«Оценка развития ребенка с ТМНР для разработки СИПР»

Приказы Минобрнауки России от 19.12.2014

№ 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

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

ФГОС п.2.3.

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

4 варианты АООП

(ФГОС НОО обучающихся с OB3)

2 вариант АООП

(ФГОС образования обучающихся с интеллектуальными нарушениями)

Разработке СИПР предшествует проведение психолого-педагогического обследования.

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,
- у них имеются личные интересы, не связанные с ребенком,
- способны что-либо запрещать ребенку и не испытывать чувства вины,
- не проявляют по отношению к ребенку гиперопеки.
- ** важно выявить запросы семьи.

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.

3 этап - Первичное психолого-педагогическое обследование

Основная цель

первичного психолого-педагогического обследования — получение первого представления об актуальном развитии ребёнка, впервые поступающего в образовательную организацию (школу)

Для чего?

- * сориентироваться в содержании обучения
- * спланировать работу на начало учебного года:
 - сформировать классы с учетом особенностей развития детей;
 - составить расписание занятий;
 - сориентироваться в содержании обучения;
 - подготовиться к проведению углубленного психологопедагогического 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

Параметры оценивания	Критерии оценки	Результат наблюдения	Комментарии
Двиг	ательное развитие		
Способы	ходит самостоятельно		
передвижения	ходит, нуждается в физической поддержке		
	ходит с помощью вспомогательных средств		указать техническое средство
	не ходит перемещается полком перемещается с помощью коляски не перемещается		
Мелкая моторика	сжимает пальцы в кулак удерживает вложенные в руку предметы захватывает предметы целой кистью, пальцами		

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
- * инициирует 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
- * инициирует 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)



- * 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 форме (находит одинаковые по форме предметы, узнает геометрические тела, геометрические фигуры)
- * 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)



Основная цель

углубленного психолого-педагогического обследования— 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 месяц

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

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.

Пример диагностической пробы

Проба 3. Определение среднего по величине предмета

<u>Цель</u>: оценить умение определять средний по величине предмет, выбирая из 3-х предложенных <u>Диагностический материал</u>: большой кубик, маленький кубик, средний кубик, картинки с изображением предметов разной величины

Порядок проведения пробы:

- I) Ребенок сидит за столом. Педагог сидит (стоит) рядом с ребенком.
- 2) Педагог кладет на стол перед ребенком три кубика разной величины (картинки с изображением предметов разной величины), привлекает внимание ребенка к диагностическому материалу и предъявляет речевую инструкцию, понятную ребенку (графическое изображение) или показывает жестом: ««Найди средний» / «Покажи средний» / «Где средний?» / «Посмотри на средний».

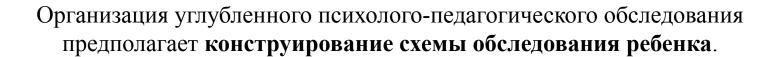
*Проба проводится 1 раз

Оценка.

2 балла – при выполнении пробы ребенок определил средний по величине предмет из 3-х предложенных

1 балл – при выполнении пробы ребенок допустил ошибку при определении среднего по величине предмета

Выбор из программного материала ожидаемого результата определение среднего по величине предмета, при выборе из 3-х предложенных предметов в СИПР актуален при оценке 1 балл.



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

Параметры оценивания	Критерии оценки	Результаты наблюдения		Комментарии
		2 балла (самост- но)	1 балл (с помощь ю)	
Проба 1. Сминание материала				
Сминание	сминает цветную бумагу:			
материала	двумя руками			
	ведущей рукой			
	сминает газету:			
	двумя руками			
	ведущей рукой			
	сминает бумажную салфетку:			
	двумя руками			
	ведущей рукой			

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.

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

а. 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.

б. 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.

в. 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

г. особенности слухового восприятия

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

д. особенности восприятия запаха и вкуса

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

Для диагностики **речевого развития** используют диагностические наборы:

- * набор диагностических проб N 1 для оценки речевого развития детей, владеющих вербальной речью
- * набор диагностических проб N = 2 для оценки речевого развития детей, не владеющих вербальной речью

Целью проведения проб разделов «Коммуникация с использованием невербальных средств» или «Коммуникация с использованием вербальных средств» является выявление одного-двух предпочтительных для ребенка средств коммуникации.

При проведении диагностических проб на понимание названий предметов выбор лексических тем осуществляется с учетом социального опыта ребенка и освоения содержания программного материала по учебным предметам «Окружающий природный мир», «Окружающий социальный мир», «Математические представления».

Диагностический набор № 2 включает раздел «Основы коммуникации».

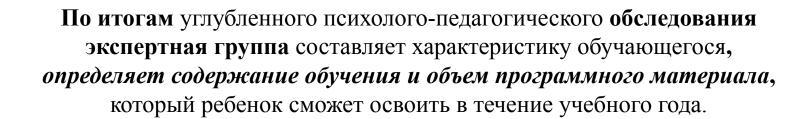
Если ребенок испытывает затруднения в понимании обращенной к нему речи, не реагирует на собственное имя, с ним проводят диагностику с использованием проб этого раздела.

- * воспринимать ребёнка как партнёра по коммуникации
- * обращаться к ребёнку издалека, чтобы появление взрослого не было для него неожиданностью, обозначить свое присутствие
- * всегда следует предупреждать ребёнка о своих действиях
- * начинать общение с ребенком рекомендовано с определённого обращения (прикосновение-приветствие, например, прикосновения к плечу)
- * внимательно <u>наблюдать за сигналами ребёнка</u> (первые сигналы изменение дыхания, сердцебиения, тонуса мышц)
- * <u>отвечать на движения и звуки ребёнка, повторять их,</u> <u>«присоединяться» к ребёнку, делать паузы, чтобы ребёнок успелответить</u>
- * использовать звуковой диалог («вокальный теннис»); значимое условие диалога давать (ребёнку) время на ответ

На протяжении всего углубленного психолого-педагогического обследования педагоги наблюдают за поведением ребенка в разных ситуациях. При оценке *особенностей контакта и взаимодействия ребенка с взрослыми и сверстниками* обращают внимание на инициацию контакта, цель контакта, продолжительность контакта, его избирательность.

Сформированность компонентов учебной деятельности оценивают в ходе проведения диагностических проб по учебным предметам и коррекционным курсам.

По результатам анализа диагностического обследования экспертная группа определяет базовые учебные действия, формирование которых актуально в предстоящем учебном году.



Диагностический материал

- * методические рекомендации к первичному и углубленному ППО
- * диагностические пробы к учебным предметам и коррекционным курсам
- * диагностические карты к диагностическим пробам

умксипр.рф (раздел Содержательный) 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, учительдефектолог, 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).

