

KARTY OCENY ROZWOJU
PSYCHORUCHOWEGO

MATERIAŁY SZKOLENIOWE



1



O autorach



- **mgr Elżbieta Bogacz** – psycholog i neurologopeda z wieloletnim doświadczeniem zawodowym w pracy z dziećmi od wieku niemowlęcego do wieku młodszego szkolnego z różnorodnymi zaburzeniami rozwojowymi i niepełnosprawnościami. Zajmuje się diagnozą rozwoju psychoruchowego i mowy dzieci oraz konstruowaniem programów terapeutycznych.

- Pracuje w Ośrodku Rehabilitacji Diennej Gliwickiego Centrum Edukacyjno-Rehabilitacyjnego oraz w Regionalnej Placówce Opiekuńczo-Terapeutycznej dla Dzieci w Gliwicach. Prowadzi także zajęcia na uczelniach wyższych z zakresu psychologii i neurologopedii. Jest autorką publikacji i wystąpień na temat diagnozy i terapii dzieci z zaburzeniami rozwoju.

- **mgr Anna Bogacz-Rybczak** – psycholog, specjalista terapii pedagogicznej, rewalidacji i wczesnego wspomagania rozwoju. Zajmuje się diagnozą i terapią dzieci w wieku przedszkolnym oraz dzieci i młodzieży w wieku szkolnym.

- Pracuje w przedszkolu oraz zespole szkół z oddziałami integracyjnymi w Gliwicach. Prowadzi także zajęcia na uczelniach wyższych z zakresu psychologii i pedagogiki.

2



O autorach



- **dr Joanna Gruba** – logopeda, pedagog. Jest autorką opracowania metodologicznego i statystycznego oraz konsultacji i inspiracji merytorycznych narzędzia KORP.

Jest autorką narzędzi diagnozy logopedycznej (KOSF, KOLD) oraz multimedialnych programów terapii logopedycznej. Prowadzi zajęcia na uczelniach wyższych z zakresu logopedii.

- **Wydawnictwo KOMLOGO** – tworzy oraz wydaje narzędzia do diagnozy i terapii logopedycznej i psychopedagogicznej dzieci i osób dorosłych.
- Inspiracja oraz wydanie narzędzia, opracowanie informatyczne, organizacja warsztatów pilotażowych oraz szkoleniowych.

3

Współpraca, recenzje

- **Inspiracje i współpraca ze specjalistami z zakresu pedagogiki, logopedii, fizjoterapii i medycyny** z doświadczeniem w pracy z dziećmi z zaburzeniami rozwoju, w szczególności:

- lek. med. Anna Franek – pediatra,
- mgr Dorota Gabała – surdologopeda,
- mgr Bożena Gubała – pedagog.

- **Karty Oceny Rozwoju Psychoruchowego KORP** były recenzowane przez wybitnych specjalistów zajmujących się teorią i praktyką w zakresie rozwoju prawidłowego i zaburzonego, a także diagnozą i terapią:

- prof. dr hab. Maria Kielar-Turska – psycholog,
- prof. dr hab. n. med. Robert Śmigiel – pediatra, genetyk;
- dr Teresa Kaczan – oligofrenopeda, ergoterapeuta, neurologopeda – terapeuta i nauczyciel metody Castillo-Moralesa;
- mgr Aleksandra Łada – neurologopeda, specjalista NDT SLI, Senior Tutor.

**Tworzony przez praktyków dla praktyków
z weryfikacją podczas warsztatów pilotażowych.**

4

Program szkolenia



1. Założenia teoretyczne i metodologiczne narzędzia KORP.
2. Charakterystyka narzędzia.
3. Pomoce: zabawki i materiał obrazkowy.
4. Warunki przeprowadzania badania.
5. Procedura badania – podstawowa.
6. Analiza przypadku – materiał filmowy.
7. Procedura badania – procedura pretestowa.
8. Czas i częstotliwość badania.
9. Kryteria obserwacji zachowania i oceny zjawisk jakościowych w rozwoju.
10. Formułowanie wniosków diagnostycznych i wyznaczanie kierunków terapii.
11. Program komputerowy.
12. Wywiad rozwojowo-środowiskowy.

5

Dlaczego powstał KORP ?



**Oczekiwania w konstrukcji nowego narzędzia oceny rozwoju dziecka:
proste, a jednocześnie czule diagnostycznie i starannie opracowane
oraz poprawne metodologicznie narzędzie**

- oceniające rozwój psychoruchowy dziecka w wieku **od 1. miesiąca do końca 9. roku życia**;
- pozwalające na **sprawną i względnie szybką** ocenę (w czasie 1-3 sesji badania);
- umożliwienie **oceny wszystkich ważnych sfer i aspektów rozwoju**, a szczególnie tych, które są uznane za znaczące dla powodzenia dziecka w życiu społecznym, przedszkolu i edukacji wczesnoszkolnej oraz wychwycenia przejawów nieprawidłowości rozwoju;
- czytelny, **ustrukturalizowany schemat badania** oraz **zapis** wyników badań dający podstawę do tworzenia dokumentacji psychopedagogicznej;
- możliwość porównań **intra- i interindywidualnych**;
- ukierunkowanie **dalszej diagnozy** – poszerzającej i pogłębiającej uzyskane wyniki oraz dające podstawę skierowania do konsultacji specjalistycznych;
- umożliwiające konstruowanie **programów terapii** poprzez wskazanie **celów** terapeutycznych.

6

Dla kogo powstał KORP?



Karty Oceny Rozwoju Psychoruchowego KORP przeznaczone są dla wszystkich specjalistów, w tym **psychologów, pedagogów, logopedów i fizjoterapeutów**, którzy chcą dokonać kompleksowej oceny rozwoju dziecka.

KORP został skonstruowany jako narzędzie usprawniające pracę zespołu diagnostyczno-terapeutycznego, dając płaszczyznę wspólnego porozumienia w pracy wielospecjalistycznej z dzieckiem.

7

Założenia teoretyczne KORP – I



Narzędzie KORP powstało w oparciu o wiedzę z zakresu **psychologii rozwojowej dziecka**.

Jako podstawę konstrukcji KORP wykorzystano współczesną **periodyzację rozwoju psychicznego**.

W konstrukcji KORP zostały wykorzystane przyjęte w psychologii rozwoju **okresy rozwojowe i przedziały wiekowe** oraz związane z nimi **zmiany** w rozwoju dziecka.

Istnieją stałe schematy pojawiania się zachowań, typowych umiejętności i zdolności u dzieci w różnym wieku, przez co ich rozwój jest w pewnym stopniu **przewidywalny**.

8

Okres prenatalny	Od poczęcia do narodzin
Okres wczesnego dzieciństwa:	Od narodzin do 3. r.ż.
▪ Podokres wieku niemowlęcego	▪ Od narodzin do końca 1. r.ż.
▪ Podokres wieku poniemowlęcego	▪ Od 2. do 3. r.ż.
Okres średniego dzieciństwa – wiek przedszkolny	Od 4. do 6. r.ż.
Okres późnego dzieciństwa – młodszy wiek szkolny	Od 7. do 10. – 12. r.ż.
Okres adolescencji:	Od 10. – 12. do 20. – 23. r.ż.
Podokres wczesnej adolescencji – wiek dorastania	▪ Od 10. – 12. do 15. r.ż.
późnej adolescencji – wiek młodzieńczy	▪ Od 16. do 20. – 23. r.ż.
Okres wczesnej dorosłości	Od 20. – 23. do 35. – 40. r.ż.
Okres średniej dorosłości – wiek średni	Od 35. – 40. do 55. – 60. r.ż.
Okres późnej dorosłości – wiek starzenia się	Od 55. – 60. r.ż. i więcej

9

Założenia teoretyczne KORP – II



W konstrukcji KORP zastosowano podział na następujące sfery rozwoju.

1. **Rozwój ruchowy** (sprawność ruchowa całego ciała oceniana pod względem funkcjonalnym wraz z umiejętnością naśladowania ruchów i uczestnictwa w aktywnościach ruchowych).
2. **Motoryka precyzyjna** (formy chwytu, manipulacji i prakcji) i lateralizacja (u dzieci do wieku poniemowlęcego oceniane jest jej podłoże i wczesne przejawy, natomiast u dzieci starszych oceniany jest rozwój ręczności jako najistotniejszego aspektu lateralizacji ruchowej).
3. **Spostrzeganie wzrokowe i koordynacja wzrokowo-ruchowa** (spostrzeganie przedmiotu i tła, organizacja przestrzenna materiału wzrokowego, pamięć wzrokowa, integracja wzrokowo-kinestetyczno-ruchowa).
4. **Komunikowanie się i mowa** (u dzieci w wieku niemowlęcym uwzględniona została percepcja słuchowa w odniesieniu do dźwięków niewerbalnych i mowy oraz zachowania prewerbalne o znaczeniu komunikacyjnym; u dzieci starszych rozumienie, mówienie, pamięć słuchowa, artykulacja i płynność mowy).
5. **Emocje i relacje społeczne** (świadomość osobista, kontakt emocjonalny i reakcje emocjonalne, relacje i zachowania społeczne).
6. **Funkcje behawioralne** (zachowania i nawyki związane ze snem, odżywianiem, kontrolą wydalania, higieną osobistą oraz samodzielnością).
7. **Wiedza i umiejętności uczenia się** (dodatkowa sfera przeznaczona dla dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym obejmująca kształtowanie się czytania, liczenia i pisanie, rozumowania oraz koncentrację uwagi).

10

Założenia teoretyczne KORP – III



W narzędziu KORP termin **umiejętność** rozumiany jest jako zdolność do zastosowania posiadanych przez dziecko predyspozycji psychomotorycznych w konkretnych czynnościach przejawianych w sytuacjach społecznych.

11

Założenia teoretyczne KORP – III



- W próbach w KORP zostały uwzględnione **grupy umiejętności nabywanych środowiskowo**, ważne dla adaptacji dziecka w jego otoczeniu społecznym oraz wypełniania **zadań życiowych** na poszczególnych okresach rozwoju.
- **Wypełnienie zadań życiowych (rozwojowych)** – koncepcja Roberta Havighursta – oznacza, że człowiek przechodząc od jednego stadium do drugiego, rozwiązując problemy typowe dla danego okresu, umożliwia sobie przez to przejście do następnego okresu rozwoju. W przypadku nie rozwiązania ich dalszy rozwój zostaje zablokowany.
- Zadania te realizowane są poprzez osiąganie tzw. **umiejętności kluczowych** – otwierających możliwości do zdobywania dalszych osiągnięć rozwojowych, dlatego też ich rozpoznanie jest niezwykle istotne dla prognozy rozwoju i programowania terapii.
- Nieosiągnięcie umiejętności kluczowych prowadzi do **zagrożenia dalszego prawidłowego rozwoju dziecka**.

12

Stadium	Zadania Rozwojowe
Niemowlęctwo i wczesne dzieciństwo	<ul style="list-style-type: none"> Uczenie się chodzenia Uczenie się przyjmowania stałego pokarmu Uczenie się mówienia Uczenie się kontroli nad wydalaniem Uczenie się różnic płci Tworzenie pojęć i uczenie się mowy do opisu rzeczywistości społecznej i fizycznej Nabywanie gotowości do czytania
Średnie dzieciństwo	<ul style="list-style-type: none"> Nabywanie sprawności fizycznych potrzebnych w codziennych zabawach Wytwarzanie zdrowych postaw wobec samego siebie i wzrastającego/rozwijającego się organizmu Uczenie się przebywania z rówieśnikami, także bez obecności dorosłych Uczenie się właściwych ról męskich lub kobiecych Rozwijanie podstawowych umiejętności czytania, pisania i liczenia Rozwijanie pojęć potocznych przydatnych w życiu codziennym Rozwijanie świadomości, moralności i skali wartości Osiąganie niezależności osobistej Rozwijanie postaw wobec grup społecznych oraz instytucji

13

Założenia teoretyczne KORP – IV

Uwzględnienie w konstrukcji narzędzia **struktury procesów rozwojowych**.

Zmiany rozwojowe mają charakter **ilościowy**, czyli dotyczą narastania natężenia danej cechy, oraz **jakościowy** – przekształcenia wewnętrznej organizacji struktur psychicznych i behawioralnych, a więc powstawanie ich nowych jakościowo postaci (kamienie milowe rozwoju).

Próby w KORP mają **charakter ciągły** i uwzględniają zarówno **narastanie umiejętności**, jak i **pojawianie się nowych jakości**.

14

Założenia teoretyczne KORP – V

Każda z kolejnych prób w KORP została przyporządkowana do **kategorii odzwierciedlających strukturę procesów rozwojowych**.

Podział na kategorie pozwala na:

- **uwzględnienie ciągłości rozwoju** każdej umiejętności na kolejnych poziomach wiekowych,
- **jakościową analizę wyników** poprzez szczegółową ocenę wykonania poszczególnych prób w obrębie każdej sfery rozwoju,
- **opracowanie programów terapii** z wyodrębnieniem celów terapeutycznych na poziomie **ogólnym i szczegółowym** oraz dobór odpowiednich zadań terapeutycznych.

15

Rozwój ruchowy

- **Wiek niemowlęcy:** rozwój siadania, czworakowania, chodzenia, lateralność i koordynacja ruchów.
- **Wiek poniemowlęcy do wczesnoszkolnego:** równowaga statyczna, równowaga w ruchu, koordynacja i dostosowanie przestrzenne ruchu, sekwencje i układy ruchowe, zautomatyzowane umiejętności ruchowe.

Motoryka precyzyjna i lateralizacja

- **Wiek niemowlęcy:** współpraca obu rąk, czynności chwytно-manipulacyjne, sekwencje ruchowe, wyizolowane ruchy palców, chwyt, przejawy lateralności ruchów rąk.
- **Wiek poniemowlęcy do wczesnoszkolnego:** skoordynowane czynności obu rąk, czynności chwytно-manipulacyjne, sekwencje ruchowe, grafomotoryka, chwyt, dominacja ręki.

Rozwój spostrzegania wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej

- **Wiek niemowlęcy:** spostrzeganie przedmiotu i tła, spostrzeganie położenia przedmiotów w przestrzeni, integracja wzrokowo-kinestetyczno-ruchowa, pamięć wzrokowa.
- **Wiek poniemowlęcy do wczesnoszkolnego:** dostrzeganie istotnych szczegółów i różnic, tworzenie całości przez wykrywanie związków pomiędzy elementami, organizacja przestrzenna materiału wzrokowego, integracja wzrokowo-kinestetyczno-ruchowa, rozkład całości na elementy i scalanie ich, pamięć wzrokowa.

16

Rozwój komunikowania się i mowy

- **Wiek niemowlęcy:** reakcje słuchowe (odgłosy, rytmy i melodia); podstawy rozumienia (reakcje społeczne na mowę, reakcje na intonację i słowa); podstawy mówienia (produkcyjne dźwiękowe przedślowe, komunikowanie się).
- **Wiek poniemowlęcy:** rozumienie (wskazywanie części ciała, czynności, wskazywanie obiektów i cech, wykonywanie poleceń), mówienie (nazywanie obiektów, budowanie wypowiedzi, komunikowanie się).
- **Wiek przedszkolny:** rozumienie (wskazywanie na podstawie nazw, wskazywanie na podstawie cech i funkcji); mówienie (nazywanie czynności i cech, opis i opowiadanie), pamięć słuchowa, artykulacja i płynność mowy.
- **Wiek wczesnoszkolny:** rozumienie (pojmowanie relacji i struktur logiczno-gramatycznych, pojmowanie kategorii i związków logicznych); mówienie (nazywanie, definiowanie, opis i opowiadanie), pamięć słuchowa, artykulacja i płynność mowy).

17

Rozwój emocjonalno-społeczny

- **Wiek niemowlęcy:** zabawa i naśladownictwo, reakcje emocjonalne na osoby, różnicowanie osób.
- **Wiek poniemowlęcy:** podstawy świadomości osobistej, zabawa i naśladownictwo, reakcje emocjonalne, relacje społeczne.
- **Wiek przedszkolny:** świadomość osobista, zabawa i naśladownictwo, ekspresja emocjonalna, kontrola emocji, przejawy moralności, relacje społeczne, współpraca i współdziałanie.
- **Wiek wczesnoszkolny:** wiedza społeczna, zachowania prospołeczne, empatia, relacje społeczne, współpraca i współdziałanie, relacje rówieśnicze.

18

Rozwój funkcji behawioralnych

- **Wiek niemowlęcy:** funkcje żywieniowe, aktywność, rytm dobowy.
- **Wiek poniemowlęcy:** funkcje żywieniowe, nawyki związane ze ssaniem, potrzeby fizjologiczne, rozbieranie i ubieranie się, sen.
- **Wiek przedszkolny:** funkcje żywieniowe, potrzeby fizjologiczne, higiena, rozbieranie i ubieranie się, obowiązki domowe, sen.
- **Wiek wczesnoszkolny:** bezpieczeństwo, zachowania prozdrowotne, higiena, rozbieranie i ubieranie się, obowiązki domowe, sen.

Wiedza i umiejętności uczenia się

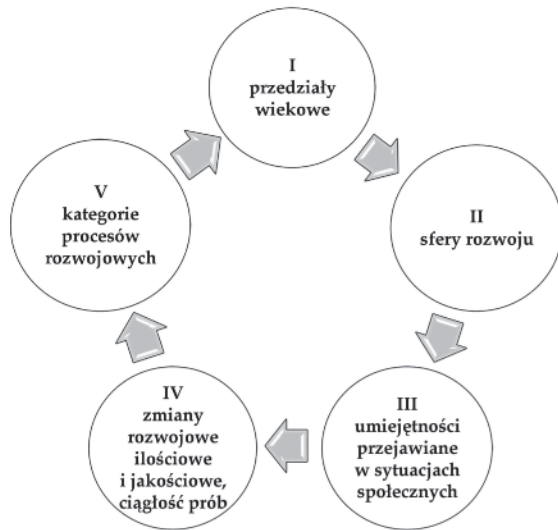
- **Wiek przedszkolny:** przygotowanie do czytania, pisania, liczenie, relacje przestrzenne, rozumowanie, koncentracja uwagi i motywacja.
- **Wiek wczesnoszkolny:** czytanie, pisanie, liczenie, relacje przestrzenne, rozumowanie, koncentracja uwagi i motywacja.

19

A. Rozwój ruchowy – wiek przedszkolny						
KATEGORIA	3. r.ż.		4. r.ż.		5. r.ż.	
Równowaga statyczna	A1 Z	Stoi na palcach i utrzymuje się co najmniej 1 sekundę, nie opadając na całe stopy.	A1 Z	Stoi na jednej nodze (co najmniej 3 sekundy).	A1 Z	Stoi na palcach i utrzymuje się co najmniej 3 sekundy, nie opadając na całe stopy.
Równowaga w ruchu	A2 Z	Staje na palcach i robi co najmniej trzy kroki, nie opadając na całe stopy.	A2 Z	Przenosi kubek wypełniony wodą do wysokości 1 centymetra poniżej brzoju bez rozlewania (na dystansie 2 metrów).	A2 Z	Podskakuje pięć razy na lewej i pięć razy na prawej nodze.
Koordinacja i dostosowanie przestrzenne ruchu	A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i łapie (w dłonie lub poprzez przyknięcie przedramionami) oraz odrzuca ją (co najmniej trzy razy).	A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i łapie w dłonie oraz odrzuca ją (co najmniej cztery razy).	A3 Z	Celnie kopie piłkę do innej osoby.
Sekwencje i układy ruchowe	A4 Z	Naśladuje proste układy ruchowe w zabawach: Jak skacze żabka?, Jak łała plak?, Jak stoi bocian? (co najmniej dwa).	A4 Z	Odtwarza sekwencję ruchową – klaszcze dwa razy, kuca, wstaje i podskakuje.	A4 Z	Odtwarza sekwencję ruchową – unosi ręce i łączy je nad sobą, obraca się wokół, chwytą się pod boki i tupie.
Zautomatyzowane umiejętności ruchowe	A5* O W	Chodzi po schodach w górę krokiem naprzemiennym oraz w dół krokiem odstawno-dostawnym lub naprzemiennym.	A5* O W	Chodzi po schodach krokiem naprzemiennym w górę i w dół bez trzymania.	A5* O W	Huśta się samodzielnie na huśtawce wahadkowej z pojedynczym siedziskiem.
	A6* O W	Jeździ na dziecięcym rowerze trójkołowym lub dwukołowym posiadającym kółka boczne, naciskając naprzemiennie na pedały.	A6* O W	Jeździ na dziecięcym rowerze trójkołowym lub dwukołowym posiadającym kółka boczne, skręca, omija przeszkody i zatrzymuje się.	A6* O W	Jeździ na dziecięcym rowerze dwukołowym posiadającym kółka boczne.

20

V filarów KORP



21



Założenia teoretyczne i metodologiczne KORP



Oceny poziomu rozwoju dziecka w odniesieniu do jego wieku dokonuje się za pomocą metod badawczych stosowanych w psychologii oraz pedagogice: obserwacji, wywiadu, kwestionariuszy i inwentarzy oraz testów.

Odniesienie porównawcze do innych narzędzi oceny rozwoju dziecka

- **Skale rozwojowe i skale inteligencji** (standaryzowane i normalizowane) – przeznaczone dla psychologów, oceniające aspekty rozwoju skorelowane z funkcjami poznawczymi. Ich zadaniem jest **usytuowanie dziecka na tle populacji** zgodnie z normami **statystycznymi**, co nie zawsze odzwierciedla realne funkcjonowanie w edukacji i środowisku społecznym. Specjaliści pracujący bezpośrednio z dzieckiem często wskazują na ograniczenia tej formy diagnozy, zwłaszcza do potrzeb programowania terapii oraz oceny funkcjonowania dziecka w środowisku społecznym.
- **Metody diagnozy funkcjonalnej** (standaryzowane) – Monachijska Rozwojowa Skala Diagnostyczna, Diagnoza Funkcjonalna PEP-R. Narzędzie KORP jest alternatywą i uzupełnieniem przystosowanym do szczególnych potrzeb diagnozy psychopedagogicznej stosowanej we wczesnym wspomaganiu rozwoju oraz edukacji przedszkolnej i wczesnoszkolnej.
- **Metody niestandaryzowane** – są pomocne w diagnozie opartej na obserwacji i ocenie klinicznej, nie spełniają jednak wymogu obiektywności i nie umożliwiają porównywalności wyników.

22

Założenia metodologiczne KORP



KORP jest **standaryzowanym i normalizowanym** narzędziem badawczym o charakterze **inwentarza rozwojowego**, którego zastosowanie ułatwia dokonanie merytorycznej, uporządkowanej, skategoryzowanej oceny rozwoju dziecka.



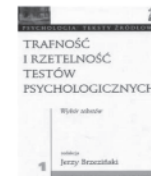
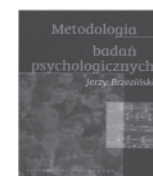
23

Podstawy metodologiczne konstrukcji narzędzia KORP

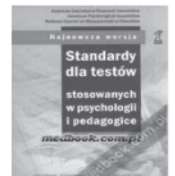
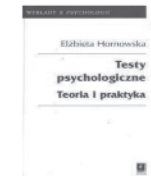


Przy konstruowaniu KORP starano się spełnić ważne wymagania metodologiczne.

KRYTERIA DOBROCI TESTU (CECHY TESTU)



1. Standaryzacja
2. Obiektywność
3. Rzetelność
4. Trafność
5. Normalizacja



24

Założenia metodologiczne KORP



1. **Standaryzacja** – ustrukturalizowanie procedury badania (określenie jego warunków i przebiegu), opracowanie szczegółowej instrukcji opisującej sposób przeprowadzania prób oraz zasady ich oceny, skategoryzowanie form zapisu i oceny przy użyciu kwestionariuszy badania oraz profilu oceny, przygotowanie zestawu dedykowanych pomocy stosowanych podczas badania.
2. **Obiektywność** – jednolita procedura obliczania i interpretowania wyników, co pozwala na uzyskiwanie takich samych wyników przez różne osoby oceniające osobę badaną.
3. **Rzetelność** – dokładność pomiaru danej zmiennej – oznacza, że test musi dokładnie mierzyć to co ma mierzyć.
4. **Trafność**
 - **trafność teoretyczna** – wykorzystanie dotychczasowych osiągnięć nauki w zakresie rozwoju psychomotorycznego dzieci, dostępnych w literaturze psychologicznej, pedagogicznej i logopedycznej;

25

Założenia teoretyczne i metodologiczne KORP



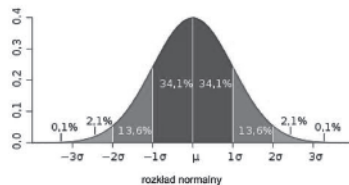
- **trafność treściowa (wewnętrzna)** – stopień, w jakim próbka zadań testowych stanowi reprezentację całej populacji.
- **Badania pilotażowe pod kierunkiem dr Joanny Gruby.**
 - Badania pilotażowe przeprowadzono w październiku i listopadzie 2014 r. W badaniach pilotażowych wzięło udział 72 dzieci.
 - Celem badań pilotażowych było:
 - weryfikacja pomocy zawartych w zestawie diagnostycznym KORP,
 - ocena poprawności konstrukcji kart oceny dziecka,
 - ocena poprawności instrukcji szczegółowej,
 - określenie trudności poszczególnych zadań (weryfikacja czy wybrane zadania do badań są diagnostyczne i mieszczą się w zakresie umiejętności w każdej grupie wiekowej).

26

Założenia teoretyczne i metodologiczne KORP



5. **Normalizacja** – normy ogólnokrajowe, umożliwiają zestawienie otrzymanego wyniku z wynikami reprezentującymi populację dzieci z całego kraju.
 - Badania normalizacyjne dla narzędzia KORP prowadzone były od stycznia 2015 do stycznia 2016 roku w grupie 905 dzieci, na terenie całej Polski. Badania wykonane zostały przez 45 specjalistów (pedagogów, psychologów i logopedów).
 - Do badania kwalifikowane były dzieci rozwijające się prawidłowo (nieposiadające opinii i orzeczeń o dysfunkcjach rozwojowych czy niepełnosprawnościach, nieobjęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną).



27

1. Standaryzacja
2. Obiektywność
3. Rzetelność
4. Trafność

5. Normalizacja



- **Skala stenowa** - dla sfer i poziomów wiekowych KORP pozwala na porównanie wyników danego dziecka z wynikami przeciętnymi dla populacji.

sten	wynik
10-7	wysoki
6-5	prawidłowy
4-1	niski

28

Tabela 16. Tabela norm stenowych badanych obszarów na wszystkich poziomach wiekowych

Wiek	A. Rozwój ruchowy			B. Rozwój motoryki precyzyjnej i lateralizacji			C. Rozwój spostrzegania wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej			D. Rozwój komunikowania się i mowy			E. Rozwój emocjonalno-społeczny			F. Rozwój funkcji behawioralnych			G. Wiedza i umiejętności uczenia się		
	PW	PP	PN	PW	PP	PN	PW	PP	PN	PW	PP	PN	PW	PP	PN	PW	PP	PN	PW	PP	PN
1-2 m. z.	6	6	5-0	6	6	5-0	6	6	5-0	6	6	5-0	6	5	4-0	6	6	5-0			
3-5 m. z.	6	6	5-0	6	6	5-0	6	6	5-0	6	6	5-0	6	5	4-0	6	6	5-0			
6-8 m. z.	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	6	5-0			
9-11 m. z.	6	5	4-0	6	5-4	3-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0			
12-17 m. z.	6	6	5-0	6	5	4-0	6	5-4	3-0	6	5-4	3-0	6	5	4-0	6	5-4	3-0			
18-23 m. z.	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5-3	2-0	6	6	5-0	6	5-4	3-0			
24-35 m. z.	6	5	4-0	6	5	4-0	6	6	5-0	6	6	5-0	6	6	5-0	6	5	4-0			
3 r. z.	6	5	4-0	6	5-4	3-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	6	5-0	6	6	5-0	6	5	4-0
4 r. z.	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0
5 r. z.	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	6	5-0	6	5	4-0	6	5	4-0
6 r. z.	6	6	5-0	6	5-4	3-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5-4	3-0
7 r. z.	6	5	4-0	6	5-4	3-0	6	5	4-0	6	5-4	3-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0
8-9 r. z.	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	5	4-0	6	6	5-0	6	6	5-0	6	5	4-0

*PN – poziom niski (1-4 sten), PP – poziom prawidłowy (5-6 sten), PW (7-10 sten) – poziom wysoki
 Analiza wyników zamieszczonych w tabeli wykazuje, że w większości obszarów badania testem KОРP aby uznać poziom rozwoju dziecka za poziom prawidłowy, dziecko powinno wykonać prawidłowo od 5 do 6 prób, czyli uzyskać 5-6 punktów.

29

Charakterystyka KОРP



Karta KОРP-A ocenia rozwój wszystkich sfer na jednym określonym poziomie wiekowym.

W oparciu o dynamikę rozwoju dziecka na poszczególnych etapach wyodrębniono następujące przedziały oceny:

- do ukończenia 1. roku życia kolejne karty oceny opracowano **co kwartał** (1. do 2., 3. do 5., 6. do 8. i 9. do 11.m.ż.),
- między 1. a 2. rokiem życia – **co pół roku** (12. do 17. i 18. do 23. m.ż.),
- od 2. do końca 7. roku życia – w odstępach **rocznych**,
- od 8. do końca 9. roku życia – jedna karta na **dwa lata**.

31

Charakterystyka KОРP



Karty Oceny Rozwoju Psychoruchowego KОРP składają się z dwu części – materiału merytorycznego i zestawu pomocy do diagnozy.

1. Karta Wywiadu (KОРP-W)
2. 33 karty badania:
13 kart KОРP-A, 6 kart KОРP-B1, 7 kart KОРP-B2 i 7 kart KОРP-PRE
3. Początkowa Karta Podsumowania (KОРP-PRE-P)
4. Karta Podsumowania (KОРP-P), która zawiera profil rozwoju psychoruchowego dziecka.
5. Karta Obserwacji (KОРP-O) oceniająca zachowanie i reakcje emocjonalne dziecka podczas badania w następujących obszarach: kontakt, emocje, aktywność, uwaga, motywacja i współpraca, zachowania atypowe.
6. Podręcznik oraz instrukcja szczegółowa zawierająca opis sposobu wykonania prób oraz kryteria ich oceny.

30

Charakterystyka KОРP



Karty KОРP-B oceniają poszczególne sfery na kolejnych poziomach wiekowych w celu lepszego odzwierciedlenia dynamiki ich rozwoju.

Karty KОРP-B1 – sześć sfer dla okresu wczesnego dzieciństwa (od 1 m.ż. do 2 r.ż.)

Karty KОРP-B2 – siedem sfer dla średniego i późnego dzieciństwa (od 3 r.ż. do 9 r.ż.)

32

Charakterystyka KORP

Przebieg badania opisany jest w **Instrukcji szczegółowej**.

Instrukcja w celu zapewnienia obiektywności badania określa dokładnie warunki, sposób i przebieg wykonania poszczególnych prób oraz kryteria ich oceny.

Polecenia oraz demonstracje mogą być powtarzane kilkakrotnie, za wyjątkiem prób, w których wyraźnie określona jest ilość powtórzeń (np. próby pamięciowe).

Czas wykonania zadania zależy od tempa pracy, wydolności i motywacji dziecka – brak jest ograniczeń czasowych.

33

Charakterystyka KORP Instrukcja szczegółowa

- **Polecenia słowne** mogą być **przekazywane w różnorodny sposób**, poprzez użycie innych sformułowań, ale nie mogą one zawierać dodatkowych podpowiedzi oraz wyjaśnień.
- Instrukcja zawiera podpowiedzi obserwacji zjawisk o charakterze jakościowym, które powinny być umieszczone w **Uwagach**.

Próba B4 Zadanie	Rysuje kredkami postać człowieka w formie „głownoga” z zaznaczeniem części twarzy oraz kończyn w formie kresek lub kółek.
Materiały	Kartka formatu A4; kredki z zestawu pomocy.
Wykonanie	Badający kładzie na stole kartkę krótszą krawędzią równolegle do dziecka (pionowo) oraz kredki i mówi: „ Narysuj człowieka – tak jak umiesz ”. Jeśli jest taka potrzeba, dodatkowo zachęca dziecko do pracy: „ Na pewno rysowałeś kiedyś ludzika, narysuj go teraz ”. Badający nie wymienia części ciała rysowanej postaci ani nie udziela innych szczegółowych wskazówek.
Ocena	Próba jest zaliczona, jeśli dziecko rysuje postać człowieka w formie „głownoga” (okrągła głowa z zaznaczeniem co najmniej jednej części twarzy oraz zarysów przynajmniej dwóch kończyn w formie kresek lub kółek połączonych z głową). Dziecko może obrócić kartkę poziomo. Jeżeli dziecko nie sytuuje postaci równolegle względem swojej osi ciała (tzn. głowa bliżej górnej krawędzi kartki, a nogi bliżej dziecka) to informację tę odnotowuje się w Uwagach .

34

Charakterystyka KORP Instrukcja szczegółowa

- Jeśli instrukcja zawiera kilka kryteriów oceny, to należy pamiętać, że dziecko powinno **spełnić wszystkie wymogi oceny** zawarte w instrukcji szczegółowej, by zaliczyć próbę.

Próba B2 Zadanie	Nawleka w dowolnej kolejności duże oraz małe koraliki z zestawu koralików ; może upuścić najwyżej dwa.
Materiały	Koraliki (5 dużych i 5 małych), małe pudełko z zestawu pomocy.
Wykonanie	Badający zwraca się do dziecka: „Popatrz, co robię” i w dowolnej kolejności nawleka na żyłkę trzy duże oraz trzy małe koraliki. Następnie zdejmuje je i wkłada do małego pudełka z zestawu, dokładając do pozostałych koralików. Podaje żyłkę dziecku, kierując ku niemu wolnym końcem bez supełka i mówi: „Nawlecz te wszystkie koraliki”.
Ocena	Próba jest zaliczona, jeśli dziecko w dowolnej kolejności nawleka wszystkie koraliki (pięć dużych i pięć małych); może upuścić najwyżej dwa koraliki. Na żyłkę powinny być nawleczone co najmniej osiem koralików. Dziecko powinno chwycić koraliki i żyłkę pomiędzy opuszkami zgiętych palców, przeciwstawiając kciuk pozostałym palcom, a nie zagarniając i trzymając całą dłoń.

35

Charakterystyka KORP

- **Podstawą oceny każdej umiejętności rozwojowej zawartej w kartach KORP-A, KORP-B1 i KORP-B2 oraz KORP-PRE są dane z prób badawczych w postaci: zadań wykonanych przez dziecko (Z), obserwacji dziecka w trakcie badania (O), informacji uzyskanych podczas wywiadu z rodzicem lub opiekunem (W).**

A. Rozwój ruchowy		P
A1 Z	Stoi na palcach i utrzymuje się co najmniej 1 sekundę, nie opadając na całe stopy.	
A2 Z	Staje na palcach i robi co najmniej trzy kroki, nie opadając na całe stopy.	
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i łapie (w dłoń lub poprzez przyciśnięcie przedramionami) oraz odrzuca ją (co najmniej trzy razy).	
A4 Z	Naśladuje proste układy ruchowe w zabawach: <i>Jak skacze żabka?</i> , <i>Jak lata ptak?</i> , <i>Jak stoi bocian?</i> (co najmniej dwa).	
A5* O W	Chodzi po schodach w górę krokiem naprzemiennym oraz w dół krokiem odstawno-dostawnym lub naprzemiennym.	
A6* O W	Jeździ na dziecięcym rowerze trójkołowym lub dwukołowym posiadającym kółka boczne, naciskając naprzemiennie na pedały.	
UWAGI:		W 6 P 5 N 4-0

Opracowano 504 próby

- po 6 prób dla każdej sfery rozwoju na kolejnych poziomach wiekowych (dla wieku niemowlęcego i poniemowlęcego 36 prób, dla wieku przedszkolnego i szkolnego – 42 próby).

36

Charakterystyka KORP



1. Poprzez **zadanie (Z)** rozumiane są aktywne działania podjęte przez badającego w postaci zainicjowania działania dziecka, wydania konkretnego polecenia, a także użycia określonych pomocy, wskazanych w danym zadaniu. **Nazwa pomocy** jest oznaczona w tekście kart **pogrubiением**.
2. Poprzez **obserwację (O)** rozumiane są dane pozyskane z obserwacji dokonanej przez badającego podczas wykonywania zadań oraz spontanicznej aktywności dziecka w czasie jego obecności w gabinecie. Dotyczy to umiejętności, które mogą być zaobserwowane podczas badania oraz wymagają obiektywnej oceny badającego (jak chwyt czy dominacja ręki).

37

Przy próbach, w których dozwolone jest wykorzystanie obu źródeł informacji, należy oznaczyć kółkiem literę sygnującą daną próbę (O lub W), która była źródłem wiedzy.



B. Rozwój motoryki precyzyjnej i lateralizacji		P
B1 Z	Przedziera kartkę papieru na pół ruchem rąk w przeciwnych kierunkach – od i do siebie (po demonstracji).	
B2 Z	Nawleka w dowolnej kolejności duże oraz małe koraliki z zestawu koralików ; może upuścić najwyżej dwa.	
B3 Z	Powtarza sekwencję kolejnych naciśnięć przycisków w zabawce z przyciskami – palcem wskazującym przy zachowaniu kierunku od lewej do prawej strony (po demonstracji).	
B4 Z	Rysuje kredkami postać człowieka w formie „głownogona” z zaznaczeniem części twarzy oraz kończyn w formie kresek lub kółek.	
B5 O	Trzyma kredkę w lekko zgiętych palcach, przeciwstawiając kciuk pozostałym palcom.	
B6 O	W czynnościach precyzyjnych posługuje się przeważnie prawą lub lewą ręką.	
UWAGI:		W 6 P 5-4 N 3-0
F. Rozwój funkcji behawioralnych		P
F1* O (W)	Samodzielnie zjada podany posiłek, siedząc przy stole – pije z kubka, zjada pieczywo, kanapkę, herbatnik lub owoc; potrafi jeść łyżką i nie wylewa z niej; umie nabijać kawalki jedzenia na widelec.	
F2* O (W)	Zgłasza w odpowiednim czasie potrzebę skorzystania z ubikacji w ciągu dnia, czasami jeszcze wymaga przypominania. Tylko sporadycznie moczy się w nocy.	
F3* O (W)	Wykonuje podstawowe czynności higieniczne – myje i wyciera ręce, twarz, czyści zęby (wymaga przypomnienia i kontroli dorosłego).	
F4* O (W)	Rozbiera się i samodzielnie ubiera większość części garderoby, gdy osoba dorosła przygotowuje mu je i udziela pomocy w trudniejszych czynnościach (odróżnieniu przodu i tyłu, zapinaniu).	
F5* O (W)	Sprząta zabawki po zabawie – wkłada do pudełka, odkłada na półkę (po przypomnieniu przez dorosłego lub nawet samodzielnie).	
F6* W	Samodzielnie zasypia i spokojnie przespia całą noc, czasami może przebudzać się i wołać rodziców, ale szybko potrafi się uspokoić.	
UWAGI:		W 6 P 6 N 5-0

39

Charakterystyka KORP



- W pewnych przypadkach nie jest możliwe dokonanie obserwacji własnej, ponieważ sytuacja badania nie pozwala na zaobserwowanie określonych zachowań dziecka. Dotyczy to głównie umiejętności związanych z funkcjami behawioralnymi i emocjonalno-społecznymi oraz sprawnościami ruchowymi, np. snem, funkcjami pokarmowymi i wydalaniem, samodzielnością, szerszymi relacjami społecznymi, zabawami i aktywnościami ruchowymi, które nie są możliwe do podjęcia w warunkach gabinetu lub placówki.
3. Wówczas do oceny umiejętności wykorzystuje się **informacje z wywiadu z rodzicem lub opiekunem dziecka (W)**, dotyczące umiejętności i zachowań wykazywanych przez dziecko w środowisku domowym i pozadomowym.

38

Charakterystyka KORP



Zaleca się zobiektywizowanie uzyskanych informacji, na przykład poprzez nagrania wideo lub zdjęcia wykonane przez rodziców lub opiekunów.

W części przypadków badający może mieć dostęp do obu źródeł wiedzy o zachowaniu dziecka (O i W), wówczas **podstawą oceny jest obserwacja badającego**.

Należy zwrócić uwagę na występujące **niezgodności pomiędzy obserwacją własną, a informacją uzyskaną od rodziców lub opiekunów**.

W przypadku, gdy dziecko **nie wykazuje danej umiejętności w trakcie badania, a przejawia ją poza gabinetem badań** (w domu, w żłobku, przedszkolu, szkole czy placówce), może to oznaczać, że umiejętność ta nie jest wystarczająco utrwalona lub dziecko jest nadmiernie wrażliwe na stres związany z badaniem. Wymaga to odpowiedniej interwencji terapeutycznej w stosunku do dziecka. Z kolei w przypadku, gdy dziecko **wykazuje umiejętność podczas badania, a nie przejawia jej poza gabinetem** (w środowisku domowym lub pozadomowym), wymaga to interwencji w stosunku do środowiska, a nie samego dziecka.

40

Pomoce diagnostyczne



Integralną częścią narzędzia są **odpowiednio dobrane pomoce obrazkowe i zabawki**, które ułatwiają przeprowadzenie badania, a ich stałość decyduje o obiektywności diagnozy.

Nie należy stosować przy badaniu dowolnie przygotowanych zamienników oraz wykorzystywać pomocy do zajęć terapeutycznych czy zabaw, by nie wprowadzić efektu wyuczenia.

Pomoce posiadają odpowiednie **atesty bezpieczeństwa** i są **trwałe** oraz **ergonomiczne**.

Istnieje możliwość **dokupienia pojedynczych elementów** w przypadku zagubienia czy uszkodzenia.

41

Warunki przeprowadzania badania



Próby zadaniowe i obserwacyjne wykonuje się w trakcie indywidualnego spotkania z dzieckiem (sesji badania), zgodnie z zastosowaną procedurą badania.

Wyniki prób wykorzystujące **informacje z wywiadu oraz obserwacje spoza sytuacji badania można nanieść na kwestionariusz w innym czasie** (przed lub po badaniu).

42

Warunki przeprowadzania badania



Miejsce przeprowadzania badania powinno spełniać warunki bezpieczeństwa i higieny oraz być przyjazne dla dziecka. Jednocześnie w otoczeniu nie powinna znajdować się nadmierna liczba rozpraszających elementów.

Wielkość i wyposażenie pokoju mają umożliwić przeprowadzenie badania. Potrzebne jest minimum 2 x 1,5 metra wolnej przestrzeni do przeprowadzenia zadań ruchowych, a także miejsce na materac lub dywan i meble dla dziecka oraz badającego. Stolik i krzesło dla dziecka powinny być dostosowane do jego wzrostu oraz umożliwiać stabilne podparcie rąk i nóg. Badający powinien siedzieć wygodnie, najlepiej naprzeciw dziecka, tak by móc łatwo podawać mu pomoce, obserwować jego zachowanie i zapisywać przebieg badania.

43

Warunki przeprowadzania badania



Badający powinien poświęcić chwilę czasu na **nawiązanie przyjaznego kontaktu z dzieckiem oraz rozmowę z jego rodzicami lub opiekunami.** Powinien zapytać się opiekunów, czy **zachowanie dziecka w sytuacji badania jest dla niego typowe.** Nie należy oceniać dziecka, które jest przestraszone, rozdrażnione czy chore lub w opinii opiekunów zachowuje się w niezwykły dla niego sposób. Badanie należy wówczas ponowić w innym terminie.

W przypadku dzieci w okresie wczesnego dzieciństwa wskazana jest obecność rodziców lub bliskich osób zapewniających poczucie bezpieczeństwa. Należy jednak zwrócić uwagę, by nie zakłócało to przebiegu badania. Jeśli się tak dzieje, korzystniejsze jest przeprowadzenie badania sam na sam z dzieckiem, po uzyskaniu odpowiedniego poziomu kontaktu. W większości przypadków **badanie dzieci powyżej 3. roku życia może być przeprowadzane bez bliskich im osób.**

44

Procedura badania



Przed przystąpieniem do badania w **Karcie Podsumowania (KORP-P)** należy zamieścić **dane dotyczące wieku dziecka**, z uwzględnieniem **wiek skorygowanego w przypadku wcześniaków**.

	Rok	Miesiąc	Dzień
Data badania			
Data urodzenia			
Wiek metrykalny			
Liczba tygodni (w dniach) brakujących do 40 Hbd	X	X	
Wiek skorygowany *			

* Stosowany u wcześniaków – do ukończenia 3. r.ż. od wieku kalendarzowego należy odjąć tyle tygodni, ile brakowało w momencie narodzin do pełnych 40 tygodni ciąży

45

Procedura badania



- W odpowiedniej rubryce tabeli należy uzupełnić **datę badania**, a pod nią **datę urodzenia**.
- Następnie odejmuje się liczby w poszczególnych kolumnach w kolejności: dzień, miesiąc i rok.

	Rok	Miesiąc	Dzień
Data badania	2014	11	25
Data urodzenia	2011	10	12
Wiek metrykalny	3	1	13
Liczba tygodni (w dniach) brakujących do 40 Hbd	X	X	
Wiek skorygowany *			

46

Procedura badania



Jeśli w procedurze odejmowania **uzyskany zostanie wynik ujemny** należy „pożyczyć” z najbliższej kolumny po lewej stronie **jeden miesiąc (uśrednione trzydzieści dni)** lub **rok (dwanaście miesięcy)** i kontynuować obliczanie.

	Rok	Miesiąc	Dzień
Data badania	2014	9	25
Data urodzenia	2011	11	30
Wiek metrykalny	2	9	25
Liczba tygodni (w dniach) brakujących do 40 Hbd	X	X	
Wiek skorygowany *			

$8 + 12 = 20$
 $25 + 30 = 55$

47

Procedura badania



W przypadku **w wcześniaków** od wieku metrykalnego należy odjąć tyle tygodni, ile w momencie narodzin brakowało do pełnych 40. tygodni ciąży.

Wiek koryguje się do ukończenia przez dziecko 3. roku życia (za T. Hellbrugge w: *Monachijska Rozwojowa Skala Diagnostyczna*).

Przykład: dziecko urodzone w 30 tygodniu ciąży – brakuje 10 tygodni do pełnych 40. Te 10 tygodni zamieniamy na dni (tydzień = 7 dni), co daje nam 70, które odejmujemy od wieku metrykalnego - dziecko jest więc biologicznie młodsze.

	Rok	Miesiąc	Dzień
Data badania	2015	1	25
Data urodzenia	2012	11	30
Wiek metrykalny	2	1	25
Liczba tygodni (w dniach) brakujących do 40 Hbd	X	X	70
Wiek skorygowany *	1	11	15

48

Ćwiczenie – oblicz wiek

Data badania: 01.10.2017 r. Data urodzenia: 24.12.2016 r.

Wcześniak – urodzony w 34 tygodniu ciąży.

	Rok	Miesiąc	Dzień
Data badania			
Data urodzenia			
Wiek metrykalny			
Liczba tygodni (w dniach) brakujących do 40 Hbd	X	X	
Wiek skorygowany *			

* Stosowany u wcześniaków – do ukończenia 3. r.ż. od wieku kalendarzowego należy odjąć tyle tygodni, ile brakowało w momencie narodzin do pełnych 40 tygodni ciąży

49



50

Procedura badania KORP

Następnie wykorzystać można jedną z dwóch procedur badania:

Procedura podstawowa

Procedura pretestowa

51



Procedura podstawowa

Po ustaleniu wieku metrykalnego lub skorygowanego dobiera się odpowiednią do wieku dziecka kartę KORP-A, co stanowi pierwszy etap badania.

Karta KORP-A ocenia rozwój wszystkich sfer na określonym poziomie wiekowym.

52



Procedura podstawowa

Przed przystąpieniem do właściwego badania należy **przygotować odpowiednie pomoce do wybranego przedziału wiekowego** badania.

Podczas badania wskazane jest **zachowanie zaproponowanej kolejności oceny sfer rozwoju** zgodnie z ich następstwem w kartach, aby w jak największym stopniu ujednolicić procedurę badania i kontrolować wzajemny wpływ sfer na siebie.

W szczególnych przypadkach dopuszczalne jest **wyodrębnienie sfery ruchowej i przeprowadzenie jej oceny jako ostatniej** (jeśli wymaga to skorzystania z innego pomieszczenia lub oceniane dziecko jest bardzo aktywne ruchowo i przewiduje się trudności w przejściu do prób bardziej statycznych). Przyczynę zmiany kolejności odnotowuje się w Uwagach i uwzględnia przy formułowaniu wniosków.

Natomiast **wewnątrz badanej sfery należy zachować kolejność przeprowadzania prób** oraz unikać konieczności powracania do raz prezentowanej i przerwanej z jakiegoś zewnętrznego powodu próby. Jeżeli dojdzie do zmiany kolejności przeprowadzenia prób, fakt ten odnotowuje się w Uwagach i uwzględnia przy formułowaniu wniosków.

53

Procedura podstawowa

Wyniki uzyskane podczas prób należy zaznaczyć w odpowiednich rubrykach karty oznaczonych literą „P”.

Próby ocenione pozytywnie zaznacza się znakiem „+”, a negatywnie znakiem „-” i przyznaje się po jednym punkcie za każdy „+” oraz zero punktów za każdy „-”.

Należy pamiętać, że dziecko powinno spełnić wszystkie kryteria oceny zawarte w instrukcji szczegółowej, by zaliczyć próbę.

Jeśli próba z przyczyn zewnętrznych nie może zostać wykonana lub ocena budzi wątpliwości, np. sposób wykonania próby jest trudny do interpretacji, dziecko przerywa zadanie albo odmawia jego wykonania, wówczas zaznacza się „+/-” (również przyznając zero punktów) i wyjaśnia przyczynę w rubryce Uwagi (znajduje się ona bezpośrednio pod każdą ocenianą sferą rozwoju). Taki rodzaj oceny obniża jednak wartość badania, a uzyskane wyniki nie będą odzwierciedlać faktycznych umiejętności dziecka.

53_2

Procedura podstawowa

- Następnie **podlicza się uzyskane punkty w rubryce Suma** (odrębnie dla każdej ze sfer) i **uzyskuje się wynik liczbowy**.
- Narzędzie KORP umożliwia odniesienie wyników surowych do tabeli norm wyrażonych w skali stenowej**.
- Uzyskany wynik liczbowy należy odnieść do wyniku stenowego i zaznaczyć na karcie odpowiedni poziom skali: niski, prawidłowy (przeciętny) bądź wysoki**.
- Informacje o przeliczaniu wyniku liczbowego na wynik stenowy znajdują się w tabeli w Podręczniku oraz bezpośrednio na karcie badania przy każdej sferze.

54

Procedura podstawowa



KORP		KARTY OCENY ROZWOJU PSYCHORUCHOWEGO		KOMLOGO							
KORP-A/3 r.ż.		Umiejętności osiągnięte przez dziecko w 3. roku życia (3;0-3;11)									
Dane dokumentu											
Imię i nazwisko badanego		Data urodzenia	Data badania	Podpis osoby badającej, stanowisko							
A. Rozwój ruchowy					P						
A1 Z	Stoi na palcach i utrzymuje się co najmniej 1 sekundę, nie opadając na całe stopy.				-						
A2 Z	Staje na palcach i robi co najmniej trzy kroki, nie opadając na całe stopy.				+						
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i łapie (w dłoń lub poprzez przyciśnięcie przedramionami) oraz odrzuca ją (co najmniej trzy razy).				+						
A4 Z	Naśladuje proste układy ruchowe w zabawach: <i>Jak skacze żabka?</i> , <i>Jak lata ptak?</i> , <i>Jak stoi bocian?</i> (co najmniej dwa).				-						
A5* O W	Chodzi po schodach w górę krokiem naprzemiennym oraz w dół krokiem odstawno-dostawnym lub naprzemiennym.				+						
A6* O W	Jeździ na dziecięcym rowerze trójkołowym lub dwukołowym posiadającym kółka boczne, naciskając naprzemiennie na pedały.				+/-						
UWAGI: Nie posiada roweru trójkołowego, a jedynie rowerek biegowy.					<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>5</td> <td>4-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	5	4-0
W	P	N									
6	5	4-0									

55

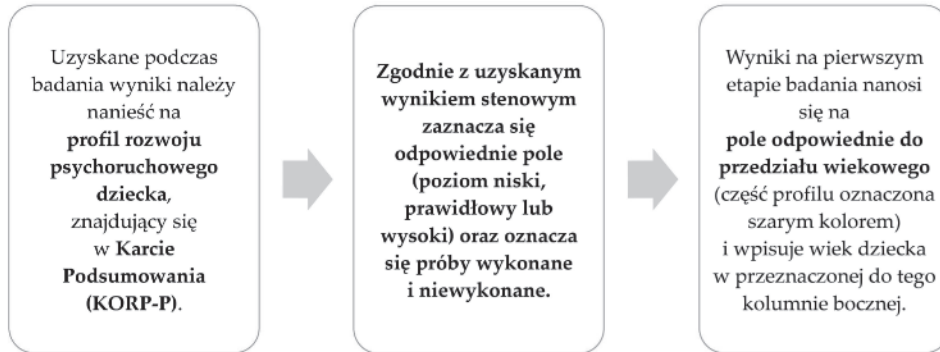
Sytuacje szczególne



- Jeśli dziecko **nie jest w stanie dostosować się do procedury badania i instrukcji**, jest rozproszone, często przerywa, przejawia zachowania zakłócające albo kieruje się własną motywacją i wykonało tylko pojedyncze próby lub traktowało je wybiórczo, to wówczas nie możemy dokonywać oceny ilościowej, natomiast możemy wykorzystać wykonane próby do **OCENY NIESTANDARYZOWANEJ** o charakterze orientacyjnym.
- Jeśli dziecko nie jest w stanie wykonać niektórych prób lub posługiwać się standaryzowanymi pomocami narzędzia ze względu na **ograniczenia ruchowe lub percepcyjne**, to wówczas badanie **NIE MA CHARAKTERU STANDARYZOWANEGO**. Próby, które nie mogą być z tego powodu wykonane, nie podlegają żadnej ocenie i **sygnowane są ND („nie dotyczy”)**.
- W takich sytuacjach badający może jedynie inspirować się strukturą badania i niektórymi próbami oraz dokonać ich niezbędnej modyfikacji i dostosowania, ale należy pamiętać, że **NIE JEST TO BADANIE STANDARYZOWANE**, tylko o charakterze eksperymentalno-klinicznym.
- W treści wniosków o rozwoju dziecka należy bardzo wyraźnie **podkreślić brak stosowania do zasad standaryzacji i dokonać opisu wszelkich odstępstw i modyfikacji w wykonywanych próbach**.
- Takie badanie ma charakter obserwacji klinicznej, a wnioski z badania mają charakter opisowy oraz **NIE JEST MOŻLIWE ODNIESIENIE DO NORM**.

56

Procedura podstawowa



57

Procedura podstawowa – I etap



- W rubryce „próby” należy oznaczyć **próby zaliczone i niezaliczone** wpisując odpowiednio – „+”, „-”, „+/-” lub „ND”.
- Następnie w rubryce „poziom” zaznacza się **zakreślając lub zamalowując odpowiedni poziom** (niski, prawidłowy lub wysoki) zgodnie z uzyskanym wynikiem stenowym.
- W przypadku uzyskania wyniku „+/-” lub „ND” więcej niż jeden raz w obrębie sfery nie przelicza się wyniku surowego na wynik stenowy.

3 r.ż.	PW	A1	-	
		A2	-	
	PP	A3	+	
		A4	+	
	PN	A5	+	
		A6	+/-	

58

Procedura podstawowa – I etap



PROFIL ROZWOJU PSYCHORUCHOWEGO DZIECKA															
Poziom w wieku	Poziom rozwoju	A. Rozwój ruchowy		B. Rozwój motoryki precyzyjnej i lateralizacji		C. Rozwój spostrzegania wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej		D. Rozwój komunikowania się i mowy		E. Rozwój emocjonalno-społeczny		F. Rozwój funkcji behawioralnych		G. Wiedza i umiejętności uczenia się	
		próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom
4 r.ż.	PW	A1		B1		C1		D1		E1		F1		G1	
		A2		B2		C2		D2		E2		F2		G2	
	PP	A3		B3		C3		D3		E3		F3		G3	
		A4		B4		C4		D4		E4		F4		G4	
	PN	A5		B5		C5		D5		E5		F5		G5	
		A6		B6		C6		D6		E6		F6		G6	
3 r.ż.	PW	A1	-	B1	-	C1	+	D1	+	E1	+	F1	+	G1	+
		A2	-	B2	-	C2	-	D2	+	E2	+	F2	+	G2	-
	PP	A3	+	B3	+	C3	-	D3	+	E3	+	F3	+	G3	+
		A4	+	B4	-	C4	+	D4	+	E4	+	F4	-	G4	+
	PN	A5	+	B5	-	C5	-	D5	+	E5	+	F5	+	G5	+
		A6	+/-	B6	+	C6	+	D6	+	E6	-	F6	-	G6	+
24 – 35 m.ż.	PW	A1		B1		C1		D1		E1		F1		G1	
		A2		B2		C2		D2		E2		F2		G2	
	PP	A3		B3		C3		D3		E3		F3		G3	
		A4		B4		C4		D4		E4		F4		G4	
	PN	A5		B5		C5		D5		E5		F5		G5	
		A6		B6		C6		D6		E6		F6		G6	

59

Procedura podstawowa



Dane z profilu należy interpretować w następujący sposób.

Jeżeli dziecko uzyskało **wynik prawidłowy (przeciętny)** we wszystkich lub w poszczególnych sferach, to jego rozwój w zakresie ocenianych umiejętności mieści się w granicach oczekiwań dla wieku.

Jeżeli dziecko uzyskało **wynik wysoki** we wszystkich lub w poszczególnych sferach, oznacza to, że jego rozwój w zakresie ocenianych umiejętności przebiega powyżej oczekiwań do wieku (jest przyspieszony).

Jeżeli dziecko uzyskało **wynik niski** we wszystkich lub w poszczególnych sferach, oznacza to, że jego rozwój w zakresie ocenianych umiejętności przebiega poniżej oczekiwań do wieku (jest opóźniony).

60

Ćwiczenie

- interpretacja wyników po pierwszym etapie badania

Poziom wieku	Poziom rozwoju	PROFIL ROZWOJU PSYCHORUCHOWEGO DZIECKA																											
		A. Rozwój ruchowy				B. Rozwój mowy i funkcji precyzyjnej i lateralizacji				C. Rozwój spożycia wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej				D. Rozwój komunikowania się i mowy				E. Rozwój emocjonalno-społeczny				F. Rozwój funkcji behawioralnych				G. Wiedza i umiejętności uczenia się			
		próby		poziom		próby		poziom		próby		poziom		próby		poziom		próby		poziom		próby		poziom					
4 r.z.	PW	A1				D1	+			F1																			
	A2					D2				F2																			
	A3					D3				F3																			
	A4					D4				F4																			
3 r.z.	PW	A1				D1	+			F1	+																		
	A2					D2				F2																			
	A3					D3				F3																			
	A4					D4				F4																			
24-35 m.z.	PW	A1				D1				F1																			
	A2					D2				F2																			
	A3					D3				F3																			
	A4					D4				F4																			

Sfery prawidłowego rozwoju (w normie) -

Sfery wysokiego rozwoju (mocne strony) -

Sfery opóźnionego rozwoju (słabe strony) -

Procedura podstawowa

Jeśli na pierwszym etapie badania zostaną wykryte **mocne strony lub opóźnienia w przebiegu rozwoju dziecka**, należy przejść do **drugiego etapu badania**, w którym dokonuje się **oceny aktualnego poziomu rozwoju na wyższym lub niższym poziomie**, wykorzystując **karty KORP-B** odpowiednie dla wybranych sfer.

Procedura podstawowa

Na niższym poziomie wiekowym wykonuje się badanie całej sfery!

Badanie na niższych poziomach rozwojowych kontynuuje się do momentu uzyskania przez dziecko wyniku prawidłowego (przeciętnego).

Natomiast na wyższym poziomie badanie kontynuuje się tylko w przypadku, gdy dziecko ponownie uzyska wynik wysoki.

Uzyskane podczas drugiego etapu badania wyniki należy nanieść na odpowiednie części profilu znajdujące się poniżej lub powyżej profilu głównego, uzyskując w ten sposób graficzny obraz uwzględniający sfery prawidłowego, wysokiego oraz opóźnionego rozwoju.

Drugi etap badania weryfikuje i pogłębia wyniki uzyskane na pierwszym etapie badania.

W niektórych przypadkach obserwuje się, że dziecko na drugim etapie badania nie wykonuje prób, które wykonało na wyższym poziomie – może to świadczyć o niskim poziomie koncentracji uwagi lub współpracy – wówczas interpretację wyników należy prowadzić ze szczególną ostrożnością.

Procedura podstawowa – II etap

Poziom wieku	Poziom rozwoju	PROFIL ROZWOJU PSYCHORUCHOWEGO DZIECKA																											
		A. Rozwój ruchowy				B. Rozwój mowy i funkcji precyzyjnej i lateralizacji				C. Rozwój spożycia wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej				D. Rozwój komunikowania się i mowy				E. Rozwój emocjonalno-społeczny				F. Rozwój funkcji behawioralnych				G. Wiedza i umiejętności uczenia się			
		próby		poziom		próby		poziom		próby		poziom		próby		poziom		próby		poziom		próby		poziom					
4 r.z.	PW	A1				D1	+			F1																			
	A2					D2				F2																			
	A3					D3				F3																			
	A4					D4				F4																			
3 r.z.	PW	A1				D1	+			F1	+																		
	A2					D2				F2																			
	A3					D3				F3																			
	A4					D4				F4																			
24-35 m.z.	PW	A1				D1				F1																			
	A2					D2				F2																			
	A3					D3				F3																			
	A4					D4				F4																			
18-23 m.z.	PW	A1				D1				F1																			
	A2					D2				F2																			
	A3					D3				F3																			
	A4					D4				F4																			

Procedura pretestowa



W przypadku dzieci podejrzanych o **opóźnienie rozwoju psychomotorycznego lub dysharmonie rozwojowe** nie zaleca się rozpoczynania badania od karty KORP-A zgodnej z wiekiem metrykalnym, ponieważ spowoduje to znaczne wydłużenie i utrudnienie badania oraz obniżenie motywacji dziecka przez dobór nieadekwatnych do jego możliwości prób.

W takich przypadkach w celu ułatwienia badania oraz ujednolicenia jego przebiegu przygotowano **specjalną procedurę poprzedzającą (pretestową) KORP-PRE**.

69

Procedura pretestowa



Procedura KORP-PRE pozwala w szybki sposób **dobrac początkowy poziom badania** dziecka kartami KORP-B w poszczególnych sferach z uwzględnieniem opóźnień i dysharmonii rozwojowych.

Procedura ta może być także używana w **przypadku dzieci starszych** ze zdiagnozowaną niepełnosprawnością intelektualną, **których wiek umysłowy przebiega na poziomie niższym niż 9. rok życia**.

Należy pamiętać, iż badanie kartami KORP-PRE **nie upoważnia do wnioskowania o aktualnym poziomie rozwoju dziecka**, a jedynie daje podstawę do doboru odpowiednich kart KORP-B do dalszego etapu oceny.

70

Procedura pretestowa



Opracowano **siedem kart KORP-PRE** oceniających **poszczególne sfery rozwoju na kolejnych poziomach wiekowych**:

- KORP-PRE/A – dla sfery rozwoju ruchowego,
- KORP-PRE/B – dla sfery motoryki precyzyjnej i lateralizacji,
- KORP-PRE/C – dla sfery spostrzegania wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej,
- KORP-PRE/D – dla sfery komunikowania się i mowy,
- KORP-PRE/E – dla sfery emocji i relacji społecznych,
- KORP-PRE/F – dla sfery funkcji behawioralnych,
- KORP-PRE/G – dla sfery wiedzy i umiejętności uczenia się,
- **Początkową Kartę Podsumowania (KORP-PRE-P)** z profilem początkowego poziomu oceny dziecka oraz wnioskami o wyborze kart KORP-B.

71

Procedura pretestowa



W kartach KORP-PRE wykorzystane zostały **wybrane próby z kart KORP**, które uznane zostały za **najbardziej reprezentatywne dla danej sfery**.

Do każdej z kart KORP-PRE wybrano **po jednej próbie z kolejnych poziomów wiekowych**.

KARTA OCENY ROZWOJU PSYCHORUCHOWEGO PRETEST			
KORP-PRE/A A. Rozwój ruchowy			
Data urodzenia		Data badania	
Imię i nazwisko badanego		Podpis osoby badającej, stanowisko	
Umiejętności osiągane przez dziecko od 1. do końca 2. miesiąca życia			
A1	Podpisano się na obu, lekko cofniętych pod ławę przedramionach, leżąc na brzuchu (po zachęceniu grzechotką)		
Umiejętności osiągane przez dziecko od 3. do końca 6. miesiąca życia			
A2	Podpisano się na obu, lekko cofniętych pod ławę przedramionach, leżąc na brzuchu (po zachęceniu grzechotką)		
Umiejętności osiągane przez dziecko od 6. do końca 8. miesiąca życia			
A3	Podpisano się na obu, lekko cofniętych pod ławę przedramionach, leżąc na brzuchu (po zachęceniu grzechotką)		

KARTA OCENY ROZWOJU PSYCHORUCHOWEGO			
KORP-B1/A A. Rozwój ruchowy			
Data urodzenia		Data badania	
Imię i nazwisko badanego		Podpis osoby badającej, stanowisko	
Umiejętności osiągane przez dziecko od 1. do końca 2. miesiąca życia			
A1	Utrzymanie głowy prosto w linii środkowej ciała, leżąc na plecach (po zachęceniu grzechotką)		
A2	Obrócenie głowy z pozycji bocznej do linii środkowej ciała, leżąc na plecach (po zachęceniu grzechotką)		
A3	Podpisano się na obu, lekko cofniętych pod ławę przedramionach, leżąc na brzuchu (po zachęceniu grzechotką)		
A4	Unosi i utrzymuje głowę, leżąc na brzuchu (po zachęceniu grzechotką)		
A5	Utrzymuje przez chwilę głowę w osi ciała, trzymaną pod pachami i unoszoną do pozycji pionowej		
A6	Wykorzystuje obie strony ciała - obraca głowę na obie boki, naprzemiennie porusza rękami i nogami - może		
UWAGA! Wykorzystuje obie strony ciała - obraca głowę na obie boki, naprzemiennie porusza rękami i nogami - może			

72

Procedura pretestowa



Po ustaleniu wieku metrykalnego lub skorygowanego wykorzystuje się kolejno karty KORP-PRE/A, B, C, D, E, F, G, rozpoczynając badanie od poziomu wieku metrykalnego dziecka w każdej ze sfer.

W przypadku dzieci niepełnosprawnych intelektualnie (powyżej 9. roku życia) rozpoczyna się badanie od **najwyższego poziomu w kartach KORP-PRE.**

Jeżeli badający posiada wiedzę (na podstawie wywiadu lub poprzednich badań), że dziecko przejawia **istotne opóźnienie w obrębie niektórych sfer**, to może rozpocząć badanie wykorzystując odpowiednie karty KORP-PRE, a pozostałe sfery ocenia przy pomocy karty KORP-A zgodnej z wiekiem dziecka.

73

Procedura pretestowa



Jeżeli dziecko **nie zaliczy próby**, należy wykonywać kolejno próby z niższych poziomów wiekowych, aż do uzyskania pozytywnego wyniku.

Natomiast w przypadku, gdy dziecko **zaliczy próbę z wieku metrykalnego**, należy przejść do próby z poziomu wyższego i kontynuować badanie do momentu, w którym próba zostanie oceniona negatywnie.

74

Procedura pretestowa



Uzyskane podczas badania wyniki należy **nanieść na profil** znajdujący się w karcie KORP-PRE-P.

Zgodnie z uzyskanym wynikiem w każdej ze sfer zaznacza się odpowiednie pole, tak by powstał wykres schodkowy.

Na podstawie analizy profilu KORP-PRE-P można określić osobno dla każdej ze sfer **wyjściowy poziom oceny umiejętności dziecka.**

PROFIL POCZĄTKOWEGO POZIOMU OCENY DZIECKA – PRETEST

POZIOM	Rozwój ruchowy	Rozwój motoryki precyzyjnej i lateralizacji	Rozwój sposobu spostrzegania i koordynacji wzrokowo-ruchowej	Rozwój komunikowania się i mowy	Rozwój emocjonalno-społeczny	Rozwój funkcji behawioralnych	Wiedza i umiejętności uczenia się
8. do 9. r.ż.							
7. r.ż.							
6. r.ż.							
5. r.ż.							
4. r.ż.							
3. r.ż.							
24. do 36. m.ż.							
18. do 23. m.ż.							
12. do 17. m.ż.							
9. do 11. m.ż.							
6. do 8. m.ż.							
3. do 5. m.ż.							
1. do 2. m.ż.							

75

Procedura pretestowa



Po ustaleniu **początkowego poziomu umiejętności**, należy przejść do badania kartami KORP-B, którymi dokonuje się **oceny aktualnego poziomu rozwoju psychoruchowego dziecka.**

Prób, które zostały wykonane podczas procedury pretestu, nie przeprowadza się ponownie. **Badanie kontynuowane jest pozostałymi pięcioma próbami w każdej ze sfer.**

76

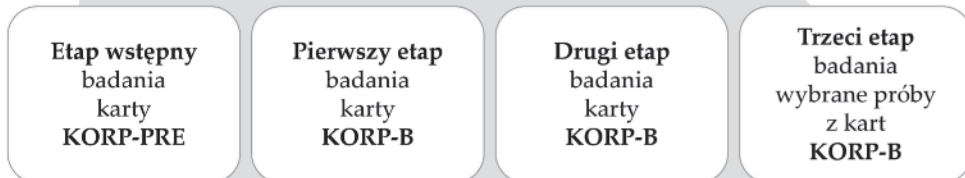
Ćwiczenie – zaplanuj dalsze badanie na podstawie wyników uzyskanych w preteście



PROFIL POCZĄTKOWEGO POZIOMU OCENY DZIECKA – PRETEST							
POZIOM	Rozwój ruchowy	Rozwój motoryki precyzyjnej i lateralizacji	Rozwój spostrzegania wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej	Rozwój komunikowania się i mowy	Rozwój emocjonalno-społeczny	Rozwój funkcji behawioralnych	Wiedza i umiejętności uczenia się
8. do 9. r.z.							
7. r.z.							
6. r.z.							
5. r.z.							
4. r.z.							
3. r.z.							
24. do 35. m.z							
18. do 23. m.z							
12. do 17. m.z							
9. do 11. m.z							
6. do 8. m.z							
3. do 5. m.z							
1. do 2. m.z							

77

Procedura pretestowa



79

Procedura pretestowa



Uzyskane podczas badania kartami KORP-B wyniki należy nanieść na profil rozwoju psychoruchowego dziecka znajdujący się w karcie KORP-P.

Sposób interpretacji profilu i dalsze postępowanie są analogiczne jak w procedurze podstawowej.

4 r.z.	PW	A1		D1		O1		D1		O1		F1		G1	
	A2		O2		O2		O2		O2		F2		G2		
	PP	A3		O3		O3		O3		O3		F3		G3	
5 r.z.	PA	A4		O4		O4		O4		O4		F4		G4	
	AB		O5		O5		O5		O5		F5		G5		
	AB		O6		O6		O6		O6		F6		G6		
6 r.z.	PW	A1		D1		O1		D1		O1		F1		G1	
	A2		O2		O2		O2		O2		F2		G2		
	PP	A3		O3		O3		O3		O3		F3		G3	
7 r.z.	PA	A4		O4		O4		O4		O4		F4		G4	
	AB		O5		O5		O5		O5		F5		G5		
	AB		O6		O6		O6		O6		F6		G6		
8 r.z.	PW	A1		D1		O1		D1		O1		F1		G1	
	A2		O2		O2		O2		O2		F2		G2		
	PP	A3		O3		O3		O3		O3		F3		G3	
9 r.z.	PA	A4		O4		O4		O4		O4		F4		G4	
	AB		O5		O5		O5		O5		F5		G5		
	AB		O6		O6		O6		O6		F6		G6		
10 r.z.	PW	A1		D1		O1		D1		O1		F1		G1	
	A2		O2		O2		O2		O2		F2		G2		
	PP	A3		O3		O3		O3		O3		F3		G3	
11 r.z.	PA	A4		O4		O4		O4		O4		F4		G4	
	AB		O5		O5		O5		O5		F5		G5		
	AB		O6		O6		O6		O6		F6		G6		
12 r.z.	PW	A1		D1		O1		D1		O1		F1		G1	
	A2		O2		O2		O2		O2		F2		G2		
	PP	A3		O3		O3		O3		O3		F3		G3	
13 r.z.	PA	A4		O4		O4		O4		O4		F4		G4	
	AB		O5		O5		O5		O5		F5		G5		
	AB		O6		O6		O6		O6		F6		G6		
14 r.z.	PW	A1		D1		O1		D1		O1		F1		G1	
	A2		O2		O2		O2		O2		F2		G2		
	PP	A3		O3		O3		O3		O3		F3		G3	
15 r.z.	PA	A4		O4		O4		O4		O4		F4		G4	
	AB		O5		O5		O5		O5		F5		G5		
	AB		O6		O6		O6		O6		F6		G6		
16 r.z.	PW	A1		D1		O1		D1		O1		F1		G1	
	A2		O2		O2		O2		O2		F2		G2		
	PP	A3		O3		O3		O3		O3		F3		G3	
17 r.z.	PA	A4		O4		O4		O4		O4		F4		G4	
	AB		O5		O5		O5		O5		F5		G5		
	AB		O6		O6		O6		O6		F6		G6		

p--78

Czas badania



Czas badania zależy jest od zastosowanej procedury. Każdy etap badania nie powinien przekraczać godziny dla jednej sesji.

Należy wziąć pod uwagę tempo pracy i wydolność dziecka. Jeśli konieczny jest dłuższy czas, badanie należy podzielić na części. Jednak powinno być dokończony w możliwie najbliższym czasie. Czas i podział badania powinien być odnotowany w karcie w rubryce Uwagi.

Należy koniecznie zwrócić uwagę, by dziecko w trakcie pełnego badania zmieściło się w przedziale wiekowym zastosowanej karty, ponieważ przy przekroczeniu progu wiekowego nie będzie możliwa interpretacja wyników, a w szczególności ocena głębokości opóźnienia.

80

Częstotliwość badania



81

Kryteria obserwacji zachowania i oceny zjawisk jakościowych w rozwoju dziecka



Podczas badania należy także zwrócić uwagę na **nieprawidłowości i zachowania niepokojące** oraz **zjawiska atypowe**, które mogą być sygnałem **nieprawidłowości rozwoju**.

Informacje o występowaniu nieprawidłowości i ich rodzaju powinny być odnotowane:

- w rubryce **Uwagi** w karcie badania A lub B – jeśli dotyczą bezpośrednio wykonywanych prób,
- oraz w **Karcie obserwacji (KORP-O)** – jeśli dotyczą całości zachowania dziecka.

82

Kryteria obserwacji zachowania i oceny zjawisk jakościowych w rozwoju dziecka



KONTAKT – łatwość w nawiązaniu kontaktu, selektywność, poziom, formy kontaktu, zachowania prospołeczne

EMOCJE – dominujące stany emocjonalne, nastrój, kontrola emocji, przejawy labilności emocjonalnej lub zalegania emocji, adekwatność reakcji emocjonalnych

AKTYWNOŚĆ – napęd, przejawy zahamowania lub nadpobudliwości psychoruchowej, impulsywność, szybkość psychomotoryczna w zadaniach, wydolność

UWAGA – przewaga uwagi mimowolnej lub dowolnej, koncentracja – natężenie, trwałość, przetrutność uwagi, wybiórczość uwagi – pomijanie, fiksacja

MOTYWACJA, WSPÓŁPRACA – motywacja do zadań, kooperatywność, samodzielność, reakcja na trudności

ZACHOWANIA ATYPOWE – niezwykle, dziwaczne reakcje, nieadaptatywne, schematyczne wzorce zachowania, stereotypie, nawyki i zachowania nieadekwatne do wieku

83

Wnioski diagnostyczne



Brak umiejętności na poziomie prawidłowym, stopień i charakter opóźnienia, dysharmonie w rozwoju poszczególnych sfer, deficyty w obrębie poszczególnych kategorii oraz obecność nieprawidłowości pozwalają na sformułowanie **wniosek o zaburzeniach w przebiegu rozwoju dziecka**, zaplanowanie dalszego postępowania diagnostycznego oraz programowanie oddziaływań wspomagających jego rozwój.

Nieosiągnięcie umiejętności kluczowych interpretowane jest jako zagrożenie rozwoju.

Umiejętności mieszczące się w oczekiwaniach dla wieku oraz przekraczające poziom wiekowy dają podstawę do **wnioskowania o sferach wysokich osiągnięć w rozwoju dziecka**, co pozwala na wykorzystanie ich w procesie terapeutycznym, skierowanym na rozwój mocnych stron

W przypadku wystąpienia opóźnień, dysharmonii rozwojowych, deficytów oraz nieprawidłowości (należy zakwalifikować dziecko do dalszych badań pogłębiających przeprowadzoną diagnozę w poszczególnych obszarach oraz konsultacji specjalistycznych (psycholog, pedagog, logopeda, fizjoterapeuta, lekarze specjaliści).

84

Wnioski diagnostyczne



Dokonując interpretacji badania **nie określa się wyniku globalnego** dla wszystkich sfer, gdyż **nie uwzględnia to przyjętych założeń funkcjonalności oceny rozwoju**, a także nie znajduje zastosowania w przypadku programowania działań terapeutycznych.

Ponadto w przypadkach znaczących dysharmonii **wynik uśredniony nie odzwierciedla poziomu faktycznych umiejętności dziecka**, które przebiegają na bardzo zróżnicowanych poziomach.

Analizując wyniki uzyskane podczas badania i formułując wnioski, można określić **dominujący poziom rozwoju** dziecka, porównując wyniki uzyskane w poszczególnych sferach.

Dominujący poziom rozwoju określa się, gdy **co najmniej trzy sfery (u dzieci do końca 2 r.ż.) lub cztery sfery (u dzieci powyżej 3 r.ż.)** są ocenione na **tym samym poziomie rozwojowym**.

85

Wnioski diagnostyczne

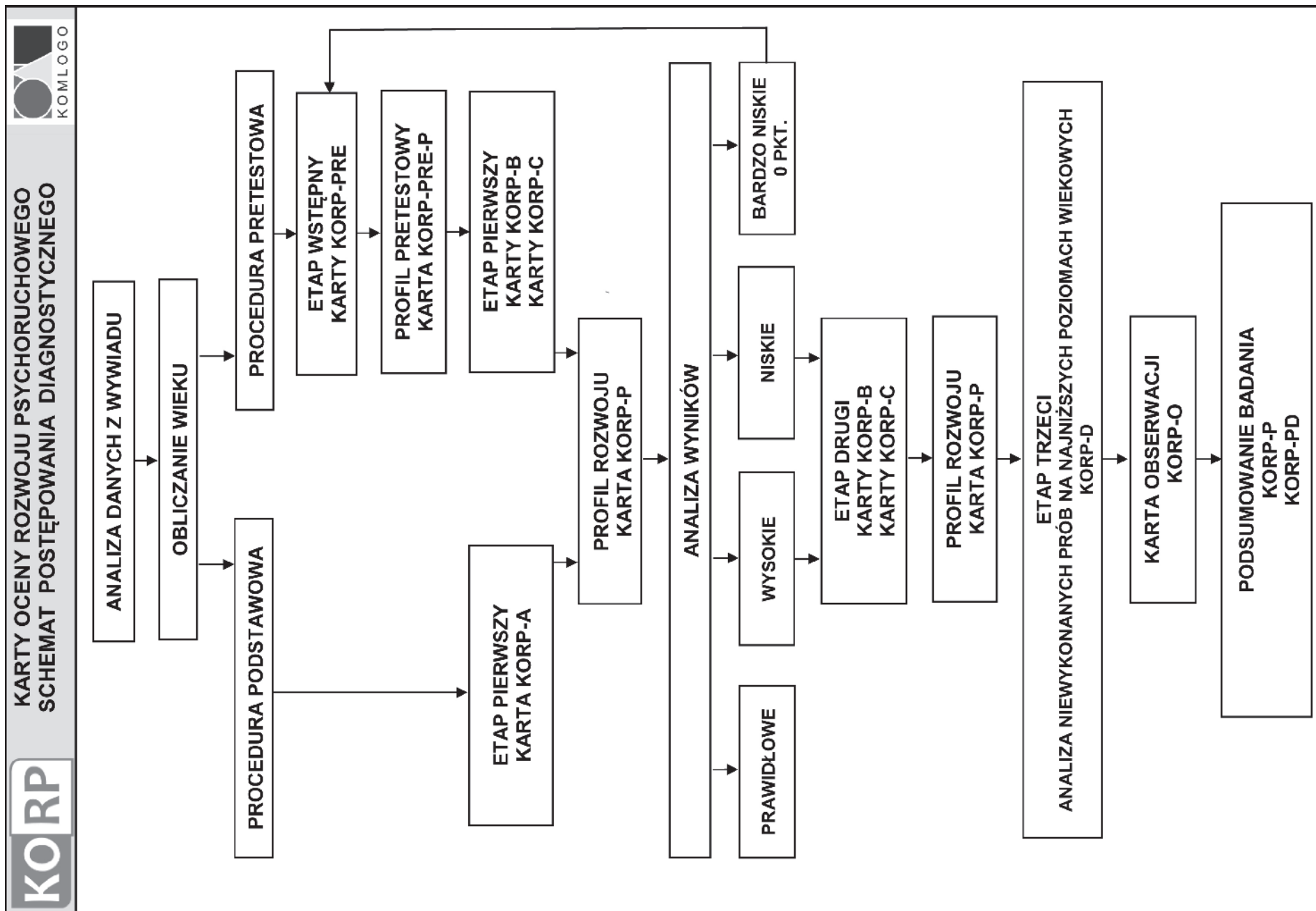


W ramach oceny jakościowej wyników badający powinien także dokonać **szczegółowego opisu i analizy występujących nieprawidłowości czy sygnałów patologii rozwoju**.

Przeprowadzenie szczegółowej analizy jakościowej wyników badań umożliwia **uchwycenia zależności pomiędzy nimi** – a więc opisu zespołów (syndromów) zaburzeń.

Taki sposób opisu wyników badań znacznie ułatwia **zaprogramowanie dalszej pogłębionej diagnostyki oraz opracowania wstępnych celów terapeutycznych**.

86



Program komputerowy



Zapisu i opracowania danych z badania narzędziem KORP można dokonać za pomocą programu komputerowego Kom-KOD (Komputerowe Karty Oceny Dziecka), który jest częścią Komputerowej Platformy Zarządzania Dokumentacją Diagnostyczną i Terapeutyczną, zawierającej różnorodne narzędzia diagnostyczne i terapeutyczne.



WERSJA DEMONSTRACYJNA:
www.dit.komlogo.pl/pobierz

88

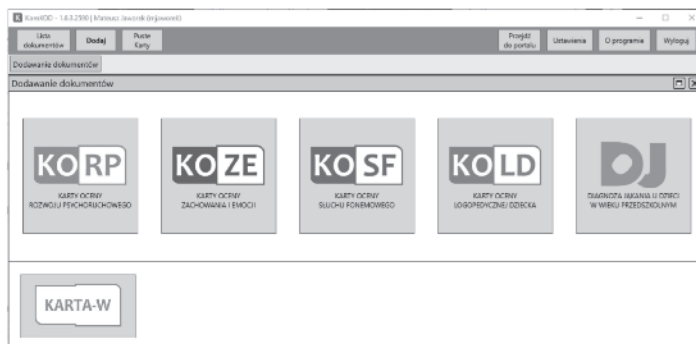
POBIERANIE APLIKACJI KOMKOD

89

Program komputerowy



- Program Kom-KOD-KORP posiada bazę pacjentów, w której przechowywane są dane dziecka oraz wyniki kolejnych badań.
- Umożliwia on drukowanie czystych kart badania, graficznych pomocy diagnostycznych oraz wypełnionych kart badania, a także eksportowanie ich do pliku PDF.



90

Program komputerowy



W przypadku wyboru procedury podstawowej program automatycznie obliczy wiek dziecka (z uwzględnieniem wieku skorygowanego) oraz dobierze właściwą kartę badania KORP-A, umożliwiając jednocześnie podgląd instrukcji szczegółowej dla każdej z prób. Po wypełnieniu karty uzupełni profil rozwoju psychoruchowego dziecka (z podglądem prób zaliczonych i niezaliczonych), zanalizuje go i w razie potrzeby zaproponuje kolejny etap badania, generując indywidualnie dostosowaną do potrzeb dziecka kartę badania KORP-C. Kolejne wyniki są również nanoszone na profil i poddawane analizie. Do trzeciego etapu badania (analiza pojedynczych niewykonanych prób) służy karta KORP-D.

W przypadku procedury pretestowej program również automatycznie obliczy wiek dziecka (z uwzględnieniem wieku skorygowanego) i zaproponuje rozpoczęcie badania od prób zgodnych z wiekiem dziecka. Po wypełnieniu kart wprowadzi wyniki na profil pretestowy i na jego podstawie wygeneruje indywidualnie dostosowaną do potrzeb dziecka kartę badania KORP-C. Następnie uzyskane wyniki naniesie na profil rozwoju psychoruchowego, zanalizuje go i w razie potrzeby zaproponuje kolejny etap badania.

91

Program komputerowy



W programie można także **uzupełniać Kartę Wywiadu, Kartę Obserwacji oraz Kartę Podsumowania** (w części dotyczącej wniosków diagnostycznych).

Program na podstawie przeprowadzonego kompletnego badania wygeneruje dodatkową **kartę podsumowującą diagnozę KORP-PD**, która odnosząc się do każdej ze sfer **określi poziom rozwojowy oraz szczegółowo opíše umiejętności dziecka w zakresie prób zaliczonych i niezaliczonych**, dając jednocześnie sugestie podjęcia działań terapeutycznych.

92

Program komputerowy



Dostęp do programu komKOD jest w formie **abonamentu rocznego**.

Przy zakupie narzędzia KORP pierwszy rok użytkowania programu komKOD-KORP jest **bezpłatny**.

Każdy użytkownik programu posiada **indywidualny profil**, który jest zabezpieczony loginem i hasłem.

Przedłużenie działania programu lub dokupienie licencji na dodatkowe stanowiska (dla pracowników placówek lub osób posiadających narzędzie KORP) **50 zł brutto/rok**.

Po wygaśnięciu abonamentu program Kom-KOD przechodzi w tryb podglądu dokumentów, a dane pacjentów zostają zachowane.

93

Wywiad rozwojowy



W celu zebrania **szczegółowych informacji o dziecku opracowano kartę KORP-W**, która zawiera:

- ✓ dane identyfikacyjne,
- ✓ informacje dotyczące opieki nad dzieckiem,
 - ✓ dane z okresu ciąży-porodowego,
- ✓ dane z wywiadu rodzinnego i środowiskowego,
 - ✓ dane dotyczące stanu zdrowia dziecka,
 - ✓ dane o dotychczasowym rozwoju dziecka,
- ✓ przebieg dotychczasowej opieki specjalistycznej (lekarskiej, fizjoterapeutycznej, psychopedagogicznej, logopedycznej).

94

Wywiad rozwojowy



Informacje zbierane są od **rodzica lub opiekuna**, a także z **dostępnej dokumentacji** (medycznej, psychopedagogicznej, logopedycznej) oraz **obserwacji własnych**.

Wywiad z rodzicem lub opiekunem powinien mieć **formę naturalnej rozmowy**, natomiast załączona **karta służy do ukierunkowania pytań, ułatwienia zapisu i podsumowania uzyskanych informacji**.

Dane do wywiadu najlepiej jest pozyskiwać podczas odrębnego spotkania.

Część karty wywiadu dotyczącej sfery zdrowotnej dziecka była konsultowana i współtworzona z lekarzem pediatrą posiadającym szczególne doświadczenie w pracy z dzieckiem niepełnosprawnym – lek. med. Anną Franek.

95

KORP-A/3 r.ż.

Umiejętności osiągnane przez dziecko w 3. roku życia (3;0–3;11)

Dane dokumentu

Imię i nazwisko badanego	Data urodzenia	Data badania	Podpis osoby badającej, stanowisko
--------------------------	----------------	--------------	------------------------------------

A. Rozwój ruchowy				P						
A1 Z	Stoi na palcach i utrzymuje się co najmniej 1 sekundę, nie opadając na całe stopy.									
A2 Z	Staje na palcach i robi co najmniej trzy kroki, nie opadając na całe stopy.									
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i łapie (w dłonie lub poprzez przyciśnięcie przedramionami) oraz odrzuca ją (co najmniej trzy razy).									
A4 Z	Naśladuje proste układy ruchowe w zabawach: <i>Jak skacze żabka?, Jak lata ptak?, Jak stoi bocian?</i> (co najmniej dwa).									
A5* O W	Chodzi po schodach w górę krokiem naprzemiennym oraz w dół krokiem odstawno-dostawnym lub naprzemiennym.									
A6* O W	Jeździ na dziecięcym rowerze trójkołowym lub dwukołowym posiadającym kółka boczne, naciskając naprzemiennie na pedały.									
UWAGI:				<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>5</td> <td>4-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	5	4-0
W	P	N								
6	5	4-0								

B. Rozwój motoryki precyzyjnej i lateralizacji				P						
B1 Z	Przedziera kartkę papieru na pół ruchem rąk w przeciwnych kierunkach – od i do siebie (po demonstracji).									
B2 Z	Nawleka w dowolnej kolejności duże oraz małe koraliki z zestawu koralików ; może upuścić najwyżej dwa.									
B3 Z	Powtarza sekwencję kolejnych naciśnień przycisków w zabawce z przyciskami – palcem wskazującym przy zachowaniu kierunku od lewej do prawej strony (po demonstracji).									
B4 Z	Rysuje kredkami postać człowieka w formie „głownoga” z zaznaczeniem części twarzy oraz kończyn w formie kresek lub kótek.									
B5 O	Trzyma kredkę w lekko zgiętych palcach, przeciwstawiając kciuk pozostałym palcom.									
B6 O	W czynnościach precyzyjnych posługuje się przeważnie prawą lub lewą ręką.									
UWAGI:				<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>5-4</td> <td>3-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	5-4	3-0
W	P	N								
6	5-4	3-0								

C. Rozwój spostrzegania wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej				P						
C1 Z	Wskazuje krótszą kreskę spośród dwóch narysowanych przez dorosłego (różnica powinna wynosić około 1/3 długości), a następnie dłuższą po odwróceniu kartki.									
C2 Z	Łączy w całość obrazki przecięte na cztery części w pionie i poziomie , gdy obrazki podawane są osobno (co najmniej jeden).									
C3 Z	Składa kwadratową kartkę papieru na pół i jeszcze raz na pół, tak by powstał mały kwadrat (po demonstracji i patrząc na wzór wykonany przez dorosłego).									
C4 Z	Dopasowuje klocki w kształcie koła, kwadratu, trójkąta i prostokąta do odpowiedniego otworu w układance i po odwróceniu deski o 180 stopni odnajduje właściwe miejsca ułożenia elementów.									
C5 Z	Buduje most z pięciu klocków (po demonstracji i patrząc na wzór ułożony przez dorosłego).									
C6 Z	Układa kwadrat z czterech klocków (po demonstracji i rozłożeniu wzoru przez dorosłego).									
UWAGI:				<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>5</td> <td>4-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	5	4-0
W	P	N								
6	5	4-0								

*Jeżeli nie jest możliwe wykonanie obserwacji własnej, do oceny umiejętności należy wykorzystywać informacje z wywiadu z opiekunem dziecka.

UWAGI:

D. Rozwój komunikowania się i mowy		P
D1 Z	Wskazuje odpowiednie kolory na obrazkach w książeczce (co najmniej cztery).	
D2 Z	Rozpoznaje zwierzęta oraz meble w książeczce na podstawie pytań dotyczących ich cech i funkcji (co najmniej siedem).	
D3 Z	Nazywa czynności przedstawione na obrazkach w książeczce .	
D4 Z	Opowiada treść obrazka do opisywania (<i>Plac zabaw</i>) w książeczce , tworząc proste zdania.	
D5 Z	Powtarza rymowankę: „Idzie, idzie kotek – hop, wskoczył na płotek” (po wyuczeniu i demonstracji).	
D6* O W	Wymowa jest jeszcze „dziecięca”, lecz zrozumiała dla osób spoza najbliższego otoczenia; okresowo może pojawiać się powtarzanie sylab i słów.	
UWAGI:		W P N 6 5 4-0
E. Rozwój emocjonalno-społeczny		P
E1 Z	Po zadaniu pytania odpowiada, jak ma na imię i na nazwisko.	
E2 Z	Nasładowuje i kontynuuje zabawę tematyczną – „gotuje”, mieszając łyżeczką w kubku ; karmi łyżeczką lalkę ; usypia lalkę (po demonstracji).	
E3 O	Wyraża własne potrzeby w jasny dla innych sposób – zachowaniem, gestem, mową.	
E4* O W	W większości częściowo kontroluje swoje emocje i dostosowuje ich siłę do sytuacji; gdy złości się lub płacze, to uspokaja się po chwili; na ogół nie reaguje histerycznie czy agresywnie.	
E5* O W	Komunikuje się oraz współdziała z innymi osobami podczas zadań i zabawy, stosuje się do reguł prostych zabaw – czeka na swoją kolej, wykonuje polecenia, naśladuje innych.	
E6* O W	Rozstaje się z bliską osobą, pozostając z innymi dorosłymi lub w grupie przedszkolnej (może wymagać okresu oswojenia się z nową sytuacją).	
UWAGI:		W P N 6 6 5-0
F. Rozwój funkcji behawioralnych		P
F1* O W	Samodzielnie zjada podany posiłek, siedząc przy stole – pije z kubka; zjada pieczywo, kanapkę, herbatnik lub owoc; potrafi jeść łyżką i nie wylewa z niej; umie nabijać kawałki jedzenia na widelec.	
F2* O W	Zgłasza w odpowiednim czasie potrzebę skorzystania z ubikacji w ciągu dnia, czasami jeszcze wymaga przypomnienia. Tylko sporadycznie moczy się w nocy.	
F3* O W	Wykonuje podstawowe czynności higieniczne – myje i wyciera ręce, twarz, czyści zęby (wymaga przypomnienia i kontroli dorosłego).	
F4* O W	Rozbiera się i samodzielnie ubiera większość części garderoby, gdy osoba dorosła przygotowuje mu je i udziela pomocy w trudniejszych czynnościach (odróżnieniu przodu i tyłu, zapinaniu).	
F5* O W	Sprząta zabawki po zabawie – wkłada do pudełka, odkłada na półkę (po przypomnieniu przez dorosłego lub nawet samodzielnie).	
F6* W	Samodzielnie zasypia i spokojnie przespia całą noc, czasami może przebudzać się i wołać rodziców, ale szybko potrafi się uspokoić.	
UWAGI:		W P N 6 6 5-0
G. Wiedza i umiejętności uczenia się		P
G1 Z	Klaszcze w rytm piosenki: „Na zie-ło-nej łą-ce, raz, dwa, trzy, ska-ka-ły za-ją-ce, raz, dwa, trzy” (po demonstracji).	
G2 Z	Rysuje używając ołówka figury geometryczne (koło, krzyż, kwadrat) według wzoru znajdującego się w książeczce (co najmniej dwie).	
G3 Z	Liczy co najmniej pięć klocków .	
G4 Z	Umieszcza na polecenie klocek : na, przed, za, obok auta (co najmniej trzy razy).	
G5 Z	Dobiera identyczne kształty w pary z zestawu par kształtów (co najmniej osiem).	
G6* O W	Skupia się przez co najmniej 15 minut na ulubionych zabawach i doprowadza je do końca.	
UWAGI:		W P N 6 5 4-0

*Jeżeli nie jest możliwe wykonanie obserwacji własnej, do oceny umiejętności należy wykorzystać informacje z wywiadu z opiekunem dziecka.

KORP-B1/A

A. Rozwój ruchowy

Dane dokumentu

Imię i nazwisko badanego	Data urodzenia	Data badania	Podpis osoby badającej, stanowisko
--------------------------	----------------	--------------	------------------------------------

Umiejętności osiągnięte przez dziecko od 1. do końca 2. miesiąca życia		P						
A1 Z	Utrzymuje głowę prosto w linii środkowej ciała, leżąc na plecach (po zachęceniu grzechootka).							
A2 Z	Obraca głowę z pozycji bocznej do linii środkowej ciała, leżąc na plecach (po zachęceniu grzechootka).							
A3 Z	Podpiera się na obu, lekko cofniętych pod tułów przedramionach, leżąc na brzuchu (po zachęceniu grzechootka).							
A4 Z	Unosi i utrzymuje głowę, leżąc na brzuchu (po zachęceniu grzechootka).							
A5 Z	Utrzymuje przez chwilę głowę w osi ciała trzymane pod pachami i unoszone do pozycji pionowej.							
A6 O	Wykorzystuje obie strony ciała – obraca głowę na boki, naprzemiennie porusza rękami i nogami – może preferować ułożenie w jedną ze stron.							
UWAGI:		<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>6</td> <td>5-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	6	5-0
W	P	N						
6	6	5-0						

Umiejętności osiągnięte przez dziecko od 3. do końca 5. miesiąca życia		P						
A1 Z	Unosi głowę oraz ramiona uchwycone za przedramiona i lekko podciągnięte.							
A2 Z	Podnosi się do pozycji siedzącej podciągane lekko za ręce.							
A3 Z	Podpiera się pewnie na przedramionach lekko wysuniętych do przodu, leżąc na brzuchu oraz unosi i utrzymuje głowę (po zachęceniu grzechootka).							
A4 Z	Podpiera się na wyprostowanych rękach i otwartych dłoniach, leżąc na brzuchu (po zachęceniu grzechootka).							
A5 Z	Utrzymuje pewnie głowę w osi ciała trzymane pod pachami i unoszone do pozycji pionowej.							
A6 O	Równomiernie wykorzystuje obie strony ciała – obraca głowę na boki, naprzemiennie wymachuje nogami i nie wygina tułowia tylko w jedną stronę.							
UWAGI:		<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>6</td> <td>5-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	6	5-0
W	P	N						
6	6	5-0						

Umiejętności osiągnięte przez dziecko od 6. do końca 8. miesiąca życia		P						
A1 Z	Podnosi się do pozycji siedzącej po podaniu rąk i siada.							
A2 Z	Siedzi samodzielnie posadzone, podpierając się rękami lub nawet przez chwilę bez podparcia.							
A3 Z	Podpiera się na wyprostowanych ramionach i otwartych dłoniach leżąc na brzuchu oraz potrafi unieść jedną rękę, opierając się na drugiej (po zachęceniu grzechootka).							
A4 Z	Przemieszcza się do przodu, pełzając za pomocą ruchu przedramion, „jak foka” (po zachęceniu grzechootka).							
A5 Z	Obraca się z brzucha na plecy i z pleców na brzuch po zachęceniu grzechootka (co najmniej jeden raz).							
A6 Z	Naprzemiennie zgina i prostuje nogi (wykonuje tzw. sprężynowanie) obciążając stopy przy zetknięciu stóp z podłożem, trzymane pionowo pod pachami.							
UWAGI:		<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>5</td> <td>4-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	5	4-0
W	P	N						
6	5	4-0						

* Jeżeli nie jest możliwe wykonanie obserwacji własnej, do oceny umiejętności należy wykorzystać informacje z wywiadu z opiekunem dziecka.

UWAGI:

Umiejętności osiągnięte przez dziecko od 9. do końca 11. miesiąca życia					P		
A1 Z	Przyjmuje pozycję czworaczą opierając się na dłoniach i kolanach, a nawet kołysze się do przodu i do tyłu (po zachęceniu grzechotką).						
A2 Z	Raczkuje oparte na dłoniach i kolanach w kierunku osoby zachęcającej je piłką (co najmniej trzy ruchy w kierunku przedmiotu).						
A3 Z	Siada samodzielnie i stabilnie siedzi, bawiąc się grzechotką .						
A4 Z	Wstaje z pozycji siedzącej po podaniu rąk przez dorosłego i lekkim podciągnięciu.						
A5 Z	Stawia kroki bokiem, przytrzymując się (po zachęceniu autem).						
A6 Z	Stawia kroki do przodu prowadzone za obie ręce.						
UWAGI:					W	P	N
					6	5	4-0
Umiejętności osiągnięte przez dziecko od 12. do końca 17. miesiąca życia					P		
A1 Z	Stoi pewnie, trzymając piłkę obiema rękami przed sobą.						
A2 Z	Chodzi samodzielnie po pomieszczeniu, przytrzymując się.						
A3 Z	Schyla się i podnosi przedmioty z podłogi – klocek i lalkę – nie podpierając się przy tym ani nie siadając (co najmniej jeden).						
A4 Z	Zmienia sprawnie pozycje ciała i sposoby przemieszczania się – siada, czworakuje, następnie wstaje i stawia kroki, przytrzymując się lub samodzielnie.						
A5* O W	Chodzi samodzielnie, nie przytrzymując się na dystansie co najmniej 2 metrów, często jeszcze przewraca się lub siada.						
A6* O W	Pokonuje proste przeszkody w znanym otoczeniu – wdrapuje się na kanapę, krzesło i schodzi z nich, wchodzi na kilka stopni schodów na czworakach (jeśli ma dostęp do schodów).						
UWAGI:					W	P	N
					6	6	5-0
Umiejętności osiągnięte przez dziecko od 18. do końca 23. miesiąca życia					P		
A1 Z	Kopie piłkę (po demonstracji i na polecenie), nie musi się przytrzymywać i nie przewraca się.						
A2 Z	Przechodzi w pełni samodzielnie i pewnie dystans co najmniej 2 metrów, schyla się, podnosi piłkę i niesie ją trzymając oburącz, nie tracąc równowagi i nie wypuszczając piłki.						
A3 Z	Zakręca i zatrzymuje się na polecenie „Stop!” lub samodzielnie przed przeszkodą – pudłem .						
A4 Z	Nasładowy prosty układ ruchowy w zabawie: <i>Jak chodzi piesek?</i>						
A5* O W	Wchodzi po schodach krokiem odstawno-dostawnym prowadzone za jedną rękę.						
A6* O W	Schodzi po schodach krokiem odstawno-dostawnym prowadzone za obie ręce.						
UWAGI:					W	P	N
					6	5	4-0
Umiejętności osiągnięte przez dziecko od 24. do końca 35. miesiąca życia					P		
A1 Z	Stoi w pozycji „na baczność” z zamkniętymi oczami (co najmniej 3 sekundy).						
A2 Z	Przeskakuje obunóż przez sznurowadło położone na podłodze.						
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i próbuje złapać odrzuconą mu piłkę (co najmniej dwa razy); nie musi jeszcze utrzymać rzuconej do niego piłki.						
A4 Z	Odtwarza sekwencję ruchową – najpierw klaszcze, a potem tupie.						
A5* O W	Chodzi po schodach w górę i w dół krokiem odstawno-dostawnym prowadzone za jedną rękę.						
A6* O W	Jeździ na rowerku trójkołowym, nie musi jeszcze naciskać na pedały, może również odpychać się naprzemiennie jedną i drugą nogą.						
UWAGI:					W	P	N
					6	5	4-0

*Jeżeli nie jest możliwe wykonanie obserwacji własnej, do oceny umiejętności należy wykorzystać informacje z wywiadu z opiekunem dziecka.

KORP-B2/A
A. Rozwój ruchowy

Dane dokumentu

Imię i nazwisko badanego	Data urodzenia	Data badania	Podpis osoby badającej, stanowisko
--------------------------	----------------	--------------	------------------------------------

Umiejętności osiągnięte przez dziecko w 3. roku życia (3;0–3;11)		P						
A1 Z	Stoi na palcach i utrzymuje się co najmniej 1 sekundę, nie opadając na całe stopy.							
A2 Z	Staje na palcach i robi co najmniej trzy kroki, nie opadając na całe stopy.							
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i łapie (w dłonie lub poprzez przyciśnięcie przedramionami) oraz odrzuca ją (co najmniej trzy razy).							
A4 Z	Nasładowuje proste układy ruchowe w zabawach: <i>Jak skacze żabka?</i> , <i>Jak lata ptak?</i> , <i>Jak stoi bocian?</i> (co najmniej dwa).							
A5* O W	Chodzi po schodach w górę krokiem naprzemiennym oraz w dół krokiem odstawno-dostawnym lub naprzemiennym.							
A6* O W	Jeździ na dziecięcym rowerze trójkołowym lub dwukołowym posiadającym kółka boczne, naciskając naprzemiennie na pedały.							
UWAGI:		<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>5</td> <td>4-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	5	4-0
W	P	N						
6	5	4-0						

Umiejętności osiągnięte przez dziecko w 4. roku życia (4;0–4;11)		P						
A1 Z	Stoi na jednej nodze (co najmniej 3 sekundy).							
A2 Z	Przenosi kubek wypełniony wodą do wysokości 1 centymetra poniżej brzegu bez rozlewania (na dystansie 2 metrów).							
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i łapie w dłonie oraz odrzuca ją (co najmniej cztery razy).							
A4 Z	Odtwarza sekwencję ruchową – klaszcze dwa razy, kuca, wstaje i podskakuje.							
A5* O W	Chodzi po schodach krokiem naprzemiennym w górę i w dół bez trzymania.							
A6* O W	Jeździ na dziecięcym rowerze trójkołowym lub dwukołowym posiadającym kółka boczne, skręca, omija przeszkody i zatrzymuje się.							
UWAGI:		<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>5</td> <td>4-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	5	4-0
W	P	N						
6	5	4-0						

Umiejętności osiągnięte przez dziecko w 5. roku życia (5;0–5;11)		P						
A1 Z	Stoi na palcach i utrzymuje się co najmniej 3 sekundy, nie opadając na całe stopy.							
A2 Z	Podskakuje pięć razy na lewej i pięć razy na prawej nodze.							
A3 Z	Celnie kopie piłkę do innej osoby.							
A4 Z	Odtwarza sekwencję ruchową – unosi ręce i łączy je nad sobą, obraca się wkoło, chwytą się pod boki i tupie.							
A5* O W	Hušta się samodzielnie na huśtawce wahadłowej z pojedynczym siedziskiem.							
A6* O W	Jeździ na dziecięcym rowerze dwukołowym posiadającym kółka boczne.							
UWAGI:		<table border="1"> <tr> <td>W</td> <td>P</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>5</td> <td>4-0</td> </tr> </table>	W	P	N	6	5	4-0
W	P	N						
6	5	4-0						

*Jeżeli nie jest możliwe wykonanie obserwacji własnej, do oceny umiejętności należy wykorzystać informacje z wywiadu z opiekunem dziecka.

UWAGI:

--

KORP-PRE/A

A. Rozwój ruchowy

Dane dokumentu		A. Rozwój ruchowy	
Imię i nazwisko badanego		Data urodzenia	Data badania
		Podpis osoby badającej, stanowisko	
Umiejętność osiągnięta przez dziecko od 8. do 9. roku życia (8;0-9;11)			
A3 Z	Kozłuje piłkę (co najmniej pięć odbić pod rząd).		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko w 7. roku życia (7;0-7;11)			
A3 Z	Celnie rzuca piłką w określonym kierunku na odległość, trafiając nią do pudła.		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko w 6. roku życia (6;0-6;11)			
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego odbijając ją od ziemi i łapie odrzuconą w ten sam sposób (co najmniej cztery razy).		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko w 5. roku życia (5;0-5;11)			
A3 Z	Celnie kopie piłkę do innej osoby.		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko w 4. roku życia (4;0-4;11)			
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i łapie w dłonie oraz odrzuca ją (co najmniej cztery razy).		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko w 3. roku życia (3;0-3;11)			
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i łapie (w dłonie lub poprzez przyciśnięcie przedramionami) oraz odrzuca ją (co najmniej trzy razy).		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko od 24. do końca 35. miesiąca życia			
A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i próbuje złapać odrzuconą mu piłkę (co najmniej dwa razy); nie musi jeszcze utrzymać rzuconej do niego piłki.		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko od 18. do końca 23. miesiąca życia			
A2 Z	Przechodzi w pełni samodzielnie i pewnie dystans co najmniej 2 metrów, schyla się, podnosi piłkę i niesie ją trzymając oburącz, nie tracąc równowagi i nie wypuszczając piłki.		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko od 12. do końca 17. miesiąca życia			
A2 Z	Chodzi samodzielnie po pomieszczeniu, przytrzymując się.		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko od 9. do końca 11. miesiąca życia			
A4 Z	Wstaje z pozycji siedzącej po podaniu rąk przez dorosłego i lekkim podciągnięciu.		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko od 6. do końca 8. miesiąca życia			
A2 Z	Siedzi samodzielnie posadzone, podpierając się rękami lub nawet przez chwilę bez podparcia.		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko od 3. do końca 5. miesiąca życia			
A2 Z	Podnosi się do pozycji siedzącej podciągane lekko za ręce.		P
Umiejętność osiągnięta przez dziecko od 1. do końca 2. miesiąca życia			
A3 Z	Podpiera się na obu, lekko cofniętych pod tułów przedramionach, leżąc na brzuchu (po zachęceniu grzechotką).		P
UWAGI:			

*Jeżeli nie jest możliwe wykonanie obserwacji własnej, do oceny umiejętności należy wykorzystać informacje z wywiadu z opiekunem dziecka.

KORP-PRE-P

POCZĄTKOWA KARTA PODSUMOWANIA

Dane dokumentu

Imię i nazwisko osoby badającej, stanowisko

Pieczęć placówki

Symbole kart oceny

Nr certyfikatu KORP

Dane badanego

Imię

Data badania

Rok

Dzień

Miesiąc

Nazwisko

Data urodzenia

Wiek metrykalny

Liczba tygodni (w dniach) brakujących do 40 Hbd

Wiek skorygowany*

PESEL

* Stosowany u wcześniaków – do ukończenia 3. r. z. od wieku kalendarzowego należy odjąć tyle tygodni, ile brakowało w momencie narodzin do pełnych 40 tygodni ciąży.

PROFIL ROZWOJU PSYCHORUCHOWEGO DZIECKA

POZIOM	A. Rozwój ruchowy	B. Rozwój motoryki precyzyjnej i lateralizacji	C. Rozwój sprostregania wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej	D. Rozwój komunikowania się i mowy	E. Rozwój emocjonalno-społeczny	F. Rozwój funkcji behawioralnych	G. Wiedza i umiejętności uczenia się
8. do 9. r.ż.							
7. r.ż.							
6. r.ż.							
5. r.ż.							
4. r.ż.							
3. r.ż.							
24. do 35. m.ż							
18. do 23. m.ż							
12. do 17. m.ż							
9. do 11. m.ż							
6. do 8. m.ż							
3. do 5. m.ż							
1. do 2. m.ż							

PODSUMOWANIE

Obserwacje z przebiegu badania

WNIOSKI

Wybór kart oceny KORP

KORP-P

KARTA PODSUMOWANIA

Dane dokumentu

Imię i nazwisko osoby badającej, stanowisko

Pieczęć placówki

Symbole kart oceny

Nr certyfikatu KORP

Dane badanego

Imię

Data badania

Rok

Miesiąc

Dzień

Nazwisko

Data urodzenia

Wiek metrykalny

Liczba tygodni (w dniach) brakujących do 40 Hbd

PESEL

Wiek skorygowany*

* Stosowany u wcześniaków – do ukończenia 3. r. z. od wieku kalendarzowego należy odjąć tyle tygodni, ile brakowało w momencie narodzin do pełnych 40 tygodni ciąży.

PROFIL ROZWOJU PSYCHORUCHOWEGO DZIECKA

Poziom wieku	Poziom rozwoju	A. Rozwój ruchowy		B. Rozwój motoryki precyzyjnej i lateralizacji		C. Rozwój spostrzegania wzrokowego i koordynacji wzrokowo-ruchowej		D. Rozwój komunikowania się i mowy		E. Rozwój emocjonalno-społeczny		F. Rozwój funkcji behawioralnych		G. Wiedza i umiejętności uczenia się	
		próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom	próby	poziom
	PW	A1		B1		C1		D1		E1		F1		G1	
		A2		B2		C2		D2		E2		F2		G2	
	PP	A3		B3		C3		D3		E3		F3		G3	
		A4		B4		C4		D4		E4		F4		G4	
	PN	A5		B5		C5		D5		E5		F5		G5	
		A6		B6		C6		D6		E6		F6		G6	
	PW	A1		B1		C1		D1		E1		F1		G1	
		A2		B2		C2		D2		E2		F2		G2	
	PP	A3		B3		C3		D3		E3		F3		G3	
		A4		B4		C4		D4		E4		F4		G4	
	PN	A5		B5		C5		D5		E5		F5		G5	
		A6		B6		C6		D6		E6		F6		G6	
	PW	A1		B1		C1		D1		E1		F1		G1	
		A2		B2		C2		D2		E2		F2		G2	
	PP	A3		B3		C3		D3		E3		F3		G3	
		A4		B4		C4		D4		E4		F4		G4	
	PN	A5		B5		C5		D5		E5		F5		G5	
		A6		B6		C6		D6		E6		F6		G6	
	PW	A1		B1		C1		D1		E1		F1		G1	
		A2		B2		C2		D2		E2		F2		G2	
	PP	A3		B3		C3		D3		E3		F3		G3	
		A4		B4		C4		D4		E4		F4		G4	
	PN	A5		B5		C5		D5		E5		F5		G5	
		A6		B6		C6		D6		E6		F6		G6	
	PW	A1		B1		C1		D1		E1		F1		G1	
		A2		B2		C2		D2		E2		F2		G2	
	PP	A3		B3		C3		D3		E3		F3		G3	
		A4		B4		C4		D4		E4		F4		G4	
	PN	A5		B5		C5		D5		E5		F5		G5	
		A6		B6		C6		D6		E6		F6		G6	

PODSUMOWANIE

Sfery wysokiego rozwoju	
Sfery prawidłowego rozwoju	
Sfery opóźnionego rozwoju	Lepiej funkcjonujące
	Stabiej funkcjonujące
Nieprawidłowości rozwoju	

WNIOSKI

Dominujący poziom rozwoju, mocne i słabe strony rozwoju, dysharmonie i nieprawidłowości rozwoju	
Sugerowane postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne i konsultacje specjalistyczne	
KORP-P	Wydawnictwo Komlogo, www.komlogo.pl, info@komlogo.pl, tel. 32 233 54 71, 504 245 737

A. Rozwój ruchowy – wiek pioniomówlewy						
KATEGORIA	12. do 17. m.ż.		18. do 23. m.ż.		24. do 35. m.ż.	
Równowaga statyczna	A1 Z	Stoi pewnie, trzymając piłkę obiema rękami przed sobą.	A1 Z	Kopie piłkę (po demonstracji i na polecenie), nie musi się przytrzymywać i nie przewraca się.	A1 Z	Stoi w pozycji „na baczność” z zamkniętymi oczami (co najmniej 3 sekundy).
	A2 Z	Chodzi samodzielnie po pomieszczeniu, przytrzymując się.	A2 Z	Chodzi samodzielnie po pomieszczeniu, przytrzymując się.	A2 Z	Przeskakuje oburóż przez sznurowadio położone na podłodze.
Koordynacja i dostosowanie przestrzenne ruchu	A3 Z	Schyla się i podnosi przedmioty z podłogi – klocek i lalkę – nie podpierając się przy tym ani nie siadając (co najmniej jeden).	A3 Z	Schyla i zatrzymuje się nagle na polecenie „Stop!” lub samodzielnie przed przeskokdą – puddłem .	A3 Z	Rzuca piłkę do dorosłego i próbuje złapać odrzuconą mu piłkę (co najmniej dwa razy); nie musi jeszcze utrzymać rzuconej do niego piłki.
	A4 Z	Zmienia sprawnie pozycje ciała i sposoby przemieszczania się – siada, czworakuje, następnie wstaje i stawia kroki, przytrzymując się lub samodzielnie.	A4 Z	Nasladuje prosty uklad ruchowy w zabawie. <i>Jak chodzi piesek?</i>	A4 Z	Odtwarza sekwencje ruchowd – najpierw klaszcze, a potem tupie.
Zautomatyzowane umiejtnosci ruchowe	A5* O W	Chodzi samodzielnie, nie przytrzymując się na dystansie co najmniej 2 metrow, często jeszcze przewraca się lub siada.	A5* O W	Wchodzi po schodach krokiem odstawnym prowadzone za jednrd rękę.	A5* O W	Chodzi po schodach w góre i w dół krokiem odstawnym-dostawnym prowadzone za jednrd rękę.
	A6* O W	Pokonuje proste przeszkody w znanym otoczeniu – wdrapuje się na kanapę, krzesło i schodzi z nich, wchodzi na kilka stopni schodów na czworakach (jeśli ma dostep do schodów).	A6* O W	Schodzi po schodach krokiem odstawnym prowadzone za obie ręce.	A6* O W	Jeżdzi na rowerku trójkoowym, nie musi jeszcze naciskac na pedały, może równiez odpychac się naprzemiennie jednrd i drugd nogd.

B. Rozwój motoryki precyzyjnej i lateralizacji – wiek pioniomówlewy						
KATEGORIA	12. do 17. m.ż.		18. do 23. m.ż.		24. do 35. m.ż.	
Skoordynowane czynnosc obur rdk	B1 Z	Zgniatd i szarpie kartk papieru obiema rękami (po demonstracji).	B1 Z	Rozpakowuje klocek zawiniety w kartk papieru za pomocd obu rdk (po demonstracji).	B1 Z	Zgniatd obruczk kartk papieru formujdc kulę (po demonstracji).
	B2 Z	Miesza lyzeczkd w kubku (po demonstracji).	B2 Z	Chwytd zgietymi palcami duze koraliki z zestawu koralikow oraz wkładad je do kubka (co najmniej trzy).	B2 Z	Nawleka duze koraliki z zestawu koralikow (po demonstracji, co najmniej trzy).
Sekwencje ruchowe	B3 Z	Naciskd palcem wskazujdcym dowolne przyciski zabawki z przyciskami (po demonstracji).	B3 Z	Powtarza naciśnięcie wskazanycch przez osobę dorosłą skrajnych przyciskow zabawki z przyciskami (co najmniej jeden raz po dwukrotnej demonstracji).	B3 Z	Powtarza naciśnięcie wskazanycch przez osobę dorosłą przyciskow zabawki z przyciskami (co najmniej trzy prawidłowe naciśnięcia).
	B4 Z	Bazgrze kretdk poprzeczne zygzaki.	B4 Z	Bazgrze kretdkami , rysujdc kropki oraz zaokrąglone kreski.	B4 Z	Rysuje kretdk linię poziomd i pionowd (po demonstracji i patrzc na wzór wykonany przez dorosłego).
Chwytd	B5 Z	Chwytd mały koralik na sznurku i trzymad go pomiędzy zgiety palcem wskazujdcym oraz przeciwstawionym kciukiem.	B5 Z	Chwytd palcami i odwraca na drugd stronę karty z zestawu par kształtow (co najmniej cztery).	B5 O	Chwytd i pewnie trzymad kretdk palcami bez bezpośredniego kontaktu z wnętrzem dłoni; palce mogą być wyprostowane lub lekko zgięte.
	B6 O	Ma tendencje do częstszego posługiwania się prawd lub lewrd ręką w czynnoscach wymagajdcch wyboru ręki.	B6 O	Zaczyna częstiej posługiwac się prawd lub lewrd ręką w czynnoscach wymagajdcch wyboru ręki.	B6 O	Zaczyna preferowac prawd lub lewrd rękę w czynnoscach wymagajdcch wyboru ręki.



1 Używaj wystandaryzowanych narzędzi diagnostycznych.

Diagnoza rozwoju dziecka jest trudnym i często długotrwałym procesem. Pozwala na określenie rodzaju zaburzenia dziecka oraz na wskazanie jego przyczyn. Tylko wystandaryzowane narzędzia diagnostyczne, oparte na rzetelnych badaniach na dużej grupie osób, pozwolą Ci na uzyskanie najbardziej obiektywnych wyników badań.

Pamiętaj, że testy diagnostyczne, w przeciwieństwie do kwestionariuszy oceny, powinny spełniać wiele kryteriów. Jest to konieczne, aby poprawnie zinterpretować wynik testu, oraz by zminimalizować ewentualne negatywne konsekwencje, które może wywołać niewłaściwe posługiwanie się narzędziem.

2 Wykorzystuj skategoryzowany wywiad i obserwację.

Diagnoza rozwoju to ocena całości funkcjonowania dziecka na tle jego wewnętrznych i zewnętrznych uwarunkowań. Konieczną częścią badania rozwoju (i równorzędną z wykonywaniem prób badawczych) jest wywiad i obserwacja dziecka. Informacje o uwarunkowaniach środowiskowych, stanie zdrowia dziecka oraz przebiegu rozwoju dziecka pozwolą ukierunkować sposób i przebieg badania oraz zinterpretować uzyskane wyniki. Stosowanie skategoryzowanych kart wywiadu i obserwacji pomoże Ci w zebraniu i interpretacji tej tak szerokiej wiedzy. Nie bój się wysyłać na kontrolę do innych specjalistów: laryngologa, neurologa, okulisty.

3 Zapoznaj się dokładnie z narzędziem i jego możliwościami.

Sprawnie używaj odpowiednich narzędzi i pomocy diagnostycznych. Bez właściwie wykorzystywanych narzędzi diagnostycznych praca jest długotrwała i nieefektywna, co rzutuje na jakość terapii.

Poświęć czas na zapoznanie ze wszystkimi możliwościami stosowanego narzędzia, zawartymi w podręczniku i instrukcji, by mogło jak najlepiej służyć Ci pomocą. Gdy używasz nowego narzędzia – przetrenuj jego stosowanie.

4 Przygotuj otoczenie i niezbędne pomoce do diagnozy.

Diagnoza to nie tylko sprawne posługiwanie się narzędziami – sama sprawność w użyciu narzędzia to zaledwie rzemiosło. Sprawne posługiwanie się właściwie dobranym narzędziem, pozwala w pełni skupić się na najważniejszym celu wykonywanej pracy. Nawet najlepsze narzędzie staje się doskonałe dopiero w rękach mistrza, który wie kiedy i jak się nim posługiwać. Diagnoza jest procesem całościowym, a osoba diagnozująca ma na celu stworzenie takiego właśnie opisu problemu.

Przed przystąpieniem do badania sformułuj cel postępowania diagnostycznego i zaplanuj jego przebieg. Koniecznie przygotuj niezbędne materiały do badań. Nic tak nie zabiera cennego czasu diagnosty jak wyszukiwanie odpowiednich pomocy podczas procesu diagnostycznego. Zadbaj o otoczenie, aby w zasięgu wzroku dziecka nie było przedmiotów odciągających jego uwagę od badania.

5 Nie używaj narzędzi diagnostycznych do innych celów.

Dbaj o swoje narzędzia diagnostyczne. Nie oddawaj narzędzia w ręce osób, które nie znają zasad posługiwania się nim i nie są do tego uprawnione. Nie używaj narzędzia diagnozy do innych celów – ćwiczeń terapeutycznych czy zabawy, gdyż w wyniku wyuczenia nie będzie mogło być stosowane do celów diagnostycznych.

6 Nie stosuj zamienników pomocy podczas diagnozy.

Nie stosuj dowolnie wybranych zamienników, nie zmieniaj treści i procedur badania, gdyż narzędzie straci wartość i stanie się przez to nieużyteczne, jako narzędzie obiektywnej diagnozy. Zastosuj się do wskazań chroniących narzędzie.

7 Dopasuj narzędzie do wieku dziecka.

Do badania umiejętności dziecka przystępuj zawsze z pozytywnym nastawieniem i wiarą w jego możliwości. Podstawą oceny jest przede wszystkim wykazywana umiejętność, czyli to, co dziecko potrafi, a nie to, czego nie potrafi wykonać. Nie przesądź o niepowodzeniach jeszcze przed podjęciem czy zakończeniem badania, ale unikaj stawiania zbyt trudnych zadań już na samym początku spotkania. Przed przystąpieniem do badania odpowiednio dopasuj poziom trudności zadań, w taki sposób, by dziecko mogło wykazać wszystkie swoje możliwości, nie przeżywając jednocześnie frustrującej porażki. Jeżeli narzędzie posiada karty oceny wstępnej – wykorzystaj je. Pomogą Ci dostosować poziom prób początkowych do możliwości dziecka.

8 Uważnie obserwuj zadania prawidłowo i nieprawidłowo wykonywane przez dziecko.

Obserwuj uważnie dziecko podczas wykonywania zadań. Zwróć też uwagę na jego aktywność oraz sposób pokonywania trudności, ponieważ formy wykonania zadań wnoszą ważne informacje. Dane z obserwacji pozwalają wnioskować o mechanizmach zaburzeń i możliwych sposobach przełamania deficytów. W zbieraniu danych uwzględniaj nie tylko zadania zakończone niepowodzeniem, ale także te, w których dziecko odniosło sukces (czyli nie tylko, czy dziecko wykonało lub nie wykonało próbę, ale też w jaki sposób wykonywało zadanie i jakie szczególne zjawiska przy tym wystąpiły). Skategoryzowane karty obserwacji pomogą w uporządkowaniu Twoich spostrzeżeń.

9 Wspieraj dziecko podczas badania.

Podczas diagnozy zachowuj się życzliwie, ale neutralnie, nie chwal w sposób sugerujący poprawność wykonania, nigdy nie krytykuj, nie okazuj niezadowolenia. Podtrzymuj kontakt i zachęcaj do pokonywania trudności. Nie podpowiadaj, sugerując sposób wykonania, ale możesz kierunkować aktywność dziecka poprzez wskazywanie celu, do którego ma dążyć. Jeśli dziecko dekoncentruje się lub zachowuje w sposób zakłócający, staraj się zwrócić jego uwagę na zadanie: powtarzaj polecenie zmieniając jego formę, podkreślaj i opisuj pozytywne czynności i starania dziecka. Daj dziecku i sobie czas – nie pośpieszaj niepotrzebnie. Okres trwania zadania jest wyznaczony jego przebiegiem. Wskazania zawarte w instrukcji narzędzia pomogą Ci dostosować formy wypowiedzi i zachowania podczas badania.

10 Opisz diagnozę czytelnym, zrozumiałym dla rodziców językiem i przekaz im wskazówki terapeutyczne.

Pamiętaj o najważniejszym celu diagnozy, którym jest niesienie pomocy dziecku z problemami i „wyzwaniami” rozwojowymi. Opisz rozwój dziecka z uwzględnieniem jego mocnych i słabszych stron, szczególnych cech funkcji psychoruchowych oraz jego zachowania, wraz ze znajomością mechanizmów i przyczyn występujących problemów. Uporządkowany opis pozwoli zaplanować skuteczną terapię. Dobrym rozwiązaniem jest także przedstawienie rodzicom planu terapii dostosowanego do wyników badania diagnostycznego.

Diagnoza rozwoju to nie tylko sam opis spostrzeganych zjawisk, ale też proces myślenia, polegający na stawianiu kolejnych hipotez, umożliwiających poszukiwanie mechanizmów i przyczyn trudności w rozwoju dziecka. Badanie umiejętności rozwojowych dziecka jest częścią całego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego



Autorki:
Elżbieta Bogacz,
Joanna Gruba,
Karolina Spałek





KARTY OCENY ROZWOJU PSYCHORUCHOWEGO - Materiały szkoleniowe



PROFESJONALNA DIAGNOZA

KARTY OCENY ROZWOJU
PSYCHORUCHOWEGO

KORP - *Karty Oceny Rozwoju Psychoruchowego* - to test przeznaczony do wstępnej oceny rozwoju dzieci w wieku od 1. miesiąca życia do końca 9. roku życia. Pozwala na ustalenie, czy diagnozowane dziecko rozwija się harmonijnie oraz zgodnie z oczekiwaniami rozwojowymi, określonymi w ramach każdego przedziału wiekowego.

KARTY OCENY
LOGOPEDYCZNEJ DZIECKA

KOLD - *Karty Oceny Logopedycznej Dziecka* - to test przeznaczony do oceny mowy i komunikowania się dzieci w wieku do 1. miesiąca do końca 9. roku życia. Pozwala na ustalenie, czy badane dziecko rozwija się prawidłowo w zakresie najważniejszych obszarów, wpływających na komunikowanie się.

KARTY OCENY
GOTOWOŚCI SZKOLNEJ

KOGS - *Karty Oceny Gotowości Szkolnej* - to test przeznaczony do badania dzieci, które w danym roku szkolnym są objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym. Umożliwia ocenę, czy badane dziecko rozwija się prawidłowo, czy wykazuje nieprawidłowości w poszczególnych obszarach gotowości szkolnej.

KARTY OCENY
SŁUCHU FONEMOWEGO

KOSF - *Karty Oceny Słuchu Fonemowego* - to test przeznaczony do oceny słuchu fonemowego dzieci w wieku od 3. roku życia do 7;6 lat. Pozwala na ustalenie poziomu słuchu fonemowego badanego dziecka w danej grupie wiekowej.

KARTY OCENY
ZACHOWANIA I EMOCJI

KOZE - *Karty Oceny Zachowania i Emocji* - to wystandaryzowane narzędzie przeznaczone do oceny zachowania i reakcji emocjonalnych dzieci w wieku od 1. miesiąca życia do końca 16. roku życia. Pozwala na określenie rodzaju i na opis nieprawidłowości w poszczególnych obszarach badania.

KARTY OCENY JĘZYKA
DZIECKA - AFA

KOJD-AFA - *Karty Oceny Języka Dziecka z afazją* - to wystandaryzowane narzędzie przeznaczone do oceny mowy i sprawności językowej dzieci z niedokształceniem mowy o typie afazji. Pozwala na ocenę funkcjonowania językowego dziecka na niższym i wyższym poziomie rozwoju.

KARTY OCENY
CZYTANIA I PISANIA

KOCP - *Karty Oceny Czytania i Pisanie* - to wystandaryzowane narzędzie przeznaczone do oceny poziomu umiejętności czytania i pisanie. Pozwala również na określenie rodzaju i nasilenia deficytów rozwojowych, utrudniających nabywanie tych umiejętności. Jest integralną częścią Metody Strukturalnej.

DIAGNOZA JĄKANIA
U DZIECI W WIEKU
PRZEDSZKOLNYM

DJ - *Diagnoza jąkania u dzieci w wieku przedszkolnym* - to wystandaryzowane narzędzie, przeznaczone do identyfikacji i badania niepełności mówienia u dzieci w wieku od końca 2. roku życia do końca 6. roku życia.

KomKOD - *Komputerowa platforma zarządzania dokumentacją diagnostyczną i terapeutyczną* - to program komputerowy, służący do elektronicznego wypełniania kart diagnozy i zarządzania procesem diagnostyczno-terapeutycznym.

Obsługuje narzędzia: KORP, KOLD, KOGS, KOSF, KOZE, KOJD-AFA, DJ.

PORTAL DIAGNOZY I TERAPII - www.dit.komlogo.pl



KOMLOGO

Wydawnictwo KOMLOGO - Dział Sprzedaży, Magazyn, 44-109 Gliwice, ul. Pszenna 2, tel./fax 32 233-54-71, www.komlogo.pl