



Психолого – педагогическое изучение детей младшего школьного возраста

При психологическом обследовании выявляется:

- • актуальный уровень развития,
- • устанавливаются потенциальные возможности ребенка,
- • взаимозависимость процессов, обеспечивающих познавательную деятельность и влияющих на эмоционально-волевую сферу и личность,
- • интересы и потребности ребенка,
- • адекватность его притязаний, самооценки,
- • критичность по отношению к себе и другим;
- • сформированность коммуникативных функций

Общие методы психолого-педагогического обследования

- • изучение документации; изучение работ детей (рисунков, тетрадей и т.д.);
- • беседа с ребенком и родителями;
- • наблюдение за ребенком в процессе его деятельности;
- • экспериментально-психологические методики.

Причины школьной неуспеваемости:

- неподготовленность детей к школьному обучению: несформированность психических процессов и навыков деятельности.
- неблагоприятные условия жизни ребенка в семье: отсутствие контроля и помощи в учебе со стороны родителей, несоблюдение режима дня, конфликтная ситуация в семье и пр.
- астеническое состояние ребенка, вызванное длительной болезнью, вследствие чего ребенок быстро устает, ослабляется его память, внимание, нарушается поведение.
- Наличие задержки психического развития

Психолого – педагогическое изучение детей подросткового возраста

Подбор конкретных диагностических методик для подростков с ОВЗ имеют ряд особенностей:

- 1. Важно учитывать особенности подросткового возраста - тенденцию к самостоятельности, чувство Я.
- 2. У подростков могут быть и выраженные аффективные вспышки, негативизм, особенно при неудаче в установлении контакта, поэтому таким детям требуется бережный, не форсированный подход.
- 3. При изучении подростков существенно расширяется арсенал диагностических методик. Становится возможным использование довольно сложных методов исследования
- 4. Тщательный подбор методик исследования с учетом речевых и интеллектуальных особенностей ребенка. Возможности применения многих методик все же остаются ограниченными.
- 5. Значительные ограничения существуют и в применении так называемых проективных методик исследования личности и межличностных отношений.

Психолого-педагогическое изучение детей с нарушениями слуха

трудности, связанные со специфическими особенностями психического развития данных детей:

- непонимание ребенком обращенной к нему речи,
- отсутствие речи или ее неразборчивость, что осложняют общение с ним

Системный подход в диагностике особенностей психического развития детей с нарушениями слуха

- • учет структуры нарушения в целом
- • всестороннее обследование психики ребенка (речи, познавательных процессов, эмоционально-волевой сферы, личностных особенностей).
- • учет сведений о семье - состав семьи, образование родителей, наличие других детей в семье, есть ли у ближайших родственников нарушения слуха.
- • учет данных о состоянии слуха, результаты аудиометрии.

Специфические задачи изучения детей с нарушениями слуха

- 1. В раннем детстве, дошкольном и младшем школьном возрасте особое внимание следует уделять особенностям развития речи и познавательной сферы, в первую очередь - формированию взаимоотношений между мышлением и речью, а также развитию движений.
- 2. В подростковом и юношеском возрасте отставание в развитии познавательной сферы обычно наблюдается в отношении самых сложных психических процессов, - словесной памяти, абстрактно- понятийного мышления, воображения.
- 3. ведется наблюдение за внешними компонентами поведения - двигательными составляющими практических и гностических действий, движениями тела и его частей, мимикой и пантомимикой, лексическими особенностями речи.
- 4. При обследовании детей дошкольного и школьного возраста наряду с наблюдением используются экспериментально-психологические методики, все виды психологического эксперимента (лабораторный, естественный, обучающий).

Изучение детей с нарушениями зрения

- Диагностика и исследование детей с нарушениями зрения предполагает комплексное их изучение различными специалистами: офтальмологами, психологами, педагогами.
- Период пребывания ребенка с нарушением зрения в специальном учреждении от ясельного до младшего школьного возраста включительно связан для него с несколькими кризисными периодами.

Кризисные периоды детей с нарушениями зрения

- 1. Период осознания своего отличия от нормально видящих детей, приходящийся на средний и старший дошкольный возраст.
- 2. Второй критический период связан с переходом от дошкольной системы воспитания к регулярному систематическому школьному обучению.
- 3. Третий критический период - переход к обучению в средних классах общеобразовательной и специальной школ.

Изучение детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Задачей психолого-педагогической диагностики детей с церебральным параличом являются этапные исследования, позволяющие оценить изменения в состоянии ребенка под воздействием лечебных, коррекционных и воспитательных мероприятий, выявить не только положительные динамические изменения, но и недостаточный темп формирования новых умений и навыков, отсутствие положительной динамики в развитии психических процессов.

Возрастные этапы изучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

- 1. В раннем, дошкольном и младшем школьном возрасте особое внимание следует обращать на особенности формирования познавательной деятельности
- 2. В подростковом и юношеском возрасте первостепенное значение приобретает изучение личностных особенностей больных ДЦП и их профессиональных намерений, так как именно эти факторы определяют социально-трудовую адаптацию.

- Основным методом изучения является педагогическое наблюдение, в ходе которого ребенку могут быть даны различные задания.
- Большинство заданий, представленных в соответствующих пособиях по психодиагностике раннего возраста, могут быть использованы для обследования детей с ДЦП, но при анализе результатов выполнения заданий необходимо учитывать наличие нарушений мышечного тонуса, гиперкинезов, а также двигательные ограничения.

При проведении психолого-педагогического изучения детей первых 3 - 4 лет жизни, страдающих церебральным параличом, необходимо учитывать:

- - соответствие уровня выполняемых ребенком заданий его возрасту, двигательным возможностям и степени сохранности анализаторов;
- - возможности обучения ребенка, показателями которых служат темп приобретения навыков и количество упражнений, необходимое в процессе обучения;
- - характер помощи взрослого и возможность ее использования;
- - способность к самостоятельному выполнению заданий;
- - отношение больного ребенка к заданию, его активность;
- - возможность частично приспособиться к двигательному дефекту;
- - использование неречевых средств коммуникации (движений глаз, мимики, жестов);
- - устойчивость внимания.

- В схему обследования детей дошкольного и младшего школьного возраста, страдающих церебральным параличом, необходимо включать задания на изучение всех видов восприятия, конструирования, пространственных и временных представлений, графических навыков.
- При планировании обследования школьников с церебральным параличом особую важность приобретает обследование навыков чтения, письма, счета и учет выявленных нарушений при выработке программы коррекционной работы.
- Составление заключения и психолого-педагогической характеристики по результатам обследования ребенка или подростка с церебральным параличом имеет некоторые особенности: необходимо отразить не только уровень интеллектуального и речевого развития, но и такие важные для организации коррекционной работы показатели, как способ передвижения, уровень развития манипулятивной функции и навыков самообслуживания, наличие сопутствующих нарушений.

Психолого-педагогическое изучение аутичных детей

Формой организации обследования аутичных детей может быть:

- лонгитюдное,
- динамическое,
- диагностическое обследование.

Другой особенностью обследования аутичных детей является его организация в виде **комплексного обследования**, которое, особенно на начальном этапе, целесообразно проводить одному специалисту, как правило, психологу или педагогу.

По мере того как ребенок будет привыкать к новой обстановке, другие специалисты (логопед, психиатр) могут постепенно включаться в процедуру обследования.

Этапы психолого-педагогического изучения аутичных детей

- Первый этап - сбор психологического анамнеза.
- Второй этап - определение уровня нарушений эмоционально-волевой сферы.
- Третий этап - изучение особенностей познавательной сферы аутичных детей.

При проведении психолого-педагогического изучения детей первых лет жизни с аутизмом нужно учитывать следующие диагностические критерии:

- 1. Нарушения коммуникации: - проявление дискомфорта при любых контактах со средой; - отсутствие комплекса оживления (на первом году жизни ребенка) во взаимодействии с матерью; - особенности глазного контакта и мимики; - симбиотические связи с матерью.
- 2. Нарушения речи: - мутизм (полное или частичное отсутствие речи); - эхолалии, речевые штампы, речевые стереотипии; - отсутствие использования местоимений первого лица; - развитие речи, опережающее динамику двигательной сферы (фраза до 3 лет); - преобладание монологической речи и аутодиалогов.
- 3. Нарушения поведения: - "полевое" поведение; - немотивированная агрессия к окружающим; - аутоагрессия; - стереотипии (поведенческие и связанные с организацией пространства и быта).

Ход работы при проведении психолого-педагогического изучения детей с аутизмом

- изучение истории развития ребенка,
- анамнестические данные,
- знакомство с работами и продуктивным творчеством ребенка,
- беседа с его близкими.
- установить, как ребенок привыкал к режимным моментам в раннем детстве, был ли слишком возбудимым или, наоборот, не реагировал на изменения обстановки;
- установить, как реагировал ребенок на близких и чужих в раннем возрасте,
- Установить, отмечают ли близкие особую избирательность и стереотипность ребенка в еде, одежде, организации домашнего быта.
- выявить, возникали ли у ребенка двигательные стереотипии, навязчивость и агрессивные проявления
- информация о становлении локомоторных функций.