PROGRAM DE RECUPERARE/REMEDIERE

AN ȘCOLAR: 2018/2019

Prof. înv.preșc. Borgovan Corina

Grăd. cu p.p.„ Pinocchio'' Câmpia Turzii

I. INFORMAȚII DE BAZĂ:

Nume şi prenume : B.A.S

Data naşterii : 13.09.2014

Domiciliu : Câmpia Turzii, jud. Cluj

DIAGNOSTIC ,conform scrisorii medicale eliberate de Clinica de psihiatrie pediatrică,în data de 01.04.2019

: întîrziere în achiziția limbajului expresiv

-întârziere ușoară în achizițiile psihomotorii

-tulburări de coordonare motorie

-deprinderi nevrotice

Nume cadru didactic Borgovan Corina

II. VARIABILE SOCIO-FAMILIALE :

•Antecedente părinți : relații deteriorate ale părinților, , tatăl violent, relații bune ale mamei cu cadrele didactice;

•Istoria cuplului parental : mama se implică mult în creşterea şi educarea copilului, este mai tolerantă cu copilul , foarte permisivă din punctual de vedere al accesului la ecrane (acces nelimitat) între părinți apar situații tensionate, caracterizate prin acuze, reproșuri, determinate și de absența tatălui , acesta având locul de muncă în altă țară.

•Situația familială : bună

•Cultura familială : valori de nivel mediu.

III. DIAGNOSTICARE :

•Examenul somatic : prezintă o dezvoltare statuară şi toracică normală, situată la limita superioară.

•Examenul psihopedagogic : dificultate de concentrare a atenției pe sarcinile solicitante cognitive, necesită promptare permanentă, uneori chiar și pentru a răspunde la întrebări simple, control sfinterial neachiziționat

Toleranță scăzută la frustrare, menifestată prin episoade scurte de furie, irascibilitate, cu plâns facil.

Prezintă comportament hyperkinetic

Probleme în coordonarea motorie bilaterală si echilibrul

•Examenul logopedic : întârzâiere în achiziția limbajului expresiv,dislalie fiziologică,substimulare cognitivă

•Examenul psihiatric : diagnostic: întîrziere în achiziția limbajului expresiv

Întârziere ușoară în achizițiile psihomotorii

Tulburări de coordonare motorie

Deprinderi nevrotice

IV. STRATEGII DE INTERVENȚIE ALE CADRULUI DIDACTIC

‣ Identificarea situației : Comportament agresiv. Neputința de a se adapta la programul zilnic al grădiniței.

‣ Diagnoză și prognoză : colectarea informațiilor s-a realizat prin :

‣ ședințe individuale cu părinții ;

‣ vizite la domiciliu;

‣ discuții cu medicul de familie al preșcolarului;

‣ Observarea comportamentului în grădiniță :

•dorința de a realiza alte sarcini decât cele propuse de educatoare : se joacă la cutia cu jucării, umblă prin dulapuri, închide și deschide ușa acestora și a clasei, necăjește colegii, dându-le pe jos materialele de pe masă;

•lălăie în timpul programului, articulând diferite silabe, strigăte, onomatopee;

•neputința de a realiza o relație de colegialitate;

•lipsă de interes față de activitățile propuse,

•Perioada implementării P.I.P: octombrie 2018 - iunie 2019

V. <u>PROGRAMUL DE INTERVENȚIE AL CADRULUI DIDACTIC</u>

•Scopul :

Încercarea de planare și evitare a situațiilor conflictuale, dezvoltarea potențialului cognitiv al copilului în vederea integrării lui în activitățile de tip preșcolar cât și în grupul de copii.

Norme educative clare,consecvente, aplicarea tehnicilor comportamentale cu respectarea sistemului recompensă-pedeapsă

Întărirea comportamentelor dezirabile

Antrenarea abilităților de autoservire si autoîngrijire

Mamagementul situațiilor care produc anxietate, creșterea tolerantței la frustrare.

•Obiective pe termen lung :

©creșterea nivelului de dezvoltare cognitivă prin stimularea corespunzătoare a senzațiilor și pecepțiilor;

©dezvoltarea exprimării orale, înțelegerea și utilizarea corectă a semnificațiilor structurilor verbale;

©creșterea nivelului de dezvoltare motrică.

•Obiective pe termen scurt:

VI. PROGRAMUL DE INTERVENȚIE PERSONALIZAT :

- are la bază metode și strategii centrate pe copil, în funcție de particularitățile lui, pentru a crea un mediu care să favorizeze și să sprijine învățarea.

ȚINTA 1 : Dezvoltarea abilităților de comunicare

•Scopul acestei acțiuni este activizarea vocabularului pe baza experienței imediate, cu cuvinte care denumesc obiecte, ființe, fenomene observate cunoscute, însușiri caracteristice, acțiuni, poziții spațiale, relații, unele trăiri afective.

•Obiectivele acțiunii sunt atent conturate în raport cu particularitățile individuale ale copilului aflat în studiu :

- să primească mesaje, să îndeplinească acțiuni simple;
- să răspundă adecvat (verbal sau comportamental) la ceea ce i se spune.

Copilul poate formula singur propoziții. Utilizează în vorbire multe cuvinte vulgare.

Examinarea vorbirii concluzionează următoarele manifestări :

-vocabular active sărac, limitat la 5-6 cuvinte rostite corect.

Exercițiile care corespund particularităților copilului selectate de educatoare:

- reglarea respirației;
- emiterea de sunete sub formă de onomatopee;
- exerciții de dezvoltare a auzului fonematic;
- repetarea unor cuvinte;

•denumirea unor imagini sau obiecte;

•repetarea unor propoziții scurte într-o intonație expresivă;

•formarea de propoziții scurte pe baza unor imagini concrete;

•formarea de răspunsuri la întrebări;

•povestire liberă.

Având în vedere importanța deosebită a mediului social în tratarea tulburărilor de limbaj, se va avea în vedere sprijinul familiei, în sensul de a convinge pe membrii acesteia (în special tatăl) să fie răbdător şi afectuos cu copilul, să evite să vorbească vulgar în prezența copilului.

Se va apela frecvent în cadrul activităților la grupă la rezolvarea de către copil mai întâi a unor sarcini mai simple : "Povestește ce vezi în această imagine". Pentru a-l include şi pe el într-o astfel de activitate, acesta va fi solicitat să răspundă la întrebări cu un grad (la început) mai mic de dificultate, de exemplu : "Pe cine vezi tu în această imagine?".

După ce reușește să denumească obiectele sau personajele, sarcina mai complexă de formare a unei povestioare este preluată de alt copil. Pentru fiecare răspuns bun, B.A.S. este recompensat verbal, prin : "Bravo", "Foarte bine" sau prin stimulente distinctive : jetoane prinse în piept.

ȚINTA 2 : TERAPIA COGNITIVĂ

Terapia cognitivă se constituie din acțiuni şi programe suplimentare care facilitează înțelegerea lucrurilor, fenomenelor şi situațiilor de viață.

Conform stadialității lui J. Piaget, de la 2 la 6/7 ani, copilul se află în stadiul preoperațional. Gândirea copilului în această perioadă este egocentrică (analizează totul numai din perspectivă proprie).

Antrenamentul cognitiv propus pentru S.A.I fixează câteva repere specifice stadiului gândirii preoperaționale și anume conservarea :

numărului de obiecte; volumului; materiei; lungimii.

TEME	ÎNCEPEM CU…	APOI	ÎNTREBĂM COPILUL	ÎN GENERAL COPILUL RĂSPUNDE :
Conservarea numărului de obiecte	Două șiruri egale de bile	Distanțăm bilele unui șir	Unde sunt mai multe bile?	În șirul mai lung
Conservarea lichidelor (volumului)	Două pahare identice cu cantități egale de lichid (apă)	Punem lichidul sintr-un pahar într-unul mai înalt și mai subțire	Care pahar conține cel mai mult lichid?	Cel mai înalt
Conservarea materiei	Două bare egale (lungime, grosime) de plastilină	Transformăm una dintre ele, subțiind-o și alungind-o	Care conține mai multă plastilină?	Bucata alungită
Conservarea lungimii	Două bastoane egale ca lungime	Se mută unul spre stânga	Care este mai lung?	Cel îndreptat spre dreapta

ȚINTA 3 : STRATEGII DE FRATERNIZARE

dezvoltarea relațiilor de colegialitate ;

sprijin individual în rezolvarea sarcinilor;

într-ajutorarea în echipă cu colegii de grupă;

participarea la alegerea liderului unui anumit grup pe baza anumitor criterii.

STRATEGII DE NEGOCIERE PRIN :

Compromis :

- îndeplinirea responsabilităților pe care le are în grupă (distribuirea materialelor, udatul florilor);
- atitudine corespunzătoare față de colegi;
- respect pentru educatoare.

Colaborare :

- stabilirea regulilor de comportament în grupă și în afara ei;

-precizarea comportamentelor acceptate şi neacceptate.

ŢINTA 4 CORECTAREA TULBURĂRILOR MOTORII

I. Gimnastica generala – Program pentru dezvoltarea motricităţii

- Dezvoltarea motricităţii generale
  - Relaxarea şi încordarea musculară
  - Dezvoltarea mobilităţii generale
  - Echilibru
  - Coordonare generală
- Dezvoltarea motricităţii fine

II. Program de structurare a schemei corporale - Proba omuletului

- Cunoaşterea corpului
  - Perceperea părţilor corpului
  - Denumirea părţilor corpului
  - Trăirea corporalităţii
- Cunoaşterea aspectului simetric al corpului
  - La propria persoană
  - La partener
- Reprezentarea schemei corporale
- Orientarea în spaţiu în funcţie de schema proprie
- Educarea lateralităţii

ŢINTA 5 : CONSILEREA PĂRINŢILOR

Înţelegând dezamăgirea, frustarea şi neputinţa familiei în faţa refuzului şi/sau a dificultăţilor copilului de a îndeplini sarcini şi de a se integra în grupul de copii, s-a considerat a fi necesară colaborarea cu familia printr-un program de acţiune comun convenit.

Prin discuţii, exemplificare la fiecare întâlnire, i-am ajutat pe părinţi să înţeleagă modul în care gândesc ei înşişi despre împlinirea copilului în viaţă va determina maniera în care îşi vor educa fiul, inoculându-i totdată acestuia o anumită imagine de sine.

Aceasta este cea care ar putea să protejeze şi să accelereze achiziţiile copilului, determinându-i o dezvoltare cât mai apropiată de normal sau ar putea să le frâneze, accentuând sau fixând deficienţele.

În discuţii am subliniat faptul că în această situaţie părintele trebuie să fie un bun ascultător, să fie flexibil, realist, capabil să zâmbească şi să colaboreze cu copilul pentru a-i înţelege problemele şi a-l ajuta corespunzător.

Prin informare, părinţii înţeleg cum să găsească şi să aplice soluţia cea mai eficientă în soluţionarea problemelor ridicate de copil. Ei trebuie să realizeze că prin răbdare, înţelegere, încurajare, pot ajuta copilul să treacă peste inhibiţii şi să înceapă să execute acele activităţi în care înainte nu avea încredere în forţele proprii.