

Рекомендации для специалистов ПМПК по обследованию детей с нарушением слуха

Особенности проведения обследования специалистами ПМПК:

Психолог выясняет уровень развития психических процессов, наблюдает за поведением ребенка, характеризует особенности эмоционально-волевой сферы, его личностные особенности.

Сурдопедагог концентрирует особое внимание на диагностике слухового восприятия, состояния речи и общения, в целом оценивает уровень познавательного развития ребенка.

В случаях выявления каких-либо специфических нарушений речи к обследованию речи подключается логопед, который уточняет причины и характер сложных нарушений речи у ребенка со сниженным слухом.

Диагностика слухового восприятия:

Определение уровня сформированности слухового восприятия неречевых звуков

Особенности выработки условно-рефлекторной реакции на звук

Определение уровня сформированности слухового восприятия речевых звуков (лепетные слова (ав-ав, мяу, му-му и т.д.; простые полные слова (мама, дом, мяч и т.д.); простая фраза и т.д.)

Диагностика речевого развития ребенка:

Оценка понимания устной речи (естественных жестов)

Особенности развития навыков коммуникации

Наполняемость пассивного и активного словаря

Особенности самостоятельной речи (характеристика внятности и разборчивости речи)

Оценка уровня овладения письменной речью (навык чтения, навык письма)

Диагностика познавательной деятельности:

общая осведомленность, обученности и обучаемость

Диагностический инструментарий:

реалистичные игрушки животных, куклы, детская мебель, посуда, строительный материал

музыкальные игрушки разной частотности и интенсивности (барабан, свисток, погремушки, дудочка)

картинный материал (изображения животных, предметов быта и т.д.; парные картинки; сюжетные изображения, серии сюжетных картин; разрезные картинки разной конфигурации, картинный материал для классификации, обобщения)

счетный материал, геометрические фигуры

экран, закрывающий нижнюю часть лица педагога при проверке слуха речевой материал (устный (разной громкости) и письменный, таблицы для глобального чтения)

Рекомендации для специалистов ПМПК по обследованию детей с нарушением зрения

Особенности проведения обследования специалистами ПМПК:

Психолог выясняет уровень развития психических процессов, наблюдает за поведением ребенка, характеризует особенности эмоционально-волевой сферы, его личностные особенности.

Тифлопедагог концентрирует особое внимание на диагностике зрительного восприятия, пространственной ориентировки, оценке состояния компенсаторных функций и их сформированность, в целом оценивает уровень познавательного развития ребенка.

Учитель-логопед оценивает уровень речевого развития ребенка, понимание им пространственных отношений, используемых в речи

Диагностика зрительного восприятия:

Восприятие цвета, формы, величины

Восприятие изображений (предметных, сюжетных)

Восприятие сложной формы (анализ, синтез)

Диагностика пространственной ориентировки:

Ориентировка на себе

Ориентировка относительно себя
Ориентировка относительно предмета (другого человека)
Ориентировка на листе
Ориентировка по схеме
Понимание пространственных предлогов и наречий (действия с игрушкой, словесное обозначение)

Диагностика познавательной деятельности:
общая осведомленность, обученности и обучаемость

Диагностический инструментарий:
реалистичные игрушки животных, куклы, детская мебель, посуда, строительный материал
карточки цветовая палитра (основные и оттеночные цвета)
геометрические фигуры и тела (объемные и плоскостные)
предметы разной величины
изображения (цветные, контурные, силуэтные; рельефные контуры изображений, рельефные, барельефные, контррельефные изображения; с одноплановой перспективой, двухплановой перспективой, трехплановой перспективой, многоплановые сюжетных изображения, наложенные изображения, зашумленные изображения)
картинный материал (изображения животных, предметов быта и т.д.; парные картинки; сюжетные изображения, серии сюжетных картин; разрезные картинки разной конфигурации, картинный материал для классификации, обобщения)
схемы для конструирования
счетный материал (объемный, плоскостной)
таблицы с шрифтом Брайля

Требования к диагностическому материалу:
Адаптация шрифтов осуществляется на основе данных о соотношении остроты зрения (от 13 и выше, для слабовидящих используют шрифт размером 16-18)
Требования к сюжетным изображениям - реалистичность, четкость прорисовки объектов (пропорции, детали, цвет), разгруженность от лишних деталей; четкая прорисовка поз и динамических характеристик персонажей; четкая прорисовка эмоциональных

состояний персонажей; четкое выделение планов (ближнего, среднего, дальнего). Увеличение изображений в 1,5 – 3 раза
Использование контрастных цветов; цвета яркие, насыщенные, контрастные сочетания (красный-зеленый, желтый-синий, черный-белый, серый-розовый и др.); контрастность изображений по отношению к фону (положительный контраст: черный по белому (темный по светлому), отрицательный контраст: белый по черному, светлый по темному);
При выборе бумаги необходимо отдавать предпочтение матовой, без блескости. Глянцевую бумагу при возможности не использовать.
Для чтения рекомендуется использовать подставку для книг

Дети с дефектами зрения и слуха оказываются беспомощными в некоторых ситуациях, производят впечатление умственно отсталых. Но если предложить слабослышащему задание логического характера, не требующее от него совершенного слуха (классификация, раскладывание картинок с учетом причинно-следственных связей и т.п.), а слабовидящему — соответствующие устные задания, то они их выполняют.

Варианты заключения учителя-дефектолога:

Познавательное развитие в пределах возрастной нормы у обучающегося с нарушением слуха / нарушением зрения
Снижение познавательной деятельности у обучающегося с нарушением зрения / нарушением зрения
Стойкое нарушение познавательной деятельности у обучающегося с нарушением зрения / нарушением зрения

