

Лекция: Метод опроса и анализа продуктов деятельности

Цель: Сформировать у студентов систему знаний о методах опроса и анализа продуктов деятельности как основных инструментах психолого-педагогической диагностики в специальном образовании.

Задачи:

1. Определить место методов опроса и анализа продуктов деятельности в структуре диагностического обследования.
2. Изучить классификацию и специфику проведения беседы с детьми с разными типами дизонтогенеза.
3. Рассмотреть виды продуктов деятельности (рисунки, поделки, письменные работы) и критерии их анализа.
4. Сформировать навыки интерпретации полученных данных для постановки педагогического диагноза.

Введение: Диагностический минимум дефектолога

В отличие от клинической диагностики, педагогическая диагностика дефектолога опирается на изучение **актуального уровня развития** ребенка. Два ключевых метода, позволяющих это сделать — это:

1. **Опрос** (вербальный и невербальный контакт).
 2. **Анализ продуктов деятельности** (объективный результат активности ребенка).
- Эти методы входят в «золотой стандарт» обследования наряду с наблюдением и экспериментом.

1. Метод опроса (беседа)

Опрос в дефектологии — это не просто вопросно-ответная процедура, а **коммуникативный акт**, направленный на выявление сформированности речевых средств, мышления, мотивации и личностных особенностей.

1.1. Виды опроса

- **Свободная беседа:** Установление эмоционального контакта, выявление круга интересов, ориентировки в окружающем.
- **Стандартизированный (анкетный) опрос:** Используется реже из-за риска формализма. Важен для проверки знаний (школьные навыки).
- **Клиническая беседа:** Гибкая стратегия, где вопрос зависит от ответа ребенка. Наиболее ценна для дефектолога.

1.2. Специфика проведения опроса детей с ОВЗ

При работе с детьми с нарушениями развития необходимо учитывать:

- **Доступность инструкции:** Инструкция должна быть краткими, однозначными. Для детей с интеллектуальными нарушениями необходима инструкция «пошагово» или с демонстрацией образца.

- **Темп:** Для детей с задержкой психического развития (ЗПР) или нарушениями слуха требуется больше времени на осмысление вопроса и формулировку ответа.
- **Сенсорные ограничения:** При нарушениях зрения опора на тактильные ощущения; при нарушениях слуха — четкая артикуляция, наличие сурдоперевода или визуальной опоры.
- **Эмоционально-волевая сфера:** При РАС (расстройствах аутистического спектра) прямой вопрос может вызвать страх. Используется опосредованное общение или вопросы через значимого взрослого.

1.3. Структура опроса дефектолога

1. **Паспортные данные:** ФИО, возраст, состав семьи (оценка ориентировки).
2. **Ориентировка в пространстве/времени:** День недели, время года, домашний адрес (маркер социально-бытовой ориентировки).
3. **Общая осведомленность:** Знания о мире (животные, профессии, сказки).
4. **Связная речь:** Составление рассказа по картинке, пересказ.
5. **Операции мышления:** Классификация, исключение, аналогии (часто идут параллельно с предъявлением наглядного материала).

Важно: Вопросы должны быть построены по принципу «от простого к сложному». Если ребенок не отвечает, дефектолог демонстрирует образец ответа или использует метод «педагогического зондирования» (дозированная помощь).

2. Метод анализа продуктов деятельности

Этот метод позволяет зафиксировать то, что уже сложилось в психике ребенка, его «рукотворную» историю развития. Объективность метода выше, чем у опроса, так как мы имеем дело с материальным результатом.

2.1. Виды анализируемой деятельности

В практике дефектолога анализируются:

1. **Продукты изобразительной деятельности:** Рисунки (карандаш, краски), аппликации, лепка.
2. **Продукты конструирования:** Постройки из кубиков, LEGO, плоскостное моделирование.
3. **Продукты учебной деятельности:** Тетради (письмо, математика), дневники наблюдений.
4. **Продукты игровой деятельности:** Сюжетно-ролевая игра (её замысел, уровень сложности), поделки.

2.2. Параметры анализа (критерии оценки)

Студенты-дефектологи должны усвоить, что анализ проводится по **трехуровневой системе**:

А. Техническая сторона

- **Графомоторные навыки:** Качество линий (ровные, дрожащие, прерывистые), нажим (сильный при гипертонусе или спастике, слабый при мышечной гипотонии), удержание строки/поля.

- **Координация движений:** Способность к выполнению мелких деталей.
- **Сформированность сенсорных эталонов:** Знание цвета, формы, размера.

Б. Операциональная сторона (регуляция)

- **Целенаправленность:** Соответствует ли конечный продукт исходной задаче (например, рисовал дом — нарисовал дом, а не абстрактные каракули).
- **Динамическая организация:** Способность удерживать программу действий. Для детей с синдромом дефицита внимания (СДВГ) характерны «соскальзывания» на побочные темы.
- **Критичность:** Оценивает ли ребенок свой продукт? Видит ли ошибки? (При умственной отсталости критичность резко снижена).

В. Содержательная сторона (когнитивная и эмоциональная)

- **Детализация:** Степень проработанности объекта. Скучность деталей часто говорит о бедности представлений об окружающем мире (характерно для ЗПР, интеллектуальных нарушений).
- **Логика и структура:** Наличие причинно-следственных связей в сюжете рисунка или конструкции.
- **Эмоциональное состояние:** Проекция тревожности (штриховка с сильным нажимом, наличие черного цвета, «падающие» линии, агрессивные сюжеты).

3. Особенности анализа различных видов продуктов

3.1. Анализ рисунка

Рисунок — проекция интеллектуального и эмоционального развития.

- **Для детей с интеллектуальной недостаточностью:** Характерны «штампы» (повторение одного и того же), нарушение пропорций, отсутствие «линии земли», схематизм, невозможность изобразить движение.
- **Для детей с РАС:** Стереотипность, многократное повторение одного элемента (заборы, шестеренки), особая фиксация на деталях при отсутствии целостного сюжета, нарушение цветового восприятия (неестественные цвета).
- **Для детей с ДЦП:** На первое место выходят технические трудности (тремор, гиперкинезы, невозможность замкнуть линию). Анализ проводится с учетом моторных возможностей (часто используются трафареты или альтернативные техники).

3.2. Анализ письменных работ (школьный аспект)

Анализ тетрадей позволяет дифференцировать:

- **Дисграфия (речевая патология):** Специфические ошибки (замены фонетически близких звуков, пропуски, перестановки).
- **Нейродинамические нарушения (СДВГ, ЗПР):** Ошибки на внимание (пропуски букв в сильной позиции, недописывание строк), грязный почерк, «зеркальность» на фоне утомления.
- **Педагогическая запущенность vs. Умственная отсталость:** При УО ошибки носят стойкий, непереносимый характер, ребенок не использует правило даже при его знании. При запущенности ошибки исчезают при увеличении контроля.

3.3. Анализ конструирования

Позволяет оценить **наглядно-действенное** и **пространственное** мышление.

- *Низкий уровень (УО):* Хаотичное нагромождение кубиков, неспособность копировать образец, игнорирование формы деталей.
- *Средний уровень (ЗПР):* Копирует по образцу, но не может построить по замыслу или словесной инструкции.
- *Высокий уровень (норма/одаренность):* Постройка по схеме, опережающее планирование.

4. Связь методов: Синтез данных

Эффективность диагностики достигается только при сопоставлении данных опроса и анализа продуктов.

Диагностическая триада:

1. **Что говорит ребенок?** (Опрос — уровень вербализации знаний).
2. **Что делает ребенок?** (Продукт — уровень практической реализации).
3. **Зона ближайшего развития:** Как меняется качество продукта после помощи дефектолога?

Пример: Ребенок в беседе называет цвета (красный, синий). В рисунке использует только черный и коричневый, не различает оттенки.

Вывод: Знания формальные, в практической деятельности сенсорные эталоны не сформированы.

Заключение

Метод опроса и анализа продуктов деятельности для дефектолога является не просто способом оценки знаний, а инструментом **структурного анализа** нарушения. Позволяет увидеть не только итоговый балл (успеваемость), но и:

- Структуру дефекта (первичное ядро и вторичные наслоения);
- Динамику развития в процессе коррекционного обучения;
- Индивидуальные особенности личности ребенка.

Вывод: Владение этими методами — основа профессиональной компетенции дефектолога, позволяющая перейти от констатации факта «не знает» к пониманию «почему не знает» и «как ему помочь».