



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.

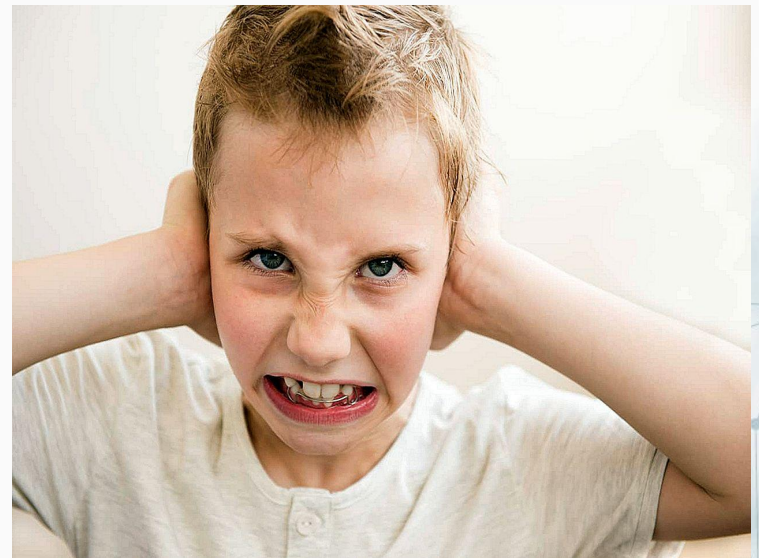
Задачи дефектологического обследования:

- 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

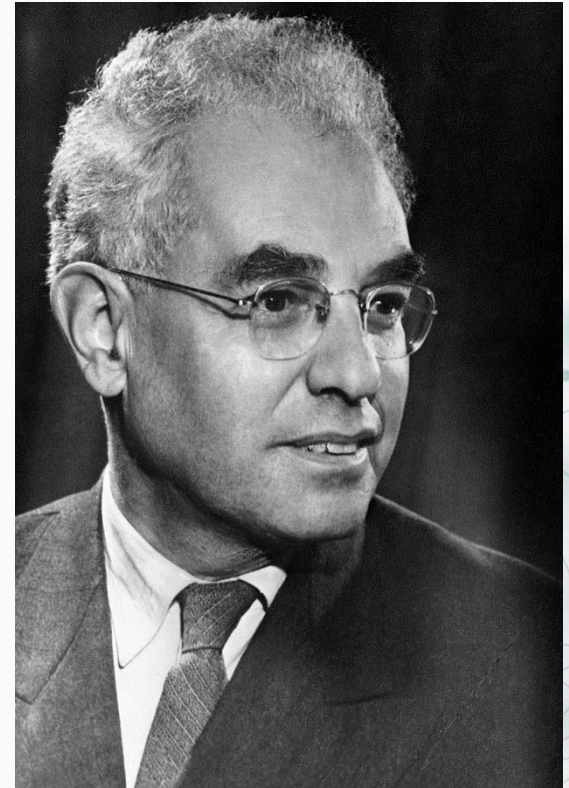
Методика А.Р. Лурия по определению состояния кратковременной слухо-речевой памяти

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

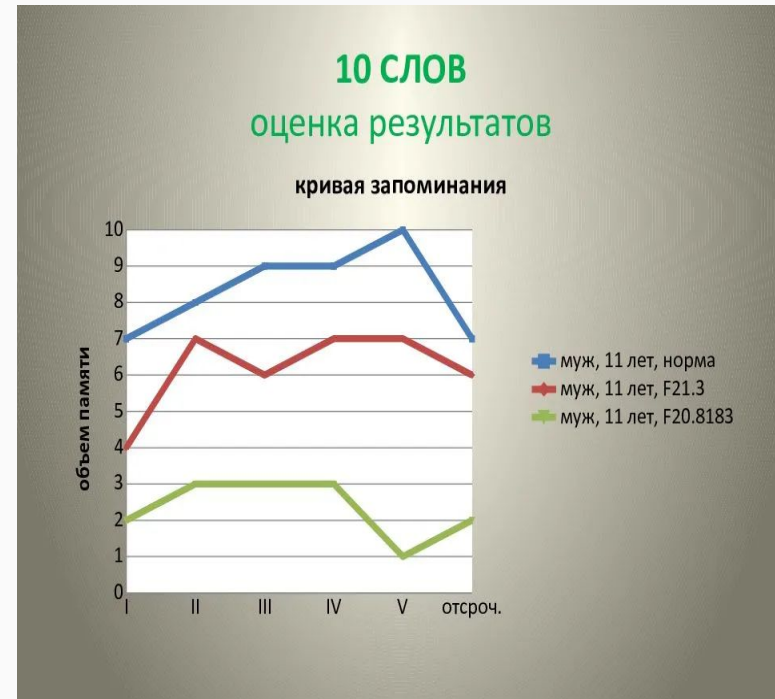
Обратите внимание и на следующие характеристики ребенка:

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.