


**Стратегия и тактика  
комплексного обследования  
ребёнка в психолого-медико-  
педагогической комиссии**

**В.М. Навицкая-Гаврилко,  
доцент кафедры специальной педагогики**


# Факторы, определяющие стратегию обследования




➤ Цель обследования : причины, механизмы, структура, прогноз



➤ Жалобы и запросы родителей: как видит проблемы ребёнка, как представляет перспективы, что ожидает от решения комиссии, готовность к сотрудничеству



➤ Анализ документов, отражающих развитие ребёнка и продуктов его деятельности (анамнез)



➤ Наблюдение за ребёнком при первичном контакте: реакция на новизну, адаптивность ребёнка, контактность, критичность к ситуации обследования

# Стратегия обследования:

- *Шаг 1.* Построение рабочей диагностической гипотезы с типологизацией варианта дизонтогенеза.
- Обследование – это эксперимент.
- Н.Семаго, М.Семаго «Теория и практика оценки психического развития».
- *Шаг 2.* Определение структуры нарушения (дизонтогенеза).
- *Шаг 3.* Отбор диагностических методик. Определение порядка Характера предъявления в соответствии с рабочей гипотезой. (от лёгкой к сложной, от сложной к облегчению, чередование).
- *Шаг 4.* Определение стратегии взаимодействия специалистов на ПМПК: «ВЕЕРОМ» или один человек.

# Тактика обследования зависит от индивидуальных особенностей ребёнка:

- Возраст;
- Контактность (определяет эффективность обследования);
- Условия обследования (на руках у мамы для маленького ребёнка, на ковре, игровые моменты, как мы сидим рядом с ребёнком).
- Уровень работоспособности;
- Мотивация и др.

## Цель ПМПК определяет её условия:

- Методический аппарат д.б. адекватен целям и гипотезе исследования.
- Подбор методик д.б. ориентирован на раскрытие структуры предполагаемого нарушения (согласно рабочей гипотезе).
- Учитывать требования к подбору методик.
- Избегать психического истощения.
- Продумать 3 варианта помощи.

# Особенности оказания помощи:

- Не должна быть избыточна. Оказываем только, если уверены, что сам не справится.
- От лёгких видов помощи, постоянно наращивая.
- Фиксируем виды помощи в протокол:
  - стимулирующая (вербальные и невербальные средства);
  - организующая (учитывая структуру деятельности: переспросить, что необходимо сделать, указание на ошибку, что сначала, что потом, соответствует твой результат образцу).
  - Показ (кубики Кооса, доски Сегена). Подсказка (сложные загадки).
  - Наводящие вопросы.
  - Обучающая.