

СТАРТОВАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ РАБОТА КАК ПЕРВЫЙ ШАГ К ВЫЯВЛЕНИЮ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ НА УРОВНЕ ШКОЛЫ

Михайлова Ирина Алексеевна

Учитель-дефектолог

МБОУ «Холмовская средняя школа имени Героя Советского Союза П.М. Михайлова»

п.г.т. Холм-Жирковский, Смоленская область, Россия

***Аннотация.** В статье рассматриваются вопросы о возможностях использования результатов стартовой диагностики учащихся первого класса с целью выявления нарушений в познавательном развитии детей. Данная диагностика рассматривается как первый инструмент выявления учащихся на уровне школы, имеющих низкий уровень готовности к школьному обучению и нуждающихся в создании специальных образовательных условий. В статье приведён диагностический инструментарий, который может быть использован при проведении стартовой диагностики с учащимися первого класса.*

***Ключевые слова:** диагностика, познавательное развитие, школа, коррекция, нарушения*

Сегодня в России наблюдается тенденция увеличения количества учащихся, имеющих ограниченные возможности здоровья [1, с. 3; 2, с. 261]. «Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» [6]. В последние годы специалисты обращают внимание на уменьшение количества детей с ограниченными возможностями здоровья в специальных (коррекционных) учреждениях при увеличивающемся количестве детей с ограниченными возможностями здоровья в целом. Данная статистика объясняется политикой страны в сфере образования детей с ограниченными возможностями здоровья, а именно развитием инклюзии [3]. Инклюзия предполагает включение учащихся с ограниченными возможностями здоровья в процесс обучения и воспитания вместе с нормально развивающимися сверстниками, адаптацию образовательных условий с учётом потребностей всех обучающихся. Это благоприятно сказывается на социальном развитии учащихся, но требует от общеобразовательных учреждений внесения изменений в привычную деятельность.

Одной из важных и актуальных проблем сегодня является раннее выявление обучающихся, имеющих нарушения в развитии для своевременной организации коррекционной помощи и создания иных специальных образовательных условий. На уровне школьного обучения самым ранним диагностическим мероприятием, благодаря которому можно выявить данную категорию обучающихся, может стать стартовая диагностика.

Стартовая диагностика в начале первого года обучения в школе была обозначена в качестве обязательной при введении нового Федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования и Федеральной общеобразовательной программы начального общего образования [4; 5]. Согласно этим документам, стартовая диагностика относится к числу мероприятий внутренней оценки планируемых результатов освоения программы начального общего образования. Целью стартовой диагностики является определение готовности первоклассников к обучению на уровне начального общего образования. Данное диагностическое мероприятие является основой (точкой отчёта) для оценки динамики образователь-

ных достижений обучающихся и может явиться инструментом для выявления обучающихся, чьи планируемые результаты будут значительно ниже планируемых результатов освоения программы начального общего образования, а значит нуждающихся в создании специальных образовательных условий.

Стартовая диагностика, как и диагностика адаптации к школьному обучению, может быть проведена в групповом формате. Это позволит охватить всех первоклассников в короткие сроки на пороге школьной жизни. Проведение данной диагностики организует администрация образовательного учреждения. Готовит материалы для диагностики, проводит диагностику и анализирует её результаты школьный психолог (при наличии) или иной специалист, назначенный администрацией школы.

Для проведения стартовой диагностики подбирается диагностический инструментарий, который может быть использован в групповой форме. Он должен быть валидным и надёжным, а также информативным по своим результатам и не затратным по времени. К числу диагностического инструментария, отвечающего указанным требованиям, можно отнести следующие методики:

- тест Тулуз-Пьерона в модификации Л.А. Ясюковой (направлен на изучение свойств внимания (концентрации, устойчивости, переключаемости), психомоторного темпа, оценку точности и надёжности переработки информации, волевой регуляции, личностных характеристик работоспособности и динамику работоспособности во времени);
- ориентировочный тест школьной зрелости И. Йирасека (определение уровня интеллектуального развития и психологической готовности к обучению);
- экспресс-диагностика интеллектуальных способностей (МЭДИС – 6-7) (определение уровня словарного запаса, уровня понимания количественных и качественных соотношений, уровня развития логического мышления, уровня развития математических способностей, уровня общего показателя интеллектуальных способностей);
- «Домик» Н.И. Гуткиной (определение произвольного внимания, пространственного восприятия), тест простых поручений (определение уровня развития саморегуляции, организации деятельности) [7].

Эти диагностические методики помогут сформулировать общие выводы о познавательном развитии учащихся. Безусловно, стартовая диагностика, проводимая в групповой форме с использованием данных диагностических инструментов, не даёт права делать выводы о наличии нарушений в развитии учащихся. Однако её результаты могут явиться основанием для проведения комплексного психолого-педагогического обследования учащегося в индивидуальной форме для определения уровня развития познавательной, речевой, двигательной и коммуникативно-личностной сфер. И именно последнее обследование может стать основанием для создания специальных образовательных условий (например, в виде помощи специалистов психолого-педагогического сопровождения), представления на психолого-медико-педагогическую комиссию и не только. Стартовая диагностика в данном случае выступает в качестве «фильтра» и на самом раннем этапе обращает внимание участников образовательных отношений на узкую группу обучающихся, которые с большой долей вероятности будут иметь трудности при освоении учебного материала на уровне начального общего образования.

Помимо этого, стартовая диагностика будет весьма информативна при необходимости оценить динамику познавательного развития. При направлении учащегося на психолого-медико-педагогическую комиссию школьный психолого-педагогический консилиум составляет представление на учащегося, где отображает уровень развития обучающегося при поступлении

в образовательную организацию, а также динамику развития обучающегося. Результаты стартовой диагностики в данном случае помогут наиболее содержательно и качественно представить необходимую информацию.

Отдельно стоит сказать о влиянии стартовой диагностики на процесс обучения целого класса. При выявлении высокого процента учащихся в классе, имеющих низкий уровень готовности к школьному обучению на уровне начального общего образования, результаты стартовой диагностики могут послужить основанием для корректировки программы обучения класса, создания таких условий обучения, чтобы все учащиеся смогли достичь планируемых результатов освоения программы начального общего образования.

Итак, стартовая диагностика в начале обучения на уровне школы может стать инструментом для раннего выявления обучающихся, которые нуждаются в создании специальных образовательных условий. Данное мероприятие может явиться основанием для комплексной психолого-педагогической диагностики учащегося, станет отправной точкой для оценки динамики его развития. Групповой формат поможет охватить всех первоклассников в короткие сроки в начале школьного обучения, подобранный диагностический материал поможет выявить учащихся, имеющих низкий уровень готовности к обучению на уровне начального общего образования, и станет основанием для пристального внимания участников образовательных отношений за индивидуальным развитием каждого учащегося.

Литература:

1. Артющенко Н.П. [и др.]. Организационно-педагогические условия обучения детей с ограниченными возможностями здоровья средствами инклюзивного образования // Автореф. дисс..... канд. пед. наук. – 2010. – С. 24.
2. Кононыхина В.Б., Огнев А.С. Особенности диагностики эмоционального интеллекта и эмоциональной сферы у детей с ОВЗ // Осознание Культуры – залог обновления общества. Перспективы развития современного общества. – 2022. – С. 260-262.
3. Маслиева С.Н. Интеграция и инклюзия: парадигмальная характеристика // Историческая и социально-образовательная мысль. – 2014. – №. 2. – С. 159-165.
4. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 31.05.2021 № 286 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» (Зарегистрирован 05.07.2021 № 64100).
5. Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 18.05.2023 № 372 «Об утверждении федеральной образовательной программы начального общего образования» (Зарегистрирован 12.07.2023 № 74229).
6. Федеральный закон об образовании в Российской Федерации. – М.: РИПОЛ классик; Омега-Л, 2016. – С. 4.
7. Ясюкова, Л.А. Оптимизация обучения и развития детей с ММД. Диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций: методическое руководство. – СПб. ГП «ИМАТОН», 1997 – 80 с.