

## **Отчет по промежуточной диагностике группы №5 детей компенсирующей направленности с РАС (согласно ИОП)**

В разработке индивидуальной образовательной программы для ребенка с РАС участвуют воспитатель и все специалисты – педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, а также музыкальный руководитель.

Старший воспитатель ведет контроль над реализацией целей и задач индивидуального образовательного маршрута. Промежуточная диагностика проходит за период сентябрь - декабрь 2023г.

### **Стартовые параметры**

В группе 7 детей. Семья у всех детей полные, благополучные.

На момент промежуточной диагностики:

#### **Показатели эмоционально-личностного развития, моторного, познавательного развития.**

Вступают в контакт со взрослыми и сверстниками формально - 7 детей. Потребность в контактах снижена у всех детей. Испытывают трудности в общении все 7 детей. К результатам своей деятельности не критичны все дети. В свободной деятельности предпочитают играть самостоятельно, в контакт самостоятельно практически не вступают. В коллективных играх не участвуют; на прогулке чувствуют себя комфортно - играют в основном с песком, снегом, но могут выходить за границы площадки; в игровой деятельности преобладают индивидуальные игры, игра носит предметный характер, берут в руки игрушки – манипулируют, переключаются кубики с места на место, ставят друг на друга, стучат по столу; на индивидуальных занятиях занимаются чаще с интересом - 2 ребенка. Понимают речь на обиходно-бытовом уровне - 4 детей. Самостоятельная деятельность не сформирована, нуждаются в контроле и помощи взрослого все 7 детей. Учебный материал усваивают в минимальном объеме при индивидуальной работе. Все дети группы помощь педагога принимают; проявляют больше интереса к игровому материалу; себя обслуживает частично (одевается, раздевается с помощью взрослого).

#### **Показатели физического, моторного развития.**

У 7 детей группы состояние крупной и мелкой моторики – ниже возрастной нормы; ведущая рука – правая. Нарушена координация движений, наблюдаются стереотипные движения.

#### **Показатели познавательного развития, речевого развития.**

Цвета и некоторые геометрические формы выделяют - 2 ребенка, на начало года - 0. Понятия «большой – маленький», «один – много» не сформированы у 5 детей, на

начало года - 0. Все 7 детей до сих пор испытывают трудности при концентрации внимания, недостаточное распределение и устойчивость внимания, преобладает произвольный вид внимания.

К целенаправленной деятельности привлекаются непродолжительное время (5-8 минут).

Нарушены процессы памяти: запоминание, сохранение, воспроизведение.

Особенности речевого развития: речевое развитие с задержкой, речь эхолаличная (постоянное автоматическое маловыразительное и не всегда разборчивое повторение отдельных фраз и звукоподражаний) - 2 детей, собственных речевых высказываний практически не имеет - 5 детей. Имеются недостатки звукопроизношения и развития фонематического слуха. Связная речь отсутствует у 7 детей. Помощь взрослого принимают и используют.

### **Основное содержание программы, требования к результатам, периодичность контрольных срезов**

Коррекционно-развивающая деятельность направлена на возможно более полную адаптацию ребенка с РАС к жизни в обществе, на интеграцию в другие типы образовательных учреждений.

Основные направления коррекционно-развивающей работы

1. Диагностическая работа включает:

- проведение комплексной социально-психолого-педагогической диагностики нарушений в психическом развитии ребенка с ограниченными возможностями здоровья (РАС);

- определение уровня актуального и зоны ближайшего развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (РАС), выявление его резервных возможностей;

- изучение развития эмоционально-волевой, познавательной, речевой сферы;

- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;

- изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья (РАС);

- системный разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (РАС) (мониторинг динамики развития, успешности освоения образовательных областей).

2. Коррекционно-развивающая работа включает:

- реализацию комплексного психолого-педагогического сопровождения в условиях воспитательно-образовательного процесса ребенка с ограниченными возможностями здоровья (РАС) с учётом особенностей психофизического развития;

- выбор оптимальных для развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (РАС) коррекционных программ, методик, методов и приемов обучения и организацию, и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих, необходимых для преодоления нарушений в речевом и психическом развитии;

- коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и речевой сферы;

- формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;

- развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции.

3. Консультативная работа включает:

- выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с ребенком с ограниченными возможностями здоровья (РАС), единых для всех участников воспитательно-образовательного процесса;

- консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения и воспитания ребёнка с ограниченными возможностями здоровья (РАС).

### **Мероприятия логопедической коррекции:**

- коррекция речевых недостатков;
- развитие коммуникативной функции речи.

Прогнозируемый результат: восстановление функций общения. Ребенок должен:

- понимать и выделять из речи названия окружающих предметов и действий с ними (в соответствии с изученными лексическими темами);
- называть части тела (*голова, ноги, руки, глаза, рот уши* и др.), одежды (*карман, рукав* и др.);
- обозначать наиболее распространённые действия (*сиди, мой, стой, пой, ешь, пей, иди* и др.), некоторые свои физиологические и эмоционально-аффективные состояния (*холодно, тепло, больно* и др.);
- выражать желания с помощью простых просьб, обращений;
- отвечать на простые вопросы одним словом или двусловной фразой без использования жеста; в отдельных случаях допускается употребление звукокомплексов.

*Периодичность контрольных срезов.* Диагностика проводится 3 раза в год.

Первичная диагностика на начало года для определения актуального уровня развития и планирования коррекционно-развивающей работы. Промежуточная диагностика в середине года, для определения успешности освоения программы. Итоговая диагностика в конце года, подведение итогов коррекционно-развивающей работы за учебный год.

### **Заключение**

Правильная организация работы с детьми с РАС, реализация адаптированной образовательной программы оказывает успешное влияние в развитии ребенка с РАС – формируется контроль над своим поведением, развивается коммуникативная функция речи.