

**Дефектологическое  
обследование  
младшего  
школьника**

Выполнили: Боровикова Елизавета,  
Лагуткина Алина, Купцова Алина,  
Маковень Анна

# Цель и задачи

**Цель дефектологического обследования** состоит в установлении усвоенного детьми объема знаний, умений и навыков, выявлении трудностей, которые они испытывают в процессе овладения новыми понятиями и видами деятельности, в определении этапа, на котором эти трудности возникли, и тех условий, при которых они могут быть преодолены.

## **Задачи дефектологического обследования:**

- проведение комплексной дефектологической диагностики нарушений в развитии детей с ограниченными возможностями здоровья;
- определение уровня актуального и зоны ближайшего развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, выявление его резервных возможностей;
- распределение обучающихся по дальнейшей коррекционно-развивающей работе учителя-дефектолога (индивидуально, в группах и подгруппах, выпустить и тд).

# Диагностически значимые категории

## Эмоциональное реагирование в ситуации обследования

*Оценивается:* особенности вступления ребенка в контакт (вступает хорошо, не сразу, контакт затруднен, избирателен); желание общаться; характер общения (чрезмерная общительность, замкнутость); критичность; анализируется характер отношения к самому обследованию (соответствует ли эмоциональная реакция конкретной ситуации: нет ли немотивированного смеха, плача, крика, страха); отдельным заданиям; проявление эмоциональных реакций.



# Диагностически значимые категории

## Понимание инструкции, воспринятой на слух или прочитанной самостоятельно

*Оценивается:* уровень понимания ребенком инструкции. Необходимо учитывать, какого типа инструкция понятна детям: вербальная; устная, сопровождаемая наглядным показом; невербальная.

*Учитывается* способность ребенка сознательно удерживать инструкцию и ее составляющие части до окончания работы.

*Отмечается* уровень понимания инструкций, прочитанных учащимися самостоятельно (понимает сразу; требуется повторное чтение; задает уточняющие вопросы; затрудняется в восприятии целостности задания, при этом выполняет его после разъяснений инструкции педагогом).



# Диагностически значимые категории



Обучаемость (восприимчивость к помощи, способность переноса на аналогичные задания)

*Оценивается:* умение работать по образцу, умение работать самостоятельно, потребность в помощи, восприимчивость к помощи педагога, характер оказываемой помощи, необходимое для выполнения задания количество «уроков», способность переноса показанного способа действия на аналогичные задания.



По характеру оказываемой ребенку помощи выделяются стимулирующая, организующая, направляющая и обучающая помощь.

При предъявлении аналогичного варианта задания *важно отметить* способность ребенка к переносу способа действий, который может быть полным или частичным, либо полностью отсутствовать.

# Диагностически значимые категории

## Особенности организации деятельности

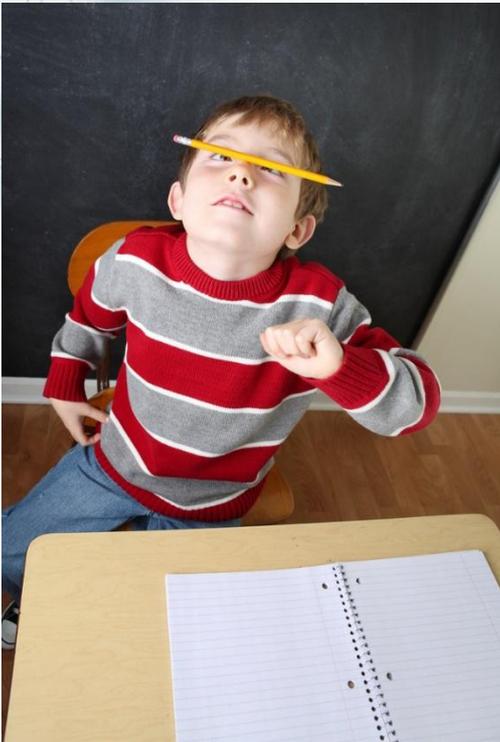
*Оцениваются:* уровень принятия задачи, познавательная активность, готовность к решению интеллектуальных задач, удержание познавательного интереса к заданию, реакция на трудности в работе, умение осуществлять активные поиски способов решения задач; отмечаются способы решения (их рациональность, экономичность); анализируется способность ребенка замечать и исправлять ошибки, соотносить конечный результат с поставленной целью.

## Темп работы

*Оценивается* темп работы ребенка на протяжении обследования (высокий, средний, снижен, нестабилен).

## Работоспособность

Отмечается уровень и по возможности характер работоспособности (низкая в результате повышенной соматической истощаемости; низкая, обусловленная церебрастенией; высокая; средняя). Например, ребенок может иметь среднюю работоспособность, часто отвлекаться от выполнения заданий, но при этом интеллектуальную нагрузку может выдерживать.



# Диагностически значимые категории

## Показатели развития познавательной деятельности ребенка

Во время обследования ребенка дефектолог фиксирует в протоколе следующие *параметры*: общую осведомленность и социально-бытовую ориентацию, общую и мелкую моторику, сформированность пространственно-временных представлений, особенности мышления (наглядно-действенное, наглядно-образное, словесно-логическое), общую характеристику речевого развития (словарный запас, речь во время обследования: нет речи, отдельные слова, фразовая). Все ранее перечисленные показатели оцениваются в соответствии с требованиями и критериями возрастного развития ребенка.



## Сформированность знаний, умений и навыков

*Оценивается* общий уровень сформированности знаний, умений и навыков в соответствии с программными требованиями по каждому предмету.

# Комплекс методик обследования обучающихся

## 1. Наблюдение

*Оценивается* эмоциональное реагирование в ситуации обследования, понимание инструкции воспринятой на слух или прочитанной самостоятельно; восприимчивость к помощи, способность переноса на аналогичные задания; познавательная активность, готовность к решению интеллектуальных задач, реакция на трудности в работе; темп работы.



## 2. Беседа

*Оценивается* общий кругозор, активный словарный запас, общий уровень развития речи.



# Методики на определение состояния кратковременной слухо-речевой и зрительной памяти

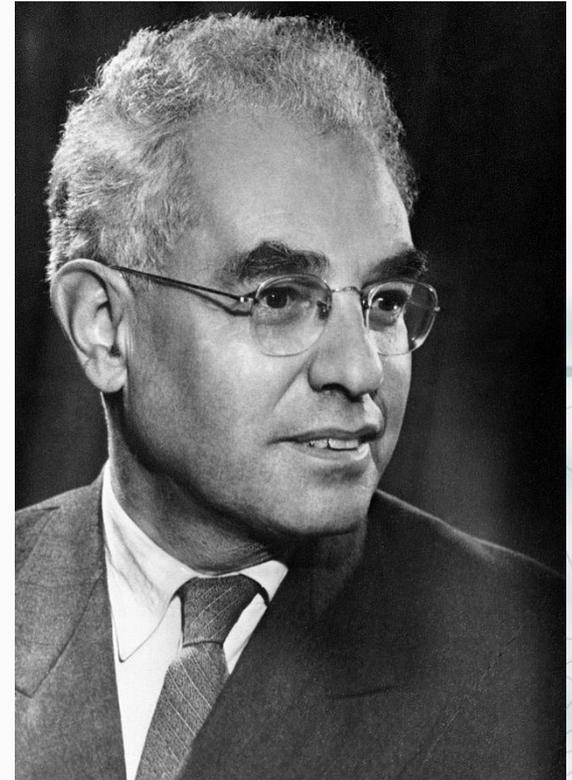
## Методика А.Р. Лурия по определению состояния кратковременной слухо-речевой памяти

Подберите 10 простых, не связанных непосредственно слов. Например, игла, лес, вода, чашка, стол, гриб, полка, нож, булка, бутылка.

*Инструкция:* «Я прочту тебе слова, а потом ты повторишь все, что запомнил. Слушай меня внимательно. Начинай повторять сразу же, как только я закончу читать. Готов? Читаю».

Затем следует четко произнести 10 слов совершая паузы после каждого слова минимум 1 сек, после чего предложить повторить их в любом порядке. Такую процедуру совершать пять раз (минимум 3 раза), каждый раз под названными словами ставить крестики, заносая результаты в протокол.

*Выявите*, на каком повторении ребенок воспроизводит наибольшее число слов.



# Методика А.Р. Лурия по определению состояния кратковременной слухо-речевой памяти

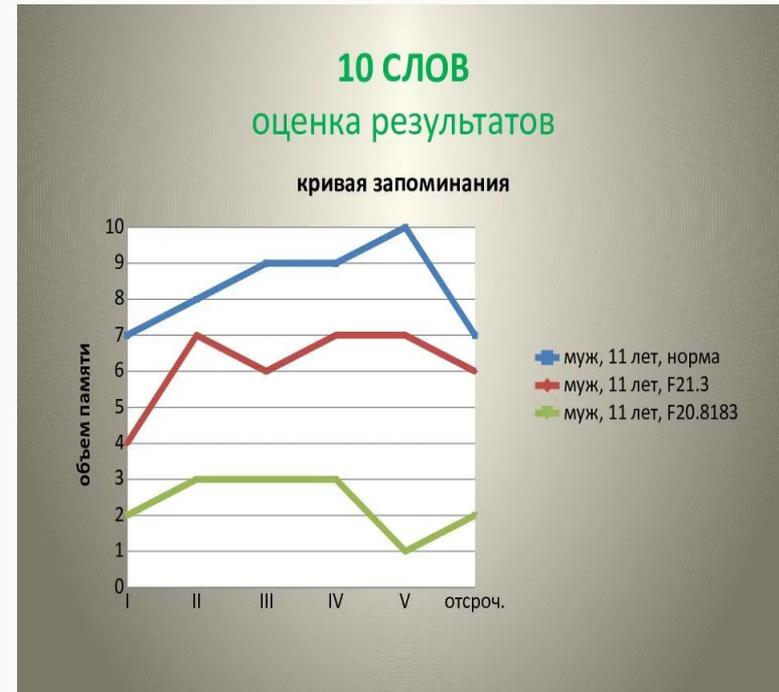
*Обратите внимание и на следующие характеристики ребенка:*

1. Если воспроизведение начинает сначала увеличиваться, а потом уменьшаться, то это говорит об истощаемости внимания, забывчивости.

2. Зигзагообразная форма «кривой» указывает на рассеянность, неустойчивость внимания.

3. «Кривая» в форме «плато» наблюдается при эмоциональной вялости, отсутствии заинтересованности.

4. Если запоминаются слова группой: только вначале, только в середине или только начало и конец и тд. Это говорит о возможности запоминания и удержания устной инструкции. Можно предположить какая часть устной инструкции в дальнейшем может быть не выполнена.



# Методика обследования кратковременной зрительной памяти.

Для обследования кратковременной зрительной памяти используются картинки 10 штук на одном листе. Рассматриваются картинки с ребенком совместно для исключения незнакомых объектов. Далее дается от 5 до 10 сек для запоминания изображений. Картинка убирается, результаты фиксируются в протоколе. Повторное предъявление изображений не желательно, либо так же отмечается в протоколе.

Для обучающихся начиная с 5 класса оценивается запоминание не только картинок, но и цифр, символов.

*Отмечаются следующие данные:*

1. Количество правильно названных картинок, символов, цифр (объем памяти).
2. Количество ошибок и привнесений (точность запоминания).



# Примерный план проведения дефектологического обследования

1. Беседа о ребенке, его представлениях об окружающем мире и др.
2. Методика Пьерона-Рузера для исследования внимания и темпа деятельности.
3. Методика А.Р. Лурия по определению состояния кратковременной слуховой памяти.
4. Методика «Домик» Н. И. Гуткина.
5. Обследование пространственно-временных представлений.
6. Методика по определению состояния зрительной памяти.
7. Сформированность учебных навыков по математике.
6. Сформированность учебных навыков по чтению.
7. Сформированность учебных навыков по русскому языку.