

## **ПРИКЛАДНАЯ ДИАГНОСТИКА РАЗВИТИЯ УЧАЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

**А. Лукина**

**Качество образования — категория, определяющая состояние и результативность процесса образования в обществе, его соответствие потребностям и ожиданиям различных социальных групп общества в развитии и формировании гражданских, бытовых и профессиональных компетенций личности. Качество образования определяется совокупностью показателей, характеризующих различные аспекты учебной деятельности образовательного учреждения: содержания образования, форм и методов обучения, материально-технической базы, кадрового состава, которые обеспечивают развитие компетенций учащихся.**

Эффективное информационное отражение состояния образования в школе, аналитическое обобщение результатов деятельности, разработка прогноза ее обеспечения и развития могут осуществляться за счет компетентно проведенной диагностики. Количественный и качественный анализ полученных диагностических данных поможет выстроить образовательный процесс, направленный на развитие, а при затруднениях — на психологическую коррекцию актуального уровня развития обучающихся «группы риска».

Практика оказания психолого-социальной помощи детям и подросткам требует поиска новых подходов к работе с детьми. Сегодня в психологической теории в понятие «группы риска» включаются следующие категории школьников: педагогически запущенные, интеллектуально пассивные, с общим отставанием в учении, дезадаптированные, с девиантным и делинквентным поведением.

Современная практика диагностической и коррекционно-развивающей работы даёт возможность предположить, что существуют некоторые единые факторы личностного развития, которые обуславливают отставание в учебе и отклонения в поведении, т.е. вызывают в целом то или иное неблагополучие в протекании процесса развития. Можно предположить, что причина перечисленных выше отклонений в развитии учащихся — рассогласование между отдельными сторонами психического развития (Т.А. Шилова). При этом целесообразно выделить первичные рассогласования как наиболее фундаментальные причины неблагополучия развития и вторичные рассо-

гласования, которые наслаиваются на первичные. Среди первичных рассогласований, на наш взгляд, необходимо отметить рассогласование мотивационной и операционной сферы, внутри компонентов мотивационной и операционной, психосоматических сфер, между внешними условиями и внутренним отношением ребёнка к ним (Т.А. Шилова).

При коррекции важно правильно выбрать последовательность сторон психического развития, на которые надо оказывать воздействие. Наиболее существенные воздействия должны быть направлены на первичные рассогласования как на глубинные причины отставания в учении и отклонений в поведении. Однако это положение можно реализовать на практике только при условии подбора адекватного психодиагностического пакета.

Для изучения личностной и познавательной сферы обучающихся мы совместно с педагогом-психологом средней общеобразовательной школы №3 (п. Росляково, Мурманской области) апробировали диагностическую модель, основанную на концепции рассогласования в психическом развитии учащихся. В выборку вошли учащиеся 5-х классов.

Предлагаемая модель включает в себя три основные диагностические схемы:

*Первая диагностическая схема* — диагностический минимум (ориентировочная диагностика). Эта схема представляет собой психолого-педагогическое обследование всех школьников определённой параллели. Цель этапа ориентировочной диагностики — выявление радикалов психологического неблагополучия в сфере учебной деятельности и/или отклонений в поведении, определение «групп риска». Наиболее эффективен на данном этапе метод независимых экспертных оценок: экспертам (учителям, родителям) предлагается заполнить на основе своих наблюдений анкетные диагностические листы:

1. Общие сведения об учащемся (Ф.И.О., дата рождения, возраст поступления в школу, оставался ли на повторный курс обучения).
2. Сформированность / несформированность учебной мотивации.
3. Овладение учебной программой (изучение каких предметов вызывает наибольшие/наименьшие трудности).
4. Речевая активность на уроках.
5. Темповые характеристики деятельности, работоспособность (удержание внимания, переключаемость с одного вида деятельности на другой, темп деятельности).
6. Индивидуальные особенности (здоровье, утомляемость, неуве-

## Теория

### Диагностическая модель

**ПЕД диагностика**  
**ПЕД диагностика**

**Диагностическая  
модель**

ренность, агрессивность и иное, тип дефицитарного развития).

7. Особенности поведения на уроках и вне уроков (взаимоотношения со сверстниками и взрослыми).

8. Характеристика семейного воспитания (образовательно-культурный уровень родителей, взаимоотношения в семье, связь со школой, степень помощи ребёнку в обучении).

Кроме того, на этом этапе предполагается при помощи метода наблюдения, биографического метода определить характер отставания (эпизодическое или систематическое).

*Вторая диагностическая схема* — первичная дифференциация нормы и патологии умственного развития школьников, вошедших в «группу риска». Речь идёт именно о первичной дифференциации.

Школьный психолог не уполномочен устанавливать тип выявленного нарушения, ставить патопсихологический или психиатрический диагноз. В случае выявления нарушения развития, имеющего клинический характер, он выполняет диспетчерскую функцию.

Реализация первой и второй диагностических схем, а также запрос педагогов или родителей позволяют определить школьников, испытывающих выраженные трудности в обучении, поведении и психическом самочувствии в школьной среде.

По отношению к детям из группы «психологически неблагополучных» запускается третья диагностическая схема.

*Третья диагностическая схема* — углублённое психологическое обследование ребёнка. Такая диагностическая деятельность имеет в большинстве случаев индивидуальный характер, реализуется за счёт достаточно сложных методик и требует значительных временных затрат как для психолога, так и для школьника.

Основная цель углублённого психологического обследования — выявление особенностей и уровня актуального развития ребёнка, отражающих особенности формирования базовых составляющих психической деятельности, для определения качества первичных расстройств в психическом развитии учащихся, попавших в «группу риска».

Пакет диагностического инструментария в каждом случае подбирается индивидуально для каждого типа расстройств.

По результатам анализа результатов психологического обследования определяются актуальные характеристики развития ребёнка:

особенности формирования отдельных психических функций (в том числе отклоняющегося развития этих функций) в их взаимосвязи и соотношении друг с другом, особенности лич-

ностного развития, специфика нарушений социальной адаптации в основных областях жизнедеятельности школьника.

После анализа полученных данных, оценки уровня актуального развития, состояния высших психических функций, а также анализа поведения ребён-

ка в целом и сформированности базовых составляющих психического развития определяется тип первичного расогласования психического развития и формулируются задачи психолого-педагогической коррекции в условиях образовательного учреждения.

**Теория**

18:57