

29-30 января 2019 г.

XIX международная научно-практическая конференция

НОВЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В
ОБРАЗОВАНИИ

**Использование
ПМК «1С:Школьная психодиагностика»
для психолого-педагогического
сопровождения обучающихся с ОВЗ
в начальной школе**

Гвильдис Светлана Владимировна,
педагог-психолог
ГБОУ Школа № 1293, г. Москва





Психолого-педагогическое сопровождение в ГБОУ Школа № 1293

В ГБОУ Школа №1293 обучается **2274 учащихся.**

В подразделении № 1 ГБОУ Школа №1293 обучается **866 учащихся.**

Обучающиеся с ОВЗ	АООП НОО	Кол-во
ТНР	5.1	6
ТНР	5.2	21
ЗПР	7.1	1
ЗПР	7.2	5
РАС	8.2	1
УО		1
Слабослышащие	2.1	1
Слабовидящие	4.1	1
		38



Психолого-педагогическое сопровождение в ГБОУ Школа № 1293

Основные направления деятельности психологической службы на 2018/19 уч. год:

- сопровождение учебной деятельности
- психодиагностика
- коррекционно-развивающая для детей с ОВЗ
- подготовка к ГИА
- профориентация
- волонтерский центр
- работа с одаренными детьми (проектно-исследовательская)
- родительский Клуб «Семицветик»

ПМК «1С:Школьная психодиагностика» используется в работе педагога-психолога с апреля 2017г.



Действующее законодательство

К обучающимся с ограниченными возможностями здоровья Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273 от 29.12.2012 (п. 16 ст. 2) относит физических лиц, имеющих недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Специальные условия для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:

- образовательные программы (АООП);
- методы обучения и воспитания;
- учебники, учебные пособия и дидактические материалы;
- технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования;
- предоставление услуг ассистента (помощника);
- проведение коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здания организаций.

В соответствии со ст.28 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273 от 29.12.2012 образовательная организация самостоятельно формирует штатное расписание, выбирает технологии и образовательные программы в соответствии с потребностями и особенностями обучающихся.



Этапы психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ

**I этап –
Подготовительный**

**II этап –
Комплексная диагностика**

**III этап –
Разработка индивидуального
образовательного маршрута**

**IV этап –
Коррекционно-развивающая и
образовательная работа по
реализации ИОМ**

**V этап –
Рефлексивный**



Комплексное диагностическое обследование

Комплексное диагностическое обследование включает в себя изучение:

познавательной сферы учащегося (включая интересы и мотивацию):

- «Методика изучения мотивации учения»
- «Опросник креативности»

коммуникативной сферы:

- «Карта экспертной оценки социально-психологической адаптации ребенка (методика наблюдения Д. Стотта)»

регуляции поведения и деятельности:

- «Методика изучения индивидуально-типологических особенностей учащихся Я. Стреляу»
- Методика «Раскрашивание кружков»

эмоционально-личностной сферы:

- «Проективная методика исследования личности Hand-тест»
- «Карта психологической характеристики личностного развития школьника»

предпосылок формирования учебных навыков и учебного поведения:

(пространственные представления, элементарные математические представления, речь):

- «Карта экспертной оценки психической активации, интереса, эмоционального тонуса, напряжения и комфортности»
- «Опросник жалоб ребенка»

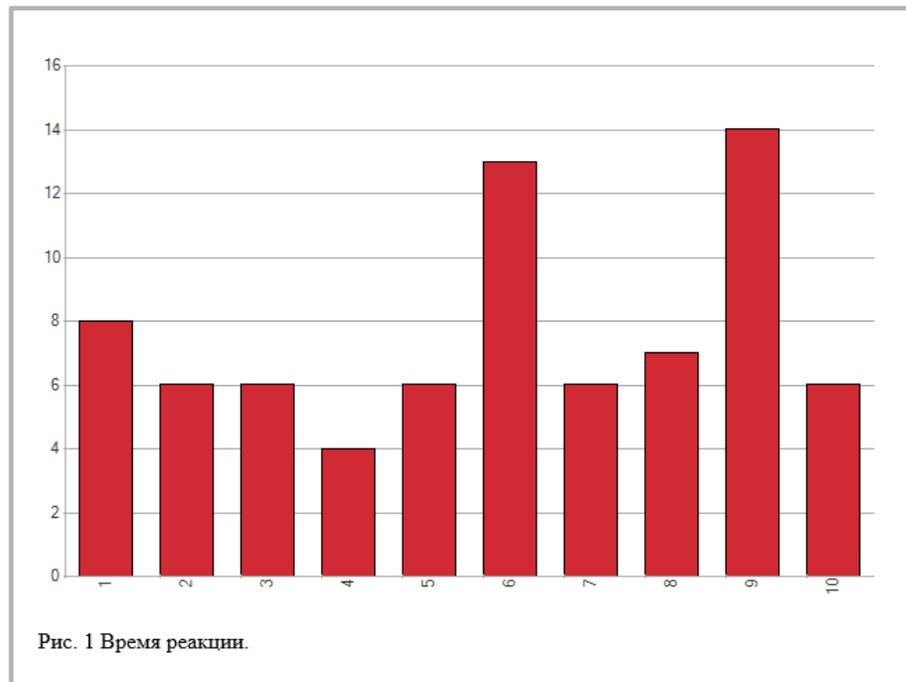


Комплексное диагностическое обследование

Проведение тестирования в ПМК «1С:Школьная психодиагностика» позволяет получить дополнительный набор данных для дальнейшего анализа:

- время выполнения отдельных заданий теста;
- время получения правильных ответов;
- количество отказов от решения и обращения за помощью;
- время, затрачиваемое испытуемым на обдумывание ответа при отказе от решения;
- время ввода ответа.

Данные используются для углубленного анализа результатов, полученных в процессе тестирования.





Работа с методиками ПМК «1С:Школьная психодиагностика»

Методика «Карта экспертной оценки социально-психологической адаптации ребенка (методика наблюдения Д. Стотта)»

Симптомокомплекс	Балл	%	Уровень выраженности
Недостаток доверия к новым людям, вещам, ситуациям (НД)	1	4	Низкий уровень
Ослабленность (О)	4	13	Низкий уровень
Уход в себя (У)	1	5	Низкий уровень
Тревожность по отношению к взрослым (ТВ)	5	24	Низкий уровень
Враждебность по отношению к взрослым (ВВ)	16	42	Средний уровень
Тревога по отношению к детям (ТД)	5	24	Низкий уровень
Недостаток социальной нормативности (асоциальность) (А)	0	0	Низкий уровень
Враждебность к детям (ВД)	7	47	Средний уровень
Неугомонность (Н)	3	25	Низкий уровень
Эмоциональное напряжение (ЭН)	2	12	Низкий уровень
Невротические симптомы (НС)	1	9	Низкий уровень
Неблагоприятные условия среды (С)	0	0	Низкий уровень
Умственное развитие (УР)	0	0	Низкий уровень
Болезни и органические нарушения (Б)	1	6	Низкий уровень
Физические дефекты (Ф)	0	0	Низкий уровень

Результаты тестирования используются для разработки программ, направленных на поддержку и помощь ребенку в решении личностных проблем и проблем социализации, профилактики неврозов, помощь в построении конструктивных отношений с родителями и сверстниками, профилактику девиантного поведения.



Работа с методиками ПМК «1С:Школьная психодиагностика»

«Шкала оценок для измерения реактивности методика Я.Стреляу для изучения индивидуально-типологических особенностей учащихся»

Шкала Стреляу (Тест) (1С:Предприятие)

Шкала Стреляу (Тест)

Записать и закрыть Записать Посмотреть методику Описание методики Бланк методики Еще ?

Код: 221

Наименование: Шкала Стреляу

Полное наименование: Шкала оценок для измерения реактивности методика Я. Стреляу д

Экспертная оценка:

Источник: Ильин Е.П. Психология индивидуальных различий. – СПб. Питер, 2004.
Стреляу Я. Роль темперамента в психологическом развитии. – М.: Прогресс, 1982.

Автор(ы): Ян Стреляу.

Теоретические предпосылки: индивидуально-типологические особенности учащихся являются важным фактором учебной деятельности. Они отражают природные характеристики нервной системы школьников, от которых в определенной степени зависит успешность обучения. Слабость нервной системы и инертность нервных процессов как индивидуальные особенности высшей нервной деятельности могут затруднять учебную деятельность школьников и должны быть учтены в современной организации учебного процесса на уроке.

Под темпераментом следует понимать индивидуально своеобразные свойства психики, определяющие динамику психической деятельности человека, которые одинаково проявляются в разнообразной деятельности независимо от ее содержания, целей, мотивов, остаются постоянными в зрелом возрасте и в своей взаимной связи характеризуют тип темперамента. Конкретные проявления типа темперамента многообразны. Они не только заметны во внешней манере поведения, но словно пронизывают все стороны психики, существенно проявляясь в познавательной деятельности, сфере чувств, побуждения и действиях человека, а также в характере умственной работы, особенностях речи и т.п.

Природно-обусловленные различия определяют своеобразие путей и способов учебной работы. Выявление индивидуально-типологических особенностей учащихся связано с поиском индивидуального подхода к младшему школьнику, а также с активной адаптацией природных особенностей ребенка к условиям обучения.

Назначение: выявление индивидуально-типологических свойств учащихся.

Возрастной диапазон применения: с 7 до 10 лет.

Время тестирования: 5 минут.

Краткое описание методики

Результат тестирования
«Шкала Стреляу»

Испытуемый: XXX
Дата тестирования: 11 декабря 2019 г.

Табл. 1. Результаты тестирования.

Шкала	Суммарный балл	Характеристика
Уровень реактивности	27	Низкий уровень

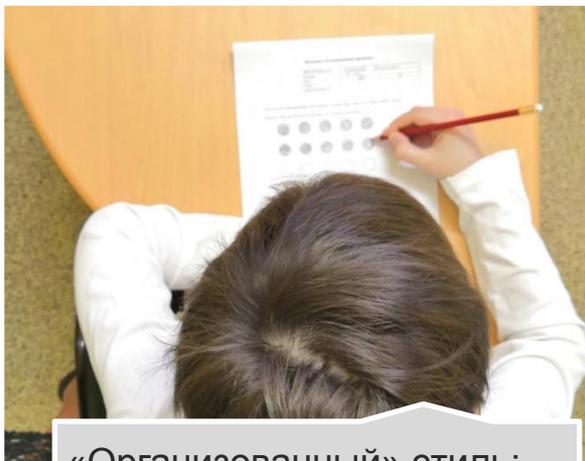
Уровень реактивности. Низкий уровень: ХОЛЕРИК: в некоторой степени необуздан, несдержан, нетерпелив и вспыльчив. Он менее пластичен и более инертен чем сангвиник. Отсюда - большая устойчивость стремлений и интересов, большая настойчивость, возможны затруднения в переключении внимания.

Результат тестирования



Работа с методиками ПМК «1С:Школьная психодиагностика»

Методика «Раскрашивание кружков»



«Организованный» стиль:

стабильность позы, сохранение заданного порядка раскрашивания кружков, сосредоточенность на работе

Результат тестирования
«Раскрашивание кружков»

Испытуемый: Ф Ю И
Дата тестирования: 21 сентября 2018 г.

Табл. 1. Результаты тестирования.

Шкала	Суммарный балл	Стиль выполнения задания
Волевая регуляция	22	Смешанный

Волевая регуляция. Смешанный: При смешанном стиле элементы «организованного» стиля сочетаются с признаками «неорганизованного». Средний уровень развития волевых процессов. Волевые усилия чаще проявляется в более интересных (немонотонных) видах учебной деятельности. Длительное выполнение монотонной работы приводит к проявлениям усталости. Исполнительская дисциплина при выполнении школьных заданий проявляется ситуативно. В условиях новых видов деятельности возможно повышение концентрации внимания»

Смешанный стиль:

элементы «организованного» стиля сочетаются с признаками «неорганизованного»



«Неорганизованный» стиль:

изменчивость позы, порядка закрашивания, посторонние вопросы к экспериментатору, отвлекаемость



Разработка индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ





Коррекционно-развивающая и образовательная работа по реализации ИОМ

Создание условий для положительной мотивации к обучению (индивидуально-личностный подход в оценивании динамики освоения образовательной программы учеником)

Обеспечение коррекционно-развивающего процесса: логопедические занятия, коррекция психологической сферы, дополнительные занятия с педагогами

Индивидуальное сопровождение ребенка

Тесное сотрудничество с семьей (консультации родителей)

Предоставление возможности дополнительного образования (кружки второй половины дня: хор, «Мукасолка», «Робототехника»)



Психолого-педагогическое сопровождение семей с детьми с ОВЗ

Семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ, - реабилитационная структура, обладающая потенциальными возможностями к созданию благоприятных условий для развития и воспитания детей.

Необходимо помочь семье справиться с трудными задачами по воспитанию, обучению, социализации детей с ОВЗ или инвалидностью, мобилизуя ее возможности в решении задач реабилитационного процесса.

Используя методику «АСВ», определяется модель воспитания, используемая родителями, диагностируются основные формы нарушения семейного воспитания

Результаты тестирования
«АСВ (от 11 лет до 21 года)»

Испытуемый: ХОХ
Дата тестирования: 15 января 2019 г.

Табл. 1. Результаты расчета показателей семейных взаимоотношений.

Показатель	Суммарный балл	Результат диагностики
Гиперпротекция (шкала Г+)	5	Средний уровень
Гипопротекция (шкала Г-)	0	Низкий уровень
Перворостование (шкала У+)	4	Средний уровень
Игнорирование потребностей ребенка (шкала У-)	2	Средний уровень
Чрезмерность требований-обязанностей (шкала Т+)	3	Средний уровень
Неадекватность требований-обязанностей ребенка (шкала Т-)	2	Средний уровень
Чрезмерность требований-запретов (шкала З+)	0	Низкий уровень
Неадекватность требований-запретов к ребенку (шкала З-)	1	Низкий уровень
Чрезмерность санкций (шкала С+) (тип воспитания «жесткое обращение»)	2	Средний уровень
Минимальность санкций (шкала С-)	2	Средний уровень
Неустойчивость стиля воспитания (шкала Н)	0	Низкий уровень
Расширение сферы родительских качеств (шкала РРЧ)	1	Низкий уровень
Предпочтение в подростковом возрасте качеств (шкала ПДК)	0	Низкий уровень
Воспитательная неуверенность родителей (шкала ВУ)	2	Низкий уровень
Фобия утраты ребенка (шкала ФУ)	1	Низкий уровень
Неравнозначность родительских чувств (шкала НРЧ)	1	Низкий уровень
Проекция на ребенка (подростка) собственных нежелательных качеств (шкала ППК)	3	Средний уровень
Вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания (шкала ВК)	0	Низкий уровень
Шкала предпочтения мужских качеств - ПМК	0	Низкий уровень
Шкала предпочтения женских качеств - ПЖК	1	Низкий уровень

ль выраженности гиперпротекции стиль воспитания, свойственно ребенка, которые он принимает и доверяет своим детям, хотя и требует. Забота о ребенке может итени могут позволить себе казое-дочери смогут отказаться от него, либо в случаях, когда никак-либо ится самостоятельно. В данном поведении от родителей, причем иную жизненную ситуацию, а на о адаптируются в новых для них охко разбираются в людях.

ль выраженности гиперпротекции лания чаще связывают с низкими тупащих, встречающихся в жизни

уровень выраженности данного тания и потребности ребенка без ччески желание баловать ребенка особенно в ситуациях, когда у (например, во время болезни или в детстве потребности в любви и ином адаптационного потенциала. Однако такие родители могут остами ребенка и необходимыми

ий уровень. Средний уровень отчуждения родителя от мужа и тель об идеальном ребенке, о том, иние родителей, что ребенок не гнейной заботой и вниманием, но и, бессознательным стремлением и от обум. Первостепенная забота о ь способен проявлять искреннюю

ий уровень. Средний уровень еления перегружать ребенка ик ребенок очень загружен, но не то этого требуют обстоятельства, в случаях периоды чрезвычайной лжения требований к ребенку, что ребенка. Моральные требования, ожности им следовать, основана в всего чувствует вину и ощущает лать предписанным взрослым, а нем и личности ребенка.

Г-). Средний уровень. Средний о к снижению уровня требований- лавляться от последовательного и

ль выраженности данного стили воспитания, свойственно ребенка, которые он принимает и доверяет своим детям, хотя и требует. Забота о ребенке может итени могут позволить себе казое-дочери смогут отказаться от него, либо в случаях, когда никак-либо ится самостоятельно. В данном поведении от родителей, причем иную жизненную ситуацию, а на о адаптируются в новых для них охко разбираются в людях.

ль выраженности гиперпротекции лания чаще связывают с низкими тупащих, встречающихся в жизни

уровень выраженности данного тания и потребности ребенка без ччески желание баловать ребенка особенно в ситуациях, когда у (например, во время болезни или в детстве потребности в любви и ином адаптационного потенциала. Однако такие родители могут остами ребенка и необходимыми

ий уровень. Средний уровень отчуждения родителя от мужа и тель об идеальном ребенке, о том, иние родителей, что ребенок не гнейной заботой и вниманием, но и, бессознательным стремлением и от обум. Первостепенная забота о ь способен проявлять искреннюю

ий уровень. Средний уровень еления перегружать ребенка ик ребенок очень загружен, но не то этого требуют обстоятельства, в случаях периоды чрезвычайной лжения требований к ребенку, что ребенка. Моральные требования, ожности им следовать, основана в всего чувствует вину и ощущает лать предписанным взрослым, а нем и личности ребенка.

Г-). Средний уровень. Средний о к снижению уровня требований- лавляться от последовательного и

ль выраженности данного стили воспитания, свойственно ребенка, которые он принимает и доверяет своим детям, хотя и требует. Забота о ребенке может итени могут позволить себе казое-дочери смогут отказаться от него, либо в случаях, когда никак-либо ится самостоятельно. В данном поведении от родителей, причем иную жизненную ситуацию, а на о адаптируются в новых для них охко разбираются в людях.

ль выраженности гиперпротекции лания чаще связывают с низкими тупащих, встречающихся в жизни

уровень выраженности данного тания и потребности ребенка без ччески желание баловать ребенка особенно в ситуациях, когда у (например, во время болезни или в детстве потребности в любви и ином адаптационного потенциала. Однако такие родители могут остами ребенка и необходимыми

ий уровень. Средний уровень отчуждения родителя от мужа и тель об идеальном ребенке, о том, иние родителей, что ребенок не гнейной заботой и вниманием, но и, бессознательным стремлением и от обум. Первостепенная забота о ь способен проявлять искреннюю

ий уровень. Средний уровень еления перегружать ребенка ик ребенок очень загружен, но не то этого требуют обстоятельства, в случаях периоды чрезвычайной лжения требований к ребенку, что ребенка. Моральные требования, ожности им следовать, основана в всего чувствует вину и ощущает лать предписанным взрослым, а нем и личности ребенка.

Г-). Средний уровень. Средний о к снижению уровня требований- лавляться от последовательного и

Результаты тестирования методикой «АСВ (от 3 до 10 лет)»



Результат работы по сопровождению учащихся с ОВЗ в подразделении № 1 Школы №1293



В 2017/18 учебном году в подразделении №1 Школы №1293 обучалось 10 детей с ОВЗ.

Согласно заключению ЦПМПК № 1832650 от 18.05.2017 с 5 учащихся снят диагноз.

Эти дети продолжают обучение по основной образовательной программе.

Основанием для перехода обучающегося с одного варианта АООП на другой является заключение ПМПК и заявление родителей.



Хранение информации о тестируемых в программе

Тесты Тестируемые Результаты тестирования Выборки Учет работы Мои напоминания Настройки

Тестируемые

Создать Найти... Отменить поиск Классы/группы Загрузка списка детей Еще ?

	↓	Возраст	Пол	Дата рождения	Комментарий	Класс
Константинович		8	Мужской	07.08.2010	АООП 5.1	ОВЗ
евич		8	Мужской	31.08.2010	АООП 5.1	ОВЗ
Перьевич		7	Мужской	09.10.2011	АООП 5.1	ОВЗ
...		8	Женский	01.02.2010	АООП 5.1	ОВЗ

Ч Г Р (Тестируемый) (1С:Предприятие)

Ч Г Р (Тестируемый)

Записать и закрыть Записать Еще ?

Анкета **Заключение** Документы Дополнительные материалы Паспорт здоровья

Код: 15

ФИО: Ч Г Р

Дата рождения: 18.07.2009 Возраст: 9

Пол: Мужской

Класс: ОВЗ

Образовательное учреждение: [Основное учреждение](#)

Статус: Учится Закончил обучение или выбыл

Комментарий: АООП 5.2

ID: Заключение ЦПМПК №В 178/1 Ш от 07.06.2016

ID ЭКЗ:

Ч Г Р (Тестируемый) (1С:Предприятие)

Ч Г Р (Тестируемый)

Записать и закрыть Записать Еще ?

Анкета **Заклучение** Документы Дополнительные материалы Паспорт здоровья

Добавить ↑ ↓ Еще ?

N	Заклучение	Год жизни
1	Заключение ЦПМПК №В 178/1 Ш от 07.06.2016	9
2	ОНР, IV ур. РР	8
3	Логопед: Мальчик успешно овладел навыками звукового анализа слов, деления слов на слоги и пониманием ритмической структуры слов, о чем свидетельствуют письменные работы по русскому ...	8
4	Психолог: положительная динамика развития мелкой моторики руки, снижение утомляемости, заметное повышение работоспособности.	8



Ведение документации педагога-психолога в программе

1С:Школьная психодиагностика, редакция 3.0 (1С:Предприятие)

Тесты Тестируемые Результаты тестирования Выборки Учет работы Мои напоминания Настройки

Учет работы

Создать Найти... Отменить поиск Отчет о проделанной работе Годовые планы работы

Дата	Но...	Вид работы	Содержание работы
03.04.2018 12:00:00	156	Коррекционно-о...	Диагностика поз...
17.04.2018 12:00:00	157	Коррекционно-о...	Диагностика поз...
24.04.2018 12:00:00	158	Коррекционно-о...	Диагностика поз...
15.05.2018 0:00:00	159	Коррекционно-о...	Диагностика поз...
22.05.2018 12:00:00	160	Коррекционно-о...	Диагностика поз...
29.05.2018 12:00:00	161	Коррекционно-о...	Диагностика поз...
10.01.2018 12:00:00	162	Коррекционно-о...	Коррекционно-о...

Статистическая справка детализированная за весь период

№ п/п	Дата	Выполнил работу	Вид работ	Форма работы	Первичное/повторное	Учащиеся	
						ФИО	Общее количество
1	11.09.2017	Психолог	Коррекционно-образовательное занятие	Индивидуальная	Первичное		1
2	11.09.2017	Психолог	Коррекционно-образовательное занятие	Индивидуальная	Первичное		1
3	11.09.2017	Психолог	Коррекционно-образовательное занятие	Индивидуальная	Первичное		1
4	11.09.2017	Психолог	Коррекционно-образовательное занятие	Индивидуальная	Первичное		1
5	11.09.2017	Психолог	Коррекционно-образовательное занятие	Индивидуальная	Первичное		1

1С:Школьная психодиагностика, редакция 3.0 (1С:Предприятие)

Тесты Тестируемые Результаты тестирования Выборки Учет работы Мои напоминания

Отчет о проделанной работе

Период:

Выполнил работу: Психолог

Тип отчета: Журнал учета проведенной работы Статистическая справка Ст...

Сформировать Сохранить

Дата, часы работы	Содержание работы	По чьей инициативе проведена работа
11.09.2017, 14.30-14.55	Диагностика познавательных способностей	ОВЗ
11.09.2017, 14.00-14.25	Диагностика познавательных способностей	ОВЗ
11.09.2017, 15.00-15.25	Диагностика познавательных способностей	ОВЗ
11.09.2017, 13.30-13.55	Диагностика познавательных способностей	ОВЗ
11.09.2017, 13.00-13.25	Диагностика познавательных способностей	ОВЗ



Результаты применения ПМК «1С:Школьная психодиагностика»

1. Эффективная организация рабочего процесса за счет снижения трудозатрат на проведение и обработку результатов психодиагностики.
2. Выявление узловых проблем, которые требуют внимания психолога.
3. Помощь в проведении мониторинга эффективности коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ.
4. Создание ИОМ для каждого учащегося с ОВЗ.
5. Возможность качественного оформления организационно-методической документации педагога-психолога
6. Формирование справок и отчетов с использованием встроенных форм отчетности.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Гвильдис Светлана Владимировна

педагог-психолог

ГБОУ Школа №1293 г. Москва

e-mail: sveta@gvildis.ru

Телефон: 8 (985) 264-22-12