



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный университет» (ФГБОУ ВО КубГУ)**

Факультет педагогики, психологии и коммуникативистики

Кафедра дошкольной педагогики и психологии



СЕРТИФИКАТ

подтверждает, что

Вайсер Ирина Алексеевна

воспитатель МАДОУ ЦРР-детский сад № 2 МО Усть-Лабинский район

**выступила с докладом «Проблемы семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.
Пути их решения»**

**в рамках II Всероссийской научно-практической конференции
«Дошкольное образование в России: результаты нового времени
и взгляд в будущее»**

(приказ №290 от 27.02.2023)

**В.М. Гребенникова,
декан ФППК КубГУ,
д-р пед. наук, профессор**



**Д.А. Кураева,
заведующий кафедрой ДПП ФППК КубГУ,
канд. пед. наук, доцент**

**Краснодар
2023**

**Вайсер Ирина Алексеевна, воспитатель
Муниципального автономного дошкольного образовательного
учреждения**

Центр развития ребенка - детский сад №2

МО Усть-Лабинский район

**Проблемы семей, воспитывающих детей с ограниченными
возможностями здоровья. Пути их решения.**

Семьи с детьми-инвалидами имеют особый статус, особенности и проблемы которого определяются не только личностными особенностями всех её членов и характером взаимоотношений между ними, но и большей занятостью решением проблем ребенка, закрытостью семьи для внешнего мира, дефицитом общения, частым отсутствием работы у матери, но главное — специфическим положением в семье ребёнка-инвалида, которое обусловлено его болезнью.

Семья для ребёнка, как известно, является наименее ограничивающим, наиболее мягким типом социального окружения. Однако ситуация, когда в семье есть ребёнок-инвалид, может повлиять на создание более жёсткого окружения, необходимого членам семьи для выполнения своих функций. Более того, вполне вероятно, что присутствие ребёнка с нарушениями развития, вкупе с другими факторами, может изменить самоопределение семьи, сократить возможности для заработка, отдыха, социальной активности.

Рассмотрим современные проблемы семьи, имеющей детей с ограниченными возможностями здоровья.

- медицинские проблемы: получение информации о заболевании ребенка и особенностях его течения, прогнозе, ожидаемых социальных трудностях; овладение практическими навыками выполнения медицинских рекомендаций, коррекции речи; поиск возможностей дополнительного консультирования ребенка, его госпитализации, получения путевок в санатории и т. д.;

- экономические проблемы: в семьях, имеющих ребенка-инвалида, уровень материальной обеспеченности оказывается ниже, чем в семьях со здоровыми детьми. Это обусловлено вынужденным неучастием большинства матерей в

общественном производстве; оформлением сокращенного рабочего дня; вынужденной сменой работы нередко с потерей заработной платы и т.д.;

- проблема воспитания, обучения и ухода за больным ребенком, которая заключается в трудностях, связанных с подготовкой ребенка к школе и помощью в его обучении, особенно при обучении на дому; осуществлением целенаправленной работы по социальной адаптации ребенка, формированием навыков самообслуживания, передвижения, пользования вспомогательными техническими средствами, общественным транспортом, развитием самостоятельности; организацией досуга и игровой деятельности ребенка, способствующих развитию или компенсации нарушенных функций, гармоническому развитию личности; приобретением и установкой дома специального оборудования для тренировки бытовых навыков, навыков ходьбы, развития нарушенных функций, а также приобретением высококачественных технических средств;

- социально-профессиональные проблемы семьи - это повышение родителями ребенка-инвалида своего образовательного уровня; отказ от реализации профессиональных планов; вынужденные перерывы в работе на период лечения и для организации ухода; смена характера работы с учетом интересов ребенка; формирование уклада жизни семьи, подчиненного интересам ребенка; трудности с поведением досуга;

- психологические проблемы, которые связаны, прежде всего, с тревогой за судьбу ребенка-инвалида всех членов семьи, напряжение во взаимоотношениях родителей из-за необходимости решения всевозможных проблем; уходом одного родителя из семьи; негативным восприятием со стороны окружающих физических недостатков ребенка.

Родители стараются воспитывать своего ребенка, избегая его невротизации, эгоцентризма, социального и психологического инфантилизма, давая ему соответствующее обучение, профориентацию на последующую трудовую деятельность. Это зависит от наличия педагогических, психологических, медицинских знаний родителей, так как, чтоб выявить, оценить задатки ребенка, его отношение к своему дефекту, реакцию на отношение окружающих, помочь ему социально адаптироваться, максимально самореализоваться нужны социальные знания. Большинство родителей отмечают их недостаток в воспитании ребенка с ограниченными возможностями здоровья, отмечают, что отсутствует дополнительная литература, достаточная информация.

2. Система комплексной помощи семьям, воспитывающим ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Система комплексной помощи семьям, воспитывающим ребенка с ОВЗ, включает следующие направления работы: - психологическое изучение, - консультирование, - психокоррекцию.

Основная цель диагностической и консультативной работа – выявление причин, препятствующих адекватному развитию ребенка с ограниченными возможностями здоровья и нарушающих гармоничную внутрисемейную жизнедеятельность.

Во время диагностики и консультативной работы с семьями решаются следующие задачи:

- определение степени соответствия условий, в которых растет и воспитывается ребенок дома, требованиям его возрастного развития;
- выявление внутрисемейных факторов, как способствующих, так и препятствующих гармоничному развитию ребенка с психофизическими нарушениями в семье;
- определение причин, дестабилизирующих внутрисемейную атмосферу и межличностные отношения;
- определение неадекватных моделей воспитания и деструктивных форм общения в семье;
- определение путей гармонизации внутрисемейного климата;
- определение направлений социализации как детей, с особыми образовательными потребностями, так и их семей.

Изучение семьи - дело тонкое, деликатное, требующее от педагога проявления уважения ко всем членам семьи, искренности, желания оказать помощь в воспитании детей.

Диагностика семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии, проводится по трем направлениям:

I. Изучение ребенка

При проведении изучения ребенка необходимо обратить внимание на множество факторов, влияющих на развитие ребенка с психофизическими недостатками, и изучить:

1. Особенности личности различных категорий детей с отклонениями в развитии;
2. Факторы, определяющие личностное развитие на разных возрастных этапах;
3. Особенности взаимодействия со сверстниками, с друзьями, братьями, сестрами и их влияние на его развитие;
4. Эмоционально-волевую сферу;
5. Причины, препятствующие формированию адекватной самооценки;
6. Особенности формирования «системы Я»;
7. Межличностные отношения в малых социальных группах, состоящих из лиц с отклонениями в развитии;
8. Формирование мотивации к труду в условиях семьи;
9. Формирование мотивации к профессиональной деятельности в трудовом коллективе.

II. Изучение родителей (лиц их заменяющих) и членов семьи ребенка;

Знания особенностей родителей и членов семьи позволяет оптимизировать условия жизни ребенка и привлечь знакомых для него взрослых к активному и плодотворному участию в коррекционно-развивающем процессе. Поэтому рекомендуется изучать:

- личностные особенности;
- внутрисемейный климат и межличностные контакты в семье;
- факторы, влияющие на родительские позиции по отношению к ребенку;
- уровень воспитательской и родительской компетентности родителей;
- воспитательские качества и способности родителей;
- профессиональные умения родителей, выступающих в качестве педагогов для своих детей;
- социально-культурные условия жизни семьи на разных возрастных этапах развития ребенка;

- ценностные ориентации родителей различных социально-культурных групп в отношении ребенка;
- основные типы взаимодействия в семье с ребенком;
- модели воспитания;
- формы родительского участия в формировании навыков социальной и трудовой адаптации;
- влияние родительской позиции на формирование личности;
- влияние «особого» ребенка на развитие и контакты его здоровых братьев и сестер;
- особенности отношений со здоровыми братьями и сестрами;
- родительские позиции отцов и матерей;
- родительское отношение к ребенку в зависимости от религиозных, культурных и национальных традиций семьи.

III. Изучение социального окружения семьи и факторов, влияющих на его социальную адаптацию

Знания о социальном окружении позволяют определить факторы, позитивно влияющие на социальную адаптацию ребенка. Поэтому необходимо изучить:

- отношение различных социальных групп населения к детям, подросткам и взрослым с психофизическими нарушениями;
- влияние здоровых сверстников на характер и динамику развития ребенка с психофизическими недостатками;
- макросоциальные условия, определяющие развитие и социально-трудовую адаптацию;
- макросоциальные условия, определяющие максимально возможную реабилитацию семей.

Комплексное обследование семьи каждого ребенка осуществляется разными методами. Основными методами являются наблюдение и эксперимент. В качестве дополнительных методов традиционно используют беседу-интервью, собеседование с родителями, воспитателями и ребенком, изучение документов об обследуемом, анализ продуктов деятельности и др.

В психолого - педагогическом заключении по результатам диагностики должны быть отражены следующие аспекты: характер взаимоотношений между членами семьи, особенности внутрисемейного климата и модели воспитания ребенка, причины, дестабилизирующие адекватное психофизическим возможностям развитие ребенка. Кроме того, заключение должно включать рекомендации специалиста по преодолению имеющихся в семье проблем для ребенка и для родителей отдельно.

Консультирование семей с проблемными детьми может осуществляться в следующих направлениях:

- Психолого-педагогическое консультирование, которому может предшествовать медико-генетическая консультация
- Семейное консультирование.

Психолого-педагогическое консультирование и семейное консультирование осуществляются в рамках единой консультативной процедуры. Их объединение связано с основной причиной обращения за консультацией семей – это проблемы в обучении и воспитании ребенка с особыми потребностями.

- Профориентированное консультирование.

Консультирование семьи имеет определенную организационную форму:

1 этап – знакомство, установление контакта и достижение необходимого уровня доверия и взаимопонимания.

2 этап – определение проблем семьи со слов родителей или лиц, их заменяющих.

3 этап – психолого-педагогическая диагностика особенностей развития ребенка.

4 этап – определение модели воспитания, используемой родителями, и диагностика их личностных характеристик.

5 этап – оценка результатов диагностики и формулирование реальных проблем, существующих в семье.

6 этап – определение способов, с помощью которых проблемы могут быть решены.

7 этап – подведение итогов, резюмирование, закрепление понимания проблем и способов их решения.

Работа с семьей связана с решением социально-психологических и личностных проблем семьи. Содержание психологической помощи заключается в обеспечении эмоциональной, смысловой поддержки человеку или сообществу в трудных ситуациях.

Социально-психологическая поддержка семье ребенка с ОВЗ представляет собой комплекс мер по ее социальному обеспечению и обслуживанию.

Эта помощь включает следующие виды:

1. Образовательная (обучение, воспитание, информирование) помощь направлена на повышение адаптивных возможностей «особого» ребенка через обучение и воспитание. Методы оказания помощи:

- формирования сознания;
- социального научения;
- включения личности в коллективную деятельность;
- закрепления положительного опыта совместной игровой, трудовой и учебной деятельности, т.е. методы педагогической коррекции.

2. Посредническая помощь включает несколько направлений:

- активизация поддерживающих систем (группы взаимопомощи);
- координация всех специалистов в решении проблем воспитания и обучения;
- социальное адвокатирование, т.е. защита прав семьи и ребенка в широкой социальной среде.

3. Психологическая помощь (эмоциональная поддержка и психологическая коррекция) направлена на регуляцию эмоционального состояния, профилактику возможных психологических затруднений, коррекцию неблагоприятных состояний. Методы оказания психологической помощи подразделяются на групповые и индивидуальные.

Среди них:

- методы психодиагностики;
- психологическая консультация;

- социально-психологический тренинг и аутотренинг;
- методы коррекции поведения, мотивации, общения и самооценки;
- методы психотерапии.

При решении вопросов семьи ребенка с ОВЗ здоровья педагог использует следующие организационно-содержательные формы работы:

- Психолого-педагогическое просвещение родителей;
- Организация конкретной помощи: материальной, педагогической, юридической и др.;
- Организация отдыха детей, проведение семейных праздников, привлечение к деятельности учреждения социального обслуживания;
- Диагностика семейных дисфункций;
- Психодиагностика супружеских взаимоотношений;
- Семейная психотерапия;
- Социальный патронаж семьи;
- Тренинги и др.

При организации социально-психологической поддержки необходимо учесть не только объективные факторы (отсутствие материальных ресурсов, недоступность необходимых услуг и др.), но и субъективные (деструктивное отношение к ребенку, низкая реабилитационная культура семьи и др.). Кроме того, нужно помнить, что разрешение семейных проблем – это, прежде всего выбор ответственного поведения самих членов семьи.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Кубанский государственный университет» (ФГБОУ ВО КубГУ)

Факультет педагогики, психологии и коммуникативистики

Кафедра дошкольной педагогики и психологии

СЕРТИФИКАТ

удостоверяет, что

Вайсер Ирина Алексеевна

воспитатель МАДОУ ЦРР-детский сад №2 МО Усть-Лабинский район

выступила с докладом «Аспекты домашнего воспитания детей с ОВЗ»

*в рамках II Международной научно-практической конференции
«Культура родительства и семейные ценности в современном мире»*

(приказ №1724 от 06.11.2022 г.)

В.М. Гребенникова,
декан ФПК КубГУ,
д-р пед. наук, профессор



Д.А. Кураева,
заведующий кафедрой ДПП ФПК КубГУ,
к. пед. наук, доцент

Краснодар
2022



Пережигина Николина Андреевна,

Вайсер Ирина Алексеевна,

Воспитатели Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения

Центр развития ребенка - детский сад №2

МО Усть-Лабинский район

Аспекты домашнего воспитания детей с ОВЗ

Аннотация.

Естественный процесс социализации и гармоничного развития ребенка напрямую зависит от поведения родителей и их отношения к неполноценности личности. Большое количество семей испытывают трудности не только при предоставлении детям с ОВЗ образования, но еще и в воспитании и привитии социальных норм. На основе этого следует задуматься о причинах торможения социального общения таких детей с социумом и коррекции собственного поведения для достижения наилучшего результата.

Ключевые слова: воспитание, социализация, коррекционная работа, семья.

Каждый ребенок, вне зависимости от его физиологических и психологических способностей нуждается в любви и заботе от родителей. Но как же направить свою заботу к маленькому человеку так, чтобы это не нанесло ему вреда. Где ребенка надо похвалить, а где наказать? Как правильно поступить, если замечаете девиантное поведение, как его изменить? Попробуем разобраться.

Современные родители уверены в том, что если ребенок посещает детский сад или школу, то с них снимается обязанность воспитания и образования, но это далеко не так. Это заблуждение является отклонением не только от общих норм и правил, но еще и от закона, так как ответственность закреплена законодательством Российской Федерации (ФЗ «Об образовании» 29 декабря 2012 года №273 Статья 44. Права, обязанности и ответственность в сфере образования родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся).

Это положение описано в статье 44. Права, обязанности и ответственность в сфере образования родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся

1. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют преимущественное право на обучение и воспитание детей перед всеми другими лицами. Они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка.

Естественно, данное утверждение не снимает ответственности с образовательных учреждений, но способствует развитию полноценного воспитания детей.

Действительно, каждый ребенок требует внимания, но особого внимания достойны дети с ограниченными возможностями здоровья. На плечи таких родителей возлагается большая нагрузка. Следует обращать внимание на многие факторы, влияющие на становление личности. Дети с ОВЗ не могут самостоятельно социализироваться из-за ряда сложностей, связанных с их состоянием здоровья и уровнем эмоционально-волевого развития. Обучающиеся с ОВЗ можно квалифицировать в зависимости от их поведения. Первую группу составляют дети, для которых характерна повышенная утомляемость. Из-за неумения найти правильное решение нарушается ответная реакция на изменяющиеся условия. Страдая от этого, они становятся раздражительными, чаще плачут, не способны сосредоточиться на просьбе или указании. Такие дети пассивны в деятельности, быстро утрачивают интерес. Если это состояние не корректировать в раннем возрасте, то в дальнейшем наблюдается двигательное беспокойство. Ребенок начинает суетиться, усиленно жестикулировать и гримасничать, у него усиливаются насильственные движения, появляется слюнотечение. Таких детей сразу можно заметить в игровой деятельности: они пытаются схватить все игрушки и тут же их бросить, темп речи убыстряется, речь становится малопонятной для окружающих. Им тяжело общаться и взаимодействовать со сверстниками, организовывать игры и участвовать в игровой деятельности других.

Вторую группу составляют дети, которые проявляют агрессию и раздражительность, а также упрямство. Из-за неустойчивости эмоционально-волевого фона у них происходит быстрая смена настроения, которую они не могут контролировать, либо пытаются таким образом обратить на себя внимание окружающих. При воспитании таких детей следует разговаривать с ними спокойным тоном, проявлять доброжелательность и терпение.

Третью группу составляют дети с ограниченными возможностями здоровья, которые отличаются повышенной впечатлительностью: болезненно реагируют на тон голоса, отмечают малейшие изменения в настроении матери, крайне болезненно реагируют на ее слезы. Поэтому необходима, прежде всего, спокойная домашняя обстановка. В присутствии таких детей не стоит обсуждать его здоровье и показывать свои переживания по этому поводу.

Оказывается, главный отпечаток на дальнейшем развитии детей откладывает поведение родителей. Семьи, имеющих детей с ограниченными возможностями значительными отклонениями развития, можно дифференцировать на четыре группы:

Первая группа родители с выраженным расширением сферы родительских чувств. В таких семьях преобладает гиперопека. Родители очень часто страдают повышенной тревожностью и постоянно находятся в нервно-психической напряженности. Из-за такого состояния возникает неадекватное представление о потенциальных возможностях своего ребенка. Отмечается, что такие семьи зачастую-неполные, в таких условиях мамочки пытаются направить все свои силы на воспитание ребенка.

Вторая группа характеризуется стилем холодного общения – гипопротекцией. Очень часто участники таких групп, пытаясь реализовать медицинское лечение детей с ограниченными возможностями, не задумываются о воспитании и социализации детей. Они предъявляют завышенные требования к медицинскому персоналу, пытаясь компенсировать собственный психический

дискомфорт. Состояние постоянного стресса и неудовлетворенности не допускает возможности решения проблем, связанных с воспитанием коммуникабельной личности.

Третья группа характеризуется стилем сотрудничества – конструктивная и гибкая форма взаимовыполнения отношений родителей и ребёнка в совместной деятельности. Такая группа достигает лучших результатов, так как пытается добиться развития самостоятельности ребенка в выборе типов взаимодействия с обществом, оказывает помощь и верят в лучшее.

Четвёртая группа - репрессивный стиль семейного общения, который характеризуется родительской установкой на авторитарную лидирующую позицию. В этих семьях от ребёнка требуют неукоснительного выполнения всех заданий, упражнений, не учитывая при этом его двигательных, психических и интеллектуальных возможностей. За отказ от выполнения этих требований нередко прибегают к физическим наказаниям, которые естественно накладывают свой отпечаток на эмоциональный фон ребенка.

Не стоит забывать, что, формируя личность, родители вносят вклад в будущее своего ребенка, являются скульпторами его дальнейшего поведения.

Как же помочь ребенку, который имеет проблемы с эмоционально-волевой сфере? Где найти помощь, если вдруг нет возможности организовать коррекционную работу в полноценной мере? Естественно, необходимо организовывать эмоционально-насыщенное общение в условиях семьи. Так стоит обращать внимание на темп речи родителей. Она должна быть доступна для понимания ребенком. Говорить необходимо четко, не спеша, короткими фразами. После фразы следует делать паузы, для осмысления сказанного. Стоит следить за формулировкой раз. Никогда не жалеть ребенка из-за его дефектов, а стоит их корректировать, чтобы не развивать в ребенке низкую самооценку. Общение должно быть основано на самоулучшение, а не поддержание временного адаптивного состояния.

Еще один вариант обогащения эмоционального фона ребенка, это развитие эмоционального отклика при прочтении художественных произведений. Следует их читать с выражением, чтобы насытить детей незабываемыми эмоционально-окрашенными образами. Эти образы в дальнейшем обязательно проявятся в творческой деятельности, а добрые черты героя закрепятся в поведении ребенка.

Но чтобы добиться полноценного результата одного прочтения недостаточно. После каждого прочтения рассказов или сказок, следует провести беседу о прочитанном, в которой акцентировать внимание ребенка на переживания, внутренний мир персонажей. Можно воспользоваться следующими вопросами: «Как ты считаешь...? А твое мнение....? Что ты скажешь по этому поводу?» Такая беседа будет вызывать эмпатию у ребенка, переосмысление услышанного.

Передача своего жизненного опыта при помощи рассказов о своем детстве переносит детей в то состояние, в котором вы находились и формирует представления о возможных развитиях событий.

Ссылки на источники:

1.Азаров Ю.П. Семейная педагогика /Ю.П. Азаров - М.: Библиотека семейного чтения, 1982

2.Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием/ Е.Р.Баенская - М.: Теревинф, 2007.

3.Козлова А.В., Дешеулина Е.П. Работа ДОУ с семьей /А.В. Козлова. – М.: Творческий центр «Сфера»,2004



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТИХОРЕЦКИЙ РАЙОН**

П Р И К А З

от 17.02.2023

№ 94

пос. Парковый

**Об итогах проведения
муниципального семинара**

В соответствии с приказом управления образования администрации муниципального образования Тихорецкий район от 16 февраля 2023 года № 91 «О проведении муниципального семинара» 16 февраля 2023 года на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 8 «Алёнушка» города Тихорецка муниципального образования Тихорецкий район (далее – МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка) в режиме видеоконференции через приложение ZOOM был проведен муниципальный семинар «Вариативные формы работы в организации коррекционной деятельности с детьми ЗПР» (далее – семинар). В семинаре приняли участие педагоги Выселковского, Гулькевичского, Динского, Ленинградского, Лабинского, Новопокровского, Усть-Лабинского, Павловского Староминского, Старощербиновского, Тихорецкого районов.

Программа семинара включала демонстрацию практических результатов организации работы краевой инновационной площадки (КИП-2020) МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка по теме «Сетевое партнерство образовательной организации как ресурс в работе с семьей, воспитывающей дошкольника с задержкой психического развития» и обмен опытом с коллегами Усть-Лабинского района.

На основании вышеизложенного п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям дошкольных образовательных организаций (далее — ДОО):

- 1) принять к сведению и использовать в деятельности ДОО педагогический опыт работы МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка;
- 2) использовать в работе методические рекомендации, полученные в рамках семинар (ссылка на материалы <https://ds8-alenushka.obr23.ru/item/1515626>).

2. Объявить благодарность заведующему МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка Воронцовой С.Г. за качественную подготовку педагогов к семинару.

3. Заведующему МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка Воронцовой С.Г. изыскать возможность поощрения педагогов согласно приложению к настоящему приказу за качественное транслирование собственного



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ТИХОРЕЦКИЙ РАЙОН**

П Р И К А З

от 17.02.2023

№ 94

пос. Парковый

**Об итогах проведения
муниципального семинара**

В соответствии с приказом управления образования администрации муниципального образования Тихорецкий район от 16 февраля 2023 года № 91 «О проведении муниципального семинара» 16 февраля 2023 года на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 8 «Алёнушка» города Тихорецка муниципального образования Тихорецкий район (далее – МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка) в режиме видеоконференции через приложение ZOOM был проведен муниципальный семинар «Вариативные формы работы в организации коррекционной деятельности с детьми ЗПР» (далее – семинар). В семинаре приняли участие педагоги Выселковского, Гулькевичского, Динского, Ленинградского, Лабинского, Новопокровского, Усть-Лабинского, Павловского Староминского, Старощербиновского, Тихорецкого районов.

Программа семинара включала демонстрацию практических результатов организации работы краевой инновационной площадки (КИП-2020) МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка по теме «Сетевое партнерство образовательной организации как ресурс в работе с семьей, воспитывающей дошкольника с задержкой психического развития» и обмен опытом с коллегами Усть-Лабинского района.

На основании вышеизложенного п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям дошкольных образовательных организаций (далее — ДОО):

- 1) принять к сведению и использовать в деятельности ДОО педагогический опыт работы МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка;
- 2) использовать в работе методические рекомендации, полученные в рамках семинар (ссылка на материалы <https://ds8-alenushka.obr23.ru/item/1515626>).

2. Объявить благодарность заведующему МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка Воронцовой С.Г. за качественную подготовку педагогов к семинару.

3. Заведующему МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка Воронцовой С.Г. изыскать возможность поощрения педагогов согласно приложению к настоящему приказу за качественное транслирование собственного

педагогического опыта и практических результатов профессиональной деятельности на муниципальном уровне.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.
5. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Исполняющий обязанности
начальника управления



Скорищенко

Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом управления образования администрации муниципального образования Тихорецкий район от 17.02.2023 № 94

СПИСОК

педагогов, транслировавших собственный педагогический опыт и практические результаты профессиональной деятельности на муниципальном уровне

№ п/п	Ф.И.О. педагога	ДОУ	Должность	Форма и тема выступления
1.	Андреева А.В., Токарева М.А.	МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка	учитель-дефектолог, воспитатель	Выступление «Взаимодействие учителя-дефектолога и воспитателя в выборе методов, форм и уровней коррекционного воздействия и помощи ребенку с ЗПР в воспитательно-образовательном процессе»
2.	Аргамонова О.М.	МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка	воспитатель	Выступление «Игры, развивающие тактильно-двигательное восприятие окружающего мира»
3.	Боброва М.В., Иванова Л.А.	МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка	педагог-психолог, учитель-дефектолог/учитель-логопед	Выступление «Совместная деятельность педагога-психолога и учителя-дефектолога в работе с детьми с ОВЗ».
4.	Булгакова Н.А.	МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка	старший воспитатель	Выступление «Образовательные ситуации как форма организации образовательного процесса с детьми с задержкой психического развития».
5.	Вайсер И.А.	МАДОУ ЦРР-детский сад № 2 г. Усть-Лабинска	воспитатель	Выступление «Социально-коммуникативное развитие детей с ОВЗ»
6.	Доценко О.Б.	МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка	заместитель заведующей по УВР	Вступительное слово.
7.	Калашникова Н.В.	МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка	воспитатель	Выступление «Оснащение развивающей предметно-пространственной среды в группе раздаточным материалом к разделу «Познавательное развитие» АООП ДО для детей с ЗПР и использование его в воспитательно-

				образовательном процессе»
8.	Кожевникова М.А.	МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка	учитель- дефектолог	Выступление «Коррекционно-педагогическая работа по формированию элементарных математических представлений у детей с ЗПР».
9.	Козлова И С.	МБДОУ № 8 «Алёнушка» г. Тихорецка	учитель- логопед	Выступление «Методы активизации ребенка с ЗПР в процессе организации и проведения логопедических занятий».
10.	Орлеанская А.В.	МАДОУ ЦРР- детский сад № 2 г. Усть- Лабинска	учитель- дефектолог	Выступление «Игры для развития фонематического восприятия для детей с ОВЗ»

Директор
МКУ «Центр развития образования»



Н.С. Полякова

Вайсер Ирина Алексеевна,

**Воспитатели Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения**

Центр развития ребенка - детский сад №2

МО Усть-Лабинский район

«Социально-коммуникативное развитие детей с ОВЗ»

Образование детей с особыми потребностями является очень трудоемким процессом, имеющим определенный ряд трудностей.

Всем известно, что детям с задержкой психического развития характерно нарушение социальных отношений, представлений и знаний о них.

Помогать детям адаптироваться и социализироваться необходимо в дошкольном возрасте. Но какую работу следует проводить с детьми для повышения коммуникативных навыков? Именно этот вопрос стал перед нами при открытии нашей группы. Два года назад к нам пришли дети, которые не вступали в контакт с окружающими, не играли в совместные игры, добивались своего при помощи ярко-выраженного протеста.

Проводя диагностику, было выявлено, что дети с удовольствием сотрудничают со взрослыми в игровой деятельности. Но с детьми или познавательной беседы ощущали дискомфорт, а иногда вообще прекращали общаться.

Это стало поводом для создания условий по обогащению социально-коммуникативных навыков и развитию детского коллективизма.

1 этапом стало создание благоприятных условий для общения между детьми. Так как группа разновозрастная и многие дети имеют

дополнительные проблемы со здоровьем, мы решили провести череду игр. Эти игры направлены на понимание того, как тяжело ребятам с ограничениями в здоровье в современном обществе.

Для того, чтобы показать трудности детей с ДЦП для их сверстников мы использовали игры, «спутанные ножки»:

В этом упражнении дали детям задание пройти от одной стены до другой со связанными ногами .

Следующее упражнение: «Прыг-скок»

Мы предложили детям убрать ногу и одну действующую руку за спину и попросили допрыгать до мольберта и нарисовать не привычной рукой что-то на доске.

Следующее упражнение «Собери в варежках». Детки пытались отобрать по цвету мелкие фигуры и разложить их в разные контейнеры. Сделать это ловко не всегда получается. Так же и у деток с нарушением опорно-двигательного аппарата: чтобы сделать какое-то на первый взгляд простое упражнение приходится приложить много сил.

Еще одна проблема, которая свойственна многим деткам с задержкой психического развития-это нарушение речи.

Для того, чтобы детям объяснить с какими сложностями сталкиваются их сверстники, мы проводили игру «Вкусняшка во рту». Детям предлагалось взять в ротик бублик и произнести известные ему слова. Это дается нелегко, чаще всего, для того, чтобы их понимали окружающие дети, они начинали использовать жесты и мимику.

Благодаря таким упражнениям дети стали более терпимы по отношению друг к другу.

На втором этапе мы задумались, как же завлечь детей в совместную игру. Нам пришлось применять различные мотивационные инструменты. Сначала мы попробовали специальные пижамы-кенгуруми, в виде различных животных. Воспитатели приходили к детям в гости, устраивали специальные тематические мероприятия, в которые с восторгом включались дети. Затем мы стали посещать театрализованные представления детей других групп. Дети с восхищением смотрели на происходящие действия, с удовольствием следили за сюжетом и в конце аплодировали выступающим.

Стоит учитывать, что при работе с детьми с задержкой психического развития следует менять мотивационную структуру, на смену персонажам могут прийти пальчиковые или специально связанные куклы, которые можно надевать на руку и общаться с детьми уже при помощи героя.

После проведения нескольких занятий с использованием пальчикового театра, мы решили дать возможность сочинить рассказ от этого персонажа самим детям и устраивали совместные просмотры минипредставлений, придуманных самими детьми. Через некоторое время дети стали самостоятельно устраивать кукольный театр в свободное время. Хочется отметить, что при этом дети разбирали роли, договаривались о сюжете и устраивали зрительный зал для просмотра миниспектаклей.

Навыки социально-коммуникативного взаимодействия формируются при помощи коллективной работы по созданию общего продукта деятельности. Это могут быть и творческие работы к какому-либо празднику и посадка огорода на окошке, а также сбор игрушек перед прогулкой.

Особое внимание мы уделяем акциям, в которых участвуют и родители воспитанников. Для того, чтобы создать афишу для родителей подключаются все дети без исключения. такая афиша вывешивается в раздевалке, что дает детям возможность развивать навыки общения и умения разъяснять родителям о проводимых акциях. Дети с удовольствием рассказывают

родителям, что именно надо сделать, делятся, какую помощь оказали другие семьи.

Так же в комнате приема детей расположен плакат приветствия. он находится на уровне глаз детей. Так, чтобы они сами могли выбрать подходящий вариант приветствия. Такое взаимодействие помогает создать дружескую атмосферу между детьми, повысить эмоциональный отклик , а также разнообразить социальное взаимоотношение друг с другом.

Работа по социально-коммуникативному развитию должна проводиться регулярно. Не стоит останавливаться на достигнутых результатах .

Муниципальное казенное учреждение
«Методический кабинет муниципального образования
Щербиновский район»

Сертификат

ВЫДАН

Вайсер Ирине Алексеевне,

воспитателю

*муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения Центр развития ребенка - детский сад № 2
г. Усть – Лабинск муниципального образования Усть – Лабинский район*

участнику

**онлайн - конференции для педагогических и руководящих
работников ДОО по теме:**

«Организация образовательной среды для детей с ОВЗ»,
организованной на базе МБДОУ ЦРР – детский сад № 9
ст. Старощербиновская в рамках деятельности муниципальной
инновационной площадки «Виртуальный педагогический клуб «Диалог» как
компонент системы непрерывного образования педагогов»

за выступление на тему:

«Социально – коммуникативное развитие детей с ОВЗ»

Дата проведения: 24.05.2023 г.

Директор
муниципального казенного учреждения
«Методический кабинет муниципального
образования Щербиновский район»

С.В. Прищепа

Регистрационный номер 153



ст. Старощербиновская, 2023г.

Вайсер Ирина Алексеевна,

**Воспитатели Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения**

Центр развития ребенка - детский сад №2

МО Усть-Лабинский район

«Социально-коммуникативное развитие детей с ОВЗ»

Образование детей с особыми потребностями является очень трудоемким процессом, имеющим определенный ряд трудностей.

Всем известно, что детям с задержкой психического развития характерно нарушение социальных отношений, представлений и знаний о них.

Помогать детям адаптироваться и социализироваться необходимо в дошкольном возрасте. Но какую работу следует проводить с детьми для повышения коммуникационных навыков? Именно этот вопрос стал перед нами при открытии нашей группы. Два года назад к нам пришли дети, которые не вступали в контакт с окружающими, не играли в совместные игры, добивались своего при помощи ярко-выраженного протеста.

Проводя диагностику, было выявлено, что дети с удовольствием сотрудничают со взрослыми в игровой деятельности. Но с детьми или познавательной беседы ощущали дискомфорт, а иногда вообще прекращали общаться.

Это стало поводом для создания условий по обогащению социально-коммуникативных навыков и развитию детского коллективизма.

1 этапом стало создание благоприятных условий для общения между детьми. Так как группа разновозрастная и многие дети имеют

дополнительные проблемы со здоровьем, мы решили провести череду игр. Эти игры направлены на понимание того, как тяжело ребятам с ограничениями в здоровье в современном обществе.

Для того, чтобы показать трудности детей с ДЦП для их сверстников мы использовали игры, «спутанные ножки»:

В этом упражнении дали детям задание пройти от одной стены до другой со связанными ногами .

Следующее упражнение: «Прыг-скок»

Мы предложили детям убрать ногу и одну действующую руку за спину и попросили допрыгать до мольберта и нарисовать не привычной рукой что-то на доске.

Следующее упражнение «Собери в варежках». Детки пытались отобрать по цвету мелкие фигуры и разложить их в разные контейнеры. Сделать это ловко не всегда получается. Так же и у деток с нарушением опорно-двигательного аппарата: чтобы сделать какое-то на первый взгляд простое упражнение приходится приложить много сил.

Еще одна проблема, которая свойственна многим деткам с задержкой психического развития-это нарушение речи.

Для того, чтобы детям объяснить с какими сложностями сталкиваются их сверстники, мы проводили игру «Вкусняшка во рту». Детям предлагалось взять в ротик бублик и произнести известные ему слова. Это дается нелегко, чаще всего, для того, чтобы их понимали окружающие дети, они начинали использовать жесты и мимику.

Благодаря таким упражнениям дети стали более терпимы по отношению друг к другу.

На втором этапе мы задумались, как же завлечь детей в совместную игру. Нам пришлось применять различные мотивационные инструменты. Сначала мы попробовали специальные пижамы-кенгуруми, в виде различных животных. Воспитатели приходили к детям в гости, устраивали специальные тематические мероприятия, в которые с восторгом включались дети. Затем мы стали посещать театрализованные представления детей других групп. Дети с восхищением смотрели на происходящие действия, с удовольствием следили за сюжетом и в конце аплодировали выступающим.

Стоит учитывать, что при работе с детьми с задержкой психического развития следует менять мотивационную структуру, на смену персонажам могут прийти пальчиковые или специально связанные куклы, которые можно надевать на руку и общаться с детьми уже при помощи героя.

После проведения нескольких занятий с использованием пальчикового театра, мы решили дать возможность сочинить рассказ от этого персонажа самим детям и устраивали совместные просмотры минипредставлений, придуманных самими детьми. Через некоторое время дети стали самостоятельно устраивать кукольный театр в свободное время. Хочется отметить, что при этом дети разбирали роли, договаривались о сюжете и устраивали зрительный зал для просмотра миниспектаклей.

Навыки социально-коммуникативного взаимодействия формируются при помощи коллективной работы по созданию общего продукта деятельности. Это могут быть и творческие работы к какому-либо празднику и посадка огорода на окошке, а также сбор игрушек перед прогулкой.

Особое внимание мы уделяем акциям, в которых участвуют и родители воспитанников. Для того, чтобы создать афишу для родителей подключаются все дети без исключения. такая афиша вывешивается в раздевалке, что дает детям возможность развивать навыки общения и умения разъяснять родителям о проводимых акциях. Дети с удовольствием рассказывают

родителям, что именно надо сделать, делятся, какую помощь оказали другие семьи.

Так же в комнате приема детей расположен плакат приветствия. он находится на уровне глаз детей. Так, чтобы они сами могли выбрать подходящий вариант приветствия. Такое взаимодействие помогает создать дружескую атмосферу между детьми, повысить эмоциональный отклик , а также разнообразить социальное взаимоотношение друг с другом.

Работа по социально-коммуникативному развитию должна проводиться регулярно. Не стоит останавливаться на достигнутых результатах .