|  |
| --- |
|  |
| ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК БРЕСТСКОГО ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ  |
|  |
| «Организация и содержание диагностической работы с детьми с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в условиях психолого-медико-педагогической комиссии» |
|  |
| **март** |
| **2018** |
|  |

Уважаемые коллеги!

Предлагаем Вашему вниманию материалы постоянно действующего семинара-практикума для членов ПМПК «Организация и содержание диагностической работы с детьми с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в условиях ПМПК».

Ответственные за выпуск:

Директор Жук Т.В.

заместитель директора по ОД Козорез Е.А.

учитель-дефектолог Кушнерук О.В.

учитель-дефектолог Казакова Ю.В.

педагог-психолог Рыбачук О.Г.

секретарь Маркович Е.Е..

Контактный телефон: 8 (0162) 44 81 56, 41 30 61

**Диагностическое обследование детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в условиях**

**психолого-медико-педагогической комиссии**

***Казакова Ю.В.,***

***учитель-дефектолог***

***ГУО «Брестский ОЦКРОиР»***

Проблема множественных (сложных) нарушений достаточно трудна. Каждое из имеющихся у ребенка отклонений не существует само по себе, а приводит к целому ряду последствий, что составляет сложную, атипичную картину развития и представляет определенные трудности для диагностики.

Терминологическая неясность возникает из-за различной трактовки понятий «множественные», «комплексные», «сложные», «осложненные», «комбинированные». Часто в сложный дефект включают, наряду с первичными отклонениями, вторичные отклонения, связанные с действиями данного первичного нарушения или когда незначительные нарушения оцениваются как основные структурные элементы, в то время, когда это нарушение следует рассматривать как осложненное. Неверным считается отождествление понятий «дети с осложнённой структурой дефекта» и «дети со сложными (множественными) нарушениями».

Например, при нарушениях слуха, первично будет нарушение слухового восприятия, вторичными нарушениями могут быть нарушения в овладении словесной речью, особенности двигательной сферы, эмоционально-волевые нарушения.

*Какие нарушения считать множественными (сложными)?*

Н.Г. Блюмина (1989 г.) делает вывод, что «к сложным дефектам надо относить только такие развития, при которых имеются два или более первичных дефектов, и каждый существует в этом комплексе с характерными для него вторичными расстройствами, что чрезвычайно усложняет общую структуру дефекта и затрудняет его компенсацию. Аномалии развития, входящие в состав сложных дефектов, связаны с повреждениями разных систем; происхождение они могут иметь общее или смешанное, то есть могут быть вызваны патогенными агентами».

Е.М. Мастюкова (1988) дает такое определение сложному дефекту: «Сложный дефект охватывает сочетание двух и более нарушений, в одинаковой степени определяющих структуру аномального развития и трудности социальной адаптации ребенка. Каждое нарушение из комплекса нарушений, будучи взятым отдельно, определили бы характер и структуру аномального развития. Каждое из существующих нарушений оказывает многообразное воздействие друг на друга и взаимно усиливается. Вследствие этого отрицательные последствия этих дисфункций качественно и количественно значительно грубее по сравнению с простой суммацией обоих отдельных нарушений.

В статье 265 Кодекса Республики Беларусь об образовании содержится следующее определение: «Тяжелые физические и (или) психические нарушения – физические и (или) психические нарушения, выраженные в такой степени, что получение образования в соответствии с образовательными стандартами специального образования является недоступным и возможности обучения ограничиваются получением основ знаний об окружающем мире, приобретением навыков самообслуживания, получением элементарных трудовых навыков».

Два и более физических и (или) психических нарушения являются множественными физическими и (или) психическими нарушениями.

Например: слепоглухота, ДЦП+умственная отсталость, ДЦП+тяжелое нарушение слуха, аутизм+умственная отсталость, умственная отсталость+нарушение слуха+нарушение зрения.

***Этиология множественных (комплексных) нарушений***

Причины могут быть экзогенными, эндогенными и воздействовать в период внутриутробного развития, во время рождения и в первые месяцы (годы) жизни.

К причинам относятся:

1. Асфиксия – комплекс биохимических, гемодинамических и клинических проявлений, развивающихся под влиянием остро и подостро протекающей кислородной недостаточности.
2. Недоношенность – рассматривается как неблагоприятный фон, на котором тяжелее протекает асфиксия, родовая травма, внутриутробные инфекции. Недоношенность вызывает патологию глаз (ретинопатия недоношенных), органические поражения ЦНС, нарушения слуха.
3. Внутриутробные инфекции, которые вызываются возбудителями от инфицированной матери в плод. Среди внутриутробных инфекций, в наибольшей степени порождающих множественные нарушения, выделяют краснуху – это инфекция, вызываемая вирусом коревой краснухи, проникающей от матери через плаценту в плод, воздействует 2 путями: 1. Замедляет скорость деления клеток и при этом некоторые органы тела развиваются на основе меньшего числа клеток зародыша, чем обычно. 2. Влияет на иммунную систему плода. Любой орган или органы могут быть поражены.
4. Цитомегаловирусная инфекция – инфицирование происходит через плаценту во время беременности, в период родов, через молоко. Наиболее частыми клиническими проявлениями считается поражение головного мозга в виде микроцефалии, нарушения зрения, слуха.
5. Врожденный токсоплазмоз – протодойная инфекция, вызываемая одноклеточным паразитом. Клинические проявления: гидроцефалия или микроцефалия, патология зрения, заболевания головного мозга, спинного мозга, судорожные проявления, умственная отсталость.
6. Генетические факторы. Существует много наследственных синдромов со сложной структурой дефекта, включающих сочетание интеллектуальных, сенсорных, речевых, двигательных и эмоционально-поведенческих расстройств:

- синдром Маршалла – сочетание нарушений зрения, нейросенсорной глухоты, умственной отсталости;

- синдром Ушера – врожденная нейросенсорная потеря слуха, вестибулярная гипосфикция, умственная отсталость, психозы;

- синдром Альпорта – врожденная глухота, нарушения зрения, нарушения со стороны соединительной ткани;

- синдром Рубинштейна-Тейби – умственная отсталость, речевые нарушения, эмоционально-поведенческие, сенсорные, эндокринные расстройства.

1. Хромосомные нарушения.
2. Родовые травмы.
3. Несовместимость крови матери и плода по резус-фактору.
4. Прием некоторых лекарств во время беременности.

Сведения о причинах и времени возникновения поражений в центре и на периферии позволяют в обобщенном виде проследить возможную зависимость, имеющихся функций у детей от определенных факторов, несколько глубже представить общую картину множественных нарушений развития, что должно быть положено в основу разработки коррекционной работы.

Основные задачи дифференциальной диагностики детей с ТМН:

1. Квалификация нарушения в развитии с соотнесением данного конкретного случая к определенному варианту дизонтогенеза и педагогической группе;
2. Определение роли различных нарушений при сложных, комплексных отклонениях;
3. Определение и обоснование педагогического прогноза и образовательного маршрута.

**Заполнение документации по итогам диагностического обследования детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в условиях психолого-медико-педагогической комиссии**

***Бланк протокола***

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА**

**С ТЯЖЕЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ**

**ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИЕЙ**

Дата обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Общие сведения:**

Ребенок (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения/возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Цель обращения, кем направлен** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Семейный анамнез \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Личный анамнез ребенка (наличие инвалидности)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **История оказания помощи ребенку** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Результаты психолого-педагогического обследования:**

**Социальное развитие:**

***Поведение в процессе обследования*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Эмоциональная сфера*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Коммуникативная сфера*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Деятельность:**

***Общая характеристика деятельности*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Предметно-игровая деятельность*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Состояние двигательной сферы:**

***Общая моторика***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Ручная моторика*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Развитие познавательной сферы:**

***Сенсорное развитие:***

 Зрительные ориентировочные реакции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Слуховые ориентировочные реакции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Восприятие:

 зрительное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 слуховое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 тактильное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Восприятие пространственных отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Восприятие временных отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Внимание*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Память*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Мышление*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Результаты логопедического обследования**:

 ***Предречевой и речевой анамнез*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Импрессивная речь*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Экспрессивная речь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Результаты педагогического обследования:**

 ***Общая осведомленность* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***Навыки самообслуживания*** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Обучение и интересы*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Примечания**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заключение:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Рекомендации:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заполнение психологической части протокола**

***Рыбачук О.Г.,***

***педагог-психолог***

***ГУО «Брестский ОЦКРОиР»***

**Поведение в процессе обследования**

- контакт кратковременный, формальный.

- контакте реагирует на яркие игрушки (музыкальны и т.д.).

- в контакте реагирует на тактильные прикосновения, улыбается (плачет).

- контакт устанавливается с трудом;

- наблюдается протестная реакция;

- не выражает радости, когда с ним играют;

- замкнут;

- неактивен, мало инициативен;

- пассивен, не реагирует на голос взрослого.

**Эмоциональный фон**

-эйфорический оттенок настроения;

- эмоциональное состояние эйфория (дисфория, апатия);

-повышенная возбудимость;

-раздражительность;

-агрессивность;

-расторможенность влечений;

- недоразвитость эмоций, преобладание элементарных;

- однообразность и бедность эмоций;

- отсутствуют оттенки переживаний;

- вялость и вязкость аффектов;

- выражена тенденция к аутизации;

- неудовольствие выражает через крик, плач;

- характерна эмоциональная застреваемость.

**Общая характеристика деятельности**

- недоразвита целенаправленность деятельности;

- трудности самостоятельного планирования собственной деятельности;

- приступает к работе без необходимой предшествующей ориентировки к ней, не руководствуется конечной целью задачи;

- не соотносит полученные результаты с задачей, которая была поставлена;

- низкая работоспособность;

- не критичен к своей работе;

- быстро истощается в деятельности;

- самоконтроль в деятельности отсутствует;

- деятельность малопродуктивная.

**Предметно-игровая деятельность**

- неспецифические манипуляции с предметами;

- характерно оральное изучение предметов;

- специфические манипуляции с предметами;

- характерны навязчивые действия с предметами (вращение, стук предметом по поверхности);

- присутствуют предметные действия;

- выполняет с отдельными игрушками адекватные действия, с другими – манипулирует;

- использование игрушки не соответствует цели и назначения игрушки;

-использование игрушек неадекватно возрасту;

**-**характерны манипулятивные действия с предметами; свойственное (не)специфическое манипулирование;

- действия с предметами нецеленаправленные;

**-** характерна силовая проба;

**-** характерна хаотичная проба;

- использует метод проб и ошибок в знакомых заданиях;

- сопряженные действия со взрослым;

- совместные действия со взрослым.

**Коммуникативная среда**

- в коммуникации использует жесты в знакомых ситуациях;

- в коммуникации неудовольствие выражает через крик, плач;

- понимает простые инструкции бытового характера;

- понимает инструкции бытового характера при использовании жеста;

-тип общения со взрослым – тактильно-эмоциональное, эмоционально-речевое.

**Сенсорное развитие**

**Зрительно ориентировочные реакции**

- смотрит на источник света;

- фиксирует взгляд на лице взрослого;

- фиксирует устойчивый взгляд на лице взрослого;

- пытается следить за медленно передвигающимся лицом или предметом;

- различает «знакомые» и «незнакомые» лица;

- не дифференцирует общение с близкими и незнакомыми людьми;

- улыбается и радуется, увидев знакомое лицо;

- рассматривает предмет, который держит в руке;

- переводит взгляд на появившийся в поле зрения объект: сбоку, сверху, снизу;

- осуществляет поисковые движения;

-следит за ярким предметом, перемещающимся над ним в горизонтальной плоскости;

- длительно сосредотачивает взгляд на ярком предмете, появившемся в его поле зрения;

- следит за движущимся предметом, не отрывая взгляда.

**Слуховые ориентировочные реакции:**

- (не) реагирует на звуковой раздражитель; вздрагивает или моргает при громком звуке;

- (не) реагирует на голос взрослого;

- прислушивается к звуку погремушки;

- (не) сосредотачивается при появлении нового звука; прислушивается к музыке;

- (не) ищет глазами источник звука;

- (не) поворачивает голову и (не) находит источник звука глазами;

- (не) смотрит внимательно на объект, издающий звук;

- различает голос матери и улыбается;

-(не) различает строгую и ласковую интонацию, спокойную и веселую мелодии;

- (не) реагирует на свое имя.

**Восприятие**

**Зрительное**

- нарушено зрительное восприятие (слуховое);

- малая дифференцированность;

- узость объёма восприятия;

- нарушена избирательность восприятия;

- нарушена активность процесса восприятия;

- нарушена обобщённость восприятия;

**-** (не) узнает реальные предметы (домашнего обихода);

- (не) ориентируется в 2- (3) - х контрастных величинах;

- из трех разных форм по просьбе взрослого выбирает одну;

- (не) ориентируется в 2-3 величинах одной формы;

- (не) ориентируется в 2-3 цветах;

- находит такой же цвет по образцу по просьбе взрослого;

- вставляет фигурные блоки в отверстия соответствующей формы;

-вкладывает квадратную, треугольную, круглую пластинки в соответствующее отверстие доски форм;

-(не) подражает манипуляциям взрослого без учета формы, величины и пространственных отношений;

-снимает и нанизывает большие кольца одного размера на стержень пирамидки;

**Слуховое**

- различает интонацию голоса взрослого и эмоционально реагирует;

- нарушена избирательность слухового восприятия;

- различает громкие и тихие звуки;

- характерна слуховая гипо (гипер) чувствительность;

**Тактильное**

-характерна гипо (гипер) чувствительность (при тактильных прикосновениях, при использовании новой одежды);

- реагирует на холод и тепло;

- нуждается в тактильной стимуляции;

**Восприятие пространственных и временных отношений**

- частично сформированы представления об …

- пространственно-временные представления не сформированы;

- задания не доступны;

- ориентируется в бытовой обстановке знакомого пространства;

- в быту соблюдает режимные моменты, различает в рамках режима «день-ночь».

**Внимание**

- быстро отвлекаемое;

- слабо устойчиво, привлекается с трудом;

- слабая концентрация внимания;

- степень произвольности внимания низкая;

- преобладает непроизвольное пассивное (эмоциональное) внимание;

- объём внимания сужен;

- испытывает затруднения в распределении (переключении) внимания.

**Память**

- характерна зрительная непроизвольная память;

- преобладает кратковременное механическое запоминание;

- характерен преобладающий тип памяти – эмоцинальная;

- фрагментарность памяти;

- недостаточное запоминание, воспроизведение;

- трудность воспроизведения образов, представлений;

- воспроизведение носит фрагментарный характер;

- плохо удерживает промежуточные инструкции, задания;

- медленное запоминание;

- мало доступна (недоступна) опосредованная смысловая память;

- эпизодическая забывчивость;

- не выполняет по памяти серию инструкции из действий (можно перечислить какие); выполняет с помощью …..

**Мышление**

**-** наглядно-действенное;

- характерно вязкость, резонёрство;

- скорость протекания мыслительных операций низкая;

- присутствуют запаздывающие ответы;

- наблюдается торпидность, ригидность мышления;

- мышление не критично. Не может оценить результаты собственной деятельности, не замечает собственных ошибок;

- мышление конкретно;

- мышление ограничено личным опытом ребёнка;

- уровень обобщения снижен (не доступен);

- в мыслительной деятельности малопродуктивен.

**Заполнение педагогической части протокола**

***Казакова Ю.В.,***

***учитель-дефектолог***

***ГУО «Брестский ОЦКРОиР»***

**Результаты логопедического обследования**

1. ***Импрессивная речь.***

 *В зависимости от уровня развития речевой функции изучается и отмечается:*

*1 этап.* Прислушивание к голосу, адекватность реакции на интонацию, узнавание знакомых голосов; понимание названий отдельных предметов, поискового вопроса «Где?», просьб в (вне) ситуации конкретного наглядного ограниченного выбора; отклик на свое имя (запрет, замечание).

Примеры формулировок: «Реагирует на свое имя, поворачивает голову, когда зовут», «Оживляется в ответ на вопрос «Где мама?», начинает искать взглядом».

*2 этап.* Знание своего имени, различение интонации голоса взрослого; выделение по слову взрослого некоторых знакомых предметов, игрушек, часто показываемых и называемых, находящихся в определенном месте; понимание и выполнение разученных ранее простых действий и движений по слову взрослого (без указательного жеста): «Ладушки» и пр.;

Примеры формулировок: «Показывает и берет по слову называемые предметы», «Воспроизводит действия игры «Ладушки»».

Данные этапы уровня понимания речи соответствуют уровню развития детей младенческого возраста.

*3 этап.* Понимание названий окружающих предметов обихода (посуды, одежды), игрушек, действий; понимание команд «нельзя» и «можно» без жестового и интонационного подкрепления.

*4 этап.* Выделение по слову предметов и игрушек, действий на предметных картинках, на сюжетных картинках, где изображение максимально приближено к оригиналу; понимание и выполнение простых инструкций типа «положи», «открой», «закрой», «сними», «надень», «покачай куклу», «покатай машинку»;

*5 этап.* Понимание единственного и множественного числа существительного, глагола, прилагательного, времени глагола; понимание простого рассказа по сюжетной картинке, короткого рассказа взрослого (без показа) о событиях, имеющихся в опыте ребенка.

Примеры формулировок: «Показывает на предметных картинках знакомые предметы», «Выбирает нужные картинки единственного и множественного числа существительных».

Данные этапы уровня понимания речи соответствуют уровню развития детей раннего возраста.

*6 этап.* Понимание просьб, связанных с обиходным предметным миром; понимание наименований предметов, действий и признаков, поисковых и репродуктивных вопросов, вопросов косвенных падежей «С кем играет девочка?»); различение значения предлогов («на – под»), характер нарушения понимания слов (избирательное/тотальное); понимание фраз вне ситуации наглядного выбора.

Примеры формулировок: «Выполняет просьбы бытового характера типа: «Дай куклу», «Поставь кубик на стол»».

Данные этапы уровня понимания речи соответствуют уровню развития детей дошкольного возраста.

1. ***Экспрессивная речь.***

*В зависимости от уровня развития речевой функции изучается и отмечается:*

*1 этап.* Характер крика тихий, звонкий, истощающийся, с носовым оттенком, афоничный, маловыразительный, отсутствует; кряхтенье, причмокивание, голосовые модуляции (повизгивание, радостные возгласы), гукание, гуление, лепет ((не) интонированный, однообразные слоги лепета, нет слогов), лепетные слова, псевдослова.

Примеры формулировок: «Для выражения потребности использует крик, плач», «В общении использует лепет», «Пользуется лепетом в момент двигательной активности».

Данный этап уровня развития активной речи соответствует уровню развития детей младенческого возраста.

*2 этап.* Наличие экспрессивной речи; развернутость (отдельные слова – одно и двухсложные), упрощенные и простые фразы, использование жестов в общении; объем словаря (соотношение числа предъявляемых слов и правильных ответов); употребление слов в косвенных падежах; употребление слов с суффиксом уменьшительности.

Примеры формулировок: «В активной речи лепетные слова, псевдослова, упрощенные по слоговой структуре слова», «В общении активно пользуется жестами и мимикой, в активной речи присутствуют упрощенные фразы», «В речи использует некоторые существительные бытового содержания, упрощенные по слоговой структуре».

Данный этап уровня развития активной речи соответствует уровню развития детей раннего возраста.

*3 этап.* Характер фразовой речи (2 – 3-хсловными фразами), внятность речи (разборчивая, невнятная), использование в речи разных частей речи, точность употребления слов, тип лексических замен, называние разных частей предметов, употребление беспредложных и предложных конструкций, согласование глаголов и существительных в роде, способность к словообразованию существительных с уменьшительно-ласкательными суффиксами, приставочных глаголов.

Примеры формулировок: «В активной речи использует простые фразы», «Речь невнятная, неразборчивая», «В речи использует существительные, глаголы, прилагательные бытового содержания».

Данный этап уровня развития активной речи соответствует уровню развития детей дошкольного возраста.

**Результаты педагогического обследования**

***1.Общая осведомленность.***

*Фиксируется:* знание своего имени (фамилии, отчества), членов семьи, места жительства, представления о профессии родителей, об органах чувств, животных и растений ближайшего окружения, ориентировка во времени суток, времени года.

Примеры формулировок: «Реагирует на собственное имя, в ответ улыбается», «Называет свое имя, имена близких», «Показывает на картинках знакомых животных», «Различает день-ночь», «Ориентируется в предметах обстановки».

***2.Навыки самообслуживания.***

*Фиксируется:*

- умение есть густую и полугустую пищу, умение есть из бутылочки (придерживание ее рукой), из ложки, умение держать в руках твердую пищу, есть твердую пищу, умение пить из чашки, умение есть густую (жидкую) пищу ложкой;

- умение раздеваться (одеваться) с помощью, частично, самостоятельно; умение застегивать пуговицы, кнопки;

- умение выражать потребность в туалете, самостоятельность оправления;

- умение мыть и вытирать руки, чистить зубы.

Примеры формулировок: «Придерживает бутылочку во время кормления», «Пьет из чашки с небольшой помощью», «Пытается есть густую пищу ложкой», «Самостоятельно снимает некоторые предметы одежды», «Не просится в туалет», «Не может даже частично раздеться без помощи взрослого».

***3. Обучение и интересы.***

*Фиксируется:* любимые занятия ребенка, проявление интереса к определенным предметам, игрушками, манипуляции с предметами, бумагой, штриховки, рисование, раскрашивание; навязчивые действия, оральное обследование предметов.

Отмечается: потребность в базальной, сенсорной стимуляции, потребность в обучении имитации, потребность в обучении навыкам самообслуживания, потребность в тактильном эмоциональном общении.

Примеры формулировок: «Рвет бумагу», «Выполняет штриховки», «Манипулирует с колечками пирамидки», «Все предметы берет в рот», «Нуждается в базальной стимуляции», «Нуждается в обучении имитации».

**Написание заключения на детей с тяжелыми физическими и (или) психическими нарушениями**

**(далее ТМН)**

***В написании заключения на детей с ТМН, выборе образовательных маршрутов, а также их формулировки необходимо руководствоваться следующей документацией:***

1. Кодекс Республики Беларусь об образовании (статья 265, п.2.).
2. Постановление Министерства образования Республики Беларусь №233 от 16.08.2011 года «Об утверждении Положения о центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации и признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов Министерства образования Республики Беларусь» (глава 4).
3. Постановление Министерства образования Республики Беларусь №253 от 05.09.2011 года «Об утверждении инструкции о порядке выявления детей с особенностями психофизического развития и создания банка данных о них».
4. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь №128 от 22.12.2011 г. «Об определении медицинских показаний и противопоказаний для получения образования».
5. Инструктивно-методическое письмо «О работе педагогических коллективов учреждений образования, реализующих образовательную программу специального образования на уровне дошкольного образования, образовательную программу специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, в 2017/2018 учебном году» от 30.06.2017 года, глава 5).
6. Инструктивно-методическое письмо «О работе педагогических коллективов учреждений образования, реализующих образовательную программу специального образования на уровне общего среднего образования, образовательную программу специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, в 2017/2018 учебном году» от 30.06.2017 года, глава 4).
7. Методические рекомендации по организации образовательного процесса в домах-интернатах для детей – инвалидов с особенностями психофизического развития от 30.08.2017 года.
8. Методические рекомендации к проведению обследования детей в условиях психолого-медико-педагогической комиссии (под общей редакцией Н.Н. Баль. – Минск: Зорны Верасок, 2014).

***При составлении заключения на детей с ТМН рекомендовано придерживаться общего алгоритма:***

1. Описание эмоционально-личностной сферы (умение, характерологические особенности).
2. Описание состояния двигательной сферы (статическая и динамическая координация, скорость, сила, точность общих движений, развитие мелкой моторики).
3. Описание особенностей познавательной деятельности:
* Внимание (произвольность, устойчивость, объём, переключаемость);
* Восприятие (целостность, точность, дифференцированность);
* Память (объём, темп запоминания и воспроизведения, осмысленность);
* Мышление (принятие задачи, способы действия, преобладающая форма мышления, использование различных видов помощи, характер и темп деятельности).
1. Описание особенностей речевого развития (понимание речевых инструкций, количественная и качественная характеристика словаря, слоговая структура слова, грамматический строй, звукопроизношение, связная речь, строение и моторика артикуляционного аппарата (при необходимости), фонематический слух).
2. Сформированность навыков самообслуживания (степень самостоятельности).

***Примеры написания заключений на детей с ТМН***

Дошкольный возраст

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В контакт вступает на формальном уровне. В поведении расторможен. Реагирует улыбкой на обращение по имени, обращённую речь. Эмоции неустойчивы, склонен к капризам, немотивированному плачу. Охотно идёт на руки ко взрослому. Сидит сам, самостоятельные пробы ходьбы осуществляет с помощью взрослого. Мелкая моторика нарушена (движения слабокоординированы, активно держится за подставленную руку, хлопает в ладоши при помощи взрослого). Предметы и игрушки захватывает, совершает с ними неспецифические действия. Присутствует реакция на зрительные и слуховые раздражители. Внимание непроизвольное. Мышление наглядно-действенное.

Издаёт недифференцированные звуки, слоговые цепочки.

Навыки самообслуживания в процессе формирования: ест твёрдую пищу с помощью взрослого, подставляет руку и ногу при одевании. Гигиенические навыки не сформированы. Пространственная ориентация развита частично (знает свое место за столом).

***Рекомендации:*** Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью по учебному плану центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации для воспитанников с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в специальной группе центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации в \_\_\_ учебном году.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В контакт вступает на игровом материале. Эмоциональный фон эйфоричный, реагирует улыбкой на положительные эмоции взрослого. При запрете, порицании проявляет протестные реакции. Двигательное развитие грубо нарушено вследствие ДЦП.

Реагирует на собственное имя. Выполняет просьбы бытового характера.

Различает взрослых по половому признаку «дядя», «тетя». Внимание привлекает яркий предмет. Внимание неустойчивое, непроизвольное. Зрительное восприятие нарушено из-за нарушения зрения. Не соотносит предметы по сенсорным эталонам. При выполнении заданий с вкладышами использует метод силовых проб. Показывает некоторые части тела. Интерес к игрушкам неустойчивый, деятельность неупорядочена. Мнемические процессы на уровне эмоционального запечатления.

В активной речи несколько простых и аморфных слов.

Культурно-гигиенические, бытовые навыки сформированы частично: одевается и раздевается с помощью взрослого, пользуется ложкой при приёме пищи. Ребёнок нуждается в постоянном контроле.

***Рекомендации:*** Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне дошкольного образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью по учебному плану центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации для воспитанников с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в специальной группе центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации в \_\_\_учебном году.

Школьный возраст

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Контакт кратковременный, формальный. Эмоциональный фон эйфоричный, лабильный. Грубо нарушена моторика: передвигается на спине, на животе с опорой на тыльную сторону запястий. Предметы не захватывает, не удерживает в руках вложенные предметы. Предметы и игрушки обследует орально.

 Внимание непроизвольное, кратковременное. Узнаёт знакомых взрослых, знает свое имя, имена детей. Не дифференцирует предметы по сенсорным эталонам.

 Наглядно-действенное мышление.

Словарный запас на уровне обихода. Называет предметы мебели, некоторые игрушки, предметы одежды. Узнает и называет знакомые предметы на картинках. Понимает значения прямых вопросов бытового характера. Речь невнятная, неразборчивая. В речи постоянные эхолалии.

Гигиенические навыки не сформированы. Нуждается в постоянной помощи взрослого.

***Рекомендации:*** Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью по учебному плану центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации для учащихся с тяжёлыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в специальном классе ЦКРОиР в \_\_\_\_\_ учебных годах.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Контакт поверхностный, избирательный, на невербальном уровне. Эмоциональное состояние неустойчивое, мимика маловыразительная. Может выразить удовольствие, недовольство. В поведении проявляет агрессию. Зрительный контакт не поддерживает. Передвигается самостоятельно, движения неуклюжие, слабоскоординированные. Самостоятельно удерживает предмет в руке. Внимание непроизвольное с низкой концентрацией. Временные представления не сформированы. Преобладает предметно- манипулятивная деятельность, нуждается в совместных действиях с взрослым при выполнении заданий. Реагирует на собственное имя, на высоту и эмоциональную окраску голоса, яркие предметы, новизну. Хорошо ориентируется в пространстве группы. Мышление наглядно-действенное. Интерес к окружающему носит непродолжительный характер. Понимание обращённой речи ограничено, собственная речь отсутствует. Понимает простую инструкцию бытового характера, подкрепленную жестом. Навыки самообслуживания сформированы недостаточно. Нуждается в контроле, помощи и уходе со стороны взрослого.

***Рекомендации:*** Обучение и воспитание по образовательной программе специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью по индивидуальному учебному плану на основе учебного плана центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации для учащихся с тяжёлыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в классе ЦКРОиР. Коммуникация – 2 часа, практическая математика – 1 час, социальная адаптация – 2 часа, изобразительная деятельность – 1 час, музыкально-ритмические занятия – 1 час, адаптивная физкультура – 2 часа, хозяйственно-бытовой труд – 2 часа, трудовое обучение – 2 часа, коррекционные занятия – 1 час.

***Для заметок:***