

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 13 КИРОВСКОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДА»**

ПРИНЯТО

на педагогическом совете

МОУ детского сада № 13

протокол от 31.08.2021 г. № 1

УТВЕРЖДЕНО

Заведующий МОУ детским садом № 13

_____ В.П. Коробкова

Приказ МОУ от 31.08.2021 г. № 78

**АВТОРСКАЯ МЕТОДИЧЕСКАЯ
РАЗРАБОТКА**

**Диагностика детей
с расстройствами аутистического
спектра (РАС)**

АВТОР:

учитель-логопед (дефектолог)

МОУ детского сада № 13

Старовойтова Жанна Ивановна

Волгоград, 2022

Аннотация

«Диагностика детей с расстройствами аутистического спектра (РАС)» разработана на основе материалов учебно-методического пособия: Хаустов А.В. Формирование навыков речевой коммуникации у детей с расстройствами аутистического спектра. – М.: ЦПМССДиП. – 87 с. На основании многолетнего опыта практической и научно-методической работы, коллективом специалистов Центра психолого-медико-социального сопровождения детей и подростков – А.В. Хаустовым, Е.Л. Красносельской, С.В. Воротниковой, Ю.И. Ерофеевой, Е.В. Матус, А.И. Станиной, И.М. Хаустовой, Т.В. Шептуновой – был разработан протокол педагогического обследования, который прошел первоначальную апробацию.

Протокол педагогического обследования предназначен для обследования детей с РАС дошкольного возраста. Этот протокол также может использоваться при работе с детьми, имеющими тяжелые аутистические расстройства в более старшем возрасте и позволяет:

- провести качественную и количественную оценку уровня актуального развития детей с РАС по следующим областям развития: поведение, коммуникация, восприятие, познавательная сфера, речь, игра, крупная моторика, мелкая моторика, самообслуживание;
- соотнести уровень развития ребенка с РАС с показателями среднестатистической возрастной нормы, что особенно важно при первичной диагностике;
- представить полученные данные в графическом виде;
- выявить уровень дезадаптивного поведения у детей с РАС;
- определить «зону ближайшего развития», цели психолого-педагогической коррекции;
- разработать план коррекционно-педагогической работы;
- отследить динамику путем повторного проведения обследования по окончании коррекционного курса.

Пояснительная записка

В современной научной литературе большое внимание уделяется проблеме коррекции расстройств аутистического спектра (РАС). В России актуальность данной проблемы обусловлена, прежде всего, развивающейся системой инклюзивного образования и возрастающим количеством детей с РАС.

Успешное обучение и коррекционная работа, направленная на социализацию и адаптацию детей с РАС, возможна только при условии их углубленного обследования. Диагностика имеет большое значение, в первую очередь, потому, что для детей с аутизмом характерна ярко выраженная асинхрония в развитии. Перед началом обучения у каждого ребенка необходимо точно определить зону актуального развития каждой функциональной сферы. В зависимости от результатов обследования составляется индивидуальный образовательный маршрут для каждого аутичного ребенка. Таким образом, точность оценки уровня развития влияет на эффективность обучения детей с РАС.

Анализ научно-исследовательских работ показал, что в зарубежной литературе описано большое количество разнообразных оценочных методик, протоколов обследования для детей с РАС. Использование этих методик в России, чаще всего, требует лицензии и серьезной адаптации. Это делает их недоступными для массового использования в образовании.

В нашей стране разработано много валидных диагностических методик, которые успешно используются в процессе обследования детей с ОВЗ. Большинство из них не предназначено для работы с детьми, имеющими РАС. В результате, их использование в процессе диагностики аутистических расстройств либо невозможно, либо крайне ограничено.

Отечественными исследователями (Никольской О.С., Лаврентьевой Н.Б.) сделаны первые успешные попытки к созданию методик обследования детей с РАС. Вместе с тем, для получения наиболее полной и объективной информации об уровне развития каждого ребенка с аутизмом по различным функциональным сферам существует необходимость создания детально проработанного протокола педагогического обследования.

На основании многолетнего опыта практической и научно-методической работы, коллективом специалистов Центра психолого-медико-социального сопровождения детей и подростков – А.В. Хаустовым, Е.Л. Красносельской, С.В. Воротниковой, Ю.И. Ерофеевой, Е.В. Матус, А.И. Станиной, И.М. Хаустовой, Т.В. Шептуновой – был разработан протокол педагогического обследования, который прошел первоначальную апробацию.

Протокол педагогического обследования предназначен для обследования детей с РАС дошкольного возраста. Он также может использоваться при работе с детьми, имеющими тяжелые аутистические расстройства в более старшем возрасте.

Способ оценки уровня развития основывается на нормативных критериях, определяющих в каком возрасте у ребенка должны быть сформированы те или иные навыки. Критерием оценок служат возрастные показатели развития основных психических функций у здорового ребенка определенного возраста. Сопоставление данных о развитии психических функций ребенка с РАС с возрастными показателями развития здоровых детей позволяет установить степень отставания или опережения в развитии по сравнению с возрастной нормой.

Использование предложенного протокола в практической работе позволяет:

- провести качественную и количественную оценку уровня актуального развития детей с РАС по следующим областям развития: поведение, коммуникация, восприятие, познавательная сфера, речь, игра, крупная моторика, мелкая моторика, самообслуживание;

- соотнести уровень развития ребенка с РАС с показателями среднестатистической возрастной нормы, что особенно важно при первичной диагностике;
- представить полученные данные в графическом виде;
- выявить уровень дезадаптивного поведения у детей с РАС;
- определить «зону ближайшего развития», цели психолого-педагогической коррекции;
- разработать план коррекционно-педагогической работы;
- отследить динамику путем повторного проведения обследования по окончании коррекционного курса.

Оценка уровня развития ребенка.

Оценка уровня развития ребенка представляет собой перечисление умений и навыков, которые должны быть сформированы у ребенка по 9 параметрам:

1. Социальное поведение
2. Коммуникация.
3. Восприятие.
4. Познавательная сфера.
5. Речь.
6. Оценка игровых навыков.
7. Крупная моторика.
8. Мелкая моторика.
9. Самообслуживание.

В ходе обследования используется следующие **методы исследования:**

- беседа с родителями, анкетирование и интервьюирование;
- наблюдение за поведением ребенка (в ходе режимных моментов и на занятиях);
- количественный и качественный анализ полученных данных;
- графическая обработка полученных данных.

Все данные обследования заносятся в протоколы. При заполнении протокола, сбор информации проводится в беседе с родителями, и оценивается учителем-дефектологом со слов родителей. Оценочный балл ставится в подходящую клетку таблицы протокола.

При первичном обследовании оценочные баллы заносятся в протокол карандашом. Заполнение протокола специалистами продолжается в течение диагностического периода (1 месяц) 2 раза в год, в сентябре и мае учебного года.

Последовательно заполните Таблицы возрастных нормативов с 1-ой по 9-ую. В столбце «Балл (начало года)», напротив каждого утверждения проставьте количество баллов в зависимости от сформированности навыка:

«0» – навык не сформирован.

Ребенок никогда не выполняет и не использует данный навык, или только пытается выполнить действие.

«1» – навык сформирован частично. Ребенок начал выполнять действие в течение последнего месяца, либо иногда использует данный навык, (например, только с близкими людьми, только с взрослыми, только в домашних условиях и т.д.).

«2» – навык сформирован полностью. Ребенок использует данный навык в различных ситуациях, в разных местах, с разными людьми.

Когда все баллы по Таблицам возрастных нормативов с 1-ой по 9-ую будут проставлены, подсчитайте сумму и запишите в строке «общий балл».

Подсчитайте общий результат развития (средний балл по Таблицам возрастных нормативов 1–9). Для этого сложите суммы баллов по Таблицам возрастных нормативов 1–9 и разделите эту сумму на количество Таблиц возрастных нормативов (на 9).

Полученное число впишите на титульном листе протокола в графу «Общий результат развития (средний балл по Таблицам 1–9)» напротив соответствующей даты обследования

(Н.Г. – начало года. К.Г. – конец года)

Заполните Таблицу 10 «Деадаптивное поведение».

В столбце «Балл (начало года- Н.Г.)», напротив каждого утверждения проставьте количество баллов в зависимости от степени выраженности деадаптивного поведения: «0» - данная форма деадаптивного поведения у ребенка отсутствует полностью. «1» - данная форма деадаптивного поведения у ребенка недостаточно выражена и/или наблюдается редко, только в определенных ситуациях. «2» - данная форма деадаптивного поведения у ребенка ярко выражена и/или наблюдается постоянно в различных ситуациях.

Когда все баллы по Таблице 10 («Деадаптивное поведение») будут проставлены, подсчитайте их сумму и запишите в строке «общий балл».

Полученное число впишите на титульном листе протокола в графу «Деадаптивное поведение» напротив соответствующей даты обследования.

Построение психолого-педагогического профиля развития ребенка.

Для наглядного представления результатов обследования используется таблица «Профиль развития ребенка». Сначала в таблице отметьте календарный возраст ребенка – нарисуйте линию вдоль всей таблицы на уровне, соответствующем его календарному возрасту.

Затем, в столбцах «начало года» при помощи линии отметьте количество набранных ребенком баллов по каждой Таблице возрастных нормативов. Все ячейки, находящиеся под чертой, заштрихуйте. В результате, получается диаграмма, отражающая уровень развития ребенка по каждой области развития. Высота столбцов в диаграмме указывает на то,

какому возрасту (в сравнении со среднестатистической нормой) соответствует уровень развития ребенка. Сравнение на графике данных о календарном возрасте ребенка с данными о его реальном развитии позволяет наглядно увидеть, насколько сформированы у него навыки по каждой области развития относительно среднестатистической возрастной нормы. В зависимости от результатов обследования по предложенной методике разрабатывается индивидуальная программа работы с ребенком.

В качестве целей обучения из «таблиц возрастных нормативов» выбираются те умения и навыки, которые у ребенка либо сформированы частично (1 балл), либо не сформированы совсем (0 баллов). При этом нужно соблюдать последовательность, указанную в таблице, постепенно усложняя поставленные задачи. Если в результате обследования у ребенка были выявлены различные формы деадаптивного поведения, то целью коррекционной работы становится их уменьшение и устранение.

Для выявления результативности коррекционной работы и обучения в конце года проводится повторное обследование по предложенной методике. Результаты итогового обследования заносятся в столбцы «конец года» (К.Г.). Динамика по количественным показателям осуществляется путем сравнения итогов первичного и заключительного обследования.

Так как ребенок находится в образовательном учреждении несколько лет, в таблицах отведены 4 графы на 4 года обучения. Это позволит наблюдать динамику развития ребенка в течение всего время пребывания ребенка в дошкольном учреждении.