

© 2007 г. *Н.Ю. Борякова*

**ДИАГНОСТИКА И МОНИТОРИНГ В СТРУКТУРЕ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ
С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В УСЛОВИЯХ
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

В дошкольный период психика ребенка наиболее пластична, и именно в это время можно откорректировать недостатки в развитии ребенка, в том числе и ребенка с задержкой психического развития, с наибольшими положительными результатами. Тот факт, что до сих пор не разработана оптимальная технология психолого-педагогического сопровождения ребенка с ЗПР в условиях дошкольного образовательного учреждения, актуализирует важность проблемы. Анализируется сущность и структура коррекционно-педагогического процесса, целью которого должно стать успешное развитие познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, двигательных навыков. Тем самым педагог-корректор закладывает необходимые для успешного обучения в общеобразовательной школе навыки и умения. Все это невозможно, по мнению автора, без диагностической работы и мониторинга, которые становятся индикатором результативности, нормативности и направленности всех выполняемых мероприятий.

В научных исследованиях последних лет содержатся убедительные, подтвержденные практикой данные о том, что наибольшие педагогические возможности для преодоления недостатков в развитии ребенка имеются в период раннего и дошкольного детства, так как в этот период психика наиболее пластична. Своевременная организация коррекционно-развивающего воздействия является основным фактором, обуславливающим успешную социальную адаптацию и реабилитацию проблемного ребенка. Одну из наиболее многочисленных категорий детей с отклонениями в развитии составляют дети с задержкой психического развития (ЗПР). Часть из них имеет негрубые нарушения со стороны центральной нервной системы вследствие ее раннего органического поражения. У других детей ЗПР возникает на фоне функциональной незрелости, хронические заболевания также могут стать причиной отставания в нервно-психическом развитии. Неблагоприятные микро-социальные условия, психотравмирующие ситуации являются еще одной причиной ЗПР у дошкольников.

За последние двадцать лет накоплен определенный опыт коррекционно-педагогической работы с детьми с ЗПР, имеются научные публикации и методические пособия, в которых представлены рекомендации к организации и отбору содержания коррекционного обучения и воспитания. Однако до сих пор не разработана оптимальная технология психолого-педагогического сопровождения ребенка с ЗПР в условиях дошкольного образовательного учреждения (ДОУ). Возникает риск переноса в систему дошкольного образования подходов и методов, разработанных для школы и ориентированных на стандартизацию и достижения «качества образования» в нормативные сроки. При этом могут игнорироваться физиологические и психологические особенности детей дошкольного возраста. Основной целью коррекционно-педагогической работы в детском саду для детей с ЗПР является создание оптимальных условий для развития познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, двигательных навыков и психомоторики, позитивных качеств

личности каждого ребенка. Коррекционно-педагогическое воздействие должно быть направлено на преодоление и предупреждение нарушений развития, а также на формирование определенного круга знаний и умений, необходимых для успешной подготовки детей к обучению в общеобразовательной школе.

В соответствии с современной концепцией коррекционно-развивающего обучения (С.Г. Шевченко, 1999) в структуру коррекционно-педагогического процесса включаются следующие компоненты: диагностико-консультативный; физкультурно-оздоровительный; воспитательно-образовательный; коррекционно-развивающий; социально-педагогический.

Каждый из перечисленных блоков имеет свои цели, задачи и содержание, которые реализуются с опорой на основные линии развития ребенка – дошкольника. В то же время все разделы работы с ребенком с ЗПР в специальном детском саду должны иметь коррекционно-развивающую направленность, а педагогическая деятельность специалистов и воспитателей – строиться на диагностической основе. Диагностическая работа занимает особое место в педагогическом процессе и играет роль индикатора результативности оздоровительных, коррекционно-развивающих и воспитательно-образовательных мероприятий.

Технология психолого-педагогического сопровождения детей с ЗПР в детском саду компенсирующего вида предполагает:

- глубокое, всестороннее изучение каждого ребенка (выявление индивидуальных особенностей и уровня развития познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы, запаса знаний и представлений об окружающем мире, умений и навыков в различных видах деятельности, присущих детям дошкольного возраста);
- конструирование и реализацию коррекционных программ как индивидуальных, так и групповых;
- изучение динамики развития ребенка в условиях коррекционного обучения, определение его образовательного маршрута;
- анализ эффективности педагогической деятельности учреждения и гибкое управление педагогическим процессом в целом.

Возникает сложная функциональная система, в которой органично переплетаются задачи изучения ребенка и оказания ему психолого-педагогической помощи с учетом выявленных индивидуально-типологических особенностей. Решение этой проблемы тесно связано с отслеживанием результатов образовательной деятельности и оценки степени ее эффективности.

Структурные компоненты и содержание коррекционно-педагогического процесса каждого конкретного дошкольного образовательного учреждения отражаются во внутренних документах – в «Программе развития» и в «Образовательной программе». В этих документах должна быть определена развивающая среда, сформулированы задачи воспитательно-образовательной работы, повышения квалификации специалистов и воспитателей.

Помимо этого в «Образовательной программе» специального детского сада необходимо спроектировать *два направления диагностико-мониторинговой деятельности*: диагностическое и контрольно-мониторинговое. При проектировании коррекционно-образовательного процесса в детском саду для детей с ЗПР педагоги сталкиваются с рядом объективных трудностей, которые связаны как с неопределенностью статуса дошкольного образования, недостаточностью нормативно-правовой базы и программно-методического обеспечения, так и со специфическими особенностями данной категории детей. Вариативность отклонений в развитии воспитанников имеет широкий диапазон: от состояния, пограничного с умственной отсталостью, до «педагогической запущенности». Структура дефекта при ЗПР имеет сложный системный характер. Отклонения в развитии выражены в разной степени и могут затрагивать как эмоционально-волевую сферу, так и познавательную деятельность ребенка, также страдает личностное и речевое развитие. Соотношение

этих нарушений может быть различным, поэтому важно определить их иерархию, взаимосвязь и взаимозависимость.

Многообразие проявлений и различная выраженность нарушений развития обуславливает сложность отбора детей в специальный детский сад (группу). Специалистам ПМПК (психолого-медико-педагогической комиссии) приходится решать задачи дифференциации ЗПР и сходных состояний, при этом не исключаются диагностические ошибки. На практике в группу для детей с ЗПР ошибочно могут быть направлены дети с легкой умственной отсталостью, слабо выраженными сенсорными нарушениями, дети с первичной речевой патологией. Все чаще встречаются дети с аутистическими проявлениями. Таким образом, контингент воспитанников каждой группы может оказаться разнородным по составу.

Проблема дифференциальной диагностики и индивидуального психолого-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии приобретает особую актуальность в связи с интеграционными тенденциями в системе образования. В условиях интеграции от каждого педагога может потребоваться умение конструировать индивидуальные дифференцированные программы для воспитанников (или учащихся) с проблемами в развитии. В этом случае *диагностическое исследование* становится необходимым инструментом для определения образовательных потребностей и возможностей ребенка, для анализа, оценки и прогнозирования индивидуальных достижений в сфере личностного и познавательного развития, усвоения учебной программы.

Основными задачами психолого-педагогического обследования детей в специальном детском саду являются: изучение качественных особенностей психического развития ребенка; выявление «уровня обученности» (т.е. степени овладения знаниями, умениями и навыками в соответствии с возрастными возможностями); определение характера динамики развития и обучаемости; дифференциация сходных состояний на основе длительного психолого-педагогического наблюдения и изучения динамики развития познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы.

В период подготовки ребенка к школьному обучению перед специалистами встает еще одна важная задача обследования – определение параметров школьной зрелости и выбор наиболее эффективной формы школьного обучения. Диагностическая работа в специальном детском саду строится с опорой на основные психолого-диагностические принципы, признанные отечественной специальной психологией и коррекционной педагогикой и раскрытые в трудах Л.С. Выготского, А.Р. Лурии, В.И. Лубовского, Д.Б. Эльконина и др.

Определяя цели и задачи изучения ребенка, отбирая диагностические методики, специалисту необходимо представлять общие закономерности психического развития, логику формирования высших психических функций, основные этапы формирования личности, а также знать психологические особенности дошкольников с ЗПР. Каждый психологический возраст связан показателями развития с определенными базисными характеристиками личности ребенка, такими как: компетентность, креативность и инициативность, произвольность и самостоятельность, ответственность, безопасность и свобода поведения, самосознание и способность к самооценке. В своей работе мы придерживались психологической концепции, изложенной в базисной программе «Истоки».

У ребенка с ЗПР отмечается иная динамика возрастного развития, все психические новообразования формируются с запаздыванием и имеют качественное своеобразие. Очевидно, что успех коррекционной работы будет зависеть от того, насколько удастся активизировать психологические механизмы, обеспечивающие достижение новых уровней развития. Педагогам и психологам необходимо представлять различные аспекты возрастного развития, что позволяет: определить соотношение между хронологическим и психологическим возрастом; выявить индивидуальную структуру отклонений в развитии; определить как актуальный уровень развития, так и характер обучаемости и «зону перспективно-

го развития»; проследить за динамикой психического развития и темпом овладения образовательной программой.

Определить образовательные потребности детей с ЗПР, объективно оценить динамику их развития с учетом индивидуальных возможностей, определить достижения в сфере личностного и познавательного развития можно только на основе комплексного углубленного обследования каждого ребенка. Однако пока недостает научных рекомендаций по применению диагностических методик, позволяющих определить качественное своеобразие психики и характер динамики развития детей с ЗПР в условиях специально организованной коррекционной работы с ними. Проблема мониторинга психического развития дошкольника с ЗПР в специальном детском саду также разработана недостаточно. Учитывая сложность построения диагностического процесса и ответственность специалистов за полученные результаты, необходимо соблюдать следующие требования:

- при организации диагностической деятельности следует опираться на действующие нормативно-правовые документы, а также внутренние документы дошкольного образовательного учреждения;
- технологии диагностического исследования должны быть выстроены на научной основе и подвергнуты экспертизе (такую экспертизу осуществляют специалисты соответствующих структур органов управления образования);
- участники диагностического процесса должны соблюдать «Кодекс этических норм и правил» при проведении процедуры обследования и при ознакомлении родителей с их результатами. (Желательно, чтобы в учреждении существовал Кодекс этических норм и правил для педагогов – участников диагностического процесса. Он может быть приложением к должностным инструкциям психологов, учителей-дефектологов и логопедов);
- при оценке результатов диагностики необходимо ориентироваться на потенциальные возможности ребенка, т.е. оценивать не только уровень актуального развития, но и зону ближайшего развития. При этом следует помнить, что любое достижение ребенка дошкольного возраста на каждом этапе его развития является промежуточным и служит лишь основанием для выбора педагогом методов и технологий индивидуальной работы;
- диагностика в специальном детском саду не должна опираться лишь на выявление уровня усвоения образовательной программы (знаний, умений, навыков). Важно, каким способом эти знания освоены ребенком, насколько сформированы психологические механизмы для овладения новыми знаниями и представлениями, каковы должны быть условия (психолого-педагогические, оздоровительные, условия развивающей среды и др.) для более успешного развития детей;
- при выборе диагностических методик следует отдавать предпочтение критериально-ориентированным методикам, которые позволяют осуществить углубленный качественный анализ деятельности ребенка и ее результатов – качественно-количественный анализ достижений ребенка. Тестирование как таковое может применяться лишь в отдельных случаях (например, метрические тесты Н.И. Озерецкого для оценки психомоторного развития);
- любая диагностическая процедура должна быть целесообразной, т.е. специалисты должны четко понимать с какой целью проводится обследование, как будут применены его результаты.

При обследовании предполагается использование апробированных методов и диагностических методик изучения детей дошкольного возраста, в том числе – детей с отклонениями в развитии. Это широко известные специалистам методики и диагностические комплексы Л.А. Венгера, С.Д. Забрамной, Е.А. Стребелевой, У.В. Ульенковой, О.Н. Усановой, Л.С. Цветковой и др.

Сочетание экспериментально-психологических исследований и длительного наблюдения обеспечивает объективность оценки показателей развития ребенка и позволяет выбрать наиболее эффективные методы психолого-педагогического воздействия. Данные, полученные в результате комплексного изучения ребенка, позволяют подобрать для каждого воспитанника эффективные методы и приемы педагогического воздействия, определить задачи и содержание воспитательно-образовательной работы. Таким образом, диагностическая работа является важнейшим структурным компонентом коррекционно-педагогического процесса в детском саду для детей с ЗПР и инструментом, позволяющим оптимизировать этот процесс.

Контрольно-мониторинговое направление – не менее важный компонент психолого-педагогического сопровождения детей с ЗПР. В ряде современных исследований психолого-педагогический мониторинг (далее – мониторинг) определяется как сложный процесс, включающий в себя систему взаимосвязанных специфических видов деятельности, носителями которых являются разные участники, выполняющие различные функции, необходимые для оперативного отслеживания результатов педагогических воздействий и среды дошкольного учреждения на здоровье, физическое и психическое развитие ребенка. Основной целью мониторинга является контроль и коррекция образовательной, коррекционно-развивающей и оздоровительной деятельности, условий среды дошкольного учреждения. Мониторинг позволяет не только оперативно отслеживать процесс и динамику образовательной деятельности, но и своевременно корректировать ее в случае обнаружения негативных явлений. Мониторинг позволяет выявить эффективные технологии коррекционно-развивающей и воспитательно-образовательной деятельности.

Мониторинг позволяет достичь оптимального сочетания контроля как самого психолого-педагогического процесса, так и его результатов. Помимо этого психолого-педагогический мониторинг включает критику, проблематизацию, конструирование, анализ, диагностику, нормирование и программирование педагогической деятельности коллектива специального образовательного дошкольного учреждения. Мониторинг позволяет проектировать новую деятельность, расширяя рамки сегодняшних возможностей ДОУ.

Таким образом, диагностическая и контрольно-мониторинговая деятельность в специальном детском саду позволяет оптимизировать коррекционно-педагогический процесс, разработать адаптивную модель учреждения, эффективно функционирующего в современных условиях.

Литература

1. *Борякова Н.Ю., Касицина М.А.* Коррекционно-педагогическая работа в детском саду для детей с задержкой психического развития (организационный аспект). М., 2004 г.
2. *Лубовский В.И.* Психологические проблемы диагностики аномального развития детей. М., 1998.
3. Письмо Министерства общего и профессионального образования РФ «О практике проведения диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования» от 07. 04. 1999, № 70/23-16.