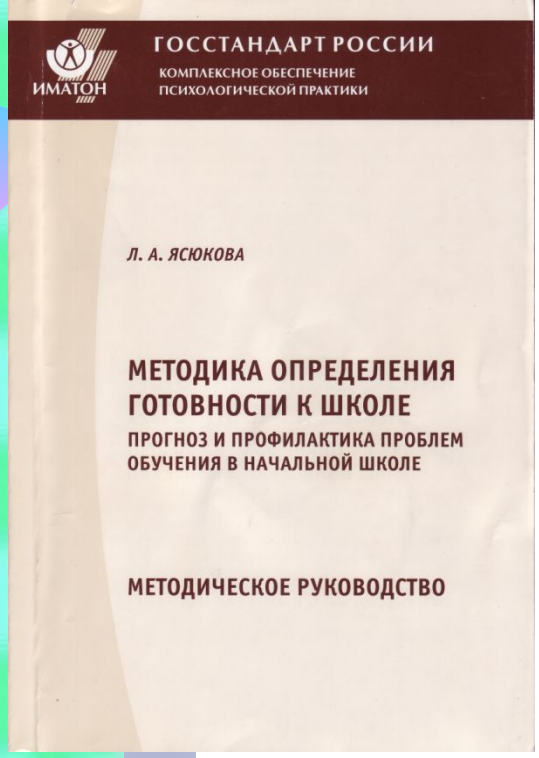
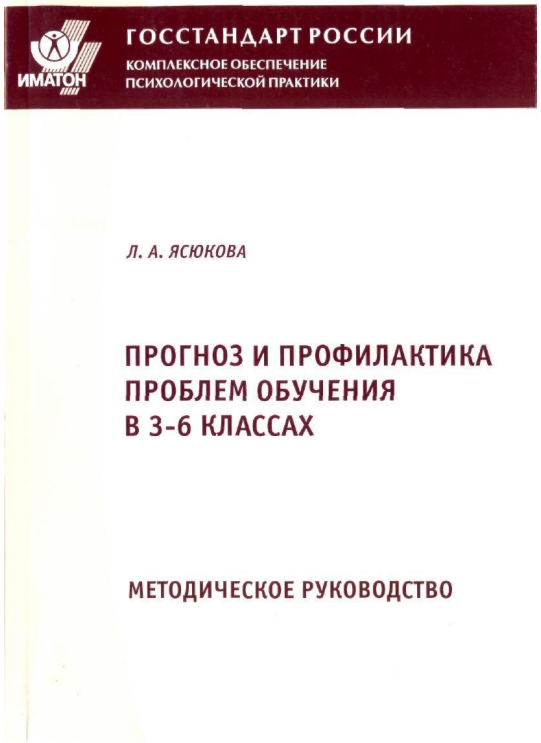
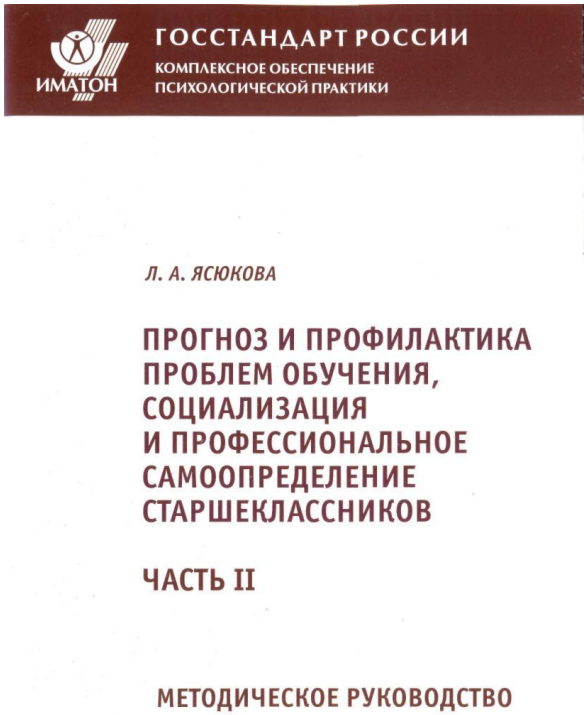
Д ИАГНОСТИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС Л.А.ЯСЮКОВОЙ


ГОСТСТАНДАРТ РОССИИ
КОМПЛЕКСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ
ИМАТОН
Л. А. ЯСЮКОВА
МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ
ГОТОВНОСТИ К ШКОЛЕ
ПРОГНОЗ И ПРОФИЛАКТИКА ПРОБЛЕМ
ОБУЧЕНИЯ В НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ
МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО


ГОСТСТАНДАРТ РОССИИ
КОМПЛЕКСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ
ИМАТОН
Л. А. ЯСЮКОВА
ПРОГНОЗ И ПРОФИЛАКТИКА
ПРОБЛЕМ ОБУЧЕНИЯ
В 3-6 КЛАССАХ
МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО


ГОСТСТАНДАРТ РОССИИ
КОМПЛЕКСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ
ИМАТОН
Л. А. ЯСЮКОВА
ПРОГНОЗ И ПРОФИЛАКТИКА
ПРОБЛЕМ ОБУЧЕНИЯ,
СОЦИАЛИЗАЦИЯ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
САМООПРЕДЕЛЕНИЕ
СТАРШЕКЛАССНИКОВ
ЧАСТЬ II
МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО

- Даже поверхностный анализ показывает, что школьные рамки порождают различные проблемы у различных категорий детей, причем многие осложнения проявляются далеко не сразу.
- Уж если мы говорим о готовности ребенка к школе, следовало бы рассматривать ее не только как возможность обучаться в 1 классе, но и более широко - как возможность обучаться и развиваться в рамках современной школы.

- Сколько бы ни говорили психологи о важности для оптимизации обучения таких характеристик школьника, как эмоциональная стабильность, положительная самооценка, уверенность в себе, коммуникативная успешность, умение сотрудничать с одноклассниками и учителями, но все же основная нагрузка в процессе учебы приходится не на эмоционально-коммуникативную, а на интеллектуальную сферу.
- Именно поэтому в качестве основного направления оказания психологической помощи в школе следовало бы выделить не содействие становлению личности ребенка, системы его коммуникаций и эмоциональных контактов, но, в первую очередь, развитие его мышления.

- Сниженный уровень интеллекта ребенка, когда недоразвитость понятийного мышления маскируется разговорчивостью и хорошей памятью; резкая дисгармоничность интеллекта ребенка с недостаточным развитием его вербальных подструктур (крайние«визуалы» и «кинестетики»,по Р. Бендлеру и Дж. Гриндеру), наличие отклонений в эмоциональном и личностном развитии ребенка (элементы невротизма, аутичности, психопатии и пр.); неврологические осложнения, легкая органика, функциональные отклонения в работе мозга, снижающие общую работоспособность, нарушающие внимание и зрительно-моторную координацию.
- Педагогически запущенные дети из неблагополучных семей оказываются неспособными к обучению в условиях общеобразовательной школы, она старается от них избавиться, переправляя во вспомогательные учреждения и классы.

- Факт снижения темпов и потери потенциала развития наиболее одаренными учащимися при условии обучения в одном классе детей с разными способностями экспериментально установлен еще Л. С. Выготским.
- Проблемную группу представляют и «вербальные акселераты». К ним относится большинство отличников младших классов. По результатам существующих методик диагностики готовности к школе они оцениваются как самые подготовленные, но в средней школе у этих детей резко снижается успеваемость (особенно по математике, а далее и по физике), несмотря на исключительные усилия и старательность, проявляемые ими нередко в ущерб своему здоровью.

Предлагаемая Л.А.Ясюковой методика может быть использована для решения следующих практических задач:

- **Диагностика готовности к школьному обучению в подготовительных группах детских садов.**
- **Изучение индивидуально-психологических особенностей первоклассников с целью индивидуализации и оптимизации процесса обучения.**
- **Работа с проблемными детьми в процессе индивидуального консультирования по запросу родителей, учителей, воспитателей детских садов.**
- **Диагностика уровня и потенциала интеллектуального развития детей при определении типа школы и особенностей образовательной программы.**

Диагностический комплекс состоит из двух методических блоков.

- **1 блок – групповая диагностика**
- **2 блок – индивидуальная диагностика**

Групповая диагностика

Порядок предъявлении методик

- **1. Тест Тулуз-Пьерона;**
- **2. Тест Равена (серии А и В);**
- **3. Гештальт-тест Бендер;**
- **4. Тест Коха «Дерево»;**
- **5. Тест «Рисунок семьи».**

Индивидуальная диагностика

Порядок предъявления тестовых заданий:

1. Кратковременная речевая память.
2. Кратковременная зрительная память.
3. Интуитивный речевой анализ-синтез.
4. Речевые антонимы (только для дошкольников и первоклассников общеобразовательных школ).
5. Речевые классификации (только для дошкольников и первоклассников общеобразовательных школ).
6. Речевые аналогии.
7. Произвольное владение речью:а) исправление семантически неверных фраз;б) восстановление предложений;в) завершение предложений.
8. Интуитивный визуальный анализ-синтез.
9. Визуальные классификации (только для дошкольников и первоклассников общеобразовательных школ).
10. Визуальные аналогии.
11. Абстрактное мышление.
12. Тест Тэммл-Дорки-Амен,
13. Цветовой тест Люшера.

Нормативы

- **Зона 1 - Уровень патологии. Свидетельствует о нарушении формирования психических процессов, об аномалиях развития, в основе которых могут лежать осложнения физиологического или неврологического характера, различные травмы и хронические заболевания. Абсолютно необходимы медицинское обследование, консультации врачей и дефектологов прежде, чем давать какие-либо психологические рекомендации по оптимизации процесса развития ребенка.**

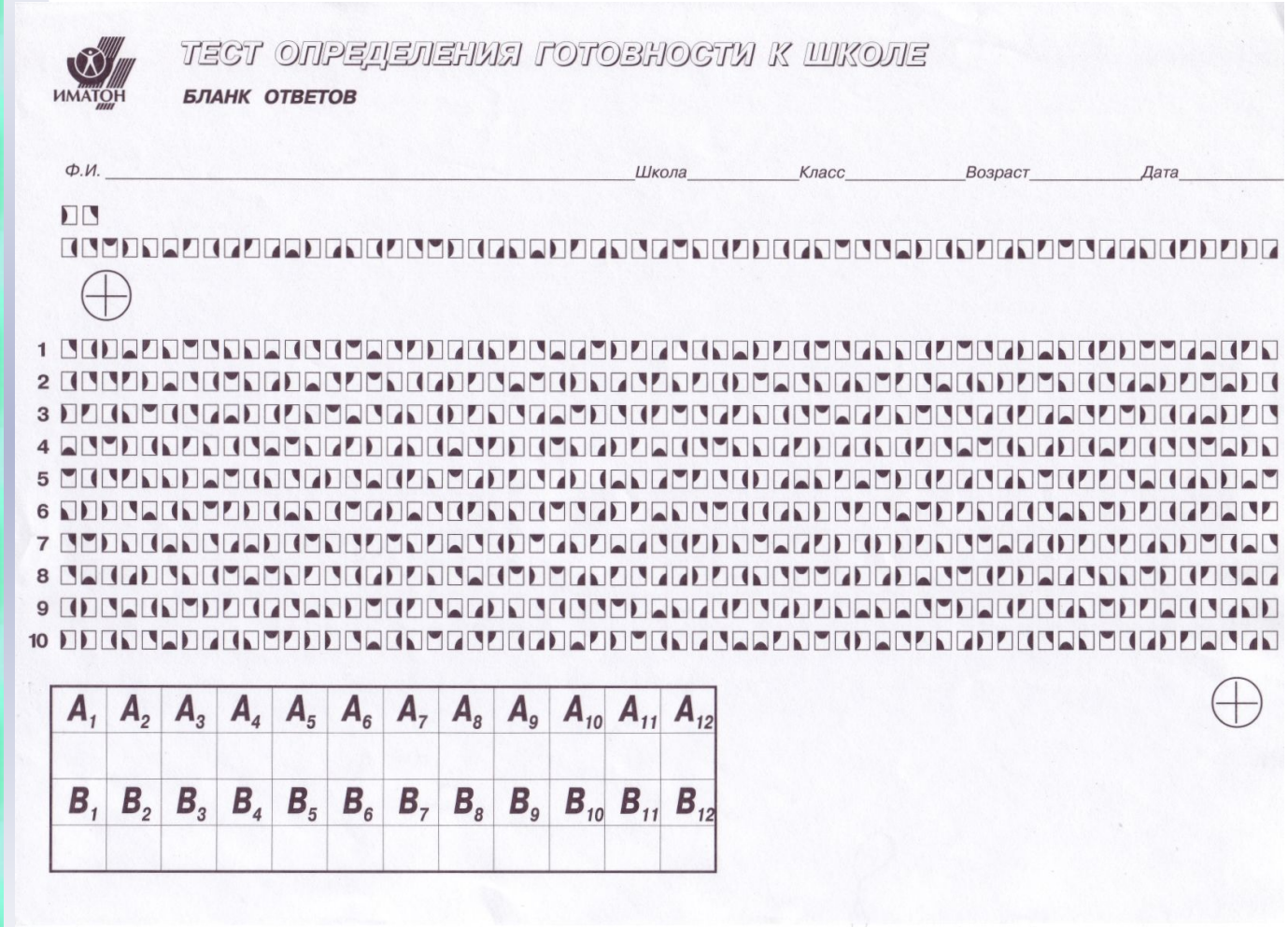
- **Зона II - Слабый уровень, или субнорма. Свидетельствует о недостаточном развитии психических процессов. Требует объединения усилий психолога, родителей и педагогов для оказания помощи ребенку. Если абсолютное большинство рассматриваемых показателей не превышает данного уровня, то самостоятельно обучаться в школе ребенок не сможет. Поступление ребенка в школу рекомендуется отложить на год, но при этом не следует ждать, что «все созреет само», необходимо активно работать с ребенком, для того чтобы наверстать упущенное.**

- **Зона III - Средний уровень, или норма. Минимально необходимый для детей, поступающих в школу, и достаточный для начала обучения по общеобразовательной программе. Если абсолютное большинство показателей не опускается ниже этого уровня, то делается заключение о готовности ребенка к школе. Однако этот вывод не освобождает родителей от текущего контроля за обучением и от необходимости оказывать детям помощь. Если ребенок будет предоставлен сам себе, то через какое-то время он может оказаться в числе неуспевающих.**

- **Зона IV - Хороший уровень. Позволяет детям самостоятельно успешно учиться в школе, является необходимым и достаточным для обучения по гимназическим, усложненным и расширенным программам, а также по программе Л. В. Занкова.**

- **Зона V - Высокий уровень. Редко встречается и свидетельствует о незаурядности ребенка. Если хотя бы половина показателей находится на этом уровне, а остальные - на уровне хорошего развития, то ребенку необходимы индивидуальные усиленные нагрузки, так как не только обычные, но и гимназические программы будут для него слишком просты. Обучение без напряжения будет снижать темпы развития ребенка, отсутствие интереса к занятиям может приводить к падению успеваемости.**

Тест Тулуз-Пьерона



ИМАТОН

ТЕСТ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОТОВНОСТИ К ШКОЛЕ

БЛАНК ОТВЕТОВ

Ф.И. _____ Школа _____ Класс _____ Возраст _____ Дата _____

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

A_1	A_2	A_3	A_4	A_5	A_6	A_7	A_8	A_9	A_{10}	A_{11}	A_{12}
B_1	B_2	B_3	B_4	B_5	B_6	B_7	B_8	B_9	B_{10}	B_{11}	B_{12}

Тест Тулуз-Пьерона

Скорость выполнения теста:

общая сумма обработанных знаков делится на количество рабочих строчек (делится на 10).

Коэффициент точности выполнения теста (или показатель концентрации внимания):

$$K = \frac{V-\alpha}{V}$$

$$\alpha = \frac{\sum yi}{n}$$,где

V - скорость;

α - среднее количество ошибок в строке;

n - количество рабочих строк;

yi - количество ошибок в строке.

Тест Тулуз-Пьерона

Если расчетное значение коэффициента точности попадает в зону патологии (или находится на границе с зоной слабого уровня выраженности), то вероятность наличия ММД исключительно высока. Если показатель точности оказывается в зоне слабого развития, необходимо дополнительно проанализировать скорость выполнения теста Тулуз-Пьерона. Если при этом значение скорости попадает в зону I (уровень патологии) или соответствует слабому уровню развития (зона II), то ММД также вполне вероятна. В этих случаях необходимо обязательно направить ребенка к невропатологу.

Обследования 1997-2000 гг., посвященные оценке готовности детей к школе, свидетельствуют о том, что снизился процент детей с явными нарушениями внимания (с 45% до 33%), но зато увеличилась прослойка детей с пограничными, стертыми, частично компенсированными формами ММД.

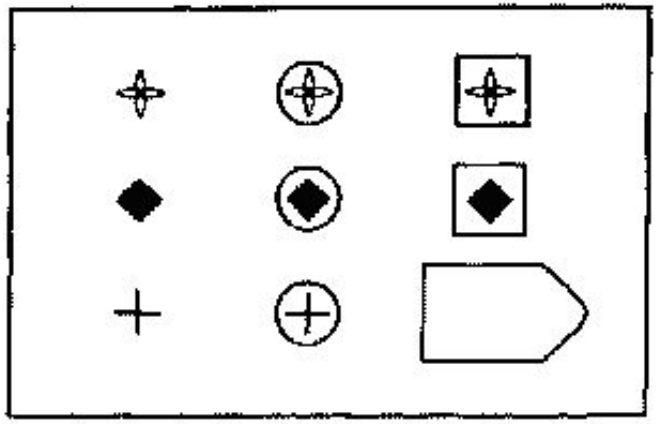
Рекомендации для обучения детей с ММД

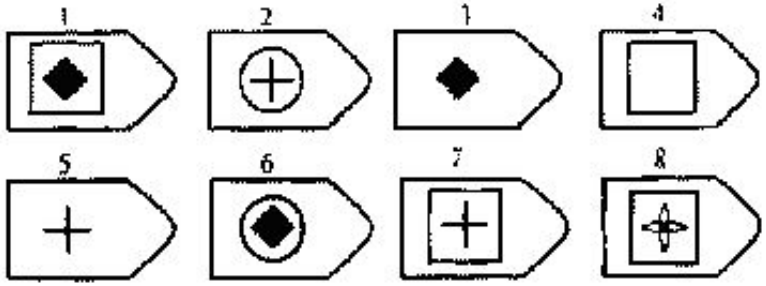
- «Мягкое» включение в школьное обучение
- Сокращенные уроки (30 минут), Игровые пятиминутки
- Не рекомендовано посещение группы продленного дня
- Недопустимость нагрузок (занятий в гимназических классах, занятий с репетиторами, дополнительных кружков, секций и пр.), которые всегда приостанавливают процесс нормализации деятельности мозга
- Не стоит фиксироваться на несущественных проблемах (забыл записать домашнее задание)
- Родители должны следить за тем, чтобы повторять пройденный в классе материал
- Максимально освободить ребенка от оформительской работы
- Работать в сфере положительных эмоций
- Однако избегать слишком ярких, впечатляющих событий
- По крайней мере дома создать возможность работать в удобном темпе
- Контроль за выполнением домашних заданий, присутствие взрослого рядом
- При обучении – акцент на развитие интеллекта, а не внимания

Медлительность

- Тест Тулуз-Пьерона позволяет выявить и медлительных детей. Достаточно часто встречаются дети, которые работают с высокой точностью (зоны IV-V), но очень медленно (скорость в зоне II)
- Следует помнить, что скорость выполнения письменных работ напрямую зависит от навыков чтения и счета. Бесполезно заставлять ребенка быстро писать, палочки, буквы или цифры.
- не следует требовать от ребенка соблюдения правила безотрывочного письма. Фактически безотрывочного письма и не существует, его придумали методисты. Любой человек на протяжении стандартной строчки периодически, 4-5 раз «отрывает» и перемещает руку.
- Если в индивидуальной беседе ребенок с трудом понимает, что надо делать, а ответы свидетельствуют о том, что его мышление развито слабо, то общая двигательная медлительность имеет интеллектуальный, а не моторный характер.
- Медлительность в деятельности может быть вызвана и повышенной тревожностью ребенка, его неуверенностью в себе
- Во всех случаях, когда приходится иметь дело с медлительностью, ни в коем случае нельзя действовать «напрямую»: подгонять детей, заставлять их работать быстрее, тренировать на выполнение действий в более быстром темпе

Тест Равена





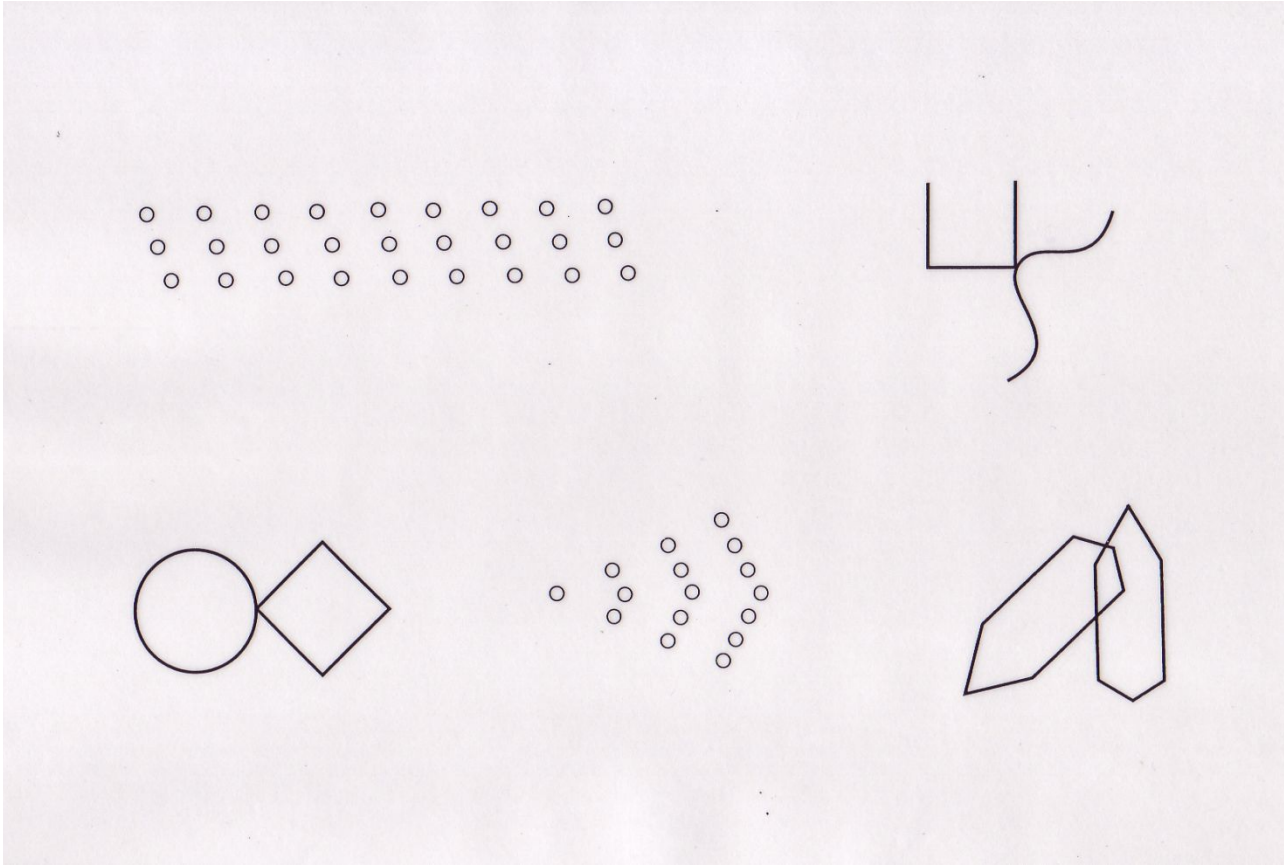
Тест Равена

- используются задания серии А и серии В. Задания серии А позволяют оценить уровень развития линейного визуального мышления, задания серии В - структурного визуального мышления (см. «Психологическую характеристику», приложение 5).
- Линейное визуальное мышление характеризует начальный этап в развитии визуального мышления. Оно позволяет проводить в уме операции сравнения различных изображений и их деталей, а также продолжать, дополнять и восстанавливать изображения по их фрагментам. Таким образом, линейное визуальное мышление позволяет проводить операции, которые нельзя реализовать на основе процесса восприятия.
- Структурное визуальное мышление позволяет видеть закономерные взаимосвязи в организации элементов изображения («видеть» структуру) и оперировать этими закономерностями, переносить их в рамках данной визуальной структуры, то есть мыслить по аналогии.

Тест Равена

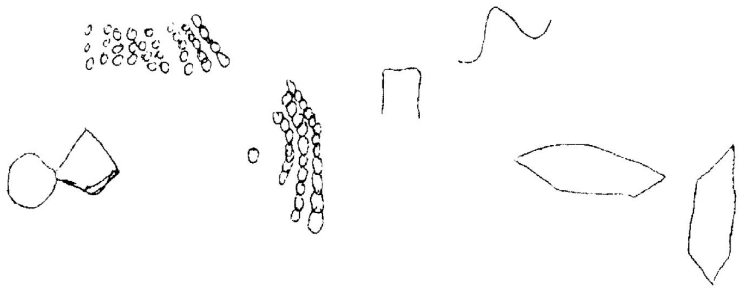
- **Тест Равена позволяет получить представление о том, умеет ли ребенок мыслить самостоятельно. Дело в том, что инструкция к тесту дается только в самом общем виде, который позволяет ребенку начать работу. Однако задания в тесте не однородны, и детям приходится самостоятельно несколько раз частично трансформировать и конкретизировать общий подход к их выполнению. Если дети с этим не справляются, то самостоятельность мышления пока не развита. Даже если развитие речи и мышления в индивидуальном тестировании у них оценивается высоко, все равно первое время в процессе обучения им частично будет требоваться помощь взрослых. Самостоятельно разбираться в заданиях и работать эти дети еще не умеют, и этому их надо учить.**

Гештальт-тест Бендер (зрительно-моторная координация)

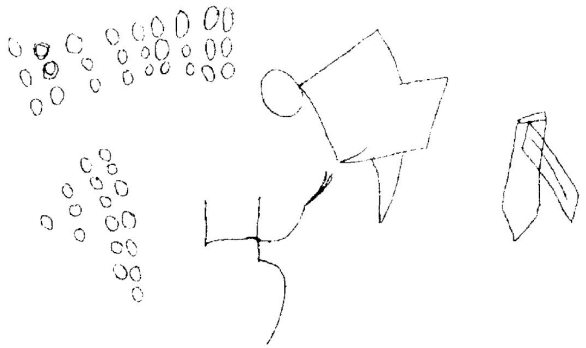


1зона

Пример 5



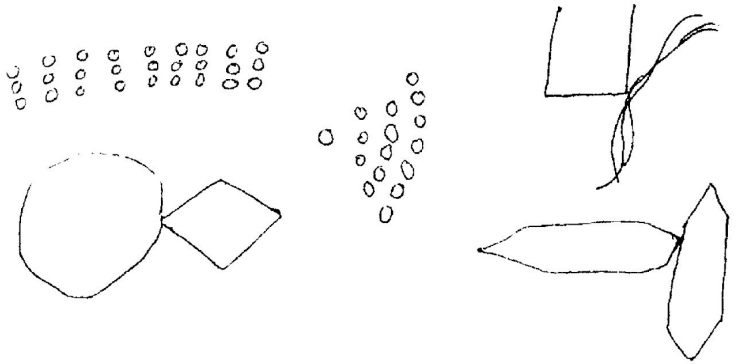
Пример 6



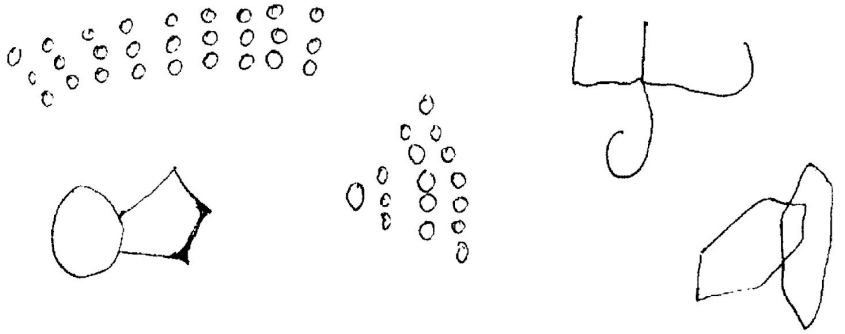
2зона

II зона

Пример 1



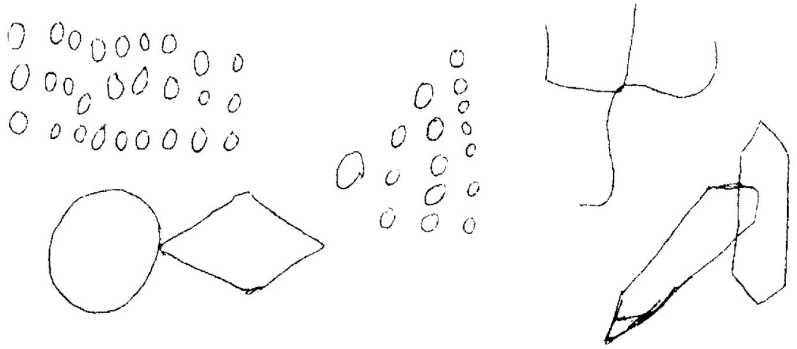
Пример 2



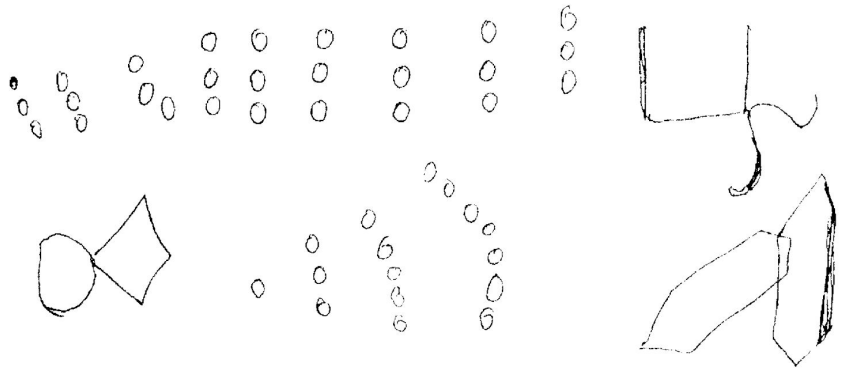
3 зона

III зона

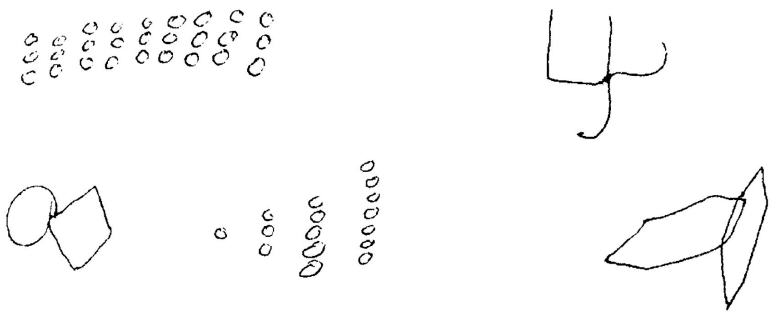
Пример 1



Пример 2



Пример 3



- **Значительные нарушения зрительно-моторной координации связываются с различными поражениями теменных отделов головного мозга. Чаще всего встречаются нарушения двух типов: либо нарушено воспроизведение целостных форм, либо - внутриструктурных отношений, что может быть следствием органических поражений, соответственно, правой или левой теменных областей. Слабое развитие зрительно-моторной координации (зона II) чаще всего связано с функциональными отклонениями в деятельности мозга (ММД).**

- Слабая зрительно-моторная координация часто бывает причиной нелепых ошибок, которые ребенок допускает при списывании с доски, из учебника или из прописей. Понимая причину, взрослые не должны ругать ребенка и требовать от него невозможного. Ребенку надо помогать, постепенно приучая его к речевому самоконтролю, внимательной поэлементной проверке собственной работы и сличению ее с образцами.
- У детей с нарушенной зрительно-моторной координацией обучение письму может осуществляться на основе формирования чисто моторного навыка. В этих целях можно использовать специальные имеющиеся в продаже таблицы с выдавленными буквами и словами. Ребенок должен водить ручкой по этим углублениям, таким образом осваивая написание букв. При менее выраженных нарушениях дети могут обводить образцы букв и слов через кальку.

Кратковременная речевая память

- *Инструкция*
- **«Сейчас я тебе буду говорить слова, а ты слушай внимательно и запоминай. Когда я перестану говорить, сразу повторяй все, что запомнилось, в любом порядке».**
- **Куст, зонт, лук, шелк, гром, нос, лес, мак, стул.**
- **Четко произнесите слова с интервалом в полсекунды, по окончании кивните головой и тихо скажите. «Говори».**
- **Слова для запоминания предъявляются только один раз. Если с первого предъявления ребенок ничего не запомнил, можно повторить слова еще раз и после этого выслушать ребенка, чтобы у него не осталось ощущения неуспеха. Однако при интерпретации будет учитываться первый «нулевой» вариант.**
- **В конце работы обязательно похвалите ребенка, сказав: «Это было очень трудное задание, ты молодец, хорошо справился» (даже если ребенок запомнил всего 2-3 слова).**

Причины низкой речевой памяти

- функциональными нарушениями в работе мозга (ММД)
- слабым речевым развитием, небольшим словарным запасом, связанными с низким уровнем общей культуры и социально-педагогической запущенностью
- абсолютным доминированием кинестетической или визуальнои репрезентативных систем,
- высоким уровнем личностной тревожности;
- сочетанием общей инфантильности ребенка с высокой беспечностью.

рекомендации

- Если у ребенка ослаблена кратковременная речевая память, не рекомендуется заниматься с ним, используя традиционные формы тренировки памяти: заучивание стихов, придумывание ассоциативных цепочек.
- с такими детьми полезно заниматься развитием произвольной речи и обогащением словарного запаса.
- Детям с ослабленной памятью рекомендуется предварительно рассказывать содержание уроков. С этим могут справиться родители. Если материал частично (или хотя бы в общем виде) знаком ребенку, включается процесс узнавания, который компенсирует недостатки памяти и облегчает понимание
- Если по тесту Тулуз-Пьерона можно предположить, что плохая память обусловлена наличием ММД, необходима консультация невропатолога и соответствующее лечение.

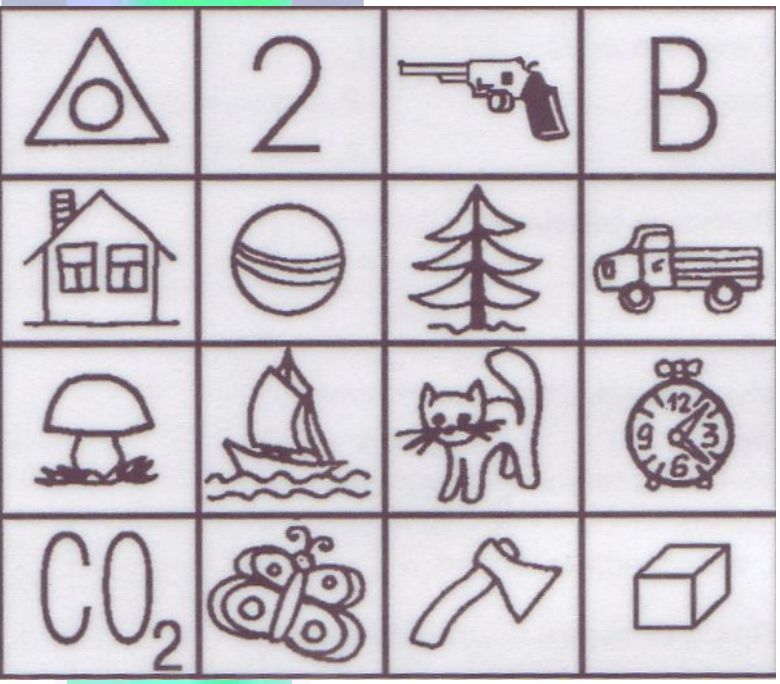
рекомендации

- При социально-педагогической запущенности детям с ослабленной памятью необходимо большее внимание со стороны взрослых. Им надо объяснять значение слов, их необходимо учить правильно говорить и строить предложения. При объяснении необходимо пользоваться короткими фразами. Таким детям рекомендуется заниматься с логопедом.
- Визуалов и кинестетиков особенно важно учить проговаривать все, что они видят и делают. У визуалов обычно хорошо развита зрительная память, которая помогает компенсировать недостатки речевой памяти
- Для улучшения памяти высоко тревожных детей важно оптимизировать процесс их адаптации к школе

Рекомендации

- Исследования Л.А. Ясюковой показали, что дети с сильной памятью, но недостаточно развитым мышлением, действительно, в начальной школе не имеют особых проблем, могут учиться и на «отлично». Трудности ожидают их в средней школе.
- Сильная память при посредственном мышлении оказывает дошкольнику «медвежью услугу». К сожалению, родители (да и учителя) не склонны в этом верить психологу. Если они спохватываются не позже 5 или начала 6 класса, все еще удается исправить, но лучше начинать с первого дня прихода ребёнка в школу.
- Метод простой: не давайте ребенку буквально пересказывать материал. Просите его отвечать на вопросы и не последовательно по тексту, а вразбивку. Обучайте ребенка формулировать основной смысл целого отрывка одним предложением, передавать смысл предложения, заменяя при этом все слова. Приучайте его сначала осмысливать, а уже потом запоминать информацию: если ребенок изначально настроен на запоминание, старается сразу заучить информацию, то мышление остается невостребованным

Кратковременная зрительная намять



А здесь нарисованы картинки. Смотри и запоминай. Потом я у тебя заберу эти картинки, а ты мне назовешь все, что запомнилось, в любом порядке».

Время предъявления таблицы с картинками - 20-30 секунд (если скорость выполнения теста Тулуз-Пьерона соответствует IV-V уровню, то дается 20 секунд, III уровню - 25 секунд, I-II уровню - 30 секунд).

Запишите все, что скажет ребенок, дословно. Когда ребенок замолчит, скажите ему: «Попробуй мысленно просмотреть картинку, может быть, ты еще что-то увидишь». Обычно детям удается вспомнить что-нибудь еще. Запишите то, что вспомнит ребенок, и обязательно похвалите его за работу

Кратковременная зрительная намять

- I-II зоны - Зрительная память практически не развита. Наличие наглядной информации не будет улучшать запоминание материала, напротив, ее изобилие без достаточных речевых разъяснений может осложнять процессы восприятия и запоминания.
- III зона - Средний уровень развития зрительной памяти. Зрительная память все еще характеризуется как простая, ассоциативная, она не может компенсировать недостатки кратковременной речевой памяти.
- IV-V зоны - Хороший и высокий уровни развития зрительной памяти. Можно говорить о наличии структурной зрительной памяти, то есть о ее качественно более высоком уровне развития. При этом недостатки речевой памяти (II зона, но не I) могут быть легко компенсированы.

Интуитивный речевой анализ-синтез

«А теперь я тебе буду говорить слова, а ты ищи, какое слово лишнее. Всего будет пять слов, четыре можно объединить, они друг к дружке подходят, а одно - неподходящее, лишнее, его и называй». Если ребенок неправильно выполняет первое задание или не понимает, как это - найти лишнее слово, разберите с ним пример: «роза, тюльпан, ромашка, фасоль, фиалка»

- **1. Река, озеро, море, мост, пруд.**
- **2. Кукла, скакалка, песок, мяч, юла.**
- **3. Синица, голубь, птица, воробей, утка.**
- **4. Стеклянный, деревянный, легкий, железный, пластмассовый.**

Речевые антонимы

- «А теперь я тебе буду говорить слово, а ты придумывай, какое слово будет наоборот. Например: маленький, а наоборот - большой, чистый, а наоборот - грязный. Понятно?»

1. Твердый - ....?
2. Широкий - ....?
3. Острый - ....?
4. Глубокий - ....?

- Зачитывайте слова по очереди. Если ребенок не может придумать антоним после предъявления слова, помогите ему, задав вопрос более конкретно:

«Пластилин мягкий, а камень --...?

Нож бывает острый, а бывает -...?

Если ребенок отвечает неправильно или произносит слова с приставкой «не» (неострый, неглубокий и пр.), не поправляйте его, записывайте ответы дословно, обязательно хвалите или хотя бы поощряйте его словом «хорошо».

Речевые классификации

«А теперь другое задание. «Кастрюля, тарелка... » - какие еще слова сюда подойдут, что еще можно добавить?»

Желательно, чтобы ребенок придумал не меньше двух слов (больше трех не надо). Если ребенок не может - не настаивайте. Запишите все его ответы. Затем спросите: «Что это такое? Как все это можно назвать одним словом?» Похвалите ребенка.

Если ребенок добавил слова «каша, суп» или «плита, стол» и т. п., запишите ответы, не поправляя, но спросите: «Кастрюля, тарелка - что это такое, как можно назвать это одним словом?» Если ребенок затрудняется ответить, скажите ему: «Забыл, да? Ничего страшного, давай сделаем другое задание».

1. Кастрюля, тарелка,…?

2. Окунь, карась,…?

3. Шкаф, диван, ...?

4. Санкт-Петербург, Париж,…?

Речевые аналогии

«А теперь представь: «стол – скатерть» (можно показать руками). Эти два слова как-то между собой связаны. А тебе по этому же правилу надо найти подходящее слово к слову «пол», чтобы получилась такая же парочка, как «стол - скатерть». Я назову тебе слова, а ты выбери, какое из них лучше всего подойдет к слову «пол», чтобы получилось так же как «стол – скатерть». «Пол» - выбирай: «мебель, ковер, пыль, доски, гвозди».

1. Стол - скатерть Пол - ....?

Мебель, ковер, пыль, доски, гвозди.

2. Огород - морковь Сад - ....?

Забор, грибы, яблоня, колодец, скамейка.

3. Часы - время Градусник - ....?

Стекло, больной, кровать, температура, врач.

4. Машина - мотор Лодка - ....?

Река, маяк, парус, волна, берег

Произвольное владение речью

1. Исправление предложений

«Послушай предложение и подумай, правильное оно или нет. Если неправильное, скажи так, чтобы было верно».

а) Начал таять снег, и закончилась весна.

б) Этим подарком мы доставили маме большую любовь.

2. Восстановление предложений

«А в этом предложении в середине что-то пропущено (слово или несколько слов). Вставь, пожалуйста, пропущенное и скажи, какое предложение получится».

а) Катя ... своего маленького брата.

6) Мальчик ... и дверь открылась.

3. Завершение предложений

«А теперь я начну предложение, а ты закончи».

а) Если завтра будет сильный мороз, то....

б) В комнате погас свет, потому что ....

в) Мальчик упал с велосипеда и разбился, потому что ....

г) Валя еще плохо умеет читать, хотя....

Речевое развитие и мышление

I зона - Задержка речевого развития. В основе могут лежать осложнения неврологического или физиологического характера. Необходимы консультации невропатолога, логопеда и дефектолога.

II зона - Слабый уровень речевого развития. Необходимо определить причину, прежде чем давать какие-либо рекомендации или начинать работу с ребенком. Наиболее вероятные причины:

социально-педагогическая запущенность;

повышенная тревожность;

замкнутость, необщительность;

нейродинамическая ригидность с замедленной врабатываемостью;

ММД (особенно по ригидному или астеничному типу);

элементы аутизма в поведении;

ограниченность визуальной или кинестетической репрезентативной системой;

неразвитость речевой памяти.

Во всех случаях определенную пользу приносит интенсификация доброжелательного общения с ребенком, а также обучение его чтению.

Рекомендации

- **В работе с социально-педагогически запущенными детьми акцент необходимо делать на разъяснении значений слов, обучении правильному их употреблению и грамотному построению предложений. Необходимо расширять общую информированность ребенка**
- **Детям с высоким уровнем тревожности (о которой мы можем заключить на основании теста Амен) необходимо создавать условия, оптимизирующие процесс их школьной адаптации. Кроме того, важно, чтобы дома устные уроки они рассказывали полностью и обязательно громко, заранее продумывали и громко проговаривали ответы на вопросы, которые могут им задать в школе. Подготовка к предстоящим школьным урокам (хотя бы первое время) должна быть абсолютной, до мелочей, чтобы в самом процессе урока дети как можно меньше сталкивались с чем-то неожиданным.**

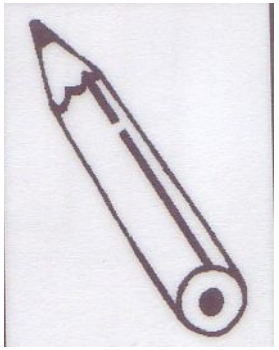
- Необщительных, замкнутых детей не следует с первых дней активно втягивать в общение и таким образом пытаться развивать их речь. Если ребенок к тому же еще и тревожный то результат будет прямо противоположный. Необщительных детей лучше (особенно с первых дней обучения) не трогать, пока он по-своему не адаптируется. Коммуникативные тренинги в этот период могут быть для него дополнительным стрессом. Следует заботиться, в основном, о развитии «школьной» речи детей, то есть о том, чтобы они «озвучивали» домашние задания: пересказывали тексты, отвечали на вопросы, помогая им правильно, грамотно подбирать формулировки.
- Если причиной низких результатов в речевых заданиях является замедленная врабатываемость ребенка (о которой мы можем судить на основании теста Тулуз-Пьерона), интенсификация общения иногда может быть и вредна, так как его речевые проблемы обычно имеют коммуникативное происхождение. Речевое общение представляет для него проблему, потому что он может отвечать только с большим запаздыванием

Речевое развитие

- **III зона - Среднее речевое развитие. Достаточно для обучения по общеобразовательной программе.**
- **IV-V зоны - Хороший и высокий уровни речевого развития. Однако прежде чем дать благоприятный прогноз, необходимо посмотреть, как развито у ребенка мышление. В этом возрасте в «антагонистических» отношениях с мышлением находится не только память, но и речь.**

Интуитивный визуальный анализ-синтез

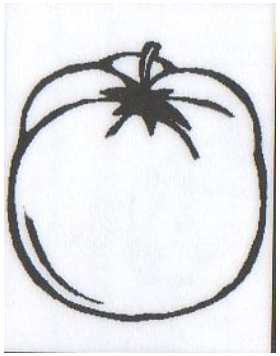
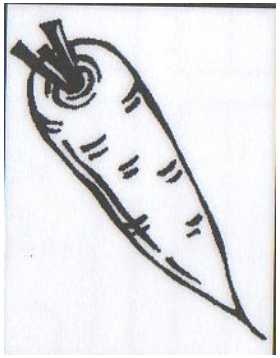
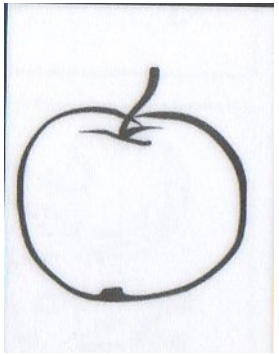
- «А теперь посмотри на эти картинки. Кто в верхнем рядочке лишний? Покажи. А в следующем рядочке какая картинка лишняя?»

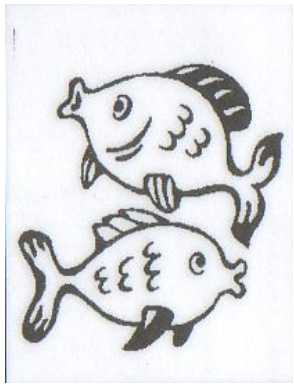


Визуальные классификации

А здесь в верхнем рядочке две картинки лишние. Три можно объединить, а две к ним не подходят. Какие не подходят?

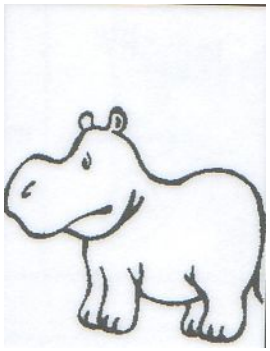
А здесь в нижнем- две картинки можно объединить, потому что на них нарисовано что-то похожее, близкое, общее. Что на одной картинке нарисовано, почти то же самое и на другой, и эти две картинки можно объединить. Покажи, какие

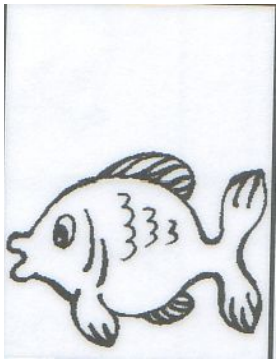






Визуальные аналогии

«Посмотри, здесь уже объединили «виноград» и «вишню» (показать). Тогда к «бегемоту» вот сюда (показать) какую из этих картинок (показать на картинки снизу) надо добавить, чтобы получилась такая же парочка? Если «виноград и вишня», то «бегемот и...»? Покажи».





Абстрактное мышление

У этих двух картинок (показать на две верхние картинки) есть что-то общее. Какую из нижних картинок (показать) к ним надо добавить, чтобы она одновременно подошла и к этой (показать на желуди), и к этой картинке (показать на сов), и чтобы это общее во всех трех картиночках повторилось? Какая из нижних картинок лучше всего подойдет сразу к двум верхним? Покажи (записать ответ; если ребенок указывает на «ягоды», спросить: «Почему?» - и записать).

Абстрактное мышление

Перейдите к следующему заданию.

«Слушай внимательно: какое слово длиннее - «змея» или «червячок»?»

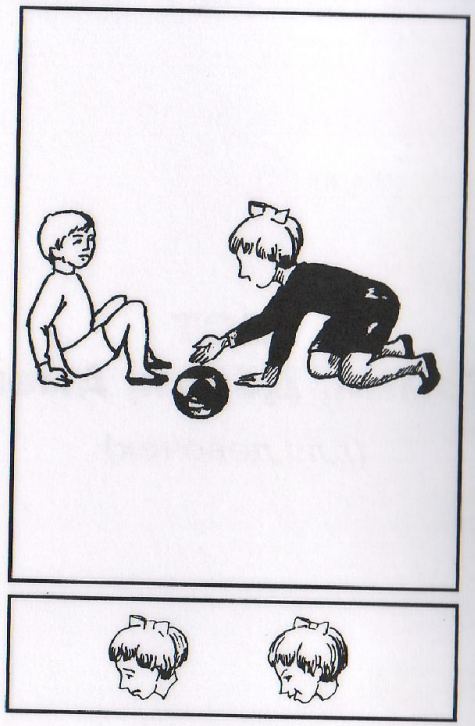
Комплекс оценивает 5 видов мышления

1. **Понятийное интуитивное мышление**
2. **Понятийное логическое мышление**
3. **Понятийное речевое мышление**
4. **Понятийное образное мышление**
5. **Абстрактное мышление**

Тест Теммпл-Дорки-Амен

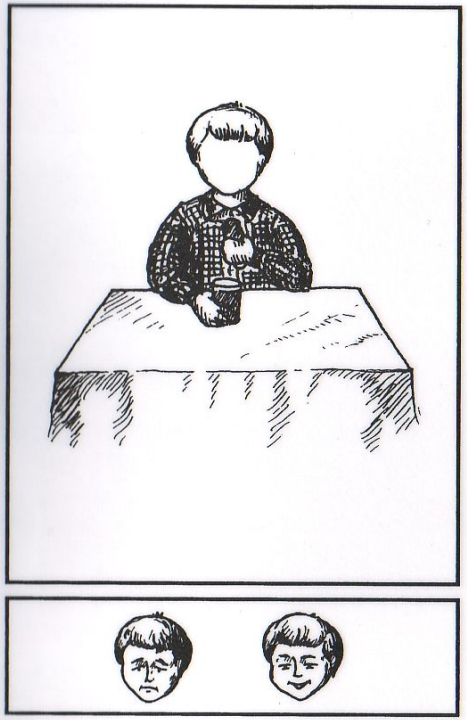
Художник нарисовал картинки, но забыл нарисовать лицо. Посмотри, что здесь происходит, и скажи (или покажи), какое бы ты подставил личико - веселое или грустное?

1



12

14



Цветовой тест Люшера

«На какой из этих цветов больше всего похоже твое настроение, когда ты утром идешь в школу? Покажи этот цвет пальцем». Задайте следующий вопрос: «На какой из этих цветов больше всего похоже твое настроение дома в выходные дни?»

У дошкольников спрашивают об их настроении в ситуации, когда они:

1) утром идут в детский сад;
2) находятся дома в выходные дни;
3) думают, что скоро в школу.

Номера выбранных цветов заносятся в Бланк ответов.

Продолжение инструкции

«А теперь будем выбирать цвета заново. Сейчас из разложенных перед тобой цветов выбери тот, который тебе больше всего нравится, кажется красивее». Выбранный цвет уберите из поля зрения ребенка. Далее предложите ребенку произвести аналогичный выбор среди оставшихся цветов и так далее до конца

Комплекс 3-6 классы.Основной комплекс методик:

- **Тест №1 - тест Ясюковой для оценки сформированности навыка чтения.**
- **Тест №2 - тест Кеттелла-Ясюковой для оценки самостоятельности мышления.**
- **Тест №3 - тест Амтхауэра (модификация для 3-6 классов Ясюковой) для диагностики структуры интеллекта.**
- **Тест №4 - серии A, B, C и D теста прогрессивных матриц Равена для оценки визуального мышления.**
- **Тест №5 - проективный тест рисунка дерева Коха.**
- **Тест №6 - цветовой тест Люшера.**
- **Тест №7 - тест Тулуз-Пьерона для диагностики внимания и скорости переработки информации.**
- **Тест №8 - задачи Гилфорда для оценки дивергентного мышления.**
- **Тест №9 - детский личностный опросник Кеттелла (модифика ция Ясюковой).**
- **Тест №10- проективный тест межличностных взаимоотношений в классе Ясюковой**

В качестве дополнительных могут использоваться методики:

- **Тест №11 - гештальт-тест Бендер для оценки зрительно-моторной координации.**
- **Тест №12 - тест Ясюковой для оценки гуманитарных способностей.**
- **Тест №13- Тесты Торренса, Рензулли для выявления творческих способностей.**
- **Тест №14- фрустрационный тест Розенцвейга.**
- **Тест №15- тест Белавиной для оценки сформированности навыка чтения на английском языке.**