

«Диагностика и планирование этапов коррекционной работы с ребенком с ТМНР»

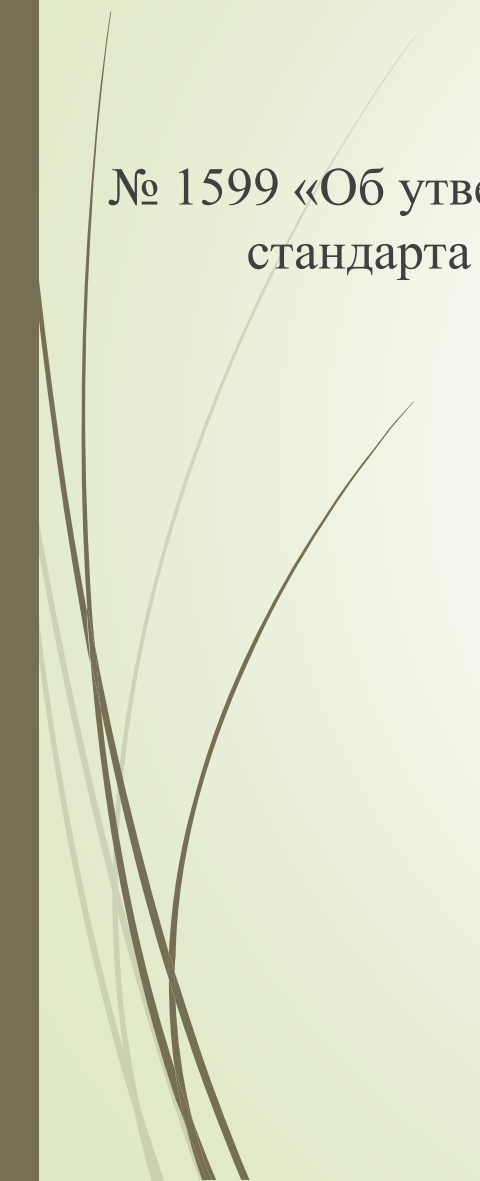


**Подготовила
педагог-психолог: Михалина Т.М.**



Приказы Минобрнауки России от 19.12.2014

№ 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»



ФГОС п.2.3.

«Для обучающихся с умеренной, тяжелой или глубокой умственной отсталостью, с тяжелыми и множественными нарушениями развития на основе требований Стандарта и АООП **организация разрабатывает специальную индивидуальную программу развития** (далее — СИПР), учитывающую специфические образовательные потребности обучающихся».



Разработке СИПР предшествует проведение психолого-педагогического обследования (диагностический период).

Этапы психолого-педагогического обследования:

- 1. Знакомство с семьей ребенка**
- 2. Сбор информации о развитии ребенка**
- 3. Первичное психолого-педагогическое обследование**
- 4. Углубленное психолого-педагогическое обследование
(диагностический период)**

1 этап – Знакомство с семьей ребенка

Домашнее визитирование

- 1) сбор информации о семье, о развитии ребенка и той помощи (медицинской и психолого-педагогической), которая оказывалась ребенку
- 2) определение готовности семьи к взаимодействию- **принятие ситуации (в семье ребенок с нарушением развития) произошло, если родители:**
 - относительно спокойно говорят о проблемах ребенка,
 - сохраняют равновесие между проявлением любви к ребенку и поощрением его самостоятельности,
 - готовы в сотрудничестве со специалистами составлять долгосрочные и краткосрочные планы,
 - способны что-либо запрещать ребенку и не испытывать чувства вины,
 - не проявляют по отношению к ребенку гиперопеки.

2 этап - Сбор информации о развитии ребенка

- знакомство с документацией;
- сбор информации о ребенке у специалистов, которые занимались с ребенком до его прихода в школу.

Например, посещение детского сада по предварительной договоренности, встреча с воспитателями, логопедами, психологами, дефектологами, которые занимались с ребенком; наблюдения за ребенком на занятиях у специалистов, в группе, во время режимных моментов, в свободное время.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ ПЕДАГОГОВ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
№ 2/09 / 20 Д. от 06.12.2010

Ф.И.О. ребенка: Павленко Екатерина Александровна
Дата рождения: 06.12.2010

1. Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации:
«в образовательной организации созданы условия для полноценного участия обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе»

«в образовательной организации созданы условия для полноценного участия обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе»

«в образовательной организации созданы условия для полноценного участия обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательном процессе»

2. Уровень образования: дошкольный

3. Организация обучения: в образовательной организации

4. Реализация образовательной программы с применением адаптированного обучения и специальных образовательных технологий: не требуется

5. Предоставление услуг дежурства (помощника): не требуется

6. Специальные методы обучения: в соответствии с программой

7. Специальные учебные пособия: в соответствии с программой

8. Специальные технические средства обучения: не требуется

9. Требования к организации пространства: требуется

10. Тьюторское сопровождение: требуется

Направления коррекционной работы в образовательной организации:

11. Педагог-психолог: коррекцию и развитие коммуникативных компетенций, компетенций личностно-волевой сферы, личностно-учебных компетенций

12. Учитель-логопед: коррекцию и развитие всех компонентов речи

13. Учитель-дефектолог: коррекцию и развитие дефицитных функций, учебно-двигательной координации, крупной и мелкой моторики, пространственно-временных ориентиров, формирование предпосылок учебной деятельности

ПРИМЕР
заключения
ПМПК

3 этап - Первичное психолого-педагогическое обследование

Цель:

получение первого представления об актуальном развитии ребёнка, впервые поступающего в образовательную организацию (школу)

Для чего?

- спланировать работу на начало учебного года:
 - сформировать классы с учетом особенностей развития детей;
 - составить расписание занятий;
 - сориентироваться в содержании обучения;
 - подготовиться к проведению углубленного психолого-педагогического обследования,
 - разработать календарно-тематическое планирование на диагностический период

Когда проводить?

- * после получения заключения ПМПК
- * до приема ребенка в образовательную организацию:
конец предыдущего учебного года (апрель – май)
период летних каникул (начало июня, конец августа)

в течение одного дня

Кто?

-учитель-дефектолог / учитель класса / несколько специалистов

В ходе первичного психолого-педагогического обследования ребенка оценивается:

- двигательное развитие,
- сенсорное развитие,
- речевое развитие и коммуникация,
- взаимодействие с взрослыми и сверстниками,
- эмоционально-волевая сфера и поведение,
- познавательное развитие;
- предпосылки учебной деятельности;
- сформированность навыков самообслуживания.

метод структурированного наблюдения

Диагностическая карта первичного психолого-педагогического обследования

ФИО ребенка, возраст			
Ступень (год, класс) обучения			
Дата проведения первичного психолого-педагогического обследования			
Педагог, осуществляющий диагностику			
<i>Содержание первичного психолого-педагогического обследования</i>			
Параметры оценивания	Критерии оценки	Результат наблюдения	Комментарии
Двигательное развитие			
Способы передвижения	ходит самостоятельно		
	ходит, нуждается в физической поддержке		
	ходит с помощью вспомогательных средств		указать техническое средство
	не ходит		
	перемещается ползком		
	перемещается с помощью коляски		
	не перемещается		

Двигательное развитие

способы передвижения:

- * ходит самостоятельно
- * ходит, но нуждается в физической поддержке
- * ходит с использованием технического средства (ходунки, трость, костыли)
- * не ходит
- * перемещается ползком
- * перемещается с помощью коляски
- * не перемещается

мелкая моторика:

- * удерживает вложенные в руку предметы,
- * захватывает предметы целой кистью, пальцами

Действия с предметами

- * использует предметы в соответствии с функциональным назначением
- * специфические манипуляции
- * неспецифические манипуляции

Оценка сенсорного развития предполагает выявление особенностей зрительного, слухового, тактильного восприятия

Сенсорное развитие

зрительное развитие:

- * фиксирует взгляд на предмете,
- * прослеживает взглядом за движущимся близко расположенным объектом

слуховое восприятие:

- локализует звук, не перемещающийся в пространстве, расстояние до 0,5 метра
- прослеживает за перемещением источника звука (слепой ребенок)

тактильное восприятие:

- * реакция на прикосновения человека
- * реакция на соприкосновение с разными материалами

Оценка речевого развития и коммуникации предполагает выявление сформированности компонентов речевой деятельности

Речь и коммуникация

импрессивная речь:

- * реагирует на обращение по имени
- * понимает и выполняет простые речевые инструкции
- * понимает и выполняет сложные речевые инструкции

экспрессивная речь:

- * произносит звуки, слоги, слова, предложения, фразы
- * есть ли коммуникативная направленность речи

экспрессия:

- * отвечает на вопросы, используя средство альтернативной коммуникации

чтение:

- * узнает напечатанные слова (глобальное чтение)
- * читает, понимает смысл прочитанного
- * читает, не понимает смысл прочитанного

Особенности контакта с взрослыми

- * устанавливает зрительный контакт в ответ на обращенную речь, контакт в ответ на действия взрослого
- * поддерживает контакт в процессе взаимодействия с взрослым
- * прерывает контакт, после этого включается или не включается в процесс взаимодействия
- * иницирует контакт
- * избирательность контакта (вступает в контакт с любым взрослым, избирательно)

Особенности контакта со сверстниками

- * устанавливает контакт в ответ на действия сверстников
- * присоединяется к игре
- * поддерживает контакт в процессе взаимодействия с взрослым
- * прерывает контакт, после этого включается или не включается в процесс взаимодействия
- * иницирует контакт
- * избирательность контакта (вступает в контакт с любым ребенком, избирательно)

Эмоциональная сфера

- * эмоциональные проявления
реагирует на проявления эмоций другого человека, ответные эмоции соответствуют ситуации
реагирует на проявления эмоций другого человека, ответные эмоции не соответствуют ситуации
- * преобладающий эмоциональный фон (позитивный, негативный, неустойчивый)
- * эмоциональный контроль (успокаивается сам, необходимо вмешательство взрослого)

Особенности поведения

- * проблемы поведения (агрессия, самоагрессия, стереотипии, неадекватный крик, смех и др.)
- * реакции на требования и замечания (меняет / не меняет свое поведение в соответствии с требованием, замечанием)

Предпосылки учебной деятельности

- * восприятие изображений (на каком изображении узнает знакомый предмет)
- * принятие вида деятельности:
 - включается в деятельность (по предложению педагога, при использовании мотивационных стимулов);
 - проявляет интерес к деятельности, в которую вовлечен;
 - обращается за помощью;
 - принимает помощь.

Самообслуживание

- * одевание/ раздевание
- * прием пищи (еда ложкой, питье из кружки)
- * пользование туалетом
- * мытье рук

оценка самостоятельности (делает самостоятельно, с помощью, нуждается в полном уходе)

Познавательное развитие

- * представление о себе (узнает себя на фотографии, идентифицирует себя по половой принадлежности - мальчик/девочка, знает части тела)
- * представление о цвете (находит одинаковые по цвету предметы, узнает цвет предмета)



- * представление о величине (находит одинаковые по величине предметы, узнает величину предмета)
- * представление о целом и части (собирает предмет из 2-х частей, картинку из 2-х, 4-х частей)
- * количественные представления (различает множества, соотносит число с количеством, пересчитывает предметы, узнает цифры)
- * представления об окружающем природном и социальном мире (узнает фрукты, овощи, домашних животных, диких животных, предметы посуды, предметы мебели, предметы одежды)

4 этап - Углубленное психолого-педагогическое обследование

Цель:

оценка актуального развития ребёнка, определение его потенциальных возможностей для обоснования выбора образовательных задач (ожидаемых результатов обучения) по учебным предметам и коррекционным курсам в СИПР.

Когда?

Диагностический период – сентябрь.

первые 4 недели посещения школы - первоклассники

первые 2 недели посещения школы – дети, ранее посещавшие школу

Кто проводит?

все члены экспертной группы: специалисты (учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог и др.), учителя классов, учителя музыки, учителя физкультуры

В какие моменты?

Обследование проводят на индивидуальных и групповых занятиях, в режимные моменты с использованием метода наблюдения.

Углубленное психолого-педагогическое обследование проводят с применением **специальных диагностических проб**.

Структура пробы:

- * цель исследования
- * диагностический материал
- * примерный порядок проведения пробы
- оценка сформированности представлений и умений по выделенным критериям в соответствии с содержанием программного материала.

(весь перечень диагностических проб можно скачать:

vestnik.edu.ru (раздел Методика, лучшие региональные практики, июнь 2019)

Пример диагностической пробы

Зрительное восприятие

Проба 1. Фиксация взгляда на лице человека

Цель: оценить умение фиксировать взгляд на лице человека

Диагностический материал:

Порядок проведения пробы:

- 1) Ребенок сидит (стоит, лежит). Педагог сидит (стоит) рядом с ребенком. Лицо педагога расположено на уровне глаз ребенка на расстоянии вытянутой руки.
- 2) Педагог привлекает внимание ребенка мимикой (интонацией, тембром голоса) и фиксирует продолжительность удержания взгляда ребенка на своем лице.

*Проба проводится 1 раз

Оценка.

2 балла – при выполнении пробы ребенок удерживал взгляд на лице педагога, находящегося на расстоянии вытянутой руки, в течение 3-х секунд и более

1 балл – при выполнении пробы ребенок не смотрел на педагога или удерживал взгляд на лице педагога менее 3-х секунд

Выбор из программного материала ожидаемого результата *фиксация взгляда на лице человека* в СИПР актуален при оценке 1 балл.

Организация углубленного психолого-педагогического обследования предполагает **конструирование** **схемы обследования ребенка**.

Конструирование схемы обследования - детализация диагностического обследования с учетом индивидуальных особенностей развития ребенка:

- * выбор конкретных диагностических проб, соответствующих актуальному развитию ребенка и позволяющих определить его потенциальные возможности

- * уточнение количества и объема заданий внутри пробы

Например, Проба «Представление о диких животных» (9 животных, узнавание, строение, способы передвижения, место обитания, питание, «дикие животные», детеныши диких животных)

- * подбор диагностического материала и инструкций.

Структурировать полученную в результате проведения пробы информацию помогает диагностическая карта

Приложение 2.

Диагностическая карта к пробам по коррекционному курсу «Сенсорное развитие»

Параметры оценивания	Критерии оценки	Результат наблюдения		Комментарии
1. Зрительное восприятие		2 балла	1 балл	
Проба 1. Фиксация взгляда на лице человека				
Фиксация взгляда на лице человека	удерживает взгляд на лице педагога, находящегося на расстоянии вытянутой руки, менее 3-х секунд			
	удерживает взгляд на лице педагога, находящегося на расстоянии вытянутой руки, в течение 3-х секунд и более			
Проба 2. Фиксация взгляда на неподвижном светящемся предмете				

Оценка результатов проведения пробы осуществляется по 2-х бальной шкале.

2 балла – самостоятельное выполнение (без участия педагога)

1 балл – выполнение с помощью педагога.

Экспрессивную речь оценивают по 2-х бальной шкале:

2 балла – внятное произношение, речь понятна окружающим

1 балл – невнятное произношение, речь не понятна окружающим

При оценке основ коммуникации, сенсорного развития:

2 балла - положительная или нейтральная реакция

1 балл - негативная реакция на воздействие.

В пробах к коррекционному курсу «Двигательное развитие»:

оценка 0 баллов – пассивное выполнение (педагог выполняет двигательные упражнения за ребенка)

Ожидаемый результат обучения выбирают в СИПР обучающегося, но не проводят текущую аттестацию.

Что следует учитывать при организации и проведении обследования.

! Прежде чем приступить к диагностике, необходимо установить контакт с ребенком

1. Особенности речевого развития обучающегося

- * выбирают ту форму инструкции, которую ребенок воспринимает лучше всего (словесная, жестовая, показ).
- * если ребенок не владеет вербальной речью, необходимо применять средства альтернативной коммуникации.

2. Позиционирование ребенка со сложной формой ДЦП

- * учитывают привычные положения в пространстве без использования и с использованием имеющихся приспособлений
- * если ребенок самостоятельно не меняет положение тела, но может находиться в положении сидя или стоя, при проведении диагностических проб ребенка рекомендовано посадить (на стул) или поставить на вертикализатор
- * учитывают изменения функциональных возможностей зрения и слуха при смене позы или при специальной организации позиционирования

«Рабочая поза» – положение, при котором ребенку не требуется больших усилий для удержания таза, корпуса и головы в стабильном состоянии, а также для поворотов головы и выполнения целенаправленных действий руками.

Что следует учитывать при организации и проведении обследования.

3. Особенности зрительного восприятия

- * учитывают остроту зрения ребенка при предъявлении предметов (расстояние от глаз ребенка до стимульного материала)
- * первоначальное предъявление предметов на уровне глаз ребенка
- * предъявляют стимульный материал в течение 30 секунд

4. Особенности слухового восприятия

- * подбирают предмет, имеющий силу звучания 55-60 дБ
- * время предъявления звука до 3 секунд
- * не рекомендуют использовать резкие и громкие звуки

5. Особенности восприятия запаха и вкуса

- * учитывают переносимость ребенком запахов и продуктов питания, предрасположенность к аллергии.

6. Оценка двигательного развития

-проводится с целью определения сформированности двигательных навыков ребенка и перспективы развития движений.

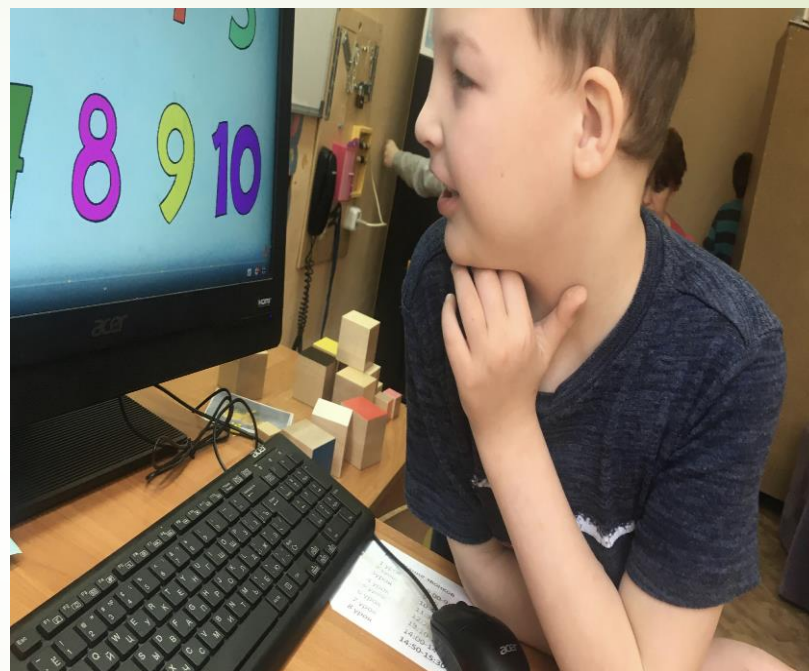
7. Оценка предметно-практических действий

- может проводиться на специально организованных занятиях и в процессе наблюдения за действиями ребенка в свободной деятельности.

8. Оценку сформированности навыков самообслуживания

рекомендовано проводить в режимные моменты (одевание, раздевание, посещение туалета, мытье рук, прием пищи) и по окончании работы с материалами (пенкой, красками, землей и т.п.).

9. Математических(количественных) представлений рекомендуется проведение Пробы 11 и Пробы 12.



10. При оценке музыкального развития

- следует обратить внимание на следующее. В процессе диагностики используют знакомый ребенку музыкальный материал. Актуальность выбора пробы обусловлена музыкальным опытом ребенка. Проведение Пробы 9 (раздел Слушание) предполагает узнавание определенных композиторов и их произведений. Содержание пробы будет зависеть от музыкального материала, с которым ранее знакомили ребенка.

11. При оценке музыкального развития

следует обратить внимание на следующее. В процессе диагностики используют знакомый ребенку музыкальный материал. Проведение Пробы 9 (раздел Слушание) предполагает узнавание определенных композиторов и их произведений. Содержание пробы будет зависеть от музыкального материала, с которым ранее знакомили ребенка.

12. Оценка изобразительной деятельности

- подбирают с учетом индивидуальных особенностей ребенка. Например, если у ребенка слабый мышечный тонус рук, ему предлагают мягкие пластичные материалы, инструменты, удобные для захвата и т.п.



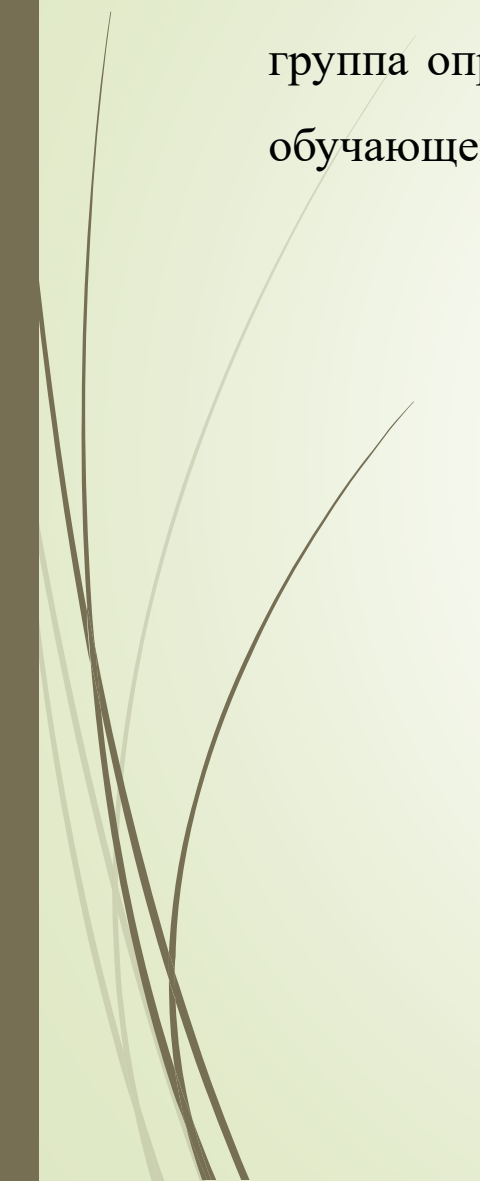
13.Оценка речевого развития

-используют диагностические наборы. Набор диагностических проб № 1 рекомендовано использовать для оценки речевого развития детей, владеющих вербальной речью. Набор диагностических проб № 2 рекомендовано использовать для оценки речевого развития детей, не владеющих вербальной речью.





В ходе проведения диагностических проб по учебным предметам и коррекционным курсам оценивают сформированность компонентов учебной деятельности. По результатам диагностического обследования экспертная группа определяет **базовые учебные действия**, освоение которых доступно обучающемуся в течение учебного года.



Проблемное поведение во время обследования

Нередко педагоги в процессе диагностического обследования фиксируют проблемное поведение у детей. Диагностическое обследование с некоторыми детьми затруднено, поскольку они отказываются вступать в контакт, не удерживаются в ситуации обследования, не воспринимают инструкции и не следуют им.

Что делать?

-коррекция проблемного поведения начинают в диагностический период. Коррекционную работу начинают проводить с тем видом проблемного поведения, который в большей степени препятствует проведению психолого-педагогического обследования.

- налаживание эмоционального контакта с ребенком,
- попытки вступить во взаимодействие
- если поведение ребенка не меняется, подбирают другие способы коррекции.

. Иногда проблемное поведение становится серьезным препятствием при определении актуального развития ребенка, выявлении его потенциальных возможностей и, как следствие, к разработке СИПР. Возможно, применяемые педагогические способы коррекции будут не эффективны без дополнительной медицинской помощи. В таком случае, родителям обучающегося рекомендуют обратиться за консультацией к врачу-психиатру.

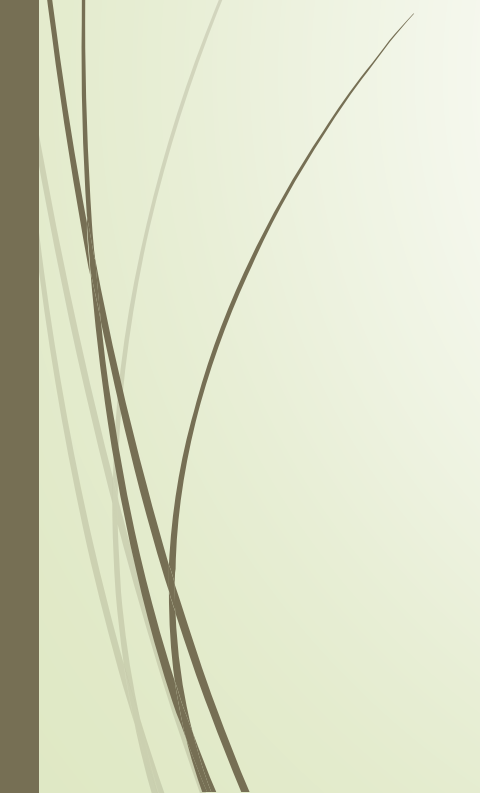




По итогам углубленного психолого-педагогического обследования экспертная группа составляет характеристику обучающегося, определяет содержание обучения и объем программного материала, который ребенок сможет освоить в течение учебного года.

Где найти литературу по диагностическому материалу?

vestnik.edu.ru (раздел Методика, лучшие региональные практики, июнь 2019)



Работа экспертной группы в диагностический период

- 1 шаг.** Совместное обсуждение организации проведения обследования ребенка (определение зоны ответственности членов экспертной группы, составление расписания).
 - 2 шаг.** Подготовка к обследованию ребенка (подготовка диагностического инструментария, планирование работы с ребенком).
 - 3 шаг.** Проведение обследования ребенка (работа с ребенком, фиксация результатов наблюдений)
 - 4 шаг.** Разработка проекта СИПР (каждый член экспертной группы заполняет содержательный раздел СИПР, ориентируясь на результаты обследования).
 - 5 шаг.** Знакомство членов экспертной группы с проектом СИПР (самостоятельно).
 - 6 шаг.** Совместное обсуждение результатов обследования и проекта СИПР.
 - 7 шаг.** Знакомство родителей с проектом СИПР.
 - 8 шаг.** Встреча родителей со специалистами (учитель-логопед, учитель-дефектолог, учитель класса и др.): обсуждение результатов обследования, содержания учебных предметов и/или коррекционных курсов, программы формирования БУД, внеурочной деятельности, реализации ухода и присмотра, программы сотрудничества с семьей; подписание протокола о совместной работе по реализации СИПР.
- **** Заполнение каждым членом экспертной группы диагностической карты БУД по результатам наблюдений за поведением ребенка при проведении диагностических проб по учебным предметам и коррекционным курсам (во второй половине диагностического периода).



Благодарю за внимание!

