Государственное автономное учреждение
дополнительного профессионального образования
Ярославской области
«Институт развития образования»

**Социальное воспитание**

# Мой хороший – сложный ребенок

*Методические рекомендации*

Ярославль
2022

**УДК 37.04**
**ББК 74.1**
**М 78**

Публикуется по решению
редакционно-издательского
совета ГАУ ДПО ЯО ИРО

Рецензенты:
Посысоев О. Н., к.псх.н., профессор кафедры инклюзивного образования ГАУ ДПО ЯО ИРО;
Метельская Ю. С., методист отдела психологического сопровождения «ГЦРО» г. Ярославля.

**М 78** **Мой хороший – сложный ребенок:** методические рекомендации / под ред. Е. С. Бояровой. — Ярославль : ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2022. — 32 с. — (Социальное воспитание).

**ISBN 978-5-906776-31-0**
**ISBN 978-5-907070-78-3**

Методические рекомендации содержат описание необходимых условий по сопровождению детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности и компенсации их дефекта в инклюзивном пространстве дошкольной организации: нормативно – правовое, кадровое, материально – техническое, информационно – методическое обеспечение; создание специальной развивающей предметно – пространственной среды.

Материалы дополнены двумя программами: психолого-педагогическая коррекционно-развивающая программа «Развитие понятийного мышления и речи у детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности старшего дошкольного возраста» и программа психолого-педагогического сопровождения родителей детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности «Мой хороший – сложный ребёнок» (CD-диск). Данные программы являются победителями IX Всероссийского конкурса психолого-педагогических программ «Новые технологии для «Новой школы»» в 2017 году и региональных конкурсов программ психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений и программ родительского просвещения в 2018-2020 гг.

Представлен также опыт практической работы региональной инновационной площадки «Воспитание и социализация детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности в условиях инклюзивного образовательного пространства» на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад № 114 города Рыбинска.

Методические рекомендации предназначены для руководителей образовательных организаций, старших воспитателей, педагогов-психологов, учителей-логопедов, воспитателей, студентов психолого-педагогических специальностей.

**УДК 37.04**
**ББК 74.1**

**ISBN 978-5-907070-78-3**
©ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2022

# Содержание

Введение…… 4
1. Необходимые условия организации психолого-педагогического сопровождения детей с СДВГ…….. 6
1.1. Этапы создания условий для оказания помощи……. 8
1.2. Нормативно-правовое обеспечение образовательной деятельности детей с СДВГ……..... 9
1.3. Кадровое обеспечение……... 11
1.4. Организация инклюзивного пространства в дошкольном учреждении для детей с СДВГ……..... 15
2. Этапы психолого-педагогического сопровождения ребёнка с СДВГ; деятельность психолого-медико-педагогического консилиума……... 21
Литература…….. 25
Сведения об авторах …… 27
Приложения…… 28

# Введение

Синдром дефицита внимания и гиперактивности (далее СДВГ) называют серьёзной современной проблемой детского развития.

СДВГ – пограничное (резидуально-неврологическое) расстройство детского возраста. По данным Е. В. Фесенко и Ю. А. Фесенко это наиболее распространённая форма пограничных психических состояний. По медицинским исследованиям, в основе СДВГ лежит незрелость мозговых структур: височных (осложняется речевое развитие), теменных (трудности зрительно-моторной координации), передне-лобных (не формируются произвольное внимание, самоконтроль, торможение, избирательность реагирования и пр.). Как следствие незрелости - значительное снижение умственной работоспособности (5-10 минут продуктивной деятельности). Основными проявлениями синдрома являются: импульсивность, дефицит внимания, гиперактивность.

По статистике, которая ведется с начала XX века, гиперактивные дети составляли 6-12 % от всей детской популяции, т.е. 2-3 ребенка в группе детского сада или в классе. За последние десятилетия произошел ряд изменений, из-за которых гиперактивных детей стало значительно больше: 36-40 % поступающих в 1-й класс.

По данным члена – корреспондента РАМН В. И. Покровского, 1 – 2 миллиона детей в России живут с СДВГ. Они:

- бросают школу (32 – 40 %);
- редко заканчивают ВУЗЫ (5 – 10);
- имеют меньше друзей, чем здоровые сверстники, или совсем их не имеют (50 – 70 %);
- втягиваются в антисоциальную деятельность (40 – 50 %);
- страдают депрессией (20 – 30 %) и расстройствами личности

(18 – 20 %) во взрослом состоянии.

Сегодня в одной группе детского сада может находиться от пяти до семи гиперактивных детей.

Педагогам и специалистам образовательных учреждений важно быть готовыми к такой ситуации. Данная категория детей, вследствие их особенностей, является «группой риска» по школьной и социальной дезадаптации. Эти очень умные, жизнерадостные и часто творческие дети, приходя в школу, быстро становятся неудобными, трудновоспитуемыми и являются реальным резервом пополнения подростковых криминальных группировок.

Кандидатом психологических наук Людмилой Аполлоновной Ясюковой разработаны методика диагностики СДВГ (ранее существующие названия ММД, ПЭП) и рекомендации по оптимизации развития и обучения детей.

*Помогать таким детям можно и нужно уже на ступени дошкольного образования.*

Дошкольный возраст – важный период развития личности ребенка, когда компенсаторные возможности мозга велики, что позволяет предотвратить формирование стойких патологических проявлений. *Этот период важен также*

*в плане предупреждения развития нарушений поведения, и дезадаптационного школьного синдрома.* Ввиду этого важное практическое значение сегодня приобретают вопросы организации психолого-педагогической помощи детям с СДВГ дошкольного возраста и их семьям. Поэтому поиск методов специальной помощи таким детям становится крайне важным для своевременного выявления и коррекции отклонений, стимуляции развития незрелых высших мозговых функций.

Принятый 29 декабря 2012 г. Федеральный закон № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» вводит в российское образовательное пространство два принципиально новых для нашего общества понятия: инклюзивное образование и особые образовательные потребности (ООП). Пункт 27 статьи 2 этого закона звучит так: «Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей».

В Федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования (утверждён приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 г. № 1155) подчёркивается, что образовательное учреждение должно обеспечить равные возможности для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства, независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья).

В принятом к реализации 01.01.2019 года национальном проекте «Образование» и входящем в него федеральном проекте «Поддержка семей, имеющих детей» подчёркивается важность профилактической работы и психолого-педагогической помощи детям с трудностями в развитии и их семьям.

Таким образом, на сегодня существуют чётко сформулированный государственный заказ внедрения инклюзивного образования, а также потребность детей с СДВГ (дети с особыми образовательными потребностями) и их родителей в своевременной психолого-медико-педагогической помощи.

Представленный материал содержит методические рекомендации по созданию специальных условий по организации инклюзивного образования в группах общеразвивающей направленности на базе дошкольной образовательной организации.

# 1. Необходимые условия организации психолого-педагогического сопровождения детей с СДВГ

Инклюзивное образование – это направление помощи детям, которое предполагает организацию дошкольного образования детей с особыми образовательными потребностями совместно с нормативно развивающимися сверстниками. В нашем варианте - обучение, воспитание и развитие детей с СДВГ в общеразвивающей группе. Ребёнок с СДВГ представляет наиболее мягкий вариант недостаточного развития, так как его интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме. Для этой категории детей необходимо создание специальных условий.

В основе создания условий лежат следующие принципы:

- *по отношению к ребенку с СДВГ:*

баланс образовательных и социальных знаний и навыков, приобретенных в процессе обучения, воспитания и социализации, адекватный его индивидуально-типологическим особенностям и соответствующий потребностям ребенка и его семьи;

- *по отношению к сверстникам ребенка с СДВГ* – обучающиеся с нормативным развитием: триединство ориентиров – на высокое качество освоения общеобразовательных программ, конструктивную социальную активность (развитие социальной компетентности) и сотрудничество (толерантность, взаимопомощь);
- *по отношению к педагогу:*

– принятие и учет различий, индивидуального своеобразия обучающихся;

– создание ситуации успеха для всех детей;

– баланс коллективного и индивидуального в учебно-воспитательном процессе;

– компромисс между общим и специальным в обучении;

– создание и поддержание атмосферы принятия, толерантности, сотрудничества в детском коллективе;

- *по отношению к общеобразовательному учреждению, реализующему инклюзивное образование детей с СДВГ:*

– адаптивность образовательного процесса, образовательной среды, учебно-методического комплекса учреждения;

– вариативность подходов, методов и форм социальной адаптации и реабилитации;

– командное взаимодействие педагогов, организующих процесс обучения и социализации, его психолого-педагогическое сопровождение;

– развитие толерантного взаимодействия обучающихся образовательного процесса, сотрудничество с родительской общественностью;

– оптимизация финансово-экономического обеспечения процесса обучения, воспитания и социализации;

- *по отношению к системе образования города и области в целом:*

– оптимизация ресурсов системы образования города и области (материально-технических, нормативно-методических, финансово-экономических, организационных) по созданию в общеобразовательных учреждениях условий для реализации инклюзивного образования детей с СДВГ вблизи места жительства;

– поддержка инноваций в инклюзивном образовании;

– повышение психолого-педагогической культуры педагогического сообщества и общественности.

При создании условий на первое место выдвигаются наиболее важные – духовно-ценностные. Они предполагают принятие коллективом детского сада смыслов и ценностей инклюзивного образования.

Воспитание особых детей предполагает наличие у педагогов личностных и профессиональных компетенций:

– принятие специфики ребенка;

– потребность в оказании ему помощи и поддержки;

– эмпатичность и толерантность.

Следующая группа условий – нормативно-правовые, обеспечивающие соблюдение прав и обязанностей всех участников образовательных отношений:

– дети с СДВГ;

– родители детей с СДВГ;

– педагоги ДОО.

На сегодняшний день только на федеральном уровне представлены документы, регулирующие деятельность по внедрению инклюзивного образования. Но реальность такова, что дети с СДВГ посещают в детских садах группы общеразвивающей направленности и в соответствии с ФГОС учреждение обязано создать условия для их развития и коррекции.

Материально-технические условия предполагают наличие оборудованных кабинетов специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда), оснащенность среды групп коррекционным и развивающим оборудованием, современными техническими средствами.

Обязательным требованием к кадровым условиям является наличие узких специалистов: педагога-психолога, учителя-логопеда, владеющих знаниями и умениями в деятельности по оказанию помощи детям с СДВГ. Воспитатели, работающие с детьми с СДВГ, обязательно повышают свою квалификацию по темам:

– внедрение инклюзивного образования в ДОУ;

– организация педагогической деятельности с детьми с СДВГ.

Информационно-методические условия включают банки электронных и печатных методических и дидактических материалов и программное обеспечение для педагогов по теме воспитания и обучения детей с СДВГ и психолого-педагогическому сопровождению родителей.

Методические рекомендации содержат авторскую психолого-педагогическую коррекционно-развивающую программу «Развитие понятийного мышления и речи у детей с СДВГ старшего дошкольного возраста» (CD диск). Программа участвовала в 2017 году в IX Всероссийском конкурсе

психолого-педагогических программ «Новые технологии для новой школы». По итогам конкурса, программе присвоены звание Лауреат и гриф Федерации психологов России «Рекомендована к использованию в образовательных учреждениях».

Достижение компенсации синдрома невозможно без сотрудничества с родителями! Организация сопровождения семьи гиперактивного ребёнка является необходимым условием в общей системе помощи.

Авторская программа психолого-педагогического сопровождения родителей детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности «Мой хороший – сложный ребёнок» раскрывает этапы, содержание и способы работы с родителями.

Создание перечисленных условий в учреждении проходит поэтапно.

## 1.1. Этапы создания условий для оказания помощи

*Подготовительный этап предполагает:*

1. Оценку готовности условий дошкольной организации к инклюзивному образованию.
2. Приведение нормативно-правового обеспечения в соответствие установленным требованиям законодательства.
3. Анализ образовательной теории и практики в направлении специальной помощи детям с СДВГ.
4. Анализ отечественного и зарубежного опыта введения инклюзивного образования.
5. Анкетирование родителей с целью выявления понимания проблемы СДВГ и отношения к таким детям.
6. Анкетирование педагогов с целью изучения степени их компетентности по вопросу воспитания и образования детей с СДВГ.
7. Разработки дорожной карты организации инклюзивного пространства.

*Основной этап*

1. Повышение уровня профессиональной компетентности педагогов в рамках внутрикорпоративного обучения:

1.1. Обучающий семинар-практикум «Дети с СДВГ – понятие, причины, способы выявления. Пути помощи ».

1.2. Обучающий семинар «Инклюзивное образование в ДОО».

1.3. Обучающий семинар-практикум «Особенности работы с родителями детей с СДВГ».

1.4. Деловая игра «Проектирование развивающей предметно-пространственной среды в детском саду для детей с СДВГ».

1.5. Семинар-практикум «Способы организации эффективного взаимодействия: педагог-ребёнок, педагог-родитель».

2. Организация деятельности по раннему выявлению детей с СДВГ:

2.1. Выявление детей педагогами в общеразвивающих группах.

2.2. Создание базы данных детей в детском саду.

3. Организация психолого-педагогического сопровождения детей через деятельность психолого-медико-педагогического консилиума:

3.1. Разработка и реализация программы индивидуального сопровождения. Для детей младшего и среднего возраста организуются дополнительные занятия по развитию мышления и речи. Для детей старшего возраста реализуется авторская коррекционно-развивающая психолого-педагогическая программа «Развитие понятийного мышления и речи у детей с СДВГ старшего дошкольного возраста».

3.2. Формирование навыков организованного поведения у детей.

4. Повышение педагогической грамотности родителей:

4.1. Проводится общее родительское собрание «Дети с СДВГ – понятие, причины, толерантное отношение».

4.2. Реализуется программа психолого-педагогического сопровождения родителей детей с СДВГ «Мой хороший – сложный ребенок».

4.3. Проводятся индивидуальные консультации в рамках сопровождения (очно, онлайн).

5. Проектирование и адаптация развивающей предметно-пространственной среды для детей с СДВГ в условиях общеразвивающей группы:

5.1. Проектируются модели развивающей предметно-пространственной среды для детей с СДВГ в группах детского сада.

5.2. Приобретается оборудование.

5.3.Оформляется развивающая предметно-пространственная среда.

*Заключительный этап*

Мониторинг эффективности условий и их корректировка.

## 1.2. Нормативно-правовое обеспечение образовательной деятельности детей с СДВГ

Первостепенным при внедрении инклюзивного образования является его нормативно-правовое обеспечение.

На федеральном уровне:

1. *Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ, статья 5* гласит, что в целях реализации права каждого человека на образование органами местного самоуправления создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

*2. Указ Президента РФ от 01.06 2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»* показывает, что в настоящее время особое внимание требуется уделить уязвимым категориям детей.

*3. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования от 17.10.2013 г. № 1155* говорит о том, что образовательное учреждение должно обеспечить равные возможности для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья).

*4. «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 г.» – Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 г. № 1662-р* указывает на необходимость повышения гибкости и многообразия форм предоставления услуг системы дошкольного образования, обеспечивает поддержку и более полное использование образовательного потенциала семей и определяет стратегической целью государственной политики в области образования повышение доступности качественного образования, соответствующего требованиям инновационного развития экономики, современным потребностям общества и каждого гражданина.

Для реализации данной Концепции предполагается решение ряда задач, регулирующих вопросы организации инклюзивных процессов в образовании.

*5. Письмо Минобразования РФ от 16 января 2002 г. № 03-51-5ин/23-03 «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях».* В документе особое внимание уделяется интеграции детей раннего возраста, способствующей достижению ребенком с отклонениями равного или близкого возрастной норме уровня общего и речевого развития и позволяющей ему на более раннем этапе своего развития влиться в среду нормально развивающихся сверстников.

В системе дошкольного образования России эта форма обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии должна учитывать современные российские социально-экономические условия и особенности отечественной системы образования. Одной из таких форм является организация в ДОО комбинированного вида смешанных групп, в которых одновременно воспитываются и обучаются нормально развивающиеся дети и дети с определенными отклонениями развития (по профилю функционирующих в учреждении групп компенсирующего вида). Смешанные группы финансируются по нормативам, соответствующим нормативам финансирования групп компенсирующего вида.

*6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. N 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования».* В содержании приказа говорится о том, что в ДОО группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность.

*На уровне образовательной организации оформляется пакет нормативно-правовых документов:*

1. Приказ по ОО «О создании Службы сопровождения детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности».

2. Положение об организации деятельности общеразвивающих групп, реализующих общеобразовательные программы дошкольного образования и Программу индивидуального сопровождения детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения.

3. Дополнительное соглашение к договору с родителями.

## 1.3. Кадровое обеспечение

В работе с кадрами на первое место ставятся духовно-ценностные условия. Они предполагают принятие коллективом детского сада смыслов и ценностей специального и инклюзивного образования.

Этому вопросу посвящается педагогический совет «Особый мир гиперактивного ребенка». Предварительно педагог-психолог проводит анкетирование педагогов с целью изучения степени их компетентности по вопросу воспитания и образования детей с СДВГ.

Для внедрения инклюзивного образования детей педагоги должны знать:

- особенности развития и типологию детей с СДВГ;
- методику развития, обучения и воспитания детей с СДВГ;
- способы эффективного взаимодействия родителей детей с СДВГ.

Администрации и специалистам рекомендуется пройти обучение на базе ГАУ ДПО ЯО ИРО по темам: «Организация инклюзивного образования в учреждениях, реализующих программы дошкольного образования в соответствии с ФГОС ДО», «Психолого-педагогическое сопровождение детей с СДВГ».

Для организации внутрикорпоративного обучения всего педагогического коллектива используются разработанные и реализованные в нашем учреждении обучающие семинары.

*Тема семинара «СДВГ: понятие, способы выявления, пути помощи»*

| ***Этапы семинара*** | ***Задача*** | ***Время*** | ***Содержание*** |
|---|---|---|---|
| Введение в тему | Акцентировать внимание на проблеме синдрома СДВГ | 5 минут | Понятие СДВГ. Острота проблемы и актуальность решения |
| Лекция | Определить медицинские и психологические аспекты СДВГ.<br>Познакомить с причинами СДВГ и частотой возникновения.<br>Исследовать отношение социума к детям с СДВГ | 30 минут | • Медицинские и психологические аспекты СДВГ.<br>• Типы детей с СДВГ.<br>• Мифы про СДВГ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Лекция | Познакомить со стадиями принятия родителями негативной информации о ребенке | 30 минут | Этапы принятия негативной информации родителями о наличии СДВГ у ребенка. Психолого-педагогическое сопровождение на каждом этапе |
| Педагогический практикум (работа в малых группах) | Освоить технику сообщения информации о ребёнке | 20 минут | Практическая отработка педагогами алгоритма сообщения родителям негативной информации о ребенке по заданным характеристикам |
| Анализ семинара | Получение обратной связи от участников о степени удовлетворённости, о полезности и актуальности полученной информации | 5 минут | Анкета обратной связи |

*Тема семинара «Диагностический и коррекционный аспекты в организации помощи детям с СДВГ в условиях общеразвивающей группы»*

| ***Этапы семинара*** | ***Задача*** | ***Время*** | ***Содержание*** |
|---|---|---|---|
| Введение в тему | Актуализировать знания педагогов об особенностях дошкольника с СДВГ | 5 минут | Тестирование педагогов:<br>- Что такое СДВГ?<br>- Диагностические симптомы СДВГ.<br>- Каковы причины СДВГ?<br>- Какая помощь необходима детям с СДВГ |
| Лекция | Познакомить со способами психологической диагностики | 30 минут | • Диагностические критерии СДВГ по классификации расстройств DSM-V.<br>• Тест Тулуз-Пьерона в переработке Л. А. Ясюковой |
| Лекция | Познакомить с особенностями диагностики речевого развития детей с СДВГ | 30 минут | • Речевые нарушения ребенка с СДВГ.<br>• Специфика диагностического обследования учителя-логопеда на материале диагностического комплекса «Прогноз и профилактика проблем обучения в школе» Л. А. Ясюковой. . |
| Педагогический практикум (работа в малых группах) | Закрепить знания педагогов о типологии детей с СДВГ в практической деятельности | 30 минут | Определение типа СДВГ по описательной характеристике |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Анкетирование | Получить обратную связь о практической значимости полученной информации | 5 минут | Анкета обратной связи |

*Тема семинара «Раннее выявление детей с СДВГ»*

| ***Этапы семинара*** | ***Задача*** | ***Время*** | ***Содержание*** |
|---|---|---|---|
| Введение в тему | Мотивировать педагогов на организацию деятельности по раннему выявлению детей с отклоняющимся развитием | 30 минут | Актуальность раннего выявления детей с СДВГ.<br>Негативные последствия позднего выявления |
| Лекция | Познакомить с современной классификацией отклоняющегося развития | 120 минут | • Социально-психологическая норма.<br>• Отклоняющееся развитие.<br>• Базовые составляющие психического развития.<br>• Показатели отклоняющегося развития |
| Работа в малых группах | Определить основные показатели психического развития детей дошкольного возраста, вызывающие опасения | 30 минут | Перечень основных показателей психического развития детей дошкольного возраста, вызывающих опасения |
| Упражнение «Прошлое. Настоящее. Будущее» | Ревизия готовности дошкольных учреждений к реализации деятельности по раннему выявлению детей с отклоняющимся развитием | 60минут | Ресурсы и дефициты учреждения |
| Упражнение «Дорожная карта» | Разработать механизм оказания помощи детям на уровне конкретного ДОУ | 60минут | Этапы психолого-педагогической помощи детям с СДВГ |
| Анализ семинара | Получение обратной связи о практической значимости семинара | 5 минут | Анкета обратной связи |

*Тема семинара «Развитие понятийного мышления и речи у детей с СДВГ»*

| ***Этапы семинара*** | ***Задача*** | ***Время*** | ***Содержание*** |
|---|---|---|---|
| Введение в тему | Познакомить педагогов с идеей создания программы | 5 минут | Компенсация нейродинимических нарушений в обход основного дефекта с опорой на формирование понятийного мышления и речи |
| Лекция | Раскрыть термин «понятийное мышление», специфику его развития | 20 минут | • Понятийное мышление.<br>• Основные направления развития понятийного мышления в дошкольном возрасте |
| Лекция | Раскрыть понятие «произвольная функция речи» | 20 минут | Произвольная функция речи. Основные направления развития произвольной речи |
| Практикум | Познакомить со структурой и содержанием рабочих листов Педагога-психолога | 30 минут | Упражнения на развитие операций понятийного мышления |
| Практикум | Познакомить со структурой и содержанием рабочих листов учителя-логопеда | 30 минут | Упражнения на развитие произвольной функции речи |

*Тема семинара «Программа психолого-педагогического сопровождения родителей детей с СДВГ «Мой хороший – сложный ребенок»»*

| ***Этапы семинара*** | ***Задача*** | ***Время*** | ***Содержание*** |
|---|---|---|---|
| Введение в тему | Обосновать необходимость сопровождения родителей детей с СДВГ | 5 минут | Потребности родителей детей с СДВГ |
| Лекция | Познакомить с программой | 40 минут | Цели и задачи.<br>Структура программы.<br>Содержание модулей |
| Практикум | Познакомить педагогов:<br>- с комплексом упражнений которые помогут принять ребенка с СДВГ; | 30 минут | *1. Упражнение «Почувствуй себя гиперактивным ребенком»*<br>*Задача:* способствовать осознанию педагогами трудностей восприятия и переработки информации гиперактивным ребёнком. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | - со способами самоподдержки | | *2. Упражнение «Язык принятия»*<br>*Задача:* познакомить педагогов с «языком принятия и непринятия ребенка».<br>*3. Упражнение «Мой ресурс»*<br>*Задача:* познакомить с методами профилактики эмоционального выгорания |

## 1.4. Организация инклюзивного пространства в дошкольном учреждении для детей с СДВГ

Основными принципами организации инклюзивного образовательного пространства для детей с особыми образовательными потребностями являются:

– принцип социализирующей направленности образовательного процесса (социализация рассматривается как важнейший результат образования);

– принцип индивидуализации и персонификации образовательного пространства (организация инклюзивного образовательного пространства с учетом особенностей и потребностей каждого обучающегося);

– принцип интегративности сопровождения субъектов инклюзивного образовательного пространства (результат согласованной совместной деятельности группы сопровождения ребенка: педагоги, педагоги-психологи, родители, учителя - логопеды и др.);

– принцип ценностного и толерантного отношения к субъектам образовательного процесса, их деятельности в условиях инклюзивного образовательного пространства.

Большое значение в работе с детьми с СДВГ имеет организация специального образовательного пространства. Эмоционально насыщенная, дидактически перегруженная, слабоструктурированная среда способствует перевозбуждению и, как следствие, ухудшению психофизического состояния и поведения ребенка.

Эффективность среды для гиперактивных детей достигается соблюдением следующих требований:

– среда должна быть четко структурированной, понятной и предсказуемой и функционировать согласно четким правилам, что является дополнительным организующим моментом при формировании произвольности;

– способствовать формированию навыков организованного поведения за счет обучения детей правилам, ритуалам, традициям, в целях выработки самоконтроля.

Для создания этих условий рекомендуется использовать органайзеры деятельности:

– мнемотаблицы;

– карточки – мотиваторы;

– умные ряды;

– схемы образовательной деятельности «Шаг за шагом»;
– уголок «Уединения».

Организация оптимального пространства для ребенка начинается с раздевалки. Шкафчик для гиперактивного ребенка должен быть крайним, желательно, чтобы соседний шкафчик тоже оставался пустым. Это способствует физической безопасности самого ребенка и его соседа.

Помня о том, что гиперактивному ребенку тяжело организовать себя в любом виде деятельности, даже в бытовой, используются специальные мнемосхемы, которые вывешиваются рядом со шкафчиком ребенка и помогают ему отработать целенаправленный алгоритм раздевания и одевания. В зависимости от времени года мнемосхемы меняются.




Предварительно с мнемосхемой педагог знакомит родителей, так как именно они формируют алгоритмы одевания и раздевания. Навык отрабатывается постепенно. Вначале родитель сам проговаривает последовательность всех действий ребенка и отслеживает правильность выполнения их, при необходимости помогая. Желаемый результат – ребенок выполняет всё правильно, молча или сопровождая свои действия комментарием.

Данный способ основан на теории Бориса Яковлевича Гальперина о поэтапности формирования новых видов деятельности и является универсальным для формирования организованного поведения у гиперактивных детей.

Переход ребенка из раздевалки в групповое помещение требует направляющей помощи педагога.

На первом этапе используется карточка – мотиватор, которую держит воспитатель. Глядя на нее, ребенок вспоминает ритуал приветствия. Применение этого способа обусловлено опорой на более зрелые функции зрительного восприятия по сравнению со слуховым.

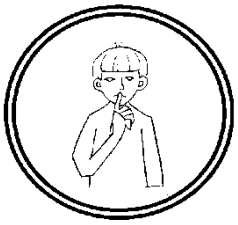


«Приветствие»

Для формирования навыков организованного поведения рекомендуется в течение дня использовать и другие карточки – мотиваторы:



«Мыть руки»



«Говори тише»



«Внимание»

Карточки – мотиваторы выполняются в черно-белом графическом изображении для снижения излишней эмоционально – зрительной стимуляции.

Инструкция по использованию карточек – мотиваторов описана в Карте дидактического ресурса (приложение 1).

На следующем этапе педагог знакомит ребенка с предстоящим режимом дня, тем самым обучая его программированию своей жизнедеятельности.

Программа режима жизни выглядит как последовательный ряд специально оформленных кубиков под названием «умные ряды». Комплект кубиков выставляется в групповом помещении, в доступном для ребенка месте, обычно рядом с раздевалкой. После ритуала приветствия педагог подводит ребенка к «умным рядам», выкладывает их для него и проговаривает каждый режимный

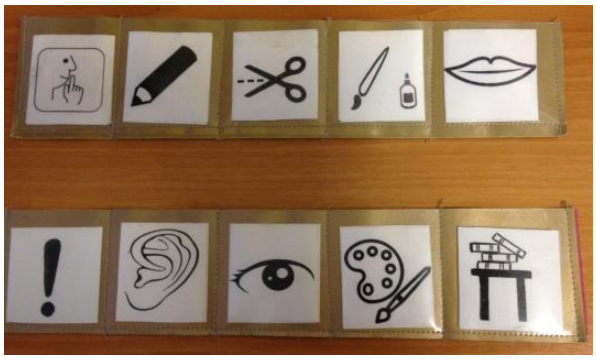
момент предстоящего дня. Например: зарядка, завтрак, музыкальное занятие, математика, игра, прогулка, обед, сон, подъем, игра, индивидуальные занятия, полдник, прогулка, уход домой. На последнем этапе, глядя на выложенные заранее кубики, дошкольник уже самостоятельно может рассказать, как пройдёт его день. Методика работы с пособием раскрыта в Карте дидактического ресурса (приложение 2).



Непосредственно образовательная деятельность ребенка с СДВГ предполагает наличие ориентиров о плане и алгоритме деятельности.

Образное мышление является сильной стороной детей с СДВГ, и этот ресурс педагоги используют в обучении.

На рабочем столе, за которым сидит гиперактивный ребенок, размещаются мнемосхемы «Шаг за шагом», обозначающие пошаговые действия, которые необходимо воспитаннику выполнить в течение занятия.



Карта дидактического ресурса содержит описание работы со схемой, которую можно использовать во время занятий по изобразительной деятельности (приложение 3).

Инклюзивная среда проектируется по принципу предупреждения перевозбуждения ребенка и, как следствие, профилактики проблем в поведении.

В группах, которые посещают дети с СДВГ, создаются «уголки уединения». Их назначение:

- снижение эмоционального эффекта группового влияния на ребенка;
- снятие отрицательных эмоций и психофизического напряжения;
- достижение релаксации.

Место, где находится уголок, должно хорошо просматриваться. От групповой комнаты уголок отделяется ширмой. В уголке рекомендуется расположить следующее оборудование:

– кресло, стол;

– альбомы с фотографиями родных, друзей, игрушечный телефон, плеер с музыкой для релаксации;

– подушки «думки», подушки «плакушки», «коврик настроения», «подушка колотушка», «коробка эмоций»;

– контейнеры с песком, крупой, пластилином, конструкторами, водой;

– пазлы, раскраски, мозаики, вкладыши, листы бумаги.



В работе с детьми с СДВГ эффективно использовать кинетический песок. Игра с ним способствует нормализации эмоционального и мышечного тонуса и постепенному восстановлению энергетического потенциала.

Особое внимание следует уделять размещению ребёнка на занятии, которое зависит от типа СДВГ. Ребенок, у которого ярко выражены двигательная активность и расторможенность, лучше сажать одного на заднюю парту крайнего ряда. Таким образом, он не будет находиться в поле зрения других детей и своим поведением отвлекать их от образовательной деятельности. В то же время педагог легко и быстро может подойти к нему и оказать необходимую помощь.

Ребенка с быстрой истощаемостью и вялостью сажают на первую парту, чтобы педагог мог своевременно оказывать ему стимулирующую и направляющую помощь.

При организации дневного сна кровать ребёнка располагают в непосредственной близости к педагогу.

Таким образом, организуя и структурируя среду, мы способствуем созданию вокруг ребенка безопасного и комфортного пространства, что, в свою очередь, помогает ему успешно развиваться и социализироваться.

Ребёнок с СДВГ нуждается в постоянном поощрении. Педагог использует в качестве стимулирования как словесную похвалу, так и тактильный контакт (погладить ребенка по голове, по плечу или по руке), давая понять, что вы довольны его работой или усидчивостью, с которой он выполняет работу. За что важно поощрять ребёнка:

– целенаправленную и сосредоточенную деятельность (усидчивость, аккуратность);

– доведение начатого дела до конца;

– хорошее поведение;

– успешное выполнение новых и более трудных заданий.

Похвала должна быть не слишком эмоциональная, так как нервная система у ребенка очень «шаткая». Поощрения носят моментальный характер: ребенок не умеет ждать.

Педагогам рекомендуется наблюдать за психофизическим состоянием ребенка в течение всего занятия. Работоспособность ребенка во время познавательной деятельности быстро падает, он пресыщается деятельностью и, как следствие, возникает двигательная расторможенность. Ребенок начинает крутиться, вертеться, совершать беспорядочные движения, и если в этот момент воспитатель не переведет хаотичные движения в целенаправленные, наступит период сильного перевозбуждения.

Важно в это время подойти к ребенку и установить с ним тактильный контакт (положить руки на плечи, взять за руку), что заметно снизит хаотическую активность. Затем можно переключить его на мелкие поручения или предложить на некоторое время позаниматься стереотипной, ритмичной деятельностью (мозаика, пазлы).

Особый подход к ребёнку с СДВГ необходим на физкультурных и музыкальных занятиях. Высокий уровень двигательной активности и эмоциональная стимуляция способствуют быстрому перевозбуждению. Как следствие, ребёнок может терять контроль над собой и дезорганизовывать образовательную деятельность всего коллектива.

На музыкальных занятиях дети с СДВГ способны удерживать внимание при условии переключения с одной деятельности на другую. Ритмичные движения уравновешивают процессы торможения и возбуждения.

Как и на занятиях в группе, важно, чтобы рядом с ребенком с СДВГ находился в непосредственной близости педагог.

На занятиях по физическому развитию воспитатель находится рядом с ребенком для своевременного оказания ему организующей помощи. Общий комплекс упражнений затруднений у ребенка с СДВГ не вызывает, так как они выполняются под счет или музыкальный ритм. Перевозбуждение вызывает бег, поэтому он должен быть непродолжительным, переходящим в ритмичную ходьбу.

При проведении подвижных игр ребенку отводится малоподвижная роль (например, помощник ведущего в играх «Море волнуется …», «Найди и промолчи») или воспитатель играет с ребенком «рука в руке». По мере усвоения ребенком игры, ролевой диапазон в подвижных играх расширяется.

Эти же приёмы можно использовать при проведении подвижных игр на прогулке.

## 2. Этапы психолого-педагогического сопровождения ребёнка с СДВГ, деятельность психолого-медико-педагогического консилиума

Технология психолого-медико-педагогического сопровождения ребёнка с особыми образовательными потребностями через деятельность ППк зарекомендовала себя в системе специального коррекционного образования ещё с 1994 года.

Данная технология опирается на идеи гуманистического воспитания и личностно-ориентированного подхода и идеально подходит для сопровождения детей с СДВГ. Основная задача сопровождения – создание специальных условий для полноценного развития, становления социально успешной личности, реализации прав ребёнка на получение образования и развитие в соответствии со своими потенциальными возможностями.

Ключевой формой сопровождения является психолого-педагогический консилиум.

Цель ППк: создание единой системы психолого-педагогического сопровождения, обеспечивающей оптимальные условия жизнедеятельности для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

Задачи:

- выявление и ранняя диагностика детей с СДВГ;
- выявление ресурсных возможностей ребенка и его ближайшего окружения;
- разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
- компенсация синдрома в обход основного дефекта с опорой на сохранные функции;
- мониторинг уровня развития;
- консультирование педагогов и родителей в решении вопросов развития, обучения, воспитания и социализации;
- организация профессионального взаимодействия между специалистами детского сада.

Деятельность по психолого-педагогическому сопровождению проходит ряд этапов.

*Этапы психолого-педагогического сопровождения*

| ***№*** | ***Этап*** | ***Задача этапа*** | ***Методы и приёмы*** | ***Участники*** | ***Сроки проведения*** |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Выявление детей с СДВГ в условиях общеразвивающих групп | Своевременное оказание специальной помощи, профилактика вторичных нарушений | Наблюдение в течение 3 месяцев и фиксация результатов в Карте наблюдения | Воспитатели, младшие воспитатели | сентябрь-ноябрь |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Информирование родителей о необходимости специальной помощи их ребёнку | Инициирование обращения за консультацией к педагогу-психологу | Индивидуальное консультирование | Воспитатель, родители | ноябрь-декабрь |
| 3 | Консультация родителей ребёнка с СДВГ педагогом-психологом | Установление доверительных отношений.<br>Мотивация на сотрудничество с педагогами и специалистами.<br>Получение согласия на комплексную психолого-педагогическую диагностику | Индивидуальная консультация, анализ анамнестических данных и истории раннего развития, сравнительный анализ поведения дома и в детском саду | Педагог-психолог, родители | декабрь |
| 4 | Психолого-педагогическая диагностика | Определение дефицитов и ресурсов в развитии ребёнка | Для детей от 3 до 5 лет – психолого-педагогическая диагностика развития детей под ред.<br>Е. А. Стребелевой<br>Для детей от 6 до 7 лет – методика Л. А. Ясюковой определения готовности к школе «Прогноз и профилактика проблем обучения в начальной школе» | Дети, педагог-психолог, учитель-логопед | январь |
| 5 | Заседание ППк | Определение направлений коррекционно-развивающей помощи | 1. Формирование коллегиального заключения.<br>2. Разработка индивидуального образовательного маршрута.<br>3.Разработка индивидуальной образовательной программы | Председатель ППк, педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели групп | январь |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Собеседование с родителями | Заключение дополнительного соглашения с родителями о сотрудничестве | 1. Согласование с родителями ИОМ и ИОП.<br>2. Ознакомление с расписанием занятий по Программе для родителей «Мой хороший – сложный ребенок» | Родители, администрация ДОО | январь |
| 7 | Реализация для детей с СДВГ ИОМ и ИОП | Компенсация СДВГ в обход дефекта, через развитие понятийного мышления, произвольной функции речи и навыков организованного поведения | Коррекционно-развивающие занятия по программе «Развитие понятийного мышления и речи у детей с СДВГ старшего дошкольного возраста» | Педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели | январь-май |
| 8 | Сопровождение родителей детей с СДВГ | Повышение психолого-педагогической грамотности родителей в развитии, воспитании и социализации детей с СДВГ | Программа психолого-педагогического сопровождения родителей детей с СДВГ «Мой хороший – сложный ребенок» | Педагог-психолог, учитель-логопед | январь-май |
| 9 | ППк | Отслеживание эффективности коррекционно-развивающей помощи | Наблюдение, психолого-педагогическая диагностика | Председатель ППк, педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели групп | май |

Перечисленные в таблице этапы психолого-педагогического сопровождения повторяются циклично до выпуска ребёнка из детского сада. Если все три важных компонента помощи ребёнку организованы (психолого-педагогическая коррекция, медицинское сопровождение, родительская поддержка), то на этапе дошкольного детства мы достигаем значительных результатов в компенсации синдрома дефицита внимания и гиперактивности.

## Используемые сокращения:

ДОУ – дошкольное образовательное учреждение;
СДВГ – синдром дефицита внимания и гиперактивности;
ОУ – образовательное учреждение;
ПМПк – психолого-медико-педагогический консилиум;
ПМПК – психолого-медико-педагогическая комиссия;
СРП – служба ранней помощи;
ФГОС ДО – Федеральный государственный образовательный стандарт;
ДОО – дошкольная образовательная организация;
ИОП – индивидуальная образовательная программа;
ИОМ – индивидуальный образовательный маршрут.

# Литература


1. Альтхерр, П. Гиперактивные дети: коррекция психомоторного развития / П. Альтхерр, Л. Берг, А. Вёльфль. – Москва.: Академия, 2004. – Текст: непосредственный.

2. Боярова Е. С., Иванова Т. Б. «Создание системы психолого-медико-педагогического сопровождения детей с СДВГ в условиях инклюзивного образования в детском саду». Социально-педагогическая поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья: теория и практика: сборник статей II Международной научно-практической конференции (17-19 мая 2018 года, г. Ялта) / под науч. ред. Ю. В Глузман – Ялта: РИО «ГПА», 2018. – Часть 1. – 348 с. – Текст: непосредственный.

3. Боярова Е. С., Карасева Ю. В., Иванова Т. Б., Валенкина О. В. «Опыт создания системы психолого-медико-педагогического сопровождения детей с СДВГ дошкольного возраста в условиях внедрения инклюзивного образования в детском саду»: Евразийский образовательный диалог: материалы международного форума / под ред. И. В. Лободы, А. В. Золотаревой. – Электрон. текстовые дан. – Ярославль: ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2018. – 302 с.

4. Лобина, С. А. Организация индивидуального сопровождения гиперактивных детей / С. А. Лобина. – Новокуйбышевск, 2007. – Текст: непосредственный.

5. Луковкина, А. Н. Гиперактивный ребенок в субъективном восприятии матери. Современные проблемы психологии семьи: феномены, методы, концепции: Вып. 7 / А. Н. Луковкина. – Санкт-Петербург.: СВИВТ, 2013. – Текст: непосредственный.

6. Лучшие практики психолого-педагогического просвещения родителей в Ярославской области: сборник практических материалов / сост. Е. С. Боярова, — Ярославль: ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2019. — 73 с. CD.

7. Модели психологически безопасной образовательной среды образовательной организации : сборник практических материалов. — Ярославль: ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2019. — 64 с. — (Развитие кадрового потенциала). – Текст: непосредственный.

8. Монина, Г. Б. Гиперактивные дети: психолого-педагогическая помощь: монография / Г. Б. Монина, Е. К. Лютова-Робертс, Л. С. Чутко. – Санкт-Петербург.: Речь, 2007. – Текст: непосредственный.

9. Специфика работы педагога-психолога в инклюзивном образовательном пространстве: методические рекомендации / сост. Е. С. Боярова, И. Г. Назарова. – Ярославль: ГАУ ДПО ЯО ИРО, 2017. – 52с. – (Инклюзивное образование). – Текст: непосредственный.

10. Токарь, О. В. Психолого-Педагогическое Сопровождение Гиперактивных Дошкольников / О. В. Токарь, Т. Т. Зимарева, Н. Е. Липай. – Москва.: «Флинта», 2014. – Текст: непосредственный.

11. Фесенко, Е. В. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей / Е. В. Фесенко, Ю. А. Фесенко. – Санкт-Петербург.: Наука и Техника, 2010. – Текст: непосредственный.

12. Ясюкова, Л. А. Закономерности развития понятийного мышления и его роль в обучении / Л. А. Ясюкова. – Санкт-Петербург.: ИМАТОН, 2005. – Текст: непосредственный.

13. Ясюкова, Л. А. Оптимизация обучения и развития детей с ММД. Диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций: методическое руководство / Л. А. Ясюкова. – Санкт-Петербург.: ГП "ИМАТОН", 1997. – Текст: непосредственный.

## Сведения об авторах

1. Карасёва Юлия Викторовна, учитель-логопед муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада № 114 «Искорки», г. Рыбинск, Ярославская область.

2. Иванова Татьяна Борисовна, педагог-психолог муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада № 114 «Искорки», г. Рыбинск, Ярославская область.

3. Валенкина Ольга Владимировна, учитель-логопед муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада № 114 «Искорки», г. Рыбинск, Ярославская область.

# Приложения

Приложение 1

*Карта дидактического ресурса*

<table>
<tr><td>Название, вид дидактического ресурса</td><td colspan="3">Дидактическое пособие для детей с СДВГ<br>«Карточки - мотиваторы»</td></tr>
<tr><td>Образовательная область ФГОС ДО</td><td colspan="3">Познавательное развитие. Речевое развитие. Художественно-эстетическое. Социально-коммуникативное развитие. Физическое развитие</td></tr>
<tr><td>Возраст детей</td><td colspan="3">4 – 7 лет</td></tr>
<tr><td>Место ресурса в образовательном процессе</td><td colspan="3">Используется в течение всего дня в детском саду в разных видах деятельности</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Цели</td><td>Обучающие</td><td>Коррекционно-развивающие</td><td>Воспитательные</td></tr>
<tr><td>Формировать умение выполнять действия по инструкции</td><td>Способствовать развитию произвольного внимания, зрительного восприятия, памяти, речи.<br>Способствовать снятию психоэмоционального напряжения</td><td>Развивать алгоритмы организованного поведения</td></tr>
<tr><td colspan="4">Организационная структура</td></tr>
<tr><td>Длительность</td><td colspan="3">В течение дня при управлении вниманием и поведением ребёнка с СДВГ</td></tr>
<tr><td>Материал, оборудование</td><td colspan="3">Карточки с изображением действий: смотри, слушай, поиграй в уголке уединения, поздоровайся, попрощайся и т.д.</td></tr>
<tr><td>Количество участников</td><td colspan="3">По количеству детей с СДВГ</td></tr>
<tr><td>Форма организации деятельности воспитанников</td><td colspan="3">Индивидуальная, подгрупповая, групповая</td></tr>
<tr><td>Варианты использования</td><td colspan="3">Педагог показывает сигнальную карточку с изображением приветствия, тем самым напоминая ребёнку поздороваться с детьми и взрослыми утром.<br>Педагог, предвосхищая ситуацию перевозбуждения ребёнка, показывает ему карточку с изображением уголка уединения.<br>Педагог перед уходом ребёнка домой, показывает карточку с изображением ритуала прощания.</td></tr>
<tr><td>Функции и основные виды деятельности педагога</td><td colspan="3">Сигнальные карточки всегда находятся у педагога под рукой. В силу особенностей психоневрологического статуса у ребёнка с СДВГ наиболее сохранно зрительное восприятие, поэтому сигнальные карточки часто успешно заменяют речевые инструкции педагога.</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| | Взрослый применяет сигнальные карточки при организации внимания и поведения ребёнка с СДВГ, поднося карточку в поле зрения ребёнка. Используя это пособие, педагог управляет поведением ребёнка спокойно, не привлекая внимания других детей |
| Подведение итогов | Положительную обратную связь педагог даёт после каждой адекватной реакции ребёнка в ответ на сигнальную карточку. Например,<br>– молодец, ты всё делаешь правильно. |

Приложение 2

*Карта дидактического ресурса*

<table>
<tr><th>Название, вид дидактического ресурса</th><th colspan="3">Дидактическое пособие<br>«Умные ряды»</th></tr>
<tr><td>Образовательная область ФГОС ДО</td><td colspan="3">Социально – коммуникативное развитие</td></tr>
<tr><td>Возраст детей</td><td colspan="3">4 – 7 лет</td></tr>
<tr><td>Место ресурса в образовательном процессе</td><td colspan="3">Используется при актуализации детьми режимных моментов в образовательном процессе в течение дня</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Цели</td><td>Обучающие</td><td>Коррекционно-развивающие</td><td>Воспитательные</td></tr>
<tr><td>Формировать умение планировать и контролировать свою деятельность</td><td>Способствовать развитию внимания, памяти, речи. Развивать алгоритмы организованного поведения</td><td>Формировать навыки взаимодействия с взрослыми и сверстниками. Побуждать ребенка действовать самостоятельно</td></tr>
<tr><td colspan="4">Организационная структура</td></tr>
<tr><td>Длительность</td><td colspan="3">В зависимости от особенностей ребенка с ОВЗ (3 – 5 мин.)</td></tr>
<tr><td>Материал, оборудование</td><td colspan="3">Кубики с изображением символов</td></tr>
<tr><td>Количество участников</td><td colspan="3">1 – 5 (в соответствии с видом деятельности)</td></tr>
<tr><td>Форма организации деятельности воспитанников</td><td colspan="3">Индивидуальная, подгрупповая</td></tr>
<tr><td>Варианты использования</td><td colspan="3">1. Педагог выкладывает кубики и проговаривает очередность режимных моментов в течение дня.<br>2. Педагог выкладывает кубики, а ребенок проговаривает очередность режимных моментов в течение дня.</td></tr>
</table>

| | |
|---|---|
| | 3. Ребенок самостоятельно выкладывает кубики и проговаривает очередность режимных моментов в течение дня. Варианты использования пособия выстроены в соответствии с этапами формирования учебного действия |
| Функции и основные виды деятельности педагога | *Мотивация*: «Давай посмотрим, что нас ожидает в течение дня»<br>*Инструкция:*<br>1. «Я сейчас буду выкладывать кубики, на которых нарисованы картинки, обозначающие наши дела в течение дня. Смотри и запоминай».<br>2. «Я буду выкладывать кубики, а ты говори, чем мы будем заниматься в течение дня».<br>3. «Выкладывай кубики сам и называй, чем будем заниматься» (НОД выкладывается педагогом)<br>*Ход:*<br>Ребенок выполняет действие в соответствии с инструкцией<br>На начальных этапах обучения в течение дня педагог вместе с ребенком после завершения каждого режимного момента переворачивают необходимый кубик, тем самым давая понять ребенку, что данный режимный момент уже завершен |
| Подведение итогов | Уходя на вечернюю прогулку, педагог с ребенком переворачивают последний кубик, тем самым формируем представление, что день в детском саду подходит к концу, впереди встреча с родителями |

Приложение 3

## *Карта дидактического ресурса*

| **Название, вид дидактического ресурса** | **Дидактическое пособие для детей с СДВГ «Шаг за шагом»** | | |
|---|---|---|---|
| Образовательная область ФГОС ДО | Познавательное развитие. Речевое развитие. Художественно-эстетическое | | |
| Возраст детей | 4 – 7 лет | | |
| Место ресурса в образовательном процессе | Используется в НОД | | |
| Цели | Обучающие | Коррекционно-развивающие | Воспитательные |
| | Формировать умение планировать и контролировать свою деятельность | Способствовать развитию произвольного внимания, памяти, речи | Развивать алгоритмы учебного поведения. Побуждать ребенка действовать самостоятельно |

| *Организационная структура* | |
|---|---|
| Длительность | В течение занятия (20 – 30 мин.) |
| Материал, оборудование | Кармашки с прозрачным верхом и схемы с изображением учебных действий |
| Количество участников | По количеству детей с СДВГ |
| Форма организации деятельности воспитанников | Индивидуальная, подгрупповая |
| Варианты использования | В зависимости от вида НОД и поставленных задач схемы будут отличаться. Например, при занятии изобразительной деятельностью в кармашках будут находиться схемы, изображающие карандаши, краски, стаканчики с водой и т. д., на занятиях по речевому развитию выставляются схемы, обозначающие пальчиковую и артикуляционную гимнастику, деление слов на слоги, выполнение письменных упражнений и т.д. |
| *Функции и основные виды деятельности педагога* | Педагог кладёт пособие на стол ребёнку перед началом занятия.<br>*Мотивация*: «Давай посмотрим, что нас ожидает на занятии» (индивидуальная работа перед занятием)<br>Взрослый направляет внимание ребёнка с СДВГ к пособию во время НОД при переключении с одного вида деятельности на другой, начиная с первого этапа или при необходимости проведения для него «энергетической паузы». В начале работы с пособием педагог сам показывает ребёнку на схему, изображающую нужный этап работы. После выполнения каждого этапа он закрывается белой карточкой. Высшим уровнем работы с пособием считается отслеживание ребёнком самостоятельно перехода с этапа на этап |
| Подведение итогов | В конце занятия педагог даёт положительную обратную связь ребёнку о его способности организованно выполнять учебные действия.<br>Например:<br>- «Сегодня тебе удалось быть внимательным и довести дело до конца» |

Учебное издание

**Социальное воспитание**

# «Мой хороший – сложный ребенок»

*Методические рекомендации*

Редактор О. А. Шихранова
Компьютерная верстка Г. А. Соболевой
Подписано в печать 23.03.2022.
Формат 60х90/16. Объем 2 п.л., 1,3 уч.-изд.л.
Тираж 50 экз. Заказ 8

Издательский центр
ГАУ ДПО ЯО ИРО
150014, г. Ярославль,
ул. Богдановича, 16
Тел. (4852) 23-06-42
E-mail: rio@iro.yar.ru