

КОРРЕКЦИОННАЯ ПЕДАГОГИКА

# **Д**ИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ

РАННЕГО И МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА



**Наталья Федоровна Бережная  
Анна Евгеньевна Иванова  
Любовь Григорьевна Богданова  
Ирина Александровна Рыбкина  
Ольга Юрьевна Кравец  
Ольга Викторовна Баранова  
Лариса Сергеевна Соломаха**

**Диагностическое обследование  
детей раннего и младшего  
дошкольного возраста  
Серия «Коррекционная  
педагогика (Каро)»**

*[http://www.litres.ru/pages/biblio\\_book/?art=42575275](http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=42575275)*

*Диагностическое обследование детей раннего и младшего дошкольного  
возраста:*

*ISBN 978-5-9925-0132-2*

**Аннотация**

Данное методическое пособие может стать настольной книгой  
как для специалистов детских образовательных учреждений,

специалистов центров сопровождения семьи, так и для самых заинтересованных читателей – родителей, бабушек и дедушек малышей.

# Содержание

Введение	5
Обследование психомоторного развития детей от 1 года до 4 лет	10
Конец ознакомительного фрагмента.	16

# **Диагностическое обследование детей раннего и младшего дошкольного возраста**

## **Введение**

Современные социальные, экономические, экологические условия жизни привели к увеличению числа детей с отклонениями в физическом и психическом развитии. Проблемы моторного, психического и речевого развития ребенка часто проявляются уже в раннем и младшем дошкольном возрасте.

В настоящее время раннему возрасту уделяется самое пристальное внимание со стороны медиков, психологов, педагогов, дефектологов. И это не случайно. Ранний возраст является уникальным, стратегически важным для всего последующего умственного, физического, речевого и эмоционального развития ребенка.

Ранний возраст – это период становления функциональ-

ных систем, формирования высших корковых функций. Функции коры головного мозга развиваются в результате взаимодействия ребенка с окружающей средой, и особенно интенсивно это происходит в первые три года жизни. В этот период совершенствуются способности мозга принимать сигналы из внешнего мира, перерабатывать и хранить информацию, формируются процессы восприятия, наглядно-действенного и наглядно-образного мышления, памяти, внимания, что создает базу для дальнейшего психического развития.

Ранний возраст является наиболее благоприятным периодом для формирования многих психических функций. Этот возраст представляет собой важный этап с точки зрения эффективности психолого-педагогического воздействия. В связи с этим особое значение приобретает ранняя диагностика психомоторного и речевого развития, которая позволяет целенаправленно проводить коррекцию выявленных нарушений.

Отклонения в моторном, психическом, речевом и эмоциональном развитии, которые проявляются уже в раннем возрасте, отрицательно влияют на дальнейшее развитие ребенка, вызывая трудности в овладении чтением, письмом и счетом, являются причиной появления вторичных психологических наслоений и школьной дезадаптации.

Дефицит воспитания в раннем возрасте сопровождается невосполнимыми потерями. В этот период важен не толь-

ко год, но даже месяц, неделя и день. Если в период с 7-го по 21-й день жизни (наиболее благоприятный для развития зрительного внимания) эмоционально не общаться с ребенком, вызывая его зрительное сосредоточение на лице взрослого или игрушке, то в дальнейшем ребенок будет испытывать трудности с концентрацией и устойчивостью внимания на уроке, что повлияет на его успеваемость в школе. Если взрослые не позаботились о том, чтобы ребенок с 2-х месяцев начал захватывать и ощупывать игрушки, действовать с предметами, то в полной мере не разовьются движения кисти руки, и это скажется на успехах ребенка в любой практической и познавательной деятельности. Раннее и своевременное развитие тонкой ручной моторики на первом и втором году жизни существенно влияет на развитие речи и мышления. Таким образом, отставание в развитии детей раннего возраста не компенсируются в полной мере в последующие периоды жизни ребенка.

Родители часто жалуются на беспричинные капризы, непослушание, чрезмерную двигательную активность детей раннего возраста. При этом психологи все чаще отмечают случаи нарушения стиля семейного воспитания. Родители либо жестко контролируют поведение ребенка, ограничивают его двигательную и познавательную активность, требуют безоговорочного послушания либо наоборот, все позволяют, что приводит к неумению ребенка сдерживать свои желания, к трудностям взаимодействия со сверстниками и взрослыми.

Нарушения в психомоторном, речевом, эмоциональном развитии оказывают отрицательное влияние на дальнейшее школьное обучение ребенка и являются причиной школьной дезадаптации.

Ранее вмешательство специалистов и активное участие родителей может исключить необходимость компенсирующего обучения в старшем дошкольном возрасте и дает возможность более широкого выбора типа школьного обучения. На всех этапах коррекционно-развивающих занятий родители принимают активное участие в играх и заданиях, специалисты знакомят родителей с проблемами и успехами ребенка, демонстрируя положительный опыт общения и образец поведения взрослого.

Коррекционно-развивающая работа в раннем возрасте является предупреждением интеллектуальных, речевых и социальных проблем адаптации личности в современном быстро меняющемся обществе.

Несмотря на острую актуальность проблемы диагностики и коррекции отклонений в развитии детей раннего и младшего дошкольного возраста, в настоящее время недостаточно разработаны и систематизированы программы, методы и дидактический материал, рассчитанный на работу с детьми этого возраста, что и послужило стимулом к созданию данного пособия.

Предлагаемый методический материал ориентирован как на детей с проблемами в развитии, так и на детей с нормаль-



ным психическим и речевым развитием.

Мы надеемся, что наше методическое пособие поможет специалистам в проведении диагностической и коррекционно-развивающей работы с детьми раннего и младшего дошкольного возраста, а родителям растить своих детей здоровыми, любознательными и жизнерадостными.

*Директор                      Центра                      психолого-медико-социального  
сопровождения Калининского района С.-Петербурга  
О.В. Баранова*

# Обследование психомоторного развития детей от 1 года до 4 лет

## Пояснительная записка

Целью диагностического обследования психомоторного развития детей раннего и младшего дошкольного возраста является:

- 1) определение уровня развития ребенка;
- 2) планирование работы:
  - а) по дальнейшему развитию ребенка (для детей с уровнем развития, соответствующим возрастной норме).
  - б) по коррекции развития ребенка (для детей с нарушением в развитии).

В настоящее время нет единых норм развития, касающихся возрастного этапа с 1 года до 4 лет. В детских дошкольных учреждениях, как правило, пользуются нормативами, изложенными в «Программе воспитания и обучения в детском саду»<sup>1</sup>, разработанной специалистами НИИ дошкольного воспитания. С 1995 года в дошкольных учреждениях

---

<sup>1</sup> Программа воспитания и обучения в детском саду / Отв.ред. М.А. Васильева. – М.: Просвещение, 1987.

активно реализуется программа развития и воспитания детей в детском саду «Детство»<sup>2</sup>, разработанная коллективом преподавателей кафедры дошкольной педагогики РГПУ им. А.И. Герцена. В помощь родителям и специалистам, работающим с детьми (воспитателям, логопедам, педагогам, психологам), в 2001 г. был издан «Дневник развития ребенка» А.М. Казьмина, Л.В. Казьминой с нормативными таблицами. Представленные нормативы во многом совпадают с нормами развития, составленными Н.М. Аксариной, С.М. Кривиной, К.Л. Печорой, Г.В. Пантюхиной, ориентированными в результате апробации на выполнение норм примерно 50–80% всех детей одной возрастной группы.

На базе отдела реабилитации и коррекции детей раннего и младшего возраста Центра психолого-медико-социального сопровождения диагностические исследования проводятся в основном с учетом указанных выше норм. Обследование уровня развития детей осуществляется по следующим сферам:

1. Познавательная деятельность (включает когнитивное развитие и развитие речи).
2. Крупная моторика.
3. Мелкая моторика (под этим термином подразумевается ручная моторика).

---

<sup>2</sup> Детство: Программа развития и воспитания детей в детском саду / Под ред. Т.И.Бабаевой, З.А. Михайловой, Л.М. Гурович. – 2-е изд., перераб. – СПб.: Детство-Пресс, 2001.

4. Социально-эмоциональная сфера.

5. Самообслуживание (еда, одевание, туалет).

Такое выделение сфер является довольно условным, так как между сферами прослеживается определенная связь, обусловленная взаимозависимостью направлений развития ребенка (психического, сенсорного, умственного и физического). В то же время каждая сфера основана на конкретных знаниях, умениях и навыках ребенка, наиболее точно характеризующих уровень его развития в этой сфере на определенном возрастном этапе.

Описываемая методика исследования предполагает выделение нескольких возрастных этапов. В этой работе рассматривается три этапа, включающие в себя возраст от 1 года до 4 лет:

- от 12 до 22 месяцев (с 1 года до 1 года 10 месяцев).
- от 22 до 36 месяцев (с 1 года 10 месяцев до 3 лет).
- от 36 до 48 месяцев (с 3 лет до 4 лет).

Для диагностирования детей на указанных возрастных этапах подбираются определенные виды стимульного материала. Так как ведущим видом деятельности для дошкольников раннего и младшего возраста является игровая деятельность, обследование проводится в форме игры, основанной на наглядно-действенном и наглядно-образном мышлении детей. Игровые задания конкретны, привлекают внимание ребенка, небольшие по объему, что диктуется особенностями психических процессов детей данного возраста.

В ходе обследования отмечаются:

1. Уровень развития по следующим сферам:

- а) речевое развитие;
- б) когнитивное развитие;
- в) мелкая моторика;
- г) крупная моторика;
- д) самообслуживание;
- е) социализация.

2. Особенности психических процессов, таких как:

а) контакт (вхождение ребенка в контакт со взрослым сразу или по истечении определенного времени). Как правило, это не должно занимать более 15–20 минут для детей с 1 года до 1 года 10 месяцев; 5–10 минут для детей с 1 года 10 месяцев до 3 лет; 5 минут для детей после 3 лет;

б) интерес (проявление интереса к играм (игрушкам), исследование окружающих предметов);

в) аффективный компонент продуктивности (отсутствие либо проявление ребенком каких-либо эмоций в процессе игры и по ее окончании; какие эмоции у ребенка преобладают: положительные, отрицательные, адекватность проявления эмоций и степень их выраженности: низкая, средняя, высокая);

г) активность (интенсивность психической и двигательной деятельности, которая проявляется в процессе игры, и уровень активности: низкий, средний, высокий);

д) внимание:

- **устойчивость** – способность ребенка сосредотачиваться на чем-либо (в данном случае, на игрушке или игровой деятельности). В возрасте с 1 года до 1 года 10 месяцев дети могут сосредотачивать внимание на одном виде деятельности (игрушке) от 2 до 5 минут, с 1 года 10 месяцев до 3 лет до 10–15 минут, с 3 лет до 15–20 минут;

- **переключаемость** – способность ребенка переходить от одной деятельности к другой по требованию;

- **объем и поле внимания** – способность действовать двумя и более предметами в игре, выполнять одно- и двухступенчатые инструкции, для детей старше 3 лет дополнительно: учитывать два и более признаков предмета в игре;

е) **характер игровой деятельности:**

- **манипулирование с предметами** (адекватность использования предметов);

- **конструктивные игры;**

- **игры с воображаемыми предметами;**

- **сюжетные игры;**

- **сюжетно-ролевые игры.**

Все данные в краткой форме заносятся в карту обследования, соответствующую возрасту ребенка. Такая карта позволяет составить объективную характеристику уровня психомоторного развития ребенка и отразить динамику развития при повторных обследованиях. Контрольные обследования детей в возрасте с 1 года до 2 лет целесообразно проводить

два раза в год, а обследование детей в возрасте с 2 до 4 лет – один раз в год. Однако, если ребенок имеет риск отставания или отстает в развитии, то повторные обследования проводятся 3–4 раза в год.

Обследование детей проводится в присутствии родителей в форме индивидуального консультирования. Такая форма обследования обусловлена следующими причинами:

- ребенок раннего и младшего дошкольного возраста психологически не отделен от матери (лица, воспитывающего его), поэтому присутствие родных позволяет ребенку чувствовать себя в безопасности и поддерживает в нем уверенность;
- присутствие родителей выявляет характер взаимодействия «родитель–ребенок»;
- родители, присутствуя на консультации, знакомятся с возрастными нормами развития, с организацией игровой деятельности ребенка, с приемами, позволяющими привлечь и удерживать внимание ребенка на выполняемой деятельности.

# Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.