

лечебно- педагогическая диагностика

методические разработки **лечебная педагогика** методические разработки

детей
с нарушениями
эмоционально-
волевой сферы

лечебная педагогика методические разработки

Центр лечебной педагогики (Москва)

Лечебно-педагогическая
диагностика
детей с нарушениями
эмоционально-волевой сферы

4-е издание (электронное)

Москва
«Теревинф»
2015

УДК 159.922.7
ББК 74.3+88.8
3-38

Захарова, И. Ю.

3-38 Лечебно-педагогическая диагностика детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы [Электронный ресурс] / И. Ю. Захарова, Е. В. Моржина. – 4-е изд. (эл.). – Электрон. текстовые дан. (1 файл pdf : 80 с.). – М. : Теревинф, 2015. – (Лечебная педагогика: методические разработки). – Систем. требования: Adobe Reader XI ; экран 10".

ISBN 978-5-4212-0274-5

Детям с эмоционально-волевыми нарушениями часто не удается продемонстрировать свои сильные стороны в ситуации традиционного психологического обследования. В настоящей работе предлагается методика обследования, основанного на собственной активности ребенка. Рассказывается, как создать эмоциональную атмосферу, которая позволит увидеть возможности и интересы ребенка, сформулировать ближайшие задачи развития и составить индивидуальный образовательный маршрут.

Издание адресовано специалистам (психологам, педагогам, дефектологам и др.), работающим с детьми с различными нарушениями развития.

УДК 159.922.7
ББК 74.3+88.8

Деривативное электронное издание на основе печатного издания: Лечебно-педагогическая диагностика детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы./ И. Ю. Захарова, Е. В. Моржина. – 3-е изд. - М. : Теревинф, 2014. – 80 с. – (Лечебная педагогика: методические разработки). – ISBN 978-5-4212-0178-6

В соответствии со ст. 1299 и 1301 ГК РФ при устранении ограничений, установленных техническими средствами защиты авторских прав, правообладатель вправе требовать от нарушителя возмещения убытков или выплаты компенсации

ISBN 978-5-4212-0274-5

© РБОО «Центр лечебной педагогики», 2009
© «Теревинф», оформление, 2015

ВВЕДЕНИЕ

Цель работы специалистов Центра лечебной педагогики состоит в том, чтобы в максимальной степени интегрировать в обществе детей с различными особенностями развития. Процесс интеграции подразумевает не только готовность принять такого ребенка со стороны общества, но и возможность самого ребенка войти в социум, не разрушая его правил, и установить отношения с другими членами сообщества.

Сейчас многие школы и детские сады говорят о готовности принимать проблемных детей и даже адаптировать свои требования и правила под конкретного ребенка. Но этого недостаточно: ребенок тоже должен быть готов к интеграции в данное сообществе: не только к принятию правил детской группы, но и к тому, чтобы стать активным участником происходящих в ней событий, не нарушая естественного для окружающих течения жизни. Это становится возможным только в том случае, если у ребенка есть опыт налаживания отношений со взрослыми и деть-

ми. Работа нашего Центра заключается в том, что мы шаг за шагом проводим ребенка по цепочке усложняющихся развивающих сред для приобретения такого опыта.

При работе со многими детьми сложно сразу понять, что они умеют, а чего — нет: они могут кричать, плевать, уходят от контакта, не вступают во взаимодействие, не реагируют на речевое обращение, не подражают, отказываются садиться за стол. Однако, если удастся создать подходящие условия, постепенно становится возможным выявить способности ребенка, которые не видны при классическом психологическом обследовании за столом. Описанию этих условий и методов диагностики посвящена данная работа.

В качестве основных целей лечебно-педагогической диагностики можно назвать выявление возможностей и интересов ребенка, обозначение комплекса проблем, которые должны быть решены в первую очередь, а также постановка ближайших задач. Результат диагностического этапа — создание развивающей среды для индивидуальных занятий и последующего введения ребенка в группу. Такая работа дает возможность интеграции ребенка в обществе сверстников уже за пределами Центра: в детском саду или в школе.

В первой части мы расскажем о записи на первичный прием в нашем Центре. Во второй части — о том, как организовать первую встречу с семьей ребенка. Третья часть посвящена начальному этапу занятий с ребенком: тому, как должно быть устроено пространство для игры, как, опираясь на собственную активность и игру ребенка, вступить с ним в эмоциональный контакт и начать взаимодействие. В Приложении дается примерный план заполнения карты первичного приема и отчета о диагностических занятиях для ребенка с эмоционально-волевыми нарушениями.

Надеемся, что данная работа поможет педагогам посмотреть на трудности и проблемы ребенка с большим оптимизмом.

ЗАПИСЬ НА ПЕРВИЧНЫЙ ПРИЕМ

Запись на первичный прием ведется по телефону. Мы стараемся беседовать с родителями заинтересованно и внимательно. На один звонок уходит 15–20 минут.

Мы выясняем анкетные данные: фамилию и имя ребенка, дату его рождения, а также административный округ Москвы, в котором он проживает, телефон и другую контактную информацию.

Раньше ответы записывались в тетрадь, теперь информация заносится в файл, распечатывается и передается тем специалистам, которые будут вести первичный прием ребенка.

Пример распечатки для педагога

Запись на первичный прием номер		166	4.12.2008		о = информация отсутствует
Фамилия	*****	Имя	*****	Инвалидность	нет
Дата рождения	15.12.04	Возраст	4 года 2 месяца	ИПР	о
Телефоны	***** (мама Валерия) ***** (бабушка Ирина Александровна)			Контактное лицо	Валерия
Округ	ЦАО	Район	Хамовники	Дата приема	12.03.2009
Комментарий	Могут утром 10–12 или после 16:00 (днем спят). Вызваны к Л.М. 12.01 в 16:00				
К кому направлен/а					
Запрос родителей... на консультацию	развитие, бытовые навыки				
	о				
...на занятия	о				
Проблема	Плохо говорит, нет навыков самообслуживания.				
Подробно	Не всегда реагирует на маму, когда она приходит домой, не всегда смотрит в глаза, новые вещи не принимает – новую еду, чашку. Любит играть с мобильником, магнитофоном с огоньками, стучит шнурком. Любит звучащие, мигающие предметы, музыку, воду, не понимает опасности (трогает огонь). Реагирует больше на интонации, речь плохо понимает (немного – в обиходе). Говорит на своем языке, не пользуется речью для общения, играет со звуками, просит жестом. Боится электроприборов.				
Окружение	Днем с няней, часто остается у бабушки.				

Подробно	о
Куда еще ходят	Хотят отдать в сад на 2–3 часа.
Консультировались в других местах	Центр им. Семашко, районная поликлиника
	о
	о
Диагноз	ЗППР, аутизм под вопросом
Где поставили	о
Лечение	Центр «Гармония»

Наличие такой распечатки избавляет нас от необходимости повторных расспросов на первичном приеме. Кроме того, это позволяет педагогам заранее подобрать соответствующие игрушки и пособия с учетом характера нарушений и сферы интересов ребенка. Например, для детей со сниженным зрением или слухом нужны яркие, контрастные предметы, музыкальные инструменты и звучащие игрушки, игрушки разной фактуры для ощупывания; для детей, не передвигающихся самостоятельно, – наклонные модули, специальные подушки, фиксирующие позу, и т.д.

Мы пытаемся представить себе ребенка, чтобы понять, кто будет знакомиться с ним на первичном приеме. Спрашиваем родителей о том, что их беспокоит в развитии ребенка, узнаём, поставлен ли диагноз. Обычно психолог, ведущий запись, старается уточнить следующие моменты:

- пользуется ли ребенок речью, понимает ли обращенную речь, выполняет ли просьбы;
- есть ли двигательные проблемы (перемещается сам или с помощью, может ли сидеть, ползать и т.д.);
- есть ли проблемы в общении, в установлении контакта;