

**Формулировки заключений педагога-психолога, применяемые в процессе психологического обследования обучающегося, на ПМПК**

№ п/п	Структурные компоненты консультирования	Содержание
1.1	Анонс:	<p>Консультативный материал содержит сведения о формулировании заключений педагога-психолога, в результате психологического обследования обучающегося, на ПМПК.</p> <p>Материал адресован педагогам-психологам, а также другим специалистам психолого-медико-педагогической комиссии.</p>
1.2	Ключевые слова:	Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК), психологическое обследование, обучающийся.
1.3		<p>Психологическому обследованию принадлежит основная роль в получении сведений об уровне интеллектуального развития, эмоционально-личностных и индивидуально-психологических особенностях.</p> <p>Основная цель психологического обследования – выявление особенностей развития ребенка, а также потенциальных возможностей, с помощью которых можно компенсировать отклонения в развитии.</p> <p>Психологическое обследование в условиях ПМПК опирается на сведения, полученные в результате обследования неврологом и психиатром. Поэтому до начала обследования психолог тщательно знакомится с документацией и заключениями специалистов. Анализ полученной информации позволяет определить направления работы и вести обследование с учетом индивидуально-личностных особенностей.</p> <p>Начинать совместную работу с ребенком лучше всего с «нейтральной» беседы, во время которой не только устанавливается контакт с ребенком, но также можно выявить знания ребенка о себе, составе семьи, уровень общих представлений об окружающем мире. Беседа должна носить непринужденный характер.</p> <p>В начале целесообразно оценить объем слухоречевой памяти, темп запоминания и другие особенности слухоречевого запоминания. Этот этап обследования относится к важным, <i>ключевым моментам</i>, поскольку все инструкции к заданиям (как вербальным, так и невербальным) подаются ребенку в основном в речевой форме и очень часто бывает трудно определить, что произошло: ребенок не понял инструкцию или не сумел запомнить ее в силу того, что она длиннее, чем он может запомнить, удержать в памяти. Для исследования различных параметров слухоречевого запоминания можно использовать, например, методику <i>Запоминания двух групп слов</i>, а также <i>Запоминание двух фраз</i>. Подобные группы слов и фразы можно подобрать самим, пользуясь общепринятыми законами выбора вербальных материалов для использования в психологическом обследовании или взять из соответствующих пособий.</p> <p>В качестве следующего этапа работы целесообразно оценить уровень сформированности понятийного развития. Такое исследование проводится с использованием методики <i>Предметная классификация</i> в ее детской модификации</p>

(от 3 до 5 лет, от 5 до 8 лет) и стандартном варианте для детей после 8 – 9 лет, а также с использованием модифицированного варианта *методики Выготского – Сахарова*, методик: *Исключение предметов*, *Исключение понятий*, *Выделение двух существенных признаков* и т.п. Для исследования уровня актуального понятийного развития предпочтительнее использовать *методику Предметная классификация* и *методику Выготского – Сахарова* (выявление уровня обобщения абстрактных предметов), а для выявления специфических особенностей мышления и изменения динамики мыслительной деятельности (наличие элементов разноплановости, опоры на латентные признаки при обобщении, соскальзывание и т.п.) – *методики Исключение предметов*, *Исключение понятий*, *Сравнение понятий*, как вспомогательную – *Выделение двух существенных признаков*.

Для исследования сформированности пространственного анализа и синтеза на наглядно-действенном уровне адекватно использование *методики Кооса*. При работе с детьми школьного возраста можно начинать это исследование непосредственно с работы с этой методикой.

Оценка уровня сформированности пространственного анализа и синтеза на наглядно-действенном уровне является частью общего исследования сформированности пространственных представлений у детей дошкольного и младшего школьного возраста. Работа с методикой Кооса чрезвычайно важна и наиболее показательна для оценки сформированности пространственных представлений в целом. Сформированность пространственных и пространственно-временных представлений в значительной степени определяет специфику овладения ребенком правильной речью, а далее чтением, письмом и счетом, умением решать задачи и сопоставлять явления и факты окружающего мира, что, в свою очередь, является «стержнем», на базе которого формируется вся языко-рече-мыслительная деятельность ребенка.

Завершающим этапом исследования сформированности пространственных представлений является исследование лингвистического пространства – «пространства речи и языка» – понимание различных сложных лексико-грамматических конструкций и возможность их самостоятельного формирования

Наиболее трудоемкие и утомительные для ребенка задания (по таким методика, как *методика В.М. Когана*, *Прогрессивные Матрицы Дж. Равена*, *Предметная классификация* в варианте для детей 9–12 лет) имеет смысл использовать при обследовании на ПМПК только в крайних случаях. *ЦТО*, *Тест Руки*, *СОМОР*, *Контурный С.А.Т.–Н.* можно проводить лишь когда стоит вопрос об особенностях эмоционально-аффективной сферы и дифференциальной диагностики различных вариантов асинхронного развития.

Целесообразно в диагностическую деятельность педагога – психолога ПМПК включать методы исследования особенностей двигательной сферы, в том числе как мелкой, так и общей моторики.

Исследование и оценку особенностей речемыслительной деятельности целесообразно проводить с чередованием вербального и перцептивно-действенного диагностического материала. Наиболее удобны для этого как по форме, так и по анализу результатов следующие методики: *Разрезные Картинки*, *Прогрессивные Матрицы Дж. Равена*, *Подбор простых аналогий*, *Составление парных аналогий* (в том числе и невербальных), *Выделение существенных*

*признаков, Понимание метафор, пословиц, рассказов со скрытым смыслом, Установление последовательности событий, решение «конфликтных» задач, задач Пиаже.*

В качестве перцептивно-действенных диагностических материалов для детей младшего и среднего дошкольного возраста, а также для детей более старшего возраста с подозрением на вариант тотального недоразвития для этих же целей удобно пользоваться методикой Доски Сегена и их аналогов (ящик форм, комплекты различных вкладышей, стаканчиков и т.п.).

В случае если в соответствии с диагностической гипотезой необходимо выявление изменения динамики мыслительной деятельности, наличие непоследовательности мышления, соскальзываний в мышлении и т.п., помимо методик *Исключение предметов* и *Исключение понятий* возможно использование методик *Сравнение понятий*, а также методики *Опосредованное запоминание по А.Н. Леонтьеву*.

Исследование эмоционально-личностных особенностей ребенка целесообразно начинать с использования методики *Метаморфоз*, как ключевой в плане уточнения особенностей аффективно-эмоциональной сферы, с помощью которой возможно четкое понимание того, какие диагностические техники и с какой целью необходимо будет использовать в дальнейшем при работе с данным ребенком. Эта методика позволяет определить «зоны» личностных проблем, выявить специфичный для ребенка тип реагирования (экстра- или интрапунитивный), специфику межличностных отношений, очертить системы психологических защит ребенка. Специфика аффективно-эмоциональной сферы у детей с выявляемыми в ходе обследования различными вариантами дизонтогенеза описывается в жалобах родителей или педагогов либо как симптомы эмоциональной лабильности – быстрая пресыщаемость, нестойкость аффекта, поверхностность переживаний, внушаемость, непосредственность, легкая откликаемость на внешние раздражители, либо как выраженная стойкость и сила аффекта, вязкость, инертность переживаний, расторможенность влечений, упорство при удовлетворении своих желаний, негативизм, агрессивность [8].

Оценка взаимоотношений ребенка в детском коллективе, со взрослыми, социометрические параметры, необходимые для школьного психолога, могут быть получены с помощью анализа результатов выполнения таких методик, как *СОМОР*, *Цветовой Тест Отношений (ЦТО)*, других проективных методов и опросников.

Завершающей частью подобной диагностической работы с ребенком должна стать обязательная положительная оценка деятельности ребенка со стороны специалиста.

**Структура и содержание заключения педагога- психолога по результатам диагностического обследования. Типология отклоняющегося развития как основа психологического заключения.**

Для того, чтобы правильно формулировать заключения следует чётко знать и дифференцировать варианты отклоняющегося развития.

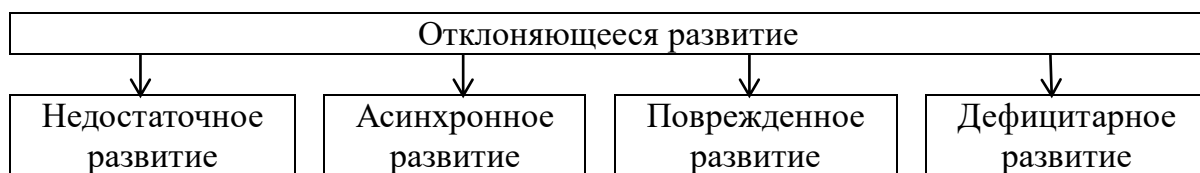
В отечественной психиатрии, клинической и специальной психологии выделяются три основных категории отклоняющегося развития: недостаточное, асинхронное и поврежденное, которые определяются спецификой, последовательностью и темпом формирования всей иерархической структуры

психического развития ребенка. К этим категориям добавляется дефицитарное (как исторически сложившийся тип развития).

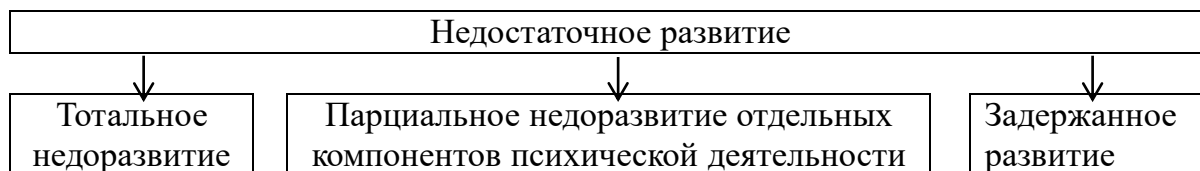
Понятие «отклоняющееся развитие»: любое отклонение отдельной функции или системы, психических функций от «программы развития» вне зависимости от знака этого изменения «+» или «-» (опережение или запаздывание), выходящее за пределы социально-психологического норматива, определяемого для данной образовательной, социокультурной или этнической ситуации и данного возраста ребенка, следует рассматривать как отклоняющееся развитие данной функции или системы психических функций. Ребенок, демонстрирующий подобные феномены, должен быть отнесен к категории детей с отклоняющимся развитием.

Таким образом, основным «новообразованием» понятия «отклоняющееся развитие» по сравнению с термином «отклонения в развитии» является динамичность определения, увязка всей совокупности процессов развития с параметром времени и возможность в связи с этим более эффективно учитывать и использовать закон гетерохронии развития.

Особый интерес вызывает предлагаемая Н.Я. и М.М. Семаго типология отклоняющегося развития. В ней представлена система собственно психологических показателей развития ребенка, которые определяют и в то же время отграничивают содержательное поле деятельности психолога от содержания деятельности других специалистов (логопедов, дефектологов, психиатров).



*Недостаточное развитие* характеризуется дефицитом произвольной регуляции психической активности и пространственно-временных представлений, которые отражают состояние регуляторного обеспечения психической активности и ментальных структур, определяющих развитие познавательной деятельности. Аффективная организация важна, но для выделения этой группы второстепенна, поскольку влияет не столько на характер развития, сколько на его особенности внутри группы. Ее анализ позволяет разграничивать отдельные варианты (формы) этого типа по характеру поведенческих особенностей и аффективного реагирования.

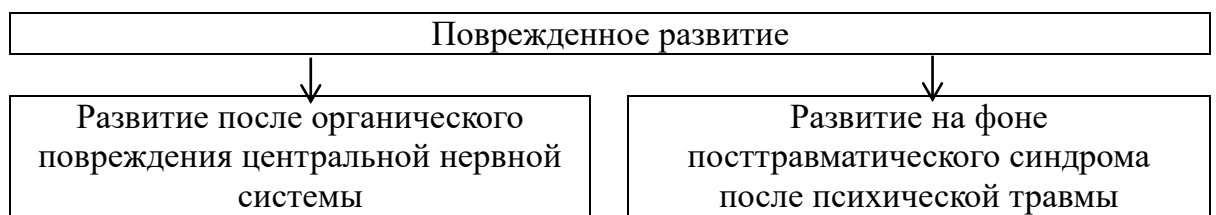


*Асинхронное развитие.* Этот тип получил такое название, поскольку нарушается основной принцип развития – гетерохронность. При оценке состояния ребенка из этой группы можно увидеть сочетания недоразвития и ускоренного (акселеративного) развития отдельных психических сфер, при

которых возникают явления социальной и поведенческой дизадаптации. Отмечается искажение в последовательности формирования структур психического развития.



*Поврежденное развитие.* Варианты отклоняющегося развития, возникшие при патологическом повреждающем воздействии на центральную нервную систему ребенка в тот момент, когда значительная (большая) часть функциональных психических систем уже была сформирована и имеется определенный период условно-нормативного развития.



*Дефицитарное развитие.* В рамках дефицитарного развития в соответствии с принятой в коррекционной педагогике и специальной психологии психолого-педагогической классификацией выделяют детей с различной степени нарушениями формирования сенсорных (в первую очередь, слуховой и зрительной) и двигательных функций. В эту группу включают также детей с множественными нарушениями, когда отклонения присутствуют в различных сочетаниях, иногда с присоединением дисфункций других психических и соматических систем ребенка. Эта категория детей получила еще не устоявшееся определение «дети с сочетанным (множественным, комплексным) дефектом», в нормативно-правовых актах эта группа именуется как «дети со сложной структурой дефекта».



Следует помнить, что заключение не должно содержать в себе медицинских заключений (например, из выписок медицинских карт детей).

Заключение должно быть полным и информативным, иметь двух-трёх ступенчатую структуру. Чтобы сконструировать полное психологическое заключение, сначала указывается первичный, а затем все сопутствующие дефекты. Если ребёнок с сочетанной структурой дефекта, то указываются все имеющиеся и приобретённые нарушения, что подтверждает правильно определённую программу обучения ребёнка. Нужно обратить внимание на то, какой вариант адаптированной программы определяется для ребёнка. Если программа для детей с интеллектуальными нарушениями, то на первом месте указывается вариант тотального недоразвития, а затем имеющиеся у ребёнка нарушения (дефицитарность опорно- двигательного, слухового, зрительного и пр.)

#### **Варианты заключений педагога-психолога ПМПК.**

Нормативное развитие	Уровень развития психических функций достаточен
Легкая задержка психического развития	Уровень развития психических функций парциально-недостаточен
Выраженная задержка психического развития	Уровень развития психических функций равномерно недостаточен
Умственная отсталость	Тотальное недоразвитие психических функций
Расстройства аутистического спектра	Вариант искаженного развития.
Нарушения опорно-двигательного аппарата	Вариант дефицитарного развития
Нарушение слуха	Вариант дефицитарного развития
Нарушение зрения	Вариант дефицитарного развития
Нарушение речи	Вариант дефицитарного развития
Нарушение эмоционально-волевой сферы	Вариант дисгармонического развития
Органическая деменция, Эпи синдром (энцефалит, менингит). Психическая травма.	Вариант поврежденного развития.

1.4

#### Список литературы:

1. Гуревич К. М., Психологическая диагностика детей и подростков / К. М. Гуревич, Е. М. Борисова. - М. Международная педагогическая академия, 1995. – 360 с.
2. Семенович А.В., Введение в нейропсихологию детского возраста: Учебное пособие / А. В. Семенович— М.: Генезис, 2005. — 319 с.
3. Семенович, А.В., Пространственные представления при отклоняющемся развитии: методические рекомендации к нейропсихологической диагностике / А. В. Семенович, С. О. Умрихин. – М.: [Б. и.], 1998. – 50 с.
4. Семаго Н.Я., Типология отклоняющегося развития: Модель анализа и ее использование в практической деятельности / Н. Я. Семаго, М. М. Семаго - М.: Генезис, 2011 - 400 с.

	5. Семаго М. М. Психолого-медико-педагогическое обследование ребенка: Комплект рабочих материалов. / М. М Семаго, Т. В. Ахутина, Н. Я. Семаго - М.: АРКТИ, 1999. – 138с.
1.5	Консультант: Черничко Юлия Викторовна, педагог-психолог ЦПМПК