

Методические рекомендации по организации психолого-педагогического обследования ранее не обучавшихся совершеннолетних инвалидов

Представленные рекомендации направлены на определение условий, обеспечивающих организацию образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья, получение ими образования с учетом состояния соматического и нервно-психического здоровья. Это составляет основу успешной социальной адаптации взрослых с ограниченными возможностями здоровья, в том числе инвалидов, в обществе.

Нормативно-правовую основу разработки методических рекомендаций составили документы:

1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ(с изменениями и дополнениями);
2. Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ(с изменениями и дополнениями);
3. Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2015 г. N 1297 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы" (с изменениями и дополнениями).

Методические рекомендации ориентированы на решение следующих задач:

1. Определение диагностического инструментария для обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе инвалидов, старше 18 лет.
2. Разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического обследования лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе инвалидов, старше 18 лет.
3. Подготовка специалистов территориальных психолого-медико-педагогических комиссий(ТПМПК) для проведения психолого-педагогического обследования лиц старше 18 лет, имеющих ограниченные возможности здоровья, в том числе инвалидов, проживающих в психо-неврологических интернатах.

Многие люди с умеренными и тяжелыми интеллектуальными нарушениями, проживающие в психо-неврологических интернатах, не реализовали свое право на обучение. Некоторые из них не обучались совсем, либо окончили несколько классов по разным вариантам учебного плана. Также есть определенное количество людей, обучавшихся ранее по разноуровневым программам, адаптированным для индивидуального обучения.

В связи с этим отбор диагностического материала для обследования качества умений и навыков должен включать широкий диапазон сложности, начиная с самого элементарного. В ходе психолого-педагогического обследования лиц старше 18 лет с интеллектуальными нарушениями целесообразно использовать разные виды помощи при выполнении заданий (упрощение алгоритма выполнения задания, дополнительные пояснения, наглядные опоры, образец выполнения задания, стимуляция внимания обследуемого). Продуктивность использования помощи обследуемыми позволяет специалисту уточнить потенциальные возможности к обучению и функциональные характеристики коммуникативных умений и навыков.

Рекомендации к схеме психолого-педагогического обследования с целью уточнения состояния интеллекта

(для педагога-психолога)

Задачи психолого-педагогической диагностики:

1. Определение уровня интеллектуального развития.
2. Выявление особенностей/нарушений когнитивных функций.
3. Определение сформированности коммуникативных умений и навыков.
4. Выявление особенностей/нарушений в поведенческой сфере.

Этапы психолого-педагогического обследования

1. Сбор анамнеза

1.1. сбор объективного анамнеза:

- анализ медицинской документации;
- сбор данных о психическом состоянии, наличии сопутствующие психических и психоневрологических расстройств;
- сбор данных об особенностях поведения, навыках самообслуживания, уровне социальной адаптации;

1.2. сбор субъективного анамнеза (при наличии возможности в силу особенностей пациента);

2. Психолого-педагогическое обследование

2.1. Беседаспециалиста с обследуемым:

- оценка уровня понимания обращенной речи, уровня речевого развития, способностей к речевому контакту, связным и развернутым ответам;
- изучение степени ориентации в окружающей обстановке, во времени;
- изучение объема представлений об окружающем мире, общей осведомленности;
- оценка особенностей эмоционально-волевой регуляции деятельности и поведения.

2.2. Патопсихологическое исследование:

- определение уровня интеллектуального развития;
- изучение объема памяти;
- изучение продуктивности функций внимания.

3. Определение уровня интеллектуального развития

3.1. Определение уровня интеллектуального развития осуществляется с помощью:

- Методики Векслера (WISC), если нет данных об обследовании по этой методике. В случае обследования по методике Векслера, дополнительно обследование по изучению памяти и внимания можно не проводить;
- Методики Равена (Прогрессивные матрицы Равена), если есть данные об обследовании по методике Векслера.

4. Изучение объема памяти

4.1. Исследование памяти производится в том случае, если испытуемый не обследуется по методике Векслера.

4.2. Для исследования памяти можно использовать методику «Запоминание 10 слов» или другие методики по выбору экспериментатора.

4.3. Возможные варианты заключений о состоянии способности к запоминанию и воспроизведению информации:

- объем оперативной слухо-речевой памяти (по методике «Запоминание 10 слов») соответствует качественно высокому уровню: испытуемый воспроизводит 9-10 слов после третьего прочтения;
- определяется недостаточный объем оперативной слухо-речевой памяти: испытуемый воспроизводит не более 7-8 слов к пятому прочтению;
- объем оперативной слухо-речевой памяти соответствует качественно низкому уровню: испытуемый воспроизводит 4-5 слов к пятому прочтению;
- объем оперативной слухо-речевой памяти крайне сужен: испытуемый воспроизводит не более 2-3 слов к пятому прочтению;
- при отсутствии способности к выполнению задания делается вывод о невозможности определения объема оперативной слухо-речевой памяти.

5. Изучение функций внимания

5.1. Исследование функций внимания производится в том случае, если испытуемый не обследуется по методике Векслера.

5.2. Для изучения функций внимания целесообразно использовать следующие методики (не менее одной) или другие по выбору экспериментатора:

- таблицы Шульте,
- корректурная проба Бурдона,
- тест Тулуз-Пьерона.

5.3. Возможные варианты заключений о состоянии функции внимания:

- способности к концентрации и устойчивости внимания (при обследовании по методике «Таблицы Шульте») достаточные или соответствуют высокому уровню: испытуемый затрачивает на выполнение одной таблицы в среднем 40 секунд и не наблюдается значительных временных отличий при сравнении результатов выполнения каждой из пяти таблиц;
- способности внимания характеризуются истощаемостью и недостаточной концентрацией: испытуемый затрачивает на выполнение каждой из таблиц время, превышающее нормативное, отмечается тенденция к увеличению времени, затрачиваемого испытуемым на каждую следующую таблицу;
- способности внимания характеризуются выраженной истощаемостью и концентрацией: испытуемый затрачивает на выполнение задания крайне много времени, допускает большое количество ошибок;
- при отсутствии способности к выполнению задания делается вывод о невозможности изучения функций внимания.

Рекомендации к схеме педагогического обследования возможностей познавательной сферы и учебных умений и навыков

(для учителя-дефектолога)

Задачи педагогической диагностики:

1. Выявление уровня сформированности умений и навыков чтения, письма, счета, представления об окружающем мире, основ безопасности жизнедеятельности, умения использовать имеющиеся учебные навыки в повседневной жизни.
2. Анализ сформированности продуктивных видов деятельности: включения в домашний, хозяйственный труд, навыки самообслуживания, способность к прикладному труду.
3. Выявление уровня сформированности социально значимых умений и навыков, необходимых для ориентации в социальной среде, в повседневных жизненных ситуациях.
4. Выявление сформированности мотивационно-потребностной сферы лиц с интеллектуальными нарушениями, ориентированной на соблюдение доступных их восприятию норм здорового образа жизни и правил безопасности.

Раздел I. Общие сведения.

Сбор и анализ информации

- Знакомство с документацией (медицинской и психолого-педагогической, в том числе содержащей информацию об обучении в школе ранее).
- Изучение и анализ медицинских сведений о состоянии соматического и нервно-психического здоровья, психологической характеристике, материалов деятельности.
- Беседы с сотрудниками (медицинскими и социальными работниками) психоневрологического интерната (ПНИ).

Беседа с обследуемым

- Контактность:
Контакт – продуктивный, малопродуктивный, непродуктивный, формальный, кратковременный, эпизодический, со стимулирующей помощью.
- Состояние речевой функции:
 - Понимание обращенной речи (в полном объеме, на уровне простых словесных инструкций, в рамках узкобытовых ситуаций, с жестовым сопровождением, отсутствие реакции на обращенную речь).
 - Состояние собственной речи (развернутая фразовая речь, в виде коротких аграмматичных фраз, отдельных слов, звукокомплексов, владение навыками невербальной коммуникации).
- Уровень представлений о себе, о других людях, о микросоциальном окружении, об окружающей предметной и социальной действительности:
 - Знание своих паспортных данных; места жительства; имена, отчества, фамилии близких людей, их возраст и профессия;
 - Ориентировка в помещениях, в микрорайоне проживания;
 - Представления о правилах безопасного поведения, о здоровье и здоровом образе жизни.
- Временные, пространственные представления:

- Осознание последовательности событий в течение какого-либо периода времени;
- Знание времен года, их признаки, месяцев, дней недели, частей суток, соотношения единиц времени. Умение пользоваться часами, календарем;
- Установление пространственных отношений.
- Обязанности в ПНИ, общественно полезный труд, культурно-гигиенические, бытовые навыки.
- Круг общения. Круг интересов. Семейное положение.

Раздел II. Диагностика способностей к практической деятельности и учебных умений и навыков

При педагогическом обследовании важно оценивать качественное содержание доступных действий:

- совместные действия,
- сопряженная деятельность по подражанию,
- деятельность по образцу,
- деятельность по последовательной инструкции,
- самостоятельная деятельность,
- умение исправлять ошибки.

Диагностически значимыми являются следующие качества:

- темп психической деятельности,
- точность выполнения задания,
- реакция на трудности,
- умение планировать и доводить начатое до конца,
- способность использовать оказанную помощь,
- самоконтроль,
- практическое использование знаний.

Анализ результатов, полученных при обследовании, позволит определить уровень сформированности умений и навыков:

- I уровень – ниже среднего,
- II уровень – средний,
- III уровень – выше среднего.

Навыки письменной речи (чтение)

I уровень (ниже среднего):

«Альтернативное чтение»

- Чтение(понимание) телесных и мимических движений;
- Чтение изображений на картинках;
- Аудиальное чтение;
- Чтение пиктограмм.

II уровень (средний):

- Глобальное чтение;
- Чтение букв, слогов, коротких слов, послоговое чтение коротких текстов, (понимание прочитанного (соотнесение с картинкой), пересказ по наводящим вопросам, характер ошибок).

III уровень (выше среднего):

- Чтение словами, предложениями; беглое, интонированное, осознанное (понимает ситуацию, устанавливает логические связи, понимает скрытый смысл);
- Пересказ короткого текста: по наводящим вопросам; краткий, подробный, частичный, самостоятельный.

Навыки письменной речи (письмо)

I уровень (ниже среднего):

- Узнавание названия букв;
- Письмо печатных букв по трафаретам;
- Списывание печатных букв.

II уровень (средний):

- Списывание букв, слогов, слов, предложений с печатного или письменного текста;
- Письмо букв, слогов, слов, предложений под диктовку; характер ошибок,
- понимание написанного;
- Соотнесение с соответствующей карточкой – словом или буквой в слове.

III уровень (выше среднего):

- Письмо под диктовку простых текстов (наличие и характер ошибок);
- Практическое использование орфографических правил;
- Оформление предложений при письме;
- Подбор проверочных слов;
- Знание понятий: предложения, слова, слог, звук, буква;
- Представление о частях речи, членах предложения, составе слова;
- Владение навыками делового письма (заявление, расписка, анкета).

Математические знания, умения и навыки

I уровень (ниже среднего):

- Ориентировка в элементарных пространственных, временных, количественных отношениях окружающей действительности (мало, много, пусто);
- Практические навыки и умения счета, вычислений, измерений на наглядном материале в бытовых ситуациях;
- Установление взаимно-однозначного соответствия.

II уровень (средний):

- Количественный счет, предел счета, порядковый счет;

- Узнавание цифр, соотнесение их с количеством;
- Сравнение множеств;
- Представления о величине, о геометрических фигурах и формах, о цвете;
- Счетные операции (использование наглядного материала: палочки, линейка, счеты, калькулятор);
- Решение практических задач-действий.

III уровень (выше среднего):

- Знание натурального ряда чисел (предел счета);
- Устное сложение и вычитание однозначных чисел (конкретно, отвлеченно);
- Знание таблицы умножения;
- Приемы письменных вычислений (сложение, вычитание, умножение и деление на однозначное число);
- Название единиц величин: стоимости, длины, массы, времени; соотношение между ними;
- Действия с числами, полученными в результате измерений;
- Представление о десятичных и обыкновенных дробях;
- Решение простых арифметических и составных задач.

Рекомендации к схеме логопедического обследования (для учителя-логопеда)

Задачи логопедической диагностики:

1. Определение сформированности навыков импрессивной и экспрессивной речи;
2. Определение сформированности навыков письменной речи;
3. Выявление и качественный анализ имеющихся нарушений устной и письменной речи;
4. Анализ коммуникативно-речевого поведения: умение вести диалог, особенности вербального и невербального поведения в общении;
5. Определение мотивационных установок и познавательной активности к занятиям по развитию навыков письма и чтения.

Раздел I «Общие сведения».

Методы диагностики:

Анализ представленной документации,

Косвенная экспертная оценка,

Беседа с обследуемым,

Наблюдение за поведением и речевой деятельностью обследуемого с фиксацией результатов,

Выполнение устных заданий (по подражанию, по образцу, по инструкции, с опорой на наглядность).

1. Подготовительный этап

- Изучение и анализ медицинских сведений о состоянии соматического и нервно-психического здоровья, психологической характеристики, материалов деятельности;
- Беседы с сотрудниками ПНИ (психо-неврологического интерната), медицинскими и социальными работниками (уточнение информации).

Раздел II. Общая характеристика продуктивной деятельности обследуемого

Методы диагностики:

Беседа с обследуемым,

Наблюдение за поведением и речевой деятельностью обследуемого с фиксацией результатов.

II.1. Установление контакта с обследуемым (знакомство, уточнение задачи обследования, тематическая беседа). Определение базовой социально-коммуникативной компетентности:

- Особенности поведения и контактность (контакт продуктивный, малопродуктивный, формальный, кратковременный, эпизодический, со стимулирующей помощью);
- Особенности восприятия и внимания (характеристика зрительного /слухового восприятия; устойчивость, объем и переключаемость внимания);
- Наличие аутостимуляций (характер, частота); наличие произвольных реакций в моторике;
- Уровень представлений о себе, о других людях, о микросоциальном окружении, об окружающей предметной и социальной действительности:
 - Знание имен, отчеств и фамилий (собственные, родственников, ближайшего окружения),
 - Ориентировка в помещениях учреждения,
 - Представления о социальной действительности (текущий год, страна, город проживания; правила устройства жизни взрослого человека: семья, учеба, работа, отдых, обязанности и права).

II.2. Характеристика спонтанной речи обследуемого

- Разборчивость (четкость);
- Развернутость речи (характеристика используемых предложений, соотношение предложений простой и сложной синтаксических конструкций);
- Наличие/отсутствие эмболов, речевых стереотипий;
- Особенности диалогической речи (понимание обращенной речи собеседника, навыки активного слушания, навыки поддержания темы диалога, характеристика вопросительных высказываний, интонационное оформление);
- Особенности монологической речи (последовательность, логика изложения, разнообразие речевых высказываний, интонационное оформление).

Раздел III. Диагностика состояния импрессивной и экспрессивной речи

Методы диагностики:

Беседа с обследуемым,

*Выполнение устных заданий по инструкции, по образцу, с опорой на наглядность,
Устный алгоритм к заданиям по связной речи,
Наблюдение за поведением и речевой деятельностью обследуемого с фиксацией результатов.*

Виды помощи при выполнении задания:

- повторение предъявляемого речевого материала,
- дополнительные пояснения к заданию,
- четкий алгоритм действия для выполнения задания,
- дополнительные пояснения с предъявлением наглядной опоры,
- образец выполнения задания учителем-логопедом (на сходном речевом материале).

III.1. Характеристика понимания обращенной речи

- Уровень отдельных слов(в полном объеме/с частичными затруднениями/ с выраженными затруднениями/улучшение результата после повторного предъявления речевого материала),
- Уровень высказываний(в полном объеме/с частичными затруднениями/ с выраженными затруднениями/улучшение результата после повторного предъявления речевого материала),
- Уровень бытовых инструкций(в полном объеме/с частичными затруднениями/ с выраженными затруднениями/улучшение результата после повторного предъявления речевого материала),
- Уровень развернутых высказываний(в полном объеме/с частичными затруднениями/ с выраженными затруднениями/улучшение результата после повторного предъявления речевого материала),
- Уровень текстовой речи(в полном объеме/с частичными затруднениями/ с выраженными затруднениями/улучшение результата после повторного предъявления речевого материала).

III.2. Состояние словарного запаса

- Характеристика объема словаря по разным тематическим группам,
- Умение подбирать обобщающие понятия,
- Смысловая точность подбираемых слов в контексте связной речи,
- Умение объяснить значение используемых (частотных) в спонтанной речи слов,
- Понимание и умение пояснить частотные примеры использования слов, словосочетаний в переносном значении.

III.3. Состояние грамматического строя речи

- Сформированность навыков согласования слов в словосочетаниях, предложениях, текстовой деятельности в спонтанной речи,
- Правильность употребления предлогов и приставочных глаголов в речи,
- Навыки изменения разных частей речи по числам и падежам (для глаголов – по временам),
- Навыки словообразования (существительных с уменьшительно-ласкательным суффиксом, приставочных глаголов, относительных и притяжательных

прилагательных от существительных, причастий от глаголов, двукорневых сложных слов по речевому образцу учителя-логопеда).

III.4. Характеристика фонетико-фонематического строя речи

- Разборчивость речи,
- Наличие нарушений слоговой структуры слова (степень выраженности),
- Наличие нарушений произношения звуков (гласных, согласных; степень выраженности),
- Особенности темпо-ритмической организации речи (наличие и характер запинок в речи, степень выраженности, соблюдение паузации в речи, изменения темпа речи в сторону ускорения или замедления),
- Наличие/отсутствие носового оттенка речи,
- Характеристика голосовых функций (звонкость, сила, устойчивость звучания),
- Владение простыми формами звукового анализа и синтеза слов (выделении первого и последнего звука, определение количества звуков (3-5 звуков в слове), составление слов из звуков).

III.5. Навыки связной речи

- Ответ на вопросы по короткому рассказу с опорой на наглядность (сюжетные картинки),
- Устный пересказ прослушанного рассказа (без опоры на наглядность/с опорой на наглядность),
- Составление предложений по сюжетной картине,
- Самостоятельное составление рассказа по серии сюжетных картинок.

Возможные варианты заключений о состоянии навыков устной речи:

- Недоразвитие лексико-грамматического и фонетико-фонематического строя речи легкой степени выраженности,
- Недоразвитие лексико-грамматического и фонетико-фонематического строя речи средней степени выраженности,
- Недоразвитие лексико-грамматического и фонетико-фонематического строя речи тяжелой степени выраженности;
- Выраженное недоразвитие навыков экспрессивной речи при сформированности навыков импрессивной речи на бытовом уровне,
- Выраженное недоразвитие навыков экспрессивной речи при сформированности элементарных навыков импрессивной речи,
- Выраженное (грубое) недоразвитие навыков экспрессивной и импрессивной речи.

Также в заключении необходимо указать наличие конкретных нозологических форм речевой патологии (при наличии): дизартрия, заикание, ринолалия, дисфония и т.д.

При неравномерности нарушений умений и навыков импрессивной и экспрессивной речи, а также наличии парциальных нарушений лексико-грамматического

и фонетико-фонематического строя речи необходимо уточнить качественную характеристику сформированности каждого вида/компонента речевой деятельности.

Раздел IV. Исследование умений и навыков письменной речи

Методы диагностики:

- выполнение заданий с печатным текстом (по инструкции учителя-логопеда, по образцу),
- выполнение заданий по письму с опорой на проговаривание речевого материала, с опорой на наглядность.
- наблюдение за деятельностью испытуемого с фиксацией результатов.
- анализ результатов выполнения письменных работ.

Виды помощи при выполнении задания:

- повторение предъявляемого речевого материала,
- дополнительные пояснения к заданию,
- четкий алгоритм действия для выполнения задания,
- дополнительные пояснения с предъявлением наглядной опоры,
- образец выполнения задания учителем-логопедом (на сходном речевом материале).

IV.1. Чтение печатного и (или) рукописного текста

- Знание букв (печатные и рукописные варианты),
- Сформированность навыка чтения (на уровне простого текста, на уровне предложения, на уровне слова, чтение слогов),
- Способ чтения (побуквенный, слоговой, смешанный, целыми словами),
- Наличие/отсутствие ошибок при чтении (характер ошибок: пропуски букв (слогов, слов) замены (букв, слогов), смешения (букв, слогов), повторы),
- Интонационное оформление речи при чтении вслух (интонационно выразительное чтение, недостаточность интонационного оформления, монотонное чтение),
- Понимание прочитанного: ответ на вопросы по содержанию прочитанного, пересказ текста (понимание в полном объеме, отдельные неточности/ошибки понимания, выраженные трудности понимания текста, недоступность понимания текста).

IV.2. Умения и навыки письма

- Характеристика графо-моторных навыков:
 - особенности посадки при письме и удержание ручки (других пишущих принадлежностей),
 - умение копировать/рисовать по инструкции отдельные графические элементы (линии, точки, фигуры, буквы);
- Характеристика почерка
 - разборчивость и соразмерность букв,

-нажим при письме;

- Наличие ошибок в письменных работах:
 - наличие специфических ошибок:
 - дисграфических (виды ошибок, частота проявления),
 - дизорфографических (виды ошибок, частота проявления),
 - наличие неспецифических ошибок (частота проявления, характер).

Возможные варианты заключений о состоянии навыков письменной речи:

- Наличие нарушений письменной речи легкой степени выраженности;
- Наличие нарушений письменной речи средней степени выраженности;
- Наличие выраженных нарушений письменной речи;
- Частичная сформированность навыков письменной речи;
- Несформированность умений и навыков письменной речи.

При неравномерности нарушений несформированности умений и навыков письменной речи необходимо уточнить качественную характеристику сформированности каждого вида деятельности (письмо и чтение) отдельно.

Рабочая группа по подготовке методических рекомендаций в составе:

Е.Б. Плетнева, директор ГБУ «Центра диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга, методист,

Е.Н. Лисовская, заместитель директора по консультационно-диагностической работе ГБУ «Центра диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга, врач-психиатр,

Е.В. Соболева, заместитель директора по психолого-педагогической коррекционной и методической работе, учитель-логопед ГБУ «Центра диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга,

А.В. Жуков, к.п.с.н., педагог-психолог ГБУ «Центра диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга,

М.Н. Титенко, педагог-психолог ГБУ «Центра диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга,

М.А. Лунева, учитель-дефектолог педагог-психолог ГБУ «Центра диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга,

Л.А. Пранцкунас, учитель-дефектолог педагог-психолог ГБУ «Центра диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга.