

ГКОУ ВО «Гусь — Хрустальная специальная (коррекционная)  
общеобразовательная школа - интернат»

Выступление на методической копилке

по теме:

**«Психолого – педагогические приёмы комплексной  
диагностики развития у детей с ограниченными  
возможностями здоровья»**

Подготовила:  
педагог – психолог  
Староверова Ю.А.

2022г.

Все участники сегодняшней методической копилки, работают с учащимися имеющими статус ребенка с ОВЗ, а также почти все учащиеся надомного обучения нашей школы имеют инвалидность.

Мы с Вами знаем, что статус ребенка с ОВЗ присваивает ПМПК (территориальная или областная комиссия), а статус ребенка – инвалида присваивает МСЭ (медико – социальная экспертиза).

Ребенок с ОВЗ – это физическое лицо, возможности которого в обществе ограничены из-за его умственных, сенсорных, физических или психических отклонений и которое нуждается в создании особых образовательных условиях. Это дети с ООП (с особыми образовательными потребностями).

#### Категории детей с ОВЗ:

1. Дети с нарушением слуха (слабослышащие, глухие);
2. Дети с нарушением зрения (слабовидящие, слепые);
3. Дети с нарушением речи;
3. Дети с НОДА (нарушением опорно - двигательного аппарата);
4. Дети с умственной отсталостью (с интеллектуальными нарушениями);
5. Дети с задержкой психического нарушения (ЗПР);

Мы помним, что УО – это тотальное, не снимаемое нарушение, а ЗПР – это частичное, снимаемое нарушение.

Когда мы говорим про детей с особыми образовательными потребностями, мы всегда указываем что именно с интеллектуальными нарушениями, т.к. есть еще одна категория детей с ООП, это дети с признаками одаренности.

6. Дети с РАС (расстройством аутистического спектра);
7. Дети с нарушением эмоционально – волевой сферы (дети с нарушением поведения и общения);
8. Дети с множественными нарушениями развития (со сложной структурой дефекта).

Вы, наверное, согласитесь со мной, что основная категория наших учащихся надомной формы обучения имеют множественные нарушения развития.

Перед поступлением учащегося на индивидуальное обучение, педагог, пообщавшись с родителями (законными представителями), собрал информацию со слов родителей.

Далее учителю предстоит провести диагностику общего развития ребёнка, его умений и навыков, для того чтобы понять и решить по какому варианту он будет обучаться и для того, чтобы грамотно составить СИПР (специальную индивидуальную программу развития), исходя из его психофизических и умственных способностей.

### **1.Подготовительный этап**

В первую очередь идёт установка контакта с ребенком, выяснение направленности на общение.

Установка направленности на общение у детей с ОВЗ происходит только после налаживания эмоционально – доверительных отношений между учеником и педагогом.

Педагог может использовать: НЛП – техники, психологическую технику «Якорь».

Сразу отмечу, что данные приемы не подойдут в первичное установление контакта для детей с РАС. Встречаются так же учащиеся, имеющие ложную экстраверсию.

### **Категории готовности к обучению:**

Учителя, педагоги - психологи диагностируют учащегося по 3 критериям, для того чтобы правильно и грамотно спрогнозировать дальнейшую обучаемость.

1. Физиологическая готовность (биологический возраст);
2. Педагогическая готовность;
3. Психолого – социальная готовность

### **Методы диагностического инструментария:**

1. Метод наблюдения;
2. Диагностика опорно – двигательный аппарат (тест Филиппинского);
3. Методика Ромберга;
4. Определение ведущей руки

Определяем ведущую руку для диагностики зрелости головного мозга, определился ли мозг со своей доминантной рукой. Как правило, все дети, которые поступают к нам являются обоимирукими и определение доминанты у них еще не произошло.

Предлагаемый набор проб позволит оценить преимущество левой-правой стороны в сенсорной и моторной сферах. Пробы подобраны таким образом, чтобы учитывать, как генетический, так и социальный аспекты асимметрии. Кроме того, представление о многофакторности понятий «рукости» и «ногости» требуют включения проб, учитывающих активность различных групп мышц, а также совместную работу обеих рук. Пробы следует проводить индивидуально, в любой последовательности. Возможно сочетание проб для выявления разных ведущих показателей.

Перед началом проведения исследования педагог говорит ребенку: «Сейчас мы будем играть с тобой в игру». Диагностика проводится в игровой форме.

1. Проба «Разноцветные кубики»;
2. Проба «Мяч»;
3. Проба «Рука, берущая предмет»;
4. Проба «Пирамида»

Исходя из этих несложных приемов, учителя индивидуального обучения и педагоги - психологи могут продиагностировать уровень развития ребенка для дальнейшего использования в составлении программы развития, с учетом индивидуальных особенностей каждого учащегося.