

Возможности получения информации о ребенке в процессе наблюдения

При знакомстве с ребенком и дальнейшем взаимодействии можно получить достаточно много информации, просто наблюдая за ребенком. Ниже приводятся основные параметры наблюдения за ребенком.

Внешняя картина личности:

- *Физическая внешность* – общий внешний вид (опрятность одежды, соответствие климату/сезону, сочетаемость элементов одежды), чистота лица, рук и тела, аккуратность/небрежность прически, чистота и целостность кожных покровов, состояние ногтей, бросающиеся в глаза признаки, наличие/отсутствие специфического запаха.
- *Пантомимика, особенности физических движений* – быстрота/медлительность, напряженность, гармоничность, хорошая/недостаточная координация, осанка, особенности походки, жестикация (избыточная/скудная).
- *Мимика* – общая выразительность лица (скудная, нормальная, избыточная, утрированная). Способность дифференцированно отражать смену эмоций, адекватность отражаемых эмоций. Наличие отсутствия тиков, парезов лицевых мышц.
- *Голос и речь* - громкость, высота голоса; ритм (равномерный/сбивчивый) и скорость при произношении слов; общий тон речи (угрожающий, угрюмый, обычный, экзальтированный); адекватность интонирования речи самой речевой ситуации, артикуляция (четкая/нечеткая, затрудненная); наличие логопедических проблем (нарушения произнесения одного-двух звуков, несформированность какой-либо группы звуков * – «шипящие *ж, ш, щ, ч*», «свистящие – *с, з, ц*», «сонорные – *р, л*»), замены и смещения звуков**.
- *Речевое поведение*: многоречивость - молчаливость, речевая культура и грамотность в построении предложений, грамматические и стилистические особенности, содержание речи. Жестикация при разговоре (умеренная, нормальная, избыточная).

Внешний вид ребёнка

[материалы приводятся по методическому пособию - Филичева Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. и др. Основы логопедии. - М.: Просвещение, 1989]

Непосредственно при первом знакомстве с ребёнком психолог и педагог обращают внимание на его внешний вид. Это, прежде всего - осанка, походка, координация движений, мимика лица.

При снижении интеллекта, некоторых речевых нарушениях (ринолалия, дизартрия) или при наличии комплексных дефектов внешний вид ребёнка часто неблагоприятен. П

Примерами отклонений от нормального внешнего вида могут быть:

- наличие асимметрии и диспластичности (неправильное или несимметричное телосложение);
- невыразительное, маскообразное, амимичное лицо;
- насильственная улыбка;
- отсутствие фиксации взора, блуждающий взор;
- слюнотечение, высовывающийся язык;
- косоглазие, птоз (опущение века) или полуптоз;
- неправильная форма или нестандартная форма головы (микроцефалия, гидроцефалия);

- расщелины губы, неба и так далее.

В некоторых случаях наличие одного из этих дефектов не снижает общего благоприятного впечатления о ребёнке, но отклонения или особенности внешнего вида должны быть зафиксированы для дополнительного обследования или наблюдения.

Особенности внешнего вида ребенка необходимо учитывать в построении коррекционных занятий. Например, в случае, если у ребёнка увеличен размер головы (что свидетельствует о наличии гидроцефалии), он нуждается в медицинском наблюдении и в специальном подходе при организации занятий по физическому воспитанию, а также в процессе повседневной деятельности со стороны педагогов.

* - указаны только наиболее часто встречающиеся «проблемные» звуки

** - Замены и смешения осуществляются на основе артикуляционной близости звуков. Эти явления наблюдаются преимущественно между звуками, различающимися по одному из признаков: свистящими и шипящими “с-ш”, “з-ж” (крыса-крыша), между парными по артикуляции язычными твердыми и мягкими фонемами “с-сь”, между парными глухими и звонкими “ж-ш”, “з-с”. Эти явления могут наблюдаться среди звуков, одинаковых по способу образования, между аффрикатами “ц” и “ч” (“курича” – курица, “крицать” – кричать).

Особенности психомоторного развития

[Дневник воспитателя. Развитие детей дошкольного возраста / Под ред. Дьяченко О.М., Лаврентьевой Т.В. - Выпуск 2. - М.: Международный образовательный психологический колледж, 1996. - 56 с., с.48 - 49]

Признаки психомоторного благополучия

- естественность, непринуждённость движений;
- осанка прямая (без напряжения) или без резких особенностей;
- походка естественно упругая;
- голова поставлена прямо, плечи расправлены, корпус прямой, живот втянут;
- естественность и разнообразие в жестикуляции и позах, и при их смене;
- выражение лица осмысленное, радостное;
- взгляд прямой, открытый, заинтересованный;
- мимика живая, выразительная, естественная, свободная, спокойная.

Признаки психомоторного неблагополучия

- сгорбленность, приниженность, подавленность, напряжённость (втянутая в плечи голова, приподнятые плечи или одно выше другого);
- руки прижаты к корпусу, пальцы напряжены или сжаты в кулаки;
- походка на цыпочках, неуверенная, вялая, спотыкающаяся или как у манекена;
- позы застывшие, скованные, однообразные;
- бесцельность, непродуктивность движений при их обилии или психомоторная заторможенность:
- жестикуляция и мимика вялая, бедная, маловыразительная;
- гримасничание, амимичное (неподвижное) лицо;
- разобщённость отдельных участков мимики.

Нарушения психомоторного поведения

а) психомоторное беспокойство:

- непоседливость, перебирание в руках предметов, разбрасывание предметов, беготня, хватание, лазание и тому подобное;
- богатство, бедность, непродуктивность, бесцельность движений;
- ограниченность, отсутствие целесообразных движений;

б) психомоторная заторможенность:

- ступор, автоматическая подчиняемость, малоподвижность, вялость, застывание в одной позе, сохранение подолгу одного и того же выражения лица;
- периодичность, нерегулярность в смене психомоторного беспокойства и заторможенности; отсутствие смены поз; тики, тремор.

-

Примечание. Нарушение общей моторики, выражающееся в повышении тонуса мышц всего тела, гиперкинезах, сопутствующих движениях, нарушении координации движений, двигательной памяти может свидетельствовать об органических поражениях ЦНС, о наличии дизартрических явлений у детей [Рубинштейн С.Я. Психология умственно отсталого школьника. - М.: Просвещение, 1986].

Признаки психического напряжения и невротических тенденций.

[Диагностика и коррекция психического развития дошкольника/Под ред. Я.А. Коломенского, Е.А. Панько. - Минск: Універсітэцкае, 1997. - 237с., с. 72-73]

- грызет ногти, сосет палец/волосы/посторонние предметы (ручки, карандаши, кусочки ткани);
- длительное время (3-4 дня) отсутствует или внезапно пропадает аппетит;
- очень разборчив/избирателен в еде;
- засыпает медленно и с трудом, неоднократно просыпается ночью (встает или садится в постели);
- жалуется на головные боли, быстро утомляется (интеллектуально и физически);
- жалуется на боли в животе;
- бывает внезапная рвота – неоднократно в течение одних суток или несколько дней подряд;
- заикается – внезапно начал или периодически;
- чрезмерно потеет, краснеет, бледнеет;
- легко пугается;
- часто дрожит от возбуждения или волнения; часто плачет;
- часто моргает, дергает рукой, плечом, и т.п.;
- недержание мочи (днем или ночью), недержание стула (днем или ночью);
- бывают немотивированные припадки злости/ярости;
- «играет» с какой либо частью тела, грызет ногти/скусывает заусеницы, дергает себя за волосы или вырывает/обрывает волоски;
- преувеличенно боится за свое здоровье;
- не умеет сосредоточиться на чем-либо достаточно длительное время.

Норма времени концентрации внимания

(ребенок занят одним делом/предметом, не переключается на другие занятия):

дети 3-5 лет – 4-8 минут

дети 5-8 лет – до 10-12 минут

дети 7-10 лет – до 15-20 минут

подростки 10-13 лет – 15-30 минут

подростки 13-18 лет – не менее получаса

- имеются ли у него заботы (чрезмерно озабочен чем-либо);
- очень тревожен;
- старается всегда быть тихим;
- боится темноты / одиночества / животных (каких?);
- часто видит фантастические предметы;
- боится чужих людей, боится шума;
- бывает необоснованное чувство стыда, позора или вины;