Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Звездочка»

Семинар с элементами тренинга

«Дети с особенностями развития»

Подготовили и провели: специальный психолог Юранова С.В.,

педагог-психолог Лютикова Е.Д.,

 учитель-логопед Колчинская О.С.

Г.Гагарин

2023г.

# Семинар с элементами тренинга для педагогов «Дети с особенностями развития »

**Цель:** психологическое просвещение педагогов в вопросах работы с детьми с ОВЗ, коррекция эмоционального отношения педагогов к детям.

# Задачи:

Образовательные: познакомить педагогов с особенностями детей с ОВЗ. Развивающие:

* развивать эмпатию по отношению к детям с ОВЗ.
* развивать позитивное отношение к себе.

**Используемые формы и методы:** метод проблемного изложения материала, частично- поисковый метод, тренинговые упражнения направленные на эмоциональный подъем, снижение напряжения, сплочение.

**Целевая группа:** воспитатели ДОУ

**Оборудование:** магнитная доска, макет солнца, магниты, лучи солнца (бумажные), кукла- мальчик среднего размера, монетки, виды нарушений – памятки, набор психологических карт

«Сокровищница жизненных сил» Т.Д. Зинкевич-Евстегнеевой.

**Подготовительная работа:** подготовка помещения, материалов для работы, памяток по особенностям детей с ОВЗ, рекомендаций педагогам для работы с детьми с ОВЗ.

# Ход проведения мероприятия.

# Приветствие

**Цель:** поприветствовать коллег, настроиться на работу.

**Ведущий:** Здравствуйте, уважаемые коллеги. Давайте поприветствуем друг друга. Все участники сидят в кругу. «Назовите свое имя и прилагательное на первую букву своего имени, которое бы Вас характеризовало».

* Предлагаем вам посмотреть мультфильм и настроится на совместную работу.

(просмотр мульфильма «Нестандартный ребѐнок»)

* Как вы думаете, о чѐм этот мультфильм?

Мы собрались сегодня здесь, для того чтобы поговорить о детях с особенностями развития, и об отношении к ним.

Остановимся вначале на статистических данных.

До 80% новорожденных рождаются физиологически незрелыми. От 83% до 92% имеют неврологическую патологию.

30% имеют генетические нарушения.

# Дети-инвалиды:

врожденные аномалии (пороки развития) -22,2% психические расстройства – 15,3%

болезни нервной системы – 13,9% травмы – 7,1%

эндокринные заболевания - 6,8% болезни органов дыхания – 6,5% др. виды патологии – 28,2%

Расскажем об **основных видах нарушений функций организма**

нарушения психических функций (восприятия, внимания, памяти, мышления, интеллекта, эмоций, воли, сознания, поведения, психомоторных функций);

нарушения языковых и речевых функций (нарушения устной (ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия) и письменной (дисграфия, дислексия), вербальной и невербальной речи, нарушения голосообразования);

нарушения сенсорных функций (зрения, слуха, обоняния, осязания, тактильной, болевой, температурной и других видов чувствительности);

нарушения статодинамических функций (двигательных функций головы, туловища, конечностей, статики, координации движений);

нарушения функций кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, кроветворения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции, иммунитета;

нарушения, обусловленные физическим уродством (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству, аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов, нарушение размеров тела).

# С какими трудностями сталкиваются дети с ОВЗ:

* + трудностями взаимодействия с окружающей средой, прежде всего, с окружающими людьми, нарушениями развития личности;
	+ меньшей скоростью приема и переработки сенсорной информации;
	+ меньшим объемом информации, запечатляемым и сохраняющимся в памяти;

недостатками словесного опосредствования (например, затруднениями в формировании словесных обобщений);

* + недостатками развития произвольных движений (отставание, замедленность, трудности координации);
	+ замедленным темпом психического развития в целом;
	+ повышенной утомляемостью, высокой истощаемостью (Л.С. Выготский, В.И. Лубовский, Г.Я. Трошин, Ж.И. Шиф).

**Ведущий:** Работа с детьми несет в себе некоторые сложности, требуется повышенное внимание, терпение, ответственность, смекалка. А работа с детьми, у которых есть какие либо нарушения в развитии вдвойне сложна. Для того, чтобы процесс воспитания и обучения проходил легче для вас и для детей необходимо принять их такими, какие они есть. Но для начала следует принять себя.

# Упражнение «Солнце способностей»

**Цель:** осознание собственных способностей.

Предлагаю вам написать свои способности, умения, которые помогают Вам в работе с детьми. Затем каждый приклеивает свой лучик к общему солнцу.

**Ведущий:** Большой «багаж» способностей мы с вами собрали. Пусть это солнце греет нас всѐ занятие и помогает Вам в работе.

Различные авторы выделяют разные классификации видов ОВЗ у детей. В нашем ДОУ чаще всего встречаются дети ДЦП, дети ЗПР, дети аутисты, слабослышащие и дети с СДВГ. И сейчас мы познакомимся с характерными особенностями этих детей.

На слайде представлены характерные особенности детей с ОВЗ в ДОУ (Приложение 1)

# Упражнение «Портрет ребенка с ОВЗ»

**Цель:** Понимание особенностей ребенка с ОВЗ и способы работы с ним.

Участникам предлагается разделиться на 5 групп. Один человек из группы вытаскивает бумажку с одним из видов классификации. Задача продемонстрировать приѐмы работы с ребѐнком ОВЗ. Остальные участники угадывают вид нарушений, представленный педагогами.

**Ведущий**: *(раздает каждому по одной монетке)*

У ведущего в руках кукла-мальчик среднего размера.

**Упражнение «Погружение»: «**Сегодня к нам в гости пришел Боря, ему 4 года. Родился он долгожданным и желанным. Мама и папа его очень любят, но так случилось, что он не такой, как все*. (Пауза)*. Особый. Он плохо слышит, у него текут слюни, ещѐ он много прыгает на месте, улыбается и говорит что-то не понятное нам взрослым, желая при этом увидеть искорку понимания. Он не умеет играть с детьми, общаться со взрослыми, но ему так хочется этому научится и быть рядом с нами. В этот мир он пришел таким не понятным и сейчас он с

нами. *И тут я укладываю Борю на пол в центр круга. (Пауза).* Расположите монетку, которая у вас в руках по отношению к Боре, именно там, где вам захочется.

После того, как все монетки оказались расположенными относительно Бори, психолог подводит рефлексию, благодарит педагогов за работу.

Предлагаем Вам посмотреть мультфильм, как справляется педагог с особенным ребѐнком.

(просмотр мультфильма «Как Петя Пяточкин слоников считал»)

**Упражнение «Жизненные силы»** (с использованием метафорических карт)

**Ведущий:** В заключении я предлагаю, с помощью психологических карт разработанных Т.Д. Зенкевич- Евстегнеевой задать себе вопрос «Какая жизненная сила необходима мне для работы с детьми с ОВЗ?» Возьмите одну карту и прочитайте рекомендацию.

# Рефлексия. Подведение итогов

Главное позитивный настрой на работу, что человек способен совершить невозможное, необходимо верить в себя и свои силы. Если что-то не получается в работе, то всегда можно обратиться за консультацией к специалистам.

# Литература:

1. Гонеев А.Д., Лифинцева Н.И., Ялпаева Н.В. Основы коррекционной педагогики. – М., 1999.
2. Завражин, С. А.Социально-педагогическая работа с семьями, имеющими детей с отклонениями в развитии / Завражин С.А., Фортова Л.К. // Завражин С.А.Адаптация детей с ограниченными возможностями. – М., 2005.
3. Широкова Г.А., Жадько Е.Г. Практикум для детского психолога/Серия

«Психологический практикум». Ростов н/Д: «Феникс», 2004.

1. Барковская Е. Поддержка – что это такое? Занятие для педагогов.//Школьный психолог №15, 2011г. – С.42
2. Кремлякова А. «Место, где мне хорошо». Программа групповых занятий для педагогов и специалистов помогающих профессий по профилактике профессионального выгорания//Школьный психолог №2, 2012г. – С.13-14

Приложение 1

# К основным категориям детей в ДОУ с ОВЗ относятся:

* с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
* с расстройством аутического спектра;
* с нарушением опорно-двигательного аппарата;
* с задержкой психического развития;
* дети с гидроцефалией;
* дети с синдромом гиперактивности;
* с нарушением зрения (слепые, слабовидящие).

# Характеристики аутичных детей.

Наиболее яркими проявлениями синдрома детского аутизма являются:

* предельное одиночество ребенка, снижение способности к установлению эмоционального контакта, коммуникации и социальному развитию. Характерны трудности установления зрительного контакта, сложности в выражении ребенком своих эмоциональных состояний и понимании им состояний других людей.
	+ стереотипность в поведении, связанная с напряженным стремлением сохранить привычные условия жизни;
	+ сопротивление малейшим изменениям в жизни, страх перед ними;
	+ поглощенность однообразными действиями — моторными и речевыми: раскачивание, повторение одних и тех же звуков, слов;
	+ пристрастие к одним и тем же предметам, одним и тем же манипуляциям с ними: трясению, постукиванию и т.д.

# Характеристика детей с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие).

Наиболее яркими проявлениями не слышащих детей являются:

* + Ограниченный поток внешней информации, из-за поражения слуха искажает восприятие мира, затрудняется общение, осложняет условия психомоторного развития (зрение, слух. речь, моторика, эмоции),вызывает негативные эмоции и стрессовые переживания.
	+ Нарушение развития речи, а в ряде случаев к полному ее отсутствию, что ограничивает возможности мышления, отражается в особенностях поведения- замкнутость, нежелание вступать в контакт.
	+ Не формируется с рождение слуховое внимании;
	+ концентрация внимания к губам говорящего;
	+ трудности в переключении внимания;
	+ Деятельность памяти в основном строится на зрительных образах;
	+ Не доступен самостоятельный анализ ситуации;

Предметная деятельность не становится ведущей у детей в раннем возрасте.

# Характеристика детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

У детей с нарушением ОДА ведущим является двигательный дефект (недоразвитие, нарушение или утрата двигательной функций). Основную массу среди них составляют дети с церебральным параличом (89%). У этих детей двигательное расстройства сочетаются с психическими и речевыми нарушениями, поэтом большинство из них нуждается не только в лечебной и социальной помощи, но и в психолого-педагогической и логопедической коррекции. Все дети с нарушением ОДА нуждаются в особых условиях жизни.

# Характеристика детей с задержкой психического развития.

* Восприятие у ребенка с ЗПР фрагментарно, замедленно, неточно. Отдельные анализаторы работают полноценно, однако ребенок испытывает трудности при формировании целостных образов окружающего мира.
* Лучше развито зрительное восприятие, хуже – слуховое, поэтому объяснение материала детям с задержкой психического развития должно сочетаться с наглядной опорой.
* Внимание у детей с задержкой психического развития неустойчиво, кратковременно, поверхностно. Любые посторонние стимулы отвлекают ребенка и переключают внимание.

**Характеристика детей с Гидроцефалией**

У таких детей наблюдается:

* + низкий уровень пространственно-временной ориентировки;
	+ недостатки развития познавательной деятельности;
	+ процессы мышления замедленны;
	+ ЗПР, нарушение мыслительных процессов;
	+ хорошо развитая произносительная сторона речи, но недостаточно содержательная;
	+ склонность к юмору, эйфории, апатии;
	+ снижение работоспособности, неустойчивое внимание, низкий психический тонус.

# Характеристика детей с нарушением зрения (слепые, слабовидящие)

Такие требуют большего к себе внимания, другого подхода к обучению различным навыкам, чем ровесники с хорошим зрением. У них, как правило, сильнее развиты другие чувствительные органы, с помощью которых они познают мир. Происходит компенсация за счѐт отличного слуха и осязания.

# Характеристика гиперактивных детей

* Такие дети не могут сохранять усидчивость и работоспособность.
* У них возникают трудности с обучением из-за быстрой истощаемости.
* Прежде всего, такие дети нуждаются, по медицинским показаниям, в оптимальном режиме нахождения в детском саду и индивидуальной образовательной программе.