

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ СШ №23

им. Г.И. Акимова

М.В. Куртина

2023г.



КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ
обучающихся

с ограниченными возможностями здоровья на 2023–2024уч. г.

Актуальность

Одной из актуальных проблем современности является проблема психического здоровья ребенка. Пристального внимания специалистов требует изучение, прежде всего, интегральных феноменов психического развития, выявления проблемных зон индивидуального и личностного становления школьника, определение психического своеобразия детей «группы риска».

Системные психолого–педагогические исследования (Шипицыной Л.М., Забрамной С.Д., Семаго Н.Я., Семаго М.М.) дают основание рассматривать развитие как сложный структурный, разноуровневый и противоречивый процесс, отражающий как общечеловеческие, так и индивидуальные особенности и возможные отклонения в социально-психологическом становлении личности ребенка. Выраженность отклонений в развитии определяется состоянием основных психических образований: интеллекта, памяти, речи, мотивации, воли, а также сформированностью механизмов произвольной саморегуляции и межличностного взаимодействия.

Своевременное выявление потенциала психического развития может быть обеспечено с помощью научно обоснованного методического аппарата, адекватного сложной психической организации ребенка, его возрасту, социальным условиям существования.

Школьный возраст – важнейший период формирования жизненного ресурса ребенка, этап становления его социализации, освоения общественных отношений, обогащения мировосприятия и развития личностных качеств. Особенно значим этот период жизни для детей, с ограниченными возможностями здоровья.

Своевременная диагностика отклонений в развитии позволит правильно сориентировать родителей, педагогов на адекватный характер взаимоотношений с ребенком и правильный выбор условий воспитания. Это, в свою очередь, будет способствовать выявлению потенциальных возможностей эмоционального и интеллектуального развития ребенка, формированию правильного поведения и становлению личности в целом.

Комплексная программа психологической диагностики позволит осуществлять контроль за ходом и содержанием, а также за условиями психического развития школьника и, в конечном итоге, способствовать эффективному психолого-педагогическому сопровождению.

Теоретической основой диагностической программы психологической службы школы явились концептуальные положения теории Л.С.Выготского (о культурно-историческом принципе развития психики: об общих законах развития аномального и нормально развивающегося ребенка; о структуре дефекта и возможностях его компенсации; о применении системного подхода к изучению аномального ребенка, учете зон его актуального и ближайшего развития при организации психологической помощи; об индивидуализированном и дифференцированном подходе к детям в процессе реализации коррекционной психолого-педагогической программы), идеи А.Н.Леонтьева (о деятельностном подходе в формировании возрастных новообразований), Д.Б.Эльконина (о специфике учебной и игровой деятельности); исследования отечественных ученых, которые сыграли важную роль в определении закономерностей психического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, особенно Л.С.Выготского, Т.А.Власовой, М.С.Певзнер, С.Я.Рубинштейн, Н.Я.Семаго, М.М.Семаго, Б.В.Зейгарник, С.Д.Забрамной.

Психологическая диагностика построена на следующих принципах:

- **Целостно-системное** диагностирование: установление взаимосвязей, взаимообусловленности и взаимозависимостей проявлений психической организации ребенка (интеллектуальной, мотивационной, регуляторной, личностной).
- **Структурно-динамическое** диагностирование: выявление актуальных и потенциальных возможностей развития, возможных отклонений в развитии.
- **Конкретность** диагностирования: определение соответствия уровня психического развития ребенка требованиям конкретной ситуации.
- **Единство психического развития и ведущей деятельности:** учет индивидуального своеобразия и успешности игровой и учебной деятельности.
- **Комплексность диагностирования:** при проведении психодиагностики учитываются результаты медико-психологического обследования и социальной ситуации развития.

Цели и задачи диагностической программы.

Предлагаемая программа представляет собой систему психологического диагностирования и направлена на комплексное обследование психического состояния обучающихся с ОВЗ и выявление индивидуальных психологических особенностей интеллектуальной, мнестической, мотивационной, эмоционально-волевой деятельности, сформированности механизмов волевой регуляции и межличностного взаимодействия, определение трудностей в обучении и поведении.

Программа диагностики позволяет решать **следующие задачи:**

- определение индивидуального уровня развития ребенка, его особенностей;
- контроль динамики психического развития и коррекции с целью создания оптимальных возможностей и условий развития учащихся;
- сравнительный анализ коррекционно-развивающего эффекта системы воспитания и обучения школы в условиях сопровождения с целью выработки рекомендаций для повышения ее развивающей функции.

Программа психологической диагностики

Психологическое диагностирование включает:

1. Изучение общих сведений о ребенке.

Фамилия, имя ребенка. Дата рождения, адрес. Дата поступления в школу, класс. Образовательная программа. Общее физическое здоровье. Заключение ПМПК. Сведения о родителях.

2. Исследование психического, индивидуально-личностного развития ребенка в структуре ведущей деятельности.

Особенности сенсомоторного развития

Освоение сенсорных эталонов. Особенности восприятия. Отклонения в развитии двигательной сферы: нарушение произвольной регуляции движений, недостаточная координированность и четкость произвольных и произвольных движений, трудности переключения и автоматизации.

Особенности развития мышления

Состояние наглядно-образного и словесно-логического мышления. Особенности оперирования знаниями. Установление причинно-следственных зависимостей и функциональных связей. Сформированность мыслительных операций: анализа, синтеза, сравнения, аналогий, обобщения, классификации, абстрагирования.

Особенности развития памяти

Развитие произвольной памяти различной модальности: зрительной и слуховой. Особенности запоминания, сохранения и воспроизведения.

Соотношение образной и словесной памяти. Затруднения в кратковременном запоминании, сохранении, воспроизведении.

Особенности волевого развития и внимания

Произвольное внимание. Настойчивость, склонность к завершению заданий. Ориентация на точность и скорость выполнения заданий. Работоспособность. Индивидуальный стиль деятельности. Неустойчивость волевой регуляции в заданной деятельности. Отсутствие способности к самоорганизации деятельности. Свойства внимания: устойчивость, концентрация, переключаемость. Вербализуемость, истощаемость. Отвлекаемость, рассеянность.

Особенности развития мотивации

Осознанность, обоснованность, содержательность, устойчивость мотивов учения. Ведущий мотив учения. Неустойчивость, неопределенность, неосознанность мотивов учения.

Особенности развития самооценки

Адекватность, неадекватность самооценки. Завышенная, заниженная самооценка. Неустойчивость самооценки.

Особенности развития межличностных отношений.

Положение в классе, социометрический статус: благоприятный («лидеры», «принятые») и неблагоприятный («малопредпочтительные», «изолированные», «отверженные»). Степень популярности в межличностных отношениях детей в структуре учебной и внеучебной деятельности. Сложности общения, проблемные зоны в системе отношений личности.

Эмоциональное самочувствие

Общий фон настроения. Эмоциональные установки по отношению к школе, к дому. Уровень тревожности.

Состояние школьной адаптации и поведения

Первичная адаптация, наличие признаков дезадаптации. Соответствие поведения ребенка требованиям образовательной организации. Тип поведения: заторможенный, возбудимый, уравновешенный. Эмоциональная незрелость. Отклонения в поведении. Застенчивость, двигательная расторможенность, агрессивность. Восприимчивость к педагогическому воздействию.

Содержание диагностической программы.

Содержание программы диагностики составляют следующие методики:

1. Для исследования **познавательной сферы** отобраны следующие методики:
 - «Шифровка»,
 - «Механическое запоминание 10 слов»,
 - «9 фигур»,
 - «Обобщение понятий»,
 - «Аналогии — сходство»,
 - «Последовательные картинки»,
 - ГИТ.
2. Необходимой предпосылкой познавательной деятельности детей с ОВЗ является формирование и обогащение чувственного опыта ребенка: развитие психомоторики и сенсорных процессов, что обусловило включение двигательных проб и заданий на определение уровня освоения сенсорных эталонов.
3. Одна из основных движущих сил учения ребенка – сформированность мотивации. Развитие познавательного интереса у детей с ОВЗ, учитывая ослабленность их мотивационной сферы – весьма актуальная задача. Для определения ведущих мотивов учения, выявления динамики развития учебных мотивов используются следующие методики:
 - проективный рисунок «Что мне нравится в школе» Н.Г.Лускановой,
 - «Анкета по изучению школьной мотивации», автор Н.Г.Лусканова,
 - «Лесенка побуждений» (А.И.Божович. И.К.Маркова).
4. Самооценка, как важнейший механизм регуляции поведения, играет большую роль в овладении ребенком учебной деятельностью, в реализации его возможностей и способностей, в установлении его дружеских отношений с одноклассниками. Методика «Лесенка», разработанная В.Г.Щур, является, на наш взгляд, наиболее адекватной для работы с младшими школьниками, имеющими нарушения в развитии. Методика самооценки Дембо – Рубинштейн используется для работы с учащимися среднего звена.
5. Межличностные отношения детей в малой группе – одна из ведущих форм реализации социальной сущности каждого ребенка и психологическая база для сплочения группы. Для изучения межличностных отношений в классном коллективе используются социометрия Д.Морено.
6. Для обеспечения эмоционального благополучия ребенка, мы посчитали целесообразным включить в «Программу» методики, выявляющие признаки тревожности, эмоционального дискомфорта, дезадаптации.
 - «Шкала социально-ситуативной тревожности» в модификации А.М.Прихожан,
 - «Шкала явной тревожности для детей 8-12 лет» А.М. Прихожан,

- «Экспресс-диагностика уровня тревожности», авт. Хмельницкая О.,

- «Методика самодиагностики психических состояний Г.Айзенка»,

- метод цветовых предпочтений Люшера (модифицированный детский вариант),

- Опросник уровня агрессивности А.Басса и А.Дарки,

- Тест школьной тревожности Филлипса.

7. Поведение – наиболее интегральный внешний показатель внутреннего состояния личности учащегося. В повседневной работе психолог изучает и оценивает особенность поведения школьника методом наблюдения.

8. Для изучения профессиональных интересов и склонностей обучающихся используются:

- «Карта интересов» (А.Е.Голомшток, Е.А.Климов),

- ДДО (Е.А.Климов).

Диагностические критерии индивидуального психического развития ребенка

Анализ данных психологического обследования сочетает в себе количественный и качественный подходы, которые взаимосвязаны.

Количественная оценка включает определение уровня развития каждой из основных психических функций (мышление, память, восприятие, внимание) и интегрального уровня развития познавательной деятельности.

Выделяются четыре уровня развития:

1-ый уровень - выше среднего (уровень относительных, для детей с ОВЗ, потенциальных возможностей);

2-ой уровень – средний (уровень достаточного актуального развития; относительной, для детей с ОВЗ, нормы возрастного развития);

3-ий уровень – ниже среднего (уровень, находящийся между допустимой, для детей с ОВЗ, нормы и группой риска);

4-ый уровень – низкий (уровень личностно-социальной дезадаптации; группа риска).

Качественную оценку результатов обследования составляют параметры предъявляемых методик, а также: принятие школьником задания, способы выполнения, обучаемость в процессе обследования, отношение к результатам своей деятельности.

Наряду с определением уровня развития психических функций устанавливаются особенности индивидуально-личностного развития ребенка: мотивации, самооценки, социометрического статуса, эмоционального самочувствия, поведения и школьной адаптации в целом.

Заключение об индивидуальных особенностях психического развития ребенка

Результаты обследования оцениваются на основании анализа протоколов и на основании системы уровневых и качественных критериев, отражающих возможности и возрастные особенности учащихся.

В заключении выделяется:

- актуальный и потенциальный уровень психического развития;
- проблемные зоны в системе отношений личности;
- отклонения в развитии познавательной деятельности, поведении и личностных особенностях, а также трудности школьной адаптации.

В заключение формулируются психолого-педагогические рекомендации педагогам.

Определяются ведущие коррекционно-оздоровительные условия для развития относительно сохранных познавательных функций и личностных особенностей; перспективные психолого-педагогические возможности коррекции и интеграции ребенка.

Организация психологического обследования

Диагностика проводится один раз в год поэтапно:

первый триместр – первичная адаптация, сформированность сенсорных эталонов, эмоциональный фон настроения, уровень тревожности;

второй триместр - мотивация учения, самооценка, социометрический статус;

третий триместр – уровень развития мышления, памяти, внимания, адаптация к школе, поведение.

Обследование проводится как индивидуально, так и в группе. Методики предъявляются в несколько приемов, в зависимости от темпов индивидуальной работы учащегося. Процедура проводится с опорой на методические рекомендации авторов и с учетом клинического подхода: при обследовании не только допускается, но и специально изменяются инструкции в заданиях для пояснения, уточнения и т.п., допускается оказание помощи ребенку. Полученные результаты протоколируются и анализируются. Регистрируются как индивидуальные, так и сводные данные по классам и школе. Причем оценка результатов проводится по таблицам, составленным на основе стандартных, с учетом психологических особенностей детей с ОВЗ, например, диапазон среднего уровня находится в рамках от 65% до 79% выполнения заданий на изучение познавательной сферы, от 45% до 65% - личностной. На этом основании проводится количественный и качественный анализ результатов, делаются выводы.

Далее, исходя из выводов, разрабатываются рекомендации, программы, по которым осуществляется психокоррекционная работа со школьниками.

Требования к условиям проведения обследования.

Процедура проведения обследования – важный компонент диагностики. Несоблюдение правил и условий обследования может в значительной степени исказить результаты, привести к ложным выводам и рекомендациям.

Обстановка должна быть спокойной, доброжелательной, следует исключить различные помехи: шум, посторонние разговоры, присутствие посторонних людей. Общение психолога должно быть легким, голос – негромким, необходимо продемонстрировать неподдельный интерес к ребенку и результатам его деятельности. В то же время – поощрение активности ученика не должно переходить в оценивание успешности выполнения задания – психолог не должен занимать позицию педагога. Особенно недопустимы негативные оценки результатов

выполнения заданий.

Важно отметить, что процедура должна вестись в стиле мягкой беседы, психолог может оказывать помощь, делать необходимые пояснения, если ребенку что-то непонятно, однако подсказки ответов недопустимы. Если ребенок категорически отказывается выполнять какую-либо из предлагаемых методик, не следует настаивать, лучше перенести выполнение этой методики. В процессе или после выполнения диагностических заданий следует похвалить ребенка за хорошую работу и старательность независимо от объективных результатов.

Результативность диагностической программы

Данная программа диагностики позволяет определить:

- уровень познавательного развития и индивидуальные особенности личности;
- сопоставимые результаты динамики индивидуального и возрастного развития;
- отношения учащихся к школе, к учению, комфортность пребывания их в детских сообществах.

Программа дает возможность:

- Детям - в определенной степени познавать себя, формировать способности к самовоспитанию и саморазвитию.
- Педагогам – «адресно» осуществлять профилактическую и психокоррекционную работу с учащимися.
- Педагогу-психологу – рассматривать психодиагностику в единстве с задачами психического и личностного развития ребенка, определять актуальное и перспективное направление этой работы.
- Администрации – координировать усилия всех субъектов процесса для психологических условий обеспечения личностного и познавательного развития.