. Ковалева Е.А.
2.	Игры на укрепление здоровья малышей.			
1.	Правильное питание детей дошкольного возраста. Какие витамины необходимы детям.	консультация	18.11.2026	ст. м/с Андрейченко Т.И.
2.	Как преодолеть рассеянность у ребенка.			педагог-психолог Суятгина В.Г.
1.	Игровая деятельность детей в семье. Какие игрушки необходимы детям.	обучающие занятия	25.11.2026	воспитатель Карпылянская Н.В.
2.	Игры на развитие памяти.	тренинг		ст.воспитатель Кайтанова Е.Г. педагог-психолог Суятгина В.Г.
декабрь				
1.	Семья и семейные ценности.	консультация	02.12.2026	заведующий Ладыгина Е.М. ст.воспитатель Малышева Ю.В.,
1.	Роль праздников в развитии ребенка	обучающие занятия	09.12.2026	муз.руковод. Ковалева Е.А.
2.	Игры и упражнения на укрепление здоровья малышей.			
1	Зимние травмы. Оказание первой помощи ребенку.	консультация	16.12.2026	ст. м/с Андрейченко Т.И.
2	Формирование у детей цветовосприятия.	совместная деятельность с детьми		педагог-психолог Суятгина В.Г.
январь				
1	Роль театрализованной деятельности в воспитании ребенка	консультации	13.01.2027	Муз.руковод. Ковалева Е.А.
2	Будь здоров, малыш.	обучающие занятия		
1	Как избежать зимних травм	круглый стол	20.01.2027	ст. м/с Андрейченко Т.И.
2	Знаете ли вы своего ребенка			педагог-психолог Гордиенко А.В.
1.	Искусство хвалить ребенка	обучающие занятия	27.01.2027	воспитатель Липатова А.И. ст.вос.Кайтанова Е.Г.. педагог-психолог Суятгина В.Г.
2.	Воспитание культуры поведения у детей	лекторий		

февраль				
1	Формирование у детей основ безопасности жизнедеятельности. Как избежать травм на улице и дома.	консультация	03.02.2027	заведующий Ладыгина Е.М. ст.восп.Малышева Ю.В.
1.	Особенности музыкального воспитания дошкольников	консультация	10.02.2027	муз.руковод. Ковалева Е.А..
2.	Роль дыхательной гимнастики в физическом развитии детей.	обучающие занятия		
1	Берегите зрение у детей. Упражнения для укрепления зрения.	консультация	17.02.2027	ст. м/с Андрейченко Т.И.
2	Как преодолеть рассеянность у ребенка.			педагог-психолог Сутягина В.Г.
1	Патриотическое воспитание дошкольников.	обучающие занятия	24.02.2027	воспитатель Кляшторная Л.О.
2.	Воспитание ответственности у детей.			ст.вос.Кайтанова Е.Г. педагог-психолог Сутягина В.Г.
март				
1.	Влияние родительских установок на развитие детей. Эмоциональное благополучие ребенка.	консультация	03.03.2027	заведующий Семенюк З.Ф. ст.восп.Зубко М.В.
1.	Роль музыки в воспитании ребенка.	консультация	10.03.2027	муз.руковод. Тимофеева С.А.
2.	Профилактика плоскостопия у детей дошкольного возраста.	Обучающие занятия		инструктор по физ-ре Липатова М.В.
1.	Воспитываем самостоятельность дошкольника.	консультация	17.03.2027	ст. м/с Андрейченко А.А.
2.	Воспитание гиперактивного ребенка.			педагог-психолог Гордиенко А.В.
1.	Создание предметной развивающей среды в домашних условиях.	мини-конференция	24.03.2027	воспитатель Ермак4кова И.С.. ст.воспит. Кайтанова Е.Г. педагог-психолог Сутягина В.Г.
апрель				
1.	Формирование культуры речевого общения у дошкольников.	консультация	07.04.2027	заведующий Ладыгина Е.М. ст.воспитатель Малышева Ю.В.
1.	Развитие у детей творческого воображения.	консультация	14.04.2027	муз.руковод. Ковалева Е.А..
2.	Подвижная игра как средство всестороннего развития ребенка	обучающие занятия		
1.	Закаливание, профилактика простудных и инфекционных заболеваний.	обучающие занятия	21.04.2027	ст. м/с Гемберлейн Т.И.
2.	Как победить застенчивость.			педагог-психолог Сутягина В.Г.
1.	Формирование у дошкольников основ	деловая игра	28.04.	воспитатель Цвелик

	дорожной грамотности.		2027	И.В. Ст.воспитатель Кайтанова Е.Г. педагог-психолог Сутягина В.Г.
май				
1.	Организация совместного отдыха родителей с детьми в летний оздоровительный период. Соблюдение правил безопасности	консультация рекомендации	05.05. 2027	заведующий Ладыгина Е.М. ст.воспитатель Мальшева Ю.В.
1. 2.	Как слушать музыку с ребенком Подвижные игры в летний период.	обучающие занятия	12.05. 2027	муз.руковод. Ковалева Е.А.
1. 2.	Профилактика летних заболеваний. Организация двигательной активности детей в летний период Взрослые, как пример для подражания.	Обучающие занятия	19.05. 2027	ст. м/с Геберлейн Т.И. педагог-психолог Сутягина В.Г.

Приложение 5

Памятка для педагогов
Психологические особенности детей, которые переживают утрату
Модель пяти стадий горевания

Модель пяти стадий горевания была разработана американским психиатром Элизабет Кюблер-Росс в 1969 году. Она описала её в книге «О смерти и умирании» (On

Death and Dying), основываясь на беседах со смертельно больными пациентами и их близкими. Изначально концепция предназначалась для описания реакции на смертельный диагноз или потерю близких, но позже её стали применять и к другим тяжёлым жизненным ситуациям: разрыву отношений, потере работы, краху планов и т. д..

Модель включает пять этапов, через которые, по мнению Кюблер-Росс, проходит человек, сталкиваясь с неизбежным. Важно отметить, что стадии не всегда следуют строго друг за другом — человек может переживать их в разной последовательности, возвращаться к предыдущим этапам или «застрывать» на каком-то из них. Не все достигают принятия — некоторые остаются в гневе или депрессии.

1. Отрицание

Первая и естественная защитная реакция психики на тяжёлую новость или неизбежное. Человек подсознательно отказывается верить в реальность происходящего, чтобы смягчить удар и выиграть время для адаптации.

Проявления:

- убеждение себя в том, что произошла ошибка (например, врачи некомпетентны, анализы перепутали);
- избегание разговоров на болезненную тему или обсуждение её в отстранённой форме;
- попытка найти опровергающие факты.
- Шок и отрицание выступают формой защиты, которая позволяет человеку собраться с мыслями.

2. Гнев

Когда отрицание ослабевает, его сменяет гнев. Человек считает произошедшее несправедливым и злится от того, что столкнулся с трагедией, которую, по его мнению, не заслужил.

Характерные черты:

- повышенная раздражительность, резкое и грубое поведение по отношению к окружающим;
- вопросы «Почему именно я?», «Что я сделал, чтобы это заслужить?»;
- гнев может быть направлен на себя, других людей или абстрактные обстоятельства.

3. Торг

Человек пытается договориться с судьбой, Всевышним или самим собой, ищет способы уйти от неизбежного.

Проявления:

- у смертельно больных — попытки изменить будущее («Если я брошу курить, моя болезнь исчезнет»);
- у тех, кто потерял близкого, — мысли о прошлом («Если бы я тогда вёл более правильный образ жизни, этого бы не случилось»).
- Это попытка найти надежду и контроль над ситуацией.

4. Депрессия

Наступает осознание бесполезности сопротивления, что приводит к отчаянию, апатии и чувству безнадежности.

Признаки:

- сильное расстройство и подавленность;
- замыкание в себе, отказ от социальной активности;
- ощущение бессмысленности жизни;
- возможны аффективные реакции (плач, истерика) или, наоборот, состояние отрешённости;
- иногда — деструктивное или самоповреждающее поведение.
- На этом этапе особенно важна поддержка близких.

5. Принятие (смирение)

Финальная стадия, когда эмоциональное истощение сменяется смирением. Человек адаптируется к новой реальности, признаёт произошедшее и готов жить дальше.

Особенности:

- стабилизация эмоций, снижение их выраженности;
- не означает, что человеку становится «хорошо» — боль может сохраняться, но он учится с ней жить;
- появляется возможность двигаться дальше, принимая случившееся как свершившийся факт.

Критика модели. Модель Кюблер-Росс подвергается критике по нескольким причинам:

- отсутствие научных исследований, которые бы эмпирически подтвердили существование именно этих стадий или их последовательность;
- слишком жёсткая структура при том, что горе — индивидуальный процесс, который протекает по-разному у каждого человека;
- модель может быть менее применима к людям других культур, так как основана на наблюдениях в конкретном социокультурном контексте.

Несмотря на критику, модель остаётся популярной и используется как инструмент для понимания эмоциональных реакций на утрату, помогая осознать, что сильные переживания — естественная часть адаптации, а не признак слабости.

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя))

(воспитанника полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты (при наличии):

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОКАЗАНИЕ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ**

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 9 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в 20__ - 20__ году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования воспитанника;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанником;
- логопедической помощи воспитаннику;
- реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий (при наличии соответствующей лицензии у организации);
- социальной адаптации.

(дата)

(подпись родителя (законного представителя))

Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

(дата)

(подпись родителя (законного представителя))

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанного в заявлении.

(дата)

(подпись родителя (законного представителя))

Приложение 7

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПАМЯТКА

«Как сохранить психологическое равновесие ребенка и себя»

1. **Собственное состояние.** Помните: ваше спокойствие — главный ресурс для ребенка. Если вам тяжело — обратитесь к психологу. Это не стыдно, это ответственно.
2. **Информирование.** Говорите с ребенком правду, но дозированно. Дошкольнику достаточно: «Папа защищает нас. Он сейчас далеко, но мы обязательно увидимся».
3. **Разрешение эмоций.** Не запрещайте ребенку плакать, злиться, грустить. Говорите: «Я вижу, что тебе грустно. Мне тоже грустно. Мы справимся вместе».
4. **Ритуалы.** Сохраняйте семейные традиции. Если папа в командировке — смотрите его фотографии, записывайте видео для него. Если папа погиб — создайте ритуал памяти (посадка дерева, лампада), доступный для ребенка.
5. **Режим.** Четкий режим дня (сон, еда, прогулки) создает чувство предсказуемости и безопасности.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПАМЯТКА «КАК ПОНЯТЬ, ЧТО РЕБЕНКУ НУЖНА ПОМОЩЬ ПСИХОЛОГА»

Когда стоит обратиться к психологу:

Обратите внимание на изменения в поведении ребёнка:

- **Эмоциональные проявления:** частые слёзы без видимой причины, повышенная тревожность, страхи (в т. ч. ночные), раздражительность, вспышки гнева.
- **Поведенческие изменения:** регресс навыков (например, ребёнок «забыл» горшок), агрессивность, замкнутость, нежелание играть с другими детьми
- **Физиологические симптомы:** нарушения сна (трудности засыпания, ночные кошмары), аппетита, энурез (если ранее был приучен к горшку), частые жалобы на боли в животе или голове без медицинских причин.
- **Речевые особенности:** повторение тревожных фраз («папа не вернётся», «я боюсь»), снижение речевой активности.
- **Игровая деятельность:** сюжеты игр связаны с войной, конфликтами, разрушением; избегает совместных игр.

Советы по поддержке ребёнка дома:

- Сохраняйте привычный режим дня.
- Уделяйте время совместным играм и объятиям.
- Разрешите ребёнку выражать чувства («Ты грустишь? Это нормально»)
- Избегайте фраз: «Не плачь», «Будь сильным» лучше: «Я рядом, я помогу».
- Ограничьте просмотр новостей с тревожными сюжетами.

Сценарий родительского собрания «Поддержка детей в сложных жизненных ситуациях»

Тема: «Как помочь ребёнку справиться с тревогой: ресурсы психологической помощи для семей участников СВО».

Цель: информировать родителей о доступных видах психологической поддержки, научить распознавать признаки эмоционального неблагополучия у детей, сформировать доверие к специалистам детского сада.

Продолжительность: 60 минут.

План мероприятия:

1. Вступление (10 мин.)

- Приветствие, представление педагога-психолога.
- Краткое введение: «Сегодня мы поговорим о том, как поддерживать эмоциональное благополучие ребёнка в период разлуки с близким».
- Анкетирование (2–3 вопроса):
 - «Замечали ли вы изменения в поведении ребёнка за последнее время?»
 - «Знаете ли вы, куда можно обратиться за бесплатной психологической помощью?»

2. Информационная часть (20 мин.)

- Рассказ педагога-психолога: «Как стресс влияет на ребёнка дошкольного возраста: признаки и способы помощи».
- Презентация «Ресурсы психологической поддержки»:
 - педагог-психолог детского сада;
 - центры психолого-педагогической помощи;
 - горячие линии и онлайн-сервисы.
 - Демонстрация QR-кодов со стендов (родители сканируют и сохраняют контакты).

3. Практический блок (20 мин.)

- Упражнение «Тревожная ситуация»: родители в парах обсуждают, как бы они поддержали ребёнка, если бы он сказал: «Я боюсь, что папа не вернётся».
 - Мастер-класс «5 минут спокойствия»: дыхательные техники и игры для снижения тревоги у детей (показ 2–3 простых упражнений).
 - Раздача памяток (см. образец выше).
4. Вопросы и ответы (10 мин.)
- Обсуждение индивидуальных запросов.
 - Запись на индивидуальные консультации к педагогу-психологу.
5. Завершение
- Благодарность за участие.

Приложение 10

Памятка для педагогов

Психологические особенности детей, которые переживают утрату

Организуя наблюдение за воспитанником, следует учитывать особенности процесса горевания, критические периоды переживания горя, характерные возрастные особенности переживания горя у воспитанников.

Процесс горевания – это естественный процесс переживания горя, включающий ряд этапов, в течение которых человек постепенно справляется с данной ситуацией. В это время может наблюдаться смена состояния ребенка (улучшение или ухудшение). Узнав о смерти родителя или близкого родственника, дети проходят через те же стадии, что и взрослые. В среднем люди проходят все этапы за год, но дети могут быстрее смириться с потерей из-за пластичности психики, особенно если их активно поддерживают педагоги и родители; период острого горя у них обычно короче, чем у взрослых. **Как правило, выделяют следующие критические периоды переживания горя:**

- 48 часов – шок, отказ поверить в происходящее,
- 1 неделя – ощущение упадка сил, эмоционального и физического истощения,
- 2-5 недели – чувство покинутости, но могут появляться ощущения, что все неплохо, жизнь продолжается,
- 6-12 недель – осознается реальность потери, могут возникать сложности в самоконтроле,
- 12 месяцев – первая годовщина смерти может быть либо травмирующей, либо переломной (зависит от того, как шла работа с горем),
- 18-24 месяца – «эмоциональное прощание» с умершим.

Особенности поведения детей, переживающих утрату родителя:

- ребенок плачет об умершем, - иногда надеется на его возвращение, иногда начинает искать его,

- иногда описывает отчетливое, яркое ощущение его присутствия, - иногда злится из-за утраты и винит кого-то или себя,
- иногда страшится потерять второго родителя, - может казаться тревожным и его поведение может выглядеть странным.

При неблагоприятном переживании утраты периоды острого переживания горя могут быть более продолжительными. **У детей могут проявляться или сохраняться длительное время патологические реакции горя:**

- невротические реакции (энурез, заикание, сонливость или бессонница, откусывание ногтей);
- неуправляемое поведение;
- острая чувствительность к разлуке;
- полное отсутствие каких-либо проявлений чувств;
- отсроченное переживание горя;
- депрессия.

Тревожные сигналы в поведении детей в период горя во многом зависят от их возрастных особенностей. Характерные возрастные особенности переживания горя у несовершеннолетних:

- ✚ Возраст до двух лет. Смерть родителя не может быть понята. Однако ребенок заметит отсутствие родителя и эмоциональные перемены в тех людях, кто о нем заботится.

Маркеры неблагоприятного переживания горя:

- физиологические изменения (расстройства кишечника, акта мочеиспускания, нарушения сна и др.);
- выраженные эмоциональные и поведенческие реакции (плаксивость, агрессивность и др.);
- возврат к ранним стадиям развития.

- ✚ От двух до трех лет. В возрасте около двух лет дети знают, что если люди отсутствуют в поле зрения, то их можно позвать или найти. Поиски умершего родителя – типичное выражение горя в этой возрастной группе. Может потребоваться время для того, чтобы ребенок осознал, что родитель не возвращается. Учитывая длительное отсутствие участника СВО в поле зрения ребенка, переживания ребенка могут быть связаны с эмоциональными изменениями в его ближайшем окружении. В силу особенностей речевого развития детей данного возраста переживания утраты ими практически не проговариваются. Специфической для данного возраста поведенческой реакцией является попытка вернуть умершего путем прикосновения к его вещам: дети обнимают вещи, утыкаются в них носом, засыпают с ними, прячутся в шкафу с вещами умершего и т. п. Могут быть характерны навязчивые манипуляции с предметами, незавершенная игра. Маркеры неблагоприятного переживания горя:

- физиологические изменения (расстройства кишечника, акта мочеиспускания, нарушения сна, неврологические реакции (сосание пальца, откусывание ногтей) и др.);
- выраженные эмоциональные и поведенческие реакции (плаксивость, агрессивность и др.); возврат к ранним стадиям развития;
- реакции замирания (ребенок вдруг прекращает активную деятельность, лицо становится маскообразным, отмечаются отсутствующий взгляд или взгляд в одну точку).

- ✚ От трех до пяти лет. Понимание смерти в данном возрасте ограничено. Обычно наблюдаются короткие периоды печали, снижения настроения.

Маркеры неблагоприятного переживания горя:

- физиологические изменения (расстройства кишечника, акта мочеиспускания, боли в животе, головные боли, кожные высыпания, нарушения сна, неврологические реакции (сосание пальца, откусывание ногтей) и др.);
- появление страхов;
- мысли о том, что нечто из того, что они сделали или не сделали, могло стать причиной смерти.

- ✚ От шести до восьми лет. Дети испытывают трудности в понимании реальности смерти. Горюющие дети могут вести себя в группе (классе) не свойственным своему характеру образом, проявлять гнев.

Маркеры неблагоприятного переживания горя:

- физиологические изменения (расстройства кишечника, акта мочеиспускания, боли в животе, головные боли, кожные высыпания, нарушения сна, невротические реакции (сосание пальца, откусывание ногтей, вырывание волос), и др.); неуправляемое поведение.

Приложение 11

Советы для родителей

Как стабилизировать психоэмоциональное состояние

1 совет

Примите ситуацию. Протест и сопротивление только забирают вашу энергию и силы.

2 совет

Не ищите виноватых. Вы можете изменить свое отношение к смерти, быть примером самообладания для ребенка. Окажите поддержку и помощь себе и ему.

3 совет

Установите тайминг на горе и тревогу. Проживание горя и перемен будет острым в первые дни. Установите четкие временные границы, дайте себе свободно горевать, например, три дня, а дальше «соберитесь».

4 совет

Воспользуйтесь дыхательной гимнастикой, если вас захватили эмоции. Сконцентрируйтесь на дыхании, равномерный вдох и выдох по 3-5 секунд. Продолжайте упражнение 30 секунд – 1 минуту.

5 совет

Уделите внимание физическим нагрузкам. Физическое и психологическое состояние связаны. Активность снимает мышечное и нервное напряжение, помогает отвлечься от тревожных навязчивых мыслей.

6 совет

Поддержите себя тем, что любите. Выделите время на любимые занятия. Приятные дела «лечат» в таких ситуациях, наполняют жизнь смыслом, радуют.

7 совет

Обратитесь за поддержкой. Радость, которую вы разделили с кем-то, удваивается, а горе – уменьшается.

8 совет

Проявите заботу о ближнем. Забота об окружающих приносит радость, отвлекает от грустных мыслей, наполняет жизнь смыслом.

При стабильном эмоциональном состоянии родителя. Выясните, знает ли ребенок о гибели родственника. Если не знает, подготовьте родителя к разговору по шпаргалке. Задайте ряд вопросов, чтобы подготовиться к работе с ребенком. Например, спросите: «Как он отреагировал на информацию о гибели родственника? Как изменилось его поведение и эмоциональное состояние? Как вы оцениваете эмоциональное состояние ребенка на данный момент?».

Вопросы, которые можно задать родителю в стабильном эмоциональном состоянии

- Какой информацией владеет ребенок о факте гибели родственника?
- Как он отреагировал на информацию о гибели родственника?
- Как изменилось поведение и эмоциональное состояние ребенка после получения информации о гибели родственника?
- Какое эмоциональное состояние у него на данный момент?
- Кто помогает осуществлять уход за воспитанником в период переживания горя?
- Допустимо ли обсуждение случившегося в коллективе сверстников в целях организации поддержки ребенка со стороны других детей?
- Есть ли необходимость в психологической поддержке ребенка?

Приложение 12

Как рассказать ребенку о смерти родителя?

Как я скажу ребенку о смерти?

Говорите нежно и с любовью, простыми, честными словами. Выберите тихий уголок, обнимите, расскажите правду. Не бойтесь слов «умер» или «мертвый». Избегайте эвфемизмов - «мы его потеряли», «ушел в иной мир». Они питают страхи ребенка, путают его, не дают полной картины. Когда сообщите новость, сделайте паузу, чтобы ребенок мог осмыслить и отреагировать. В нескольких коротких фразах расскажите, как умер близкий человек. Если ребенок спрашивает, что означает «умер», объясните это простыми: «Его тело больше не живет. Он больше не может ходить, дышать, кушать, спать, разговаривать, слышать и чувствовать».

Какой будет первая реакция ребенка?

Реакция ребенка может быть неожиданной или возмутительной (может засмеяться). Примите ее спокойно, будьте готовы, не удивляйтесь и не возмущайтесь. Если ребенок захочет уединиться, разрешите, но проверьте его через 20-30 минут. Если играет, присоединяйтесь, играйте по его правилам. Если бы найдете ребенка неподвижно сидящим или забившимся в угол, сядьте рядом молча, обнимите его. Если после разговора ребенок начал «беситься», дайте ему время, можете даже присоединиться. Когда он выдохнется, сядьте рядом, обнимите и поговорите. Когда будете укладывать спать, посидите с ним подольше. Оставьте свет, если он захочет.

Если ребенок спросит, почему это случилось?

«Почему умер папа?» - на этот вопрос трудно ответить. Признайтесь, что сами задаете себе тот же вопрос. Объясните, что смерть – это часть жизни для всего живого на земле. Она приходит к каждому. Есть вещи, которыми мы не можем управлять, например, смертью. Обязательно скажите, что в смерти никто не виноват - ни умерший близкий человек, ни Бог, точно не ребенок. Произнесите четко: «Ты не виноват», «Ничто из того, что ты сказал сделал или подумал, не может быть причиной смерти».

Следует ли брать ребенка на панихиду, похороны, поминки?

Детей старше шести лет следует брать на похороны, если они этого хотят. Когда ребенок участвует в ритуале вместе с семьей, он может проститься с близким человеком, выразить горе, получить поддержку со стороны других членов семьи. Он чувствует принадлежность к тем, кто продолжает жить, это дает ощущение комфорта и безопасности. Заранее подготовьте ребенка к тому, что он увидит и услышит. Объясните, что многие будут плакать. Пусть ребенок задает вопросы. Отвечайте сами или попросите кого-то из членов семьи или друзей.

Что если ребенок не захочет пойти на похороны?

Не заставляйте его. Уважайте выбор. Позаботьтесь, чтобы он не чувствовал себя из-за этого виноватым.

Повредит ли ребенку видеть горе и слезы?

Не бойтесь проявлять эмоции в присутствии детей. Дети учатся выражать горе. Лучше всего они могут сделать это на примере взрослых, которые их любят. Если вы позволяете себе печаль, они тоже могут не скрывать свои чувства. Если взрослый скрывает чувства, дети учатся этому. Но это нездоровая реакция на горе.

Что будет, если из-за горя я не смогу присматривать за ребенком?

Прежде чем вы сможете заботиться о ребенке, вам нужно позаботиться о себе. Отдохните, хорошо питайтесь, не стесняйтесь обратиться за утешением и помощью к членам семьи и друзьям. Подумайте, может ли кто-то из взрослых позаботиться о детях до тех пор, пока вам не станет лучше.

Сообщить ли воспитателю о смерти?

Да, и как можно скорее. Учителя будут следить за поведением ребенка и его эмоциональным состоянием в течение недель и месяцев после гибели. Они станут вашими союзниками, поймут и поддержат ребенка, когда вас нет рядом, когда он сердится, печалится или огорчается.

Когда ребенок будет опять играть?

Как только он захочет. Горе у детей проявляется скачками. Сегодня он может плакать и печалиться, а завтра смеяться и кататься на качелях. Дети не могут горевать непрерывно, они нуждаются в передышке. Игра помогает ребенку выразить свои чувства. Движение избавляет от тревожности и стресса.

Что я могу сделать для ребенка прямо сейчас?

Будьте рядом с ним, будьте с ним честными, любите его.

Карта наблюдения

"Выраженность основных факторов риска и защиты формирования авитального поведения у воспитанников"

(адаптированная для детей 2-4 лет)

Образовательная организация: МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад № 37 «Золотая рыбка»

Группы: Первая младшая группа № ____, Вторая младшая группа № ____

Количество воспитанников в группе: ____

Воспитатели: _____

Дата заполнения: _____

Таблица уровней риска и защиты (для детей 2–4 лет)

Показатель	Макс. балл	Низкий	Средний	Высокий
Факторы риска (всего)	74	0–24	25–48	49–74
Факторы защиты (всего)	22	0–7	8–14	15–22

Примечание: *снижены баллы по некоторым пунктам (нет темы смерти, нет самоповреждений как осознанных), добавлены ранние дезадаптивные реакции.*

Таблица наблюдения

№ п/п	Показатели / Фамилия, имя воспитанника	Ребёнок 1	Ребёнок 2	Ребёнок 3	Ребёнок 4	Ребёнок 5
1	СЕМЕЙНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА (макс. 16)					
1.1	низкий социально-экономический статус, безработица в семье					
1.2	пренебрежение, жестокое обращение, насилие в семье					
1.3	конфликты, частые ссоры между родителями					
1.4	недостаток внимания и заботы, эмоциональная холодность					
1.5	алкоголизм, наркомания, антисоциальное поведение родителей					
1.6	частые переезды, смена ДОО					
1.7	длительное отсутствие родителей (командировки, тюрьма, болезнь)					
1.8	психические заболевания, суициды в семье (отягощенный анамнез)					
2	ЛИЧНОСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ (макс. 18)					
2.1	неспособность адекватно реагировать на отказы или конфликты, сверхчувствительность к запретам, замечаниям (бросает игру, плачет)					
2.2	неумение справляться с фрустрацией (бьёт себя/других при неудаче)					
2.3	нестабильная самооценка (требует постоянной похвалы, иначе истерика)					
2.4	безынициативность и неспособность справляться с трудностями, выраженное чувство неполноценности (избегает попыток, «я не могу»)					
2.5	чрезмерный протест и негативизм					
2.6	вспышки гнева, плач или истерики					

2.7	самоповреждения как способ «наказания» себя (при критике или завышенных требованиях взрослых)					
2.8	хроническая тревожность					
2.9	развитие соматических жалоб (боли, нарушения сна) или аутоагрессии.					
3	ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ (макс. 12)					
3.1	импульсивность, внезапные аффективные вспышки (бьётся головой)					
3.2	раздражительность, агрессия без видимой причины					
3.3	преобладание тревожного, подавленного настроения					
3.4	апатия, безразличие, отсутствие интереса к игрушкам					
3.5	двигательная заторможенность или бесцельное возбуждение					
3.6	демонстрация деструктивных способы реагирования на трудности (отказ, негативизм, слезы, истерики)					
4	ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ (макс. 14) — ранние маркеры авитального поведения					
4.1	нанесение себе боли (щипает, царапает, кусает себя, бьёт головой)					
4.2	уходы из группы, побеги с прогулки (без чувства опасности)					
4.3	резкое снижение активности, отказ от еды, игры					
4.4	провоцирование агрессии со стороны взрослых или детей					
4.5	изоляция, избегание контакта (сидит в углу, не реагирует)					
4.6	отказ от совместных игр, поручений					
4.7	опасное поведение (лезет высоко, не смотрит под ноги, тянет в рот)					
5	СИТУАЦИОННЫЕ ФАКТОРЫ (макс. 14)					
5.1	конфликтные отношения с родителями (ребёнок боится идти домой)					
5.2	частые конфликты с воспитателем (ребёнок зажат, плачет при виде)					

5.3	разлука с близким взрослым (смерть, уход, госпитализация)					
5.4	запугивание / отвержение сверстниками (в группе не играют)					
5.5	распад семьи, развод, отъезд родителя (в т.ч. мобилизация)					
5.6	появление младшего ребёнка в семье; ревность, чувство заброшенности, изменение внимания родителей					
5.7	болезненные медицинские процедуры или длительные заболевания.					
	ИТОГО по факторам риска (макс. 74)					
	Уровень риска (0-24 низкий, 25-48 средний, 49-74 высокий)					
6	ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ					
	Семейные факторы защиты (макс. 8)					
6.1	стабильные, тёплые отношения в семье					
6.2	родительская поддержка, участие в жизни ребёнка					
6.3	последовательные и понятные правила (чёткие и мягкие правила семейного воспитания, доступные для ребенка)					
6.4	отсутствие конфликтов и насилия					
	Личностные факторы защиты (макс. 10)					
7.1	относительная уверенность в себе (инициирует игру)					
7.2	способность просить о помощи (жестом, словом, плачем)					
7.3	принимает утешение от взрослого					
7.4	интерес к новым игрушкам, занятиям					
7.5	эмоциональная устойчивость, развитые навыки саморегуляции – умение успокаиваться, переключаться с негативных эмоций					

	Социальные факторы защиты (макс. 4)					
8.1	участвует в жизни группы (даже пассивно)					
8.2	положительные отношения хотя бы с одним воспитателем					
	ИТОГО по факторам защиты (макс. 22)					
	Уровень защиты (0-7 низкий, 8-14 средний, 15-22 высокий)					

Итоговое заключение по младшей группе (образец)

Фамилия, имя	Сумма риска	Уровень риска		Сумма защиты	Уровень защиты	Рекомендации
Ребенок 1	0-24	Низкий		8-14	Средний	Благополучно, поддерживать эмоциональный контакт
Ребенок 2	25-48	Средний		0-7	Низкий	Работа с семьёй, наблюдение за аутоагрессией
Ребенок 3	49-74	Высокий		8-14	Средний	Срочное подключение психолога, проверка условий в семье

Педагог-психолог _____

Инструкция по заполнению карты наблюдения (для детей младшего дошкольного возраста — 2–4 года)

Цель:

Выявление выраженности факторов риска и защиты формирования **ранних маркеров авитального поведения** (самоповреждающее поведение, отказ от жизнеобеспечения, аутоагрессия, формирование дезадаптивных паттернов) у детей 2–4 лет.

Кто заполняет:

Воспитатель, педагог-психолог ДОО, социальный педагог (совместно).

Методы сбора информации (адаптированы для младшего возраста):

- Наблюдение за ребёнком в режимных моментах (еда, сон, умывание, прогулка, игра).
- Наблюдение за взаимодействием с родителями при приёме и уходе.
- Беседа с родителями (законными представителями) — **основной источник**.
- Беседа с ребёнком (короткая, игровая, невербальная — по эмоциональным реакциям).
- Анализ продуктов деятельности (рисунки «каракули», игровые действия с куклами/игрушками).
- Сбор анамнеза (сведения от родителей, медицинская карта).

Важное ограничение:

У детей 2–4 лет **отсутствуют сформированные суицидальные намерения** (понимание смерти, планирование). Оцениваются **ранние неспецифические маркеры** дистресса, которые при накоплении могут привести к формированию авитального поведения в более старшем возрасте. Система баллов (для младших групп)

Баллы	Критерий
2 балла	Признак ярко выражен , характерен для ребёнка постоянно или в большинстве ситуаций (ежедневно, в разных видах деятельности)
1 балл	Признак проявляется редко, эпизодически , в отдельных ситуациях (1–2 раза в неделю, только при стрессе)
0 баллов	Признак не характерен для ребёнка (достоверно известно, не наблюдалось за 2–3 недели)

Подсчёт и интерпретация баллов

1. Факторы риска

- **Максимальная сумма:** 56 баллов

(снижена по сравнению со старшими группами — убраны пункты о теме смерти, успеваемости, осознанных суицидальных попытках)

Сумма баллов	Уровень риска	Интерпретация
0 – 24	Низкий	Благополучный профиль. Ребёнок адаптирован, выраженные маркеры дистресса отсутствуют
25 – 48	Средний	Зона внимания. Имеются отдельные факторы риска. Требуется наблюдение и укрепление защиты
49-74	Высокий	Зона вмешательства. Высокая вероятность дезадаптации, аутоагрессии, риск формирования авитального поведения в будущем. Срочная работа с семьёй и педагогом- психологом ДОУ

2. Факторы защиты

- **Максимальная сумма:** 16 баллов

Сумма баллов	Уровень защиты	Интерпретация
0 – 7	Низкий	Защитные факторы практически отсутствуют. Ребёнок уязвим
8-14	Средний	Имеются отдельные ресурсы. Желательно усилить
15 – 22	Высокий	Хорошая психологическая устойчивость, даже при наличии риска

Важно:

Факторы защиты **не вычитаются** из риска, а интерпретируются отдельно.

Высокий риск + низкая защита → **наиболее тревожный прогноз.**

Особенности оценки для детей 2–4 лет (по блокам)

Блок 1. Семейные факторы риска

Оцениваются только на основе информации от родителей (при невозможности — предположительно по поведению ребёнка).

- **1.1 – 1.5** – прямые вопросы родителям или акты обследования жилищных условий.
- **1.6 (частые переезды)** – для ребёнка 2–4 лет смена ДОО считается значимым стрессом.
- **1.7 (отсутствие родителей)** – важнейший фактор для этого возраста (привязанность).
- **1.8 (психические заболевания, суициды в семье)** – наследственный фактор риска.

Блок 2. Личностные особенности

Оцениваются только наблюдаемые поведенческие проявления (не черты характера абстрактно).

- **2.1 (сверхчувствительность к запретам)** – бросает игру, падает на пол, кричит при замечании.
- **2.2 (неумение справляться с фрустрацией)** – бьёт себя по голове, кусает руку, кидает предметы при неудаче.
- **2.3 (нестабильная самооценка)** – требует похвалы после каждого действия; без похвалы бросает задание.
- **2.4 (чувство неполноценности)** – говорит «я не могу», «у меня не получится», не пробует новое.

Блок 3. Психоэмоциональные особенности

Оцениваются в течение дня (утро, занятие, прогулка, сон, еда).

- **3.1 (импульсивность, аффективные вспышки)** – внезапный крик, падение на пол, удары головой без видимой причины.
- **3.2 (раздражительность)** – частое ворчание, отталкивание игрушек, кусание/щипание других.
- **3.3 (тревожное настроение)** – часто плаксив, тревожно оглядывается, боится остаться один в группе.
- **3.4 (апатия, безразличие)** – сидит, смотрит в одну точку, не берёт игрушки.
- **3.5 (двигательные нарушения)** – заторможен («застывает») или бесцельно бегает, кружится.

Блок 4. Поведенческие факторы — ключевой блок для младшего возраста

Это ранние маркеры авитального поведения (аутоагрессия и рискованное поведение).

- **4.1 (нанесение себе боли)** – главный маркер. Удары головой о пол/стену, щипание себя, царапание, кусание своей руки. Оценивать частоту и интенсивность.
- **4.2 (уходы из группы, побеги)** – выбегает за пределы площадки, не откликается, не чувствует опасности (дорога, качели).
- **4.3 (резкое снижение активности)** – отказ от еды, сна, игры в течение нескольких дней.
- **4.4 (провоцирование агрессии)** – специально делает «гадости», чтобы на него накричали или ударили.
- **4.5 (изоляция)** – уходит в угол, под стол, не реагирует на обращение.
- **4.6 (отказ от совместных игр)** – не только не играет, но активно отворачивается.
- **4.7 (опасное поведение)** – лезет на высокие горки, прыгает с высоты, тянет в рот несъедобное (если это не возрастная норма, а навязчивость).

Блок 5. Ситуационные факторы

Острые стрессовые события за последние 3–6 месяцев.

- **5.1 (конфликт с родителями)** – ребёнок боится идти домой, плачет при виде родителей (не путать с обычным протестом).
- **5.2 (конфликт с воспитателем)** – зажат, избегает глаз, дрожит при обращении конкретного взрослого.
- **5.3 (разлука с близким взрослым)** – смерть, уход, госпитализация матери/отца.
- **5.4 (отвержение сверстниками)** – дети не берут в игру, толкают, обзывают (даже в 3 года возможно).
- **5.5 (распад семьи)** – развод, отъезд родителя, мобилизация.

Блоки факторов защиты (для детей 2–4 лет)

Блок	Макс. балл	Что оценивается
Семейные (6.1, 6.2)	4	Тёплые отношения, родительская поддержка (по наблюдению и беседе)
Личностные (7.1–7.4)	8	Уверенность, способность просить помощь, принимать утешение, интерес к новому
Социальные (8.1, 8.2)	4	Участие в жизни группы, хорошие отношения хотя бы с одним воспитателем

Важно для защиты:

Даже при высоком риске, если у ребёнка есть **надёжная привязанность к конкретному взрослому** (мама, бабушка, воспитатель), прогноз значительно улучшается.

Алгоритм заполнения карты

- 1. Сбор предварительных данных**
 - Побеседуйте с родителями (по чек-листу семейных факторов риска).
 - Запросите сведения о наследственности (психиатрия, суициды).
- 2. Наблюдение в ДОО (минимум 5–7 дней)**
 - Заполняйте карту постепенно, не за один день.
 - Фиксируйте эпизоды аутоагрессии (4.1) и уходов (4.2) сразу.
- 3. Оценка по каждому пункту**
 - Проставьте 0, 1 или 2 балла.
 - Если нет информации – поставьте «?» и уточните.

4. **Подсчёт**

– Сумма риска (1+2+3+4+5).

– Сумма защиты (6+7+8).

5. **Интерпретация**

6. – Сравните с таблицей уровней.

– **Критический случай:** риск > 39 и защита < 6 → срочное вмешательство.

7. **Рекомендации**

– Внесите в итоговую таблицу (в конце карты).

Пример заполнения (для младшей группы)

Показатель	Ребёнок А. (3 года)
4.1 (бьётся головой)	2 балла (каждый день при запрете)
4.2 (уходы из группы)	1 балл (один раз выбежал на улицу)
5.5 (развод родителей)	2 балла (развод 2 месяца назад)
Сумма риска	38 → средний риск
6.1 (тёплые отношения в семье)	0 баллов (мать в депрессии, игнорирует)
7.2 (просит помощь)	0 баллов (не обращается, только кричит)
Сумма защиты	3 → низкая защита
Итог	Зона высокого внимания, подключить психолога

КАРТА НАБЛЮДЕНИЯ

"Выраженность основных факторов риска и защиты формирования авитального поведения у воспитанников" (адаптированная для детей 4–5 лет, средняя группа)

Образовательная организация: МБДОУ г. Керчи РК «Детский сад № 37 «Золотая рыбка»

Группы: средняя группа № _____, средняя группа № _____

Количество воспитанников в группе: _____

Воспитатели: _____

Дата заполнения: _____

Таблица уровней риска и защиты (для средней группы 4–5 лет)

Показатель	Макс. балл	Низкий	Средний	Высокий
Факторы риска (всего)	96	0–32	33–64	65–96
Факторы защиты (всего)	20	0–7	8–13	14–20

Таблица наблюдения

№	Показатели / Фамилия, имя воспитанника	Ребенок 1	Ребенок 2	Ребенок 3	Ребенок 4	Ребенок 5
1	ФАКТОРЫ РИСКА					
	Семейные факторы (макс. 18)					
1.1	низкий социально-экономический статус семьи, безработица					
1.2	пренебрежение, жестокое обращение, насилие в семье					
1.3	конфликты, частые ссоры между родителями					
1.4	недостаток внимания и заботы о ребенке					
1.5	алкоголизм, наркомания, антисоциальное поведение родителей					
1.6	частые переезды, смена детского сада					
1.7	проживание без родителей (длительное отсутствие отца/матери)					
1.8	психические заболевания, суициды в семье					
1.9	авторитарный стиль воспитания.					
	Личностные особенности (макс. 16)					
2.1	перфекционизм (острая реакция на критику, ошибки)					
2.2	неумение преодолевать трудности, отсутствие гибкости					

2.3	нестабильная самооценка					
2.4	излишняя самоуверенность					
2.5	чувство неполноценности, неуверенности					
2.6	импульсивность и нестабильность настроения					
2.7	склонность к тревоге и подавленности					
2.8	агрессивное поведение, раздражительность					
	Психоземotionalные особенности (макс. 12)					
3.1	импульсивность, нестабильность настроения					
3.2	раздражительность, враждебность, злобность					
3.3	склонность к тревоге и подавленности					
3.4	скука, грусть, уныние, угнетенность					
3.5	депрессивное настроение (безнадежность, отчаяние)					
3.6	страхи и кошмары					
	Поведенческие факторы (макс. 26)					
4.1	самоповреждающее поведение (щипает, царапает, бьет себя)					
4.2	уходы из дома, из группы, побеги с прогулки					
4.3	резкое снижение игровой, двигательной активности					
4.4	неприятное отношение к другим детям					

4.5	уход от контактов, изоляция					
4.6	отказ от поручений, совместных игр, занятий					
4.7	опасное поведение (не чувствует риска)					
4.8	снижение познавательной активности, отставание					
4.9	нарушение дисциплины, несоблюдение правил, частые истерики					
4.10	интерес к страшным, пугающим образам (не тема смерти)					
4.11	агрессивное поведение, раздражительность					
4.12	неумение справляться с трудностями					
4.13	навязчивые страхи или кошмары					
	Ситуационные факторы (макс. 24)					
5.1	конфликтные отношения с родителями					
5.2	частые конфликты с воспитателями					
5.3	разрыв близкой дружбы, привязанности					
5.4	ссора с близким другом					
5.5	издевательства, буллинг со стороны сверстников					
5.6	неспособность справиться с программой, стойкие неудачи					
5.7	распад семьи, развод, уход родителя (в т.ч. мобилизация)					
5.8	смерть члена семьи или близкого человека					

5.9	внезапное заболевание или травма					
5.10	статус отвергаемого, изолированного в группе					
5.11	разлука или ссора с близкими друзьями					
5.12	неблагоприятные условия жизни (низкий социально-экономический статус семьи					
	ВСЕГО ФАКТОРЫ РИСКА (макс. 96)					
	УРОВЕНЬ РИСКА (0-32 низкий, 33-64 средний, 65-96 высокий)					
2	ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ					
	Семейные факторы защиты (макс. 6)					
6.1	хорошие, близкие отношения в семье					
6.2	поддержка со стороны родителей					
6.3	отсутствие конфликтов и насилия					
	Личностные факторы защиты (макс. 10)					
7.1	уверенность в себе, в своих силах					
7.2	развитые социальные навыки					
7.3	умение обращаться за помощью					
7.4	открытость мнению и опыту других					
7.5	открытость новому, любознательность					

	Социальные факторы защиты (макс. 4)					
8.1	социальная интеграция (участие в жизни группы)					
8.2	хорошие отношения с воспитателями и сверстниками					
	ВСЕГО ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ (макс. 20)					
	УРОВЕНЬ ЗАЩИТЫ (0-7 низкий, 8-13 средний, 14-20 высокий)					

Итоговое заключение по группе (средняя) - пример

Фамилия, имя	Сумма риска	Уровень риска		Сумма защиты	Уровень защиты	Рекомендации
Ребёнок 1	36	Средний		6	Низкий	Укреплять защитные факторы, работа с семьей
Ребёнок 2	48	Средний		6	Низкий	Укреплять защитные факторы, работа с семьей
Ребёнок 3	16	Низкий		16	Высокий	Благополучный профиль, поддерживать
Ребёнок 4	46	Высокий		3	Низкий	Срочное вмешательство, работа с семьей
Ребёнок 5	27	Средний		11	Средний	Наблюдение, усиление личностных ресурсов

Педагог-психолог _____

Инструкция по заполнению карты наблюдения (для дошкольников)

Цель: выявление выраженности факторов риска и защиты формирования авитального поведения (самоповреждающего, суицидального риска) у детей дошкольного возраста.

Кто заполняет: воспитатель, педагог-психолог ДОО, социальный педагог (при наличии).

Методы: наблюдение за ребенком в разных видах деятельности, беседа с родителями (законными представителями), беседа с ребенком (с учетом возраста), анализ продуктов деятельности (рисунки, игры), сбор анамнеза.

Система баллов:

- **2 балла** – признак ярко выражен, характерен для ребенка постоянно или в большинстве ситуаций.
- **1 балл** – признак проявляется редко, эпизодически, в отдельных ситуациях.
- **0 баллов** – признак не характерен для ребенка (достоверно известно).

Подсчет баллов:

- Подсчитывается сумма баллов отдельно по блокам «Факторы риска» и «Факторы защиты».
- Уровень риска определяется по сумме **факторов риска** (максимум – 96 баллов, так как некоторые пункты объединены или исключены в силу возраста).
- Факторы защиты интерпретируются отдельно: чем выше балл, тем лучше (высокий уровень защиты).

КАРТА НАБЛЮДЕНИЯ
«Выраженность основных факторов риска и защиты формирования авитального поведения у воспитанников»
(адаптированная для дошкольников 5–7 лет, подготовительные и старшие группы)

Образовательная организация: МДОУ г. Керчи РК «Детский сад № 37 «Золотая рыбка»

Группы: подготовительные к школе гр. № № ; старшие гр. №, №

Количество воспитанников в группе: _____

Воспитатели: _____

Дата заполнения: _____

Таблица уровней риска и защиты (для 6–7 лет)

Показатель	Макс. балл	Низкий	Средний	Высокий
Факторы риска (всего)	98	0–32	33–65	66–98
Факторы защиты (всего)	20	0–6	7–13	14–20

Таблица наблюдения

№ п/п	Показатели / Фамилия, имя воспитанника	Ребенок 1	Ребенок 2	Ребенок 3	Ребенок 4	Ребенок 5
1	ФАКТОРЫ РИСКА					
	Семейные факторы (макс. 22)					
1.1	низкий социально-экономический статус, безработица в семье					
1.2	пренебрежение, жестокое обращение, насилие в семье					
1.3	конфликты, частые ссоры между родителями					
1.4	недостаток внимания и заботы о ребёнке					
1.5	алкоголизация, наркомания, антисоциальное поведение родителей					
1.6	частые переезды со сменой места жительства					
1.7	проживание без родителей (длительное отсутствие отца/матери)					
1.8	психические заболевания, суицидальные попытки в семье					
1.9	негативный стиль воспитания, гиперопека					
1.10	неполная семья или нарушение семейных ролей					

1.11	развод или уход одного из родителей					
	Личностные особенности (макс. 18)					
2.1	перфекционизм (обострённая реакция на критику, ошибки)					
2.2	неумение преодолевать трудности, отсутствие гибкости					
2.3	нестабильная самооценка					
2.4	самодовольство, излишняя самоуверенность					
2.5	чувство неполноценности под маской надменности					
2.6	тревожность и страхи					
2.7	агрессивность					
2.8	склонность к подавленности и депрессивным состояниям					
2.9	отступление от полоролевых стереотипов в поведении					
	Психозэмоциональные особенности (макс. 14)					
3.1	импульсивность, нестабильность настроения, агрессивность					
3.2	раздражительность, враждебность, злобность					
3.3	склонность к тревоге и подавленности					

3.4	скука, грусть, уныние, угнетённость					
3.5	депрессивное настроение (безразличие, безнадежность)					
3.6	заниженная самооценка (робость, нерешительность, малообщительность, склонность к самокритике и болезненная реакция на критику)					
3.7	несформированность самосознания (неопределённость в отношении своих возможностей)					
	Поведенческие факторы (макс. 20)					
4.1	агрессивное и деструктивное поведение					
4.2	уходы из дома/группы, побеги с прогулки					
4.3	резкое снижение повседневной активности					
4.4	неприятное отношение к окружающим					
4.5	уход от контактов, изоляция от друзей					
4.6	отказ от совместных игр, занятий, поручений; отказ от привычных занятий					
4.7	излишний риск в поступках (опасные игры)					
4.8	резкое снижение познавательной активности					
4.9	ухудшение поведения, нарушение дисциплины					

4.10	заинтересованность темой смерти (рисунки, игры, разговоры)					
	Ситуационные факторы (макс. 24)					
5.1	конфликтные отношения с родителями					
5.2	частые конфликты с воспитателями					
5.3	эмоциональные и межличностные кризисы (крушение романтических отношений (разрыв дружбы)					
5.4	разлука или ссора с близкими друзьями					
5.5	запугивание, буллинг со стороны сверстников					
5.6	неспособность справиться с программой, разочарование успехами					
5.7	распад семьи, развод, уход родителя (в т.ч. мобилизация)					
5.8	смерть члена семьи или близкого человека					
5.9	внезапное заболевание					
5.10	статус отвергаемого, изолированного в группе, буллинг и социальная изоляция					
5.11	резкие изменения в жизни (переезды со сменой места жительства, нарушение устоявшегося распорядка)					
5.12	психотравмирующие события, насилие в семье (физическое, психологическое, сексуальное)					

	ИТОГО по факторам риска					
	Уровень риска (0-32 низкий, 33-65 средний, 66-98 высокий)					
2	ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ					
	Семейные факторы защиты (макс. 4)					
6.1	хорошие, близкие отношения в семье					
6.2	поддержка со стороны родителей					
	Личностные факторы защиты (макс. 12)					
7.1	уверенность в себе, в своих силах					
7.2	развитые социальные навыки					
7.3	умение обращаться за помощью					
7.4	открытость мнению и опыту других					
7.5	открытость новому, любознательность					
7.6	способность к саморегуляции (умение контролировать свои эмоции и поведение, справляться со стрессом.					
	Социальные факторы защиты (макс. 4)					
8.1	социальная интеграция (участие в жизни группы)					

8.2	хорошие отношения с воспитателями и сверстниками					
	ИТОГО по факторам защиты					
	Уровень защиты (0-6 низкий, 7-13 средний, 14-20 высокий)					

ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ГРУППАМ:

(подготовительные к школе и старшие группы, 5–7 лет) ПРИМЕР

Фамилия, имя	Сумма риска	Уровень риска	Сумма защиты	Уровень защиты	Рекомендации
Ребенок 1	42	Средний	6	Низкий	Укреплять личностные и семейные факторы защиты. Работа с семьёй (внимание к ребёнку). Наблюдение психолога.
Ребёнок 2	54	Средний (пограничный с высоким)	3	Низкий	Зона повышенного внимания. Рекомендована консультация психолога. Проверить условия в семье (пп. 1.2, 1.5). Срочно укреплять защиту.
Ребенок 3	18	Низкий	16	Высокий	Благополучный профиль. Поддерживать существующие ресурсы. Продолжать наблюдение в плановом порядке.
Ребенок 4	51	Средний	3	Низкий	Высокий риск при низкой защите. Срочное вмешательство: беседа с родителями, подключение психолога, проверка на буллинг (п. 5.5) и насилие в семье (п. 1.2).
Ребенок 5	28	Низкий	11	Средний	Относительно благополучно. Усилить личностные ресурсы

					(уверенность, помощь). Наблюдение.
--	--	--	--	--	------------------------------------

Общие рекомендации по группе (6–7 лет):

Для детей со средним риском + низкой защитой:

Провести углублённую диагностику педагогом-психологом.

Организовать коррекционно-развивающие занятия (эмоциональная регуляция, самооценка).

Провести беседы с родителями (без обвинений, с предложением помощи).

Для детей с высоким риском (в данной группе нет, но Ребенок 2 на границе):

Незамедлительное информирование заведующей ДООУ и психолога.

Составление плана индивидуального сопровождения.

Для всех детей:

Укреплять факторы защиты: семейное тепло, социальные навыки, умение просить помощь.

Заполнение карты повторно: через 3–6 месяц.

Педагог-психолог _____

Инструкция по заполнению карты наблюдения (для дошкольников)

(для дошкольников 6–7 лет, подготовительная и старшая группы)

Цель: Выявление выраженности факторов риска и защиты формирования авитального поведения (самоповреждающего, суицидального риска, аутоагрессии) у детей старшего дошкольного возраста 6–7 лет.

Кто заполняет:

Воспитатель, педагог-психолог ДООУ, социальный педагог (при наличии, совместно).

Методы сбора информации:

- Наблюдение за ребёнком в разных видах деятельности (игровая, учебная, режимные моменты, свободное общение).
- Беседа с родителями (законными представителями) — сбор анамнеза, семейной ситуации.
- Беседа с ребёнком (с учётом возраста — вопросы о настроении, друзьях, страхах, отношении к себе).
- Анализ продуктов деятельности (рисунки, поделки, тематические аппликации).
- Анализ игровой деятельности (сюжетно-ролевые игры, игры с правилами).

Система баллов:

Баллы	Критерий
2 балла	Признак ярко выражен , характерен для ребёнка постоянно или в большинстве ситуаций (ежедневно, стабильно)
1 балл	Признак проявляется редко, эпизодически , в отдельных ситуациях (1–2 раза в неделю, при стрессе)
0 баллов	Признак не характерен для ребёнка (достоверно известно, не наблюдалось в течение 2–3 недель)

Сумма	Уровень	Интерпретация
--------------	----------------	----------------------

Подсчёт и интерпретация баллов:

1. Факторы риска

- **Максимальная сумма:** 98 баллов (по всем блокам 1–5)
- **Минимальная сумма:** 0 баллов

2. Факторы защиты

- **Максимальная сумма:** 20 баллов (семейные 4 + личностные 12 + социальные 4)

Уровни защиты (суммарно):

Сумма баллов	Уровень защиты	Интерпретация
--------------	----------------	---------------

0 – 6	Низкий	Защитные факторы практически отсутствуют. Ребёнок крайне уязвим
7 – 13	Средний	Имеются отдельные ресурсы. Желательно усилить
14 – 20	Высокий	Хорошая психологическая устойчивость, компенсирует часть рисков

Для личностных факторов защиты отдельно (макс. 12):

- 0–4 балла – низкий
- 5–8 баллов – средний
- 9–12 баллов – высокий

Важно:

Факторы защиты **не вычитаются** из риска, а интерпретируются отдельно.

Наиболее тревожный прогноз: **высокий риск + низкая защита**.

Особенности оценки для детей 6–7 лет (по блокам)

Блок 1. Семейные факторы риска (макс. 22)

Оцениваются на основе беседы с родителями и наблюдения за ребёнком.

Пункт	Что учитывать
1.1–1.5	Прямые вопросы родителям, акты обследования
1.6 (переезды)	Смена детского сада, школы, города
1.7 (отсутствие родителей)	Командировки, развод, смерть, мобилизация

1.8 (психиатрия/суициды в семье)	Наследственный фактор
1.9 (стиль воспитания)	Негативный стиль воспитания, гиперопека

Блок 2. Личностные особенности (макс. 18)

Оцениваются в поведении и высказываниях ребёнка.

- **2.1 (перфекционизм)** – переделывает работу, плачет из-за ошибки, не сдаёт задание с пометкой.
- **2.2 (неумение преодолевать трудности)** – бросает задание при первой неудаче, говорит «я не могу».
- **2.3 (нестабильная самооценка)** – от «я самый умный» до «я глупый» за короткое время.
- **2.4 (самодовольство)** – обесценивает других, не замечает своих ошибок.
- **2.5 (чувство неполноценности под маской)** – агрессия, бравада, язвительность при низкой самооценке.

Блок 3. Психоэмоциональные особенности (макс. 14)

Оцениваются в течение дня (утро, занятия, прогулка, сон).

- **3.1–3.5** – стабильность/нестабильность настроения, тревога, подавленность, угрюмость.

Блок 4. Поведенческие факторы (макс. 20) — ключевой блок для 6–7 лет

Пункт	Что учитывать
4.1 (ПАВ)	Косвенно – по поведению родителей
4.2 (уходы из дома/группы)	Побеги с прогулки, прячется в группе
4.3 (снижение активности)	Отказ от игр, занятий, еды

4.4 (неприязнь к окружающим)	Ненависть к благополучию других
4.5 (изоляция)	Уход от друзей, отказ от общения
4.6 (отказ от совместных дел)	Не участвует в играх, поручениях
4.7 (излишний риск)	Опасные игры (высота, острые предметы)
4.8 (снижение успеваемости)	Познавательная активность резко упала
4.9 (нарушение дисциплины)	Частые конфликты, истерики, драки
4.10 (интерес к теме смерти)	Критический маркер. Рисует смерть, играет в похороны, спрашивает, как умереть

Блок 5. Ситуационные факторы (макс. 24)

Острые стрессовые события за последние 6 месяцев.

- **5.1–5.10** – конфликты, разлуки, буллинг, развод, смерть, болезнь, статус отвергаемого.

Алгоритм заполнения карты

1. **Сбор предварительных данных** (беседа с родителями, медицинская карта).
2. **Наблюдение в ДОО (минимум 5–7 дней)** – заполнять постепенно.
3. **Оценка каждого пункта** (0, 1, 2). Если нет информации – поставить «?».
4. **Подсчёт** суммы риска и суммы защиты.
5. **Интерпретация** по таблицам уровней.
6. **Заполнение итогового заключения** (таблица с рекомендациями).

Рекомендации для родителей по результатам ведения карты наблюдения:

Ситуация	Рекомендации
Если у ребёнка выявлены факторы риска в семье (конфликты, недостаток внимания, отсутствие родителя)	– Установить ежедневный ритуал «особого времени»: 15–20 минут без отвлечений только для ребёнка. – Говорить о чувствах: «Я вижу, что ты грустишь», «Я рядом, ты в безопасности». – Избегать выяснения отношений при ребёнке. – Если один из родителей в отъезде (СВО, командировка), сохранять связь: короткие видео, рисунки для папы/мамы, обсуждение, что родитель любит и скучает.
Если у ребёнка личностные и психоэмоциональные особенности (нестабильная самооценка, тревога, импульсивность)	– Хвалить не за результат, а за старание. – Учить проговаривать эмоции: «Я злюсь, потому что...», «Мне грустно». – Не наказывать за слёзы и вспышки — помочь успокоиться (обнять, предложить воду, подышать). – Создавать ситуации успеха (простые поручения, которые точно получится выполнить).
Если у ребёнка поведенческие и ситуационные факторы (уходы от контактов, конфликты, изоляция)	– Не заставлять играть с детьми насильно, но организовывать встречи с 1–2 знакомыми сверстниками. – Обращаться к воспитателю за обратной связью не при ребёнке. – Если ребёнок подвергается буллингу — немедленно информировать воспитателя, не оставлять ситуацию без внимания. – Исключить физические наказания и жёсткие окрики.
Если уровень защиты низкий	– Укреплять привязанность: объятия, совместное чтение, спокойное совместное время. – Расширять круг общения ребёнка через кружки, секции с доброжелательной атмосферой. – Самим родителям обратиться к психологу, если чувствуется истощение, тревога или гнев (стабильность родителя = стабильность ребёнка).

Важно: Если у ребёнка наблюдаются:

- частые разговоры о смерти,
- рисунки с изображением смерти,
- попытки причинить себе вред,
- резкое изменение поведения (стал очень замкнут или агрессивен)

незамедлительно обратиться к педагогу-психологу или детскому психиатру