

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 365 г. Челябинска»
(МБДОУ «ДС № 365 г. Челябинска»)
454014, г. Челябинск, ул. Молодогвардейцев, д. 42а
Тел./факс: 8(351)741-26-21,
Email: dou365kurch@mail.ru

ОТЧЁТ

по результатам проведенного психологического исследования уровня готовности детей к обучению в школе

В соответствии с годовым планом работы педагога-психолога, рабочей программой педагога-психолога на 2022-2023 учебный год было проведено психологическое исследование уровня готовности детей 6 – 7 лет к обучению в школе.

Дата проведения исследования: апрель – май 2023 года.

Цель исследования: определение уровня психологической готовности к школьному обучению детей 6-7 лет.

Задачи исследования:

- проанализировать особенности интеллекта детей 6-7 лет (как общий уровень, так и операциональную структуру);
- оценить степень сформированности мышления в понятиях;
- выявить личностные особенности диагностируемых.

Диагностический инструментарий: методика Л.А. Ясюковой «Прогноз и профилактика проблем обучения в начальной школе».

Описание методики: диагностический комплекс состоит из двух методических блоков.

Первый блок методик предназначен для группового тестирования. В него входят гештальт-тест Бендер (зрительно-моторная координация), тест Тулуз-Пьерона (особенности нейродинамики, внимания, работоспособности), тест Равена (субтесты А и В – визуальное линейное и структурное мышление), а также проективные рисуночные тесты «Рисунок семьи» и «Дерево» (личностные особенности, самооценка, семейная атмосфера и т. п.).

Допускается проведение перечисленных методик в режиме индивидуального тестирования.

Второй блок методик предназначен для индивидуальной работы с ребенком. Его цель – выяснить потенциальные возможности ребенка, уточнить проблемные моменты в его развитии. В этот блок входят методики, измеряющие объем кратковременной (зрительной и слуховой) памяти, структурно-уровневые характеристики мышления в аудиальной и визуальной модальностях, речевое развитие и личностные особенности ребенка (тест Тэмпл, Дорки, Амен – сфера и уровень тревожности, цветовой тест Люшера – энергетическая обеспеченность и эмоциональные установки по отношению к школе).

Каждая методика диагностического комплекса обрабатывается самостоятельно. Обработка осуществляется в соответствии с определенной технологией и ключами. Результаты обработки отражаются на Бланке фиксации результатов в специальной таблице под заголовком «Психологическая характеристика». В этой таблице перечислены все измеряемые показатели, в сумме характеризующие «готовность ребенка к школе».

Нормативы:

Нормативы:

Зона 1 - Уровень патологии. Свидетельствует о нарушении формирования психических процессов, об аномалиях развития, в основе которых могут лежать осложнения физиологического или неврологического характера, различные травмы и хронические заболевания. Абсолютно необходимы медицинское обследование, консультации врачей и дефектологов прежде, чем давать какие-либо психологические рекомендации по оптимизации процесса развития ребенка.

Зона II - Слабый уровень, или субнорма. Свидетельствует о недостаточном развитии психических процессов. Требуется объединение усилий психолога, родителей и педагогов для оказания помощи ребенку.

Если абсолютное большинство рассматриваемых показателей не превышает данного уровня, то самостоятельно обучаться в школе ребенок не сможет. Поступление ребенка в школу рекомендуется отложить на год, но при этом не следует ждать, что «все созреет само», необходимо активно работать с ребенком, для того чтобы наверстать упущенное.

Зона III - Средний уровень, или норма. Минимально необходимый для детей, поступающих в школу, и достаточный для начала обучения по общеобразовательной программе. Если абсолютное большинство показателей не опускается ниже этого уровня, то делается заключение о готовности ребенка к школе. Однако этот вывод не освобождает родителей от текущего контроля за обучением и от необходимости оказывать детям помощь. Если ребенок будет предоставлен сам себе, то через какое-то время он может оказаться в числе неуспевающих.

Зона IV - Хороший уровень. Позволяет детям самостоятельно успешно учиться в школе, является необходимым и достаточным для обучения по гимназическим, усложненным и расширенным программам, а также по программе Л. В. Занкова.

Зона V - Высокий уровень. Редко встречается и свидетельствует о незаурядности ребенка. Если хотя бы половина показателей находится на этом уровне, а остальные - на уровне хорошего развития, то ребенку необходимы индивидуальные усиленные нагрузки, так как не только обычные, но и гимназические программы будут для него слишком просты. Обучение без напряжения будет снижать темпы развития ребенка, отсутствие интереса к занятиям может приводить к падению успеваемости.

В таблице №1 отражена структура методики.

Таблица №1.

Структура методики

№ п/п	Название шкалы, исследуемое психологическое качество	Автор теста, название теста (методики)	Фактор, влияющий на результат
1	Скорость переработки информации	Тест Тулуз-Пьерона	Осложнения физиологического или неврологического характера, травмы, функциональные отклонения в деятельности мозга
2	Внимательность	Тест Тулуз-Пьерона	
3	Зрительно-моторная координация	Гештальт-тест Бендера	Нарушения зрения, поражения теменных отделов головного мозга, ММД
4	Кратковременная речевая память	«Кратковременная речевая память»	Слабое речевое развитие, ММД, доминирование кинестетической или визуальной репрезентативной системы, высокий уровень тревожности, инфантильность
5	Кратковременная зрительная память	«Кратковременная зрительная память»	Нарушения зрения
6	Речевое развитие	«Речевые антонимы» «Речевые классификации» «Произвольное владение речью»	Общая осведомленность, социально-педагогическая запущенность, высокий уровень тревожности, ММД
7	Визуальное мышление	Тест Равена	Нарушения зрения
8	Понятийное интуитивное мышление	«Интуитивный речевой анализ-синтез» «Интуитивный визуальный анализ-синтез»	Способность к самообучению, ММД, преобладание допонятийного мышления
9.	Понятийное логическое мышление	«Речевые аналогии» «Визуальные аналогии»	Социально-педагогическая запущенность, ММД
10.	Понятийное речевое мышление	«Интуитивный речевой анализ-синтез» «Речевые классификации» «Речевые аналогии»	Социально-педагогическая запущенность, ММД
11.	Понятийное образное мышление	«Интуитивный визуальный анализ-синтез» «Визуальные классификации» «Визуальные аналогии»	ММД, нарушения зрения

12.	Абстрактное мышление	«Абстрактное мышление»	Более позднее онтогенетическое созревание мозговых структур, отвечающих за эту функцию, использование при обучении ребенка исключительно непонятных методов анализа и обобщения
13.	Энергетическая обеспеченность деятельности ребенка	Цветовой тест Люшера	Хронические заболевания, соматическая ослабленность
14.	Тревожность.	Тест тревожности Тэммл, Дорки, Амен	Низкая самооценка, особенности семейных отношений

Полученные результаты: всего было обследовано 56 детей в возрасте 6-7 лет. Из них 15 – воспитанники группы для детей с ОВЗ – тяжёлыми нарушениями речи, остальные – воспитанники общеразвивающей группы.

Результаты представлены в таблице № 2.

Таблица 2

Обобщенные результаты изучения уровня готовности детей к обучению в школе

Шкалы	Уровень, количество детей (%)							
	слабый		средний		хороший		высокий	
	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%	Кол-во человек	%
1 . Речевое развитие	1	2	21	40	31	58	0	0
2.Визуальное мышление (линейное)	1	2	34	64	16	30	2	4
3.Визуальное мышление (структурное)	2	4	41	77	10	19	0	0
4.Понятийное интуитивное мышление	1	2	24	45	27	51	1	2
5.Понятийное логическое мышление	0	0	25	47	28	53	0	0
6. Речевое мышление	0	0	26	49	26	49	1	2
7. Образное мышление	0	0	10	19	37	70	6	11
8. Абстрактное мышление	12	23	34	64	7	13	0	0
9.Скорость переработки информации	4	7	47	89	2	4	0	0
10. Внимательность	1	2	9	17	22	41	21	40
11.Зрительно-моторная координация	0	0	7	13	41	78	5	9
12 . Кратковременная речевая память	0	0	8	15	43	81	2	4
13.Кратковременная зрительная память	0	0	35	66	18	34	0	0
14. Тревожность	35	66	10	19	8	15	0	0
15. Энергия	1	2	6	11	37	70	9	17
16. Настроение	1	2	35	66	17	32	0	0
17. Мотивационная готовность	0	0	0	0	37	70	16	30

Таким образом большинство показателей подготовки к школе находятся в диапазоне средних, хороших значений. Наибольшую трудность у

детей вызвали задания, направленные на изучение уровня речевого развития, понятийного интуитивного мышления, абстрактного мышления.

Это может быть связано с несформированностью у детей системы понятий, недостаточным речевым развитием в целом, а также с незрелостью в силу возраста мозговых структур, ответственных за понимание абстрактных понятий.

Наилучшие результаты получены в субтестах «Линейное визуальное мышление», «Речевое мышление», «Кратковременная речевая память» «Зрительно – моторная координация».

Линейное визуальное мышление характеризует начальный этап в развитии визуального мышления. Оно позволяет проводить в уме операции сравнения различных изображений и их деталей, а так же продолжать, дополнять и восстанавливать изображения по их фрагментам. Таким образом, линейное визуальное мышление позволяет проводить операции, которые нельзя реализовать на основе процесса восприятия.

Средние и хорошие показатели в развитии **речевого мышления** свидетельствуют о том, что большинство детей лучше воспринимают и понимают материал на слух, то есть, когда слушают объяснения, когда рассуждают самостоятельно или обсуждают что-то с другими людьми. Тем не менее, при объяснении материала необходимо задействовать не только слуховой, но и зрительный канал – использовать схемы, рисунки и иллюстрации.

Следует отметить наличие в большей степени **среднего и хорошего** уровня тревожности у детей. **Повышенная и высокая** тревожность наблюдается чаще всего в сферах «ребёнок – ребёнок», «взрослый – ребенок». Это может стать причиной трудностей прохождения процесса адаптации к школьному обучению, повлиять на эффективность учебной деятельности.

Дети, показавшие пониженное настроение, низкий и средний уровень энергии могут быть отнесены к «группе риска» по нарушению адаптационных процессов и недостаточному запасу внутренних сил.

Мотивационная готовность к школьному обучению: внутренняя позиция школьника сформирована, степень устойчивости высокая. Эмоциональное отношение к школе положительное.

Заключение: готов к школьному обучению. Прогноз благоприятный.

Рекомендации на следующий учебный год:

В организации образовательной деятельности детей опираться на их возрастные особенности. Ведущий вид деятельности – игра, знания, полученные в игровой форме, крепче. Мышление – наглядно-образное, детям важно видеть, трогать, действовать с тем, о чём вы им рассказываете. Абстрактные понятия, которые нельзя увидеть / потрогать, также эффективнее давать в игровой форме (рисовать месяца, дни недели, города. Давать детям роль месяца, города и т.п.).

Диагностика детей 5-7 лет показывает всё большее количество детей, нуждающихся в психологическом сопровождении (тревожность, низкая самооценка, неразвитая эмоциональная и интеллектуальная сфера). В этом учебном году было реализовано три программы, охвачены все дети с ОВЗ (ТНР) и 11 детей группы «Колобок», 12 детей группы «Аленка».

1.Педагогу-психологу: ознакомить с результатами диагностики воспитателей и родителей. Провести консультацию для педагогов по вопросам эффективной подготовки детей к школьному обучению. Провести практический семинар для родителей «Психологическая готовность ребёнка к обучению в школе». Реализовать совместную деятельность с детьми, имеющими слабые результаты. Разместить в информационных уголках подготовительных к школе групп рекомендации для родителей по теме психологической готовности детей к обучению.

2.Воспитателям: использовать в образовательном процессе рекомендованные игры и упражнения, направленные на развитие внимания, мышления, зрительно-моторной координации. Учитывать возрастные особенности и потребности детей при организации предметно-пространственной среды в группе. Обеспечить благоприятную психологическую атмосферу. Обратит внимание на создание у детей адекватного представления о школе и жизни первоклассника, а также на развитие у детей произвольности, умения анализировать и ограничивать свои желания.

3.Администрации: соблюдать режимные моменты, санитарно-гигиенические нормы с целью сохранения баланса отдыха и занятий.

4.Родителям: своевременно обращаться к специалистам, придерживаться индивидуальных рекомендаций.

Спасибо коллегам за совместные мероприятия и поддержку творческих идей.

Дата: 20.05.2023 г.

Педагог-психолог: Лебедева Э.И.

