МАНАСКУРТ Т. Ю., ЧВЫКОВА А. А.
ГРУМАДЕНЕ О. Ю., СОЛОМАТИНА Т. В.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ СБОРНИК

«ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С РАС»



ПРИЛОЖЕНИЕ К ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (РАС)
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА № 20 ПЕТРОГРАДСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

УДК 376(075)

ББК 74.3я7

Д 44

Авторы
МАНАСКУРТ Т. Ю. — директор ГБОУ № 20
ЧВЫКОВА А. А. — заместитель директора по научно-методической работе
ГРУМАДЕНЕ О. Ю. — методист ЛОИ
СОЛОМАТИНА Т. В. — методист ЛОИ

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ СБОРНИК «ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ДЕТЕЙ С РАС». — Санкт-Петербург : Свое издательство, 2024. — 72 с.

ISBN 978-5-4386-2262-8

В диагностическом сборнике собран материал, посвященный диагностике обучающихся с расстройствами аутистического спектра. Показана целесообразность использования диагностики профессиональной направленности обучающихся с РАС для выявления их интересов в профессиональном поле и построения модели дальнейшего развития обучающихся. Цель данной разработки — использовать адаптированную диагностику для определения профессиональной направленности обучающихся с РАС, выявления их интересов в профессиональном поле и построение вектора дальнейшего развития ребенка как личности.

«Ресурсы есть только там, где есть задача, цель.

Для того, у кого нет никаких целей и задач, ресурсы не существуют».

Дмитрий Алексеевич Леонтьев ⋆

⋆*Российский психолог, педагог, специалист в области психологии личности, психодиагностики. Доктор психологических наук, профессор факультета психологии Московского государственного университета им. М. В. Ломоносова, заведующий лабораторией проблем развития личности лиц с ограниченными возможностями здоровья Московского городского психолого-педагогического университета, внук А. Н. Леонтьева - советского психолога, философа, педагога и организатора науки.*

Оглавление

1. Актуальность проблемы адаптации обучающихся с РАС в социальной и профессиональной среде, цели и задачи 7

2. Участники процесса диагностики 8

3. Процесс диагностики и его особенности 9

3.1 Причины адаптации существующих методик, методы диагностики 9

3.2 Адаптационные возможности 11

3.3 Основные особенности и характеристики обучающихся 12

4. Основные этапы диагностики 15

4.1 Диагностика — I этап: «Возможность диагностики». Индекс поведенческого здоровья 17

4.2 Диагностика — II этап: «Уровень развития навыков и высших психических функций, навыков и умений» 22

- исследование развития навыков для 8.1, 8.2, 8.3 и 8.4 23
- исследование уровня развития ВПФ для 8.1, 8.2, 8.3 и 8.4 33

4.3 Диагностика — III этап: «Профессионально-общественная адаптация» 58

- исследование предпочтений 8.1, 8.2, 8.3, 8.4 61
- Карта оценки социально-бытового пространства обучающихся с РАС 65

5. Важность и польза результатов профориентационной диагностики детей с РАС в период обучения для участников образовательного процесса 66

6. Возможные сложности в процессе диагностики и пути решения проблемы 67

7. Заключение. Определение признаков профессионально-общественной адаптации 68

8. Список литературы 69

1. Развитие специального образования в современной России определяется социально-экономическими и политическими изменениями, происходящими в стране и мире. Поэтому поиск путей адаптации специальной школы, инклюзивного образования к новым условиям рыночной экономики, к современным формам социального взаимодействия крайне актуален и необходим. В настоящее время разрабатываются новые направления развития специального образования, совершенствуются программы и адаптируются методики для работы с детьми с синдромом раннего детского аутизма.

Расстройства аутистического спектра (далее РАС) у детей являются чрезвычайно актуальной и многоступенчатой проблемой для психологии, дефектологии, педагогики. Многоступенчатость проблемы данного расстройства определяется как целый спектр взаимозависимых задач, которые необходимо решать для достижения максимально успешного развития, обучения и адаптированного внедрения ребенка с РАС в школьную, социальную и профессиональную среду [17].

Обучающиеся с РАС характеризуются нарушением развития коммуникации и социальных навыков. Среди них могут быть дети, имеющие дополнительно нарушения моторно-двигательного аппарата, сенсорные аномалии, иные сложности, не напрямую связанные с проблемами аутистического спектра, трудности речевого и умственного развития.

Однако, еще не так давно, аутизм в России не был официально признан, поэтому разработки методик ранней диагностики и терапии только в процессе становления. Одним из основных и неотъемлемых условий успешной социализации, обеспечения полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности детей с РАС, является получение образования и навыков для дальнейшего развития.

Цель данной разработки - использовать адаптированную диагностику для определения профессиональной направленности обучающихся с РАС, выявления их интересов в профессиональном поле и построение вектора дальнейшего развития ребенка как личности. Профессиональная адаптация обучающихся с РАС требует разработки адаптированных методов диагностики профессиональных интересов и склонностей, учитывающих имеющиеся ограничения.

Основываясь на опыте работы с обучающимися с РАС, возникло предположение, что для диагностики профессиональных направленности детей необходимо и достаточно использовать существующие методики в определенном их сочетании, адаптированные с учетом особенностей данной категории обучающихся.

Основные задачи:

- формирование у подростков с РАС профессиональной направленности и мотивации к деятельности, адекватной их возможностям;
- необходимость создания адаптационных возможностей для диагностики с учетом уровня развития и особенностей здоровья;
- необходимость организовать взаимодействие со специалистами смежных областей (дефектологами, психиатрами, педиатрами, если это необходимо) для изучения анамнеза обучающихся;

— обязательность использования разнообразных форм работы в диагностике профессиональной ориентации детей с РАС для более эффективного восприятия информации;
— расширение поля компетенций педагогов;
— наладить механизмы взаимодействия с семьей (опекунами) обучающегося с РАС на постоянной основе;
— развитие личности обучающегося с РАС путем формирования профессиональной направленности в рамках модели «Бицикл».

Основанием эффективности подготовки и развития профессиональных качеств, умений и навыков для успешной адаптации ребенка в общественно-профессиональном пространстве является принцип взаимодействия психических функций с умениями, навыками и предпочтениями в процессе диагностики и коррекции, для достижения максимально возможных положительных результатов.

Направленное, взаимосвязанное изучение соотношения уровня развития умений и навыков, произвольной регуляции и познавательных процессов (восприятия, памяти, мышления) имеет большое значение при обследовании детей с РАС. Важно исследовать уровень развития и состояния эмоционально-волевой сферы, интересов, мотивов, личных способностей, т.е. особенностей произвольной регуляции деятельности, обеспечивающей успешность приема и переработки поступающей информации, решение перцептивных и мыслительных задач.

2. Участниками процесса диагностики являются все стороны образовательного процесса: обучающиеся, педагоги и родители. При необходимости, осуществляется взаимодействие со службами сопровождения вне школы, врачами, иными привлеченными родителями педагогами, как источником актуальной информации в рамках исследования (рис. 1).

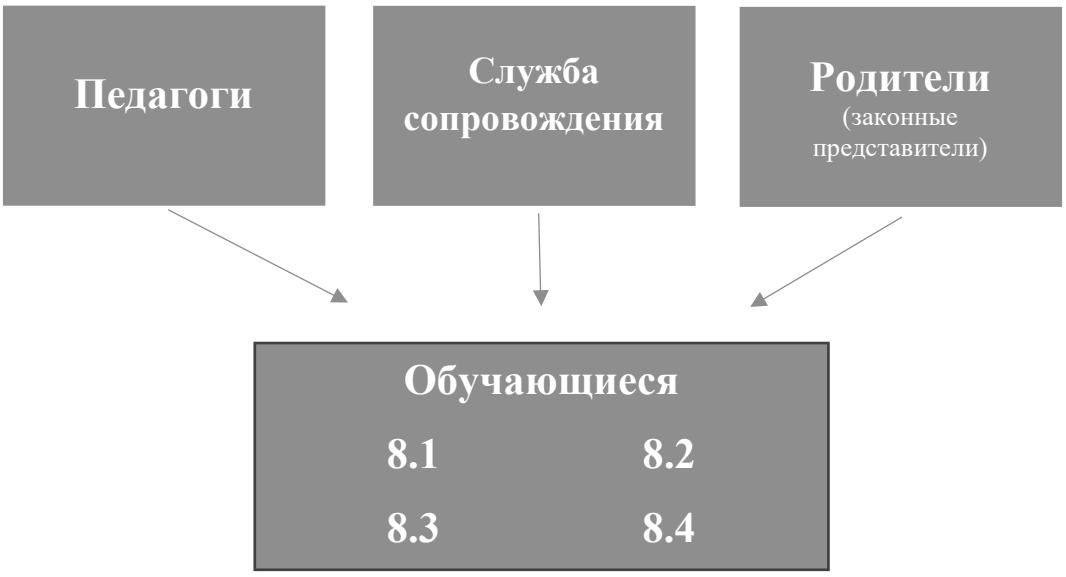


Рисунок 1. Основные участники процесса диагностики

3. Преподаватели, тьюторы и психологи обеспечивают коммуникативный фактор обследования и возможность использования методов наблюдения как дополнительного диагностического источника целевой информации.

Надежность результатов в процессе диагностики ребенка с РАС определяется не скоростью, а качеством, осознанностью выполнения задания, уровнем взаимодействия в процессе обследования и влиянием измененных внешних условий на выполнение задания.



Именно служба сопровождения выступает основным помощником для педагогов и родителей обучающегося в практической реализации актуальных задач в рамках диагностики профессиональной направленности ребенка, развития его общественно-профессионального пространства, являясь эффективным звеном в данном процессе.

Принимая участие в педагогической работе, имея наличие контакта с ребенком, осознанную направленность своей деятельности в сторону решения задач профессиональной направленности, служба сопровождения является основой качественного диагностического обследования детей с РАС.

3.1. При проведении процесса диагностики, необходимо учитывать особенные моменты в развитии и восприятии детей с РАС. Существует необходимость адаптировать **надежные методики с учетом особенностей восприятия и реализации действия ребенка, причины адаптации методик:**

- надежность результатов в процессе диагностики ребенка с РАС определяется не скоростью, а качеством выполнения диагностического задания, уровнем его осмысления;

- для минимизации ошибок при выполнении заданий, вызванных дефицитами навыков понимания обращенной речи, необходимо изменять инструкции, чтобы они содержали меньше слов, изменять стимульный материал, чтобы он отражал бытовые ситуации, знакомые обучающемуся, а в некоторых случаях выбирать предметный материал вместо изображений;

- необходимо учитывать реакцию ребенка на внешние условия, используя, по возможности, «знакомую» ребенку среду, тем самым минимизируя риск снижения достоверности обследования, ведь стереотипность этих детей в большей степени выражается в стремлении сохранить постоянство их окружения, неизменность собственной программы действий;

- для снижения уровня фрустрации при выполнении однотипных и монотонных заданий возможно сокращение количества повторений или разбиение выполнения заданий диагностики на отдельные сессии;

- для сохранения надежности результатов диагностики и их независимости от когнитивной утомляемости обучающегося, во многих случаях необходимо ограничивать

время диагностических сессий определенным интервалом времени, соответствующим типичному для данного обучающегося периоду работоспособности и концентрации;

- в некоторых случаях необходимо прервать выполнение заданий, если обучающийся просит перерыв или демонстрирует признаки перегрузки, и продолжить диагностику после продолжительного перерыва или в другой день;

- необходимо учитывать уровень взаимопонимания и взаимодействия с диагностом для хорошего сотрудничества при выполнении заданий;

- обосновано проведение предварительной коррекции поведения, если это необходимо и от этого зависит качество результатов обследования.

Данная стратегия направлена на выявление профессиональной направленности, выработку профессиональных навыков и умений у детей с РАС, которые позволят ребенку успешно преодолевать сложности, связанные с его профессионально-общественной адаптацией. При отсутствии своевременной диагностики и грамотно выстроенного взаимодействия всех участников образовательного процесса, большая часть таких детей в итоге не адаптируется ни социально, ни профессионально. Необходимо учитывать, что примерно 1 из 4-6 людей с аутизмом опускается на более низкий уровень развития в течение подросткового возраста, причем, некоторые из них теряют навыки речи, интерес к использованию языка [10].

Основными методологическими направлениями построения обследования является исследование умений, навыков, предпочтений, когнитивных, коммуникативных функций и психодиагностическое обследование ребенка, позволяющие установить особенности его интеллектуального развития, характер отклонения от нормы, круг его интересов и коммуникаций. Обследование проводится с использованием различных наборов методик и разного уровня сложности заданий. Для этого используются теоретические, эмпирические и статистические методы диагностики, в которых применяются различные методики и приемы: наблюдение, описание, тестирование, анализ, аналогии, анализ продуктов деятельности. Для определения профессиональной направленности детей с РАС 8.3, 8.4 в работе применяются методы оценки предпочтений.

Требования к наборам диагностических методик:

1. Используемые методики должны отражать содержание познавательной деятельности, позволяя оценить соотношение особенностей регуляции произвольных форм деятельности и познавательных процессов, умения и навыки.
2. Данные методики должны устанавливать актуальный уровень развития навыков, поведения, психических функций, потенциальных возможностей, допуская в процедуре различные виды помощи при выполнении заданий.
3. Время обследования не должно превышать 15-20 минут и, по необходимости, включать в себя этапы.
4. При обследовании целесообразно использовать небольшой набор целевых методик, позволяющий качественно или количественно оценить уровень развития и потенциал.
5. Использование эмпирических методов (наблюдения, анализа) обосновано для получения максимально полной информации о ребенке, особенно в случаях, когда формальный процесс диагностики затруднен.

Результативность решения задач в процессе развития и диагностики ребенка с РАС определяется не скоростью, а качеством, осознанностью их вы выполнения, уровнем взаимодействия в процессе работы и влиянием измененных внешних условий на их выполнение, способностью осмысленно выполнить задание и показать максимально возможный качественный результат. В методиках используются способность к восприятию и переработке информации ребенком.

В школьном возрасте нецелесообразно выявлять определенные профессиональные способности, скорее речь идет об индивидуальных психологических особенностях и навыках - как предпосылках формирования способностей.

Особое внимание к адаптации должно уделяться в работе по исследованию детей с РАС, так как решение задачи по созданию адаптационных возможностей в процессе диагностики становится чрезвычайно актуальным. При их формировании необходимо учитывать внешние факторы среды (макромир, влияющий на общую картину жизни и обеспечения ребенка), микросреду (где непосредственно живет обучающийся) и личностные факторы роста [15].



3.2. Адаптационные возможности – факторы и механизмы, усиливающие эффективность адаптационного процесса и позволяющие расширить образовательное поле ребенка и область взаимодействия с ним.

Адаптационный потенциал, как считал Д. А. Леонтьев, отражает «базовую индивидуальную характеристику человека», преодоление трудностей любого жизненного процесса [15].

Для возможного раскрытия потенциала, необходимо максимально обеспечить внешние факторы: привлечь все имеющиеся методические, цифровые, технические, человеческие ресурсы; активизировать и привлечь к взаимодействию окружение ребенка вне ОУ, изучить его постоянные контакты и условия жизни. Тем самым обеспечить комплексный подход по решению задач формирования и использования адаптационных возможностей в процессе исследования детей с РАС.

Для решения основных задач, связанных с профессиональной направленностью и развитием детей с РАС, используется таблица, в которой указаны основные характеристики детей с РАС, характерные особенности групп 8.1, 8.2, 8.3 и 8.4, соответствующие нюансы диагностики данных групп и дальнейшие коррекционно-воспитательные мероприятия (табл.1).

Группа	Характеристика особенностей детей	Особенности диагностики	Коррекционные мероприятия

3.3. Общие особенности детей с РАС в процессе обучения

(аутизм может иметь большинство перечисленных признаков в крайней степени проявления, а может проявляться лишь некоторыми еле заметными особенностями):

- общие нарушения коммуникации и социальных навыков [10];
- интеллектуальное развитие может быть нормальное или даже высокое;
- нарушения речевого развития: плохо воспринимают чужую речь, испытывают проблемы с экспрессивной речью, не используют речь для коммуникаций [26];
- концентрируется на незначительных деталях, не обращая внимание на главное, трудности в концентрации внимания: дети с трудом сосредотачивают внимание на чем-то одном, присутствует высокая импульсивность и неусидчивость, внимание рассеяно, постоянно переключается на занятия, не относящиеся к предмету;
- отсутствуют навыки сотрудничества, нежелательное поведение (отказ слушать инструкции взрослого, выполнять с ним совместную деятельность, уход из ситуации обучения) [10];
- отсутствуют навыки обобщения и имитации (при изменении условий проведения одного и того же задания, воспринимает его как незнакомое), нарушены механизмы восприятия;
- отсутствие инициативы;
- сложности ребенка с оценкой собственной личности, способностей, успехов и неудач, ориентация в основном на внешние реакции, неадекватная самооценка;
- нарушение моторного развития (выражена моторная неловкость, моторика угловатая, неточная, однообразная) [26];
- нарушения восприятия: трудности в ориентировке в пространстве, фрагментарность в восприятии окружающей обстановки, искажение целостной картины; стремление к сохранению стабильности окружающей среды [26].
- память: дети с аутизмом лучше запоминают то, что для них значимо, в силу нарушения эмоционально-волевой сферы;
- мышление: трудности в произвольном мышлении, проблема в осмыслении причинно-следственных связей в происходящем, присутствуют трудности переноса освоенных навыков в новую ситуацию, конкретность мышления.

I группа. Обучающиеся, успешно овладевающие учебным материалом.	Способны самостоятельно, без посторонней помощи, выполнить задание. Могут использовать имеющийся опыт для выполнения нового задания. не испытывают больших затруднений при выполнении измененного задания Осознано усваивают материал. Не могут максимально использовать признаки сходства, доступен лишь некоторый уровень обобщения. Могут эффективно применять полученные знания и умения на практике. При выполнении более сложный заданий нуждаются в незначительной помощи. Проявляются затруднения в планировании работы, бывает нужна дополнительная помощь в умственных трудовых действиях.	Процесс диагностики не вызывает сложностей и явных противоречий при использовании надежных методов исследования и подробных разъяснений задания. Индивидуальная диагностика по адаптированным методикам с использованием методов наблюдения.	Требуется поддержка при выполнении особо сложных заданий, незначительная помощь и коррекция в виде ассоциативных подсказок или обращения к имеющемуся опыту. Для обучающихся с РАС: Систематическая специальная и психолого-педагогическая поддержка в эмоционально-личностном развитии, коммуникативной сфере, помощь в формировании полноценной жизненной компетенции.
II группа. Достаточно успешно обучаются, испытывая некоторые трудности в построении выводов и обобщений.	Понимают фронтальное объяснение учителя, способны запоминать изученный материал. Не могут сделать выводы и обобщения без посторонней помощи. Менее самостоятельны, нуждаются в помощи или одобрении педагога. В случае изменения внешних условий, при выполнении одного и того же задания, появляется неуверенность, снижается скорость выполнения, допускаются ошибки (исправляют с незначительной помощью). Свои действия объясняют недостаточно точно. Преобладают предметно-практические действия.	Процесс диагностики не вызывает явных противоречий, но требует дополнительных разъяснений со стороны педагога, демонстрации примеров выполнения заданий. Интерпретация некоторых результатов требует уточнений. Индивидуальная диагностика по адаптированным методикам с использованием методов наблюдения.	Требуется помощь в виде наводящих вопросов, подробного обсуждения с обучающимся плана выполнения задания, различные типы наглядных примеров, прямые подсказки, аналогии.

III группа. Обучающиеся с трудом усваивают материал.	Снижена способность к обобщению, с трудом выделяют главное, испытывают сложности с установлением логической связи. Нуждаются в помощи: словесно-логической, наглядной и предметно-практической. Низкий темп усвоения материала. Запоминают опыт, и способны применить знания и умения при выполнении аналогичных заданий. Требуют постоянной организации своей деятельности, снижены концентрация и объем внимания. Не способны логично выстроить и объяснить свои действия при выполнении задания. Низкий уровень самостоятельности. Плохо развита аналитико-синтетическая деятельность. почти недоступен обратный ход рассуждений.	Процесс диагностики может вызывать противоречия из-за необходимости подробного, с примерами, объяснения цели выполнения задания. Требует дополнительных разъяснений, наглядных примеров и тренировочных упражнений для корректного выполнения заданий надежной методики. Интерпретация результатов требует уточнений. Индивидуальная диагностика по адаптированным методикам, методы наблюдения.	Нуждаются в разнообразных видах помощи (словесно-логических, наглядных предметно-практических). Меньший объем материала, помощь в выполнении. Работа по образцу, с использованием тренировочных упражнений.
IVгруппа. Обучающиеся овладевают учебным материалом на самом низком уровне.	С интеллектуальной недостаточностью Отсутствие самостоятельности. Знания усваиваются механически, быстро забываются. Каждое последующее задание воспринимается как новое. Не способны использовать прошлый опыт, последовательность анализа, часто указывают несущественные признаки, не указывают пространственных характеристик предмета. Нуждается в поддержке тьютора, логопеда, дефектолога, а также в помощи по соблюдению правил, социальных норм, самообслуживания. Нуждается в организации специально созданной среды.	Процесс диагностики может вызывать противоречия. Используется только индивидуальный подход, требуется четкое объяснение или совместное выполнение с использованием метода наблюдения и фиксации значимых для исследования параметров. Индивидуальная диагностика по адаптированным методикам с использованием методов наблюдения, определения навыков и умений.	Требуется неоднократное объяснение. Использование наглядности. Подкрепление большим количеством примеров и упражнений. Помощь в виде прямой подсказки.

Таблица 1. основные характеристики детей с РАС, характерные особенности групп 8.1, 8.2, 8.3 и 8.4

Для определения признаков общественно-профессиональной адаптации, необходимо постоянно ссылаться к особенностям восприятия и развития детей с РАС, учитывать, что некоторые профессиональные качества носят скрытый характер и могут проявиться только в деятельности (в быту), что присутствует дефицит жизненного опыта ребенка, что информация о мире и существующих в нем профессиях, в той или иной степени, может быть искажена.

Квалифицированное психолого-педагогическое сопровождение самоопределения детей с РАС снижает негативное влияние этих факторов, выстраивая основу успешности решения основных задач, способствуя эффективной диагностике и дальнейшему развитию признаков общественно-профессиональной адаптации (рис.2).



Рисунок 2. Основа эффективности диагностики и развития в векторе общественно-профессиональной адаптации детей с РАС

В целом, совокупность данных психологического обследования и обследования умений, навыков и предпочтений, должна способствовать выявлению структуры познавательной деятельности, поведенческих механизмов, коммуникативных связей и индивидуальных особенностей ребенка. Необходимо отметить значимость восприятия для надежности результатов и адаптированности тестовой инструкции для ребенка с учетом её объема, смыслового и языкового «содержимого», темпа предъявления. Учитывать возможность изменения любой из этих составляющих, добавляя, при необходимости, наглядные образы и уточняющие комментарии. Только в том случае можно считать методику адаптированной, если ребенку понятен смысл и способ выполняемого задания [17].

4. Для успешности применения диагностических методик определения профессиональной направленности обучающихся с РАС, мы выделили три основных этапа в диагностике, каждый последующий из которых определяет уровень и состояние процесса развития ребенка с РАС (рис.3).



Рисунок 3. Этапы диагностики определения профессиональной направленности обучающихся ОВЗ (РАС)

4.1. Первый этап: возможность диагностики. Индекс поведенческого здоровья

В зарубежной литературе описано большое количество разнообразных оценочных методик для обследования детей с РАС, направленных на повышение эффективности в диагностической и лечебно-коррекционной работе. Как правило, к ним относятся протоколы, требующие перевода, лицензии или качественных изменений для применения (с учетом социокультурных особенностей), что представляет собой определенные трудности использования.

На первом этапе диагностики предлагается использовать инструмент тестирования, показавший свою актуальность в практическом применении в течение последних нескольких лет и, в котором удалось проследить ментальное единство с особенностями использования в работе с обучающимися с РАС отечественных методик для диагностики и исследования высших психических функций (далее – ВПФ). Была переведена на русский язык, одобрена к применению авторами и частично использована методика “Индекс поведенческого здоровья” (Behavioral Health Index), разработанная специалистами FTF Behavioral Consulting и Acorn Health [31].

Таким образом, создан и проходит дальнейшую обработку протокол обследования детей с РАС, целью которого является выявление возможности проводить дальнейшую всестороннюю диагностику для решения задач, связанных с их профориентацией и развитием.

Протокол обследования предназначен для детей с РАС школьного возраста.



Основные условия проведения обследования:
место проведения - образовательное учреждение;
время проведения - утро-день;
интервал взаимодействия - 2 часа;
проводится индивидуально;
сбор информации с привлечением родителей и тьютора;
используется прямое наблюдение.

Техническое оснащение: бланк тестирования, ручка, мотивационные стимулы, материалы для выполнения инструкций.

Экспертная оценка результатов: педагог-психолог, учитель-дефектолог.

Индекс поведенческого здоровья.
для обучающихся по всем вариантам программ: 8.1, 8.2, 8.3, 8.4.

Обучающийся: _____ Заполняющий: _____
Дата текущего тестирования (Т.Т.): _____ Дата первичного тестирования (П.Т.): _____

1. Важные навыки	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла	П.Т.	Т.Т.
Игра/Досуг	Навыки игры отсутствуют	Одиночная игра с предметами и гаджетами	Параллельная игра с другими и увлеченность игрой в одиночестве	Интерактивная и разнообразная игра с другими и увлеченность игрой в одиночестве		
Стереотипное поведение	Демонстрирует стереотипное поведение, попытки его перенаправить вызывают тяжелое нежелательное поведение	Демонстрирует стереотипное поведение, которое мешает обучению и социальному взаимодействию	Демонстрирует стереотипное поведение, которое иногда требует перенаправления	Отсутствует стигматизирующее или мешающее поведение		
Функциональная коммуникация: обобщенные просьбы	Отсутствуют обобщенные просьбы	Обобщенная просьба простой формы только в одном условии с несколькими людьми	Сложная обобщенная просьба в одном условии с разными людьми	Самостоятельные обобщенные просьбы в разных условиях и с разными людьми		
Функциональная коммуникация: специфические просьбы	Отсутствуют специфические просьбы	Специфическая просьба простой формы только в одном условии с несколькими людьми	Сложная специфическая просьба в одном условии с разными людьми	Самостоятельные специфические просьбы в разных условиях и с разными людьми		
Терпимость к ожиданию	Происходит тяжелое нежелательное поведение, если задерживают или	Нежелательное поведение средней степени обычно происходит, когда	Нет нежелательного поведения, если задерживают или отказывают в	Нет нежелательного поведения, если задерживают или отказывают в		

	отказывают в желаемом	отказывают в желаемом	желаемом в нескольких условиях	желаемом в разных условиях и с разными людьми		
Демонстрация контекстно обусловленных поведений (КОП)	Не демонстрирует никаких поведений, связанных с выполнением требований, когда подкрепления недоступны, при отказе в доступе к подкреплениям возникает тяжелое нежелательное поведение	Отдает подкрепления, перемещается на занятие и выполняет несколько инструкций в одном контексте	Выполняет несколько инструкций во множестве заданий в одном контексте	Выполняет разные и длинные требования в разных контекстах и с разными людьми		

2. Работа с поведением	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла	П.Т.	Т.Т.
Использование лекарств	Два или более лекарств используются для коррекции поведения	Одно лекарство используется для коррекции поведения		Никаких лекарств не используется для коррекции поведения		
Использование искусственных подкреплений	Плотные режимы подкрепления с пищевыми подкреплениями	Плотные режимы подкрепления жетонами, которые обмениваются на пищевые и игровые подкрепления	Редкие режимы подкрепления жетонами, которые обмениваются на пищевые и игровые подкрепления	Не используются искусственные подкрепления и наказания		
Смягчение ситуаций	Большой фокус на стратегиях смягчения ситуаций	Использование смягчения ситуаций для безопасности,	Нечастое использование смягчения ситуаций для безопасности, пока	Отсутствие стратегий смягчения ситуаций и избегания поведения		

	и избегания поведения	пока формируются необходимые навыки	формируются необходимые навыки			
Применение ограничений и изоляции	Регулярное использование защитной экипировки, удерживаний вне зависимости от поведения	Регулярное и обусловленное поведением использование защитной экипировки, удерживаний	Редкое использование защитной экипировки, удерживаний	Защитная экипировка и удерживания не используются		
Повреждающее поведение по отношению к другим или себе	За последние 3 месяца произошел более, чем один эпизод с повреждением себя или других	За последние 3 месяца произошел один эпизод с повреждением себя или других		Повреждения себя и других не происходили 3 месяца		
Ограничения в посещении мест и социальных взаимодействиях	Почти всегда находится отдельно от сверстников, взрослые находятся рядом	Обычно занимается в отдельном кабинете, взрослые находятся рядом	Обычно объединяется со сверстниками, но только в некоторых условиях	Объединен со сверстниками в разных условиях вместе и без взрослых		
3. Здоровье	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла	П.Т.	Т.Т.
Сон	Отказывается идти спать, долго засыпает, часто просыпается ночью, мало спит	Проблемы с 2 или 3 индикаторами сна	Проблема с 1 индикатором сна	Спокойно идет спать, быстро засыпает, спит всю ночь, достаточно спит		

Еда	Ест в одиночестве, очень избирателен, недостаточный вес, есть коррекционные вмешательства, связанные с питанием	Может есть с другими, избирателен в еде, есть коррекционные вмешательства, связанные с питанием	Может есть с другими, избирателен в еде, нет коррекционных вмешательств, связанных с питанием	Ест с другими, не очень избирателен в еде, вес в норме		
Занятия спортом	Нет опыта занятий спортом	Более 10 минут физической активности в неделю	Более 30 минут физической активности не менее 3 раз в неделю	45 минут и более физической активности не менее 4 раз в неделю		

П.Т. - первичное тестирование Т. Т. - текущее тестирование

Итоговый отчет

1. Важные навыки	2. Работа с поведением	3. Здоровье	Дополнительные комментарии: наблюдение/родители	Итог
10	10	10		

◇ - высокий уровень готовности △ - допустимый (средний) уровень ○ - низкий уровень, требуется коррекция

Вывод: _____

_____

_____

Рекомендовано: _____

_____

_____ _____ 20___г. Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

8.1
8.2
8.3
8.4

4.2. II этап: диагностика уровня развития навыков и высших психических функций.

На втором этапе диагностики выявляются профессиональной направленности посредством исследования уровня развития основных высших психических функций (ВПФ), навыков для определения предпосылок и направления дальнейшего развития способностей ребенка. Принцип взаимодействия психических функций с умениями и навыками в процессе диагностики, является основанием эффективности подготовки и развития профессиональных качеств, умений и навыков для успешной адаптации ребенка в общественно-профессиональном пространстве.

Выявление «доминанты» (ведущей высшей психической функции) на втором этапе диагностики в рамках модели развития «Бицикл», ее непрерывное развитие и использование во всех видах взаимодействия с обучающимся с РАС, необходимо для достижения устойчивой «успешности» решения коррекционных задач и постоянного развития мотивационной части эмоционально-волевой сферы.

На данном этапе мы параллельно продолжается движение по двум ключевым направлениям: определение навыков и умений для развития наглядно-действенного мышления как динамической части мотивационного процесса с помощью методов прикладного анализа поведения АВА, и развитие мотивации путем включения в окончание каждого коррекционного взаимодействия задания на «доминанту», тем самым гарантируя успешность выполнения любого коррекционного упражнения с различными задачами. Оба направления – взаимозависимые, взаимодополняющие и усиливающие друг друга процессы. Не требуется ограничений во времени и возрастных критериев для освоения новых навыков и знаний. Его продолжительность связана со способностью обучающегося усваивать умения, навыки, знания, развивать мотивационную составляющую и наглядно-действенное мышление для дальнейшего освоения действий профессиональной направленности.

Оценку умений и навыков для профессиональной деятельности целесообразно проводить в соответствии со списком умений и навыков, которые необходимо демонстрировать на рабочем месте, с чек-листами базовых действий, которые необходимо освоить работнику для выполнения той или иной профессиональной деятельности [11]. Такие навыки и умения связаны, в первую очередь, с поведением на рабочем месте, навыками саморегуляции, навыками работы в группе, навыками коммуникации с коллегами и начальством. [32]. Во вторую очередь, профессиональная деятельность зависит от умения сотрудника выполнять определенные цепочки действий, состоящих из разных заданий. [33]. Если для создания чек-листов необходим анализ профессиональной трудовой деятельности, виды которой обучающиеся осваивают в рамках учебного процесса, то для определения уровня навыков саморегуляции, групповой работы, коммуникации, выполнения цепочек рабочих задач можно опереться на уже существующие диагностические инструменты, выбрав из них самые актуальные для обучающихся навыки и адаптировав их под социокультурные особенности обустройства рабочего места.

Диагностика навыков

предназначена для обучающихся по всем вариантам программ: 8.1, 8.2, 8.3, 8.4.

У 8.1 и 8.2 оценивается только 1 часть (важные навыки), у 8.3 и 8.4 - обе части. Чек-листы: используются для уточнения конкретных заданий и цепочек заданий навыков по пяти разным профессиям. Задания и цепочки заданий можно выбрать и для других профессий, а также индивидуализировать чек-листы. Количество баллов, выставляемых за тот или иной навык:

2 балла - навык, который обучающийся может продемонстрировать самостоятельно или с помощью визуальных опор.
1 балл - навык, который обучающийся может продемонстрировать с организующей помощью педагога (жестовые подсказки).
0 баллов - навык, который обучающийся не демонстрирует или демонстрирует только с физической помощью.

Важные навыки:			
	Навык	Балл	Комментарии
1	Работает самостоятельно и просит помощи только при необходимости		
2	Работает над одним заданием, по крайней мере, 15 минут без напоминаний		
3	Доводит до конца все дела, даже нелюбимые		
4	Прекращает веселое занятие без жалоб, когда говорят, что пора		
5	Начинает выполнять работу сразу, как только попросили		
6	Собирает все необходимые средства перед началом работы		
7	Убирает за собой после завершения работы		
8	Возвращает инструменты или другие рабочие вещи на их место после использования		
9	Просит помощи, если это необходимо, когда возникают рабочие проблемы и вопросы		
10	Работает тихо, не мешая другим		

11	Следует инструкциям, когда выполняет задания		
12	Переходит от одной рабочей задачи к другой без спец. инструкций		
13	Следует рабочему графику без напоминаний		
14	Завершает рабочие задачи в заданное время		
15	Проверяет собственную работу на предмет необходимых улучшений		
Навыки выполнения рабочих задач			
1	Выполняет 1 задание, состоящее из из одной реакции по сборке или упаковке		
2	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из одной реакции по сборке или упаковке		
3	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из двух реакций по сборке или упаковке		
4	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из трех и более реакций по сборке или упаковке		
5	Выполняет одно задание, состоящее из одной реакции, при работе, включающей мытье или уборку		
6	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из одной реакции, при работе, включающей мытье или уборку		
7	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из двух реакций, при работе, включающей мытье или уборку		
8	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из трех и более реакций, включающей мытье или уборку		

9	Выполняет одно задание, состоящее из одной реакции, при работе, включающей приготовление пищи		
10	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из одной реакции, при работе, включающей приготовление пищи		
11	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из двух реакций, при работе, включающей приготовление пищи		
12	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из трех и более реакций, при работе, включающей приготовление пищи		
13	Выполняет одно задание, состоящее из одной реакции, при работе, включающей посадку растений		
14	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из одной реакции, при работе, включающей посадку растений		
15	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из двух реакций, при работе, включающей посадку растений		
16	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из трех и более реакций, при работе, включающей посадку растений		
17	Выполняет одно задание, состоящее из одной реакции, при работе помощником парикмахера		
18	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из одной реакции, при работе помощником парикмахера		

19	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из двух реакций, при работе помощником парикмахера		
20	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из трех и более реакций, при работе помощником парикмахера		
21	Выполняет одно задание, состоящее из одной реакции, при работе_____		
22	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из одной реакции, при работе_____		
23	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из двух реакций, при работе_____		
24	Выполняет цепочку из 2 и более заданий, состоящих из трех и более реакций, при работе___		
25	Может следовать письменным инструкциям в виде последовательности картинок или текста		
26	Работает без перерыва в течение 5 минут		
27	Работает без перерыва в течение 10 минут		
28	Работает на протяжении 20 минут, с одним-двумя перерывами 1 минуту		
29	Работает на протяжении 1 часа, с одним-двумя перерывами длительностью 1-2 минуты		
30	После перерыва самостоятельно возвращается к работе		

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Чек-лист навыков сборки и упаковки

	Действие-навык	+/-	Комментарий
1	Складывает в упаковку один предмет		
2	Складывает в упаковку два предмета		
3	Складывает в упаковку три и более предметов		
4	Складывает предметы в упаковку по списку		
5	Вычеркивает из списка предметы, которые помещает в упаковку		
6	Приклеивает ярлык на упаковку		
7	Закрывает пакет с зип-застежкой		
8	Закрывает коробку		
9	Заклеивает коробку скотчем		
10	Приклеивает наклейку этикет-пистолетом		
11	Складывает документы в папку		
12	Складывает документы в папку в соответствии с маркировкой		

+ выполняет

- не выполняет

В комментариях указываются сложности, эмоциональное состояние, желание/мотивация, необходимость в помощи или поддержке, иные наблюдаемые особенности выполнения навыка, его потенциальная устойчивость.

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Чек-лист навыков уборки

	Навык	+/-	Комментарий
1	Вытирает пыль с поверхностей		
2	Моет тряпку		
3	Выжимает тряпку		
4	Вешает тряпку сушиться		
5	Подметает мусор		
6	Помещает мусор в совок		
7	Высыпает мусор из совка		
8	Набирает воду в ведро		
9	Мочит швабру		
10	Моет пол шваброй		
11	Отжимает швабру		
12	Выливает грязную воду из ведра		
13	Собирает необходимые принадлежности на рабочее место		
14	Убирает рабочие принадлежности на место		

+ выполняет **- не выполняет**

В комментариях указываются сложности, эмоциональное состояние, желание/мотивация, необходимость в помощи или поддержке.

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Чек-лист навыков приготовления пищи

	Навык	+/-	Комментарий
1	Мыть фрукты/овощи		
2	Собирать необходимые принадлежности на рабочее место		
3	Брать продукты по рецепту		
4	Резать овощи/фрукты		
5	Смешивать продукты в миске		
6	Добавлять жидкие продукты согласно рецепту		
7	Добавлять сыпучие продукты согласно рецепту		
8	Взвешивать необходимое количество		
9	Подогревать блюдо заданный интервал времени		
10	Убирать рабочее место		
11	Мыть посуду		
12	Надевать и снимать фартук/шапочку		

+ выполняет

- не выполняет

В комментариях указываются сложности, эмоциональное состояние, желание/мотивация, необходимость в помощи или поддержке, иные наблюдаемые особенности выполнения навыка, его потенциальная устойчивость.

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Чек-лист навыков посадки растений

	Навык	+/-	Комментарий
1	Выбирать нужные семена		
2	Собирать необходимые для работы принадлежности		
3	Насыпать землю в горшок		
4	Насыпать семена в горшок		
5	Поливать растение после посадки		
6	Поливать растение согласно графику		
7	Копать землю		
8	Рыхлить землю		
9	Определять, выросло ли растение		
10	Убирать листья граблями		
11	Опрыскивать листья из пульверизатора		
12	Убирать рабочее место		

+ выполняет

- не выполняет

В комментариях указываются сложности, эмоциональное состояние, желание/мотивация, необходимость в помощи или поддержке, иные наблюдаемые особенности выполнения навыка, его потенциальная устойчивость.

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Чек-лист навыков парикмахера

	Навык	+/-	Комментарий
1	Расчесывает волосы		
2	Закалывает заколку		
3	Делает хвост		
4	Делает косичку		
5	Надевает на волосы резинку		
6	Опрыскивает спреем для расчесывания		
7	Моет волосы шампунем		
8	Наносит бальзам		
9	Вытирает волосы полотенцем		
10	Сушит феном		

+ выполняет

- не выполняет

В комментариях указываются сложности, эмоциональное состояние, желание/мотивация, необходимость в помощи или поддержке, иные наблюдаемые особенности выполнения навыка, его потенциальная устойчивость.

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Для более точного анализа потенциально ведущей профессиональной направленности необходимо учитывать не только уровень развития умений и навыков, но также основных психических функций, оказывающих влияние на выполнение заданий, связанных с теми или иными признаками профессиональной заинтересованности.

Различные проявления психики неразрывно связаны с трудовой деятельностью человека. При этом, каждая профессиональная деятельность предполагает специфические орудия труда и трудовые задания.

Учитывая особенности развития детей с РАС, мы выделили несколько основных критериев профессионально значимых признаков для решения задачи определения профессиональной направленности: умения и навыки, психологические особенности сенсорной деятельности, восприятия, внимания, и эмоционально-волевой сферы, особенности мышления.

Уровень развития и задействования сенсорных возможностей непосредственно связан с процессом решения трудовой задачи. Любой вид деятельности может отличаться по нагрузке на тот или иной анализатор, задействованный в процессе выполнения профессионального задания (зрительный, слуховой и др.).

Важно учитывать ширину поля сенсорного восприятия и длительность воздействия на анализаторы (например, слежение за движущимися и мелькающими объектами на конвейере). Любая моторная деятельность вызывается сенсорным компонентом, и реализация этого действия контролируется так же сенсорным компонентом. Когда говорят о моторной деятельности, правильнее рассматривать сенсомоторную координацию (например, зажглась лампа – нажали рычаг).



Анализ особенностей восприятия – важный шаг на пути изучения возможностей развития ребенка и его общественно-профессиональной адаптации.

Диагностика восприятия “Чего не хватает на этих рисунках?” предназначена для обучающихся по программам 8.1, 8.2.

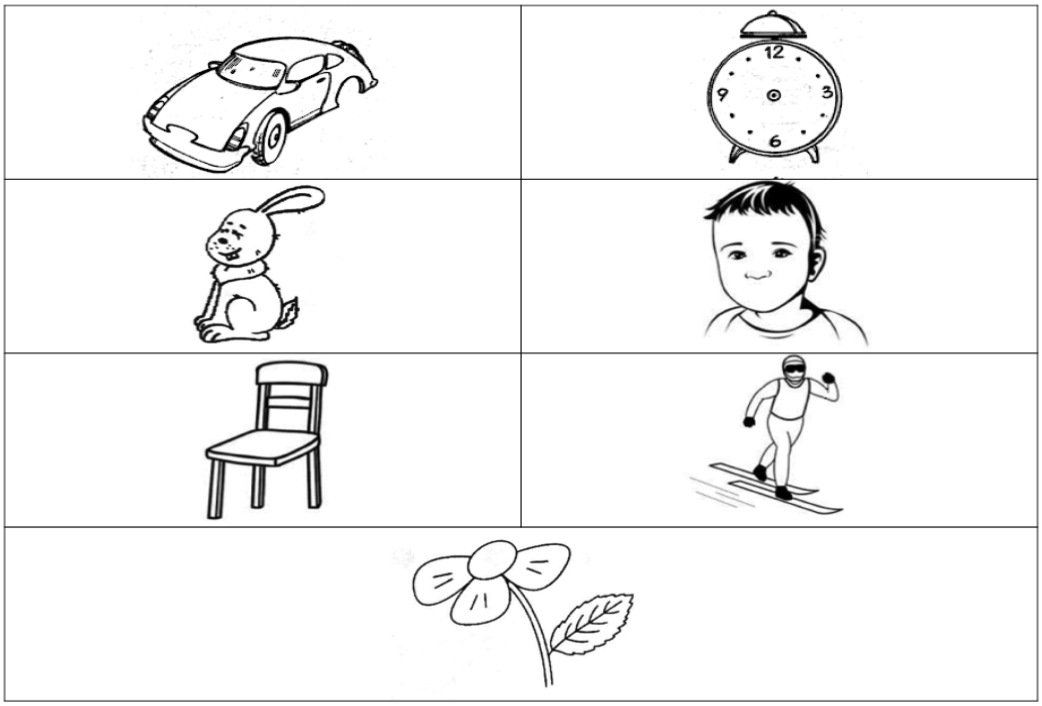
Диагностика “Чего не хватает на этих рисунках?”, изначально разработанная Р.С. Немовым, предназначена для оценки восприятия и уровня практического интеллекта [5].

Адаптация: так как в большинстве источников содержит изображения, которые могут быть непонятны обучающимся с РАС (например, отсутствие провода у телефона – проводные телефоны обучающийся, скорее всего, в быту не видел). Для проведения тестирования изменен набор стимульного материала, при этом количество стимулов осталось неизменным.

Описание процедуры. Обучающемуся предлагается серия рисунков. На каждой из картинок этой серии не хватает какой-то существенной детали. Педагог дает инструкцию: “Найди, чего не хватает”.

Педагог с помощью секундомера фиксирует время, затраченное обучающимся на выполнение всего задания.

Протокол обследования предназначен для детей с РАС школьного возраста.
Основные условия проведения обследования: место проведения - образовательное учреждение, пустой кабинет; время проведения - утро-день; интервал взаимодействия - 20 минут; проводится индивидуально; используется прямое наблюдение.
Техническое оснащение: бланк тестирования, секундомер, бланк фиксации результатов.
Экспертная оценка результатов: педагог-психолог, учитель-дефектолог.



Бланк исследования восприятия 8.1, 8.2.

Обучающийся:_____ Заполняющий:_____ Дата тестирования: _____

№ рисунка	Результат (верно/неверно)	Время выполнения (от инструкции до формулировки ответа)	Комментарий
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
Итого верных:			

Итого время:

Оценка результатов

10 баллов: справился с заданием за время меньшее, чем 25 сек, назвав при этом все 7 недостающих на картинках предметов.

8-9 баллов: время поиска ребенком всех недостающих предметов заняло от 26 до 30 сек.

6-7 баллов: время поиска всех недостающих предметов заняло от 31 до 35 сек.

4-5 баллов: время поиска всех недостающих предметов составило от 36 до 40 сек.

2-3 балла: время поиска всех недостающих предметов оказалось в пределах от 41 до 45 сек.

0-1 балл: время поиска всех недостающих деталей составило в целом больше чем 45 сек.

Результат: _____ баллов

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Методика Р. С. Немова «Какие предметы спрятаны в рисунках?» для диагностики восприятия предназначена для обучающихся по программам 8.1, 8.2.

Методика позволяет оценить уровень восприятия ребёнка; выявить способности формировать образы в сознании; определить умение составлять умозаключения, связанные с этими образами [12] [19].

В классическом варианте методика используется для детей 4-6 лет, но мы посчитали возможным ее использование и для детей школьного возраста, так как стимульные материалы и инструкции тестирования представляются понятными для обучающихся с РАС и не требуют дополнительной адаптации.

Рекомендуется не прерывать выполнение задания, когда обучающийся не справляется с заданием за отведенное время, дать возможность доделать задание до конца, чтобы не создавать у обучающегося ощущения неуспешности.

Ребенку представляется несколько рисунков, в которых как бы спрятаны предметы, которые хорошо ему известны.

Время выполнения задания ограничено 1 минутой.

Общее число предметов, «спрятанных» на трёх рисунках, составляет 14. И чем быстрее ребёнок их найдёт, тем лучше.

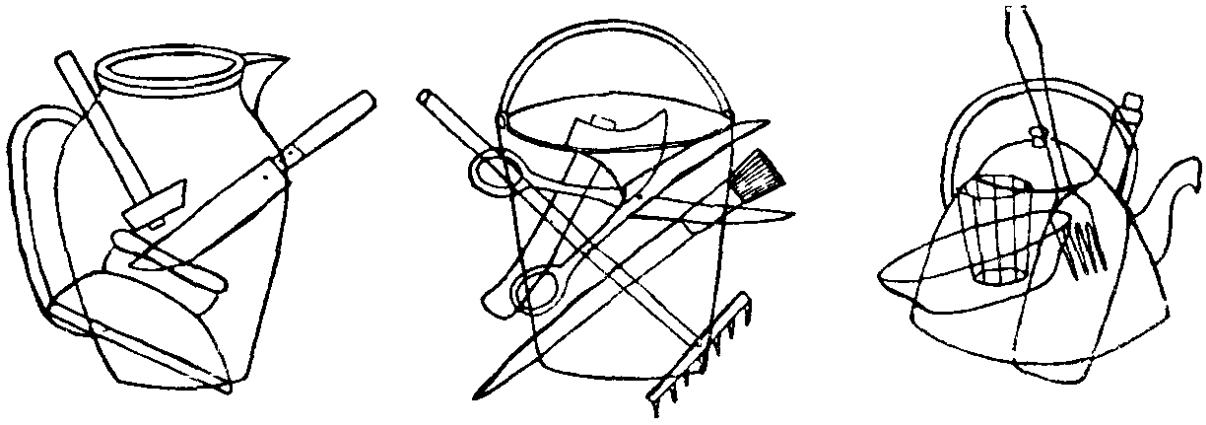
Последовательно представляется 3 картинки. Каждая следующая картинка дается ребенку только после того, как он нашел все предметы на предыдущей, педагог может дать дополнительную инструкцию: “Что еще видишь?”.

Оценка результатов проводится в соответствии с расшифровкой, приведенной в бланке фиксации результатов.

Протокол обследования предназначен для детей с РАС школьного возраста.

Основные условия проведения обследования: место проведения - образовательное учреждение, пустой кабинет; время проведения - утро-день; интервал взаимодействия - 10 минут; проводится индивидуально.

Техническое оснащение: бланк тестирования, секундомер, бланк фиксации результатов.



Стимульный материал – три картинки со «спрятанными» предметами.

8.1
8.2

Бланк исследования восприятия (Р. С. Немов) для 8.1, 8.2.

Обучающийся: _____Заполняющий: _____Дата тестирования:_____

Предметы	Название предмета	Время выполнения	Комментарий
Предмет 1			
Предмет 2			
Предмет 3			
Предмет 4			
Предмет 5			
Предмет 6			
Предмет 7			
Предмет 8			
Предмет 9			
Предмет 10			
Предмет 11			
Предмет 12			
Предмет 13			
Предмет 14			

10 баллов — названы 14 предметов, время —20 сек.;
8—9 баллов — названы все предметы за 21—30 сек.;
6—7 баллов — названы все предметы за 31—40 сек.;
4—5 баллов — ребенок решил задачу поиска за 41—50 сек.;
2—3 балла — ребенок справился с задачей за 51—|60 сек.;
0—1 балл — за время большее 60 сек. ребенок не смог решить задачу по поиску и названию всех 14 предметов.

Оценка уровня развития восприятия ребенка:
10 баллов — очень высокий уровень;
8—9 баллов — высокий;
4—7 баллов — средний;
2—3 балла — низкий;
0—1 балл: за время, большее, чем 60 сек, обучающийся не смог решить задачу по поиску и названию всех 14 пред-метов, «спрятанных» в трех частях рисунка.

Диагностика “Чем залатать коврик?” для диагностики восприятия предназначена для обучающихся по программам 8.3 и 8.4.

Диагностика “Чем залатать коврик?” основана на прогрессивных матрицах Равена и используется для исследования способности обучающихся решать наглядные задачи [16].

Для данной группы обучающихся не требуется специальной адаптации материалов, но рекомендуется вырезать стимульный материал, чтобы задание возможно было выполнить с помощью моторного действия, а не с помощью выбора правильного ответа графическим действием.

Оценка результатов происходит в баллах. Подсчет результатов происходит в соответствии с расшифровкой в бланке фиксации результатов.

Протокол обследования предназначен для детей с РАС школьного возраста.

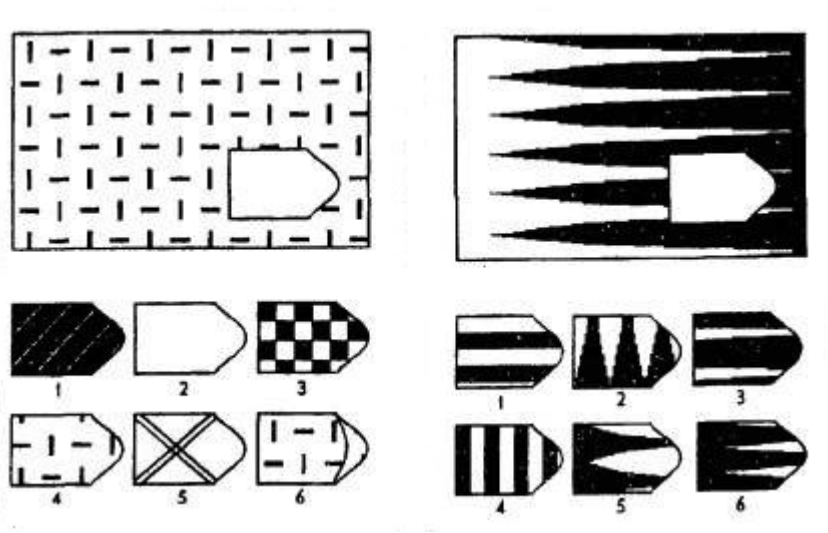
Основные условия проведения обследования:

место проведения - образовательное учреждение, пустой кабинет; время проведения - утро-день; интервал взаимодействия - 10 минут; проводится индивидуально; используется прямое наблюдение.

Техническое оснащение: стимульный материал, бланк фиксации результатов, ручка, секундомер.

Экспертная оценка результатов: педагог-психолог, учитель-дефектолог.

Бланк исследования восприятия для 8.3 и 8.4.



Обучающийся:_____ Заполняющий:_____ Дата тестирования: _____

Задание	Задание выполнено	Время выполнения	Комментарий
Коврик 1			
Коврик 2			

Оценка результатов:

10 баллов: обучающийся справился с заданием меньше, чем за 20 сек.;

8-9 баллов: обучающийся справился с заданием за вре-мя от 21 до 30 сек.;

6-7 баллов: обучающийся справился с заданием за вре-мя от 31 до 40 сек.;

4-5 баллов: обучающийся справился с заданием за вре-мя от 41 до 50 сек.;

2-3 балла: обучающийся справился с заданием за вре-мя от 51 до 60 сек.;

0-1 балл: обучающийся не справился с заданием за вре-мя даже свыше 60 сек.

Результат:

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

8.3

8.4

Взаимодействие высших психических функций и навыков в процессе исследования позволяет успешно реализовать результаты диагностики для решения проблем профессиональной направленности ребенка и его дальнейшего развития.

Профессиональные особенности мыслительной функции являются обязательным компонентом любой деятельности.

Во многих видах ручного труда чаще всего преобладает, так называемое наглядно-действенное мышление, механизм работы которого связан с опытом и непосредственным восприятием, обеспечивая активное взаимодействие между предметами и действиями.

При помощи мышления человек систематизирует и анализирует результаты восприятия, преобразуя данный процесс в реакцию или действие. Поэтому развивать этот вид мышления следует с начала формирования практических навыков.

К особенностям мышления при РАС Никольская относит сложности в понимании символизации, нецеленаправленность, сложности в переносе навыков с одной ситуации на другую [18].

У большинства детей с РАС присутствует недоразвитие словесно-логического мышления [13].



Диагностический тест Йерасика

предназначена для обучающихся по программам 8.1, 8.2.

Цель: определить уровень вербального, логического мышления, выявить общий уровень психического развития, умение слушать, выполнять задания по образцу, произвольность психической деятельности.

Процедура обследования: обследуемому задаются вопросы, за каждый верный ответ – 2 балла, с неточностями – 1 балл.

	Вопрос	Баллы
1	Какое животное больше: лошадь или собака?	
2	Утром мы завтракаем, а днем?	
3	Днем светло, а ночью?	
4	Небо голубое, а трава?	
5	Яблоки, груши, сливы, персики – это что?	
6	Что такое: Москва, Калуга, Брянск, Тула, Севастополь?	
7	Футбол, плавание, хоккей, волейбол – это…	
8	Маленькая корова – это теленок? Маленькая собака – это …? Маленькая лошадь?	
9	Почему у всех автомобилей тормоза?	
10	Чем похожи друг на друга молоток и топор?	
11	Чем различаются гвоздь и винт?	
12	Собака больше похожа на кошку или курицу? Чем? Что у них одинаково?	
13	Чем похожи друг на друга белка и кошка?	
14	Какие ты знаешь транспортные средства?	
15	Чем отличается молодой человек от старого?	

Шкальные оценки:

I уровень – 24 и более – очень высокий

II уровень – от 14-23 – высокий

III уровень – от 0-13 – средний

IV уровень – (- 1) – (-10) – низкий

V уровень – (-11) и менее – очень низкий

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Диагностика мышления “Кубики Кооса” предназначена для обучающихся по программам 8.3 и 8.4.

Для диагностики мышления предлагается использование методики Кооса.

Адаптация: классический вариант методики предполагает использование 16 кубиков, выявлено, что достаточно использования 9 кубиков, так как большее количество кубиков не дает новой информации для задач исследования [25].

Для данной группы обучающихся не требуется специально адаптации материалов.

Тест представляет собой также субтест 9 в составе теста Векслера.

Оценка результатов происходит в баллах. Подсчет результатов происходит в соответствии с методическим руководством.

Бланк фиксации результатов также можно найти в методическом руководстве, но для удобства педагогов мы приводим упрощенный вариант фиксации результатов в протоколе обследования [20].

Протокол обследования предназначен для детей с РАС школьного возраста.

Основные условия проведения обследования:

место проведения - образовательное учреждение, пустой кабинет; время проведения - утро-день; интервал взаимодействия - 20-30 минут; проводится индивидуально; используется прямое наблюдение.

Техническое оснащение: 9 кубиков Кооса, 10 карточек с узорами, бланк фиксации результатов, ручка, секундомер.

Экспертная оценка результатов: педагог-психолог, учитель-дефектолог.

Бланк исследования мышления для 8.3 и 8.4.

Обучающийся: _____Заполняющий: _____Дата тестирования:_____

Задание	Количество баллов	Время выполнения	Комментарий
Задание А			
Задание В			
Задание С			
Задание №1			
Задание №2			
Задание №3			
Задание №4			
Задание №5			
Задание №6			
Задание №7			

2 балла обучающийся получается при выполнении задания с первой попытки,

1 балл за выполнение задания со второй попытки.

Результаты (в соответствии с таблицами подсчета результатов): _____

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /



Профессиональные особенности моторики чрезвычайно важны даже тогда, когда моторный компонент деятельности крайне прост; нажимание на кнопку или рычаг, иными словами, в ответ на какую-то возникшую ситуацию провести действие.

Любой вид моторной деятельности вызывается сенсорным компонентом восприятия, и реализация этого действия находится под контролем сенсорики.

Психомоторика участвует в любой профессиональной деятельности. По сенсомоторной координации профессии можно различать между собой. Успешность освоения профессиональных навыков зависит от уровня зрительно-моторной реакции.

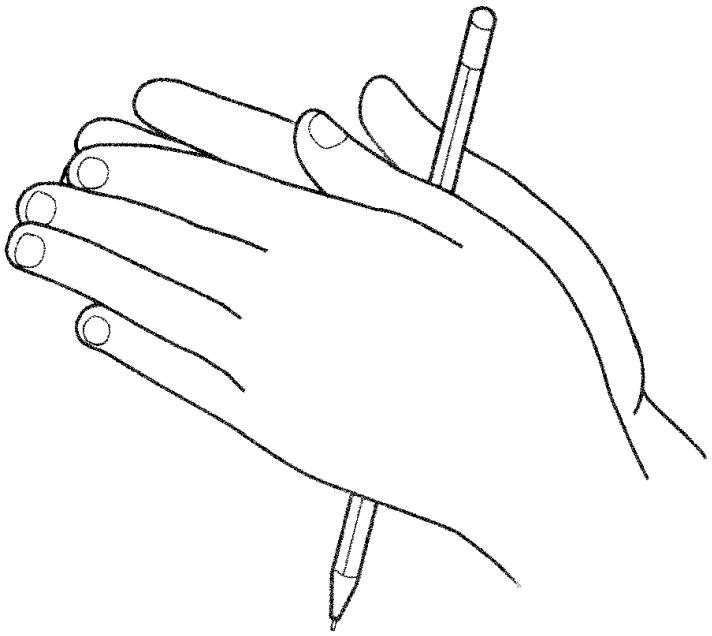
В одном из исследований отечественных ученых, например, было выяснено, что лица со слабой нервной системой характеризуются большей точностью работы кисти, чем лица со среднеслабой нервной системой [24].

Психомоторика человека отражает не только его двигательную функцию. Сложность, дифференцированность и самобытность движений дают представления об индивидуальных свойствах личности.

Русский ученый, физиолог и педагог, Иван Михайлович Сеченов считал психомоторику проявлением всех форм психического отражения.

Николай Александрович Бернштейн впервые охарактеризовал двигательную функцию, моторику человека, как средство познания законов работы центральной нервной системы, отмечая, что "двигательный индикатор высшей нервной деятельности" способен отражать процессы работы головного мозга [6] [7].

Несколько позднее установили, что картина внешних движений может служить индикатором не только процессов ЦНС, но и высших психических функций [1].



Методика «Дорожки» А.Л. Венгера адаптированная
для обучающихся по всем вариантам программ: 8.1, 8.2, 8.3, 8.4

Методика позволяет определить уровень развития точности движений, степень подготовленности руки к овладению письмом, сформированность внимания и контроля за собственными действиями.

На рисунке изображены дорожки, у одного конца которых стоят машины, у другого – дом. Машина должна “проехать” по дорожке к дому. Тип дорожек усложняется от первой.

Используется первый или второй вариант теста, в зависимости от требуемой сложности задания.

Адаптация: выбрана ширина дорожки 0,5 см, добавлены «лабиринты» для усложнения задания в зависимости от возможностей, базовые установки не менялись, рекомендовано обращать внимание на скорость выполнения.

Инструкция для ребенка:

1 вариант. “Здесь нарисованы машинки и дорожки с домиками. Попробуй соединить линией машину с домиком, не съезжая с дорожки”. Не отрывая руки и не выходя за края линий (обочины)!

2 вариант. «Здесь нарисован лабиринт. Попробуй пройти его от начала (стрелка) до конца, не отрывая руки и не выходя за края линий».

Критерии оценки/уровни развития мелкой моторики:

высокий уровень - выходы за пределы дорожки отсутствуют, карандаш отрывается от листа не более 3 раз;

выше среднего - один выход за дорожку, карандаш отрывается от листа не более 3 раз.

средний уровень - два выхода за дорожку, карандаш отрывался от листа не более 4 раз, дорожка не ровная, дрожащая;

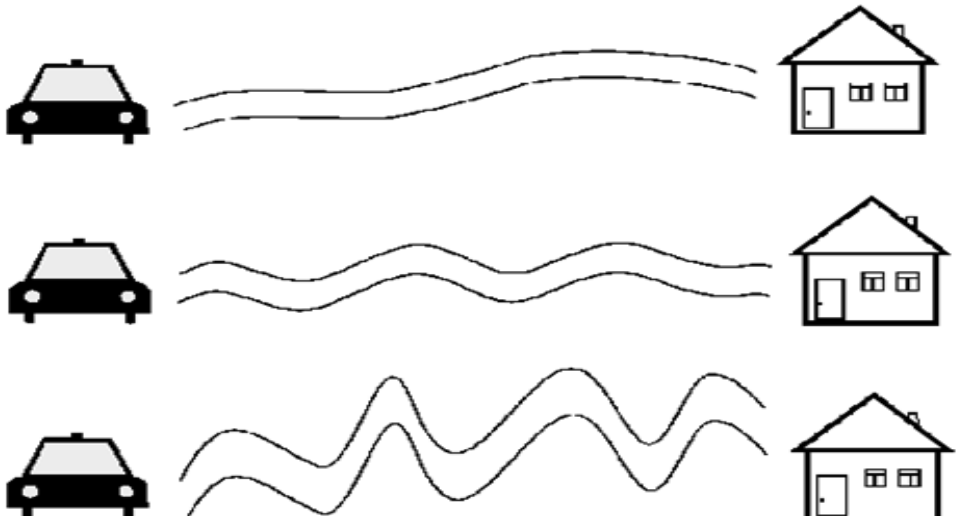
ниже среднего - карандаш отрывался более 4 раз, линии дрожащие, прерывистые, линии очень слабые или с очень сильным нажимом;

низкий уровень - три и более выходов за пределы "дорожки", неровная, дрожащая линия, очень слабая, почти невидимая, или линия с очень сильным нажимом, рвущим бумагу, многократное проведение по одному и тому же месту рисунка.

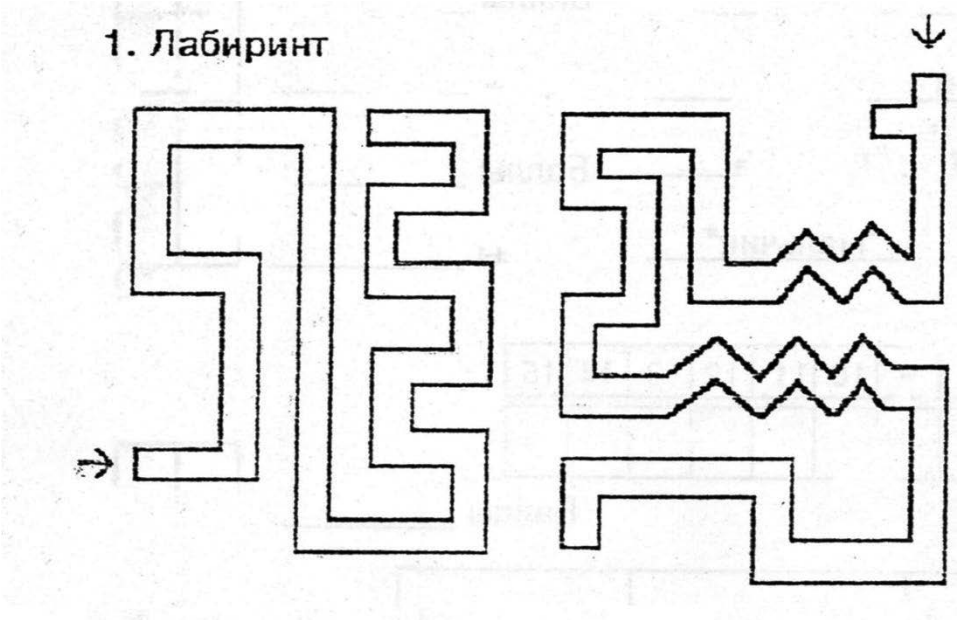
Бланк исследования мелкой моторики для 8.1, 8.2, 8.3, 8.4

Обучающийся:_____Заполняющий:_____Дата тестирования_____
результат_____Комментарии: _____
_____

Вариант 1



Вариант 2



Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____/ ФИО /

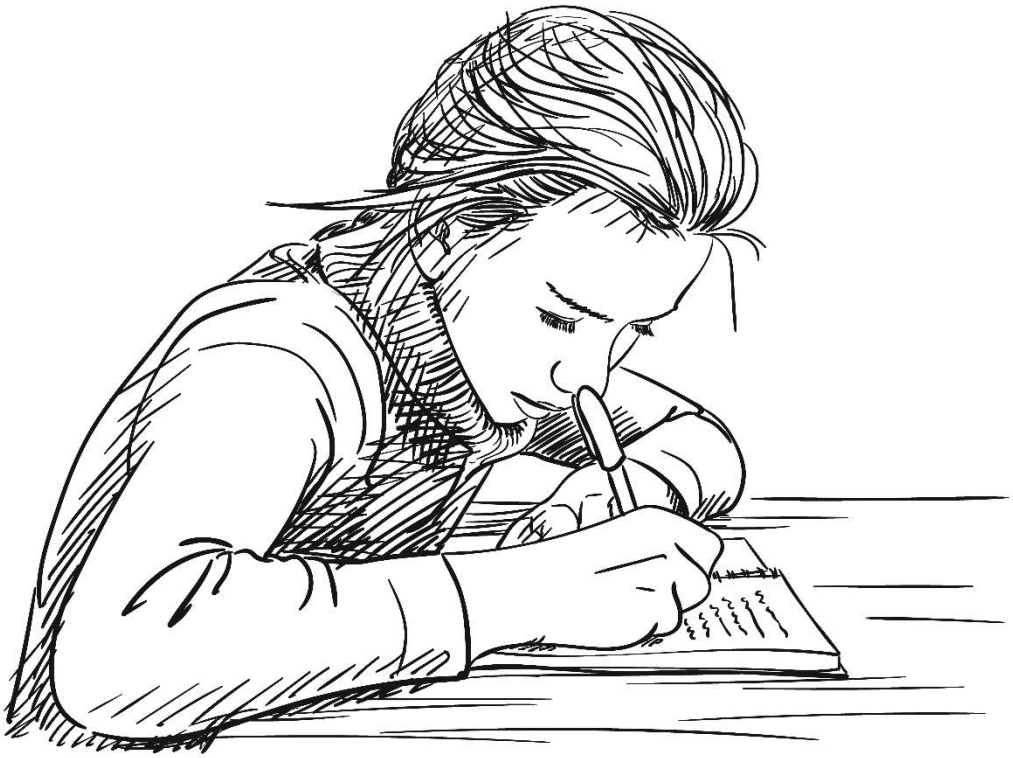
8.1
8.2
8.3
8.4

Функция внимания также имеет свою профессиональные особенность и исполняет роль контроля деятельности. Любой вид деятельности предполагает участие внимания, а внимание неразрывно связано с восприятием. Имея представление об объеме, концентрации и устойчивости внимания ребенка, можно сделать вывод о направлении коррекции в зависимости от целей, в нашем случае – профориентация.

В разных профессиях отдельные свойства внимания имеют разное значение. Есть профессии (контролеры, сборщики и др.), в которых требуется длительное, в течение всего рабочего дня устойчивое внимание на одном или даже нескольких объектах, есть профессии, в которых необходимо поочередно то концентрировать внимание, то переключать его.

Способность человека длительное время удерживать внимание на объекте, деятельности, называется устойчивостью. Умение человека произвольно менять направленность своего внимания, называется переключение [21].

Таким образом, результат диагностики функции внимания может оказывать прямое действие на развитие профессиональных навыков и, наоборот, выработка навыка способствует развитию функции внимания в части его концентрации, объема или скорости переключения. В зависимости от результатов обследования, необходимо подбирать профессии, соответствующие не только предпочтениям, но возможностям и степени развития функции внимания.



Методика «Шифровка» (Д. Векслер) для 8.1 и 8.2

Цель: оценка переключения, устойчивости, распределения и объема внимания.

Особенности проведения методики.

На листе бумаге с которым работает ребенок, изображены различные фигуры, расположенные в несколько рядов. Над фигурами нарисован «ключ» - набор фигур, представленных на листе, внутри которых изображены дополнительные элементы. Экспериментатор обращает внимание ребенка на «ключ» и предлагает воспроизвести его на пяти первых фигурах. После этого он просит испытуемого продолжить выполнять задание в быстром темпе.

Время работы – 2 минуты.

Интерпретация результатов. Данная методика позволяет оценить следующие свойства внимания: способность ребенка концентрироваться на выполнении задания (устойчивость внимания) и умение переходить от одного задания к другому. О слабости концентрации внимания говорят пропуски фигур и большое количество ошибок. О степени переключения внимания свидетельствует количество заполненных фигур, то есть скорость обработки определенного объема информации.

За каждую правильно заполненную фигуру испытуемый получает 1 балл.

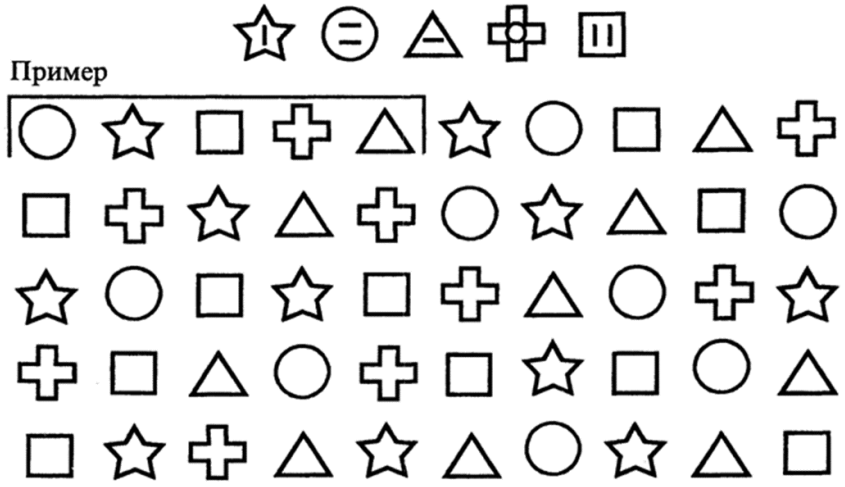
Норма: 6 лет – 35 баллов, 7 лет – 45 баллов**.**

Количество ошибок говорит о степени концентрации внимания. Показатель переключения внимания отражается в количестве правильно заполненных фигур. **В 6 лет – 2** (при 37 заполненных фигурах), **в 7 лет – 1** ошибка (при 45).

0 – 23 –низкий уровень, **24 – 36** –средний уровень, **37 – 45** высокий уровень.

Результаты считаются по формуле: $$S = \frac{0.5*N - 2.8*n}{120}$$

Где **S** – показатель переключения и распределения внимания, **N** – количество геометрических фигур, просмотренных и помеченных соответствующими значками в течение 2 минут. **n** – количество ошибок, допущенных во время заполнения задания. Ошибками считаются неправильно поставленные значки и пропущенные.



S > 0,15 – высокий уровень;
0.1 < S < 0,15 – средний уровень;
S < 0.09 – низкий уровень.

Методика для оценки внимания (проба Бурдона) для 8.3 и 8.4

Для оценки внимания выбрана корректурная проба Бурдона – детский вариант с адаптацией инструкции.

Данная диагностика и ее адаптация обусловлены тем, что у некоторых обучающихся с РАС с программами вариантов 8.3 и 8.4 графомоторные навыки и навыки узнавания букв и цифр развиты недостаточно для того, чтобы, например, использовать корректурную пробу Бурдона [3], содержащую буквы и цифры.
Также обучающиеся могут столкнуться с трудностью понимания двух разных инструкций (например, что-то выбирать, а что-то зачеркивать) и необходимостью дискриминировать разные виды реакций для разных стимулов.

Адаптация: перед обучающимся выкладывается бланк корректурной пробы – детский вариант. Дается инструкция “найди все домики”. Обучающемуся предоставляется маркер или штамп, которым он может делать отметки на бланке. Чтобы задание было с большей вероятностью понятно обучающемся, педагог моделирует правильную реакцию: вверху бланка есть домик, и педагог отмечает его маркером или штампом, затем предлагая обучающемуся сделать то же самое в бланке.

Результаты пробы оцениваются по количеству неотмеченных изображений, по времени выполнения или по количеству просмотренных знаков.

Концентрация внимания оценивается по формуле: **К = С2 / П**, где **С** – число строк таблицы, просмотренных испытуемым, а **П** – количество ошибок.
Ошибкой считается пропуск тех изображений, которые должны быть отмечены [3].

Протокол обследования предназначен для детей с РАС школьного возраста.
Основные условия проведения обследования: место проведения -
образовательное учреждение, пустой кабинет; время проведения - утро-день; интервал взаимодействия - 20-30 минут; проводится индивидуально; используется прямое наблюдение.
Техническое оснащение: бланк тестирования, маркер/штамп, бланк записи результатов.
Экспертная оценка результатов: педагог-психолог, учитель-дефектолог.

Бланк оценки внимания 8.3, 8.4.

Обучающийся: _____Заполняющий: _____Дата тестирования: _____

Количество строк (С): _____

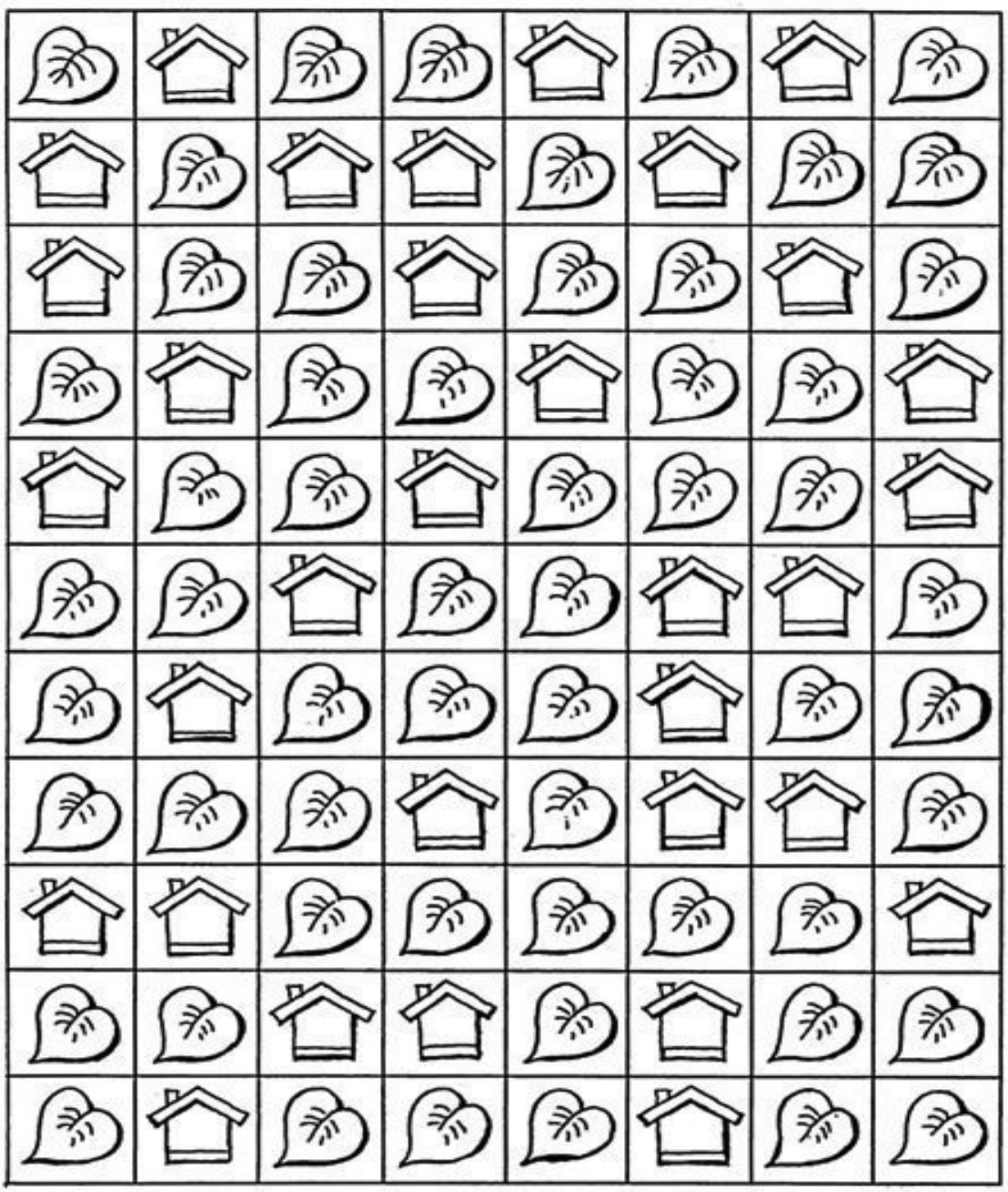
Количество ошибок (П): _____

Концентрация внимания (К): _____

***К = С2 / П**,

где С – число строк таблицы, просмотренных испытуемым, П – количество ошибок.





Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

8.3

8.4

К профессиональным особенностям памяти относится большая нагрузка при обучении навыкам, когда они еще в процессе формирования. По итогу формирования навыков нагрузка на память снижается. Освоив тот или иной навык, ребенку не потребуется длительное время вспоминать способ его реализации. Существуют профессии, в которых требуется на время удерживать информацию, чтобы воспользоваться ею отсрочено. В данном случае речь идет о кратковременной или оперативной памяти как наиболее важном профессиональном признаке.

Работая с детьми с РАС и учитывая их особенности, нас интересует память механическая, когда повторение материала без его осмысления является её характерной особенностью [21].

Опираясь на опыт коррекционно-развивающей работы, подобрана методика запоминания десяти слов по А. Р. Лурия [8].

У детей с РАС наблюдаются ограничения рабочей памяти, при этом визуальная память функционирует лучше, чем аудиальная [2].



Запоминание 10 слов (по А. Р. Лурия) для обучающихся по всем вариантам программ: 8.1, 8.2.

Методика направлена на исследование объема памяти и скорости запоминания [8], для детей с РАС школьного возраста.

Адаптация: из нашего опыта коррекционно-развивающей работы и в соответствии с особенностями восприятия вербальной информации обучающимися с РАС, рекомендуется давать короткую инструкцию в начале теста и взять для запоминания слова, которые точно известны ученику. Например, набор слов может быть таким: стул, мёд, брат, дом, кот, гриб, лес, хлеб, окно, вода.

Важно: повторяющиеся и монотонные задания могут вызвать у обучающихся фрустрацию, проводить процедуру запоминания слов не более 5 раз.

Основные условия проведения обследования:

место проведения - образовательное учреждение, пустой кабинет;

время проведения - утро-день;

интервал взаимодействия - 1 час;

проводится индивидуально;

используется прямое наблюдение.

Особые условия: тишина.

Техническое оснащение: бланк тестирования, ручка, материалы для занятий между повторениями слов.

Описание процедуры:

Инструкция 1: «Сейчас мы будем запоминать слова. Я прочитаю слова. Сначала послушай, потом ты их повторишь».

Необходимо зачитывать слова медленно и четко. После того как ребенок повторит слова, педагог предоставляет похвалу. Педагог записывает в таблице в бланке тестирования слова в том порядке, в котором они произносятся ребенком.

В последней строке фиксируется общее количество слов, которые были верно воспроизведены ребенком.

Инструкция 2: «Сейчас я снова прочитаю те же слова, а ты их опять повторишь».

Процедура запоминания повторяется. Педагог вновь записывает в таблице в бланке тестирования слова в том порядке, в котором они произносятся ребенком.

В последней строке фиксируется общее количество слов, которые были верно воспроизведены ребенком.

Список слов зачитывается и повторяется ребенком еще 3 раза.

При третьем и последующих предъявлениях слов в качестве инструкции педагог просто говорит: «Еще раз».

Бланк оценки памяти 8.1 и 8.2.

Обучающийся: _____ Заполняющий: _____ Дата тестирования: _____

	Слова	Повторение 1	Повторение 2	Повторение 3	Повторение 4	Повторение 5
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
	Итого верных					

Кривая запоминания: нужно закрасить количество клеток в каждом столбце, соответствующее количеству верно запомненных слов, а затем проведите волнистую линию по верхней границе закрашенных клеток - это составит кривую запоминания.

1	2	3	4	5

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

8.1

8.2

Методика экспресс-исследования памяти для обучающихся по вариантам программ: 8.3, 8.4.

Методика, предложенная Т.Е.Рыбаковым направлена на экспресс-исследование памяти и изначально разрабатывалась для обучающихся с нарушениями слуха, поэтому она подойдет и для обучающихся с проблемами понимания обращенной речи, а эта проблема часто встает при диагностике обучающихся с РАС [9].

Адаптация: так как не для всех обучающихся с РАС их навыки восприятия позволяют эффективно работать с плоскостными изображениями, мы предлагаем заменить стимульный материал, предложенный Т.Е. Рыбаковым на предметный материал и использовать пластиковые геометрические фигуры, а также сократить набор стимулов, так как навыки сканирования часто не позволяют обучающемуся сделать выбор из набора величиной в 25 стимулов. Предъявление одного стимула для запоминания также сделает сам процесс тестирования более понятным для обучающихся с РАС со сложностями в понимании обращенной речи и понимания многоэтапных заданий. В итоге 9 стимулов предъявляются по одному вместо оригинальной таблицы, в которой предъявляется сразу все девять стимулов, а набор для поиска стимула, который обучающийся запоминает, содержит все 9 стимулов (вместо 25 стимулов в оригинальной версии тестирования).

Процедура обследования будет выглядеть следующим образом:

Перед обучающимся выкладывается набор из 9 разных пластиковых геометрических фигур, прикрывается листом белой бумаги. Педагог садится сбоку от обучающегося, просит его повернуться лицом к нему (помогает физически, если необходимо), показывает 1 фигуру, идентичную одной из фигур из набора, в течение 5 секунд, после чего убирает лист бумаги, показывает обучающемуся на набор и просит дать такую же.

Процедура повторяется для всех 9 стимулов, при этом порядок стимулов в наборе не меняется, и стимулы, уже выбранные обучающимся, возвращаются в набор на то же место.

Протокол обследования предназначен для детей с РАС школьного возраста.

Основные условия проведения обследования: место проведения - образовательное учреждение, пустой кабинет; время проведения – утро/день; интервал взаимодействия - 20-30 минут; проводится индивидуально; используется прямое наблюдение.

Техническое оснащение: бланк тестирования, ручка, набор пластиковых фигур (допустимы либо плоские, либо объемные фигуры, исключая их перемешивание), белый лист бумаги.

Экспертная оценка результатов: педагог-психолог, учитель-дефектолог.

8.3
8.4

Бланк экспресс-исследования памяти 8.3, 8.4.

Обучающийся: _____Заполняющий: _____Дата тестирования: _____

№ пробы	Стимул для запоминания	Результат (верно/неверно)	Комментарий
1	Квадрат		
2	Треугольник		
3	Круг		
4	Прямоугольник		
5	Овал		
6	Трапеция		
7	Ромб		
8	Пятиугольник		
9	Арка		
	Итого верных (M):		
	Итого неверных (N):		
	Коэффициент запоминания (E):		

Коэффициент запоминания E вычисляется по формуле

$$E = M : 9 + N$$

M – число правильно узнанных фигур, а N – число неправильно узнанных фигур.

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

С точки зрения профессиональной направленности, эмоционально-волевую сферу обучающегося изучают как эмоциональные особенности личности, связанные с мотивами, потребностями и интересами.

Сначала необходимо понять общие эмоции в отношении любой трудовой деятельности. Они могут быть положительными и отрицательными [21]. Для того, чтобы говорить о мотивации в рамках профессиональной направленности, нужно скорректировать общие эмоции по отношению к любой профессиональной деятельности в положительную сторону (рис. 4).



Рисунок 4. Основные стимулы развития мотивации обучающихся с РАС

Необходимость выделить уровень развития мотивации обусловлена тем, что она является основной функцией, отражающей профессиональную направленность в общем психическом развитии через призму личностного восприятия и самооценки ребенка. Уровень развития мотивации у детей с РАС коррелирует с общим развитием эмоционально-волевой сферы и является главным вектором дальнейшего общего психического развития.

При определении профессиональной направленности у детей с РАС в поле профессионально-волевой сферы, необходимо учитывать:

- эмоции, которые связывают взаимоотношения обучающегося с коллективом, - эмоции в процессе освоения профессионального навыка;
- собственные эмоции, связанные с общим состоянием психического и физического здоровья.



Методика «Графический диктант» для обучающихся по вариантам программ: 8.1, 8.2.

Цель: определение уровня развития произвольной сферы, волевых качеств. (произвольное внимание, восприятие, память, эмоционально-волевые характеристики).

Время проведения - утро-день; интервал взаимодействия – 30 минут; проводится индивидуально. Особые условия: тишина. Техническое оснащение: бланк тестирования, ручка, материалы для занятий между повторениями слов.

Ход: подготовьте тетрадный лист в клеточку. На нем, отступив 4 клетки от края, поставьте 3 точки одна под другой, на расстоянии 7 клеток друг от друга (по вертикали) Дайте ребенку карандаш и скажите: "Я буду говорить, в какую сторону и на сколько клеток провести линию. Когда проведешь линию, жди, пока я не скажу, куда направить следующую. Каждую новую линию начинай там, где кончилась предыдущая, не отрывая карандаш от бумаги".

Адаптация: проведение тренировочных занятий и объяснений неограниченное количество раз с целью достижения полного понимания материала и положительного взаимодействия с ребенком. Наличие перерывов между заданиями не менее 5 минут.

Первое задание — тренировочное. "Поставь карандаш на самую верхнюю точку. Внимание! Рисуй линию: одна клетка вниз. Не отрывай карандаша от бумаги. Теперь одна клетка направо. Одна клетка вверх. Одна клетка направо. Одна клетка вниз. Одна клетка направо. Одна клетка вверх. Одна клетка направо. Одна клетка вниз. Диктуя, нужно соблюдать достаточно длительные паузы, чтобы закончить предыдущую линию.

Дальше продолжай рисовать такой же узор сам".

На самостоятельное продолжение узора дается **полторы-две минуты**.

Следующий узор: "Теперь поставь карандаш на следующую точку. Начали! Одна клетка вверх. Одна клетка направо. Одна клетка вверх. Одна клетка направо. Одна клетка вниз. Одна клетка направо. Одна клетка вниз. Одна клетка направо.
Дальше продолжай рисовать этот узор".

Заключительный узор: "Поставь карандаш на последнюю точку. Внимание! Три клетки вверх. Одна клетка направо. Две клетки вниз. Одна клетка направо. Две клетки вверх. Одна клетка направо. Три клетки вниз. Одна клетка направо. Две клетки вверх. Одна клетка направо. Две клетки вниз. Одна клетка направо. Три клетки вверх. Теперь продолжай сам рисовать этот узор".

Проанализируйте, как ребенок выполняет задание под диктовку и самостоятельно. Первый показатель свидетельствует об умении внимательно слушать и четко выполнять указания, не отвлекаясь на посторонние раздражители. Второй — о степени самостоятельности ребенка [14].

Если ребенок справился со вторым и третьим узорами (тренировочный узор не оценивается) практически без ошибок или в одном из узоров встречаются отдельные ошибки это говорит о хорошем уровне развития произвольной сферы.



8.1
8.2

Важно: повторяющиеся и монотонные задания могут вызвать у обучающихся с РАС фрустрацию, проводить процедуру не более 5 раз подряд.

Оценка результатов

Низкий уровень развития произвольной сферы если ни один из двух узоров не соответствует диктуемому.

4 балла – точное воспроизведение узора. (Неровности линии, «дрожащая» линия, «грязь» и т.п. не учитываются и не снижают оценки).
3 балла – воспроизведение, содержащее ошибку в одной линии.
2 балла – воспроизведение с несколькими ошибками.
1 балл – воспроизведение, в котором имеется лишь сходство отдельных элементов с диктовавшимся узором.
0 баллов – отсутствие сходства даже в отдельных элементах.
За самостоятельное продолжение узора оценки выставляются по этой же шкале.
За каждый узор ребенок получает по две оценки: одну – за выполнение диктанта, другую – за продолжение узора. Обе они колеблются в пределах от 0 до 4.

Итоговая оценка работы под диктовку выводится из соответствующих оценок за отдельные узоры путем суммирования максимальной из них с минимальной, оценка, занимающая промежуточное значение или совпадающая с максимальной или минимальной, не учитывается.

Полученная оценка может колебаться от 0 до 8 баллов. Аналогично из трех оценок за продолжение узора выводится итоговая оценка.

Затем обе оценки суммируются, давая суммарный балл (СБ), который может колебаться в пределах от 0 (если за работу под диктовку и за самостоятельную работу получено по 0 баллов) до 16 (если за оба вида работы получено по 8 баллов).

В дальнейшем анализе используется только **итоговый показатель**, который интерпретируется следующим образом:
Низкий — 0-3 балла
Ниже среднего 4-6 баллов
Средний — 7-10 баллов
Выше среднего — 11-13 баллов
Высокий — 14-16 баллов

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Учитывая специфику обучающихся с РАС, исключается потенциальная профессиональная деятельность, связанная с возможным возникновением условий высокой эмоциональной напряженности.

На данном этапе применяется ряд базовых методик, адаптированных с учетом особенностей детей с РАС, позволяющие получить результаты, отражающие потребности исследования. Для адаптации возможны изменения временных промежутков, количества элементов задания и вводных инструкций, при этом, не подвергая изменениям суть методик, приемов выполнения и интерпретации. Это позволяет предположить получение достоверной информации согласно запросу исследуемых функций.

4.3. III этап: «Общественно- профессиональная адаптация»

Для профориентации обучающихся с ОВЗ зачастую предполагается использование тех же профориентационных инструментов, что и для их нормотипично развивающихся сверстников, но с некоторой степенью адаптации [22] [23], исключающей влияние на информативность результата и смысл выполняемого исследования.

Для обучающихся с РАС с вариантами программ 8.1 и 8.2 действительно возможна адаптация методик, выявляющих предпочтения к тем или иным видам профессий, хотя степень адаптации должна быть очень высокой, так как у этих обучающихся все равно присутствуют сложности в понимании прочитанного, понимании абстрактных и сложных понятий, многоэтапных инструкций.

Для многих обучающихся с РАС с вариантами программ 8.3 и 8.4 адаптация таких вариантов тестирования невозможна, особенно в случаях, когда обучающиеся овладевают очень небольшим набором навыков.

Для таких обучающихся любые вопросы об их предпочтениях в целом вызывают сложности, остаются непонятными, поэтому необходимо использовать другие средства выявления предпочтений. Для этого более эффективным и продуктивным оказывается использование тестирований предпочтений, в ходе которых обучающиеся делают выбор из потенциально предпочитаемых или доступных предметов и видов деятельности.

При этом важно, чтобы диагностические материалы, которые будут представлены обучающимся, были действительно связаны в их понимании с определенными видами профессиональной деятельности, а не просто представляли собой бытовые предметы.

Необходимо, чтобы у обучающихся еще до формальной оценки предпочтений был опыт занятий теми видами профессиональной деятельности, которые будут представлены в оценке предпочтений, что повысит вероятность того, что выбор будет сделан осознанно, а не случайно.

Основные задачи и результаты процесса проведения обследования на данном этапе:

- получить информацию о фактическом уровне развития коммуникаций и представлений ребенка о профессиональной сфере жизни;
- соотношение в общении: «близкие-чужие»;
- получение информации об относительной осведомленности в выбранном направлении по классификации Климова.
- оценка общественно-профессионального пространства (рис. 5);
- оценка уровня коммуникативного общения.



Рисунок 5. Формирование профессионально-общественной адаптации

Методика оценки предпочтений «ИЛИ-ИЛИ» (модификация методики Е. А. Климова)

предназначена для обучающихся по всем вариантам программ: 8.1, 8.2

Диагностика Г.В. Резапкиной, представляющая собой модификацию методики Е.А. Климова, представляет собой выбор из двух вариантов в некотором количество проб, после чего результаты подсчитываются по таблице и представляют собой иерархию интенсивности интереса к каждой из пяти областей труда по Климову.

Адаптация: так как вопросы с выбором и союзом “или” представляют для некоторых обучающихся с РАС сложности, и некоторые обучающиеся имеют склонность выбирать тот вариант, который назван последним, решено было адаптировать представление тестирования, заменив вопросы с вариантами на выбор из двух карточек с вариантами. В ходе тестирования педагог не задает обучающемуся тестовых вопросов, не озвучивает то, что написано на карточках. Адаптировано представление теста: обучающемуся предоставляется выбор из двух карточек [22]. Также адаптированы некоторые формулировки, при этом смысл утверждения сохранен.

Описание процедуры:

обучающемуся предлагается две карточки. На каждой из карточек написан вариант. Педагог дает инструкцию: “Выбери один”.

Педагог обводит выбранный вариант в таблице. После того как все пары карточек представлены обучающемуся, педагог подсчитывает результат.

Протокол обследования предназначен для детей с РАС школьного возраста.

Основные условия проведения обследования: место проведения -

образовательное учреждение, пустой кабинет; время проведения - утро-день; интервал взаимодействия - 30-40 минут; проводится индивидуально; используется прямое наблюдение.

Техническое оснащение: набор карточек с вариантами для выбора, ручка, бланк фиксации результатов.

Экспертная оценка результатов: педагог-психолог, учитель-дефектолог.

Бланк оценки предпочтений 8.1, 8.2

Объяснять одноклассникам задания (1а)	Чертить схемы, таблицы (1б)
Ремонтировать машины (2а)	Ухаживать за животными (2б)
Рекламировать товары (3а)	Чинить кухонные приборы (3б)
Следить за ростом растений и цветов (4а)	Рисовать иллюстрации для книг (4б)
Воспитывать детей (5а)	Дрессировать животных (5б)
Исправлять ошибки в текстах (6а)	Писать отзывы о фильме, концерте (6б)
Обслуживать покупателей (7а)	Выполнять операции с деньгами (7б)
Управлять транспортом (8а)	Играть на музыкальных инструментах (8б)
Изучать устройство различных механизмов (9а)	Переводить тексты с одного языка на другой (9б)
Лечить животных (10а)	Сочинять рассказы о животных, рисовать животных (10б)
Улаживать конфликты между людьми (11а)	Приводить в порядок документы, бумаги (11б)
Конструировать машины (12а)	Создавать новые растения и цветы (12б)
Оказывать людям медицинскую помощь (13а)	Проектировать медицинскую технику (13б)
Посещать зоопарки, ботанические сады (14а)	Посещать театры, музеи (14б)
Вести прием пациентов (15а)	Проводить эксперименты в лаборатории (15б)

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

№	Ч	Т	П	З	И
1	1а	2а	2б	1б	
2	3а	3б	4а		4б
3	5а		5б	6а	6б
4	7а	8а		7б	8б
5		9а	10а	9б	10б
6	11а	12а	12б	11б	
7	13а	13б	14а		14б
8	15а		15б	16а	16б
9	17а	18а		18б	17б
10		19а	20а	20б	19б

Обработка результатов:

Сосчитайте число отмеченных номеров в каждом из пяти столбцов и запишите в пустой клетке.

6-8 баллов – выраженный интерес к предмету труда;

3-5 баллов – умеренный интерес к предмету труда;

0-2 балла – слабый интерес к предмету труда.

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Методика оценки предпочтений предназначена для обучающихся по вариантам программ: 8.3, 8.4.

Диагностический набор включает в себя три модальности стимулов: фотографии, видеофрагменты и предметы.

Необходимо познакомить обучающихся со стимульным материалом до начала диагностики. Важно, чтобы испытуемые соотносили стимулы разных модальностей между собой и с определенной профессией. Можно сделать это в ходе уроков-презентаций, во время которых обучающиеся посмотрят на фотографии, просмотрят видеоролики и совершат с целевыми предметами, которые будут потом включены в диагностику, деятельность, связанную с определенной профессией.

Во время диагностики обучающимся предоставляется набор из трех стимулов одной модальности, из которых участник выбирает один, предпочитаемый. Для того, чтобы был выбран именно предпочитаемый стимул, после представления стимулов обучающемуся предоставляется знакомая инструкция, сопровождающая в его учебной рутине ситуации выбора из предпочитаемых мотивационных стимулов (например, “Что ты хочешь?”).

В первом наборе стимулов используются только фотографии, во втором только видеофрагменты, в третьем - только предметы. Стимулы в наборе представляются по три до тех пор, пока все стимулы не будут предъявлены в сочетании со всеми другими стимулами. В цифровом варианте обучающийся может делать выбор, сам отмечая ответ в тесте, либо может показывать ответ на экране, после чего педагог будет отмечать соответствующий ответ.

Диагностические пробы проводятся с набором стимулов одной модальности 3 раза с перерывом минимум в 1 день. Итого, всего проводится 9 диагностических сессий.

Результаты диагностики предпочтений представляют собой иерархию предпочитаемых стимулов, первым в которой будет стимул, выбранный наибольшее количество раз по результатам всех 3 диагностических сессий. Для некоторых обучающихся возможно использовать стимулы не всех модальностей. Например, использовать только предметы, если обучающийся затрудняется делать выбор из фотографий или видеофрагментов. Протокол обследования предназначен для детей с РАС школьного возраста.

Основные условия проведения обследования: место проведения - образовательное учреждение, пустой кабинет; время проведения - утро-день; интервал взаимодействия - 30-40 минут; проводится индивидуально; используется прямое наблюдение.

Техническое оснащение: компьютер/ноутбук, предметы-стимулы, бланк фиксации результатов.

Экспертная оценка результатов: педагог-психолог, учитель-дефектолог.

Бланк оценки предпочтений 8.3, 8.4.

Обучающийся: _____Заполняющий: _____Дата текущего тестирования: _____

Тестирование с фотографиями

№ пробы			
	Садовод	Уборщик	Повар
	Фасовщик	Садовод	Парикмахер
	Повар	Фасовщик	Уборщик
	Парикмахер	Повар	Садовод
	Уборщик	Парикмахер	Фасовщик

Тестирование с видеофрагментами

№ пробы			
	Садовод	Уборщик	Повар
	Фасовщик	Садовод	Парикмахер
	Повар	Фасовщик	Уборщик
	Парикмахер	Повар	Садовод
	Уборщик	Парикмахер	Фасовщик
Итого выборов:			

Тестирование с предметами

№ пробы			
	Садовод	Уборщик	Повар
	Фасовщик	Садовод	Парикмахер
	Повар	Фасовщик	Уборщик
	Парикмахер	Повар	Садовод
	Уборщик	Парикмахер	Фасовщик
Итого выборов:			

Педагог-психолог/Учитель-дефектолог: _____ / ФИО /

Карта оценки социально-бытового пространства

предназначена для обучающихся по всем вариантам программ: 8.1, 8.2, 8.3, 8.4.

Обучающийся: _____Заполняющий: _____Дата тестирования: _____ результат____(техника)____(коммун)

Бытовые условия (нужное подчеркнуть)	**Общественно-профессиональное пространство (нужное подчеркнуть)**	**Уровень владения техникой**	**0-5 балл**	**Коммуникации**	**0-5 балл**
Квартира (отдельная/ коммунальная)	Посещение магазина (часто/редко/никогда)	Микроволновая печь/ плита (газовая, электр., индукц.)		Социально-психологические отношения в семье, самый близкий _____	
Личное пространство учащегося (есть/нет)	Общественный транспорт (часто/редко/никогда)	Телевизор/музыкальный центр		Общение с друзьями-сверстниками	
Санитарное состояние помещения (хорошее/удовл./плохое)	Посещение кафе (часто/редко/никогда)	Стиральная (посудомоечная) машина		Общение с друзьями родителей и соседями - взрослыми	
Возможность поездок в пределах города и области (легко/сложно)	Посещение производственных помещений (часто/редко/никогда)	Мото-вело-техника (самокат, велосипед, скейт и т.п.)		Возможность обратиться к постороннему (на улице, в магазине)	
Ещё:	Ещё: (часто/редко/никогда)	Ещё:		Ещё:	

Комментарии: _____

_____

Социальный педагог/ Педагог-психолог: _____/ ФИО /

5. Ожидаемые важность и польза результатов профориентационной диагностики детей с РАС в период обучения для участников образовательного процесса

Для обучающихся с РАС:

- процесс диагностики и определении профессиональной направленности работает как модель развития личности ребенка, его навыков и высших психических функций;
- снижение уровня социальной неуверенности и страхов путем использования результатов диагностики в коррекционных занятиях;
- общее развитие мотивации, в том числе, в выбранном направлении: для закрепления результата коррекционного задания используется выявленная в процессе диагностики «доминанта» или «успешный» навык;
- направление расширения информационного поля с точки зрения знания о профессии;
- развитие практического интеллекта, используя результаты диагностики по выявленным направлениям;
- увеличение количества инклюзивных уроков и мероприятий с участием сверстников, с учетом мотивационной составляющей приоритетного направления;
- снижение частоты нежелательного поведения за счет использования на занятиях выявленных компетенций и предпочтений ребенка;
- пути расширения возможностей для самореализации;

Для педагогов:

- использование определения профессиональной направленности как модели развития ребенка, а диагностика дает представление, в каком направлении и какими способами;
- определяется область для дальнейшего развития ВПФ и навыков обучающихся с РАС;
- определяются пути развития общественно-профессионального пространства как дополнительного поля соприкосновения ребенка со всеми участниками образовательного процесса;
- результаты диагностики используются в качестве основы для коррекции образовательной деятельности и развития навыков;
- совершенствование профессиональных компетенций педагогов, направленных на образование и воспитание детей с РАС;
- продолжает развиваться и наполняться материалами цифровая образовательная платформа «РАСширяем горизонты» для включения и привлечения всех участников образовательных отношений в инклюзивный процесс (https://sites.google.com/view/inclusion-ras-int20).;
- педагоги и тьюторы активно участвуют в различных вебинарах, обучающих мероприятиях, а также организуют такие мероприятия для коллег;
- повысился уровень качественного взаимодействия в коллективе педагогов образовательного учреждения.

Для родителей:

- в результате диагностики определяется направление общего и социального развития;
- ощущение поддержки со стороны школы (государства) в коррекции проблем развития и воспитания ребенка с РАС;
- участие родителей в части процесса диагностики, соответствующая осведомленность и возросшая степень доверия к педагогам;
- каждое полугодие проводятся консультации с родителями для обсуждения динамики обучения, коррекции поведения, и планирования коррекционной работы в следующем полугодии.

Для администрации:

- в учреждении реализуются инновационные программы и методики, внедрение которых позволяет добиваться эффективного включения обучающихся с РАС в среду типичноразвивающихся сверстников;
- педагоги участвуют в различных обучающих мероприятиях, а также организуют такие мероприятия для коллег;
- педагоги активно участвуют в конкурсах различного уровня, научно-практических конференциях и форумах, что способствует активному внедрению в практику работы учреждения новых технологий и методов;
- уровень качественного взаимодействия в коллективе оказывает влияние на его сплоченность и единство цели;
- образовательное учреждение является региональной стажировочной площадкой (тема стажировки: «Принципы и методы прикладного анализа поведения для формирования навыков у обучающихся с расстройствами аутистического спектра (РАС)»). В настоящее время ведется активная работа в этом направлении. Педагоги города принимают активное участие в стажировке.

6. Возможные сложности в процессе диагностики, пути решения

Необходимо выделить несколько значимых для успешной работы вопросов, которые могут вызвать сложности в случае отсутствия их проработки.

1. Вопрос систематизации материалов, касающихся психофизиологических особенностей профессий, выделенных для профориентации.

Количество профессий и качество потенциально выполняемой работы может варьироваться в зависимости от особенностей, возникающих в процессе диагностических действий.

Необходимо решить две основных задачи:

- выбрать приоритетные направления, выделив конкретный перечень потенциально соответствующих профессий;

- организовать группы (от 2-х человек) по результатам обследования (выделения признаков профессиональной направленности) для дальнейшей целенаправленной работы по расширению общественно-профессионального пространства и достижения признаков общественно-профессиональной адаптации.

2. Вопрос учета и направления профессиональных склонностей, трудовой направленности и интересов самих обучающихся через организацию систематических наблюдений, обследований. В процессе обследования необходимо учитывать возможные изменения внешних и психофизиологических условий.

Для минимизации погрешностей, необходимо выбрать и использовать несколько основных критериев, оказывающих постоянное непосредственное влияние на развитие ребенка в его профессиональной направленности. Это может быть мотивация, самостоятельность, ведущая психическая функция («доминанта»), работа в группе, умения и навыки (применительно к профессиональному направлению группы, куда попал ребенок по результатам диагностики). Резкое изменение одного из критериев может привести к смещению остальных и анонсировать иное направление профессионального развития или расширение возможностей для усвоения дополнительных навыков и умений. В процессе диагностики обучающегося используются критерии, определенные изначально, лишь с незначительными поправками на возраст и развитие. Выбранные критерии не должны меняться для получения актуальной оценки развития ребенка в его профессиональной направленности.

3. Вопрос проведения социально-бытового обследования обучающихся, включая техническое оснащение его повседневной жизни.

Для получения эффективного результата работы, необходимо учитывать социально-бытовые условия проживания ребенка. В данном случае, помощь социального педагога, тьютора, воспитателя – бесспорна. Используя методы наблюдения, беседы и имея возможность неформального общения, служба сопровождения может собрать оптимальную информацию о состоянии бытовых условий, досуга обучающегося, взаимоотношений в семье, а также о наличии в доме технических средств, устройств, умением ребенка пользоваться бытовой, компьютерной техникой, интересе к ней. Освещение данного вопроса необходимо для учета индивидуальных особенностей, возможностей и интересов обучающегося при выборе профессионального определенного направления развития: важность учета и систематизация материалов о профессиональной направленности.

По итогам всех диагностических процедур можно определить признаки профессионально-общественной адаптации по основным целевым направлениям работы: качество сформированных навыков; уровень развития ВПФ, определить развития ведущей функции; выявить уровень развития мотивации и предпочтений, их ведущую направленность; уровень развития профессионально - общественного пространства.

7. По результатам заключений открывается область дальнейшего психологического исследования и возможность развития профессионально значимых психологических качеств и навыков.

Именно профессиональная направленность в процессе обучения, ее диагностика и максимально возможное развитие, начиная с основной школы и на протяжении всего периода обучения, является чрезвычайно важной базой для достижения более успешной интеграции молодых людей с РАС в жизнь современного общества.

8. Список литературы

1. Э.И. Аухадеев, Г.А. Иваничев, Ф.А. Хабиров. «Теоретическая и клиническая медицина. Идеи Н. А. Бернштейна - методологическая основа разработок восстановительного лечения в неврологии». Кафедра реабилитологии и спортивной медицины (зав. - проф. Э.И. Аухадеев), кафедра неврологии и рефлексотерапии (зав. - проф. Г.А. Иваничев), кафедра неврологии и мануальной терапии (зав. - проф. Ф.А. Хабиров) Казанской государственной медицинской академии последипломного образования.
2. Аутизм и рабочая память // Аутизм – это. URL: https://autismjournal.help/articles/autizm-i-rabochaya-pamyat (дата обращения: 29.03.2024)
3. Тест Бурдона. Корректурная проба / Альманах психологических тестов. М., 1995, С.107-111.
4. Башина В. М. Ранний детский аутизм/Исцеление: Альманах. — М., 1993. — С. 154-165, С. 7-9
5. Ю.С. Бондаренко, С.Н. Гончар, О.В. Набока, Е.В. Чумейка. «Психолого-педагогическая диагностика детей» (учебно-методическое пособие для лабораторных и практических занятий) / Сост: – Тирасполь, 2013. – 258 с.
6. Бернштейн Н.А. Клинические пути современной биомеханики. / Сб. тр. Гос. ин-та усовершенствования врачей им. В.И. Ленина. - Казань. - 1929. Т.1.- С. 249-270
7. Бернштейн Н.А. Физиология движений и активность. - М., 1990
8. Бернштейн Н. А. Физиология движений и активность / под ред. О. Г. Газенко; изд. подгот. И. М. Фейгенберг ; редкол. : А. А. Баев (пред.) и др.; АН СССР. — М.: Наука, 1990. — 494
9. Богданова Т.Г. Сурдопсихология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. -- М.: Академия, 2002. - с. 3-203
10. Гилберг К., Питерс Т. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты. Книга для педагогов-дефектологов // Пер. с англ. О.В. Деряевой, под науч. ред. Л.М. Шипицыной. Д.Н. Исаева. –М.: -Гуманит. изд. центр ВЛАДОС. - 2003. – 144 с.— СПб.: ИСПиП, 1998. – 124 с.- с. -21-22, с.7, с. 25-27, с. 28-30
11. Горбик Т.В. Организация трудового обучения в ресурсном классе (ГБОУ школа № 1536). Методическое пособие: [Электронный ресурс]. URL: https://arttobeclose.ru/Metodicheskoe_posobie_okonchatelnyii_variant_.pdf. (Дата обращения: 29.03.2024)
12. / Сост. Е.В. Доценко. Какие предметы спрятаны в рисунках: методика. – Волгоград // Психодиагностика детей в дошкольных учреждениях (методики, тесты, опросники)/ Издание 2-е. – Волгоград: Учитель, 2011. – С. 51-54.
13. Зябкина Е. А. Особенности мышления у детей с ранним детским аутизмом: сборник трудов конференции. / Е. А. Зябкина, Н. Д. Шевцова, И. П. Шкрябко // Развитие современного образования: от теории к практике: материалы III Междунар. науч.-

практ. конф. (Чебоксары, 23 дек. 2017 г.) / редкол.: О. Н. Широков [и др.] – Чебоксары: Центр научного сотрудничества «Интерактив плюс», 2017. – С. 95-97.
14. Истратова О.Н. Справочник психолога начальной школы / О.Н.Истратова, Т.В.Эксакутсто. – Изд. 6-е. – Ростов н/Д: Феникс,2008. – 442 с.
15. Леонтьев Д. А. Личностное в личности: личностный потенциал как основа // Ученые записки кафедры общей психологии МГУ им. М. В. Ломоносова / под ред. Б. С. Братуся, Д. А. Леонтьева. М.: Смысл, 2002. Вып. 1. С. 56–65
16. Луговская Виктория Александровна Методики исследования уровня зрительного восприятия у детей с задержкой психического развития посредством изобразительной деятельности // Наука и образование сегодня. 2019. №6-1 (41). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/metodiki-issledovaniya-urovnya-zritelnogo-vospriyatiya-u-detey-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya-posredstvom-izobrazitelnoy (дата обращения: 03.04.2024).
17. В. И. Лубовский, С. М. Валявко. // О психодиагностическом значении тестовой инструкции. Москва, Россия// Специальное образование. 2016. № 2. С. 67-71
18. Никольская О.С. Структура нарушения психического развития при детском аутизме / О.С. Никольская [Электронный ресурс] // Альманах Института коррекционной педагогики РАО. 2014. № 18. URL: https://alldef.ru/ru/articles/almanah-18/struktura-narushenija-psihicheskogorazvitija-pri (дата обращения: 29.03.2024)
19. Немов Р.С. Основы психологического консультирования: Учеб. для студ. педвузов . — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999. - 394 с., С. 118-124 (66-73)
20. А. А. Надуваев Тест «Кубики Коса» диагностика невербального интеллекта: методическое руководство /, — Издание 2-е. — СПб.: ИМАТОН, 2007. — 28 с.
21. С.Л. Рубинштейн. Основы общей психологии. // - СПб.: Питер. - 2009. – с. 274-275, - с. 495 – 510, – с. 591, с. 600.
22. Г.В. Резапкина. Организация работы по профориентации и профадаптации детей-инвалидов и лиц с ОВЗ: учебнометодический комплект /; Мин-во образования Респ. Коми, Коми респ. ин-т развития образования. - Сыктывкар: КРИРО, 2014.–48с
23. Резапкина Г.В. Время выбирать профессию. Развивающая диагностика в 6-7 классах. Методическое пособие. М., ФИРО, 2013. https://usinsk5school.ucoz.ru/1516/123/prilozhenie-1_psikhologicheskie_diagnostiki.pdf
24. И.Ю. Стрельникова «Психомоторные качества и успешность учебно-профессиональной деятельности», УДК 612.76 «Биологические науки» с. 68
25. Семаго Н. Я., Семаго М. М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. — СПб.: Речь, 2005. — 384 с
26. Л.М. Шипицына. Детский аутизм: хрестоматия/—СПб.: Международный университет семьи и ребенка им Р. Валленберга.- 1997. – с. 105, – с. 53
27. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ
28. Программа Российской Федерации «Развитие образования» от 26.12.2017 года N 1642 (с изменениями от 27 февраля 2023 г.), подпрограммам «Поддержка семей, имеющих детей» и «Современный родитель» в части создания условий для

повышения компетентности родителей обучающихся в вопросах образования и воспитания, разработки обучающих модулей для родителей детей-инвалидов по вопросам здоровья, развития, коррекции, обучения и воспитания, что позволяет увеличивать эффективность гармоничного развития детей-инвалидов, способствует повышению качества обучения и воспитания.

29. Государственная программа Санкт-Петербурга «Развитие образования в Санкт-Петербурге»: создание во всех общеобразовательных организациях Санкт-Петербурга условий, соответствующих требованиям федеральных государственных образовательных стандартов, включая федеральный стандарт обучающихся с ОВЗ.
30. Национальный проект «Образование» (сроки реализации: 01.01.2019 - 31.12.2024) в части содержания проектов «Успех каждого ребенка».
31. Acorn Health, LLC and FTF Behavioral Consulting, Inc. Behavioral Health Index: [Электр.ресурс]–2020.
    URL:https://practicalfunctionalassessment.files.wordpress.com/2021/07/3b-behavioral_health_index_aug_2020-2.pdf. (Дата обращения: 17.03.2024)
32. 20 Harrison, Patti L., Oakland T. Adaptive Behavior Assessment System, Third Edition. Teacher Form. - 2015. - 16 с.
33. 21 McGreevy P., Fry T., Cornwall C. Essential for Living. - 2012. - 287 с.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Манаскурт Татьяна Юрьевна	директор ГБОУ школы-интерната № 20 Петроградского района Санкт-Петербурга, «Почетный работник общего образования РФ»
Чвыкова Анастасия Андреевна	заместитель директора по научно-методической работе, учитель-дефектолог высшей квалификационной категории
Грумадене Ольга Юрьевна	методист лаборатории образовательных инноваций первой квалификационной категории
Соломатина Тамара Викторовна	методист лаборатории образовательных инноваций первой квалификационной категории

ООО «Свое издательство»
Заказ № 2699
Печать цифровая.
Тираж — 40 экз.