



Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования
центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи
Выборгского района Санкт-Петербурга
(ГБУ ДО ЦППМСП Выборгского района)

**ПАКЕТ ДИАГНОСТИКИ
МИШЕНЕЙ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ДЕФИЦИТАРНЫХ
ФУНКЦИЙ, ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВЫХ, ЛИЧНОСТНЫХ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ
ОСОБЕННОСТЕЙ И ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА ДЛЯ РАЗРАБОТКИ
СОДЕРЖАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ, ТЕХНОЛОГИЙ И
МЕТОДОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ ПРЕОДОЛЕНИЮ СДВГ У ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Разработан в рамках опытно-экспериментальной работы по теме:

**«Совершенствование условий организации и осуществления образовательного процесса для
преодоления синдрома дефицита внимания и гиперактивности у обучающихся»**
для решения задачи: Разработка критериев диагностики мишеней психолого-педагогической
коррекции и педагогического компонента для разработки содержания индивидуальной программы
обучения, технологий и методов, способствующих преодолению СДВГ у обучающихся в
образовательном процессе

Обсуждено на заседании междисциплинарной группы ГБУ ДО ЦППМСП 12.12. 2018 г.

Научный руководитель- Цыганкова Н.И., к.психол.н.
Руководитель рабочей группы Воробей А.А., методист, педагог-психолог
Члены рабочей группы:
Бурдюг А.Ю., педагог-психолог
Буткевич А.Ю., методист
Вершинина Ю.В., педагог-психолог
Пырьев Е.А., педагог-психолог к.пс.н.

Медицинские консультанты:
Чутко Л.С., д.м.н.
Кузнецова Е.В. , врач-психиатр

Санкт-Петербург
2018

Пояснительная записка

Образовательный стандарт устанавливает требования (личностные, метапредметные, предметные) к результатам освоения обучающимися основной образовательной программы.

В рамках ОЭР наибольшее внимание уделяется формированию личностных и метапредметных результатов освоения обучающимися основной образовательной программы которые в определенной степени будут способствовать повышению предметных результатов обучения.

Личностные результаты включают в себя готовность и способность обучающихся к саморазвитию и личностному самоопределению, сформированность их мотивации к обучению и целенаправленной познавательной деятельности, системы значимых социальных и межличностных отношений, ценностно-смысловых установок, отражающих личностные и гражданские позиции в деятельности, социальные компетенции, правосознание, способность ставить цели и строить жизненные планы, способность к осознанию российской идентичности в поликультурном социуме;

Метапредметные результаты включают освоенные обучающимися межпредметные понятия и универсальные учебные действия (регулятивные, познавательные, коммуникативные), способность их использования в учебной, познавательной и социальной практике, самостоятельность планирования и осуществления учебной деятельности и организации учебного сотрудничества с педагогами и сверстниками, построение индивидуальной образовательной траектории.

Для преодоления трудностей которые испытывают обучающиеся с СДВГ в образовательном процессе, необходимо определить основные мишени психолого-педагогической коррекции и содержание педагогического компонента индивидуализации обучения, для разработки содержания индивидуальной программы обучения.

Под понятием «мишень» предлагается рассматривать проявляемый в процессе психолого-педагогической работы феномен, изменение которого является целью воздействия на конкретном этапе коррекционного процесса.

Уровневый подход в диагностике ребенка объединяет в себе как качественный, так и количественный подходы в диагностике расстройств поведения и эмоций у детей, что отражено в диагностическом инструменте предложенного для данного исследования.

Когда педагог оценивает расстройство поведения и эмоций у ребенка, то он ориентируется на разнообразные признаки расстройства: общие, специфические, комплексные, характерные для состояния ситуационные и личностные реакции ребенка.

Уровень - 0. Это отсутствие ситуационных и личностных реакций конкретного состояния, расстройства.

Уровень -1. Это уровень нормального функционального состояния, когда ситуационные и личностные реакции оппозиционно-вызывающего поведения, эмоциональной неустойчивости, гиперактивного, дурашливого, заторможенного, застревающего поведения, тревожно-зависимых и

депрессивных расстройств, эмоциональной отгороженности преодолеваются самим ребенком или при незначительной психолого-педагогической помощи взрослого. Характерно отсутствие устойчивых вегето-инстинктивных, психосоматических, резидуально-органических признаков состояния.

Уровень - 2. Это уровень невротических, функционально обратимых состояний, требующих значительную психолого-педагогическую помощь взрослого. Расстройство, состояние проявляется как нарушение общепринятых норм поведения, взаимоотношений и взаимодействия с другими людьми. При отсутствии выраженных расстройств интеллекта характерно использование ребенком состояния как средства для получения манипулятивной выгоды. Расстройства поведения и эмоций, как правило, должны наблюдаться не менее шести месяцев.

Уровень - 3. Ребенку требуется очень значительное количество психолого-педагогической помощи, корректирующей поведение ребенка. Это косвенно указывает на необходимость медикаментозной помощи ребенку. Проявление расстройства за пределами привычных социальных групп (семьи, группы детского сада, класса). Наблюдается соматизация и присоединение других расстройств к основному. Опасность закрепления реакций как патохарактерологических.

Уровень - 4. Включает в себя характеристику 3-го уровня. В большей степени характеризует острое и (или) длительное, приступообразное состояние, когда требуется медикаментозная помощь ребенку. Психолого-педагогическая коррекционная помощь взрослого очень значительна и почти не оказывает влияния на поведение ребенка. Состояние характеризуется: низкой способностью к саморегуляции; неспособностью сосредоточиться; нецеленаправленным, импульсивным поведением; аутоагрессией; социальной опасностью или угрозой для здоровья ребенка и окружающих; закреплением реакций как патохарактерологических. Критика и чувство вины за особенное или нарушенное поведение отсутствуют. Негативизм в виде выраженных отказов, дурашливость, демонстративные реакции выраженного истероидного характера с падениями, ударами об пол, с криками в ответ на требования взрослого, обидчивость, застреваемость на негативных чувствах, враждебность быстро переходят в физическую агрессию, мстительность, стремление нанести вред другим, себе, испортить имущество. Эмоциональная отгороженность переходящая в черствость, с восприятием людей как неодушевленных предметов, с грубой недостаточностью социальных эмоций, крайним эгоцентризмом и эгоизмом. Для ребенка характерно психомоторное возбуждение, неспособность усидеть на месте, стремление бегать, громко и быстро говорить, или наоборот, заторможенность в движениях, зрительном восприятии, познавательной деятельности. Страхи сверхценно-боязливого отношения к объектам и явлениям с выраженной тревогой, обманами восприятия. Неспособность к продуктивной предметно-практической и другой деятельности.

В рамках ОЭР определены компоненты мишеней психолого-педагогической коррекции познавательной и мотивационной, эмоционально-волевой, социально-коммуникативной и поведенческой сферы для преодоления симптомов СДВГ у обучающихся в образовательном процессе. На рисунке 1 отражены схематично данные компоненты мишеней психолого-педагогической коррекции.



Рисунок 1. Компоненты мишеней психолого-педагогической коррекции для преодоления симптомов СДВГ у обучающихся в образовательном процессе

Диагностические материалы по определению мишеней психолого-педагогической коррекции дефицитарных функций, эмоционально-волевых, личностных и поведенческих особенностей и педагогического компонента включают в себя психологические, социально-психологические и социологические методики, т.к. на этапе апробации для разработки рекомендаций для педагогов необходимо проводить оценку результативности применения рекомендуемых условий образовательного процесса для преодоления и коррекции дефицитарных функций у обучающихся с СДВГ с помощью валидных и нормированных методов и методик.

Цель данного диагностического пакета - исследование обучающихся с СДВГ для подбора технологий и методов, способствующих преодолению СДВГ у обучающихся 7-14 лет (1-7 класс).

Перечень диагностических методик для исследования мишеней психолого-педагогической работы с обучающимися с СДВГ с учетом возраста обучающихся

Таблица 1.

№	Субъект образовательной деятельности	Мишень психолого-педагогической коррекции	Цели диагностики	Возрастная группа	Диагностические методики	
1.	Родители	Поведенческая сфера	Определение особенностей поведенческих проявлений, возможности коррекции	Все возрастные группы	Методика - «Опросник Т. Ахенбаха» (заполняется родителем/законным представителем) ребенка Опросник. Ребенок глазами взрослого (Примерная схема наблюдения за поведением ребенка)	
2.	Педагоги	Поведенческая сфера	Определение особенностей поведенческих проявлений, возможности коррекции	Все возрастные группы	Методика - «Опросник Т. Ахенбаха» (заполняется педагогом) Опросник. Ребенок глазами взрослого (Примерная схема наблюдения за поведением ребенка)	
3.	Обучающийся группы риска СДВГ	Познавательная и мотивационная сфера	Определение особенностей внимания, интеллекта, учебной мотивации	6-7 лет	Стандартизированная методика «Тест Тулуз – Пьерона», адаптированная Ясюковой Л.А. Прогрессивные матрицы Равена (Цветной вариант) Рисуночный тест «Я в школе»	
				8-10 лет	Стандартизированная методика «Тест Тулуз – Пьерона», адаптированная Ясюковой Л.А. Прогрессивные матрицы Равена (Черно-белый вариант) Рисуночный тест «Я в школе»	
				11-14 лет	Стандартизированная методика «Тест Тулуз – Пьерона», адаптированная Ясюковой Л.А. Прогрессивные матрицы Равена (Черно-белый вариант) Таблицы Горбова - Шульте	
			Социально-коммуникативная сфера Эмоционально-волевая сфера	Определение особенностей социально-коммуникативной и эмоционально-личностной сферы	6-7 лет	Проективная методика для диагностики школьной тревожности (А.М.Прихожан)
					8-11 лет	Социометрия Исследование самооценки Дембо-Рубинштейн

					Проективная методика для диагностики школьной тревожности (А.М.Прихожан)
				12-14 лет	Социометрия Исследование самооценки Дембо-Рубинштейн Опросник школьной тревожности Филлипса