

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 28 «Березка» общеразвивающего вида**

**Доклад
на педагогическом совете**

по тема: «Развитие сюжетно ролевой игры детей младшего дошкольного
возраста»

Составил воспитатель: Джаноян Д. А.

г. Барнаул

Особенности развития игровой деятельности при работе с детьми младшего дошкольного возраста

Дошкольное детство – самый важный период становления личности. Особое место в деятельности дошкольника занимают сюжетно – ролевые игры. В младшем дошкольном возрасте происходит значительное изменение в развитии игровой деятельности. Это, прежде всего переход от одиночных игр к совместным, включающих двух и более участников. Развитие сюжетно – ролевых игр осуществляется по двум направлениям: 1) Создание необходимой игровой среды; 2) Непосредственное руководство играми детей.

В игровой комнате желательно иметь зоны для игр в «семью», в «больницу», «парикмахерскую», «магазин». Непременным атрибутом сюжетных игр детей младшего дошкольного возраста являются куклы. Их должно быть достаточное количество. Куклы необходимы разных размеров и материалов (пластмассовые, резиновые), с подвижными частями тела. Больших кукол удобно кормить и причесывать, но трудно держать в руках, купать и баюкать. Кукол – голышей удобно купать, пеленать.

В группе должно иметься достаточное количество предметов – заместителей, не имеющие сходства с реальными вещами, но удобные для использования в условном значении. Использование в игре предметов – заместителей значительно расширяет ее горизонты, делает сюжетно – ролевую игру более содержательной, творческой. Для обогащения жизненного опыта детей необходимо: - организовать наблюдение детей за работой взрослых: няни, повара, врача, медсестры, шофера, привозящего продукты в детский сад, играми старших детей, комментируя их действия. Обсуждать с детьми домашние дела взрослых; - привлекать к посильному участию в жизни группы: выполнение поручений воспитателя, помощь взрослым и сверстникам; - обогащать внеситуативный опыт детей: читать книжки, рассматривать и обсуждать картинки, рассказывать истории из жизни взрослых, других детей и пр. Накопленный опыт помогает малышам активней участвовать в сюжетно – ролевой игре.

Большое значение имеет руководство игрой со стороны взрослого. Воспитатель должен участвовать в играх малышей в качестве партнера. Взяв на себя роль мамы, врача, шофера и др., взрослый получает возможность объединить детей для совместной игры. Роль, которую берет взрослый на себя, служит примером для дальнейшего подражания. В процессе игры воспитатель не настаивает, не навязывает детям, во что и как играть, а подсказывает, как можно договориться, как вместе играть одной

игрушкой, как распределять роли. Постепенно дети становятся доброжелательнее друг к другу, не отнимают игрушки, не разрушают постройки.

Обучение детей младшего дошкольного возраста сюжетно – ролевым играм приведу на примере игры «У врача». Цель: Ознакомление детей с деятельностью врача. Обучение детей реализации игрового замысла. Игровой материал: фотографии, иллюстрации, картины, куклы, строительные материалы, халат и шапочка врача, медицинские инструменты (набор). Подготовка к игре. Посещение медицинского кабинета в детском саду. Игры – занятия «Кукла заболела», «Выздоровление куклы и встреча с детьми», «Лесная больница». Чтение произведения К. Чуковского «Айболит», конструирование кровати для куклы. Игровые роли: врач, медсестра, мама, папа.

Ход игры: Игра во «врача» начинается с игры – занятия. Утром обращаем внимание детей на то, что кукла долго не встает, и дети предполагают, что она «заболела». Вызываем медсестру детского сада (по возможности) или воспитателя из другой группы переодетого в медсестру. Она осматривает «больную», ставит диагноз «Кукла простудилась, ее необходимо положить в больницу». При осмотре медсестра комментирует свои действия «Сначала измерим температуру, подайте, пожалуйста, термометр. Температура 38 градусов. Да, Светлана больна. Надо посмотреть горло. Конечно, она простудилась». Медсестра относит куклу в «больницу» (медицинский кабинет). Через некоторое время сообщаем детям, что Светлана уже поправляется, и скоро ее выпишут. Можно предложить детям приготовить все необходимое для встречи Светланы. Дети застилают чистую постель, на тумбочке, возле кровати, ставят чашку для воды. И вот Светлану выписывают из «больницы», медсестра показывает детям, как нужно ухаживать за выздоравливающей: не позволять ей пить холодную воду и ходить босиком, аккуратно и тепло одевать на прогулку.

На следующий день игру во врача организуем следующим образом: открываем коробку с «медицинскими принадлежностями», воспитатель надевает белую шапочку и на глазах у детей начинает играть, принимая на себя роль «доктора». «Я – доктор. Буду лечить детей. Маша, ты заболела? (спрашивает куклу Машу). Что у тебя болит? Покажи горлышко. Сейчас температуру тебе измерим (ставим кукле градусник). Теперь послушаю тебя. У тебя ангина». Игра воспитателя естественно привлекает детей. Теперь их можно вовлечь в игру: «Ребята, в больнице доктору помогает медсестра, кто

хочет побыть медсестрой и помочь мне?» (ребенок надевает белый халат и садится рядом с доктором) «Катя, твоя дочка тоже заболела? Веди ее в больницу. Мы – доктор и медсестра, полечим ее». Процедура «лечения» повторяется с двумя – тремя куклами, которых дети «приводят» в больницу.

После такой игры воспитатель сообщает детям, что медицинские принадлежности: инструменты, белые халаты и шапочки будут находиться в «больнице»(игровой зоне) и при желании они могут поиграть в игру «У врача». Таким образом, главной особенностью развития игровой деятельности детей младшего дошкольного возраста является переход от одиночной игры к совместной. У ребенка возникает не только желание воспроизводить в игре действия взрослых с предметами, он начинает нуждаться в партнерах, которые играли бы вместе с ним. Основным в сюжетах игр детей младшего дошкольного возраста становится воспроизведение отношений между людьми.