

В помощь специалисту.

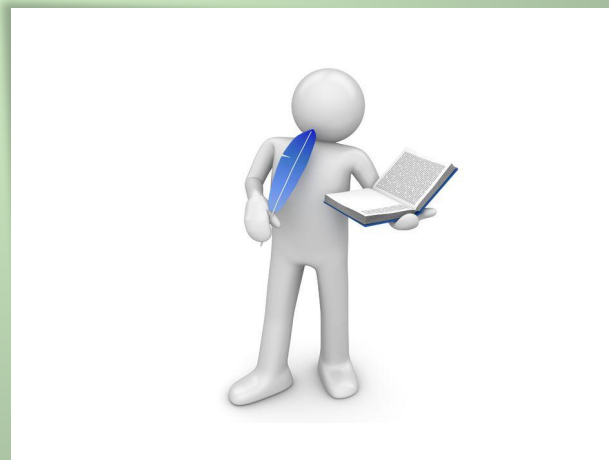
Педагог-психолог МБОУ
«Ивановская средняя
общеобразовательная школа»
О.В. Гапонова

Топ-5 ошибок психолога при составлении заключения



1. Использование сугубо профессиональной лексики.

Многие уверены, что чем больше заключение содержит психологических терминов, тем заключение выглядит весомее и профессиональнее. На самом деле, это совсем не так. В лучшем случае заключение прочтут, ничего из него не поймут, и больше к Вам не обратятся. В худшем случае, идя по такому пути, Вы прямо напрашиваетесь, чтобы Вас вызвали для допроса (если заключение было для судебно-следственных органов), для того, чтобы Вы разъяснили, что же такое Вы написали.

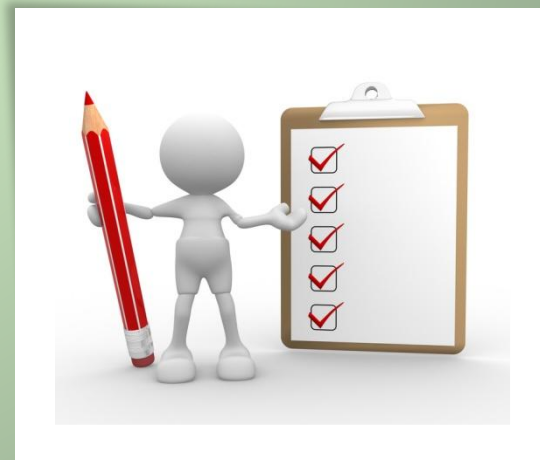


2. Отсутствие целей психодиагностики.

Для написания заключения, обязательно нужно прояснить два момента –

- 1) какова цель заключения (чего от Вас конкретно ожидают, ответы на какие вопросы хотят получить);
- 2) с какой целью Ваше заключение будет использоваться (для чего и кому оно нужно).

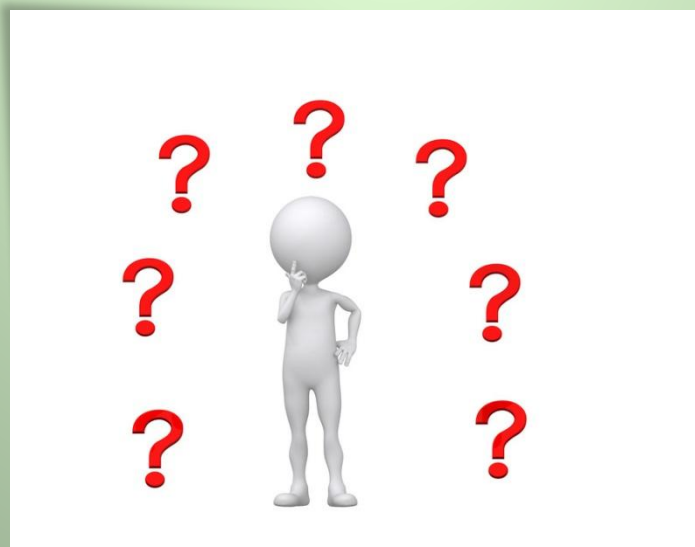
Ясный ответ на первый пункт даст Вам понимание, какие выбрать методы и методики исследования для достижения поставленной цели. Ответ на второй пункт подготовит Вас к возможным неприятным сюрпризам в будущем.



3. Использование нерелевантных методов и тестов при составлении заключения

Если Вы пишете заключение, то всегда тщательно проверяйте, какие методики Вы используете, а именно:

- подходит ли эта методика для данного возраста;
- что эта методика устанавливает;
- соответствует ли данная методика целям составления заключения;
- является ли выбранная методика апробированным методом исследования.



4. Отсутствие структуры и логики в заключении.

Заключение, как сочинение, должно иметь определенные части: вступление, содержание, заключение (вступление, исследование, выводы).

Очень часто психологи либо вообще не придерживаются этой структуры, либо пропускают какую-то часть (бывает первую и третью одновременно).

Структура заключения :

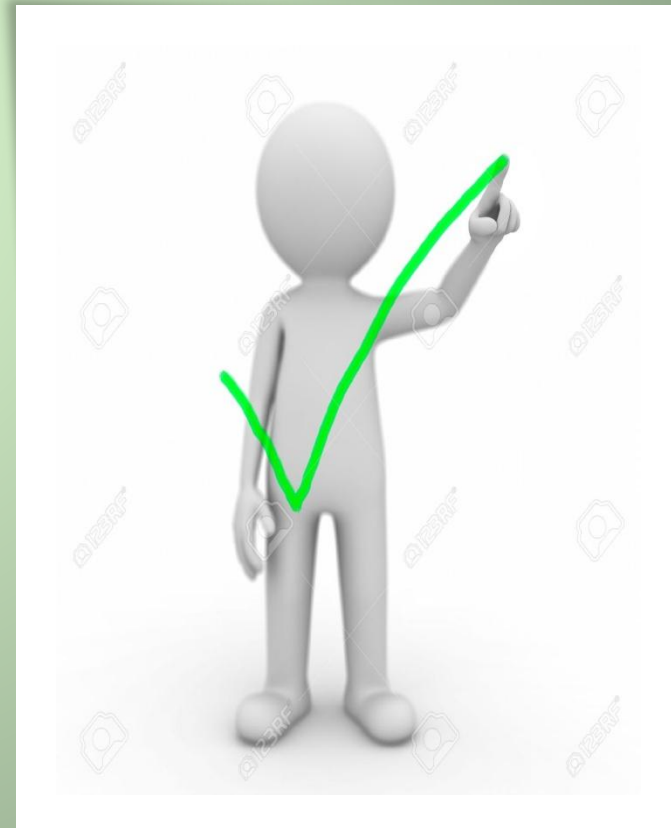
1. Цель проведения исследования.
2. Используемый диагностический инструментарий.
3. Участники исследования (напр. 5 «Б», 20 человек).
4. Дата проведения.

Результаты исследования:

.....

Выводы:.....

Рекомендации:.....



5. Выход психолога за пределы своей компетенции.

Знать пределы компетенции обязан каждый практикующий психолог, это аксиома. На какие вопросы он может дать ответы, а на какие нет. Где заканчивается его компетенция и где начинается компетенция другого специалиста (психиатра или невролога).

Примеры:

«...У ребенка Н., 2009 г.р. наблюдается психотравма, полученная вследствие насилия со стороны отца...»
прослеживается/имеет место личностная тревожность...

«... Т., 2007 г.р. склонна ко лжи...» **в некоторых случаях меняет свое мнение приписывая элементы фантазии.....**

«... У К., 1940 г.р., диагностирована деменция...» **стойкое снижение познавательной деятельности...**

«... По результатам исследования, несовершеннолетний П., не способен понимать характер совершаемых действий... »(**устанавливает судебная медицинская экспертиза) ... осознает последствия поступка...**



Дети с ОВЗ...

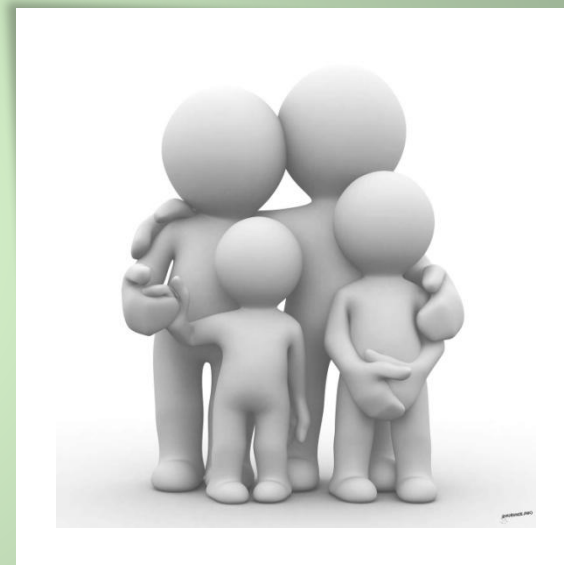
Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания .



Классификация детей с ОВЗ

(по классификации В.А. Лапина и Б.П. Пузанова)

- ✓ Дети с нарушением слуха (*глухие, слабослышащие, позднооглохшие*).
- ✓ Дети с нарушениями зрения (*слепые, слабовидящие*).
- ✓ Дети с нарушениями речи (*логопаты*).
- ✓ Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
- ✓ Дети с задержкой психологического развития.
- ✓ Дети с нарушениями поведения и общения.
- ✓ Дети с умственной отсталостью.
- ✓ Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (*слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью*).



Основные принципы обучения детей с ОВЗ:

- ✓ Мотивация – необходимо вызывать интерес ребенка к окружающему миру и учебному процессу.
- ✓ Развитие – важно создать единый процесс сотрудничества и совместной деятельности.
- ✓ Построение взаимодействия, оказание помощи в приспособлении к условиям окружающего мира.
- ✓ Принцип психологической безопасности.



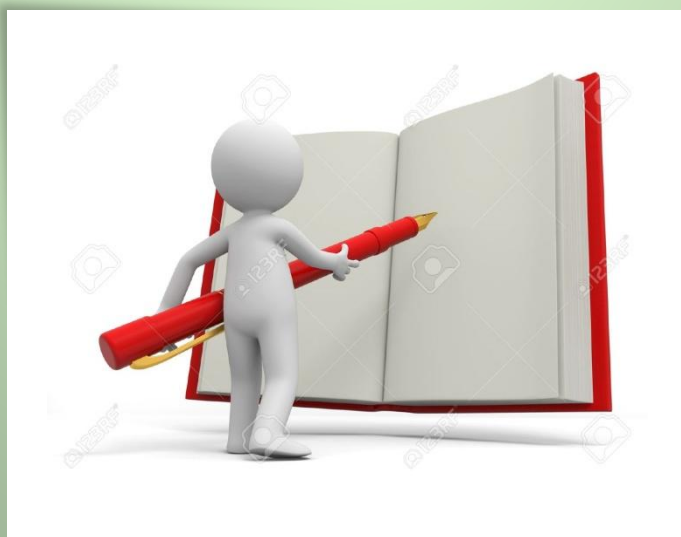
Изменения в написании заключения на дошкольника (будущего первоклассника) с ОВЗ:

Вариант 1. Развитие приближено к возрастной норме.

Вариант 2. Развитие не приблизилось к возрастной норме, но есть возможность и перспектива сближения с ней при условии специальной поддержки в условиях общеобразовательной группы(общеобразовательного класса).

Вариант 3. Развитие не приближено к возрастной норме, перспектива сближения маловероятна.

Вариант 4. Развитие не сопоставимо с возрастной нормой.



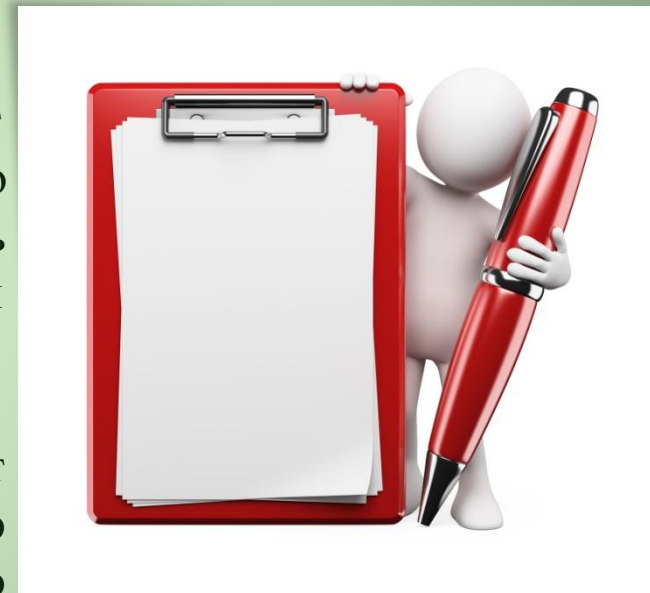
Изменения в написании заключения на школьника с ОВЗ:

Вариант 1. Психическое развитие ребенка приближается к возрастной норме, перспектива развития представляется благополучной в условиях инклюзивного образования.

Вариант 2. Психическое развитие ребенка отстает от возрастной нормы, но при условии специального обучения дальнейшее развитие может быть благополучным, включая сближение с возрастной нормой.

Вариант 3. психическое развитие ребенка грубо отстает от возрастной нормы, перспектива дальнейшего благополучного развития только в условиях специального обучения.

Вариант 4. психическое развитие несопоставимо с возрастной нормой, дальнейшее развитие возможно только в условиях индивидуального специального обучения.



Спасибо за

