

Оформление заключения учителем-дефектологом ПМПК в процессе обследования детей младшего и старшего школьного возраста

Необходимость использования новых бланков документов учителем-дефектологом в настоящее время.

Изменение бланков документов учителя-дефектолога нацелены на повышение качества диагностики в ПМПК, преодоление шаблонности обследования, а также использование тестов с заданиями, адекватными возрасту обследуемого ребенка.

Заключение учителя-дефектолога лежит в основе обоснования наличия и сущности особых образовательных потребностей (ООП) у наиболее часто встречающихся категорий детей: с речевыми недостатками, поведенческими трудностями, у слабоуспевающих в условиях общего образования.

Выбор одного из многих потенциально возможных образовательных маршрутов оказывается нелегкой задачей. Учитель-дефектолог ПМПК нуждается в четких критериях дифференциации ООП. Бланки документов учителя-дефектолога: протоколы и представления - сгруппированы по возрасту и году обучения. Это позволяет систематизировать и упорядочить процесс диагностики, реализуемый учителем-дефектологом.

Особенности проведения диагностики учителем-дефектологом для определения обученности и обучаемости ребенка.

Основная задача учителя-дефектолога на ПМПК - определить *общую осведомленность, обученность* и, соответственно, *обучаемость* ребенка. При подборе подходящего ребенку диагностического инструментария, учитель-дефектолог опирается на данные анамнеза и медицинские документы, жалобы родителей, сведения из педагогической характеристики, собственную первичную диагностическую гипотезу.

Учитель-дефектолог обращает особое внимание на обучаемость, проявляющуюся в ходе выполнения заданий, идентичных тем, с которыми ребенок сталкивается в образовательном процессе.

В процессе предъявления заданий учитель-дефектолог оценивает сформированность представлений об окружающем мире и о себе, дефицит академических знаний в соотношении с программой, сформированность счетных навыков, качество пространственной ориентировки, зрительно-моторной координации, фонематических процессов, речи. **Обученность** объективируется пониманием сущности адекватных возрасту заданий. В случае очень существенного отставания в развитии оценка обученности базируется на характеристике качества овладения практическими и прочими действиями.

Обучаемость определяется по способности ребёнка усвоить алгоритм деятельности и перенести его на аналогичное задание (при обязательном условии отсутствия опыта выполнения подобных заданий).

Условно можно выделить три уровня обучаемости:

Достаточный уровень обучаемости. Ребенок понимает смысл задания, соответствующего по сложности его возрасту и году обучения, способен выполнить его самостоятельно или при оказании незначительного объема исключительно организующей или стимулирующей помощи, подсказки нужны только в реально сложных, еще недостаточно усвоенных алгоритмах решений.

Недостаточный уровень обучаемости. Ребенок понимает смысл задания, но нуждается в разнообразной помощи, перенос на идентичное задание неполноценен,

т.е. снова требует подсказок, знакомые задания выполняются достаточно успешно, вместе с тем ребенок периодически с затруднениями актуализирует предположительно хорошо известную ему информацию, эффективность помощи очень неравноценна.

Низкий уровень обучаемости. Ребенок самостоятельно не понимает смысла задания, требует большого количества разнообразной помощи, но в итоге не способен выполнить задание по алгоритму после оказания помощи педагогом, т.е. «перенос» фактически отсутствует, типовые задания, которые выполнялись ранее, в предшествующие годы обучения, ребенок фактически «не помнит», для их выполнения снова требуется весь объем помощи.

Учитель-дефектолог обычно пользуется отдельными приемами, позволяющими оценить обучаемость.

К числу таких приемов относится **постепенное снижение уровня сложности задания**, которое вначале предлагается решить

- в мыслительном плане;
- с опорой на образные процессы;
- на уровне конкретных действий.

Например, первокласснику предлагается решить задачу устно. Если ребенок не решает задачу устно, то ее иллюстрируют схемой. Если схема не помогает, то начинают разбирать «пошагово», подкрепляя при необходимости свои рассуждения действиями со счетным материалом. Задание - определить количество слогов в слове на слух, если ребенок не может сделать это на слух, то задание упрощают предъявлением карточки с напечатанным анализируемым словом, а в последнюю очередь предлагается подобрать нужные слоги из кассы слогов и сложить слово.

Следует обратить внимание на способность детей самостоятельно выполнять предложенные задания, переносить усвоенный способ действия на их аналоги. Наблюдая за ребенком, необходимо учитывать особенности понимания инструкции, способность ее удерживания в ходе работы, стремление довести работу до конца, умение оценить результаты своей деятельности.

При обследовании детей школьного возраста задания в тестах и беседе подбираются в соответствии с ранее изученной программой, предпочтительно предшествующего года обучения. Дифференциация проводится между определением потребности в создании специальных условий (обучение по АООП, вид, вариант), либо необходимости нерегламентированной помощи при трудностях развития и адаптации.

Следует также помнить, что обследование целесообразно начинать с наиболее **сложных заданий**, а не наоборот.

Дети с трудностями развития и адаптации не обнаруживают устойчивых трудностей выполнения учебных заданий. Причины их учебных затруднений мотивационные. Если у ребенка отмечаются выраженные недостатки регуляции, он нуждается в пошаговом контроле своей деятельности, не способен произвольно актуализировать требуемую информацию, следует думать о наличии особых образовательных потребностей.

Особую сложность для диагностики, как и перед началом школьного обучения, представляют случаи, когда ребенок был плохо подготовлен к школе, плохо владеет русским языком, проживает в условиях социокультурной депривации (обедненной среды). Здесь особое внимание уделяется оценке обучаемости, а не обученности.

При оценке уровня обучаемости у детей-инофонов необходимо учитывать

типичные ошибки в работах по русскому языку, связанные с билингвизмом. Таковыми являются неправильное обозначение мягкости согласных на письме, замена одних букв другими, смешивание букв, обозначающих шипящие и имеющих что-то общее в начертании - ц, ч, щ), пропуск букв. Могут быть и большие трудности понимания текстов арифметических задач.

Если психологическое обследование с использованием невербальных методик показывает отставание в когнитивном развитии, то не следует связывать учебные трудности с билингвизмом. Если же уровень познавательного развития близок к нормативному, то лучше пытаться выяснить, сформированы ли у ребенка некоторые базовые умения, например, представления о числовом ряде, способности к фонетическому анализу и т.п., поскольку в выполнении сложных заданий он обычно не будет даже относительно успешным. Однако обследовать ребенка следует по обычному протоколу (не по протоколу для детей с нарушением интеллекта, если подозрение на умственную отсталость отсутствует).

Младший школьник с нарушением интеллекта, не получавший ранее коррекционно-развивающей помощи, имеет бедные и фрагментарные знания даже бытового характера, он не понимает смысла большинства познавательных задач, валидных для возраста, не может устанавливать связи и закономерности, не переносит освоенный способ действия на сходное задание.

Помощь в процессе обследования оказывается, прежде всего, в решении математических задач, когда предъявляется сначала графическая схема, а затем подсчет реальных предметов. Само исследование также целесообразней начинать с беседы, а затем с арифметической задачи, поскольку в ходе ее решения становится понятным, насколько у ребенка сформированы математические представления, невыясненное только уточняется в процессе дальнейшей работы.

Дифференциация легкой и умеренной умственной отсталости чаще целесообразна после двух-трех лет обучения (если у ребенка отсутствуют выраженные нарушения поведения, существенно препятствующие усвоению школьных требований). Вместе с тем в ряде случаев СИПР может быть рекомендован и ребенку с легкой умственной отсталостью, имеющему какие-то нетипичные проблемы обучения и поведения. У ребенка, кроме крайне низкой обученности, наблюдается нарушенная обучаемость - он выполняет задание при пошаговом контроле, но при выполнении аналогичного надо все начинать сначала. Смысл арифметических задач фактически не понимается. Правило может проговорить, но не может применить. Справляется только с заданиями, предусмотренными протоколами для умственно отсталых, но и в них нужна разнообразная помощь.

Ребенок, у которого подозревается наличие умеренной умственной отсталости, должен обнаруживать очень существенное отставание в развитии, не понимая, если следовать рекомендациям С.Д. Забрамной, не только учебных заданий, но даже смысла некоторых практических задач. Отставание от возрастной нормы должно быть на 5 и более эпикризных сроков. Если ребенок научился читать и считать в пределах 10, вопрос о 2 варианте в 1-2 классе не должен ставиться. Второй вариант рекомендуется детям с несформированными высших психических функций, т.е. не имеющими необходимых знаний о цвете, форме, величине, овладевшим речью, продуктивными видами деятельности, с несформированными элементарными количественными представлениями, не умеющими соотнести звук и букву и т.п.

Педагогическая диагностика обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которые переходят с начального уровня образования на ступень основного общего образования, проводится с целью изменения или подтверждения образо-

вательного маршрута. Именно для них в тестах представлен специальный раздел для обучающихся с задержкой психического развития (ЗПР), умственной отсталостью (УО). Необходимо обратить внимание, что, если ребенок обучается по общеобразовательной программе и не справляется с ней, тест дается из раздела для общеобразовательной программы. Тест для обучающихся с ЗПР, УО дается ребенку в случае, если он обучается по адаптированной основной общеобразовательной программе (АООП).

В старшем школьном возрасте педагогическая диагностика на ПМПК не должна быть типична. Исключение составляют случаи, когда ребенок с ЗПР не справляется с АООП для обучающихся с ЗПР. То есть задержка психического развития все-таки оказывается нарушением интеллекта.

Ведение протокола обследования, заполнение представления на обучающихся младшего и старшего школьного возраста.

Все задания приведены в протоколах. Учитель-дефектолог, оценивая обученность и обучаемость, выстраивает свои задания на учебном материале. В начале обследования ведется беседа с ребенком, которая имеет своей целью выяснение знаний об окружающем. Примерные вопросы беседы даны в протоколе. Затем идут учебные задания, которые соответствуют тесту. Ребенок выполняет тест в процессе обследования.

По итогам и в процессе обследования учитель-дефектолог ведет протокол обследования. Заполняется протокол учителем-дефектологом, который использует простые символы: «+» - если ребенок выполнил задание самостоятельно; «±» - если задание было выполнено с помощью взрослого; «-» - если ребенок не смог выполнить задание. Оцениваются и ответы на вопросы (беседа) и учебные задания.

Затем учитель-дефектолог заполняет представление, в котором подчеркиваются характеристики деятельности, демонстрируемые ребенком. В конце представления оформляется **дефектологическое заключение** об имеющихся у обследуемого знаниях, умениях, навыках (ЗУН):

соответствуют – уровень обученности соответствует нормативному развитию;

отстают – уровень обученности соответствует ЗПР;

выраженно отстают – уровень обученности соответствует умственной отсталости.

Там же отмечается обучаемость ребенка:

достаточная - уровень обученности и обучаемости позволяет усваивать общеобразовательную программу при наличии небольшой дополнительной помощи (например, для обучающихся по АООП варианты 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1, 8.1);

недостаточная – уровень обученности и обучаемости требует снижения уровня сложности программы в рамках цензового образования (например, для обучающихся по АООП варианты 1.2, 2.2, 3.2, 4.2, 5.2, 6.2, 7.2, 8.2);

низкая - уровень обученности и обучаемости не позволяет получать цензовое образование (например, для обучающихся по АООП варианты 1.3, 2.3, 3.3, 4.3, 6.3, 8.3, АООП для обучающихся с умственной отсталостью, вариант 1);

низкая – уровень обученности и обучаемости минимален и нуждается в обучении по СИПР.

*Педора Наталья Николаевна, учитель-дефектолог ЦПМПК
Алтайского краевого центра ППМС-помощи*