ОСНОВЫ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

*Лаврова Г.Н.*

*доцент кафедры развития дошкольного образования*

*ГБОУ ДПО «Челябинского института переполготовки и повышения квалификайии педагогических работников образования» (ЧИППКРО), к.п.н., г. Челябинск*

Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ утверждено *инклюзивное образование*, которое направлено на «обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей» [6]. В условиях реализации федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования значительно повысились требования к организации образовательного процесса и к оценке индивидуального развития детей, что потребовало учета потребностей каждого ребенка и максимальной индивидуализации, особенно это необходимо в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья [7]. Известно, что успешность воспитания и обучения такого ребенка зависит от правильной оценки его возможностей и особенностей психофизического развития. Это вызывает острую необходимость своевременной психолого-педагогической диагностики и специфического анализа возможностей детей в освоении образовательной программы, и только на основе полученных результатов возможно индивидуальное сопровождение каждого ребенка в условиях общеобразовательной организации. Психолого-педагогическое изучение ребенка должно быть направлено на выявление качественных особенностей того или иного результата освоения программы, специфики поведения и деятельности ребенка, а именно, почему то или иное умение или навык он не может освоить, как можно ему помочь преодолеть трудности и удовлетворить его особые образовательные потребности. Отсюда следует, что педагогическое воздействие требует оптимизации в современных условиях, которая не возможна без тщательного выявления особенностей развития ребенка, обусловливающие успешность освоения образовательной программы. Все это вызывает необходимость разработки новых подходов к анализу результатов психолого-педагогической диагностики ребенка. Необходимо отметить, что общепринятый анализ результатов диагностики ребенка учителем-дефектологом недостаточно полно раскрывает образовательный потенциал ребенка, позитивные личностные особенности, которые позволяют успешно решать познавательные, речевые, социально-личностные проблемы, и определить систему его индивидуального психолого-педагогического сопровождения на основе возможного освоения ребенком основной образовательной программы. Все это вызывает необходимость нового подхода к анализу итогов обследования ребенка специалистами дошкольного образовательного учреждения и введение качественно - количественной оценки результатов исследования. Качественная сторона анализа результатов предполагает оценку процесса выполнения ребенком заданий. Количественная оценка позволит сравнить уровень развития того или иного показателя деятельности детей, делает объективным процесс подведения итогов диагностики. Как показала практика, качественно-количественная оценка результатов исследования дает возможность выявить *уровень возможного освоения образовательной программы*, которыйявляется интегративным показателем, его значение свидетельствует также и об уровне психического развития ребенка. Чем это значение больше, тем выше уровень развития воспитанника, тем выше уровень его возможностей в освоении образовательной программы [1]. Предлагается выделить в программе изучения ребенка *два раздела,* в содержание которых входят блоки с их специфическими показателями, определяющими структуру психолого-педагогического изучения на основе нормативных показателей.

*В первый раздел* входят такие показатели как: *особенности движений и действий (моторика), восприятие, пространственно-временные представления, мышление, запоминание, общий запас знаний и представлений об окружающем мире, речевая деятельность, игровая деятельность, продуктивные виды деятельности [1,4].*

*Во второй раздел* входят такие показатели как*: особенности эмоционально-волевой сферы и поведения* (особенности контакта, желание сотрудничать со взрослым, реакция на одобрение и поощрении, реакция на замечания и требования, реакция на трудности и неуспех в деятельности, общий фон настроения, выраженность эмоций),*общение, характеристика деятельности ребенка*(характер ориентировочных действий, самостоятельность, целенаправленность деятельности), *интерес его активность и стойкость, особенности внимания, саморегуляция и контроль, работоспособность, реакция на результат* (критичность), *обучаемость* *[1,4,5].*

Вышеуказанные показатели содержатся в методиках Забрамной, Л. А., Венгер, А.А. Катаевой, Э.И Леонгард, И.А. Коробейникова, Е.А. Стребелевой, О.Н. Усановой, Е.О.Смирновой, М.М. Семаго, Н.Я. Семаго, что позволяет в известной степени выявить психолого-педагогические и социально-личностные особенности ребенка [1,4,5]. Однако на практике у специалистов вызывает трудности при подведении итогов исследования или они ориентируются на такие показатели как «задание выполнено» или «задание не выполнено», что не позволяет в достаточной мере выявить качественные особенности результатов деятельности ребенка. Считаем, что наиболее эффективным является подход к анализу результатов диагностики дошкольников отечественных ученых И.Ю. Левченко, Н.А. Киселёвой. Они предлагают для удобства сравнения между собой количественных оценок разнородных качественных показателей «высший оценочный балл – 3, низший – 1 балл и промежуточные значения как результат постепенного уменьшения высшего значения оценочного параметра - 3 балла при переходе к его низшему значению - 1балл» [3, с.96]. Каждый оценочный показатель наполнен совокупностью оценочных параметров, которые ранжированы в рамках показателя. Высший бал получает тот оценочный параметр, который соответствует проявлению качественного показателя при нормальном уровне психического развития ребенка. Все другие свидетельствуют об отклонении от нормы. Для проведения качественно-количественной оценки результатов диагностики нами разработаны таблицы на основе комплекса методик для каждого возраста (с 2-х лет до 7). Таблицы качественно-количественной оценки результатов диагностики предлагается использовать как «ключ» для выбора качественных показателей и соответствующих им баллов при оценке особенностей деятельности ребенка по результатам его психолого-педагогического обследования и заносить полученные результаты в протокол. В протоколы диагностики включены два основных раздела, которые позволят в итоге выявить *уровень возможного освоения программы ребенком с ограниченными возможностями здоровья* [1, с.62-133]. *Первый раздел*содержит9 блоков**,** которые раскрывают структуру и содержание психолого-педагогического изучения ребенка. В протоколе отмечается*среднее значение показателя* (оценка в баллах от 3 до 1); среднее значение блока показателей (оценка в баллах); *особенности деятельности ребёнка.* Среднее значение блока показателей рассчитывается следующим образом: находится общая сумма бальных оценок показателей, которая делится на количество показателей этого блока и выставляется полученный средний балл. В данном разделе 9 основных блоков. Если каждый блок имеет высший бал – 3, то максимальная сумма баллов по первому разделу составит 27 баллов.

*Раздел второй*и его показателитакже содержит 9 блоков.В протоколе отмечается:среднее значение показателя (оценка в баллах от 3 до 1); среднее значение каждого блока показателей (оценка в баллах); особенности деятельности ребёнка. Для заполнения среднего значения показателя для первого и второго разделов разработаны таблицы качественно-количественной оценки результатовдиагностики [1]. Таблицы представляют собой показатели, которые содержат качественно количественные оценки на основе возрастных нормативов. Каждый качественный показатель содержит оценку в баллах. Высший балл – 3 соответствует показателю для нормального уровня психического развития, остальные свидетельствуют о снижении возможностей ребенка, а низший балл -1 говорит о большей степени отклонения от нормативных показателей. Если каждый блок имеет высший бал – 3, то максимальная сумма баллов по второму разделу составит тоже 27 баллов. Таким образом, всего 18 блоков, а высшим баллом является - 3, то максимальная сумма баллов обоих разделов составит 54 балла. *Уровень возможного освоения образовательной программы* ребенком предлагается рассчитывать по формуле, где полученная сумма баллов делится на максимальную сумму (54) и умножается на 100%. Примерные уровни возможного освоения образовательной программы ребенком по итогам диагностики представлены ниже:

- оптимальный уровень: незначительные нарушения отдельных психических функций или нормальное психическое развитие (100% - 89%; от 54 баллов - до 48 баллов). Основные рекомендации: Оптимизация условий среды жизнедеятельности ребёнка на основе учета особых образовательных потребностей, направленных на стимуляцию его психического развития. Это позволит ребёнку проявлять активность психической деятельности в сенсорно-перцептивной, речевой, психомоторной, эмоциональной сферах, в игровой деятельности и в продуктивных видах деятельности, обучение на основе содержания основной образовательной программы [1, 2];

*- достаточный уровень*: незначительные нарушения общего уровня в сочетании с умеренными нарушениями отдельных психических функций (87% - 70%; от 47 баллов - до 38 баллов).

*- допустимый (удовлетворительный) уровень*: умеренные нарушения общего уровня психического развития в сочетании с равномерным снижением развития отдельных видов психической деятельности (69% - 46%; от 37 баллов – до 25 баллов).

*Основные рекомендации рассчитаны на оба уровня*:

1.Разработать индивидуальный коррекционно-развивающий план работы на основе полученных результатов диагностики и рекомендаций психолого-медико-педагогической консультации.

2.Обучение и воспитание на основе содержания адаптированной образовательной программы с описанием специальных условий, методов обучения и воспитания ребенка, методических рекомендаций в зависимости от первичного нарушения.

3.Разработка регламента индивидуальных коррекционно-развивающих мероприятий, обеспечивающих интенсивность стимулирующих коррекционно-развивающих воздействий, направленных на развитие наиболее страдающих психических функций (или речевых, или сенсорных, или психомоторных) [1,2];

*- критический (неудовлетворительный) уровень:* грубые нарушения общего психического развития при относительной сохранности хотя бы одного из выделенных параметров психической деятельности (44% - 33%; от 24 баллов – до 18 баллов). *Основные рекомендации:* Содержание коррекционно-развивающей программы разрабатывается с акцентом на социализацию воспитанника и формирование практически-ориентированных поведенческих навыков [1,2,7]. Завершением анализа результатов психолого-педагогического обследования ребенка является педагогическое заключение, где дается описание результатов, как по первому, так и по второму разделам. Это позволит выявить *ведущую проблему ребенка* (показатель или показатели, имеющие самые низкие баллы) и сохр*анные функции*, оценить качественную взаимосвязь показателей, опираясь на их количественные значения, обосновать структуру индивидуального образовательного маршрута ребенка, содержание индивидуального коррекционно-развивающего плана (задачи, игры, упражнения), подгруппу для фронтальных занятий (сильная или слабая), а также регламент коррекционно-развивающих мероприятий (количество индивидуальных занятий в неделю и их продолжительность) и рекомендации для воспитателей и для родителей.

Литература

1. Документация педагогов дошкольной организации компенсирующего вида в условиях введения ФГОС ДО. /Под ред. Г.Н. Лавровой, Г.В. Яковлевой - Челябинск: Цицеро. - 2014. - 164с.+CD диск.
2. Комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями вследствие заболеваний нервной системы. – М.– СПб.: НВТ «БИМК–Д». - 1998. – 536 с.
3. Левченко, И.Ю., Киселева, Н.А. Психологическое изучение детей с нарушениями развития. – М.: Издательство «Книголюб». 2008. – 160с.
4. Психолого-педагогическая диагностика развития детей дошкольного возраста /Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Бук-Мастер. 1998. – 225 с.: ил.
5. Семаго М.М., Семаго Н.Я. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. – СПб.: Речь. - 2005. – 384с.
6. Федеральный закон об образовании в Российской Федерации от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ.
7. Федеральный образовательный стандарт дошкольного образования от 17 октября 2013г. №115.