Образовательная конференция

МОНТЕССОРИ ВЕСНА 2026

г. Москва, 18-19 апреля

МОНТЕССОРИ ВЕСНА 2026

Норма или тревожный сигнал?

Как педагогу распознать первые «звоночки» в развитии ребёнка 3–6

Лектор: Петрова Инна Николаевна

С чего начать?

В Монтессори мы уважаем темп каждого ребёнка. Но именно поэтому возникает вопрос:

> Где заканчивается норма и начинается тревожный сигнал?

Отличить

Индивидуальные особенности от нарушений

Распознать

Симптомы, требующие внимания

Действовать

Что делать педагогу дальше

Развитие речи: ориентиры нормы

1. **3 года**

   Гласные, м, п, б, т, д, н, в, ф, к, г, х, й.

2. **4–5 лет**

   Появление свистящих (с, з, ц), затем шипящих (ш, ж, ч, щ).

3. **5–6 лет**

   Появление и закрепление соноров (р, р', л, л').

🚩 Красные флаги речи

Отсутствие речи в 3 года

«Птичий язык» — речь неразборчива, не носит коммуникативного характера.

Нарушение слоговой структуры

«Молоко» → «моко», «хлеб» → «леф». Перестановки и пропуски слогов.

Аграмматизмы (4+ лет)

«Моя папа», «много стул» — нет согласования, нет связного высказывания.

Нарушение понимания речи

Ребёнок реагирует на жест, но не понимает словесную инструкцию при сохранном слухе.

Первая линия помощи во всех этих случаях - ЛОГОПЕД

Ключевой принцип: не один симптом, а система

Педагог не ставит диагнозы. Один симптом — не диагноз.

Устойчивость

Симптом длится продолжительное время, не ситуативен.

Выраженность

Симптом заметен, интенсивен, не сглаживается.

Влияние на жизнь

Нарушает адаптацию: сон, еду, игру, общение.

Нормотипичные страхи

0–6 мес Громкие звуки, потеря физической опоры.

7–12 мес «Страх чужого лица», боязнь незнакомцев.

1–2 года Разлука с матерью (сепарационная тревога), темнота.

3–4 года Темнота, замкнутое пространство, животные, Баба-яга/монстры.

5–7 лет Смерть (своя или родителей), болезнь, стихии (пожар, вода).

Тревожность и страхи

Детский страх в норме — инструмент обучения. **Патология** начинается там, где страх организует всю жизнь ребёнка.

Тревожно-фобическое расстройство

Страх не соответствует возрасту, длится более 4х недель, приводит к избеганию.

ОКР — «маскированное течение»

Ритуалы закрывания двери, мытьё рук, жёсткие последовательности.

Навязчивые страхи

Прерывание → истерика.

Генерализованная тревога

Тревога «на всё»: погода, здоровье, поездки. Головные боли, нарушение сна, отсутствие гибкости.

Симптомы (красные флаги)	Пути помощи	Как действовать (тактика)
Сосание пальца одежды, обгрызание ногтей.	1. Исключить органику у невролога. 2. Психотерапия (игровая, арт).	Не запрещать (усилит тревогу). Дать заместитель (сенсорные игрушки).
Жесткие ритуалы, паника или другие яркие аффективные реакции при изменении расписания.	Диагностика у психиатра: ОКР vs РАС vs тревожное расстройство. Проверить родителей на тревожность/ОКР Работа с системой «ребенок-родитель».	Визуальное расписание. Предупреждение об изменениях заранее.
Иррациональные страхи (унитаз, голуби, лифт).	КПТ-терапия (экспозиции в игровой форме). Постепенное сближение со стимулом (десенсибилизация).	Избегать пугающих ситуаций и предметов, организуя среду для ребёнка.
Нарушение адаптивности, избегание школ/туалетов.	Направить к психиатру (возможна фармакотерапия — СИОЗС при ОКР/фобиях).	Поведенческий контракт, подкрепление «смелого» поведения.

МОНТЕССОРИ ВЕСНА 2026

Депрессия и РАС у детей

Депрессия в детском возрасте

У детей выглядит иначе, чем у взрослых:

- Апатия, потеря интереса к игре
- **Раздражительность** вместо грусти
- Утомляемость
- Соматика: боли в животе, головные боли

Аутизм (РАС) — классическая триада

- Нарушение коммуникации
- Нарушение социального взаимодействия
- Стереотипное поведение

Признаки: нет зрительного контакта, не откликается на имя, избегает общения, повторяющиеся действия.

Если вы наблюдаете эти симптомы – направляем к психиатру с вашим описанием наблюдаемых особенностей поведения ребёнка.

МОНТЕССОРИ ВЕСНА 2026

Агрессия: норма и сигнал

Что делать педагогу

- **Бьёт других:** чёткий запрет, учить выражать злость словами, рвать бумагу, топать
- **Бьёт себя:** перехватить руку, дать сенсорную замену, говорить тихо
- Направить к неврологу, психологу; при жестокости в семье — органы опеки

Ранняя детская шизофрения

Встречается редко, но важно знать признаки:

1

Странные страхи

Необычные, не соответствующие возрасту

2

Иллюзии

Ребёнок реагирует на то, чего нет

3

Резкое изменение поведения

Внезапная смена характера, реакций

4

Утрата навыков

Регресс ранее освоенных умений

МОНТЕССОРИ ВЕСНА 2026

Главное: задачи педагога

> Увидеть за «капризами» нейробиологический процесс и вовремя направить к специалисту.

01

Наблюдать системно

Устойчивость, выраженность, влияние на адаптацию

02

Не ставить диагнозы

Фиксировать поведение, описывать факты

03

Привлечь специалистов

Психолог, логопед, невролог, детский психиатр

04

Работать с семьёй

Выстраивать доверительные отношения, поддерживать родителей, давать рекомендации

Девочка, 4 года и 9 месяцев, посещает Монтессори группу в течение одного месяца (до этого был частный сад)

Жалобы педагогов: бьёт других детей без причины, разрушает работу других детей, отказывается взаимодействовать с материалом, не ест в саду (отказывается даже сесть за стол).

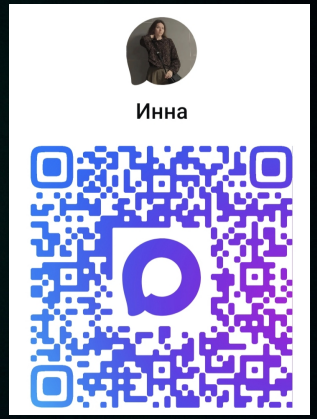
Родители обратились по рекомендации педагогов с жалобой на трудности адаптации в группе.

Из наблюдения в группе: ребенок ходит за педагогом «хвостом», отказывается выполнять просьбы, практически не говорит, наблюдается очень много навязчивых действий.

Итог: направление к неврологу и психиатру, поведенческая терапия.

Варианты сотрудничества:

1. Наблюдение в группе учреждения
2. Консультации и диагностики онлайн/офлайн
3. Проведение лекций



МОНТЕССОРИ ВЕСНА 2026

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

МОНТЕССОРИ ВЕСНА 2026