

**Семаго Наталья Яковлевна,**  
**кандидат психологических наук, доцент,**  
**старший научный сотрудник**  
**Института проблем инклюзивного образования**  
**ФГБОУ ВО «Московский государственный**  
**психолого-педагогический университет»**

**КРИТЕРИАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА КАК ОСНОВА  
ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ  
СПЕЦИАЛИСТОВ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ В  
ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКЕ**

**CRITERIAL ANALYSIS OF THE STATUS OF THE CHILD AS THE FOUNDATION OF  
EFFECTIVE INTERDISCIPLINARY INTERACTION OF SPECIALISTS OF  
PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT IN INCLUSIVE PRACTICE**

**Аннотация.** В статье описывается критериальная система оценки особенностей психического развития различных категорий детей, использование которой открывает возможность эффективной междисциплинарной работы специалистов образовательных организаций, реализующих инклюзивную практику.

**Abstract.** The article describes the criteria-based system for assessing the peculiarities of mental development of different categories of children, the use of which opens the possibility of effective interdisciplinary work of specialists of educational organizations implementing inclusive practices.

**Ключевые слова.** Междисциплинарность, критерии, критериальные показатели, взаимодействие специалистов, инклюзивное образование.

**Keywords.** Interdisciplinarity, criteria, criteria indicators, the interaction of professionals, inclusive education.

Междисциплинарный принцип деятельности специалистов, реализующих инклюзивную практику, представляется нам, как максимально востребованный в условиях деятельности специалистов психолого-педагогического сопровождения. Именно такой подход предусматривает необходимость согласования профессиональных мнений и выработке коллегиального решения не только при оценке различных сторон психического развития ребенка, но и при решении задач коррекционной работы, приоритетных направлений деятельности различных специалистов, с обязательным учетом задач социальной адаптации включенного ребенка.

В основе подобного решения должны находиться общие для разных специалистов подходы к оценке и анализу особенностей психического развития.

Действительно, в рамках профессиональных подходов каждого из специалистов сопровождения (психолога, логопеда, дефектолога и социального педагога) всегда существует возможность анализа одной из представленных сфер: регуляторно-волевой, когнитивной, аффективно-эмоциональной (Н.Я.Семаго, М.М.Семаго, 2017). Заметим, что междисциплинарный подход оказывается наиболее эффективным именно в условиях коллегиального обсуждения особенностей ребенка и конкретных методов и приемов помощи ему, в том числе и в рамках фронтального обучения.

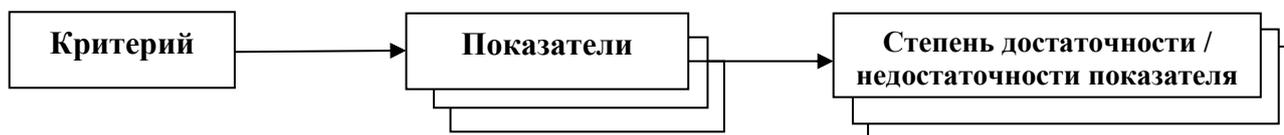
Предлагаемая *система критериальной оценки* разработана с целью максимальной конкретизации и определенной стандартизации в оценке состояния проблемного ребенка и его социальной адаптации. Она позволяет не только оптимизировать деятельность всех специалистов психолого-педагогического консилиума (ППк) образовательной организации, но способствует более продуктивному взаимодействию специалистов: при анализе особенностей состояния ребенка; минимизирует возможные диагностические ошибки. Такой

подход позволяет сделать акцент на специфике объема и последовательности подключения коррекционной помощи разных направлений для задач максимальной адаптации особого ребенка с учетом специальных условий получения им образования, рекомендованных психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК). Подобная критериальная система позволяет в определенной степени «унифицировать» деятельность специалистов консилиума, что важно при переходе ребенка как на иную ступень образования, так и при смене образовательной организации.

Таким образом, основным результатом использования системы критериев (в которой каждый из критериев раскрывается в ряде специфичных показателей, как это будет описано ниже) является максимально возможная объективизация оценки особенностей развития ребенка и определения всего спектра коррекционной и развивающей работы как внутри отдельной образовательной организации, так и в системе сетевых организаций.

Каждый из предлагаемых критериев представлен в виде системы показателей и степени их выраженности или достаточности/недостаточности (сформированности).

Сама работа специалиста по анализу получаемых им результатов в рамках данного критериального подхода может быть представлена следующей схемой.



Нами выделяются следующие критерии:

**Критерий: Психофизические особенности.**

Показатели:

- *Двигательная сфера;*
- *Слуховая система;*
- *Зрительная система;*
- *Периферический отдел речевого анализатора;*
- *Операциональные характеристики деятельности (темп, работоспособность и продуктивность);*
- *Соматические заболевания (в соответствии с клиническим диагнозом).*

**Критерий: Клинический (нозологический) диагноз.**

Показатели:

- *Основной;*
- *Сопутствующий*

**Критерий раннего развития.**

Показатели:

- *Особенности психомоторного развития;*
- *Особенности речевого развития;*
- *Особенности развития коммуникации.*

**Критерий: Характер поведения.**

Показатели:

- *Упорядоченность поведения;*
- *Адекватность поведения ситуации в целом;*
- *Копинг-стратегии.*

**Критерий: Регуляция деятельности.**

Показатели:

- *Контроль и программирование деятельности;*

- *Удержание алгоритма деятельности;*
- *Регуляция собственной эмоциональной экспрессии.*

**Критерий: Социально-эмоциональная адаптированность.**

Показатели:

- *Критичность;*
- *Эмоциональная адекватность;*
- *Сформированность социально-коммуникативных норм;*
- *Сформированность навыков самообслуживания.*

**Критерий: Коммуникация.**

Показатели:

- *Коммуникативность;*
- *Адекватность коммуникативного взаимодействия;*
- *Средства коммуникации.*

**Критерий: Речевая деятельность.**

Показатели:

- *Звуковая сторона речи;*
- *Лексический запас;*
- *Грамматический строй речи;*
- *Связная речь;*
- *Чтение;*
- *Письмо;*
- *Просодическая сторона речи;*
- *Темпо-ритмическая сторона речи.*

**Критерий: Когнитивные особенности.**

Показатели:

- *Мышление;*
- *Пространственные представления;*
- *Мнестическая деятельность.*

**Критерий: Необходимая помощь и ее объем.**

Показатели:

- *Техническая помощь* (помощь в передвижении, в получении информации, в самообслуживании, в осуществлении учебных действий);
- *Помощь при выполнении заданий* (стимулирующая, организующая, обучающая).

**Критерий: Обучаемость.**

Показатели:

- *Ориентировочная деятельность;*
- *Способность к восприятию помощи;*
- *Способность к переносу на аналогичные задания;*
- *Удержание алгоритма действия.*

**Критерий: Обученность** (в соответствии с программой обучения).

Показатели:

- *Сформированность знаний и представлений об окружающем;*
- *Уровень овладения программным материалом.*

Для ребенка любого возраста, в соответствии с тем, какие проблемы в развитии у него имеются, результат оценки показателей для большинства критериев, представлен **четырьмя уровнями** качества выполнения проб и заданий – от почти нормативного выполнения с минимальными трудностями, до практически полной невозможности выполнить то или иное задание.

Если говорить о таком критерии как, например, *Коммуникация* – то сформированность показателей этого критерия – *Коммуникативность; Адекватность коммуникативного*

*взаимодействия; Средства коммуникации* предлагается оценивать в четырехуровневой градации – от легкой недостаточности (в частности, *коммуникативности* или *средств коммуникации*) – до грубой недостаточности коммуникации (или *адекватности коммуникативного взаимодействия*).

Ниже представлены примерные оценки уровней выполнения заданий.

**1-й уровень:** проблем выполнения нет или специалист фиксирует легкие проблемы при выполнении заданий каждой методики. Качество выполнения соответствует возрасту. Помощь взрослого либо не требуется, либо представляет собой только стимулирующую помощь.

**2-й уровень:** специалист выявляет умеренные (средней степени тяжести) проблемы при выполнении заданий. Ребенок допускает умеренное количество ошибок, при этом задания выполняются методом проб и ошибок часто в перцептивно-действенном плане. При этом специалистом оказывается стимулирующая, организующая помощь (создание внешней программы деятельности), а также вводится дополнительная наглядность.

**3-й уровень:** Ребенок выполнить задание не может. При этом деятельность может быть как нецеленаправленной, так и полностью хаотичной. К объяснению и показу взрослого прислушивается мало, не обращает внимания. Неполное/частичное выполнение задания возможно только при большом объеме обучающей и организующей помощи специалиста. Может частично перенести способ действия на аналогичный материал.

**4-й уровень:** Ребенок не в состоянии выполнить задания или понять, что от него требуется даже при условии большого объема организующей и обучающей помощи специалиста. Деятельность полностью хаотична без учета собственных проб и ошибок. Деятельность может полностью отсутствовать.

Таким образом по результатам обследования ребенка специалистами сопровождения вся совокупность наблюдаемой феноменологии, демонстрируемой ребенком и имеющаяся о нем информация (в том числе медицинская) может сводиться к ряду критериев и выраженности недостаточности развития (показателей) по каждому из них. При этом у каждого специалиста, естественно, есть свое «поле» деятельности: анализ описание особенностей развития ребенка, подбор коррекционных направлений, методик и технологий.

Так деятельность педагога-психолога, в первую очередь, будет касаться оценки ребенка по критериям: *Психофизические особенности; Критерий раннего развития; Характер поведения; Регуляция деятельности; Социально-эмоциональная адаптированность; Когнитивные особенности; Необходимая помощь, в том числе ее объем.* В то же время, в процессе собственной диагностической деятельности педагог-психолог может внести свой вклад в оценку состояния ребенка и по таким критериям, как *Обучаемость; Коммуникация* и др.

Учитель логопед делает акцент преимущественно на таких критериях как – *Раннее развитие (показатель раннего речевого развития); Коммуникативность; Речевая деятельность.* Но мнение этого специалиста важно и при оценке других критериев – *Социально-эмоциональной адаптированности, Характера поведения.*

Учитель-дефектолог, чьей профессиональной задачей является чаще всего оценка овладения ребенком той или иной образовательной программой, вносит в критериальную оценку свой вклад по критериям: *Обученность* и *Обучаемость*, а также оценивает показатели критериев: *Необходимая помощь* и *Когнитивные особенности.* Это также является его профессиональной сферой деятельности.

С другой стороны, любой специалист в рамках деятельности ППк, как специалист междисциплинарной команды, вносит свои коррективы в оценку различных показателей, соответствующих критериев.

В заключении хочется отметить, что подобный критериальный подход в деятельности междисциплинарной команды специалистов, в том числе и ППк, позволяет не «разводить» ребенка по проблемам и специалистам – логопедическим, психологическим и т.п., но увидеть целостную картину в рамках того или иного варианта отклоняющегося развития.

Это существенно облегчает выбор правильной последовательности коррекционных и абилитационных мероприятий, подключения к помощи ребенку необходимых, в данный момент, специалистов.

**Список использованной литературы:**

1. Организация деятельности системы ПМПК в условиях развития инклюзивного образования. /М.М.Семаго, Н.Я. Семаго, О.Е. Грибова и др. – М.: АРКТИ, 2014. – 368с.
2. Организация деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в условиях реализации ФГОС для детей с ОВЗ. /Е.Н. Кутепова, Н.Я. Семаго, М.М. Семаго, О.Е. Грибова и др. – М.: МГППУ, 2017. – 139 с.
3. Семаго Н.Я., Семаго М.М., Теория и практика углубленной психологической диагностики. От раннего до подросткового возраста. – М.: АРКТИ, 2017. – 560 с.