



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

**Коррекционная работа по развитию игровой деятельности у детей
старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом**

Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность программы бакалавриата
«Дошкольная дефектология»
Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:
66.4% авторского текста

Работа рекомендована к защите
«5» октябрь 2025 г.
Директор института
А.П. Сибиркина Сибиркина А.П.

Выполнила:
Студентка группы ЗФ-409-102-3-2
Юсупова Анастасия Владимировна

Научный руководитель:
кандидат педагогических наук, доцент
Резникова Елена Васильевна

Челябинск
2025

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	2
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ.....	5
1.1. Понятие «игровая деятельность» в психолого-педагогической литературе	5
1.2. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с детским церебральным параличом.....	10
1.3. Особенности игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.....	16
Выводы по первой главе.....	20
ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ	22
2.1. Изучение игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.....	22
2.2. Состояние игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.....	28
2.3. Содержание коррекционной работы по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.....	33
Выводы по второй главе.....	38
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	40
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	43
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	51

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день появилось большое количество детей с отклонениями в развитии, и это явление вызывает серьезные переживания у родителей, медицинских работников и общества в целом. Такие отклонения могут проявляться в различных формах, включая аутизм, нарушения внимания, задержку речевого или моторного развития. Растущее количество диагнозов ставит перед нами задачи, требующие комплексного подхода и внимательного анализа причин, которые могут быть как генетическими, так и воздействием окружающей среды.

Современные подходы в образовании подчеркивают важность развития и адаптации детей с особыми нуждами, включая тех, кто страдает от детского церебрального паралича. Игровая деятельность детей с ДЦП представляет собой особую область, требующую внимательного изучения и глубокого понимания. Дети с ДЦП сталкиваются с различными физическими и функциональными ограничениями, которые могут существенно влиять на их способности к полноценной игре. Однако, несмотря на эти сложности, игра остается важным компонентом их развития.

Деятельность в игре для таких детей требует особого и всестороннего подхода, который включает в себя применение специализированных методик, суть которых заключается в том, что «игра не только развивает когнитивные и эмоциональные способности, но и способствует улучшению социальных взаимодействий, что в конечном итоге повышает уверенность и самооценку ребенка» [59, с. 112]. Коррекционная работа, сосредоточенная на активизации игровой деятельности, закладывает основополагающий курс для успешной адаптации и повышения качества жизни детей с ДЦП.

Актуальность этой темы заключается в необходимости создания условий для полноценной социализации детей с ДЦП в возрасте

дошкольном, что обеспечит им успешную интеграцию в образовательное пространство.

Значительный вклад в исследование различных аспектов данного заболевания внесли наши отечественные учёные, среди которых особенно выделяются К. А. Семенова, И. Ю. Левченко, Е. М. Мастюкова, М. В. Ипполитова, Э. С. Калижнюк, О. Г. Приходько, Л. М. Шипицына, И. И. Мамайчук, А. В. Кроткова, Л. А. Данилова, И. Г. Синельникова и другие. Ряд ученых занимались изучением особенностей развития игровой деятельности детей с ДЦП. Среди них Н. В. Симонова, Н. В. Ганзина, М. С. Якушкина, Е. М. Мастюкова, Г. Ю. Колесникова, Т. Н. Тимофеева, И. И. Мамайчук, С. Д. Антонюк, Л. И. Перетолчина и др.

Хотя существуют отдельные исследования, в этой сфере по-прежнему не хватает отработанных методов, способствующих развитию игровой активности у детей с ДЦП. В связи с этим наша работа сосредоточена на анализе данной проблемы и разработке действенных подходов для коррекционной работы.

Цель исследования: теоретически изучить и на практике показать возможность проведения коррекционной работы, направленной на развитие игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.

Объект исследования: процесс развития игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.

Предмет исследования: особенности игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.

Задачи исследования:

1) Провести анализ научной и методической литературы по теме исследования.

2) Изучить уровень развития игровой деятельности и выявить основные сложности у старших дошкольников с детским церебральным параличом

3) Разработать картотеку игр по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом.

Методы исследования включают анализ психолого-педагогической и методической литературы, использование диагностических методик, формирующий эксперимент.

База исследования: исследование проводилось на базе МАДОУ «Детский сад №87» г. Стерлитамак Республики Башкортостан. В исследовании приняли участие дети старшего дошкольного возраста с ДЦП.

Структура работы включает введение, три главы, выводы, заключение, список использованных источников и приложения.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

1.1. Понятие «игровая деятельность» в психолого-педагогической литературе

Дошкольный возраст – это начальная стадия, в которой начинается развитие личности. К трем годам малыш проходит важный этап в своем психическом росте. Значимым аспектом этого процесса является игровая деятельность, в ходе которой у дошкольника «формируются физические и духовные качества, а также улучшаются память, внимание, самодисциплина и ловкость» [7, с. 125].

Изучением игровой деятельности занимались следующие учёные: К. Гросс, П. П. Блонский, Д. Б. Эльконин, Л. С. Выготский, А. В. Запорожец, А. Н. Леонтьев, А. С. Макаренко, К. Д. Ушинский, Н. Я. Михайленко, В. А. Крутецкий, Л. И. Федорова, О. С. Газман и др.

Понятие «игровая деятельность» в специализированной психолого-педагогической литературе рассматривается как ключевое направление в обучении и воспитании детей, так как она способствует развитию различных навыков и умений. Исследователи подчеркивают, что игры не только развлекают, но и выполняют важную образовательную функцию. В процессе игры дети учатся взаимодействовать друг с другом, что способствует развитию эмоционального интеллекта и навыков коммуникации.

По мнению А. В. Запорожца, Н. Я. Михайленко, игровая деятельность «не является изобретением ребенка, а задается ему взрослым, ролью которого является обучение малыша игре, знакомство ребенка со сложившимися в обществе способами игровых действий. Например,

взрослый учит ребенка, как использовать игрушку, предметы-заместители, другие средства воплощения образа; выполнять условные действия, строить сюжет, подчиняться правилам и т.п.)» [21, 39]. Взрослые, взяв на себя обязанность руководства игрой, могут адаптировать игры к ситуациям, ставя перед детьми интересные задачи, проблемные ситуации, которые требуют решения.

По мнению Л. С. Выготского «Игра – пространство внутренней социализации ребенка, средство усвоения социальных установок» [12, с. 136]. В области психологии и педагогики игровая деятельность рассматривается как ключевой фактор социализации детей, который не только помогает в усвоении социальных норм, но также способствует развитию креативного мышления, критического анализа и эмоционального интеллекта.

Игры служат основой для формирования различных умений и навыков: от моторных до когнитивных. Они становятся важным инструментом не только для развлечения, но и для развития личности. В процессе игры дети осваивают взаимодействие с окружающим миром, учатся принимать решения, развивают критическое мышление и креативность.

Феномен игры до сих пор не разгадан до конца.

По мнению Л. С. Выготского, «игра не является преобладающей формой деятельности, но она является в известном смысле ведущей линией развития в дошкольном возрасте» [12, с. 118].

Автор подчеркивает, что игра – это «не просто развлечение и получение удовольствий, а сложный развивающийся процесс, создающий зону ближайшего развития для ребенка» [12, с. 139]. Игра занимает важное место в формировании личности ребенка.

Загадка игры до сих пор не раскрыта полностью. Д.Б. Эльконин утверждает, что игра представляет собой мнимую ситуацию, «в которой ребенок берет на себя роли других людей и реализует типичные для них

действия и отношения в особых игровых условиях, есть основная единица игры» [67, с. 203].

У Д. Б. Эльконина есть такое определение игры: «Человеческая игра – это такая деятельность, в которой воссоздаются социальные отношения между людьми вне условий непосредственно утилитарной деятельности» [67, с. 212]. В этой деятельности, по мнению автора, основываются и изучаются отношения, которые не ограничены практической целью, а открывают эмоциональные, социальные и культурные аспекты человеческого существования.

В русской дошкольной педагогике исследователи В. А. Крутецкий и Л. И. Федорова рассматривают роль игры в основном как дидактическую. Конкретно через игру дети овладевают новыми знаниями и осваивают новые навыки, формируя важные социальные и эмоциональные компетенции. Исследователи обращают внимание на то, что в игре дети не только обучаются, но и развивают творческое мышление, учатся взаимодействовать с другими, справляться с эмоциями и конфликтами. В. А. Крутецкий, акцентируя внимание на дидактической роли игры, считал ее средством передачи знаний и умений, которое при правильной организации значительно повышает качество обучения. Л. И. Федорова говорит о важности свободной игры ребенка, где у него есть все возможности проявить самостоятельность и инициативу.

О. С. Газман писал, что «игра представляет собой уникальную область человеческой активности, где личность не преследует никаких иных целей, кроме наслаждения и удовлетворения от использования своих физических и духовных возможностей» [25, с. 148].

А. С. Макаренко считал, что «игра для ребенка имеет такую же важность, как трудовая деятельность для взрослого» [25, с. 149]. Будущая активность ребенка формируется именно в процессе игры. Таким образом, развитие личности можно увидеть через развитие игровой активности, которая постепенно переходит в трудовую.

Основатель теории игры в российской педагогике К. Д. Ушинский подчеркивал, что коллективные игры обладают особым воспитательным потенциалом, так как «способствуют формированию у детей дошкольного возраста навыков социальной активности и вызывают первые ассоциации с общественными взаимоотношениями» [57, с. 102]. Значение игры как главного вида деятельности для детей младшего дошкольного возраста объясняется тем, что она играет ключевую роль в успешном развитии их личности.

Актуальные условия эволюции системы образования подчеркивают важность формирования игровой активности у детей. В Федеральном государственном образовательном стандарте для дошкольного обучения поднимается вопрос о необходимости создания условий, способствующих активному участию детей в играх, которые способствуют не только развитию их когнитивных, но и социальных навыков. Игра становится основным способом познания мира, исследования окружающей действительности и формирования личности.

Современные исследования, проведенные В. А. Деркунской, Н. А. Коротковой, Е. Е. Кравцовой и Е. О. Смирновой, свидетельствуют о наличии тенденции недостаточного развития игровой активности у дошкольников. Эта проблема требует внимания, поскольку игра является основным инструментом развития ребенка, способствуя формированию его когнитивных, социальных и эмоциональных навыков.

Важным аспектом является интеграция игры в образовательный процесс, что позволяет педагогам использовать ее как мощный инструмент для достижения образовательных целей. Игровая деятельность способствует развитию мышления, творчества, коммуникативных навыков и эмоционального интеллекта.

Ключевым фактором в организации игрового пространства является взаимодействие между детьми и взрослыми. Педагоги должны не только создавать привлекательные игровые условия, но и быть готовыми к

спонтанным проявлениям игровой активности, а также уметь направлять ее в продуктивное русло.

Не менее важны взгляды на игру Е. И. Тихеевой, которая рассматривает игру «как одну из форм организации педагогического процесса в детском саду и вместе с тем как одно из важнейших средств воспитательного воздействия на ребенка» [59, с. 112]. По мнению автора, игра играет важную роль в формировании личности ребенка и выступает связующим звеном между процессами воспитания и обучения. Она позволяет педагогу разнообразить образовательный процесс, сделать его более увлекательным и доступным для восприятия. Также Е. И. Тихеева акцентирует внимание на возможности реализации индивидуального подхода к детям в играх.

Изучая важность детских игр в воспитании детей дошкольного возраста С. А. Шмаков, выделил следующие ее функции: «социокультурное назначение игры, функция межнациональной коммуникации, функция самореализации ребенка в игре как полигоне человеческой практики, коммуникативная функция игры, диагностическая функция игры, игротерапевтическая функция игры, функция коррекции в игре, развлекательная функция игры» [25, с. 150].

Таким образом, понятие «игровая деятельность» в специализированной литературе рассматривается как ключевое направление в обучении и воспитании детей, так как она способствует развитию различных навыков и умений. Исследователи подчеркивают, что игры не только развлекают, но и выполняют важную образовательную функцию.

В современной педагогической практике игра рассматривается как уникальная форма активности, формирующаяся в раннем детстве и продолжающаяся развиваться на протяжении всей жизни человека. Исследование игровой деятельности стало важным аспектом для специалистов из различных областей науки.

1.2. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с детским церебральным параличом

Детский церебральный паралич (ДЦП) – это «группа двигательных нарушений, возникающих в результате повреждения головного мозга в раннем детстве» [23, с. 54]. Это состояние может проявляться в различных формах и степени тяжести, включая спастическую, дискинетическую, атаксическую и смешанную. ДЦП влияет не только на двигательную активность, но и на когнитивные функции, что требует комплексного подхода к лечению и реабилитации.

Значительный вклад в исследование различных аспектов данного заболевания был сделан отечественными учеными, среди которых особенно выделяются К. А. Семенова, И. Ю. Левченко, Е. М. Мастюкова, М. В. Ипполитова, Э. С. Калижнюк, О. Г. Приходько, Л. М. Шипицына, И. И. Мамайчук, А. В. Кроткова, Л. А. Данилова, И. Г. Синельникова и др.

Детский церебральный паралич «возникает вследствие органического повреждения мозга, под воздействием множества неблагоприятных факторов, воздействующих в пренатальный, перинатальный или в ранний постнатальный период развития ребенка» [28, с. 16].

В большинстве случаев ДЦП возникает из-за нарушения работы мозга, ввиду разрушения его клеток вследствие воздействия на организм определенных негативных факторов. Кроме этого, болезнь может развиваться вследствие различных травм, в том числе тех, что были до родов или после родов.

Детский церебральный паралич (ДЦП) определен недоразвитием или повреждением головного мозга в процессе его формирования с ранних лет. В большинстве случаев здесь есть проблемы в развитии больших полушариев, отвечающих за контроль произвольных движений, речевых функций и других корковых функций мозга. Симптомы, по мнению И. А.

Смирновой, могут варьироваться «от легкой судорожности в конечностях до полной неподвижности, что делает каждое проявление уникальным» [54, с. 96].

И. И. Мамайчук одним из признаков ДЦП называет нарушение двигательной функции, которое проявляется в различных формах и степенях тяжести. Дети с ДЦП часто сталкиваются с ограничениями в координации движений, что может усложнять выполнение даже самых простых задач, таких как ходьба или захват предметов. Эти ограничения могут быть результатом «повреждений, произошедших в мозге еще в раннем детстве, что приводит к затруднениям в контроле мышц» [36, с. 52].

Кроме того, часто наблюдаются и сопутствующие расстройства, такие как нарушения речи, проблемы с обучением и сенсорные расстройства. Каждое из этих проявлений может существенно влиять на качество жизни ребенка и его родителей. Важно отметить, что степень выраженности каждого из симптомов может варьироваться от легкой степени до серьезных функциональных ограничений.

Сформированность психических процессов у детей с ДЦП не соответствует возрасту, встречаются отдельные проблемы с психикой, а также с развитием познавательной сферы.

Внимание детей с детским церебральным параличом, по мнению Н. В. Симоновой, имеет некоторые особенности:

- «высокая психологическая истощаемость,
- трудности в сосредоточении на задании.
- вялость, раздражительность,
- утомляемость,
- пониженная работоспособность» [52, с. 10].

По мнению автора, причина этих нарушения может быть связана «с отклонениями в функционировании зрительного анализатора: с невозможностью фиксации взора, с недостаточным уровнем развития

прослеживающей функции глаз, с ограничением поля зрения, нистагмом» [Там же, с. 12].

Недостаточно развитое внимание у детей с ДЦП в дальнейшем сказывается на формировании их познавательной системы в целом.

Восприятие детей с ДЦП «может существенно отличаться от восприятия их сверстников, не имеющих патологий в развитии. Это обусловлено как физиологическими особенностями, так и индивидуальными психологическими факторами» [49, с. 44]. Дети с ДЦП часто сталкиваются с трудностями в движении и координации, что может влиять на их способность изучать мир вокруг. Их восприятие может быть менее полным, так как они часто не имеют возможности активно взаимодействовать с окружающей средой.

И. И. Мамайчук, изучая развитие детей с детским церебральным параличом, пришел к выводу, что «зрительное прослеживание у детей с ДЦП формируется позднее нормально развивающихся детей и характеризуется фрагментарностью, скачкообразностью и ограничением поля зрения» [36, с. 60].

Детский церебральный паралич проявляется всевозможными нарушениями моторики и координации. Одной из его ключевых особенностей выступают трудности детей с перцептивной активностью, которая включает в себя восприятие и обработку информации из окружающего мира. Эти нарушения могут существенно подействовать на когнитивное развитие ребенка, ограничивая его способности к обучению и социализации.

Несогласованность в движениях рук и глаз делает повседневные задачи более сложными, так как возникают сложности в восприятии образов, вследствие чего у них не сформированы навыки самообслуживания, плохо развита предметная деятельность и т.д.

Часто у детей с ДЦП могут быть проблемы со зрением. Эти расстройства могут варьироваться от легкой нечеткости до более

серьезных состояний, таких как косоглазие или страбизм. Недостаток четкости в визуальном восприятии может затруднять обучение и взаимодействие с окружающим миром, что требует комплексного подхода к реабилитации и коррекции.

Так как у детей с ДЦП часто бывают еще и проблемы со слухом. Это может быть связано как с непосредственным влиянием неврологического заболевания, так и с неправильным слуховым восприятием из-за сопутствующих затруднений. В результате, отстает в развитии и речь ребенка, и познавательная сфера в целом.

По мнению С. Д. Антонюка «значительное отставание в развитии предметной деятельности это может привести к приостановке формирования целостного представления о предмете, а также к маленькому запасу знаний и представлений об окружающем мире» [3, с. 11]. Это влияет на развитие игровой деятельности таких детей и становление предметной активности.

Л. М. Шипицына утверждает, что «в силу двигательной недостаточности, ограниченности поля зрения, нарушения фиксации взора, речевого дефекта развитие ориентировки в пространстве может задерживаться, а к школьному возрасту у ребенка с ДЦП обычно выявляются выраженные пространственные нарушения» [66, с. 98].

Исследование Л. А. Даниловой установило, что «особые трудности при формировании пространственно-временных отношений возникают в тех случаях, когда последовательность и длительность явлений определяется с помощью пространственных отношений» [25, с. 148].

И. И. Мамайчук и Е. Н. Бахматова открыли, что детей с ДЦП характеризует «невозможность последовательного зрительно-осязательного восприятия приводит к тому, что образ отличается фрагментарностью, нечеткостью, искаженностью, ребенку не удается оценить контуры предмета, его форму, детали, пропорции, его фактуру и другие особенности» [36, с. 45]. Фрагментарность и искаженность образов

затрудняют формирование целостного представления о мире. Эти дети часто сталкиваются с трудностями в восприятии зрительных, слуховых и тактильных стимулов, что затрудняет формирование у них адекватного представления о действительности, а также формирование образной памяти, которая основывается на образном восприятии.

Есть некоторые особенности и замедленность и в развитии длительной памяти детей с задержкой психического развития. Эти нарушения чаще всего «основываются на том, насколько тяжелая форма двигательной патологии у ребенка. То есть у одного ребенка механическая память может соответствовать возрастной норме, или даже превышать ее, и такие дети могут осваивать чтение и счет, у другого наблюдается только механическое запоминание порядка следования явлений и их названий. Ребенок с ДЦП может спокойно перечислять части суток и дни недели, и даже называть сезонные изменения, но не каждое явление и их сущность они понимают, путают их местами» [36, с. 60].

По данным исследований Е. М. Мастюковой, «наглядно-действенное мышление у детей с ДЦП формируется с большим опозданием и весьма своеобразно. Ознакомление с окружающим миром в активной деятельности нарушено. Нередко случается так, что без опоры на наглядно-действенное мышление начинают развиваться наглядно-образное и словесно-логическое мышление» [37, с. 236]. Мир познается ребенком на основе максимально сохранных функций и в результате наблюдений.

Работы Г. С. Гуменной свидетельствуют о том, что «дети с трудом улавливают сходства и различия, причинно-следственные связи между предметами и явлениями окружающего мира. У них есть трудности в формировании обобщающих понятий и форм (классификация предметов, выделение четвертого лишнего, осмысление простого рассказа). Классификацию предметов проводят по принципу конкретных ситуативных связей. Как правило опоздание в формировании логического

мышления совмещается с недоразвитием познавательных интересов, в то время, как преобладают игровые мотивы [18, с. 62].

Речь детей с ДЦП также своеобразна. О речевых нарушениях свидетельствуют исследования Н. В. Симоновой, М. В. Ипполитовой, Л. Б. Халиловой и др. Это могут быть нарушения лексико-грамматической и мелодико-интонационной стороны речи, бедность словарного запаса, несформированность многих видовых, родовых, других обобщающих понятий.

У детей с ДЦП могут быть и разные степени выраженности общего недоразвития речи. Это связано с множеством факторов, среди которых поражение головного мозга, которое затрагивает моторные функции и, как следствие, влияет на артикуляцию и координацию. Важно понимать, что уровень общего недоразвития речи может варьироваться: у одних детей наблюдаются незначительные задержки, другие могут иметь более серьезные проблемы с восприятием и производством речи.

Таким образом, детский церебральный паралич представляет собой заболевание, которое проявляется в виде разнообразных нарушений двигательной активности, а также может сопровождаться судорогами, центральными параличами и значительным повышением тонуса мышц, что ведет к образованию контрактур. Это заболевание не относится к прогрессирующим расстройствам.

Характерными особенностями детей с ДЦП являются сложности в восприятии образов, зрительных, слуховых и тактильных стимулов, что затрудняет формирование у них адекватного представления об окружающей действительности, а также формирование образной памяти, замедленность в развитии образной и длительной памяти, проблемы с устойчивостью и переключением внимания, отставание в развитии речи. Сформированность психических процессов у детей с ДЦП не соответствует возрасту, встречаются отдельные проблемы с психикой, а также с развитием познавательной сферы.

1.3. Особенности игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом

Игровая деятельность детей с детским церебральным параличом представляет собой особую область, требующую внимательного изучения и глубокого понимания. Дети с ДЦП сталкиваются с различными физическими и функциональными ограничениями, которые могут существенно влиять на их способности к полноценной игре. Несмотря на эти сложности, игра остается важным компонентом их развития.

Для детей с церебральным параличом игра выступает важнейшим инструментом, «способствующим развитию не только эмоциональной сферы, но и интеллектуальной, а также способствует развитию коммуникативных навыков и улучшению мелкой и крупной моторики» [46, с. 7].

Особенности развития игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с ДЦП исследовали такие известные деятели, как Н. В. Симонова, Н. В. Ганзина, М. С. Якушкина, Г. Ю. Колесникова, Т. Н. Тимофеева, И. И. Мамайчук, С. Д. Антонюк, Л. И. Перетолчина и др.

Дети с церебральным параличом развиваются гораздо медленнее из-за проблем с движением, ухудшением зрительной способности и нарушениями речи. В результате, по мнению Е. М. Мастюковой, такие дети «испытывают трудности с координацией и ловкостью движений рук, а также имеют затруднения в выполнении определенных физических действий, таких как ползание, сидение и стояние» [37, с. 215].

У детей с ДЦП развитие всех видов деятельности происходит с особенностями. Как утверждает Н. В. Ганзина, это обусловлено «двигательной патологией, так как любая деятельность предполагает выполнение активных внешних действий и операций, формирование навыков и умений, в том числе и двигательных» [25, с. 149].

Л. В. Шапкина утверждает, что «Игры (как активные, так и менее подвижные) представляют собой наиболее подходящую форму физической активности для данной категории детей. Участвуя в игровом процессе, ребенок становится активным членом сюжета, наслаждается происходящим и забывает о своих недостатках. Разнообразие движений, характерных для подвижных игр, оказывает комплексное влияние на психофизическое и эмоциональное благополучие ребенка, создавая тем самым благоприятные условия для коррекции» [65, с. 62].

По мнению Н. В. Симоновой «игровая деятельность дошкольников с ДЦП на момент их поступления в дошкольное учреждение носит процессуальный, подражательный характер, замысел игры отсутствует, набор операций ограничен, отмечается бедность средств выразительности, скупость или отсутствие речевого сопровождения игровых действий» [52, с. 15].

У малышей, страдающих от детского церебрального паралича, по мнению Л. И. Перетолчиной игровая активность обладает своими специфическими чертами:

- «проявление подражания и ориентированность на процесс;
- отсутствие ясной цели в игре;
- ограниченное количество игровых действий» [46, с. 5].

Эти особенности оказывают большое влияние на восприятие такими детьми игры и их взаимодействие с окружающим миром.

Статику развития навыков игры у дошкольников с ДЦП изучала Н. В. Симонова. В ее исследованиях сформированность игровой деятельности оценивалась по таким параметрам, как «наличие мотива, замысла сюжета игры, создание игровой ситуации и принятие на себя роли, овладение приемами реализации игрового действия, планирование, регулирование и соподчинение действий по ходу игры. Результаты исследования показали следующее» [52, с. 20]. Исследования демонстрируют, что именно через игру дети учатся взаимодействовать с окружающим миром, формируя

социальные навыки, эмоциональные реакции и когнитивные способности. Для детей с двигательной патологией данный процесс требует особого подхода и учета индивидуальных особенностей.

Обучая детей 4-5-летнего возраста с ДЦП игровым навыкам, Н. В. Симонова констатировала положительные изменения, которые «проявлялись в формировании мотивационно-потребностных и операционных компонентов игровой деятельности. На уровне предметных действий появляется характер отобразительных действий, и даже наблюдаются некоторые элементы ролевой игры» [52, с. 20].

В 5-6 летнем возрасте у детей с ДЦП начинает складываться сюжетно-ролевая игра: «появляются разнообразные игры, которые различаются тематически и структурно, улучшаются игровые приемы, употребляются предметы-заместители. К участию в игре подключается уже больше детей (от 4-х человек). Дети начинают примерять на себя роли, учатся общаться в игре в соответствии с выбранной ролью» [Там же, с. 21].

В 6-7 летнем возрасте у детей с ДЦП меняется структура и динамика игры. В этом возрасте «формируются самостоятельные творческие коллективы, минимизируется роль взрослого в игре. Выступавший ранее инициатором в игре, взрослый становится лишь сторонним наблюдателем, которые иногда направляет, либо помогает советом. Уровень игры также становится выше, совершенствуется ролевое взаимодействие, появляются дополнительные сюжеты, которые переходят из одного в другой. Продолжительность игры увеличивается до 35 минут и более» [Там же].

Безусловно, подобные модификации преимущественно происходят в результате правильной организации коррекционно-развивающей работы. Поэтому можно сделать вывод, что игровые навыки детей с ДЦП формируются также, как и у нормальных детей, но качество этих трансформаций зависит от уровня их двигательных нарушений. Например, у дошкольников с ДЦП в одном возрастном периоде случается больший разброс уровней игровой деятельности, чем у детей с нормальным

развитием. Также у детей с ДЦП «неравномерно развиты отдельные структурные компоненты игры внутри одного игрового уровня. Также у таких детей снижена мотивация к игровой деятельности, низкая активность и самостоятельность в игре, есть потребность в помощи взрослого» [52, с. 21].

Для ребенка с ДЦП реабилитация станет более эффективной, если в процесс будут интегрированы игровые элементы или разнообразные игры. Это позволит заинтересовать малыша в выполнении упражнений, что обеспечит возможность длительных занятий без быстрого утомления.

Основными задачами при организации игр и занятий для детей с детским церебральным параличом являются: «поддержание вертикального положения тела, развитие двигательных навыков и умений, а также улучшение как мелкой, так и крупной моторики. Ключевым условием для достижения этих целей является укрепление ослабленных и вытянутых мышц, а также расслабление спастичных» [30, с. 12].

Как утверждает Г. Ю. Колесникова, игровая деятельность «способствует улучшению работы вестибулярного аппарата и психомоторного развития, а также коррекции проблем с осанкой» [28, с. 66].

Для развития игровой деятельности детей с ДЦП можно использовать такие игры, как игры с легкими мячами, пальчиковые игры, игры с кубиками и конструкторами, ролевые игры, игры с водой и песком.

И. И. Мамайчук предлагает, что «для коррекции детей с ДЦП использовать игровые упражнения, которые, в отличие от подвижных игр, не имеют законченного сюжета или развития событий» [36, с. 201].

М. С. Якушкина указывает на то, что «точная и верная организация подвижных игр благоприятно воздействуют на формирование костно-связочного аппарата, мышечной системы, на становление правильной осанки» [69, с. 35]. Поэтому подвижные игры, как основу динамической

работы крупных и мелких мышц, важно применять в коррекционной работе с детьми, имеющими в диагнозе ДЦП.

Т. Н. Тимофеева отмечает у детей с ДЦП «еще одно затруднение при выполнении упражнений, это связано с тем, что захват и удержание как мелких, так и крупных предметов у таких детей вызывает сложности. Зачастую при выполнении упражнений у детей можно заметить нарушение дыхания: оно становится поверхностным, аритмичным» [58, с. 32].

Таким образом, игровая деятельность детей с ДЦП имеет ряд особенностей, среди которых можно выделить необходимость адаптации игровых процессов к индивидуальным потребностям и возможностям каждого ребенка. Игровые занятия должны учитывать не только физические ограничения, но и эмоциональный фон, уровень когнитивного развития, а также интересы и предпочтения ребенка. Это требует от педагогов, родителей и специалистов глубокого понимания специфики двигательных нарушений и их влияния на игровую активность.

Кроме того, игра для таких детей становится не только средством развлечения, но и мощным инструментом для реабилитации и социализации. Игровая деятельность помогает развивать коммуникационные навыки, самовыражение и усвоение социальных норм, что является неотъемлемой частью их интеграции в общество.

Выводы по первой главе

Понятие «игровая деятельность» в специализированной литературе рассматривается как ключевое направление в обучении и воспитании детей, так как она способствует развитию различных навыков и умений. Исследователи подчеркивают, что игры не только развлекают, но и выполняют важную образовательную функцию.

В современной педагогической практике игра рассматривается как уникальная форма активности, формирующаяся в раннем детстве и

продолжающая развиваться на протяжении всей жизни человека. Исследование игровой деятельности стало важным аспектом для специалистов из различных областей науки.

Детский церебральный паралич представляет собой заболевание, которое проявляется в виде разнообразных нарушений двигательной активности, а также может сопровождаться судорогами, центральными параличами и значительным повышением тонуса мышц, что ведет к образованию контрактур. Это заболевание не относится к прогрессирующим расстройствам.

Характерными особенностями детей с ДЦП являются сложности в восприятии образов, зрительных, слуховых и тактильных стимулов, что затрудняет формирование у них адекватного представления об окружающей действительности, а также формирование образной памяти, замедленность в развитии образной и длительной памяти, проблемы с устойчивостью и переключением внимания, отставание в развитии речи. Сформированность психических процессов у детей с ДЦП не соответствует возрасту, встречаются отдельные проблемы с психикой, а также с развитием познавательной сферы. Игровая деятельность детей с ДЦП имеет ряд особенностей, среди которых можно выделить необходимость адаптации игровых процессов к индивидуальным потребностям и возможностям каждого ребенка. Игровые занятия должны учитывать не только физические ограничения, но и эмоциональный фон, уровень когнитивного развития, а также интересы и предпочтения ребенка. Это требует от педагогов, родителей и специалистов глубокого понимания специфики двигательных нарушений и их влияния на игровую активность.

Кроме того, игра для таких детей становится не только средством развлечения, но и мощным инструментом для реабилитации и социализации. Игровая деятельность помогает развивать коммуникационные навыки, самовыражение и усвоение социальных норм, что является неотъемлемой частью их интеграции в общество.

ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

2.1. Изучение игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом

Экспериментальная работа проводилась на базе МАДОУ «Детский сад №87» г. Стерлитамак Республика Башкортостан. В исследовании приняли участие 6 детей старшего дошкольного возраста с различными формами ДЦП.

Таблица 1 - Экспериментальная группа

№	Имя	Возраст
1.	Денис Б.	6 лет 2 мес.
2.	Коля И.	6 лет 8 мес.
3.	Лена Д.	6 лет 2 мес.
4.	Рома Г.	6 лет 7 мес.
5.	Света Л.	6 лет 5 мес.
6.	Павел В.	6 лет 8 мес.

Для проведения диагностики нами были изучены личные дела, медицинские карты, журнал наблюдений с характеристикой на каждого ребенка. Также мы проводили наблюдение за детьми, чтобы подобрать оптимальные методики для эксперимента.

Цель констатирующего этапа: определение актуального уровня развития игровых навыков у детей старшего дошкольного возраста с ДЦП.

На основе анализа психолого-педагогической литературы, нами были определены критерии уровней и показателей развития игровых навыков, основанные на классификации Д. Н. Дороновой [19]. В основе данной классификации лежит структура игровой деятельности, разработанная Д. Б. Элькониным [67]. Данные критерии и показатели игровых умений старших дошкольников представлены ниже в таблице 2.

Таблица 2 – Уровни сформированности игровых умений старших дошкольников и характеристика их показателей

Уровень	Характеристика показателей
Высокий уровень	Игровой замысел начинается с совместной подготовительной работы, в ходе которой обсуждаются все детали предстоящей игры, в том числе совместное сюжетосложение. В ходе игры использование не только обговоренных заранее игровых атрибутов, но и с включением по ходу игры предметов-заместителей, расширяющих игровое взаимодействие. Сюжеты игры построены в соответствии с известными художественными произведениями, личным опытом. Четкое соответствие ролевому поведению, выбранному при проектировании игрового сюжета. Взаимодействие ролей детей в соответствии с логической структурой игрового сюжета. Ролевые действия разнообразны, обладают широким спектром специфической ролевой речи. Противоречие ролевых действий игровой роли отвергается другими участниками игры. Специфическая ролевая речь активно применяется ребёнком на протяжении всей игры. Ролевая роль выбирается в соответствии с той ролью, с которой взаимодействует играющий ребёнок.
Средний уровень	Перед непосредственно игровой деятельностью обговаривается сюжет, тематика, распределяются роли. На основании обсуждения подбор места, игровых атрибутов, подходящих замыслу игры. Активное включение в игру предметов-заместителей. Воспроизведение различных сюжетов с соблюдением логических связей между эпизодами игры. В основе сюжета игры лежит соответствующее ролевое поведение. Роли четко выдержаны, соблюдаются соответствующие роли игровые действия. При отыгрывании нескольких ролей не происходит смешения игровых действий. Частичное использование в процессе игрового взаимодействия специфической ролевой речи. Применение специфической ролевой речи, обращенной к другим членам игрового взаимодействия с параллельным применением и внеролевой речи.
Низкий уровень	Перед игрой не осуществляется проектирование сюжета и игрового замысла. Обуславливают игру только реальные игрушки, предметы-заместители не включены в игру. Игровые действия предсказуемы и односложны, воспроизведение элементарных популярных сюжетов, без привнесения в игру новых замыслов и игровых предметов. Ролевые действия ограничены узким кругом. Произведение действий, не соответствующих обозначенной заранее роли. Несоблюдение ролевых игровых взаимодействий согласно сюжету игры. Однообразие ролевых действий, циклическое повторение одних и тех же действий при схожести игрового взаимодействия. Противоречие ролевых действий игровой роли не вызывает противодействия со стороны других игроков. Краткие обрывочные фразы при взаимодействии с другими членами игры. Чаще всего ролевая речь обращена к предмету игры, а не к со-игроку.

На основании выделенных показателей для экспериментальной диагностики мы подобрали следующие методики:

1. Наблюдение за игровой деятельностью старших дошкольников Т. Н. Дороновой [19].

2. Методика изучения игровой деятельности для детей с ОВЗ, предложенная Л. Б. Баряевой, А. П. Зариным, Н. Д. Соколовой [6].

Основным методом диагностики мы выбрали наблюдение. Достоинством наблюдения, как метода диагностики, по мнению Е. В. Резниковой и Васильевой В. С., является «возможность изучить ребенка в естественной для него ситуации», а также наблюдение «является надежным методом, не требует специального оборудования и исключает дополнительную психоэмоциональную нагрузку ребенка» [50, с. 42-43].

Для проведения исследования по методике «Диагностика наблюдения за игровой деятельностью старших дошкольников» Т. Н. Дороновой, мы организовали наблюдение в процессе свободной сюжетно-ролевой игры детей экспериментальной группы на протяжении 3-х дней и провели анализ игрового взаимодействия детей.

Для оценки уровня развития игровых навыков мы опирались на показатели и критерии сформированности у старших дошкольников игровых умений, представленные в таблице 3.

Таблица 3 – Показатели и критерии сформированности у старших дошкольников игровых умений по методике Т. Н. Дороновой

Критерии	Показатели
1. Замысел игры	- наличие умения предложить замысел какой-либо игры; - наличие умения осуществлять развитие замысла во время игры; - наличие умения создавать предметно-игровую обстановку (применение предметов-заместителей, атрибутов).
2. Сюжет игры	- наличие умения выбрать сюжет игры.
3. Роль	- словесное обозначение роли; - направление поведения ребенка ролью; - соответствие реальному поведению самого персонажа содержания роли; - наличие взаимной связи ролевых функций.
4. Ролевые действия	- наличие умения согласовать действия с действиями, осуществляемыми партнером в игре; - наличие умения соотносить различные ролевые действия непосредственно характеру персонажа.
5. Ролевая речь	- наличие умения формировать ролевой диалог; - наличие умения осуществлять подбор словесных (интонационных) и невербальных (мимика, жесты, движения) средств для того, чтобы создать игровой образ.

Наблюдая за игрой детей, мы выставляли баллы в соответствии с уровнем сформированности каждого из критериев, характеристика которых представлена в таблице 4.

Таблица 4 – Характеристика степени сформированности у детей игровых умений по методике Т. Н. Дороновой

Критерии	Уровни развития
1. Замысел игры	1 балл – низкий уровень: отсутствие в игре подготовительного этапа. В качестве мотива выступает игрушка, которую увидел ребенок. Имеются трудности в применении предметов-заместителей, предпочитает взаимодействовать с реальными предметами
	2 балла – средний уровень: наличие в игре подготовительного этапа, где происходит договор детей о теме игры, четкое обозначение и распределение ролей, обсуждение основного направления развития сюжета, выбор место для игры в соответствии с сюжетом, подбор предметов и игрушек в соответствии с ролью, активное использование предметов-заместителей.
	3 балла – высокий уровень: наличие в игре подготовительного этапа, где выбирается тема, отмечается наличие активного, заинтересованного участия в формировании сюжета, происходит согласованное среди участников распределение ролей. Ребенок является инициативным. Проявляется творческая сторона в процессе формирования игровой обстановки на основании с темой игры, с учетом 44 мнения других участников. Применяются разные атрибуты, предметы-заместители, вносятся дополнения и изменения в ходе игры.
2. Сюжет игры	1 балл – низкий уровень: центральное содержание игры – однообразные действия с некоторыми предметами, нарушение соответствия реальному действию игрового. Воспроизведение ребенком элементарных игровых сюжетов, наличие трудностей в создании нового варианта сюжета.
	2 балла – средний уровень: разные сюжеты воспроизводятся с отражением множества логических сюжетных эпизодов. Суть игры заключается в выполнении действий, которые вытекают непосредственно из роли. Присутствуют разнообразные специальные действия, которые передают характер отношения к иным участникам игры.
	3 балла – высокий уровень: применение сюжетов с использованием мотивов различных знакомых сказок, нестандартных сюжетов по личным впечатлениям. Наличие творческого сюжетосложения: проявление инициативы, новые идеи. В качестве основного содержания выступают действия по передаче отношения к другим людям, которые выступают на фоне остальных действий по роли.
3. Роль	1 балл – низкий уровень: название ребенком роли, незначительные признаки некоторого разделения действий по ролям. Реализация роли осуществляется при помощи ограниченного количества связанных с ней действий.

Продолжение таблицы 4

	2 балла – средний уровень: наличие четкого очертания и выделения ролей. Роли называются детьми до начала игры, они направляют и определяют поведение ребенка. Исполнение разных ролей в одной игре.
	3 балла – высокий уровень: наличие четкого очертания и выделения ролей. Наличие линии поведения ребенка в игре в соответствии с ролью. Присутствие взаимной связи ролевых функций детей. Ребенок осуществляет свободный переход между ролями в соответствии с игровым замыслом и развитием сюжета.
4. Ролевые действия	1 балл – низкий уровень: однообразность, повтор действий, не перерастающих в следующие действия. Нарушение логики в действиях без протестов от детей.
	2 балла – средний уровень: наличие разнообразных действий. Передача ребенком системы действий принятой роли, а также характера его персонажа.
	3 балла – высокий уровень: наличие разнообразных действий, отражающих богатство действий персонажа. Наличие четкого выделения действия к различным персонажам игры. Последовательность действий, четкое воссоздание действиями реальности. Негативное отношение к нарушению правил, логике действий.
5. Ролевая речь	1 балл – низкий уровень: наличие реплик во время игры при взаимодействии с партнером-игрушкой. Наличие отдельных внеролевых диалогов с играющим вблизи ребенком.
	2 балла – средний уровень: наличие специфической ролевой речи, которая обращена к товарищу в игре в соответствии со своей ролью и ролью товарища. Наличие внеролевой речи.
	3 балла – высокий уровень: наличие активной ролевой речи, определяемой ролью говорящего и слушателя.

По каждому ребенку мы высчитывали суммарное количество баллов, на основании чего определяли общий уровень развития игровых умений, характеристика показателей которого была представлена выше в таблице 2:

- 13-15 баллов – высокий уровень;
- 8-12 баллов – средний уровень;
- 5-7 баллов – низкий уровень.

Методика изучения игровой деятельности для детей с ОВЗ, предложенная Л. Б. Баряевой, А. П. Зариным, Н. Д. Соколовой, была модифицирована применительно к детям, в диагнозе которых есть детский церебральный паралич (ДЦП). Критерии модифицировались с опорой на

систему «Педагогической оценки» Э. Хейссерман. Параметры наблюдений и критерии оценивания представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Характеристика уровня сформированности у детей игровой деятельности по модифицированной методике Л. Б. Баряевой, А. П. Зариным, Н. Д. Соколовой

№	Параметры наблюдений	Критерии оценки
1	Наличие интереса к игрушкам	1 – отсутствие интереса 2 – интерес поверхностный 3 – избирательный интерес 4 – стойкий интерес
2	Эмоциональные реакции	1 – полное безразличие 2 – отрицательные 3 – положительные
3	Адекватность использования игрушек	1 – манипулятивные действия 2 – специфические действия 3 – неспецифические действия 4 – использует игрушки по назначению
4	Способ выполнения игрового действия	1 – сопряженно с педагогом 2 – по подражанию 3 – по показу 4 – по словесной инструкции 5 – самостоятельно
5	Речевая активность во время совместной игры	1 – молчит 2 – вокализирует 3 – звукоподражает 4 – произносит отдельные слова 5 – сопровождает действия речью
6	Продолжительность самостоятельной игры	1 – до 1 минуты; 2 – 1-3 минуты; 3 – 3-5 минуты; 4 – более 5 минут.
7	Интенсивность игрового поведения	1 – очень низкая 2 – низкая 3 – средняя 4 – высокая
8	Контакты со взрослыми в процессе игры	1 – предпочитает играть один 2 – наблюдает за игрой других 3 – взаимодействует со взрослым

По этой методике также высчитывали общее количество баллов и определяли уровень развития игровой деятельности:

9-18 баллов – игровая деятельность сформирована на низком уровне;

19-28 балла – игровая деятельность сформирована на среднем уровне;

29-32 балла – игровая деятельность сформирована на высоком уровне.

Таким образом, на основании выделенных показателей для экспериментальной диагностики, а также подобранных нами методик мы сможем изучить состояние игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с ДЦП, что в дальнейшем поможет нам спланировать коррекционную работу в данном направлении.

2.2. Состояние игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом

Проведя качественный анализ результатов, мы получили следующие результаты. По первому критерию «Замысел игры» двое детей (Света Л., Павел В.) оговаривали роли и сюжет игры, выбирали место и игрушки, использовали предметы заместителя. Остальные четверо детей (Денис Б., Лена Д., Рома Г., Коля И.) вступали в игру без подготовительного этапа, используя в качестве мотива увиденную игрушку. Эти дети не пользовались предметами заместителями, в основном им было интересно играть с реальными предметами.

По критерию «Сюжет игры» трое детей (Денис Б., Коля И., Рома Г.) совершали однообразные действия с некоторыми предметами, часто игровое действие не соответствовало реальному, были трудности в придумывании нового сюжета. Еще трое детей (Лена Д., Света Л., Павел В.) показали результаты лучше: старались воспроизводить разные сюжеты, действия выполняли в соответствии с ролью.

По критерию «Роль» двое детей (Коля И., Павел В.) называли роли и осуществляли их при помощи ограниченного количества связанных с ней действий. Четверо детей (Денис Б., Лена Д., Рома Г., Света Л.) четко выделяли роли и называли их до начала игры. В одной игре эти дети исполняли разные роли.

По следующему критерию «Ролевые действия» Денис Б., Коля И. и Света Л. выполняли однообразные действия, некоторые действия повторяли неоднократно. В некоторых действиях была нарушена логика. Лена Д., Рома Г., Павел В. выполняли разнообразные действия, по их действиям можно было судить о выбранной роли и характере персонажа.

По критерию «Ролевая речь» Коля И. воспроизводил в процессе игры некоторые реплики, обращенные к партнеру-игрушке, также наблюдались некоторые внеролевые диалоги с играющим поблизости ребенком. Ролевая речь, обращенная к товарищу в игре в соответствии с ролью, была отмечена у пятерых остальных детей. Внеролевая речь у некоторых из этих детей также была обнаружена в некоторых моментах.

Таблица 6 – Результаты диагностики детей по методике Т. Н. Дороновой «Диагностика наблюдения за игровой деятельностью старших дошкольников»

№	Имя	Критерии оценивания					Общее кол-во баллов	Уровень
		Замысел игры	Сюжет игры	Роль	Ролевые действия	Ролевая речь		
1.	Денис Б.	1	1	2	1	2	7	Низкий
2.	Коля И.	1	1	1	1	1	5	Низкий
3.	Лена Д.	1	2	2	2	2	10	Средний
4.	Рома Г.	1	1	2	2	2	8	Средний
5.	Света Л.	2	2	2	1	2	9	Средний
6	Павел В.	2	2	1	2	2	9	Средний

Как видно из таблицы, по данной методике у большинства детей в экспериментальной группе преобладает средний уровень развития игровой деятельности (67%), у двух детей уровень низкий (33%).

Игровая деятельность детей со средним уровнем развития (Лена Д., Рома Г., Света Л., Павел В.) обладает следующими характеристиками: умение выбирать тему и сюжет, а также распределение ролей на подготовительном этапе, использование по назначению игровых атрибутов и предметов-заместителей, игровые действия разнообразны в соответствии

с ролью, отображение характера игрового персонажа, наличие как специфической ролевой речи, так и внеролевой речи.

Дети с низким уровнем развития игровой деятельности (Денис Б., Коля И.) были распределены в эту группу в соответствии со следующими характеристиками: не обсуждали заранее тему и сюжет игры, не распределяли роли, вместо предметов-заместителей охотнее использовали реальные предметы, выполняли однообразные действия с повторением, игровые действия не соответствовали реальности, возникали трудности с придумыванием новых вариантов развития сюжета в игре, ролевая речь состояла из отдельных реплик, сопровождающих игровые действия, а также внеролевых диалогов, не касающихся игры.

Таблица 7 – Результаты диагностики игровой деятельности детей по методике модифицированной методике Л. Б. Баряевой, А. П. Зариным, Н. Д. Соколовой

№	Имя	Критерии оценивания								Общее кол-во баллов	Уровень
		Наличие интереса к игрушкам	Эмоциональные реакции	Адекватность использования	Способ выполнения	Речевая активность во время	Продолжительность самостоятельной	Интенсивность игрового поведения	Контакты со взрослыми в		
1.	Денис Б.	3	2	2	1	4	2	2	1	16	Низкий
2.	Коля И.	3	1	1	1	4	3	1	1	14	Низкий
3.	Лена Д.	3	3	2	3	4	3	2	2	22	Средний
4.	Рома Г.	4	3	3	4	4	4	3	3	28	Средний
5.	Света Л.	2	2	4	3	5	4	3	3	26	Средний
6	Павел В.	4	3	3	4	5	4	3	3	29	Высокий

По данной методике мы видим, что стойкий интерес к игрушкам и положительные эмоциональные реакции на них показали Рома Г. и Павел В. Также положительное отношение проявила Лена Д., но ее интерес к игрушкам был избирательным, так же, как и у Дениса Б. и Коли И. У Светы Л. интерес к игрушкам был поверхностный. Отрицательно

отнеслись к игрушкам Денис Б. и Света Л., а Коля И. вообще показал отсутствие интереса во время проведения диагностики. По назначению использовала игрушки только Света Л., неспецифические действия с игрушками совершали Роман Г. и Павел В., специфические – Денис Б. и Лена Д., манипулятивные действия мы обнаружили у Коли И. Двое детей (Денис Б., Коля И.) выполняли игровые действия совместно с педагогом, остальные дети выполняли игровые действия по показу или словесной инструкции педагога. Речевая активность во время игры на высоком уровне у Светы Л. и Павла В., остальные дети во время игры произносят отдельные слова. Продолжительность самостоятельной игры у детей экспериментальной группы в основном на среднем уровне от 3-х минут и более, лишь Денис Б. это время составляет от 1 до 3-х минут, затем ребенок переключается на другие дела. Интенсивность игрового поведения по группе средняя (Рома Г., Света Л., Павел В.) и низкая (Денис Б. и Лена Д.). Совсем пассивно во время игры вел себя Коля И. Двое детей из группы (Коля И., Денис Б.) предпочитают играть в одиночестве, Лена Д. наблюдала в процессе за игрой других, Рома Г., Света Л., Павел В. во время игры активно взаимодействовали со взрослыми.

Таким образом, по данной методике высокий уровень развития игровой деятельности мы диагностировали у одного ребенка (Павел В.), средний уровень имеют трое детей (Рома Г., Лена Д., Света Л.), низкий уровень мы выявили у Коли И. и Дениса Б.

Среднее значение показателей позволяет определить маркеры уровней развития игровых умений старших дошкольников с ДЦП и распределить их следующим образом:

- высокий уровень – 21 и более баллов;
- средний уровень – 13-20 баллов;
- низкий уровень – 7-12,5 баллов.

Ниже представлена сводная таблица 7, включающая в себя контрольные цифры проведенного констатирующего этапа исследования.

Таблица 8 – Результаты констатирующего этапа исследования игровых умений старших дошкольников

№	Имя	Методика		Среднее значение	Уровень
		Методика Т. Н. Дороновой «Диагностика наблюдения за игровой деятельностью старших дошкольников»	Модифицированная методика Л. Б. Баряевой, А. П. Зариным, Н. Д. Соколовой		
1.	Денис Б.	6	16	11	Низкий
2.	Коля И.	7	14	10,5	Низкий
3.	Лена Д.	11	22	16,5	Средний
4.	Рома Г.	8	28	18	Средний
5.	Света Л.	10	26	18	Средний
6	Павел В.	9	29	19	Средний

Как видим из сводной таблицы, в экспериментальной группе преобладает средний уровень развития игровой деятельности (4 ребенка), 2 ребенка имеют низкий уровень развития игровой деятельности.

Наглядно сводные результаты констатирующего этапа представлены на рисунке 1.

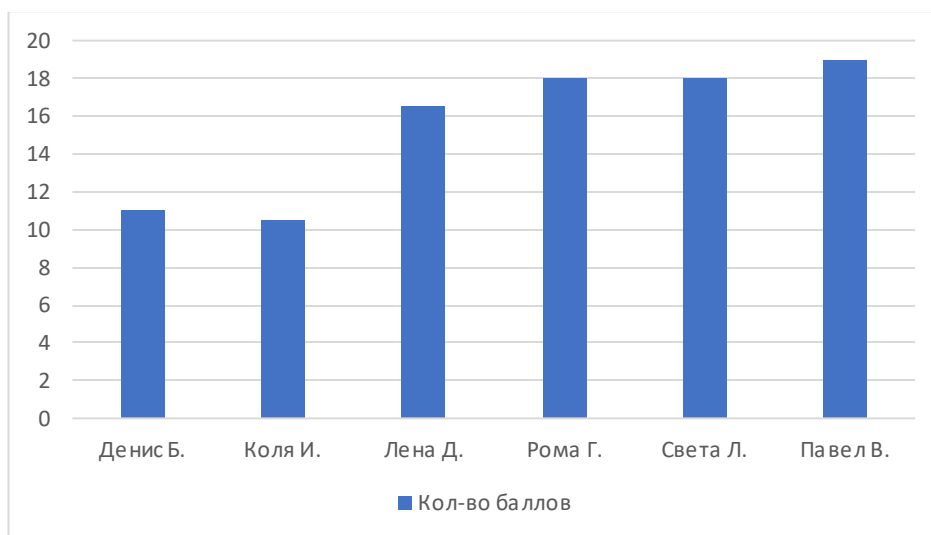


Рисунок 1 – Соотношение уровней развития игровой деятельности дошкольников с ДЦП

Таким образом, анализ результатов констатирующего этапа показал, что дети старшего дошкольного возраста с ДЦП испытывают значительные трудности в развитии игровой деятельности. Это, в свою

очередь, оказывает негативное влияние на их социальные навыки, коммуникативные умения и общее физическое состояние. Поэтому мы пришли к выводу о необходимости разработки системы коррекционной работы, по развитию игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с ДЦП.

2.3. Содержание коррекционной работы по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие игровой мотивации – создание интереса к ролевым играм, формирование желания участвовать в коллективных игровых сюжетах.

2. Формирование умений разыгрывать сюжет – обучение детей последовательному построению игровых действий, пониманию ролевого взаимодействия.

3. Развитие ролевого поведения – обучение детей принятию и проигрыванию различных социальных ролей, закрепление умений действовать в соответствии с ролевыми ожиданиями.

4. Развитие коммуникативных навыков и ролевой речи – формирование диалоговой речи, обучение использованию ролевых фраз и поддержке взаимодействия с партнёрами по игре.

Направления коррекционной работы по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с ДЦП:

– Развитие способности разыгрывать сюжет – поэтапное обучение построению последовательности игровых действий.

– Обогащение игровых сюжетов – включение новых игровых ситуаций, развитие вариативности действий.

– Формирование ролевого поведения – обучение детей принятию роли, выполнению действий, характерных для нее.

– Развитие ролевой речи – обучение использованию типичных фраз и диалогов, поддерживающих игровой процесс.

Для реализации формирующего этапа опытно-экспериментальной работы нами была разработана картотека сюжетно-ролевых игр по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом (Приложение 1). Игры подобраны с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей, а также их физических возможностей. В процессе подбора игр учитывались рекомендации специалистов в области коррекционной педагогики, логопедии и физиотерапии.

Содержание коррекционной работы представлено в таблице 9.

Таблица 9 – Содержание коррекционной работы

Цель	Создание условий, оптимально обеспечивающих процесс развития игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с ДЦП, а также их позитивной социализации, интеллектуального, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками в соответствующих возрасту видах деятельности.
Задачи	– подготовка занятий с использованием игровой деятельности по игровому проекту; – разработка картотеки игр и игровых упражнений, направленных на развитие игровых навыков у детей старшего дошкольного возраста с ДЦП; – привлечение родителей (законных представителей) к участию.
Этапы	
Этап	Содержание
Подготовительный	- постановка цели, задач; - сбор информации, литературы; - диагностика знаний детей; - анкетирование родителей, опрос; - написание проекта; - размещение информации на стендах; - пополнение развивающей среды.

Продолжение таблицы 9

<p>Основной</p>	<p>Работа с детьми.</p> <p>1. Развитие способности разыгрывать сюжет <i>(Игры направлены на обучение детей последовательному построению игровых действий, развитию логики сюжета и причинно-следственных связей.)</i></p> <p>1. «Больница» Дети учатся поэтапно разыгрывать процесс посещения врача: запись на прием, осмотр, диагностика, назначение лечения.</p> <p>2. «Магазин» Игроки выполняют действия в логической последовательности: выбор товара, общение с продавцом, оплата, упаковка покупки.</p> <p>3. «Автобус» Дети организуют процесс поездки: покупка билета, ожидание транспорта, посадка, поездка, выход на остановке.</p> <p>4. «Кафе» Разыгрывается процесс обслуживания клиентов: приход гостей, выбор блюда, заказ, подача еды, расчет.</p> <p>5. «Строительство дома» Этапы строительства: подготовка стройплощадки, доставка материалов, возведение стен, отделка, заселение.</p> <p>6. «Школа» Дети проигрывают занятия в классе: приветствие, урок, выполнение заданий, перемена, завершение урока.</p> <p>7. «Салон красоты» Процесс посещения салона: встреча клиента, выбор процедуры, выполнение (стрижка, маникюр), оплата.</p> <hr/> <p>2. Обогащение игровых сюжетов <i>(Игры, включающие неожиданные ситуации, новые события и персонажей, помогающие разнообразить сценарий и поддерживать интерес детей.)</i></p> <p>1. «Ветеринарная клиника» В игру добавляется необычный пациент – дикое или экзотическое животное.</p> <p>2. «Ресторан высокой кухни» Появляются необычные заказы, неожиданные гости (например, знаменитость или строгий критик).</p> <p>3. «Аэропорт» Внезапные изменения рейсов, потеря багажа, встреча иностранных туристов.</p> <p>4. «Спасатели» Дети решают проблему: заблудившийся турист, утонувший мяч, пожар в лесу.</p> <p>5. «Парикмахерская» Клиент хочет необычную прическу или боится стричься, парикмахеру нужно его убедить.</p> <p>6. «Экскурсия в зоопарк» Один из животных сбежал, экскурсовод должен придумать, как решить проблему.</p>
-----------------	---

	<p>7. «Полицейские» Расследование «пропавшего» предмета: сбор улик, поиск свидетелей, задержание «преступника».</p> <hr/> <p>3. Формирование ролевого поведения <i>(Игры направлены на развитие умения входить в роль, выполнять характерные для нее действия.)</i></p> <p>1. «Доктор и пациент» Врач осматривает пациента, ставит диагноз, назначает лечение.</p> <p>2. «Продавец и покупатель» Продавец предлагает товар, консультирует клиента, принимает оплату.</p> <p>3. «Учитель и ученики» Учитель объясняет тему, задает вопросы, проверяет ответы детей.</p> <p>4. «Кассир в супермаркете» Обслуживание покупателей, пробивание товаров, выдача сдачи.</p> <p>5. «Шофер и пассажиры» Водитель помогает пассажирам, следит за маршрутом.</p> <p>6. «Повар и официант» Повар готовит блюда, официант принимает заказы и подает еду.</p> <p>7. «Фотограф и модель» Фотограф выбирает ракурс, объясняет позы, делает снимки.</p> <hr/> <p>4. Развитие ролевой речи <i>(Игры, в которых дети учатся использовать типичные речевые фразы, развивать диалог, соблюдать речевой этикет.)</i></p> <p>1. «Кафе» «Добрый день! Что будете заказывать?», «Мне, пожалуйста, чай».</p> <p>2. «Поликлиника» «Что вас беспокоит?», «Я измерю вам температуру».</p> <p>3. «Магазин одежды» «Какой размер вам нужен?», «Можно примерить?»</p> <p>4. «Телефонный разговор» «Здравствуй! Могу я заказать доставку?»</p> <p>5. «Парикмахерская» «Какую прическу вы хотите?», «Покороче, пожалуйста».</p> <p>6. «Автосервис» «У меня спушено колесо», «Сколько будет стоить ремонт?»</p> <p>7. «Железнодорожный вокзал» «Когда следующий поезд до Москвы?», «Где купить билет?»</p> <hr/> <p>Работа с родителями.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Родительское собрание «Важность развития игровой деятельности у детей с ДЦП» (Приложение 2) - Рекомендации для родителей по формированию целенаправленности игровых действий у детей с ДЦП - Информационные материалы: памятки и буклеты.
<p>Заключительный</p>	<ul style="list-style-type: none"> - диагностика игровых навыков; - круглый стол с родителями «Подведение итогов»; - выставка «Вместе мы играем» (фотоальбом).

Коррекционная работа предусматривала развитие предметно-развивающей среды. Среди основных свойств предметно-развивающей среды для развития игровой деятельности детей с ДЦП мы выделили: гибкость, непрерывность, вариативность, интегрированность, открытость.

При организации игр предусматривалось соблюдение следующих условий:

Руководство игрой – непосредственное участие педагога в играх вместе с детьми. Педагог выполняет роль не только организатора, но и активного участника, задающего игровой сюжет, поощряющего инициативу и поддерживающего интерес к игре.

Поддержка самостоятельности и инициативы детей – создание условий, в которых дети могут самостоятельно выбирать партнеров по игре, игрушки, атрибуты и развивать сюжет игры в соответствии со своими желаниями и возможностями. Это способствует развитию самостоятельности, уверенности в себе и умения взаимодействовать со сверстниками.

Творческий подход педагога – гибкость в выборе методик и игровых приемов, адаптация игр в зависимости от индивидуальных особенностей детей, использование различных видов деятельности (музыкальное сопровождение, драматизация, имитационные упражнения) для повышения вовлеченности и мотивации.

Создание комфортной и безопасной игровой среды – организация пространства с учетом двигательных возможностей детей, использование специальных игровых материалов, исключение препятствий, способных затруднить участие ребенка с ДЦП в игре.

Эмоциональная поддержка и положительное подкрепление – педагог поощряет любые успехи ребенка, создает атмосферу доверия и эмоционального комфорта, что способствует снижению тревожности и формированию уверенности в собственных силах.

Вариативность и доступность игр – адаптация правил и содержания игр в зависимости от уровня развития ребенка, его физических и психоэмоциональных возможностей, использование наглядных пособий, карточек, звуковых и тактильных стимулов.

Эти условия обеспечивают эффективность игровой деятельности, способствуют активному вовлечению детей в процесс и созданию положительного эмоционального фона, что, в свою очередь, положительно влияет на их развитие.

Важным аспектом коррекционной работы является индивидуальный подход к каждому ребенку, с учетом его возможностей и потребностей.

Кроме того, коррекционная работа подразумевает взаимодействие с родителями, обучение их методам поддержки игровой активности ребенка с ДЦП дома через информационные материалы, проведение родительского собрания, консультаций, совместных мероприятий. Это способствует не только развитию навыков у детей, но и укреплению семейных связей, созданию благоприятной атмосферы для общего досуга.

Таким образом, для реализации формирующего этапа опытно-экспериментальной работы нами была разработана картотека игр по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом, которая направлена на создание условий для всестороннего развития детей через сюжетно-ролевую игру. Картотека сюжетно-ролевых игр адаптирована с учетом физических и когнитивных особенностей детей с ДЦП и является важным шагом на пути интеграции детей с ДЦП в общество, предоставляя им возможность наслаждаться игрой и осваивать игровые навыки в процессе.

Выводы по второй главе

Экспериментальная работа проводилась на базе МАДОУ «Детский сад №87» г. Стерлитамак Республика Башкортостан. В исследовании

приняли участие 6 детей старшего дошкольного возраста с различными формами ДЦП.

Для экспериментальной диагностики мы выбрали следующие методики: наблюдение за игровой деятельностью старших дошкольников Т. Н. Дороновой и методика изучения игровой деятельности для детей с ОВЗ, предложенная Л. Б. Баряевой, А. П. Зариным, Н. Д. Соколовой.

Для реализации формирующего этапа опытно-экспериментальной работы нами была разработана картотека игр по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом, которая направлена на создание условий для всестороннего развития детей через сюжетно-ролевую игру.

Важным аспектом коррекционной работы является индивидуальный подход к каждому ребенку, с учетом его возможностей и потребностей.

Кроме того, коррекционная работа подразумевает взаимодействие с родителями, обучение их методам поддержки игровой активности ребенка с ДЦП дома через информационные материалы, проведение родительского собрания, консультаций, совместных мероприятий. Это способствует не только развитию навыков у детей, но и укреплению семейных связей, созданию благоприятной атмосферы для общего досуга.

Картотека сюжетно-ролевых игр адаптирована с учетом физических и когнитивных особенностей детей с ДЦП и является важным шагом на пути интеграции детей с ДЦП в общество, предоставляя им возможность наслаждаться игрой и осваивать игровые навыки в процессе.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На сегодняшний день появилось большое количество детей с отклонениями в развитии, и это явление вызывает серьезные переживания у родителей, медицинских работников и общества в целом. Такие отклонения могут проявляться в различных формах, включая аутизм, нарушения внимания, задержку речевого или моторного развития. Растущее количество диагнозов ставит перед нами задачи, требующие комплексного подхода и внимательного анализа причин, которые могут быть как генетическими, так и воздействием окружающей среды.

Современные подходы в образовании подчеркивают важность развития и адаптации детей с особыми нуждами, включая тех, кто страдает от детского церебрального паралича. Игровая деятельность детей с ДЦП представляет собой особую область, требующую внимательного изучения и глубокого понимания. Дети с ДЦП сталкиваются с различными физическими и функциональными ограничениями, которые могут существенно влиять на их способности к полноценной игре. Однако, несмотря на эти сложности, игра остается важным компонентом их развития.

Понятие «игровая деятельность» в специализированной литературе рассматривается как ключевое направление в обучении и воспитании детей, так как она способствует развитию различных навыков и умений. Исследователи подчеркивают, что игры не только развлекают, но и выполняют важную образовательную функцию.

В современной педагогической практике игра рассматривается как уникальная форма активности, формирующаяся в раннем детстве и продолжающая развиваться на протяжении всей жизни человека. Исследование игровой деятельности стало важным аспектом для специалистов из различных областей науки.

Детский церебральный паралич представляет собой заболевание, которое проявляется в виде разнообразных нарушений двигательной активности, а также может сопровождаться судорогами, центральными параличами и значительным повышением тонуса мышц, что ведет к образованию контрактур. Это заболевание не относится к прогрессирующим расстройствам.

Характерными особенностями детей с ДЦП являются сложности в восприятии образов, зрительных, слуховых и тактильных стимулов, что затрудняет формирование у них адекватного представления об окружающей действительности, а также формирование образной памяти, замедленность в развитии образной и длительной памяти, проблемы с устойчивостью и переключением внимания, отставание в развитии речи. Сформированность психических процессов у детей с ДЦП не соответствует возрасту, встречаются отдельные проблемы с психикой, а также с развитием познавательной сферы.

Игровая деятельность детей с ДЦП имеет ряд особенностей, среди которых можно выделить необходимость адаптации игровых процессов к индивидуальным потребностям и возможностям каждого ребенка. Игровые занятия должны учитывать не только физические ограничения, но и эмоциональный фон, уровень когнитивного развития, а также интересы и предпочтения ребенка. Это требует от педагогов, родителей и специалистов глубокого понимания специфики двигательных нарушений и их влияния на игровую активность.

Кроме того, игра для таких детей становится не только средством развлечения, но и мощным инструментом для реабилитации и социализации. Игровая деятельность помогает развивать коммуникационные навыки, самовыражение и усвоение социальных норм, что является неотъемлемой частью их интеграции в общество.

Экспериментальная работа проводилась на базе МАДОУ «Детский сад №87» г. Стерлитамак Республика Башкортостан. В исследовании

приняли участие 6 детей старшего дошкольного возраста с различными формами ДЦП.

Для экспериментальной диагностики мы выбрали следующие методики: наблюдение за игровой деятельностью старших дошкольников Т. Н. Дороновой и методика изучения игровой деятельности для детей с ОВЗ, предложенная Л. Б. Баряевой, А. П. Зариным, Н. Д. Соколовой.

Для реализации формирующего этапа опытно-экспериментальной работы нами была разработана картотека игр по развитию игровой деятельности у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом, которая направлена на создание условий для всестороннего развития детей через сюжетно-ролевую игру.

Важным аспектом коррекционной работы является индивидуальный подход к каждому ребенку, с учетом его возможностей и потребностей.

Кроме того, коррекционная работа подразумевает взаимодействие с родителями, обучение их методам поддержки игровой активности ребенка с ДЦП дома через информационные материалы, проведение родительского собрания, консультаций, совместных мероприятий. Это способствует не только развитию навыков у детей, но и укреплению семейных связей, созданию благоприятной атмосферы для общего досуга.

Картотека сюжетно-ролевых игр адаптирована с учетом физических и когнитивных особенностей детей с ДЦП и является важным шагом на пути интеграции детей с ДЦП в общество, предоставляя им возможность наслаждаться игрой и осваивать игровые навыки в процессе.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Акимова Е.А. Сборник методических материалов по организации воспитания и обучения дошкольников с тяжелыми множественными нарушениями развития / Е. А. Акимова, Е. М. Владыко, Н. Н. Павлова, К. А. Бруцкая – М. : Изд-во ИКП, 2021. – 48 с.
2. Андрющенко Е. В. Организация игровой деятельности с детьми с ограниченными возможностями здоровья: учебно-методическое пособие для педагогов ДОО / Г. В. Яковлева, Е. В. Андрющенко. – Челябинск : ЧИППКРО, 2019. – 136 с.
3. Антонюк С.Д. Влияние направленной игротерапии на формирование сенсомоторного интеллекта у детей с проблемами в развитии / С. Д. Антонюк // Адаптивная физическая культура. – 2004. – № 4. – С. 11-13.
4. Арсентьева В. П. Игра – ведущий вид деятельности в дошкольном детстве: Учебное пособие / В. П. Арсентьева. – М. : Форум, 2012. – 144 с.
5. Ахутина Т.В. Преодоление трудностей учения: нейропсихологический подход / Т. В. Ахутина, Н. М. Пылаева. – СПб : Питер, 2008. – 320 с.
6. Баряева Л.Б. Обучение сюжетно-ролевой игре детей с проблемами интеллектуального развития: Учебно-методическое пособие / Л. Б. Баряева, А. Зарин. – СПб. : Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена; Изд-во «СОЮЗ», 2001. – 416 с.
7. Белкина В. Н. Психология раннего и дошкольного детства: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В. Н. Белкина. – М. : Академический проект. – 2005. – С. 256.
8. Богина Е. В. Теория и практика игровой терапии. Метод свободной игры: Методическое пособие / Е. В. Богина. – М. : Флинта, 2019. – 144 с.

9. Бумаженко А. И. Психолого-педагогические основы игровой деятельности для специальности 1-01 03 72. Дошкольное образование: учебно-методический комплекс по учебной дисциплине / сост. А.И. Бумаженко. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2023. – 76 с.
10. Бычкова С. С. Формирование умения общения со сверстниками у старших дошкольников / С. С. Бычкова. – М.: АРКТИ, 2001. – 96 с.
11. Вечканова И. Г. Игровые технологии в психолого-педагогической реабилитации детей с ДЦП в социально-культурной сфере / И. Г. Вечканова // Казан. пед. журн. – 2015. – №5-1. – С. 180-182.
12. Выготский Л. С. Психология развития ребенка / Л. С. Выготский. – М. : Изд-во Смысл, Изд-во Эксмо, 2004. – 512 с.
13. Галкина Е. М. Использование игровых методов и приемов в ДОО / Е. М. Галкина, Л. А. Кирпичева, Г. Н. Кочешкова // Образование и воспитание. – 2022. – № 1 (37). – С. 4-7. – URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/215/7010/> (дата обращения: 04.12.2024).
14. Ганзина Н. В. Подвижные и спортивные игры как средство рекреации и социальной адаптации инвалидов с ДЦП / Н. В. Ганзина // Спорт, духовные ценности, культура. – 2007. – №. 8. – С. 178.
15. Гогобидзе А. Г. Дошкольная педагогика с основами методик воспитания и обучения: Учебник для вузов. Стандарт третьего поколения / под ред. А. Г. Гогоберидзе, О. В. Солнцевой. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб. : Питер, 2019. – 464 с.
16. Грабенко Т. М., Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Коррекционные, развивающие адаптирующие игры / Т. М. Грабенко, Т. Д. Зинкевич-Евстигнеева. – СПб. : Детство-пресс, 2014. – 64 с.
17. Губанова Н. Ф. Игровая деятельность в детском саду / Н. Ф. Губанова. – М. : МозаикаСинтез, 2008. – 128 с.
18. Гуменная Г. С. Диагностическая деятельность коррекционного педагога / Г.С. Гуменная // Альманах Казанского федерального

университета. – Казань : Казанский (Приволжский) федеральный университет. – 2016. С. 62-66.

19. Доророва Т. Н. Развитие игровой деятельности детей 2-7 лет: метод, пособие для воспитателей / О. А. Карабанова, Т. Н. Доророва, Е. В. Соловьёва. – М. : Просвещение, 2010. – 96 с.

20. Заозерская П. М. Возрастные особенности детей старшего дошкольного возраста в аспекте обогащения содержания сюжетно-ролевых игр / П. М. Заозерская // Молодой ученый. – 2021. – № 43 (385). – С. 251–253.

21. Запорожец А. В. Некоторые психологические проблемы детской игры / А. В. Запорожец. – М. : Просвещение, 2012. – 200 с.

22. Захарова И. Ю. Игровая педагогика: таблица развития, подбор и описание игр / И. Ю. Захарова, Е. В. Моржина. – М. : Теревинф, 2018. – 152 с.

23. Зельдин Л. М. Развитие движения при различных формах ДЦП / Л. М. Зельдин. – М. : Теревинф, 2012. – 136 с.

24. Каверина Н. А. Онтогенез игрового развития в дошкольном возрасте / Н. А. Каверина // Фестиваль педагогических идей «Открытый урок». – 2024. – URL: <https://urok.1sept.ru/articles/702128> (дата обращения: 19.12.2024).

25. Кипина И. А. Организация игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста / И. А. Кипина, К. В. Трофимова, А. В. Федосеева // Молодой ученый. – 2021. – № 31 (373). – С. 146-152.

26. Киселева Н. Н. Играем и развиваемся вместе. Сборник материалов для работы с детьми с ОВЗ / Н. Н. Киселева, О. Н Королева. – Котлас, Сыктывкар. – 2017. – 44 с. – URL: <https://komiedu.ru/upload/iblock/d6c/Sbornik-materialov-po-rabote-s-detmi-s-OVZ.pdf>. (дата обращения: 19.12.2024).

27. Козлова С. А., Куликова, Т. А. Дошкольная педагогика / С. А. Козлова, Т. А. Куликов. – М. : Просвещение, 2004. – 125 с.

28. Колесникова Г. Ю. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата: учебное пособие / Г. Ю. Колесникова, С. В. Чебарыкова. – Хабаровск : Изд-во Тихоокеан. гос. ун-та, 2016. – 147 с.

29. Кондрашова Н. В. Руководство игровой деятельностью современных дошкольников / Н. В. Кондрашова // Воспитатель ДООУ. – 2017. – № 3. – С.6-16.

30. Криволесова Т. А. Диагностика игровых умений дошкольника: учебно-методическое пособие / Сост. Т. А. Криволесова. – Николаевск-на-Амуре : Изд-во ННАПК КМНС филиала КГБОУ СПО ХПК, 2013. – 44 с.

31. Левченко И. Ю. Особенности обучения ребёнка с нарушением опорно-двигательного аппарата в общеобразовательном учреждении: методические рекомендации / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько, А. А. Гусейнова, Е. Н. Кутепова, В. В. Сатары, В. И. Николаева. – М. ; СПб. : НесторИстория, 2012. – 216 с.

32. Левченко И. Ю. Психологическое изучение детей с нарушениями развития / И. Ю. Левченко, Н. А. Киселева. – М. : Издательство «Книголюб», 2018. – 136 с.

33. Левченко И. Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько. – М. : Академия, 2001. – 192 с.

34. Левченко И. Ю. ФГОС обучающихся с ОВЗ: обучение детей и подростков с нарушениями опорно-двигательного аппарата / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько, А. А. Гусейнова. – М. : Национальный книжный центр, 2018. – 160 с.

35. Леонтьев А. Н. Психологические основы дошкольной игры // Психологическая наука и образование / А. Н. Леонтьев. – 1996. – №3. – С. 19-31.

36. Мамайчук И. И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии / И. И. Мамайчук. – СПб. : Речь, 2016. – 400 с.

37. Мастюкова Е. М. Дети с церебральным параличом / Е. М. Мастюкова // Специальная психология / Под ред. В. И. Лубовского. – М., 2005. – 464 с.

38. Метиева Л. А. Сенсорное воспитание детей с отклонениями в развитии: сборник игр и игровых упражнений / Л. А. Метиева, Э. Я. Удалова. – М. : Издательство «Книголюб», 2018. – 99 с.

39. Михайленко Н. Я. Педагогические принципы организации сюжетной игры / Н. Я. Михайленко, Н. А. Короткова // Дошкольное воспитание. – 2013. – №4. – С. 23-30.

40. Мухина В. С. Возрастная психология. Феноменология развития: учебник / В. С. Мухина. – М. : Издательский центр «Академия». – 2006. – С. 608.

41. Новиков А. М. Методология игровой деятельности. – М. : Издательство «Эгвес», 2016. – 48 с.

42. Омельченко Е.А. Теория и методика игры: учебно-метод. Пособие / Е. А. Омельченко. – Новосибирск : НГПУ, 2009. – 170 с.

43. Очеретная А. Б. Роль дидактической игры в коррекционно-развивающей работе с детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития / А. Б. Очеретная // Молодой ученый. – 2021. – № 32 (374). – С. 81-83.

44. Павлова Н. Н. Экспресс-диагностика в детском саду: Комплект материалов для педагогов-психологов детских дошкольных образовательных учреждений / Н. Н. Павлова, Л. Г. Руденко. – М. : Генезис, 2008. – 80 с.

45. Патрушева И.В. Психология и педагогика игры / И.В. Патрушева. – М. : Издательство Юрайт, 2020. – 130 с.

46. Перетолчина Л.И. Развитие игровой деятельности ребёнка дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Рекомендации для педагогов / Л. И. Перетолчина. – Ирбит : ГБУ СО Ирбитский ЦППМСП, 2020. – 31 с.

47. Пономарева В. Н. Этапы развития игровой деятельности в дошкольном возрасте / В. Н. Пономарева, К. О. Малыхина // Молодой ученый. – 2023. – № 51 (498). – С. 176-178.

48. Попова И. Г. Сюжетно-ролевая игра, как средство социализации детей с ОВЗ / И. Г. Попова, Е. Г. Михайлова // Вопросы дошкольной педагогики. – 2018. – №4. – С. 59-62.

49. Приходько О. Г. Ранняя помощь детям с церебральным параличом в системе комплексной реабилитации: Монография / О. Г. Приходько. – СПб. : Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2008. – 208 с.

50. Резникова Е. В. Психолого-педагогическая диагностика детей с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие для высших и средних специальных учебных заведений / сост. Е.В. Резникова, В.С. Васильева; Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет. – Челябинск : Южно-Уральский научный центр РАО, 2021. – 244 с.

51. Сибирцева М. В. Дидактические игры для детей с ОВЗ / М. В. Сибирцева. – Ирбит : ГБУ СО Ирбитский ЦППМСП, 2021. – 28 с.

52. Симонова Н. В. Психологические основы обучения детей с церебральным параличом: Методические рекомендации / Н. В. Симонова. – М. : ГБОУ Педагогическая академия, 2012. – 28 с.

53. Смирнова Е.О. Психологические особенности игровой деятельности современных дошкольников / Е. О. Смирнова, И. А. Рябикова // Вопросы психологии. – 2013. – № 2. – С. 42-48.

54. Смирнова И. А. Наш особенный ребёнок: Книга для родителей ребёнка с ДЦП / И. А. Смирнова. – СПб. : КАРО, 2006. – 176 с.

55. Смирнова И. А. Специальное образование дошкольников с ДЦП / И. А. Смирнова – СПб. : Детство-Пресс, 2003. – 160 с.

56. Солнцева О. В. Дошкольник в мире игры. Сопровождение сюжетных игр детей / О. В. Солнцева. – М. : Сфера, 2010. – 176 с.

57. Тенкачева Т. Р. Инклюзивное образование детей дошкольного возраста в России / Т. Р. Тенкачева // Педагогическое образование в России. – 2014. – № 1. – С. 205- 208.

58. Тимофеева Т. Н. Игровая коррекционная методика занятий с детьми с проблемами развития / Т. Н. Тимофеева // Адаптивная физическая культура. – 2002. – №4 – С. 32-33.

59. Тихеева Е. И. Развитие речи детей. Изд. 3-е // Е. И. Тихеева. – М. : Просвещение, 2011. – 243 с.

60. Тишинова Е. А. Психологические особенности игровой деятельности детей дошкольного возраста / Е. А. Тишинова // Вопросы студенческой науки. – 2022. – № 3(67). – С. 101-104.

61. Тупиченко Н. А. Психолого-педагогическая характеристика игровой деятельности и её развитие в дошкольном возрасте / Н. А. Тупиченко // Молодой ученый. – 2018. – № 2 (188). – С. 150-156.

62. Тюкова А. Инклюзивное образование детей в дошкольном образовательном учреждении / А. Тюкова // Региональное образование XXI века: проблемы и перспективы. – 2012. – № 4. – С. 418-424.

63. Ушакова О. А. Развитие игровой деятельности старших дошкольников средствами интерактивного театра / О. А. Ушакова // Глобус. – 2019. – № 7 (40). – С. 40-44.

64. Харитоновна Т. Н. Система коррекционно-развивающих заданий для современной работы с детьми / Т. Н. Харитоновна // Логопед. Научно-методический журнал. – М. : «ТЦ СФЕРА», 2009. – № 2. – 128 с.

65. Шапкова Л. В. характеристика субъекта педагогической деятельности в адаптивной физической культуре / Л. В. Шапкова // Адаптивная физическая культура. – 2002. – № 1. – С.16-21.

66. Шипицина Л. М. Детский церебральный паралич / Шипицина Л. М., Мамайчук И. И. – СПб. : Изд-во Дидактика Плюс, – 2001, – 272 с.

67. Эльконин Д. Б. Психология игры / Д. Б. Эльконин. – М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС. – 1999. –360 с.

68. Якименко В. А. Педагогическая диагностика игры дошкольника: современные тенденции и трудности проведения / В. А. Якименко // Научно-методический электронный журнал «Калининградский вестник образования». – 2021. – № 3 (11) / сентябрь. – С. 40-51.

69. Якушкина М. С. География игры / М. С. Якушкина // Адаптивная физическая культура. – 2001. – №1. – С. 34-37.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Картотека сюжетно-ролевых игр для развития игровой деятельности детей старшего дошкольного возраста с ДЦП

1. Направление «Развитие способности разыгрывать сюжет»

1. «Больница»

Замысел игры: Игра направлена на разыгрывание процесса посещения врача, диагностики и лечения пациента.

Сюжет игры:

Пациент приходит на прием и записывается к врачу.

Врач осматривает пациента, ставит диагноз.

Медсестра выполняет назначения (измеряет температуру, делает укол).

Пациент получает рецепт и идет в аптеку за лекарством.

Роль и ролевые действия:

Врач: осматривает пациента, слушает жалобы, ставит диагноз, выписывает рецепт.

Пациент: жалуется на самочувствие, выполняет рекомендации врача.

Медсестра: измеряет температуру, делает укол, выписывает направление.

Аптекарь: принимает рецепт, выдает лекарство.

Ролевая речь:

«Здравствуйте, что вас беспокоит?»

«Я измерю вам температуру».

«Вам нужно принимать лекарство три раза в день».

«Вот ваш рецепт, идите в аптеку».

2. «Магазин»

Замысел игры: Имитация процесса покупки товаров в магазине.

Сюжет игры:

Покупатель заходит в магазин и выбирает товар.

Спрашивает у продавца советы по выбору.

Оплачивает покупку на кассе.

Получает сдачу и уходит.

Роль и ролевые действия:

Продавец: консультирует покупателя, рассказывает о товаре, помогает с выбором.

Покупатель: выбирает товар, спрашивает о его качестве, рассчитывается.

Кассир: пробивает товар, принимает оплату, выдает чек и сдачу.

Ролевая речь:

«Добрый день! Чем могу помочь?»

«Этот хлеб свежий?»

«С вас 150 рублей, ваша сдача 50 рублей».

«Спасибо за покупку, приходите еще!»

3. «Автобус»

Замысел игры: Развитие навыков взаимодействия в общественном транспорте.

Сюжет игры:

Пассажиры ждут автобус на остановке.

Автобус подъезжает, водитель открывает двери.

Пассажиры заходят, оплачивают проезд.

Автобус движется по маршруту, водитель объявляет остановки.

Пассажиры выходят на своей остановке.

Роль и ролевые действия:

Водитель: открывает двери, объявляет остановки, следит за безопасностью.

Контролер: проверяет билеты.

Пассажир: заходит в автобус, оплачивает проезд, занимает место, выходит на нужной остановке.

Ролевая речь:

«Передайте, пожалуйста, за проезд».

«Следующая остановка – Центральная площадь».

«Можно мне билет?»

«Осторожно, двери закрываются».

4. «Кафе»

Замысел игры: Обыгрывание процесса посещения кафе и заказа еды.

Сюжет игры:

Гости заходят в кафе, официант предлагает меню.

Клиенты выбирают блюда, делают заказ.

Повар готовит еду, официант подает блюда.

Гости едят, оплачивают счет.

Роль и ролевые действия:

Официант: встречает гостей, предлагает меню, принимает заказ, подает блюда.

Повар: готовит заказанные блюда.

Клиент: выбирает блюда, делает заказ, оплачивает счет.

Ролевая речь:

«Здравствуйте! Проходите, вот ваше меню».

«Я буду пиццу и чай».

«Ваш заказ готов, приятного аппетита!»

«Сколько с меня?»

5. «Строительство дома»

Замысел игры: Строительство дома с распределением обязанностей.

Сюжет игры:

Архитектор разрабатывает проект.

Строители готовят стройплощадку, возводят стены.

Маляры красят стены, рабочие устанавливают двери и окна.

Жильцы заселяются в дом.

Роль и ролевые действия:

Архитектор: чертит план, контролирует процесс.

Строитель: кладет кирпичи, устанавливает перекрытия.

Маляр: красит стены.

Жильцы: проверяют дом, заселяются.

Ролевая речь:

«Я спроектировал дом с тремя комнатами».

«Мы заканчиваем кладку стен».

«Какой цвет стен вы хотите?»

«Дом готов, можно заселяться».

6. «Школа»

Замысел игры: Имитация учебного процесса.

Сюжет игры:

Урок начинается, учитель приветствует учеников.

Учитель объясняет тему, задает вопросы.

Ученики отвечают, выполняют задания.

Перемена, затем продолжение занятий.

Роль и ролевые действия:

Учитель: объясняет материал, задает вопросы, оценивает ответы.

Ученик: слушает, поднимает руку, отвечает.

Ролевая речь:

«Здравствуйте, дети! Сегодня мы будем изучать букву А».

«Кто знает ответ на этот вопрос?»

«Я хочу ответить!»

«Молодец, ты правильно решил пример».

7. «Салон красоты»

Замысел игры: Посещение салона красоты, выполнение парикмахерских услуг.

Сюжет игры:

Клиент приходит в салон, выбирает услугу.

Парикмахер подготавливает инструменты, стрижет клиента.

Клиент благодарит, оплачивает услугу.

Роль и ролевые действия:

Парикмахер: предлагает услуги, стрижет, укладывает волосы.

Клиент: выбирает прическу, выражает пожелания.

Ролевая речь:

«Какую стрижку вы хотите?»

«Я хочу короткую стрижку».

«Вот зеркало, посмотрите результат».

«Спасибо, мне очень нравится!»

2. Направление «Обогащение игровых сюжетов»

1. «Ветеринарная клиника»

Замысел игры: Развитие ролевой речи в процессе общения с врачом, формирование навыков вежливого общения.

Сюжет игры:

Владелец питомца записывается на прием к ветеринару.

Ветеринар осматривает животное, ставит диагноз.

Врач дает рекомендации по лечению или вакцинации.

Роль и ролевые действия:

Ветеринар: осматривает животных, ставит диагноз, выписывает лечение.

Владелец питомца: рассказывает о симптомах, выполняет рекомендации врача.

Регистратор: записывает пациентов, выдает направления.

Ролевая речь:

«Здравствуйте, доктор! У моей кошки болит лапка».

«Давайте посмотрим. Возможно, это ушиб, я назначу мазь».

«Спасибо! Когда прийти на повторный осмотр?»

2. «Ресторан высокой кухни»

Замысел игры: Развитие навыков общения в общественных местах, обучение использованию этикетной лексики.

Сюжет игры:

Гости приходят в ресторан, выбирают столик.

Официант предлагает меню, принимает заказ.

Гости пробуют блюда, оплачивают счет.

Роль и ролевые действия:

Официант: рекомендует блюда, принимает заказы, обслуживает гостей.

Посетители: выбирают блюда, заказывают, ведут беседу.

Шеф-повар: готовит блюда, следит за качеством еды.

Ролевая речь:

«Добрый вечер! Можно нам столик у окна?»

«Рекомендую попробовать наш фирменный суп».

«Спасибо, все было очень вкусно!»

3. «Аэропорт»

Замысел игры: Развитие умения вести диалог в официальных ситуациях, формирование навыков общения в транспорте.

Сюжет игры:

Пассажиры проходят регистрацию, сдают багаж.

Ожидают посадки, заходят в самолет.

Стюардессы помогают пассажирам во время полета.

Роль и ролевые действия:

Кассир: продает билеты, проверяет документы.

Пассажир: спрашивает о рейсе, проходит контроль.

Стюардесса: раздает напитки, следит за безопасностью.

Ролевая речь:

«Ваш паспорт и билет, пожалуйста».

«Приятного полета! Пристегните ремни».

«Когда начнется посадка?»

4. «Спасатели»

Замысел игры: Формирование навыков ролевого взаимодействия в экстремальных ситуациях, развитие связной речи.

Сюжет игры:

Очевидцы сообщают о чрезвычайной ситуации.

Спасатели прибывают на место, оказывают помощь.

Пострадавшие благодарят спасателей.

Роль и ролевые действия:

Спасатели: тушат пожар, спасают людей, оказывают помощь.

Очевидцы: сообщают о происшествии, рассказывают подробности.

Диспетчер: принимает вызов, направляет команду.

Ролевая речь:

«На улице пожар! Вызывайте спасателей!»

«Не волнуйтесь, мы вас спасем!»

«Спасибо вам за помощь!»

5. «Парикмахерская»

Замысел игры: Развитие навыков вежливого общения, формирование умения вести диалог с мастером.

Сюжет игры:

Клиент записывается на стрижку.

Парикмахер обсуждает прическу, приступает к работе.

Клиент оценивает результат, оплачивает услуги.

Роль и ролевые действия:

Парикмахер: стрижет, укладывает волосы, советует стиль.

Клиент: выбирает прическу, оценивает работу мастера.

Администратор: записывает клиентов, принимает оплату.

Ролевая речь:

«Я хочу подстричься, но не знаю, какую прическу выбрать».

«Вам подойдет короткая стрижка, попробуем?»

«Мне очень нравится! Спасибо!»

6. «Экскурсия в зоопарк»

Замысел игры: Развитие умения задавать вопросы, выражать впечатления.

Сюжет игры:

Экскурсанты приходят в зоопарк, покупают билеты.

Гид рассказывает о животных, проводит экскурсию.

Дети обсуждают увиденное, задают вопросы.

Роль и ролевые действия:

Гид: рассказывает об обитателях зоопарка, отвечает на вопросы.

Экскурсанты: слушают, интересуются животными.

Работник зоопарка: ухаживает за животными, кормит их.

Ролевая речь:

«Посмотрите, перед вами редкий белый тигр!»

«А чем питаются жирафы?»

«Спасибо за интересную экскурсию!»

7. «Полицейские»

Замысел игры: Развитие умения взаимодействовать в служебных и экстренных ситуациях, формирование четкой и уверенной речи.

Сюжет игры:

Полицейские патрулируют улицы.

Получают сообщение о происшествии, выезжают на место.

Опрос свидетелей, задержание нарушителя.

Роль и ролевые действия:

Полицейский: расследует происшествия, патрулирует улицы.

Очевидец: рассказывает о случившемся.

Нарушитель: объясняет свое поведение, отвечает на вопросы.

Ролевая речь:

«Мы получили сигнал, что здесь произошла кража».

«Что вы видели? Опишите преступника».

«Вы задержаны за нарушение закона!»

3. Направление «Формирование ролевого поведения»

1. «Доктор и пациент»

Замысел игры: Развитие диалоговой речи, обучение навыкам взаимодействия в ситуации медицинского осмотра.

Сюжет игры:

Пациент приходит на прием, рассказывает о своем самочувствии.

Доктор проводит осмотр, ставит диагноз.

Врач назначает лечение, пациент благодарит и уходит.

Роль и ролевые действия:

Доктор: осматривает пациента, задает вопросы, выписывает рецепт.

Пациент: рассказывает о симптомах, выполняет указания врача.

Медсестра: помогает в осмотре, выписывает справки.

Ролевая речь:

«Здравствуйте, доктор! У меня болит горло».

«Давайте посмотрим. Откройте рот, скажите „А-а-а“».

«Я выпишу вам сироп, принимайте три раза в день».

2. «Продавец и покупатель»

Замысел игры: Развитие вежливой речи, обучение культуре общения в магазине.

Сюжет игры:

Покупатель заходит в магазин, выбирает товар.

Продавец помогает с выбором, взвешивает, называет цену.

Покупатель оплачивает товар, получает сдачу и уходит.

Роль и ролевые действия:

Продавец: обслуживает клиентов, называет цены, пробивает товар.

Покупатель: выбирает продукты, спрашивает о стоимости, оплачивает.

Кассир: принимает оплату, выдает чек.

Ролевая речь:

«Сколько стоит этот хлеб?»

«100 рублей. Вам дать пакет?»

«Спасибо, до свидания!»

3. «Учитель и ученики»

Замысел игры: Формирование умения задавать вопросы, отвечать полными фразами, развитие речи через взаимодействие в учебной среде.

Сюжет игры:

Учитель объясняет тему, задает вопросы.

Ученики отвечают, выполняют задания.

Учитель оценивает работу, раздает домашнее задание.

Роль и ролевые действия:

Учитель: объясняет, задает вопросы, проверяет знания.

Ученики: отвечают на вопросы, выполняют упражнения.

Директор: контролирует занятия, проводит беседы.

Ролевая речь:

«Сегодня мы изучаем цифры. Кто назовет число после 5?»

«Это 6!»

«Молодец, получаешь звездочку!»

4. «Кассир в супермаркете»

Замысел игры: Развитие навыков общения в повседневных ситуациях, тренировка ролевого взаимодействия.

Сюжет игры:

Покупатели подходят к кассе, выкладывают покупки.

Кассир пробивает товары, называет сумму.

Покупатель оплачивает, получает чек.

Роль и ролевые действия:

Кассир: принимает оплату, пробивает покупки.

Покупатель: передает товары, рассчитывается.

Администратор: помогает при спорных ситуациях.

Ролевая речь:

«С вас 250 рублей».

«Можно оплатить картой?»

«Спасибо за покупку, приходите еще!»

5. «Шофер и пассажиры»

Замысел игры: Формирование умения строить диалог, вежливо обращаться в транспорте.

Сюжет игры:

Пассажиры садятся в автобус или такси.

Шофер спрашивает, куда ехать.

Пассажиры оплачивают проезд, благодарят водителя.

Роль и ролевые действия:

Шофер: управляет транспортом, спрашивает маршрут.

Пассажиры: покупают билет, разговаривают.

Контролер: проверяет оплату проезда.

Ролевая речь:

«Доезжаем до центральной площади?»

«Да, билет стоит 50 рублей».

«Спасибо, хорошего дня!»

6. «Повар и официант»

Замысел игры: Обучение культуре общения в сфере обслуживания, формирование умения взаимодействовать в коллективе.

Сюжет игры:

Гости заказывают еду, официант передает заказ повару.

Повар готовит блюдо, официант приносит его.

Гости пробуют еду, благодарят.

Роль и ролевые действия:

Повар: готовит еду, следит за заказами.

Официант: принимает заказы, обслуживает гостей.

Гости: заказывают блюда, оценивают вкус.

Ролевая речь:

«Добрый день! Что будете заказывать?»

«Принесите, пожалуйста, пасту с грибами».

«Ваш заказ готов, приятного аппетита!»

7. «Фотограф и модель»

Замысел игры: Развитие навыков позирования, выразительности речи и эмоционального взаимодействия.

Сюжет игры:

Фотограф готовит оборудование, выбирает ракурс.

Модель принимает позы, фотограф дает указания.

Фотограф показывает снимки, выбирают лучшие кадры.

Роль и ролевые действия:

Фотограф: настраивает камеру, снимает, редактирует фото.

Модель: позирует, выбирает одежду.

Ассистент: помогает с освещением и реквизитом.

Ролевая речь:

«Встаньте чуть левее, улыбнитесь!»

«Эта поза отлично смотрится, давайте попробуем другой фон».

«Фотографии получились прекрасные!»

4. Направление «Развитие ролевой речи»

1. «Кафе»

Замысел игры: Развитие навыков общения в сфере обслуживания, формирование умения взаимодействовать в ролевой игре.

Сюжет игры:

Посетители приходят в кафе, выбирают столик.

Официант приносит меню, принимает заказ.

Повар готовит блюда, официант подает их.

Посетители едят, оплачивают счет, благодарят персонал.

Роль и ролевые действия:

Официант: встречает гостей, принимает заказ, приносит блюда.

Повар: готовит блюда по заказу.

Посетители: выбирают блюда, заказывают, оплачивают счет.

Ролевая речь:

«Здравствуйте! Можно нам столик у окна?»

«Ваш заказ – пицца и чай. Приятного аппетита!»

«Счет, пожалуйста. Спасибо, было очень вкусно!»

2. «Поликлиника»

Замысел игры: Формирование представлений о медицинском обслуживании, развитие диалоговой речи, навыков вежливого общения.

Сюжет игры:

Пациент приходит в регистратуру, записывается на прием.

Доктор осматривает пациента, задает вопросы.

Медсестра делает процедуры (измеряет температуру, делает укол).

Доктор назначает лечение, пациент уходит.

Роль и ролевые действия:

Доктор: осматривает пациента, назначает лечение.

Медсестра: помогает врачу, делает уколы.

Пациент: рассказывает о симптомах, выполняет рекомендации.

Ролевая речь:

«Здравствуйте, у меня болит горло».

«Я выпишу вам сироп, принимайте три раза в день».

«Спасибо, доктор, до свидания!»

3. «Магазин одежды»

Замысел игры: Развитие навыков общения в торговой сфере, обучение детей вежливости при покупках.

Сюжет игры:

Покупатель заходит в магазин, рассматривает товары.

Продавец помогает выбрать нужный размер.

Покупатель идет в примерочную, оценивает одежду.

Оплачивает покупку, уходит.

Роль и ролевые действия:

Продавец: предлагает одежду, помогает с выбором.

Покупатель: выбирает вещи, спрашивает цену, оплачивает.

Кассир: принимает оплату, выдает чек.

Ролевая речь:

«Можно мне примерить это платье?»

«Конечно, вот примерочная».

«Мне нравится! Сколько оно стоит?»

4. «Телефонный разговор»

Замысел игры: Формирование навыков диалоговой речи, развитие умения строить вопросы и ответы.

Сюжет игры:

Один игрок звонит другому, приветствует его.

Объясняет цель звонка, договаривается о встрече.

Прощается, завершает разговор.

Роль и ролевые действия:

Звонящий: здоровается, сообщает тему разговора.

Собеседник: отвечает, задает уточняющие вопросы.

Ролевая речь:

«Алло, привет! Как у тебя дела?»

«Давай встретимся в парке в 5 часов».

«Хорошо, до встречи!»

5. «Парикмахерская»

Замысел игры: Развитие ролевого поведения, обучение взаимодействию в сфере обслуживания.

Сюжет игры:

Клиент приходит в парикмахерскую, выбирает стрижку.

Парикмахер моет голову клиенту, делает прическу.

Клиент оценивает результат, оплачивает услугу.

Роль и ролевые действия:

Парикмахер: стрижет, укладывает волосы, советует стиль.

Клиент: выбирает стрижку, оценивает результат.

Ролевая речь:

«Я хочу короткую стрижку».

«Давайте попробуем вам сделать модную укладку».

«Спасибо, мне очень нравится!»

6. «Автосервис»

Замысел игры: Формирование коммуникативных навыков в бытовых ситуациях, освоение словаря технического обслуживания.

Сюжет игры:

Владелец автомобиля приезжает в сервис, описывает проблему.

Механик осматривает машину, сообщает о необходимых работах.

После ремонта клиент оплачивает услугу, забирает машину.

Роль и ролевые действия:

Автовладелец: описывает проблему, спрашивает цену.

Механик: осматривает машину, ремонтирует.

Администратор: принимает оплату, оформляет документы.

Ролевая речь:

«У меня спушено колесо, можете починить?»

«Да, ремонт займет 20 минут, стоимость 500 рублей».

«Спасибо, машина снова на ходу!»

7. «Железнодорожный вокзал»

Замысел игры: Обучение детей взаимодействию в общественных местах, развитие ролевой речи.

Сюжет игры:

Пассажир приходит на вокзал, ищет кассу.

Покупает билет, узнает платформу отправления.

Ждет поезд, садится, слушает объявления.

Роль и ролевые действия:

Кассир: продает билеты, объясняет маршрут.

Пассажир: спрашивает расписание, оплачивает билет.

Проводник: проверяет билеты, помогает с местами.

Ролевая речь:

«Здравствуйте, мне нужен билет до Москвы».

«Ваш поезд отправляется с третьей платформы».

«Спасибо, приятного путешествия!»

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Конспект родительского собрания в группе ДОУ: «Важность игры при развитии ребенка с ДЦП»

Цель собрания: Познакомить родителей с значением игры в развитии детей с детским церебральным параличом и предоставить практические рекомендации по включению игрового процесса в повседневную жизнь.

План собрания:

1. Приветствие и вступительное слово (5 мин).

Ознакомление с повесткой дня.

2. Импровизация и практические упражнения (15 мин)

Краткий обзор значимости игры в развитии детей с ДЦП.

Проведение импровизационных игр и упражнений для демонстрации практического воздействия игры на развитие детей.

3. Теоретическое обоснование (15 мин)

Представление и объяснение теоретических аспектов влияния игры на развитие детей с ДЦП. Обсуждение примеров эффективных игровых методик и их значимости.

4. Практические советы и рекомендации (15 мин)

Предоставление практических советов родителям о том, как внедрить игровые элементы в повседневную жизнь ребенка с ДЦП. Обсуждение индивидуальных подходов к игровому взаимодействию с ребенком.

5. Ответы на вопросы и обсуждение (10 мин)

Предоставление родителям возможности задать вопросы и поделиться опытом.

6. Заключение и благодарности (5 мин). Подведение итогов собрания.

Дополнительные шаги (по запросу от родителей):

Предоставление родителям информационных материалов и рекомендаций по применению игровых методик.

Организация индивидуальных консультаций и поддержки для родителей в процессе внедрения игровых практик в повседневную жизнь.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Рекомендации для родителей по формированию целенаправленности игровых действий у детей с ДЦП

Для детей с диагнозом ДЦП, игровая деятельность является одной из ведущих. Игры проводятся как для малышей, так для детей старшего дошкольного возраста.

Для таких детей преимущественно выбираются игры с использованием бега, прыжков, изменения поз тела, ходьбы. Помимо физического развития, регулярная двигательная активность способствует стабилизации психического состояния, облегчает социальную адаптацию. С помощью игры развивается крупная, мелкая моторика, улучшается коммуникация.

Начиная игровые занятия с ребёнком, больным ДЦП, стоит быть готовым к тому, что такой малыш будет развиваться медленнее. Этому способствуют трудности, связанные с двигательными нарушениями, которые проявляются в определённой форме ДЦП.

Малышу с ДЦП, сложно выполнять игровые действия, а именно:

- правильно сидеть и стоять;
- совершать движения пальцами рук;
- проявлять своевременные реакции (вследствие нарушений слуха, зрения, чувствительности, кратковременной памяти);

Поэтому стоит быть готовым к тому, что приобретённые навыки будут ограниченными.

В чём ещё задача для взрослого:

- нужно подбирать игрушки, которые подходят конкретному ребёнку, размер игрушки должен быть таким, чтобы её легко было удержать;

- во время занятий учитывайте состояние малыша, насколько он усидчив, в хорошем настроении;
- во время игры важно позволять ребёнку самому исследовать мир, не вмешиваться в занятие, если это не нужно малышу;
- указания не должны быть сложными, лучше для них использовать короткие высказывания.

Главное, поддерживать интерес ребёнка, сделать так, чтобы его стремление к обучению возрастало. Успех выполнения задачи стоит на втором плане.