

Захарова Светлана Васильевна

МКОУ «1-Жемконская основная общеобразовательная санаторная школа – интернат»

Педагог- психолог

с. Тит-Эбя, Хангаласский улус.

«Диагностика речевой коммуникации и социального интеллекта у детей с ЗПР».

## **«Диагностика речевой коммуникации и социального интеллекта у детей с ЗПР».**

Учитывая возраст (11-16 лет) и основной диагноз (ЗПР), важно выбрать методики, соответствующие не паспортному, а психическому возрасту детей, который при ЗПР часто ниже. Акцент — на наглядность, простоту инструкций и минимум письменных заданий.

### **План диагностики с учетом возраста и специфики ЗПР.**

- Игровая форма даже для 15-16 лет: Подача как «интересных заданий», «игр», «беседы по картинкам».
- Опора на невербальный интеллект: Рисунки, карточки, цвет, действия.
- Краткость: 1 блок = 15-20 минут, не более 2-х блоков в день.
- Индивидуальный подход: Темп работы у каждого свой. Нельзя торопить.
- Диагностика через деятельность: Лучше наблюдать в реальной ситуации, чем только в кабинете.

### **БЛОК 1: Диагностика коммуникативных навыков и социального интеллекта**

Основной метод: Наблюдение по чек-листу «Социально-коммуникативный профиль подростка с ЗПР в условиях школы- интерната».

Основа: Адаптированная схема наблюдения Стотта и параметры из работ С.Д. Забрамной.

Психолог наблюдает 3-5 дней в разных ситуациях ( самообслуживание, свободное время, обед, групповое занятие).

Фиксирование - (оценивается по шкале: «часто», «иногда», «редко»):

Навык	Контактные проявления (маркеры для наблюдения)
1. Контактность	Поддерживает ли зрительный контакт? Идет ли на общение ?

2. Инициатива в общении	Первым здоровается/прощается? Просит о помощи (словом, жестом)? Предлагает совместную деятельность?
3. Реагирование на других	Замечает настроение других? Откликается на просьбы сверстников? Делится (еда, школьные принадлежности и т.д.)?
4. Разрешение конфликтов	В споре: дерется/ругается, плачет/жалуется, пытается договориться?
5. Понимание социальных правил	Соблюдает очередь? Знает, что нельзя брать чужое без спроса? Понимает дистанцию (со взрослым/сверстником)?

Дополнительная проективная методика: «Незаконченные предложения» в картинках (для 5-7 классов).

Адаптация для детей с ЗПР: Не вербальная, а визуальная.

Материал: Карточки с изображениями эмоциональных ситуаций (один ребенок отвернут от группы, двое что-то делают, ребенок упал).

Задание: «Что здесь происходит? Что будет дальше? Что чувствует этот мальчик/девочка?»

Цель: Оценить понимание эмоций, прогнозирование последствий, эмпатию.

### **БЛОК 2: Диагностика тревожности .**

1. 5-6 классы- СМАС по Прихожан
2. 7-9 классы- опросник личностной и ситуативной тревожности по Спилбергеру.

### **БЛОК 3: Скрининговая оценка дикции и речевой коммуникации**

Цель: Выявить, является ли речь барьером для общения, возможно направление к логопеду.

1. Наблюдение (из Блока 1): Насколько речь ребенка понятна окружающим? Стесняется ли он говорить? Использует ли жесты вместо слов?
2. Простая экспресс-проба «Повторение и называние»:  
Проводится как игра «Проверь, какой у тебя язычок».  
· Артикуляция: «Повторяй за мной: С-Ш-С, Р-Л-Р, КА-ГА-КА».

· Слухоречевая память и темп: «Повтори: МИСКА-МАШИНА-МАЛИНА. СОБАКА-САБАКА».

· Дикция: «Повтори скороговорку: «ШЛА САША ПО ШОССЕ» или «НА ДВОРЕ ТРАВА, НА ТРАВЕ ДРОВА» (посложнее для старших)».

· Спонтанная речь: По сюжетной картинке: «Что здесь происходит? Опиши».

Что фиксируем:

- Темп (тахилалия/брадилалия).
- Замены, пропуски звуков (дислалия).
- Смазанность, «каша во рту» (дизартрия).
- Запинки, спазмы (заикание).
- Бедность словаря, аграмматизмы.

### Рекомендуемый график диагностики на первые 2-3 недели:

Неделя	Задача	Методы
1	Включенное наблюдение, установление контакта	Заполнение Чек-листа наблюдения (Блок 1) на каждого.
2	Индивидуальная диагностика в кабинете	1. 5-6 классы- СМАС по Прихожан 2. 7-9 классы- опросник личностной и ситуативной тревожности по Спилбергеру.
3	Углубленная диагностика (по необходимости), анализ.	Экспресс- проба, беседа.

Особое внимание: Девочка с сахарным диабетом (7 класс)

Ее диагностика должна быть особо тактичной. Важно оценить:

1. Социальный статус: Принята ли группой? Есть ли друзья?
2. Эмоциональное состояние: Тревога, связанная с заболеванием (страх гипогликемии, ощущение «инаковости»).
3. Психологическая адаптация к болезни: Принимает ли ограничения? Стесняется ли процедур?

Метод: Доверительная беседа с опорой на метафорические карты (МАК). Например, выбрать карту «Какое у меня настроение сейчас?» и «Какое оно, когда я проверяю сахар?». Это безопасный способ прояснить переживания.

Полезные ссылки и литература:

1. «Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей» С.Д. Забрамная, О.В. Боровик. — Основной источник. Содержит конкретные схемы, протоколы и наглядный материал для детей с ЗПР. [Ищите в электронном виде по названию].
2. PsyTests.org — ресурс с качественными описаниями методик. Ссылка на тест Тэммл-Дорки-Амен уже дана выше.
3. Статья: «Особенности коммуникативной сферы у подростков с задержкой психического развития» (авторы: И.А. Коробейников, Е.В. Мальцева). — Поможет понять норму и отклонения для этого возраста.
4. «Экспресс-диагностика готовности к школьному обучению детей с ЗПР» Е.А. Стребелевой — многие методики адаптируются и для подросткового возраста для оценки базовых процессов.

Формат заключения для ребенка с ЗПР должен быть практико-ориентированным:

Пример: «У Сидорова К. (13 лет, 7 кл.) снижена речевая инициатива, в общении использует короткие фразы, дикция смазанная. В тесте тревожности — высокие показатели в ситуациях общения со взрослыми (воспитатель). Наблюдается трудность вступления в игру со сверстниками. Рекомендации для проекта: 1) Включить в парные невербальные виды деятельности (конструирование, рисование комиксов). 2) Провести цикл игр на снижение тревоги в общении со взрослым. 3) Консультация логопеда для коррекции дизартрических проявлений.»