

ГБУ ВО «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей»



**ТЕХНОЛОГИЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ОРИЕНТАЦИИ  
ПЕДАГОГОВ, ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ, АДМИНИСТРАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ И РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) В ПРОБЛЕМАХ  
ЛИЧНОСТНОГО И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**Методические рекомендации**

**Выпуск 9**

**ВОРОНЕЖ**

**2019**

УДК 37.015.3

ББК 88.8я73

Т 38

**Технология составления психолого-педагогического заключения по результатам диагностического обследования с целью ориентации педагогов, преподавателей, администрации образовательных организаций и родителей (законных представителей) в проблемах личностного и социального развития обучающихся: методические рекомендации / сост. Г.С. Остапенко, корр. И.Р. Тамахина. – Выпуск 9. – Воронеж: ГБУ ВО «ЦППиРД», 2019. – 14 с.**

**ТЕХНОЛОГИЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ  
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ОРИЕНТАЦИИ  
ПЕДАГОГОВ, ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ, АДМИНИСТРАЦИЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ  
ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) В ПРОБЛЕМАХ ЛИЧНОСТНОГО И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Современные требования ФГОС, предъявляемые к выполнению педагогами-психологами обобщенных и трудовых функций, знания, умения по составлению заключения результатам диагностического исследования носят психолого-педагогический и социально значимый характер. Выполнение трудовой функции по проведению исследования и его оформление имеет большое значение не только для пополнения методического банка исследуемых по определенной проблеме, но и целеполаганием психологом-педагогом с ориентацией учителей на совместную работу с обучающимися, имеющими разный уровень образовательного ресурса, а также консультативной помощи в разработке программ, в проведении психологической экспертизы комфортной развивающей образовательной среды и участием в определении индивидуального маршрута ребенка - подростка. Оказание психолого-методической помощи администрации ОО и родителям (законным представителям) по решению проблем личностного и социального развития обучающихся. В качестве методической помощи можно использовать, как существующую технологию составления заключения по результатам исследования, которая разработана отечественными учеными и широко используется специалистами: психологами, дефектологами, неврологами, педагогами, логопедами в нашей стране, авторы: М.М. Семаго, Т.В. Ахутина, Н.Я. Семаго, Н.А. Светлова, М.И. Береславская и другие, так и структурированный методический материал, представленный отдельными разделами, несколько модифицирован, дополнен, а также включен практический опыт написания заключений, и может быть использован педагогами - психологами различных образовательных организациях в качестве методической помощи.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Психологическое заключение является закономерным итогом всего процесса исследования. Каждое заключение составляется, как ответ на запрос и не может быть понято и не должно рассматриваться вне этого запроса и задач исследования.

Также как нет стандартных схем построения исследования и подбора методического материала, так не может быть единого шаблона для написания заключения, это всегда творческий процесс. Основная часть содержания заключения не поддается никакой унификации, хотя может быть дана некоторая общая схема.

Профессиональное заключение – это основной вид документации практического психолога, форма отчетности и контроля его профессиональной деятельности. Обязанностью психолога является составление профессионального заключения после каждого проведенного исследования и сохранение как протоколов, так и заключений в специальных архивах. Данный вид заключений может быть востребован только специалистами в области психологии: сотрудниками методического кабинета Департамента образования, другим сотрудникам психологической службы школы.

Все виды заключений отличаются друг от друга и по содержанию, и по стилю, и по структуре, каждое из них имеет свою специфику и особенности, которые рассматриваются ниже.

#### ВАРИАНТ I Психологического заключения

##### 1. Общая часть заключения.

- 1.1. Основные паспортные данные ребенка.
- 1.2. Основные жалобы родителей, педагогов, других лиц, которые сопровождали ребенка на консультацию.
- 1.3. Раздел, посвященный наиболее важным анамнестическим данным.
- 1.4. Специфика внешности и поведения ребенка в процессе обследования, в том числе его аффективное, эмоциональное реагирование, общая мотивация, отношение к обследованию (критичность и адекватность).
- 1.5. Сформированность регуляторных функций.
- 1.6. Общая оценка операциональных характеристик деятельности ребенка в различные моменты обследования (в том числе и ее динамический аспект).
- 1.7. Особенности развития различных компонентов когнитивной сферы.
- 1.8. Характеристики эмоционально-личностной сферы, включая межличностные отношения.

##### 2. Специальная часть.

- 2.1. Психологический диагноз.
- 2.2. Вероятностный прогноз.
- 2.3. Рекомендации по дальнейшему сопровождению ребенка.

\* Следует отметить, что общий раздел заключения ориентирован не только на профильных специалистов, но и на педагогический коллектив (педагогов, воспитателей, администрацию образовательного учреждения) — всех тех, кто имеет непосредственный контакт с ребенком. Специальная часть заключения адресована непосредственно психологу и другим специалистам «внеурочного плана», участвующим в сопровождении ребенка.

#### Образец ВАРИАНТА I

Дата консультации 02.09.2017

1.1. Левин Дмитрий, (15 лет), года рождения

1.2. запрос от замещающей мамы Кормухиной Н.П. (контактный телефон)

Отсутствие взаимопонимания с ребенком. Приемный сын Митя игнорирует просьбы приемной матери, с ее слов, у него снизились уровни успеваемости, иногда уходит из дома, не предупреждает, где он может находиться в это время. Имеет низкий уровень мотивации к обучению, по итогам учебного года получены очень низкие оценки по целому ряду учебных дисциплин. Не реагирует на просьбу опекуна-замещающей мамы.

1.3. Для получения информации проведена беседа с приёмной мамой, которая рассказала о всех возникших сложностях в этой семье. Два года назад умер ее муж. В настоящее время она воспитывает одна четырех детей. Двое собственных, один из них больной ребенок и двое приемных. Семья состоит из 5 членов: сам мальчик, его родная сестра, приемная мама и ее двое кровных детей, сестра 16 лет и один брат, один из которых уже в старшем юношеском возрасте, а второй мальчик 4-5 лет с (ЗПР, ОНР). Проживают в частном доме, сельской местности. Живут на пособия со стороны государства, мать работает рабочей в теплицах, имеется домашнее хозяйство. Все дети под присмотром и ведется должный контроль со стороны мамы и старших детей над младшими. Среда и условия проживания юноши характеризуются тем, что у него практически отсутствуют ровесники-соседи, в окружении ребят, которые младше его. Ему большую часть свободного времени приходится проводить с младшими братом с ОВЗ и сестрой. Общение со сверстниками только в школе.

**1.4.** Юноша не соответствует биологическому возрасту, конституционально его можно отнести к астеничному типу, не охотно включился в контакт, постоянно следил за реакцией замещающей матери. На протяжении всего взаимодействия находился в напряжении. Складывалось впечатление, что замещающая мать постоянно контролировала все высказывания и регламентировала его речь.

**1.5.** Во время общения, адекватно реагировал на вопросы, действия и движения скоординированы. Юноша включился быстро в процесс общения, но на определенном этапе его интерес снизился. Неохотно стал выполнять тестовые задания. Наблюдалось явное нежелание выполнить тест, при этом комментировал, что такие задания он уже выполнял, когда находится в приёмнике. Во время выполнения отгораживался, что-то черкал и часто поглядывал на приёмную мать, опасаясь, что она будет за ним наблюдать.

**1.6.** Отслеживался динамический характер в различные моменты исследования, когда работал один и включилась его сестра. Во время общения, часто обращался к сестре, поскольку сестра присутствовала вместе с ним, а условий для того, чтобы отдельно работать с сестрой не было. Одновременно и находящаяся сестра попросила тоже принять участие в тестировании. Сестре также был предложен опросник. Во время выполнения приемными детьми тестовых заданий, мама несколько раз пыталась подсмотреть, как выполняют ее приёмные дети предложенные тесты и вставляла свои комментарии: «что они неправильно отвечают на вопросы». Приходилось ее прерывать и делать замечания, чтобы она не мешала им самостоятельно выполнять тесты. При этом в помещении постоянно находился больной ребенок, который отвлекал, постоянно хаотично перемещался по всей комнате, где проходила сессия. Мама то и дело поглядывала за ним, а изолировать его не было возможности.

**1.7.** Речь подростка, ответы на вопросы, которые были заданы, результаты по методике КОТ в адаптации Вандерлика, позволили определить средний уровень развития общих способностей и когнитивной функции – мышления.

**1.8.** Эмоции подростка носят негативный характер по отношению к близким, недовольство выражал по отношению к сестре, им произнесена фраза «Лучше бы ее не было вообще», чем такая сестра. Юноша испытывает ревность, в действительности приемная мать больше внимания уделяет его сестре, сама при этом мать озвучила это. Для получения информации проведена беседа с Митей. Юноша во время беседы был закрыт, только кивал головой и односложно отвечал на вопросы, постоянно улыбался. На вопрос, в какой помощи он нуждается, юноша отвечал неоднозначно, что мама знает. Тут же в разговор включилась приемная мама, сетуя, что он дружит только с детьми младше себя и кроме этих ребят у него нет друзей.

Методика на диагностику мышления и общих способностей КОТ в адаптации Вандерлика, Юноше предложена проективная методика «Нарисуй облако», одно облако где были «грустные события», а второе – «радостные». На «грустном» нарисовал черные и синие каракули, боясь пристального внимания приемной матери, а на «радостном» - синие и желтые каракули. Митя хотел изобразить это состояние в виде зашифрованных рисунков. Комментирует рисунки отказался, опять же боясь вмешательства и назиданий его приёмной матери. Второй методикой была «Эй, ты, параноик», направлена на диагностику типа психопатии и акцентуированных черт характера. Интерпретация полученных результатов. Для получения полной и достоверной информации были предъявлены методы диагностики, которые позволили диагностировать «ядро» таких акцентуированных черт характера как гипотим и циклоидный тип. Юноши этого типа имеют в пубертатный период резкие фазы настроения, длительность которых может колебаться до двух недель. Доминирующие черты: смена двух противоположных состояний: гипертимного и гипотимного. Привлекательные черты: в фазы активности: жизнерадостность, общительность, и наоборот, фаза пассивности: вялость, упадок сил. Слабое звено этого типа: эмоциональное отвержение со стороны значимых для него людей и коренная ломка жизненных стереотипов. Несколько вызывает сомнения полученные результаты по этой же методике у сестры Нины, которой только 13 лет. У нее обнаруживаются «ядро» истероидного, лабильного и параноидального типов. Вербальные выражения по отношению к брату носят деструктивный характер. Опасения вызываются сказанные ею фразы «Лучше бы вообще у меня не было этого брата», «Мне не нужен такой брат», «Я не хочу, чтобы он был рядом».

**2.1.** Юноша находится в старшем подростковом возрасте, период развития «Я- концепция», система взаимоотношений нарушена между детьми, приемная мать создаёт условия для существования, но юноше необходимо участие в воспитании значимого взрослого- мужчины, для него роль-главного в семье мужчины - пока непосильна. Дефицит общения среди сверстников несколько снижает социальную адаптированности, а автономность и непоследовательность в воспитании, не реализация базовой потребности в общении среди сверстников, может привести к физической и вербальной агрессии. Митя находится в возрасте 15 лет. Исследование акцентуированных черт для данного возраста, отдельные проявления этих черт характера находятся в пределах допустимой нормы. Окончательно утверждать наличие этих черт нельзя, однако и наличия «ядра» выявленных акцентуированных черт нельзя отрицать. При определенных деформирующих социальных условиях, выраженные черты могут появляться и исчезать. А для Нины выраженные «ядра» истероидного, лабильного и параноидального типов черты характера в этом возрасте носят отрицательно прогностический характер. В результате первичной диагностики и наблюдения, следует отметить, что ее поведение носит неустойчивый характер, пока проявляется это только в вербализации по отношению к брату. А к приёмной матери у не наблюдается эмоциональная привязанность, она это постоянно демонстративно показывает и постоянно говорит о любви к ней.

**2.2.** Необходимо создавать условия для гармонизации межличностных отношений в семье, необходима семейная терапия и индивидуальная работа со всеми членами семьи отдельно. Системная работа по семейному консультированию педагога-психолога позволит частично наладить систему межличностных отношений между детьми и снизить конкуренцию и излишнюю требовательность во внимания со стороны приемной мамы. Рекомендовать принимать участие всем членам семьи в различных массовых мероприятиях, конкурсах, акциях, которые проводят государственные учреждения, опека и др. для сплочения всех членов семьи, где есть приемные дети.

**2.3.** В процессе взаимодействия, кроме беседы, была проведена первичная диагностика и даны рекомендации Мите и его замещающей маме:  
 - организовать «отряд добрых дел» совместно с ребятами, которые младше Мити. (Таким образом, обеспечение организации досуга и занятость полезной деятельностью);  
 - выполнение своих обязательств и посильная помощь по хозяйству;  
 - найти список литературных источников и прочитать необходимые произведения, которые рекомендованы для чтения на летних каникулах по литературе;  
 - написать себе распорядок дня с целью организации своей полезной деятельности, занятости и отдыха;  
 - изменить стили воспитания по отношению к юноше, контролировать его эмоциональное состояние, взаимодействие с юношей должно быть основано на доверительном спокойном общении, не допускать назиданий, постоянной критики и порицаний. Учиться договариваться и регулировать совместную деятельность, в том числе учебную и организацию досуга самостоятельно.

Разработка рекомендаций для педагога-психолога школы, где находятся Валера и Нина, а также реализация технологии психолого-педагогического и медико-социального сопровождения и проведение дополнительного исследования по мере взросления подростков.

Необходима периодическая консультация педагога-психолога школы, в которой обучаются подростки с целью дополнительного исследования и проведения коррекционно-развивающих занятий

Ф.И.О. консультанта:  / Петрова М.Ю.

**ВАРИАНТ II Психологического заключения**

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
 Возраст ребенка \_\_\_\_\_  
 Дата обследования \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. психолога \_\_\_\_\_

**I. Общая характеристика возрастного развития**

1. Физическое развитие \_\_\_\_\_  
 2. Внешний вид \_\_\_\_\_  
 3. Крупная моторика \_\_\_\_\_  
 4. Мелкая моторика \_\_\_\_\_  
 5. Темп деятельности \_\_\_\_\_  
 6. Организация деятельности \_\_\_\_\_  
 7. Стеничность \_\_\_\_\_  
 8. Произвольность \_\_\_\_\_  
 9. Регуляция \_\_\_\_\_  
 10. Реакции на обследование \_\_\_\_\_

**II. Познавательное развитие**

1. Восприятие \_\_\_\_\_  
 2. Мышление \_\_\_\_\_  
     Форма мыслительной деятельности \_\_\_\_\_  
     Моделирование \_\_\_\_\_  
     Классификации и обобщение \_\_\_\_\_  
     Схематизация \_\_\_\_\_  
     Предметные действия \_\_\_\_\_  
 3. Воображение \_\_\_\_\_  
 4. Память \_\_\_\_\_  
 5. Речь \_\_\_\_\_  
 6. Внимание \_\_\_\_\_

**III. Личностно-эмоциональное развитие**

1. Личностная активность \_\_\_\_\_  
 2. Личностная направленность \_\_\_\_\_  
 3. Эмоциональная лабильность \_\_\_\_\_  
 4. Эмоциональные проявления \_\_\_\_\_  
 5. Возбудимость \_\_\_\_\_  
 6. Заторможенность \_\_\_\_\_  
 7. Ситуативная реактивность \_\_\_\_\_  
 8. Самооценка \_\_\_\_\_  
 9. Уровень притязаний \_\_\_\_\_

**IV. Коммуникативное развитие**

1. Особенности общения в ситуации обследования \_\_\_\_\_  
 2. Особенности общения с семьей \_\_\_\_\_  
 3. Особенности общения с педагогами \_\_\_\_\_  
 4. Особенности общения со сверстниками \_\_\_\_\_  
 5. Социальный статус в группе сверстников \_\_\_\_\_

**V. Детская компетентность**

1. Конструирование \_\_\_\_\_  
 2. Изобразительная деятельность \_\_\_\_\_  
 3. Игра \_\_\_\_\_

**VI. Особенности развития****VII. Проблемы развития****VIII. Прогноз развития****IX. Рекомендации**

Подпись: \_\_\_\_\_

Содержание основных частей заключения в психолого-педагогическом исследовании представлено в виде таблицы. В первой колонке обозначена основная структура заключения. Во второй – представлена диагностируемая функция, каждая из них в исследовании отражает важные анамнестические информационные данные. В третьей – описано содержание и диагностические задачи, направленные на изучение сформированности регуляторных функций и актуализирована необходимость исследования в оценке операциональных характеристик деятельности ребенка на различных этапах онтогенеза (в том числе и ее содержательно-диагностический и динамический аспекты). В четвертой колонке отражены только отдельные критерии психофизиологической специфики, которые необходимо иметь учитывать при обследовании различных групп детей и подростков с учетом их индивидуальных характеристик возрастного развития.

Основная структура	Функции	Содержание	Учет возрастной психофизиологической специфики ребенка, подростка
<b>I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВОЗРАСТНОГО РАЗВИТИЯ</b>	<b>Физическое развитие</b>	Показатели телосложения: рост, вес, осанка, объемы и формы отдельных частей тела, величина жировложения и т.д. Эти показатели характеризуют, прежде всего, биологические формы (морфологию) человека. Показатели развития физических качеств подростка: силы, скоростных способностей, выносливости, гибкости, координационных способностей.	Диагностируется с начала развития до достижения старшего подросткового возраста
	<b>Внешний вид</b>	Внешний вид и поведение в ситуации обследования. Необходимо описать поведение ребенка в процессе работы с психологом, его контактность, ориентированность на совместную работу, критичность к результатам выполнения того или иного задания.	
	<b>Крупная моторика</b>	Необходимо проанализировать в первую очередь общую моторную ловкость или «уклюжесть» ребенка: способность делать ритмические и координированные движения, марширование, бег на месте, различные виды прыжков, а также умение бросать и ловить мяч, играть в «ладушки» (перекрестные поочередные движения) и т.д. Анализ этих характеристик дает возможность оценить такой уровень произвольной регуляции, как произвольность двигательной сферы.	<i>Диагностика с 2 –х лет.</i>
	<b>Мелкая моторика</b>	Особое внимание надо обратить надо уделить анализу сформированной мелкой моторики (скоординированные движения пальцев, манипуляциям с мелкими предметами, а также моторным навыкам в графической деятельности: соотносительные размеры отдельных частей рисунка или письма, характер прорисовки линий, их четкость «твердость»). Необходимо отметить такие способности, как умение делать мелкие, точные движения на бытовом уровне (завязка шнурков ботинок, застегивание пуговиц т.п.)	
	<b>Темп деятельности</b>	Изучение работоспособности и темпа деятельности - это возможность получения информации от родителей в умении протестировать своих детей и узнать насколько они готовы к предстоящим школьным нагрузкам и смогут ли справиться с заданным темпом учебы без вреда для здоровья и психики.	
	<b>Организация деятельности</b>	Анализ самостоятельной организации и свободной формы деятельности ребенка без принуждения, совершаемая ради получения положительных эмоций от самого процесса до конечного результата такой деятельности; имеет ли эта деятельность творческий характер, построенный на принципе	

		инициативности, самобытной импровизации и неординарности; эмоциональный азарт, проявляющийся в духе соперничества и конкуренции; следование правилам, которые прямо или косвенно отражают логическую последовательность и содержательный рисунок игры.	
	<b>Стеничность</b>	Изучение работоспособности ребенка в условиях различных помех, способности к длительной непрерывной деятельности и присутствуют ли стенические чувства, которые побуждают к активной деятельности и мобилизуют силы ребенка (ненависть, любовь)	
	<b>Произвольность</b>	Диагностика произвольного поведения, волевых действий в условиях преодоления препятствий при наличии трудностей, исследовать способность в овладении собой, как побуждающую ребенка мотивацию, как силу, определенность и устойчивость его желаний и стремлений.	<i>Диагностику осуществлять только после 10 лет</i> (т.к. дети 7-8 лет не способны к адекватному осознанию собственной мотивации и тем более к адекватному осознанию собственной мотивации)
	<b>Регуляция</b>	Диагностика процессов, требующих усилий работы с детьми их трудностями программирования, регуляции контроля, связанных с избирательностью изучения процессов за собственным выполнением. В том числе и саморегуляции, как способность регулировать свое поведение,	
	<b>Реакция на обследование</b>	Обратить внимание на повышенный интерес или безразличное отношение к факту обследования. Проявляют ли ребенок повышенную эйфорию или, наоборот пассиве. Необходимо обратить внимание на темп деятельности ребенка, заинтересованность в правильном выполнении и заданий, общую мотивацию. Обязательно отмечаются проявления элементов негативного отношения к обследованию, отказ от деятельности или контактов со специалистом	
<b>II. Познавательное развитие</b>	<b>Восприятие</b>	Определение доминантности функционирования парных органов чувств. Выявление ведущей руки, ноги, глаза, уха. Эта информация имеет важное значение для анализа причин как несформированности пространственных представлений, так и следствий этого: нарушение письма, чтения, счета в начальной школе. Определяется ведущая рука, нога, ухо, глаз по имеющимся в арсенале специалиста методам: при этом оценивается соответствие или различие между рукой, которой ребенок рисует, ест, пишет и т.п. и выявленными ведущими - рукой, глазом, ухом. Анализируется специфика зрительного восприятия изображений, сюжетных картин, графических стимулов, специальных «зашумленных» или недорисованных предметов	<p><b>Цвета:</b> цвете предметов как на теоретическом, так и на действительном уровне</p> <p><b>Формы:</b> выявляется сформированность представлений об относительной величине, форме, размере: <i>диагностика с 3-4 лет</i></p> <p><b>Величины.</b> Выявляется сформированность представлений об относительной величине, цвете предметов как на теоретическом, так и на действительном уровне. Времена года, месяцы, дни недели, время суток, в том числе до... и после... Возможности создания сравнительных степеней прилагательных (близко - ближе, темно - темнее и т.п.). Одним из основных показателей анализа является оценка сформированности зрительного гнозиса, особенностей восприятия отдельных деталей или целостной картины в целях дифференциации невозможности воспринять предложенные рисунки (в том числе последовательность событий, сюжетные картинки и т.д.) или невозможности выполнения</p> <p><b>Целостности объектов.</b> Оцениваются знания ребенка о взаиморасположении объектов в пространстве, правильный показ или правильное употребление предлогов и слов, обозначающих пространственные отношения. <i>Начинается изучение в 3-4 года.</i> Определяется уровень сформированности знаний об окружающем мире, в том числе о родственниках, их родственных отношениях, выясняются знания ребенка о настоящем (возраст, адрес или место проживания, имя, отчество воспитателя, учителя, родителей и т.д.)</p>
	<b>Мышление</b>	Необходимо исследовать сформированность пространственного анализа и синтеза на наглядно- действительном уровне, (использовать «разрезные картинки»), Кубики Кооса» (для исследования конструктивного праксиса), исследование особенностей наглядно - действительного и наглядно - образного, логического мышления с чередованием вербального и невербального тестового материала, как наиболее удобны Матрицы Равена, исследования уровня притязаний.	<p><b>Форма мыслительной деятельности:</b> понятие, суждение и умозаключение, основные свойства мышления-отвлеченность и обобщенность, виды мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, отвлеченное, интуитивное и аналитическое, теоретическое, эмпирическое (сходное и различное и группирование предметов по родовым отношениям, классификация их),</p> <p><b>Логическое мышление – диагностика после 8 лет</b></p> <p><b>Моделирование</b> – это описание и анализ психических явлений на различных уровнях их структурной организации; прогнозирование развития психических явлений; идентификация психических явлений, т. е. установление их сходства и различия</p>

II. Познавательное развитие			<p><b>Классификации и обобщение:</b> выделение общих признаков, сравнение предметов и явлений, по свойствам и качествам, анализ рядов - видовых отношений и противоположными понятиями, группировка предметов, классификация предметов (по одному, двум и более признакам). <b>Диагностика классификации и обобщения с 3-4 лет.</b></p> <p><b>Схематизация:</b> использование приема воображения, благодаря которому происходит сглаживание различных предметов и выявляются черты сходства между ними, причем происходит слияние, наложение отдельных представлений, различия отбрасываются, а черты сходства заостряются.</p> <p><b>Предметные действия.</b> Изучение игрового действия (вызов взрослого на игру). Сравнительное действие, сравнение своего действия с действиями взрослого и принятие взрослого за носителя образа действия. Обобщенное действие (перенос одной ситуации в другую). Конкретное действие (овладение способом применения конкретного предмета). Физическое действие (переворачивание, поднятие головы, сидение, ползание, становление на ноги, ходьба). Ориентироваться, значит использование предметов по назначению, свободное манипулирование в процессе которого выясняется свойство предмета: твердость, гладкость, форма, цвет, вкус) осуществлять через предметные действия к предметной деятельности, использование предметов по назначению, например, куклу качают, машинку ведет, куклу-качает, машинку-ведет, карандашом-рисует), что фактически означает начало игры. Соотносящими действиями называют такие действия ребенка, как складывание матрешки, нанизывание колец пирамиды, закрывание коробки крышкой, складывание кубиков.</p>
	<b>Воображение</b>	<p>Определение произвольного и непроизвольного воображения. Определение уровня сложности воображения, Определение гибкости воображения и степени фиксированности образов представлений. Определение степени стереотипности воображения. Исследование творческого воображения. Для диагностики способностей воображения традиционно используются следующие методические подходы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка оригинальности традиционных видов и форм деятельности;</li> <li>- тестирование, связанное с задачами опредмечивания несуществующих (нереальных) или непонятных объектов;</li> <li>- тестирование, связанное с оценкой продуктивности процессов воображения;</li> <li>- самооценка параметров образов воображения.</li> </ul>	<p><b>Приемы воображения:</b> агглютинация, акцентирование, гиперболизация, схематизация, типизация.</p>
	<b>Память</b>	<p>Анализируется объем непосредственной слухоречевой памяти, скорость запоминания, полнота отсроченного воспроизведения, наличие привнесенных или видоизмененных стимулов, как в непосредственном, так и в отсроченном воспроизведении. Оценивается возможность опосредованного запоминания с помощью доступных для ребенка методов, сопоставляется объем материала, запоминаемого опосредованно и не опосредованно. Определяется наличие факторов интерференции (про- и ретроактивной формы), способности к удержанию последовательности ряда стимулов. При необходимости строится кривая запоминания, определяются особенности зрительной, тактильной, двигательной, и других видов памяти</p>	<p><b>Примечание.</b> Непосредственно перед началом исследования Высших психических функций целесообразно выявление объема слухоречевой памяти, а также способности к удержанию ряда слухоречевых стимулов и влияния факторов интерференции мнестических следов на восприятие усвоенного материала. Это необходимо сделать для тактики подачи инструкций психологов в условиях выраженного сужения объема слухоречевого запоминания.</p>

	<b>Речь</b>	Оценивается уровень вербализации пространственных представлений. Оценивается возможность использования собственной речи предлогов и простых предложных конструкций. Оценка проводится в последовательности и логике возникновения их в онтогенезе. Анализируется понимание и использование предлогов в отношении к собственному телу, далее на конкретных объектах (возможность называния взаимоотношений предметов в пространстве), понимание и использование предлогов и слов, отражающих пространственные взаимоотношения объектов в образном плане. Последовательность анализа та же, что и на предыдущем уровне, а сама процедура должна предшествовать выполнению заданий на действенном уровне. Часто анализ пространственных представлений о взаимоотношении внешних объектов и тела, и уровня вербализации пространственных представлений после «единой» процедуры. Оценивается понимание и возможность оперирования сложными речевыми конструкциями, квазипространственными (в том числе пространственно - временными и причинно – следственными) представлениями: возможность словообразования, формирование сравнительных степеней прилагательных: подбор антонимов и синонимов, формирование и понимание пассивных речевых конструкций; оперирование пространственно- временными и причинно- следственными представлениями; решение задач с косвенным вопросом ( последнее только у детей школьного возраста)	
	<b>Внимание</b>	Анализируются особенности внимания(трудности) сосредоточения, переключения и распределения внимания по ряду признаков в заданиях игрового характера, связь устойчивости внимания с объемом восприятия (например, значительные трудности сосредоточения при увеличении объема стимульного материала) и временем работы ребенка, а также временем суток и разных посторонних шумов и помех, наличие флюктуаций(изменения, носящие колебательный характер) внимания и характер изменения его на фоне утомления, возбуждения или негативизма ребенка. Эти параметры дают нам информацию, в том числе и об уровне сформированности произвольной регуляции ВПФ	<i>Диагностируются:</i> объем, колебания, устойчивость, концентрация, распределение, переключаемость, отвлекаемость, рассеянность внимания;
III. ЛИЧНОСТНО-ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ	<b>Личностная активность</b>	Главной составляющей любой личности является мировоззрение (система взглядов по основным вопросам общественного сознания, жизни и деятельности). Структуру личности- систему побуждений, определяющих избирательность отношений и активность человека. Направленность на приобретение знаний. Изучение базовых потребностей, ценностей, устойчивость мотивов поведения, как основного системообразующего качества личности. Изучение системы ценностной ориентации	
	<b>Личностная направленность</b>	Изучение Мотивационной сферы: изучение мотивов, их содержание, сила, напряженность, действенность, направленность на себя и направленность во вне. Экстраверсия и интроверсия - это два типа восприятия окружающего мира, выражающиеся в направленности человека вовне или внутрь самого себя. Антисоциальная направленность личности преступника	
	<b>Эмоциональная лабильность</b>	Анализируются состояние нервной системы, наблюдаются ли: неустойчивость настроения, его резкие перепады без видимых причин. Имеются ли признаки и предрасполагающие факторы эмоциональной лабильности. Наличие капризности, нарушение настроения без всяких причин. Изучение скорости протекания психических процессов, (эмоций и мышления), эмоциональная слабость, слабодушие. Насколько они представляют собой чрезмерно быструю смену ярко выраженных полярных настроений. Задача выяснить почему они протекают?	
	<b>Эмоциональные проявления</b>	Изучение эмоций: качество эмоций, содержание, направленность, длительность, выраженность, источник возникновения. Эмоциональные проявления: настроение, чувство, страсть, аффект и эмоционально-стрессовые состояния. <i>Мимика.</i> Координированные движения мышц лица, отражающие эмоции человека. <i>Пантомимика.</i> Жестикуляция- движения тела, рук, которые сопровождают и выражают различные эмоциональные и психические состояния	
	<b>Возбудимость</b>	Изучение сильной, слабой, повышенной возбудимости, как следствия нарушением нервной системы	Диагностика до 4 лет
	<b>Заторможенность</b>	Изучение замедления интеллектуальных процессов, эмоций, движений, снижением темпа речи, слабость эмоциональных реакций, медлительность. Диагностика заторможенности проводится при помощи клинической беседы, наблюдения, исследования динамики психической деятельности, скорости реакции	
	<b>Ситуативная реактивность</b>	Изучение особенностей ребенка на различные эмоциональные реакции на различные ситуации (на присутствие новых взрослых или сверстников, чувствительность к оценке, порицанию, осуждению. Реакция на введение ограничений в поведении ребенка: как новизна, увеличивает тревогу, или привыкание, и как ребенок ведет себя в новой ситуации? Как быстро нарастает утомление и пресыщение у ребенка?	



	<b>Самооценка</b>	Диагностика самооценки: нормальная или адекватной, низкая или завышенная, то есть неадекватная. Данные виды самооценки являются самыми важными и определяющими. От уровня самооценивания зависит, насколько ребенок будет подвергать оценке собственные силы, качества, поступки, деяния	Диагностика с 4 лет
	<b>Уровень притязаний</b>	Изучения наличия стремлений к достижению целей той сложности, на которую ребенок считает себя способным. В основе уровня притязаний лежит оценка своих возможностей (Я-концепция). Определить уровень притязаний к достижению отдельных видов деятельности (спорте, музыке, стремление занять место в коллективе)	
<b>IV. КОММУНИКАТИВНОЕ РАЗВИТИЕ</b>	<b>Особенности общения в ситуации обследования</b>	Изучается специфика поведения ребенка в процессе работы с психологом: принятие ситуации обследования или совместной игры, особенности вступления в контакт, ориентированность на взрослых и их реакция или на самостоятельную работу, критичность результатов выполнения того или иного задания. Отмечается темп работы ребенка и характеристики его работоспособности. Анализируется заинтересованность в правильном выполнении заданий, определяется ведущий тип мотивации. Обязательно отмечается проявления элементов негативного отношения к самому обследованию или ко взрослым, или только к определенным видам «работы», а также характер взаимодействия со специалистом.	
	<b>Особенности общения с семьей</b>	Основные функции семьи по отношению к обществу. Количество членов семьи, воспитательные функции: передача знаний, умений, норм, навыков, ценности. Производственно-хозяйственная деятельность семьи: приготовление пищи, уборка, стирка и т.д. Анализ основных функций семьи: воспитательной, хозяйственной, экономической, социальный контроль, духовное общение, социально- статусная семья, досуговая организация семьи, эмоциональная – обеспечение защиты каждого. Определение типов семей: неблагополучная семья, аморальная семья, педагогически несостоятельная семья.	
	<b>Особенности общения с педагогами</b>	Включается в активное слушание, поддерживает процесс общения с учителем, может быть хорошим собеседником, умеет спокойно слушать педагога, речь подростка (фонетическое оформление, коммуникативно - речевая активность, звукопроизношение, словарный запас), как он выражает свою мысль, привычки и манеры поведения, способен ли улавливать настроение.	
	<b>Особенности общения со сверстниками</b>	Оцениваются умения в познании личности, умения обмениваться информацией, организация совместной деятельности и управление ею, обмен ролями, сопереживание, самоутверждение. Изучить наличие приобретенных навыков социального взаимодействия с группой сверстников и умение заводить друзей, изучить межличностные отношения, как выражен интерес к противоположному полу. Сравнение: толерантного типа общения, агрессивного типа общения, избегающего типа общения. Наличие примитивизации речи, специфический, «отклоняющийся» состав словаря, агрессивный характер экспрессивной функции речи.	
	<b>Социальный статус в группе сверстников</b>	Диагностика отношений в группе сверстников, межличностное общение, оценка и познание друг друга, attractiveness (симпатия), взаимодействие и поведение (в частности, ролевое). «Звезда», «Предпочитаемые», «Пренебрегаемые», «Изолированные», «Отверженные»	
	<b>Конструирование</b>	Оцениваются возможности конструирования аналогичных образцу объектов (на любом материале), сформированность системы анализа частей сложных объектов, характер восприятия целостности объекта. Определяется сформированность представлений об относительном размере фигуры, ее форме, пространственных соотношениях частей объекта (плоскостных и объемных). Оценивается возможность анализа пространственных отношений, учитывается характер творческих работ ребенка, выполненных на уроках труда, рисования, домоводства, их соотнесенность с возрастными нормативами	
<b>V. ДЕТСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ</b>	<b>Изобразительная деятельность</b>	Анализ продуктов деятельности: по видам рисования (предметное, сюжетное и декоративное). Критерии оценки: передача формы, строение предмета, пропорции, решение в цвете, решение в цвете, сюжетное рисование, рисование на листе, композиционный замысел, передача движений, соотношение предметов по величине, цветовая гармония, декоративное рисование, композиция и составление узора, владение кистью и карандашом, правильность исполнения элементов, решение в цвете, характер линии, нажим, раскрашивание (размах), отношение к оценке взрослого(адекватно реагирует, эмоционально реагирует на оценку взрослого, безразличен к оценке взрослого). Эмоциональное отношение к деятельности, к процессу деятельности, к продукту собственной деятельности, уровень деятельности. Творчество (самостоятельный замысел, оригинальность изображения, стремление к наиболее полному раскрытию замысла	
	<b>Игра</b>	Определить замысел, разнообразие, игровые задачи, которые ставит ребенок, сколько игровых задач ставит ребенок, насколько разнообразны поставленные игровые задачи. Наличие в игре игровых действий с предметами- заместителями, наличие в игре игровых действий с предметами – заместителями, наличие в игре игровых действий с воображаемыми предметами, разнообразие ролевых действий	

<b>VI. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ</b>	Уметь анализировать и сопоставлять периоды развития, кризисы, новообразования и ведущий вид деятельности. Неравномерность развития. Учет индивидуальных возможностей. Гендерные различия. Причины выделения этапов развития ребенка. Кризис новорожденных. Период раннего возраста, младший школьный возраст, младший подростковый возраст	Учитывать кризисы развития: до года, 3-4 лет, 7-8лет, 11-18лет.
<b>VII. ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ</b>	Задержка речевого развития. Трудности адаптации в социальной сфере. Страхи. Ревность между братьями и сестрами. Заикание и тики. Энурез и энкопрез. Агрессия. Гиперактивность, замкнутость	
<b>VIII. ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ</b>	Анализировать в зависимости от реализации ситуаций трех типов. Определить, как неблагоприятные условия стали причиной и психологических трудностей; как их снять, как устранить, либо существенно ослабить или они усугубятся. Какова будет наиболее вероятная картина его развития в случае непринятия мер психологической помощи; что и как можно сделать в целях снятия либо смягчения проблемы. Какого рода условия способны усугубить имеющиеся трудности, чего следует избегать	
<b>IX. РЕКОМЕНДАЦИИ</b>	<p>Даются рекомендации по организационным формам коррекционно-развивающей работы с ребенком, о необходимых дополнительных специалистах, которые должны быть задействованы в коррекционно-образовательном процессе. Кроме того, в рекомендациях должны быть четко и ясно сформулированы необходимые для оптимального развития ребенка требования к режиму, нагрузкам, типу программы обучения и необходимой степени ее индивидуализации, к типу и форме учебного учреждения (образовательный маршрут). Даются рекомендации по оптимизации взаимодействия в окружении ребенка (семья, учителя, воспитатели, детский коллектив). В данном разделе обязательно должны быть сформулированы рекомендации педагогам, работающим с ребенком, по организации учебного процесса с учетом его темповых характеристик, особенностей работоспособности, развития мотивационно-волевой сферы при обучении в режиме фронтального урока, возможный (или необходимый) уровень индивидуализации процесса обучения.</p> <p><i>В рекомендациях определяются основные направления развивающей и коррекционной работы с ребенком с учетом выявленных особенностей развития высших психических функций, мотивационно-волевой и эмоционально-личностной сфер.</i> Предположительно намечаются сроки динамического обследования для оценки эффективности предложенных программ обучения и работы специалистов.</p> <p>Здесь же приводится перечень специалистов, которые, по мнению психолога, должны участвовать в дополнительной помощи ребенку, с уточнением сфер их деятельности. При соблюдении перечисленных условий психологическое заключение может стать важной частью комплексного заключения об особенностях психического развития ребенка и необходимых благоприятных условиях его дальнейшего развития.</p>	

Предложенная структура написания примерного содержания основных частей психолого-педагогического исследования может быть использована педагогами-психологами при написании заключения, как для ПМПК, так и для мониторинга развития ВПФ, как информация о ребенке, подростке, которая может носить прогностический, коррекционно-развивающий, оптимизирующий, констатирующий характер и вероятностный прогноз развития.

## Образец ВАРИАНТА II

### Психологическое заключение

**Ф.И.О. ребенка** Иванова Мария Петровна

**Код ребенка** 678

**Возраст ребенка** 12 лет

**Дата обследования** 00.00.2019

**Ф.И.О. психолога** Петрова М.Ю., педагог-психолог МБОУ СОШ № 121

#### I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВОЗРАСТНОГО РАЗВИТИЯ

- 1. Физическое развитие:** крепкого телосложения, физически развита и соответствует возрасту.
- 2. Внешний вид:** опрятная, ухоженная, одета в чистую одежду: розовый свитер, голубая юбка, длинные светлые волосы сплетены в косичку.
- 3. Крупная моторика:** игровые предложенные упражнения, выражают ловкость, хорошую координацию действий.
- 4. Мелкая моторика:** хорошо скоординированные движения пальцев, совершает быстрые манипуляции с мелкими предметами
- 5. Темп деятельности:** успешно преодолевает школьные нагрузки и справляется с заданным темпом учебы, без вреда для здоровья и психики.
- 6. Организация деятельности:** самостоятельно организует выполнения домашней работы без принуждения, адекватно реагирует на полученные оценки, организованная деятельность приносит пользу от получения как положительных эмоций, так и от самого процесса, чаще ориентирована на результат своей деятельности;
- 7. Стеничность:** способна работать в условиях различных помех (шум в классе, разговаривают громко т.д., в условиях длительной непрерывной деятельности, интерес к предмету побуждает к активной деятельности и мобилизуют силы ребенка.
- 8. Произвольность:** сформировано произвольное поведение, волевые действия и волевые установки, выражена способность находиться в условиях преодоления препятствий и наличии трудностей, которые создаются в учебной деятельности.
- 9. Регуляция:** способна контролировать свою деятельность и управлять результатами своих процессов деятельности
- 10. Реакции на обследование:** активно включилась в выполнение заданий по тестированию, коммуникабельна, открыта к диалогу

#### II. ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

- 1. Восприятие:** сформированы представления о цветовой гамме, форме величине, ведущая рука правая.

## 2. Мышление

**Форма мыслительной деятельности:** сформировано пространственное мышление, процессы анализа и синтеза.

**Моделирование:** обнаруживается способность к моделированию

**Классификации и обобщение:** свободно классифицирует предметы и явления окружающей действительности.

**Схематизация:** схематично может представить тему заданного параграфа по предмету.

**3. Воображение:** развиты все виды воображения, а более выражены творческое, воссоздающее.

**4. Память:** сформированы все виды памяти: произвольная и произвольная, логическая и ассоциативная, кратковременная и долговременная.

**5. Речь:** Выражена способность оперирования сложными речевыми конструкциями, квазипространственными (в том числе пространственно-временными и причинно-следственными) представлениями: сформированы и понимаются пассивные речевые конструкции.

**6. Внимание:** Внимание развито на достаточно высоком уровне: высокий уровень объема точности, переключаемости, наличие произвольности и произвольности, устойчивости, концентрации, распределения, низкий уровень: отвлекаемости, рассеянности внимания.

## III. ЛИЧНОСТНО-ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

**1. Личностная активность:** присутствует направленность на приобретение знаний, как базовой потребности, жизненных ценностей, устойчивость мотивов поведения.

**2. Личностная направленность:** Экстрвертированный тип - этот тип восприятия окружающего мира, выражается в направленности на внешний мир, других людей.

**3. Эмоциональная лабильность:** неустойчивость настроения незначительна, что характерно для подросткового возраста незначительные перепады без видимых причин. В целом признаки эмоциональной лабильности отсутствуют. Незначительно снижается настроение – которое быстро исчезает, что в целом, характерно для этого возрастного интервала-12 лет.

**4. Эмоциональные проявления:** Эмоции носят в основном положительную направленность, сопровождаются мимикой, пантомимикой.

**5. Возбудимость:** незначительно повышенная возбудимость

**6. Заторможенность:** не обнаруживается

**7. Ситуативная реактивность:** очень чувствительна к порицанию, несправедливый критике со стороны окружающих

**8. Самооценка:** адекватная самооценка

**9. Уровень притязаний:** высокий уровень притязаний к достижению отдельных видов деятельности (музыке, стремление занять место в коллективе), девочка стремится заниматься музыкой и вокалом, в дальнейшем мечтает выступать на сцене

## IV. КОММУНИКАТИВНОЕ РАЗВИТИЕ

**1. Особенности общения в ситуации обследования:** адекватно отреагировала на диагностические процедуры, даже вызвало это интерес к различным заданиям, особенно к игровым, адекватно отреагировала на самостоятельную работу. Умеренный выбран темп работы. Задавала вопросы по поводу правильности выполнения заданий.

**2. Особенности общения с семьей:** социальна - статусная семья, досуг проводят вместе: папа, мама и девочка, занимаются горными лыжами и путешествиями, в семье обеспечивается эмоциональная защиты каждого.

**3. Особенности общения с педагогами:** поддерживает процесс общения с учителем, может быть хорошим собеседником, умеет спокойно слушать педагога, речь подростка фонетически грамотна, активна, правильное звукопроизношение, богатый словарный запас, ясно выражает свою мысль.

**4. Особенности общения со сверстниками:** умеет обмениваться информацией, организует совместную деятельность и управляет ею, обменивается ролями, как собеседника, так и коммуникатора, и слушателя, способна сопереживать, быть эмпатичной по отношению к одноклассникам.

**5. Социальный статус в группе сверстников:** занимает позицию «предпочитаемые» в классе, пользуется уважением и вниманием со стороны сверстников, иногда при выполнении внеклассных мероприятий, ребята нуждаются в ее помощи и советах.

## V. ДЕТСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ

**1. Конструирование:** характер творческих работ девочки, выполненных на уроках труда – домоводства, соотносится с возрастными нормативами, девочка научилась кроить и шить фартук для кухни, сама себе сшила юбку, мелкие вещи для кухни.

**2. Изобразительная деятельность:** любит рисовать, особенно ей нравится графика, раньше посещала художественную школу, но в связи с переездом в другой район, пока не нашла школы.

**3. Игра:** носит второстепенный характер, дома играет с папой в шахматы, огорчается, когда проигрывает.

**VI. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ:** Девочка соответствует уровню развития для данного возрастного периода, находится в младшем подростковом возрасте, интеллектуальный уровень высокий, структуры тела пропорциональны развитию.

**VII. ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ:** отсутствуют

**VIII. ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ:** обнаруживаются высокие показатели по уровням мышления, памяти, внимания, что можно рассматривать как высокий уровень развития ВПФ, можно выбрать любой профиль: математический, гуманитарный и естественно- научный

**IX. РЕКОМЕНДАЦИИ:** Обеспечивать поддержание мотивации к учебной деятельности и активному участию в общественной организаторской деятельности класса и ОО. Восстановить занятия в художественной школе, у девочки выражены способности к рисованию, конструированию.

Подпись:



Петрова М.Ю.

## ВАРИАНТ III Психологического заключения

Психологическое заключение строится на основе сравнительного анализа полученных результатов по всем разделам обследования.

В итоге процесс сравнения данных, полученных при проведении разных этапов обследования, должен привести к выделению основного дефекта, квалификации его и выяснению причинной взаимосвязи между первичными и вторичными нарушениями. Одновременно в результате сравнения итогов выполнения заданий по сериям разнородных проб необходимо выявить психофизиологические факторы, лежащие в основе нарушения, а также механизм нарушения и степень его выраженности.

Заключение в каждом отдельном случае должно отвечать на конкретные вопросы, поставленные в исследовании, поэтому говорить о каких-то стандартах в его написании не представляется возможным. Однако можно наметить некоторую условную схему заключения.

### Структура заключения

**I часть.** Постановка вопроса исследования.

**II часть.** Описательная характеристика результатов исследования в русле выбранного направления.

**III часть.** Резюме наиболее важных данных, которые в дальнейшем могут быть положены в формулировку диагноза;

**IV часть.** Рекомендации по организации и содержанию предстоящей коррекционно-развивающей работы с ребенком (педагогам и родителям).

### I часть.

Анализ запроса родителей или формулирует конкретный вопрос исследования, поставленный специалистами.

### II часть.

Приводятся данные психологического анамнеза, результаты наблюдения за внешним видом и деятельностью ребенка, результаты объективного обследования (экспериментального изучения психического развития). В этой части заключения анализируется организационная и исполнительная (операционная) сторона психической деятельности ребенка, а также формулируются выводы, иллюстрируемые данными, полученными в процессе объективного обследования.

Характеристика организационной стороны психической деятельности отражает способы регуляции ребенком собственной деятельности и содержит ответы на следующие вопросы:

- может ли он ставить цели познавательной деятельности, принимать их и удерживать до конца осуществления задачи;
- есть ли возможность предварительного планирования предстоящей деятельности;
- осуществляется ли и как (упреждающий, текущий, последующий) контроль за ходом решения задачи;
- насколько правильно ребенок оценивает свою деятельность;
- способен ли он осуществить перенос с ранее усвоенных на вновь усваиваемые способы решения познавательных задач;
- может ли он варьировать приемы решения познавательных задач, проявлять гибкость и самостоятельность в их решении;
- насколько ребенок способен проявлять умственное напряжение при трудностях и неудачах;
- как использует помощь, и в какой помощи больше нуждается.

Характеристика исполнительной (операционной) стороны психической деятельности отражает процессы, способы, операции, с помощью которых осуществляется психическая деятельность, и прежде всего – это мышление и речь, как высшие ступени этой деятельности. Особое внимание при этом уделяется характеристике операций анализа, синтеза, сравнения, обобщения, конкретизации.

Основные вопросы:

1. Соответствует ли уровень психического развития ребенка возрастным нормам?
2. Какова структура дефекта развития:
  - а) какой дефект развития является первичным;
  - б) какие вторичные нарушения закономерно развились как следствие первичного дефекта?
3. Какова взаимосвязь в развитии высших психических функций ребенка, особенно речи и мышления?
4. Каково взаимодействие дефекта развития ребенка и формирования его личности?
5. Каков уровень его знаний и практических навыков к моменту обследования?
6. Какова обучаемость ребенка?

Описывая результаты обследования, дающие ответы на эти вопросы, в заключении необходимо привести конкретные примеры, иллюстрирующие то или иное суждение, а также проследить, как выявленные особенности связаны с успеваемостью ребенка, чтобы дифференцировать случаи отставания в учебе от подлинных аномалий развития.

### III часть.

Данные, имеющие диагностическое значение, в кратком виде.

### IV часть.

Рекомендации по организационным формам коррекционно-развивающей работы с ребенком, о необходимых дополнительных специалистах, которые должны быть задействованы в коррекционно-образовательном процессе. Кроме того, в рекомендациях должны быть четко и ясно сформулированы необходимые для оптимального развития ребенка требования к режиму, нагрузкам, типу программы обучения и необходимой степени ее индивидуализации, к типу и форме учебного учреждения (образовательный маршрут). Даются рекомендации по оптимизации взаимодействия в окружении ребенка (семья, учителя, воспитатели, детский коллектив). В данном разделе обязательно должны быть сформулированы рекомендации педагогам, работающим с ребенком, по организации учебного процесса с учетом его темповых характеристик, особенностей работоспособности, развития мотивационно-волевой сферы при обучении в режиме фронтального урока, возможный (или необходимый) уровень индивидуализации процесса обучения.

В рекомендациях определяются основные направления развивающей и коррекционной работы с ребенком с учетом выявленных особенностей развития высших психических функций, мотивационно-волевой и эмоционально-личностной сфер. Предположительно намечаются сроки динамического обследования для оценки эффективности предложенных программ обучения и работы специалистов. Здесь же приводится перечень специалистов, которые, по мнению психолога, должны участвовать в дополнительной помощи ребенку, с уточнением сфер их деятельности. При соблюдении перечисленных условий психологическое заключение может стать важной частью комплексного заключения об особенностях психического развития ребенка и необходимых благоприятных условиях его дальнейшего развития.

### Образец ВАРИАНТА III

#### Психологическое заключение

**Ф.И.О. ребенка** Иванова Мария Петровна

**Код ребенка** 678

**Возраст ребенка** 12 лет

**Дата обследования** 00.00.2019

**Ф.И.О. психолога** Петрова М.Ю., педагог-психолог МБОУ СОШ № 121

**I часть.** Кроме получения первичной информации о ребенке, обратившегося родителя или (законного представителя), анализируется заявленная проблема. (в данном случае проблема заявлена мамой в том, что ее дочь перестала посещать школу и ее вызывают на заседание КДН и ЗП, приходили с полицией. Она очень обеспокоена за происходящее: и то, что происходит с ее дочкой, ее эмоционально - волевой сферой, у нее нарушен сон. В семье есть еще полуторогодовалая девочка, которой надо уделять больше внимания. Полученная информация со слов мамы анализируется и ставится цель исследования. Постановка цели - определяет направление и характер дальнейшего исследования и направления коррекционно-развивающей работы с девочкой, семьей, а также составление рекомендаций для педагогов, администрации и опеки. *Цель изучения эмоционально-волевой и когнитивной сферы девочки, ее статусное положение в группе сверстников.* Дальнейшее общение и встречи педагога- психолога с девочкой, целеполагание которых может носить ситуационный и дифференцированный характер.

#### II часть.

В результате исследования было выявлено: наличие адекватной самооценки. Девочка-подросток оценивает себя, как умную, здоровую, но на рисунке, она изобразила себя отдельно. Вероятно, в семье она занимает несколько отстраненную позицию от других членов семьи, (отдельно изобразила маму, брата и отчима, расположив фигуры вертикально), как некую дисгармоничность внутрисемейных отношений.

В результате исследования было выявлено: наличие адекватной самооценки. Девочка-подросток оценивает себя, как умную, здоровую, но на рисунке, она изобразила себя отдельно. Вероятно, в семье она занимает несколько отстраненную позицию от других членов семьи, (отдельно изобразила маму, брата и отчима, расположив фигуры вертикально), как некую дисгармоничность внутрисемейных отношений.

Сформировано недоверие к биологическому отцу. У девочки присутствует страх и повышена личностная тревожность, это проявляется и в телесной повторяющейся дрожи. Согласно интерпретации проективной методики, есть выраженная потребность в получении информации о себе и

проявляется интерес к сексуальности, при наличии социальной опоры, но есть проблема в контакте со сверстниками и социумом. Формируются определенные черты характера, которые проявляются в деструкциях гипертимного и лабильного типов.

В результате пережитых ранее неблагоприятных эмоциональных переживаний, есть вероятность снижения когнитивных процессов и эмоциональных состояний, но диагностика первичного интеллекта и уровня логического мышления показала высокие показатели степени контроля уровня притязаний, логического мышления и высокий уровень первичного интеллекта. Девочка интересуется геометрией, хорошо развито пространственное мышление, выражены художественные способности, прекрасно рисует, ранее посещала художественную школу. Методика «Нарисуй свое настроение» позволила интерпретировать, что девочка перенесла события, связанные с войной в Донецкой области, двое ее одноклассников взорвались на разобранной ими mine. Расставание с отцом и переживания, связанные с военными событиями и не оказанная профессиональная помощь психолога, дисгармоничные отношения со взрослыми привели к реакции замещения. Она взяла телефон не осознавая, того, что чужие вещи нельзя брать. Деформируются границы эмоционально-волевого контроля, отсутствует контроль волевых действий и соответственно поступков, связанных с материальным положением семьи. *Скрытое протестное нежелание опеки со стороны отца, она вспоминает события, где она была счастлива в семье, где вместе были кровные родители.* Проведены коррекционные занятия, на которых была использована песочная терапия, упражнения с элементами психосинтеза, упражнения с использованием арт-терапевтических заданий, цель которых регулирования психоэмоционального состояния и когнитивного состояния девочки-подростка.

### III часть.

В результате предложенных методов диагностики, подтвердились наличия личностной тревожности и обнаружены признаки невротизации, что подтверждено результатами проведенного теста минимально-мозговых дисфункций неврологической симптоматики, который позволил обнаружить истощения Н.С. и дисфункций по активному типу. Это в очередной раз, подтверждает необходимость в консультации невролога и назначении медикаментозного лечения. Личностная тревожность все еще обнаруживается в рисунках. Было предложено задание-упражнение «До и после», **ДО** в виде картинок, на которых девочка нарисовала радостные события, где она вместе с мамой гуляла в парке, а также грустные события, связанные с тем, когда она видела (биологического) отца, который был в нетрезвом виде угрожал ей и маме и грозился резать их. (**ПОСЛЕ**) Она нарисовала картинку, где они вместе с отцом, мамой и братиком Петей. Было предложено задание «завершить предложения», в которых она пишет о том, что боится быть брошенной, потерять семью, есть опасения, что если семья распадется, то она будет чувствовать свою вину, даже если она не виновата. Усилена потребность в безопасности, что является характерным для данного возраста.

В результате предложенных методов диагностики, первая – это исследование общих способностей, были получены низкие результаты ввиду того, что времени, отпущенного на выполнение всех заданий девочке, не хватило, она включалась медленно в работу. Возможно выполнение подобного рода таких заданий, как выполнения тестов на вербальный интеллект, вызывает трудность. Это следует рассматривать как проявление ригидности, признаков истощаемости нервной системы или неосведомленности.

### IV часть.

Рекомендации педагогам: в настоящее время необходимо избегать ситуаций, в которых девочку-подростка критикуют, где ей приходится подчиняться тем людям, которые сами не являются авторитетом. Она безучастна, если рутинная деятельность, а ее интересы не разделяют взрослые. Необходимо создавать ситуации, при которых негативные черты не будут усиливаться, а наоборот, ее энергия будет направлена на активную деятельность в классе. При общении с подростком необходима тактичность, недопустим навязчивый социально- педагогический контроль. Во взаимодействии важна доброжелательность доверие, не допускать ущемления чувства собственного достоинства, избегать ситуаций угрозы, наказания, публичной критики. Особое внимание надо обратить внимание на взаимоотношения в классе и в семье. Она нуждается в эмоциональной поддержке в школе и в семье, сопереживании.

Рекомендовать посещение внеклассных занятий для эффективного использования свободного времени, продолжить занятия в художественной школе для развития художественных способностей, возможна помощь органов опеки.

Рекомендации по обращению к специалистам: рекомендовать посещение и выполнение рекомендаций невролога, так как проявление стресса выражается в психолого - эмоциональных проявлениях, наличие тремора в руках и теле на начальных стадиях взаимодействия и диагностированы проявления ММД неврологической симптоматики. ведения индивидуального дневника - самоконтроля девочки - подростка, посещение очередного занятия по коррекции эмоционального состояния и коррекции поведения

Рекомендации родителям: Важно развивать привычки и умения анализировать свое настроение для того, чтобы не допускать формирования деструкций акцентуации характера по лабильному типу, так как в будущем подростки этого типа склонны к суицидальным попыткам, которые могут приобретать истинный характер, если их потребности в гармонизации межличностных отношений не удовлетворены, **ОСОБЕННО** в семье.

Подпись:  Петрова М.Ю.

\*\*\*

Предложенные варианты написания заключений не носят универсальный, обязательный характер, каждый педагог-психолог может осуществлять свои трудовые функции, действия с учетом своего опыта, полученных знаний в процессе подготовки в ВУЗе, наша задача показать наиболее оптимальные варианты и помочь тем специалистам, которые испытывают затруднения в выполнении этой важной трудовой функции. В методическом материале представлен материал, на основе имеющихся теоретических разработок с использованием научной литературы отечественных ученых, Интернет-ресурсов и собственных эмпирических и теоретических знаний, полученных в процессе практической деятельности психолога в образовании.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Обследование ребенка на психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк). Комплект рабочих материалов. Под общ. ред. М.М. Семаго. М.: АРКТИ, 1992.
- Методы психолого-педагогического изучения детей с отклонениями в развитии. / Сост. Медникова Л.С. Вольская О.В. Архангельск. 51 с.
- Конвенция ООН о правах ребенка.
- Конституция РФ;
- Закон РФ «Об образовании»;
- Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка» от 24.07.1998г. № 124 Ф-3 (изменения и дополнения от 20.07.2000г.)
- Федеральный Закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
- Решение коллегии МО РФ № 7/1 от 29.03.95 «О состоянии и перспективах развития службы практической психологии образования в РФ»;
- Постановление правительства РФ от 31.07.1998 г. № 867 «Об утверждении типового положения об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи»;
- Письмо МО РФ от 22.01.98 № 20-58-07 ин/20-4 «Об учителях логопедах и педагогах-психологах образовательных учреждений»;
- Приказ № 636 от 22.10.99г. «Об утверждении Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации» с приложением;
- Письмо МО РФ № 70/23-16 от 07.04.1999 г. «О практике проведения диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования»;
- Письмо МО РФ №297/19-10 и Профсоюза работников народного образования и науки РФ № 117 от 15.08.2000 г. «О некоторых вопросах применения положения о порядке аттестации педагогических и руководящих работников государственных и муниципальных образовательных учреждений», приложение к приказу МО РФ от 26.06.2000 г. № 1908 «Положение о порядке аттестации педагогических и руководящих работников государственных и муниципальных образовательных учреждений»;
- Материалы заседания Коллегии Министерства образования РФ от 8.02.2000 г. № 27/602-6 «О мероприятиях по развитию службы практической психологии в системе МО РФ в 2000- 2001 г.г.».
- Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения»;
- Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.06.03 № 28-51-513/16. Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования;
- Приказ МО РФ от 01.03.2004 г. № 945 «О режиме рабочего времени и времени отдыха работников образовательных учреждений»;
- Письмо Министерства образования РФ, Департамент общего и дошкольного образования от 21.05.2004 № 14-51-140/13 «Об обеспечении успешной адаптации ребенка при переходе со ступени начального общего образования – на основную»;
- Этический кодекс педагога-психолога службы практической психологии образования России (принят на Всероссийском съезде практических психологов образования, май 2003г., г. Москва);
- Распорядительно-нормативные документы (административные распоряжения, инструкции, приказы, законодательные акты и распоряжения субъектов РФ, и пр.).