

## **Кейс № 1**

С раннего детства Костя проявляет склонность к рисованию, лепке, конструированию. Он хорошо фантазирует, создает необычные конструкции. На предложение воспитателя отдать ребенка в художественную студию родители ответили отказом, решив, что мальчик должен заниматься спортом. В образовательном учреждении учащийся имеет мало друзей. Довольно часто возникают конфликтные ситуации со сверстниками, если они мешают ему заниматься любимым делом. Если же кто-то изъявляет желание общаться с ним, то ребёнок не идет на контакт. Он очень замкнутый, медлительный, его очень трудно отвлечь от занятия, можно сказать, что «ребенок в себе».

### ***Вопросы:***

1. Спортсмен или художник?
2. На что будет направлена работа педагогов?
3. Кого из специалистов необходимо привлечь к работе с ребенком?

### **Варианты решения кейса № 1:**

1. Ребёнок с заниженной самооценкой, не признан своими родителями. Нужно направить работу на повышение его самооценки, предлагая участвовать в разных конкурсах, выставлять его работы на всеобщее обозрение, чтобы родители и дети смогли оценить его успех.

2. Нужно помочь Косте сблизиться со сверстниками, предлагая для выполнения совместные задания.

3. Следует провести работу и с родителями. Необходимо помочь им понять и увидеть увлечения своего ребенка. А также предложить им учесть мнение сына, выбирая для него дополнительное образование, чтобы он был им действительно увлечен. Спортом же можно заняться всей семьей в свободное время.

## **Кейс №2**

При общении со детьми родители (законные представители) часто сравнивают их с другими детьми. Мама Вари, часто говорит: «Ты у меня самая лучшая девочка, самая умная и талантливая». А вот мама Кати, желая, чтобы ее ребёнок был успешнее остальных говорит: «Посмотри на своих подружек, все опрятные и стихи на утренниках рассказывают, только ты у меня ничего не можешь и вечно грязная с садика приходишь».

### ***Вопросы:***

1. Все родители желают добра своим детям, но кто из них добьется лучшего результата в воспитании?
2. Необходима ли работа с семьями детей при работе с одаренностью?
3. Составляется ли программа адресной помощи, направленная на работу детско-родительских отношений?

## **Варианты решения кейса №2:**

Одним из важных моментов работы с одаренными детьми является комплекс мероприятий, направленных на сотрудничество с семьями одарённых детей, т.к. преимущественно в семьях формируются личностные качества детей.

Мама Вари применяет позитивное сравнение, а мама Кати -негативное. Поэтому поведения Вари и Кати разное. Мама Вари вселяет в ребенка уверенность. Это способствует повышению самооценки ребенка, мотивирует его на дальнейшую деятельность. А мама Кати передает ей свою собственную неуверенность. У детей, растущих в семьях с подобным стилем общения, чаще проявляется тревожность, снижается поисковая активность, снижается самооценка.

## **Кейс № 3**

Ребенок из семьи с миграционной историей 2 года 6 месяцев посещает в ясли детского сада. Его мама (владеет русским языком на коммуникативном уровне, читает) работает в ДОУ няней в другой группе. Мальчик очень привязан к матери, с трудом ее отпускает утром, если увидит в течении дня вцепляется в нее и не отпускает. В группе мальчик не разговаривает, не реагирует на обращенную речь взрослых и детей, постоянно плачет, отказывается от еды и любой деятельности, зовет маму. Через год получает заключение ТПМК с диагнозом ЗПР (в анамнезе родовая травма). На занятиях с логопедом, дефектологом не разговаривает, отказывается от деятельности. По словам мамы, ребенок дома активно разговаривает на родном и частично пользуется отдельными словами из русского языка. В семье по настоянию отца (владеет русским языком на среднем уровне, достаточен для коммуникации), речь только на родном языке, мама на русском языке с сыном может только выполнять задания специалистов.

### ***Вопросы:***

- 1) Назовите всех участников данной ситуации.
- 2) Обозначьте особые образовательные потребности ребенка с миграционной историей исходя из ситуации.
- 3) Что может предложить образовательное учреждение ребенку, который слышит речь на русском языке только в группе детского сада?

### **Варианты решения кейса №3:**

1. Ребенок, мама, педагоги учреждения.
2. Дефицит общения с носителями русского языка, языковой стресс, отсутствие понятной языковой среды, ограниченный коммуникативный словарь, ЗПР (в анамнезе родовая травма), затрудняет усвоение обиходно – бытовой лексики мало употребляемого языка.
3. Пригласить родителей на консультацию, пояснить, донести важность освоения ребенком коммуникативного русского языка, рассказать о трудностях социальной адаптации ребенка в не родной языковой и культурной среде. Предложить ресурсы (литература, интернет обучающие интернет-ресурсы) для использования в домашних условиях, которые помогут адаптации ребенка в социальной среде, расширению его коммуникативного словаря.

### **Кейс №4**

Максим 6 лет из семьи с миграционной историей. Родился в РФ. Родители переезжают по стране, сменил три дошкольных учреждения. Понимание русского языка и коммуникация на достаточном уровне, в группе спокоен, дружит со всеми, особенно старается помогать Самиру, который пришел недавно в группу и не совсем хорошо владеет русским языком. Семья социально благополучная. Родители владеют русским языком на достаточном уровне. Дома речь на двух языках, беспорядочно смешанных между собой. От убеждений воспитателей, о чистоте использования русского языка в быту, родители отмахиваются. При начале занятий по обучению грамоте, выраженные затруднения с фонетическим анализом, пониманием прочитанных простых слов, сложности соотнесения написанного слова с картинкой. Ребенок, осознавая ошибки при выполнении задания, стал демонстративно вставать и уходить с занятия, отказываться от деятельности, даже под убеждением родителей, не предпринимает попыток прочесть слово.

### **Вопросы:**

- 1) Назовите всех участников данной ситуации.
- 2) Что стало причиной таких сложностей?
- 3) Какую помощь может предложить ДОУ в таком случае?
- 4) Какую деятельность можно предложит Максиму, чтобы мотивировать его на занятиях?

#### **Варианты решения кейса №4:**

1. Ребенок, родители, педагоги детского сада.
2. Постоянная смена педагогов учреждений, ребенок не успевает привыкнуть к порядку занятий в каждом новом детском саду, содержание программы постоянно варьируется, возникают частичные дефициты в знаниях. Билингвизм, который сбивает языковую «ориентацию» ребенка в социуме. Беспорядочная речь родителей мешает фонетико-фонематическому, лексико-грамматическому анализу речи ребенком.
3. Дополнительная индивидуальная беседа педагогов и администрации с родителями, о важности языковой среды, о трудностях, которые испытывает ребенок. Отдельные занятия с категорией детей с неродным русским языком по дополнительной программе обучения коммуникативному русскому языку (при наличии).
4. Работа малыми подгруппами, чаще объединяя в подгруппу с Самиром, который плохо знает русский язык. Индивидуальная работа с этой подгруппой, где Максим имеет ведущую роль, роль обучающего. Чаще просить и поощрять на занятиях и в быту помощь Максима в освоение языковой системы.

#### **Кейс №5**

Антон, 5 лет. С 2,5 лет посещает детский сад. Адаптационный период прошел благополучно (адаптация длилась около двух мес.)

Антон активный, подвижный мальчик и достаточно часто начинает действовать силой.

В группе есть несколько друзей, при этом мальчик с ними периодически ссорится.

Живет в полной расширенной семье (бабушка и дедушка по линии мамы).

Отношения родителей являются напряженными, т.к. достаточно часто происходят ссоры между матерью мальчика и бабушкой.

Воспитатели ДОО жалуются на высокий уровень агрессии, неустойчивый эмоциональный фон настроения: мальчик может ударить, толкнуть или укусить кого-либо из детей в группе, также может резко закричать или заплакать.

#### ***Вопросы:***

1. К какой категории детей с высоким риском уязвимости можно отнести Антона?
2. Как построить профилактическую работу с ребенком?

### **Варианты решения кейса №5:**

1. Диагностика:

- Эмоционально-волевой сферы
- Беседа с родителями, бабушкой.

Составлен индивидуальный план психологической коррекции, особое внимание было уделено методам игротерапии, сказкотерапии.

2. Составление рекомендаций по оптимизации детско-родительских взаимоотношений:

- Соблюдение единства требований в семье;
- Последовательность в выборе воспитательных стратегий и их наблюдение;
- Создание и поддержание в семье благоприятного эмоционального климата;
- Демонстрация в семье социально приемлемых способов решения конфликтных ситуаций;
- Учить ребенка различать и проговаривать свои чувства;
- Учить ребенка выражать гнев социально приемлемым способом;
- Исключить из методов наказания ребенка физические и др.

3. Консультирование родителей по вопросам возрастных особенностей ребенка.

4. Беседа с бабушкой по вопросам распределения семейных ролей в воспитании ребенка.

### **Кейс №6**

Миша принес в детский сад игрушечный экскаватор. Дети попросили Мишу дать поиграть с ним, но Миша отказал, даже лучшему другу Арсению. Когда вечером Мишу пришла забирать мама, оказалось, что кран пропал из шкафчика. Все бросились искать пропажу, но так и не нашли. На следующий день выяснилось, что кран забрал из Мишиного шкафчика Арсений, когда никто не видел. Ранее подобного поведение за Арсением не наблюдалось.

### ***Вопросы:***

1. К какой категории детей с высоким риском уязвимости можно отнести?
2. Какой алгоритм действий педагога?
3. Необходима ли индивидуальная работа с Мишей?

### **Варианты решения кейса №6:**

Педагогу необходимо поговорить с ребенком и выяснить причину такого поступка.

Провести профилактическую беседу с ребенком. Поставить в известность родителей Арсения, дать им индивидуальные рекомендации по решению возникшей ситуации.

Если это единичный случай, то программы индивидуального сопровождения не составляются.

Сам поступок является отклоняющимся от нормы т.к. какими бы не были мотивы, брать чужие вещи нельзя, но к понятию «девиантное поведение» эта ситуация отношения не имеет.

### **Кейс №7**

**Сереза, 7 лет**, посещает комбинированную группу в детском саду для детей с ЗПР, с программой справляется, у ребенка поведенческие нарушения, расторможенность. Кричит, проявляет агрессию к сверстникам. В индивидуальной работе с воспитателями и узкими специалистами поведение более адекватное, результаты работы существенно улучшаются. В целом, за время посещения детского сада ребенок очень «вырос», и родители сомневаются, идти ли на ПМПК за новым заключением и рекомендациями.

#### ***Вопросы:***

Нужно ли родителям обратиться в ПМПК?

Необходима ли ребенку дополнительная программа адресной помощи по работе с эмоционально-волевой сферой?

### **Варианты решения кейса №7:**

Необходимо ознакомиться с заключением ПМПК и если в нем прописаны рекомендации по работе с эмоционально-волевой сферой, то работа уже ведется с ребенком в данном направлении.

Если в заключении ПМПК нет рекомендаций по работе с эмоционально-волевой сферой, то родителям достаточно обратиться с данной проблемой к психологу дошкольного учреждения. Далее педагог-психолог даст рекомендации педагогам и родителям (законным представителям) по взаимодействию с ребенком и при необходимости составит ИОМ.

## **Кейс №8**

**Юля, 6 лет,** ребенок-инвалид, нарушение белкового обмена (фенилкетонурия). Интеллект сохранный, обучается в детском саду по общеобразовательной программе.

### ***Вопросы:***

Является ли Юля ребенком ОВЗ?

Должна ли организация предоставить ей специальные условия? В соответствии с чем? Какие?

Пишется ли для Юли АОП, если она справляется с общеобразовательной программой?

### **Варианты решения кейса №8:**

Юля не является ребёнком с ОВЗ т. к. под этим термином подразумевается широкая и неоднородная группа детей с различными отклонениями развития. Они включают нарушение зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, расстройства поведения (РАС), а также комплексные нарушения.

АОП не составляется в данном случае.

В рамках общеобразовательного ДОО специальные условия не предоставляются.

## **Кейс № 9**

Мальчик 3 года, зачислен в 2 младшую группу.

Семья этнически принадлежит к одной из национальностей ближнего зарубежья. Несмотря на длительное проживание и гражданство РФ, семья чтит языковые традиции своего народа.

Адаптация в группе ребенком проходит тяжело, ребенок безречевой, в речи вокализации, звуки раннего онтогенеза, междометия и словокорни. Демонстрирует агрессию и самоагрессию, полевое поведение, акустические и моторные стереотипии.

### ***Вопросы:***

1. Назовите всех участников данной ситуации.

Обозначьте особые образовательные потребности ребенка с ОВЗ исходя из ситуации.

2. Что может скрыто под поведенческой картиной.

3. Определить маршрут работы с воспитанником.



### **Варианты решения кейса № 9:**

1. Ребенок, семья, педагоги учреждения.
2. Задержка речевого и познавательного развития, билингвизм, поведенческие девиации, нарушение коммуникации и социальной адаптации.
3. Пригласить родителей на консультацию, рассказать о трудностях освоения основной образовательной программы, важность перехода на адаптированную образовательную программу ДОО, определение индивидуального маршрута обучения, после прохождения медицинских специалистов и ПМПК, определение основного языка обучения.

### **Кейс № 10**

Родители ребенка с миграционной историей (не владеет русским языком, не понимает обращенную речь, не общается с детьми) отказались писать заявление о переходе на инклюзивное образование.

### **Вопросы:**

1. Укажите всех участников данной ситуации.
2. Перечислите особые образовательные потребности ребенка из кейса.
3. Чем руководствовались родители ребенка, отказавшись от инклюзивного образования?
4. Как действовать образовательной организации в данной ситуации?
5. Перечислите нормативно-правовые акты, которые необходимы для разрешения данной ситуации?

### **Варианты решения кейса № 10:**

1. Родители, ребенок, администрация учреждения.
2. Не владеет русским языком, не понимает русский язык, недоверие к взрослым и детям, низкие образовательные ожидания семьи.
3. Недавно приехали в Россию, им непонятно, что значит инклюзивное образование. Возможно, что родители плохо владеют русским языком, отказались, не разобравшись.
4. Пригласить родителей на индивидуальную беседу, в доступной форме объяснить, какие трудности испытывает ребенок и что значит переход на инклюзивное образование, сделать упор на стратегию поддержки (дополнительные занятия, индивидуальный маршрут).
5. Положение об организации инклюзивного образования для детей с неродным русским языком.