

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД № 41 «РЯБИНУШКА»
(МБДОУ №41 «Рябинушка»)**

ПРИКАЗ

11.11.2024 № ДС 41-11-271/4

г. Сургут

О подготовке и проведении
семинара-практикума

На основании годового плана учреждения на 2024-2025 учебный год, в целях
повышения профессиональной компетентности педагогов ДОУ
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести 20.11.2024 с 13.15 до 14.00 семинар-практикум на тему: «Организация развивающей предметно-пространственной среды в ДОО, обеспечивающей поддержку детской инициативы в рамках реализации ФОП ДО. Говорящая среда».
2. Утвердить программу семинара-практикума (приложение 1).
3. Определить место проведения: ул. Григория Кукуневича, д. 10/3, музыкальный зал.
4. Воспитателям групп и педагогическим работникам в срок до 18.11.2024 подготовить презентации, выступления по теме «Говорящая среда».
5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий

Подписано электронной подписью

Сертификат:

6D810F9328FDD202CBC65C0D2A35C37
D

Владелец:

Сычева Ольга Александровна

Действителен: 21.03.2024 с по 14.06.2025

О.А. Сычева

Программа семинара-практикума
«Организация развивающей предметно-пространственной среды в ДОО, обеспечивающей
поддержку детской инициативы в рамках реализации ФОП ДО. Говорящая среда»

№ п/п	Вопрос	Ответственные
1	Что такое «говорящая стена»?	Ильясова А.М., воспитатель
2	Выявление детей с особыми образовательными потребностями. Памятки для педагогов.	Патина Н.О., учитель-дефектолог Денисенко И.Д., учитель-логопед
3	Разное	Максимова Т.М., заместитель заведующего по УВР

Ход выступления на тему:
Патина Н.О., учитель-дефектолог
Денисенко И.Д., учитель-логопед

Раннее выявление детей с отклонениями в развитии в условиях дошкольного учреждения

В связи с расширяющимися во всем мире тенденциями к так называемому включенному обучению (инклюзивному), т.е. обучению детей с особыми образовательными потребностями вместе с нормально развивающимися детьми, педагогический персонал образовательного учреждения должен владеть базовыми методами по выявлению детей группы риска.

Базовым методом, которым должен владеть педагогический персонал, является **метод наблюдения**.

Существует несколько видов наблюдений:

- Стандартизированное наблюдение предусматривает наличие заранее составленного плана наблюдения, цели и задачи которого заранее определены, а также выбран объект наблюдения. Такой вид наблюдения обычно проводит педагог-психолог. Однако данный вид наблюдения может проводиться воспитателем под руководством педагога-психолога. Свободное наблюдение не предусматривает специальной подготовки к процессу наблюдения, оно обычно осуществляется воспитателем в повседневной обстановке. Воспитатель наблюдает за детьми на занятиях, во время прогулки, отмечает особенности формирования моторных навыков, навыков самообслуживания, особенности развития личности, специфику в формировании коммуникативных навыков, степень сформированности познавательных психических процессов, различных видов деятельности. Эта информация очень важна для других специалистов, так как она характеризует ребенка наиболее полно и собрана в процессе длительного динамического наблюдения. Воспитатель фиксирует результаты своих наблюдений за детьми в специальном дневнике, который должен быть доступен для других специалистов. Важность такой деятельности воспитателя можно проиллюстрировать следующим образом. Например, врач назначает медикаментозное лечение ребенку с нарушением опорно-двигательного аппарата. Однако повседневное наблюдение за ним во время медикаментозной терапии врач осуществить не может, вместе с тем ему важно знать степень эффективности назначенных препаратов, их влияние на соматическое и психическое состояние данного пациента. Только воспитатель может дать подобную информацию врачу и педагогу-психологу на основании длительного, повседневного наблюдения за ребенком.

- Включенное наблюдение также может проводиться воспитателем и имеет значительную диагностическую ценность. Данный вид наблюдения осуществляется в процессе совместной деятельности воспитателя с детьми. Известно, что именно в деятельности проявляются особенности психики человека. Поэтому воспитатель, участвуя, например, в игровой деятельности вместе с детьми, может более полно, чем при внешнем наблюдении со стороны, выявить особенности взаимодействий между детьми, личностные особенности, особенности общения, ролевые предпочтения, творческий потенциал и др.

- Существуют и другие виды наблюдений (групповое, индивидуальное; кратковременное, долговременное; внешнее, внутреннее и др.). Мы остановились на наиболее значимых в контексте беседы по данной теме. Еще раз напомним, что наблюдение проводится в естественной, повседневной обстановке, при этом ребенок не должен знать, что за ним ведется наблюдение.

Итак, роль воспитателя в реализации данного метода диагностики чрезвычайно велика.

При выявлении детей с отклонениями в развитии воспитатели обращают внимание на особенности базовых проявлений активности ребенка, составляющих основу его психосоциального развития, таких, как:

- уровень общей и двигательной активности;
- ритмичность различных психофизиологических отпавлений ребенка;
- характер эмоциональной и поведенческой реакции на новые стимулы, например, еду, игрушки, людей (стремление избежать их или приблизиться к ним с целью познания);
- интенсивность эмоциональных реакций при выражении своих желаний, отношений и т.д.;
- качество настроения ребенка;
- способность ребенка к сосредоточению на эмоциональном контакте или манипуляции с

предметами;

- способность ребенка к преодолению препятствий.

При квалификации наблюдаемых особенностей детского поведения как отклонений сотрудники могут руководствоваться следующими критериями:

- изменение привычного для данного ребенка поведения в целом;
- несоответствие поведения половозрастным нормам развития;
- длительность отмечаемого своеобразия в поведении ребенка;
- тяжесть и частота наблюдаемых симптомов нарушения (изредка возникающее своеобразие вполне допустимо, длительные и часто повторяющиеся расстройства поведения и эмоционально-личностного развития говорят о наличии серьезной причины);
- «синдромологичность», т.е. множественность своеобразных черт (более пристальное междисциплинарное внимание должно быть уделено детям с множественными поведенческими и эмоциональными отклонениями, особенно в сочетании с нарушениями в других характеристиках психической деятельности);
- специфичность возникновения того или иного симптома отклонения, указывающая на социальный характер причины его возникновения;
- пристрастие к ритуализированным, однообразным действиям с предметами при отсутствии привязанности к близким взрослым;
- запаздывание в формировании навыков опрятности.

Пока причины отличающегося от общевозрастных норм поведения не выяснены, сотрудники строят свое взаимодействие с ребенком по принципу «не навреди». Например, ребенка, испытывающего выраженный страх перед любым новым объектом или изменением привычных условий, постепенно готовят к встрече с новым взрослым, смене обстановки.



Памятки по теме семинара:



Муниципальное
бюджетное дошкольное
образовательное
учреждение №41



Задержка
психического
развития



Подготовила:
учитель-дефектолог
Патина Нлия Олеговна



Что такое ЗПР?

Задержка психического развития (ЗПР) — это замедление нормального темпа психического созревания по сравнению с принятыми возрастными нормами.



Особенности психического развития детей с ЗПР

- Недоразвитие игровой деятельности. Непринятие предложенной им игровой роли, затруднения в соблюдении правил игры. Стереотипные действия с игровым материалом, трудности выполнения определенных ролей.
- Незрелость эмоционально-волевой сферы — эмоциональная неустойчивость, быстрая истощаемость, отсутствие интереса, целенаправленности и использования рациональных способов выполнения практической и интеллектуальной деятельности.
- Недостаточная познавательная активность, нередко в сочетании с быстрой утомляемостью и истощаемостью.
- Нарушение восприятия выражается в затруднении построения целостного образа (ребенку может быть сложно узнать известные ему предметы в незнакомом ракурсе). Со стороны слухового восприятия нет грубых расстройств.
- Внимание неустойчиво, отмечаются его колебания, неравномерная работоспособность. Трудно сконцентрировать внимание и удержать на протяжении той или иной деятельности. Недостаточная целенаправленность деятельности. Могут наблюдаться и проявления инертности. Нарушения внимания могут сопровождаться повышенной двигательной и речевой активностью (СДВГ).



- Ограниченный объем памяти, снижена прочность запоминания. Характерна неточность воспроизведения и быстрая утеря информации. В наибольшей степени страдает вербальная память.
- Отставание в развитии всех форм мышления (трудности в формировании сферы образов-представлений, сложность создания целого из частей и выделения частей из целого, трудности в пространственном оперировании образами; к старшему возрасту — низкий уровень словесно-логического мышления).
- Отставание в развитии общей и мелкой моторики. Главным образом страдает техника движений и двигательные качества: быстрота, ловкость, сила, точность и координация. Не сформирован самоконтроль.
- Речь в целом развивается с отставанием от возрастной нормы. Присущи недостатки звукопроизношения и фонематического развития. На уровне **импрессионной** речи отмечаются трудности в понимании сложных, многоступенчатых инструкций, логико-грамматических конструкций, затруднен процесс восприятия и осмысления содержания рассказов, сказок, текстов для пересказа. Ограниченный словарный запас.



Муниципальное
бюджетное дошкольное
образовательное
учреждение №41



Ранний детский аутизм



Подготовила:
учитель-дефектолог
Патина Нина Олеговна



Что такое РДА?

Ранний детский аутизм (РДА) - это отклонение в психическом развитии ребенка, определяющими признаками которого являются аутистические формы контактов, расстройство речи, ее коммуникативной функции, нарушение социальной адаптации, расстройство моторики, стереотипная деятельность, нарушения развития.



Особенности психического развития детей с РДА

- Нарушение формирования экспрессивной речи, недостаточность коммуникативной функции. Одновременно с этим можно отметить достаточно развитую «автономную речь», разговор с самим собой.
- Нарушения звукопроизношения; речь часто невнятна, скомканна.
- У большинства этих детей наблюдается отставание в интеллектуальном плане, у некоторых же интеллект сохраняется. Интерес к форме, цвету предметов, при отсутствии интереса к его обычному, функциональному значению.
- Часто у детей отмечается хорошая механическая слуховая и зрительная память.
- Предметная деятельность грубо нарушена. У ребенка рано развивается абстрактно-логическая сторона интеллекта и запаздывает конкретно-практическая сторона.
- Склонность к патологическому фантазированию. В фантазиях переплетаются когда-то услышанные сказки, увиденные фильмы, смешиваются реальные и вымышленные события.



- Различные страхи. Настроение обычно носит тревожный фон. Дети боятся отдельных лиц, предметов, шума бытовых предметов, яркого света и цвета, различных явлений природы.

Наиболее частые страхи — это страхи, связанные с изменением привычной обстановки и с неожиданными раздражителями. Движения стереотипны, неуклюжи и угловаты, плохо координированы. Гипертонус или гипотонус мышц. Ходьба на носочках.

- Задержка формирования навыков самообслуживания.
- Особенности зрительного и слухового восприятия: дети уже на ранних этапах развития не фиксируют свой взгляд на предметах, а смотрят «сквозь» них. Отсутствие зрительного контакта с окружающими.
- Иногда у ребенка наблюдаются явления гипертензии: боязнь яркого света, ярко одетых людей.
- Слуховое восприятие тоже имеет свои особенности: дети могут не реагировать на слуховые раздражители. Обычно они лучше реагируют на тихие звуки и не воспринимают громкие.
- Стремление к одиночеству, большие трудности во взаимодействии с миром. Ребенок играет один, разговаривает сам с собой, а чаще всего молчит.
- Ребенок может эмоционально не реагировать на окружающую ситуацию, безразличен к близким, при этом раним, пуглив, чувствителен к повышенному и резкому тону.



**Муниципальное
бюджетное дошкольное
образовательное
учреждение №41**



**Умственная
отсталость**



Подготовила:
учитель-дефектолог
Патина Нина Олеговна



**Что такое
умственная
отсталость?**

Умственная отсталость (УО) – группа состояний, обусловленных врожденным или рано приобретенным недоразвитием психики с выраженной недостаточностью интеллекта (когнитивных, речевых, социальных способностей), сопровождающееся нарушением адаптивного поведения, затрудняющим или делающим полностью невозможным адекватное социальное функционирование индивидуума.



**Особенности психического
развития детей с УО**

- Несформированные навыки самообслуживания.
- Внимание неустойчиво, ребенок не может длительно концентрироваться, быстро и легко отвлекается, рассеянный.
- Нарушение восприятия — скорость восприятия снижена. Нарушено пространственное восприятие и ориентировка в пространстве, в собственном теле.
- Нарушения памяти — произвольного и непроизвольного запоминания, объем памяти крайне низок.
- Нарушения речевого развития— страдают все компоненты речи: лексика, грамматический строй, звукопроизношение. Пассивный словарь значительно превышает активный.
- Мышление характеризуется косностью, тугоподвижностью, а также недостаточной критичностью к результатам своего труда, часто такие дети не замечают очевидных ошибок.
- Эмоциональная сфера умственно характеризуется незрелостью и недоразвитием.



Эмоции таких детей недостаточно дифференцированы: переживания примитивны, полюсны (дети испытывают удовольствие или неудовольствие, а дифференцированных, тонких оттенков переживаний почти не наблюдается). Их реакции зачастую неадек-

ватны, непропорциональны воздействиям окружающего мира по своей динамике.

- Нарушение волевых процессов. Характерна безынициативность, эти дети не могут самостоятельно руководить своей деятельностью, подчинять ее определенной цели.