Доклад на педагогический совет

Тема: «Модель профилактики несформированности игровой деятельности у дошкольников с задержкой психического развития»

Подготовила: воспитатель Вострова А.В.

Уважаемые коллеги!

Игровая деятельность для ребенка — это не просто развлечение, а способ познания мира и основной механизм психического развития. Однако у детей с ЗПР игра не возникает спонтанно. Без целенаправленного педагогического вмешательства она остается на уровне хаотичных манипуляций или простого перекладывания предметов. Чтобы предотвратить социальную дезадаптацию наших воспитанников в будущем, необходимо выстроить системную модель профилактики, охватывающую весь детский сад.

Предлагаю вашему вниманию трехуровневую модель профилактики (первичная, вторичная, третичная), где каждый уровень имеет свои задачи, целевую аудиторию и формы работы.

I. Первичная профилактика (Работа со всем детским садом)

Цель: Предупреждение возникновения проблем, создание единого образовательного пространства.

1. Работа с родителями (законными представителями): Семья является фундаментом формирования игрового опыта. Наша задача — вооружить родителей знаниями о том, *как* играть с особым ребенком.

- **Круглый стол: «Организация у вас дома игрового пространства».** Обсуждение правил зонирования детской комнаты, безопасности игрушек и необходимости ротации игрового материала. Раздача памяток по подбору игр согласно возрасту и диагнозу.
- **Беседа-практикум: «Формирование представлений об окружающей действительности».** Игра строится только на основе личного опыта. Если ребенок никогда не был в аэропорту, он не сможет играть в пилота осмысленно. Учим родителей комментировать бытовые действия («Мы сейчас берем веник и подметаем пол»), расширяя пассивный и активный словарь ребенка через повседневную жизнь.

2. Работа с педагогами: Единство требований всех сотрудников — залог успеха коррекционной работы.

- **Практикум учителя-дефектолога: «Алгоритм обучения игре от простого к более сложному».** Демонстрация цепочки: сенсорное восприятие предмета предметное действие цепочка действий замещение предмета роль. Педагоги учатся видеть границу между тем, что ребенок может сам, и зоной его ближайшего развития.
- **Семинар: «Использование игровых технологий в повседневной жизни детского сада».** Как превратить режимные моменты (одевание, умывание, прием пищи) в игровые сюжеты. Например, мытье рук превращается в игру «Секретная лаборатория чистоты», где мыло — волшебный эликсир.

II. Вторичная профилактика (Группа риска)

Цель: Формирование базовых предпосылок игры — предметно-манипулятивной деятельности. Работа с детьми, у которых наблюдается выраженное отставание в развитии ВПФ.

На этом этапе мы работаем точечно с детьми, которые демонстрируют стереотипные манипуляции (просто стучит кубиком, крутит колесико машинки без сюжета).

1. Взаимодействие с семьей:

- **Обучение родителей действиям с предметами.** Часто родители жалуются, что ребенок ломает игрушки. Мы объясняем их функциональное назначение.
    - *Форма:* Личная беседа + **Рабочая тетрадь взаимодействия**. В тетради фиксируется домашнее задание: например, «На этой неделе научите ребенка кормить куклу ложкой из тарелки» или «Покажите, как строить башню из 3-х элементов». Родители отмечают успехи, педагоги дают обратную связь.

2. Совместная работа специалистов ДОУ: Игра должна пронизывать все занятия, а не существовать только в игровом уголке группы.

- **Музыкальный руководитель:** Использование музыкально-дидактических игр на развитие слухового внимания и чувства ритма (что необходимо для удержания последовательности действий). Игры с воображаемыми предметами (дирижируем оркестром, играем на невидимой гармошке).
- **Инструктор по физкультуре:** Подвижные игры с правилами, имитация движений животных и транспорта. Это развивает крупную моторику и способность действовать по сигналу/образцу.
- **Педагог-психолог:** Работа над эмоциональным откликом. Дети с интеллектуальными нарушениями часто «холодны». Психолог учит их проявлять удивление, радость, сочувствие через этюды и игры на мимику.
- **Учитель-логопед:** Оречевление действий. Любое движение руки должно сопровождаться словом взрослого, а затем и попыткой слова ребенка.
- **Воспитатели:** Закрепление простейших орудийных действий во время НОД и в свободной деятельности (сачок ловит бабочку, ложка размешивает суп).

III. Третичная профилактика (Прямое обучение)

Цель: Целенаправленное формирование сюжетно-ролевой игры у детей с глубокой несформированностью деятельности. Это высший уровень модели, требующий максимальной концентрации ресурсов дефектологической службы и воспитателей коррекционных групп.

1. Материально-методическое обеспечение:

- **Разработка алгоритмов.** Детям с нарушением интеллекта трудно удерживать план в голове. Мы создаем визуальные опоры.
    - *Действие:* Изготовление карточек-схем (пиктограмм) для

каждого игрового центра. Для игры «Больница»: 1. Картинка регистратуры (взять карточку) 2. Картинка врача (зайти в кабинет) 3. Картинка градусника (измерить температуру) 4. Картинка лекарства (выпить микстуру). Карточки располагаются перед ребенком на столе слева направо.

2. Индивидуальная и подгрупповая работа:

- **Прямое обучение игре.** Воспитатель или дефектолог берет на себя ведущую роль, буквально «руководя руками» ребенка на первых этапах.
    - *Методика:* Эстафетная передача роли. Сначала взрослый действует за ребенка (рука в руке), комментируя: «Я беру расческу, я причесываю куклу». Затем рука в руку вместе. Затем ребенок выполняет по подражанию. И лишь потом — по вербальной инструкции.
    - Жесткая структуризация времени: занятие длится строго определенное время, имеет четкое начало (приветствие-песенка), основную часть (обучение новому действию) и ритуал завершения.

Ожидаемые результаты внедрения модели:

- Повышение профессиональной компетентности педагогов в вопросах диагностики игры.
- Рост родительской грамотности и снижение уровня тревоги в семьях.
- Переход детей из группы риска от стадии простых манипуляций к первым элементам предметной игры.
- Сформированность устойчивых навыков ролевого поведения у воспитанников старших и подготовительных групп.

Коллеги, предложенная модель позволяет нам работать на опережение, создавая непрерывную цепь поддержки ребенка — от семьи до узких специалистов. Только так мы сможем сформировать у наших детей ту самую ведущую деятельность, которая станет фундаментом их будущей социализации.

Спасибо за внимание!