

Таймырское муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Центр развития ребенка – детский сад «Белоснежка»

Семинар с элементами тренинга
«Мир особого ребёнка»

Подготовили и провели: педагоги-психологи
Васильева Г.В., Павловская Ю.А.

Семинар с элементами тренинга для педагогов «Мир особого ребенка...»

Мир «особого» ребенка интересен и пуглив.

Мир «особого» ребенка безобразен и красив.

Неуклюж, порою странен, добродушен и открыт

Мир «особого» ребенка иногда он нас страшит.

Почему он агрессивен? Почему он так закрыт?

Почему он так испуган? Почему не говорит?

Мир «особого» ребенка – он закрыт от глаз чужих.

Мир «особого» ребенка допускает лишь своих!

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 настроиться на совместную работу.

(просмотр мультфильма «Нестандартный ребёнок»)

- Как вы думаете, о чём 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 всё 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 разделить на 5 групп. Один человек из группы вытаскивает бумажку с одним из видов классификации. Задача продемонстрировать приёмы работы с ребёнком 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, ещё он много прыгает на месте, улыбается и говорит что-то непонятное нам взрослым, желая при этом увидеть искорку понимания. Он не умеет играть с детьми, общаться со взрослыми, но ему так хочется этому научиться и быть рядом с нами. В этот мир он пришел таким непонятным и сейчас он с

нами. *И тут я укладываю Бору 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 рефлекссию, благодарит педагогов за работу.

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

(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.
4. Барковская Е. Поддержка – что это такое? Занятие для педагогов. // Школьный психолог №15, 2011г. – С.42
5. 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

К основным категориям детей в ДОУ с ОВЗ относятся:

- с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- с расстройством аутистического 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 рождения слуховое внимание;
- 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 двигательные расстройства сочетаются с психическими и речевыми нарушениями, поэтому 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 счёт 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.