

Особенности обследования развития детей первых лет жизни

В результате систематического контроля определяется уровень развития ребенка, обнаруживаются первоначальные отклонения в развитии и своевременно составляется стратегия коррекционно-воспитательной работы.

Система контроля за развитием ребенка (за детьми первого года жизни) разработанная в нашей стране в 30-е годы в клинике профессора Н.М. Щелованова, затем усовершенствованная Н.М. Аксариной, К.Л. Печорой, Г.В. Пантюхиной, Э.Л. Фрухт, имеет методологическую основу, которая отличает ее от тестовых систем, существующих на Западе. У нас контроль опирается на изучение объективных закономерностей хода развития ребенка в определенных условиях воспитания.

Ребенок раннего возраста отличается необыкновенно быстрым темпом развития, поэтому, чем он младше, тем чаще нуждается в своевременном контроле за развитием. А это, в свою очередь, служит основанием для создания для него необходимых условий — «социальных ситуаций», которые обеспечивают «особое сочетание внутренних процессов развития и внешних условий» (*Л.С. Выготский*), необходимых для формирования новых качественных достижений в психическом развитии детей. На первом году жизни развитие ребенка контролируют детские поликлиники один раз в месяц, на втором — один раз в квартал, на третьем — один раз в полгода, в так называемые эпикризные сроки (*Эпикризные сроки - это промежуток времени, через который проводится обязательная комплексная оценка состояния здоровья: на 1 году жизни - 1 месяц (1 раз в месяц); на 2 году - 3 месяца (1 раз в 3 месяца); на 3 году - 6 месяцев (1 раз в 6 месяцев); с 4 по 7 год и старше - 1 год (1 раз в 1 год).*).

Контроль за развитием ребенка носит комплексный характер: это оценка состояния здоровья, физического и психического развития детей, их поведения. Невозможно врачу определять состояние здоровья ребенка без оценки его психического развития, как нельзя и педагогу оценивать психическое развитие без учета его состояния здоровья и применять соответствующие педагогические воздействия. В дошкольных учреждениях очень важна взаимосвязь в работе врача и педагога. Развитие ребенка неразрывно связано с его воспитанием. Роль взрослого в этом процессе заключается в том, что, зная «зону ближайшего развития» (*Л.С. Выготский*), он должен своевременно и правильно определять задачи для дальнейшего его хода.

Известно, что ребенок развивается неравномерно: неравномерно созревание различных морфологических структур, функциональных систем, неравномерно и психическое развитие. Поэтому наиболее чувствительные периоды к определенным воздействиям оптимальны и для определения состояния функциональной деятельности. Ведя контроль за развитием детей, дают оценку прежде всего ведущим, определяющим линиям (сферам) развития организма.

Изучение особенностей основных линий развития детей раннего возраста с ОВЗ

Психолого-педагогическое и логопедическое обследование детей в раннем возрасте представляет определенные трудности в связи с многообразием и сложной структурой нарушений двигательного, психического и речевого развития, а также в силу возрастных особенностей детей. Не всегда представляется возможным получить объективные данные о состоянии познавательного и речевого развития детей в первые годы жизни.

В ходе психолого-педагогического обследования целесообразно использовать различные *методы*:

- изучение медицинской и педагогической документации детей, сбор и анализ анамнестических данных;
- беседы с родителями, с врачами (невропатологом, детским психиатром, врачом ЛФК, ортопедом), педагогами-воспитателями, психологом, инструктором ЛФК, а также с самим ребенком (получаются сведения о раннем моторном, нервно-психическом, доречевом и соматическом развитии детей на первом году жизни, а также другая информация);
- педагогическое наблюдение в процессе свободной деятельности ребенка, на специальных занятиях (дефектолога, логопеда, психолога, воспитателя, инструктора ЛФК), во время режимных моментов, в естественных жизненных ситуациях (во время кормления, умывания, одевания и раздевания);
- индивидуальный обучающий эксперимент (ребенку предлагаются различные экспериментальные задания, адекватные его возрасту и состоянию).

В последние годы много работ посвящено вопросу совершенствования диагностического инструментария для детей с различными отклонениями в психофизическом развитии в первые годы жизни, в том числе: с детьми младенческого возраста (С.Б.Лазуренко, Ю.А.Разенкова), с недостатками сенсорного развития (Л.А.Головчиц, Т.В.Пельмская, Л.И.Фильчикова, Н.Д.Шматко и др.), с детьми раннего возраста с органическим поражением ЦНС (М.В.Браткова, Е.А.Екжанова, А.В.Закрепина, Г.А.Мишина, Е.А.Стребелева), с нарушениями речевого развития (О.Е.Громова, Ю.А.Лисичкина, Ю.А.Разенкова, Г.В.Чиркина), с двигательной патологией (Е.Ф.Архипова, Е.В.Козлова, Т.Ю.Моисеева, О.Г.Приходько), с нарушениями раннего эмоционального развития (Е.Р.Баенская, Н.Н.Либлинг).

В ряде авторских методик, разработанных для обследования детей с разными отклонениями в развитии, предполагается выявление как актуального уровня психического развития детей, так и зоны ближайшего развития (С.Д.Забрамная, Т.В.Розанова, Е.А.Стребелева). На современном этапе развития специальной педагогики и психологии определены принципы и требования к построению и разработке методик обследования детей с разными отклонениями в развитии (Е.А.Стребелева).

Структура комплексного психолого-педагогического обследования детей первых лет жизни (Приходько О.Г.)

Комплексное изучение детей раннего возраста включает *исследование* следующих *основных линий развития*: двигательного, социального, познавательного, сенсорного, речевого развития.

- I. Двигательное развитие.
- II. Социальное развитие.
- III. Познавательное развитие.
- IV. Речевое развитие.

Диагностическая программа исследования состоит из нескольких блоков:

1-й блок – изучение компонентов *социального развития*: контактности, эмоциональной сферы, средств общения, навыков самообслуживания (при приеме пищи, в одевании и раздевании, навыки личной гигиены).

2-й блок – изучение компонентов *познавательного развития*: сенсорного развития (зрительного, слухового, тактильно-кинестетического, пространственного восприятия), уровня развития деятельности (предметных действий), уровня развития познавательной активности и мотивации к различным видам деятельности, запаса знаний об окружающем, внимания, обучаемости и использования фиксированных видов помощи.

3-й блок – изучение компонентов *речевого развития*: особенностей доречевого развития, уровня понимания обращенной речи, уровня собственной (экспрессивной) речи: словарного запаса, грамматического строя речи, слоговой структуры слов, фонетического строя речи, фонематических процессов, общей разборчивости речи, дыхания, голоса, просодики.

4-й блок – изучение компонентов *двигательного развития*: общей моторики, функциональных возможностей кистей и пальцев рук, артикуляционной моторики.

С целью более детального выявления особенностей развития детей с ОВЗ целесообразно учитывать следующие *качественные показатели* по каждому блоку заданий, которые позволяли зафиксировать специфику нарушений развития ребенка. При этом определяется *степень выраженности* нарушений развития (тяжелая, умеренно выраженная, легкая).

Для объективизации оценки вводятся количественные показатели, позволяющие проследить степень выраженности показателей. Количественная оценка действий ребенка единая для всех изучаемых «линий развития».

Уровень сформированности различных функций оценивается по четырехбалльной шкале (от минимального – 1 балл до максимального – 4 балла):

- 1 балл – отсутствие или выраженные нарушения развития функции (низкий уровень);

- 2 балла – умеренно выраженные нарушения (средний уровень);
- 3 балла – незначительные нарушения развития функции (недостаточный уровень);
- 4 балла – нормальное развитие функции (высокий уровень).

Комплексное всестороннее изучение особенностей развития двигательной сферы, психических, речевых функций, деятельности различных анализаторных систем позволит получить специалистам полную картину недостатков развития познавательной и речевой деятельности, а также наметить оптимальные пути их коррекции. Важным условием комплексного обследования является согласованность действий специалистов медико-психолого-педагогического профиля: логопеда, дефектолога, воспитателя, невропатолога, врача ЛФК. В экспериментальном исследовании необходимо опираться на данные всех специалистов о ребенке.

1-й блок – изучение компонентов социального развития.

- При исследовании *контактности* учитывается желание и умение ребенка устанавливать контакт со взрослым. Отмечается, насколько легко и быстро ребенок вступает в контакт, заинтересован ли в нем, охотно ли подчиняется взрослому.

Контакт (эмоциональный, жестово-мимический, речевой).	
1 балл	Ребенок в контакт не вступает: не обращает внимания и не отвечает на инициативу взрослого (может быть испуган, плачет, кричит), равнодушен ко всем обращениям.
2 балла	Ребенок в контакт вступает не сразу, с большим трудом: проявляет слабо выраженный интерес ко взрослому и его действиям, изредка безразлично отвечает на его инициативу (улыбается в ответ на улыбку взрослого, подает по его просьбе руку или игрушку), часто отвлекается от общения; большинство обращений взрослого игнорирует.
3 балла	Контакт избирательный: ребенок проявляет недостаточно стойкий интерес ко взрослому и его действиям, улыбается, выражает радость, но иногда отвлекается от общения; некоторые из обращений взрослого игнорирует.
4 балла	Ребенок охотно и быстро вступает в контакт: проявляет радость и интерес при общении со взрослым (улыбается, смеется, вскрикивает), охотно откликается на любое обращение взрослого, постоянно смотрит на него, следя за выражением лица.

- Изучая *эмоциональную сферу* детей, обращается внимание на следующие качества: активность-пассивность, деятельность-инертность. Выявляются особенности преобладающего настроения (бодрое, спокойное, неустойчивое, раздражительное; резкие колебания настроения) и поведения ребенка.

Эмоциональная сфера.	
1 балл	Отсутствие или неадекватность эмоций при общении со взрослым. Крайне низкий эмоциональный фон. Эмоциональные реакции не дифференцированы.
2 балла	Эмоциональные реакции при общении со взрослым выражены слабо, бедны по выразительности, однообразны. Может иметь место неадекватность эмоций. Преобладание отрицательных эмоций над положительными.
3 балла	Характерна общая эмоциональная активность и вариабельность эмоций

	ребенка. В процессе активного бодрствования ребенок недостаточно эмоционален в ответ на общение со взрослым. Эмоции лабильны, неярко окрашены, не всегда соответствуют ситуации. Фон настроения несколько снижен.
4 балла	При общении со взрослым проявления эмоциональных реакций разнообразны, избирательны. Эмоции ярко окрашены, выразительны, адекватны ситуации.

• При исследовании *средств общения* детей учитываются следующие показатели:

– Невербальные средства общения (недифференцированные движения тела, улыбка, выразительный взгляд, дифференцированные мимические реакции, естественные и специальные жесты, вокализации).

– Речевые средства общения (различные высказывания детей).

Средства общения.	
1 балл	Ребенок не использует никаких средств общения – не обращается ко взрослому взглядом, не выражает мимикой и голосом своих нужд.
2 балла	Ребенок изредка использует взгляд, невыразительную мимику и отдельные вскрикивания для выражения своих желаний (жесты используются преимущественно в ответ на обращения взрослого).
3 балла	Средства общения ребенка со взрослым несколько ограничены: ребенок использует взгляд, мимические реакции, отдельные интонационно выразительные голосовые реакции (ребенок поглядывает на взрослого, время от времени обращается к нему с улыбкой).
4 балла	Ребенок использует различные средства общения для выражения своих желаний и нужд: экспрессивно-мимические – выразительный взгляд, богатую мимику, выразительные жесты для изображения желаемого действия; интонационно выразительные дифференцированные голосовые реакции; речевые средства в виде отдельных слов и звукоподражаний.

• Диагностика уровня сформированности *навыков самообслуживания* включает исследование самообслуживания при приеме пищи (с 1 года) и самообслуживания в одевании и раздевании, а также навыки личной гигиены (с 2 лет).

Навыки самообслуживания.	
1 балл	Полное отсутствие навыков самообслуживания: навыки не сформированы, отсутствует мотивация к их освоению.
2 балла	Частичное владение навыками самообслуживания: навыки сформированы слабо; ребенок понимает назначение того или иного навыка, но не всегда выражает свои потребности
3 балла	Владение навыками с небольшой помощью взрослого, навыки самообслуживания сформированы недостаточно.
4 балла	Самостоятельное владение навыками самообслуживания.

В 1 год:

Навыки самообслуживания.	
1 балл	Ребенка кормит и поит взрослый. Нет даже попытки взять руками твердую пищу (печенье, хлеб, сухку), сухарик не подносит ко рту.
2 балла	Ест с ложки густую и полугустую пищу. Во время кормления иногда придерживает руками бутылочку. Есть попытка взять твердую пищу руками,

	вложенный в руку сухарик пытается поднести ко рту.
3 балла	Ест твердую пищу (сухарик, печенье, хлеб) и пьет из чашки с небольшой помощью взрослого (взрослый немного придерживает в руке ребенка хлеб или чашку).
4 балла	Самостоятельный прием твердой пищи (сухарика, печенья, хлеба, сушки), держа ее в руке. Самостоятельное питье из чашки, удерживая ее двумя руками. Попытка есть густую пищу ложкой (при помощи взрослого).

В 2 года:

Навыки самообслуживания.	
1 балл	Ребенка поит, кормит и умывает взрослый.
2 балла	Прием твердой, густой пищи и питье из чашки с помощью взрослого, но есть попытки выполнить самостоятельно. Тянет руки к воде при умывании.
3 балла	Самостоятельный прием пищи несколько затруднен. Ребенок ест твердую густую пищу ложкой и пьет из чашки с небольшой помощью взрослого (держит ложку в руках, подносит ко рту, пытается взять в рот ее содержимое, но иногда промахивается; чашку взрослый немного придерживает в своих руках). Подносит руки к воде при умывании, может вытереть (промокнуть) руки и лицо полотенцем.
4 балла	Самостоятельный прием твердой пищи (сухарика, печенья, хлеба, пряника), густой пищи ложкой, питье из чашки (без помощи взрослого). Умеет частично раздеваться (может снять шапку и туфли), одеваться, мыть и вытирать руки (с небольшой помощью взрослого).

В 3 года:

Навыки самообслуживания.	
1 балл	Прием густой, жидкой и даже твердой пищи без помощи взрослого недоступны. Не может даже частично раздеваться и одеваться. Не проявляет недовольства при нарушении опрятности, не просится на горшок (не сообщает о физиологических потребностях), при высаживании на горшок чаще всего выражает недовольство.
2 балла	Прием твердой, густой, жидкой пищи и питье из чашки без помощи взрослого затруднены, но ребенок пытается выполнить навыки самостоятельно (тянет руки к ложке и чашке). Тянет руки к воде при умывании и полотенцу при вытирании. Проявляет недовольство при нарушении опрятности, иногда просится на горшок характерным звуком или жестом. Спокойно относится к высаживанию на горшок.
3 балла	Самостоятельный прием твердой и густой пищи и питье из чашки несколько затруднены, осуществляются с небольшой помощью взрослого. Подносит руки к воде при умывании, может «промокнуть» лицо и руки полотенцем. Умеет частично раздеваться и одеваться (может снять и надеть несколько предметов туалета). Умеет контролировать физиологические потребности (стул), выражать потребность в туалете (заранее сообщать взрослому характерным словом, звуком или жестом).
4 балла	Самостоятельный прием твердой, густой и жидкой пищи, а также питье из чашки. Умывается (трет ладони, части лица) и вытирается самостоятельно. Умеет раздеваться (штанишки, кофту, шапку, ботинки, расстегивать молнию и большие пуговицы) и частично одеваться (носки, штанишки, кофту). Самостоятельно пользуется туалетом (горшком).

2-й блок – изучение компонентов познавательного развития.

Исследование сенсорных процессов включает изучение зрительного и слухового восприятия. При этом учитывается поэтапность формирования сенсорных функций у детей с нормальным развитием.

• Исследование *зрительного восприятия* проводится с учетом следующих показателей:

– Зрительное сосредоточение (удержание в поле зрения неподвижного объекта: лица взрослого, игрушки). (N – 1 мес.)

Зрительное сосредоточение. (удержание в поле зрения неподвижного объекта – лица взрослого, предмета).	
1 балл	Зрительное сосредоточение отсутствует: ребенок даже кратковременно не фиксирует взгляд на лице взрослого (даже матери) и на неподвижном предмете (может быть стойкое косоглазие, нистагм, птоз, симптом Графе ...).
2 балла	Быстрое истощение функции зрительного сосредоточения: ребенок кратковременно фиксирует взгляд на лице матери и на большом ярком неподвижном предмете (1-2 секунды).
3 балла	Зрительное сосредоточение недостаточно длительное: ребенок задерживает взгляд на лице говорящего с ним взрослого и на предмете не более 4-5 секунд.
4 балла	Длительное зрительное сосредоточение: фиксация взгляда на лице взрослого и на предмете не менее 10-20 секунд, длительно удерживает в поле зрения неподвижный объект (лицо взрослого, игрушки).

– Прослеживание движущегося оптического объекта. (N – 1-2 мес.)

Прослеживание движущегося оптического объекта.	
1 балл	Не прослеживает движущийся оптический объект.
2 балла	Ступенчатое прослеживание движущегося оптического объекта: ребенок следит за ярким перемещающимся предметом, периодически теряя его из виду.
3 балла	Недостаточно длительное прослеживание движущегося оптического объекта (до 8-10 секунд), фрагментарное, неполное, непостоянное.
4 балла	Плавное длительное прослеживание движущегося оптического объекта: ребенок следит за движущимся предметом во всех направлениях, не отрывая взгляда, до 10-20 секунд.

– Узнавание матери, различение близких и чужих людей. (N – 5-7 мес.)

Узнавание матери, различение близких и чужих людей.	
1 балл	Не узнает мать, не дифференцирует своих и чужих людей.
2 балла	Узнает мать после длительной стимуляции (ласкового разговора, улыбки, поглаживания), но чаще всего не различает близких и чужих людей.
3 балла	Хорошо и достаточно быстро выделяет мать, дифференцирует «своих» и чужих взрослых после стимуляции (улыбки, ласкового тона голоса).
4 балла	Хорошо и быстро дифференцирует близких и чужих людей: отвечает улыбкой на разговор «своего» взрослого, в ситуации общения с незнакомым человеком проявляет настороженность, а иногда и негативную реакцию (плачет).

– Рассматривание людей, игрушек, окружающих предметов, находящихся в поле зрения; произвольное переключение взора с одного предмета на другой. (N – 5-8 мес.)

Рассматривание людей, игрушек, окружающих предметов, находящихся в поле зрения; произвольное переключение взора с одного предмета на другой.

1 балл	Не обращает внимание на людей, игрушки, предметы, даже находящиеся вблизи.
2 балла	Фиксирует взгляд, кратковременно рассматривает людей, окружающие предметы и игрушки, находящиеся в непосредственной близости; произвольное переключение взора с одного предмета на другой отсутствует.
3 балла	Недолго рассматривает людей, предметы, игрушки, находящиеся в непосредственной близости; произвольное переключение взора с предмета на предмет несколько затруднено.
4 балла	Длительно рассматривает людей, окружающие предметы, игрушки, находящиеся в поле зрения; свободно произвольно переключает взор с одного предмета на другой.

– Зрительное изучение окружающего: рассматривание предметов, расположенных в разных местах. (N – 7-10 мес.)

Зрительное изучение удаленных предметов.	
1 балл	Зрительно не изучает удаленные предметы.
2 балла	Кратковременно фиксирует взгляд на удаленных предметах, не переключая взор и не рассматривая их.
3 балла	Недолго рассматривает предметы, игрушки, удаленные на расстояние; рассматривание и переключение взора с одного предмета на другой затруднено.
4 балла	Рассматривает окружающие предметы, игрушки, удаленные на расстояние; свободно переключает взор с одного предмета на другой.

– Узнавание, различение знакомых предметов и игрушек.

При исследовании зрительного восприятия используются разнообразные предметы окружающей действительности, игрушки, однопредметные и сюжетные картинки.

С 2-х лет исследование *зрительного восприятия* проводится с учетом следующих показателей:

– Узнавание, различение знакомых предметов и игрушек на однопредметных картинках, где изображение максимально приближено к оригиналу - 1 год 3 мес. – 1 год 6 мес.).

– Дифференциация игрушек и однопредметных картинок (сличение предметов, игрушек с их изображением) - с 1 года 6 мес.

– Рассматривание и узнавание предметов и игрушек на простых сюжетных картинках - с 1 года 6 мес.

– Зрительное восприятие цвета, формы и величины предметов.

Зрительное восприятие цвета, формы и величины предметов исследуется по следующим уровням:

- Соотнесение (сличение) предметов по цвету, форме, величине (с 1 года 6 мес.).
- Различение (выделение по слову) предметов по цвету, форме, величине (с 2 лет).
- Знание и называние цвета, формы, величины предметов (с 2 лет 6 мес.).

При исследовании зрительного восприятия цвета, формы, величины предметов используются различные дидактические игрушки (матрешки, пирамидки, вкладыши, доски Сегена, шарики, кубики и бруски разного размера и цвета).

– Разборка и складывание матрешки: двухсоставной – с 1,6 лет; трехсоставной – с 2,6 лет.

– Разборка и складывание пирамидки: из трех колец – с 2 лет; из четырех колец – с 2,6 лет.

– Кубики-вкладыши: двухсоставные – с 1,6 лет; трехсоставные – с 2 лет; четырехсоставные – с 2,6 лет.

– Цветные кубики: два (красный, желтый) – с 2 лет; четыре – с 2,6 лет, пять – с 3 лет.

– Доски Сегена: две формы – с 1,6 лет; три формы – с 2 лет, четыре формы – с 3 лет.

– Ориентировка в 2-х контрастных величинах – с 1 года 6 мес., в 3-х контрастных величинах – с 2 лет.

• Уровень развития *слухового восприятия* оценивается по следующим показателям:

– Слуховое сосредоточение (N – 1-2 мес.).

– Ориентировочно-поисковая реакция (ищущие повороты головы) на звуковые раздражители, голос и речь взрослого (N – 2-3 мес.).

– Локализация звука в пространстве (поворот головы в сторону невидимого источника звука и его нахождение) (N – 4 мес.).

– Дифференциация тембровой окраски и интонации голоса матери (или другого «близкого» человека) и «чужих» людей (N – 5-7 мес.).

– Узнавание своего имени (дифференциация своего и чужого имени) (N – 5-7 мес.).

– Различение строгой и ласковой интонации голоса взрослого, различное реагирование на них (N – 5-7 мес.).

– Различение характера мелодии (веселой и грустной, тихой и громкой) (N – 6-8 мес.).

– Слуховое внимание на речь взрослого (N – 10-12 мес.).

• Исследование *уровня развития деятельности* включает следующие разделы:

1. Проявление интереса к игрушкам, избирательность, стойкость игрового интереса (длительно ли занимается одной игрушкой или переходит от одной к другой).

Проявление интереса к игрушкам.	
1 балл	Интереса к игрушкам и предметам не проявляет. С игрушками никак не действует. В совместную игру со взрослым не включается.
2 балла	Проявляет поверхностный, нестойкий интерес к игрушкам, предметам
3 балла	Интерес к игрушкам и предметам проявляет, но он недостаточно стойкий.

4 балла	Проявляет стойкий избирательный интерес к игрушкам. Включается в совместную игру со взрослым.
---------	---

2. Характер действий с предметами, игрушками:

– Неспецифические манипуляции (стереотипные, одинаковые действия со всеми предметами-игрушками: похлопывание, постукивание, размахивание, переключивание из одной руки в другую, сосание, бросание) (N – 5-9 мес.).

– Специфические манипуляции (учет физических свойств предметов: сжимание и разжимание пищащей игрушки, размахивание и потряхивание погремушкой, отталкивание подвешенных игрушек) (N – 9-12 мес.).

– Предметные действия (использование предметов по их функциональному назначению) (N – с 1 года.).

– Процессуальные действия (многократное осуществление предметно-игровых действий, не направленных на более отдаленный или конечный результат) – (N – с 1 года 6 мес).

– Предметная игра с элементами сюжета (цепочка логически связанных, целенаправленных, осмысленных предметно-игровых действий) (N – с 2 лет 6 мес.).

• Исследование *познавательной активности и мотивации к деятельности* пронизывает весь процесс изучения детей. Для их выявления можно не применять специальные методики. За детьми следует наблюдать не только на специальных занятиях логопеда, педагога-воспитателя, инструктора ЛФК, но и в повседневной жизни, в различные режимные моменты. Отмечаются такие качества, как наличие или отсутствие познавательного интереса, активность и настойчивость в овладении навыками или пассивность ребенка при этом, желание добиться результата или равнодушие ребенка к результату деятельности, целенаправленность деятельности и отсутствие ее.

Познавательная активность и мотивация к деятельности	
1 балл	Отсутствие познавательной активности и мотивации к деятельности
2 балла	Познавательная активность и мотивация к различным видам деятельности низкая
3 балла	Недостаточность познавательной активности и мотивации к деятельности
4 балла	Ярко выраженная познавательная активность и мотивация

• При изучении *запаса знаний об окружающем* учитывается уровень его сформированности.

Запас знаний об окружающем	
1 балл	Запас знаний об окружающем отсутствует или крайне низкий
2 балла	Запас знаний об окружающем строго ограничен
3 балла	Запас знаний об окружающем несколько снижен
4 балла	Запас знаний об окружающем соответствует возрасту

- При исследовании особенностей *внимания* учитываются возможность, длительность сосредоточения, стойкость и его переключение.

Внимание	
1 балл	Низкая концентрация и неустойчивость внимания (ребенок плохо сосредотачивается, с трудом удерживает внимание на объекте)
2 балла	Внимание неустойчивое, поверхностное. Быстро истощается
3 балла	Внимание недостаточно устойчивое
4 балла	Длительность сосредоточения и переключения внимания удовлетворительные

- Исследование *обучаемости и использования фиксированных видов помощи* (во время обследования) проводится, начиная с 2 лет.

Обучаемость и использование фиксированных видов помощи	
1 балл	Обучаемость отсутствует. Ребенок не использует помощь взрослого. Нет переноса показанного способа действия на аналогичные задания.
2 балла	Обучаемость низкая. Использует помощь взрослого. Перенос знаний затруднен – при предъявлении аналогичного задания чаще всего с ним не справляется.
3 балла	Обучаемость недостаточная. Способен выполнить задание с небольшой помощью взрослого, но при предъявлении аналогичного задания самостоятельно с ним справляется не всегда.
4 балла	Обучаемость высокая. Ребенок выполняет задание самостоятельно или при небольшой помощи взрослого переходит к более высокому способу выполнения задания.

- Исследование *тактильно-кинестетического восприятия* проводится, начиная с 2 лет.

- При изучении *пространственных представлений* (с 2 лет) исследуются:

- Представления о схеме тела (своего, взрослого или другого ребенка, куклы): показать части тела (голова, руки, ноги); показать части лица (глаза, рот, нос, уши).

- Ориентировка в сторонах собственного тела – с 3 лет.

- Начальная ориентировка в окружающем пространстве («низ», «верх», «сзади», «впереди», «в», «на», «под» и т.д.) – с 3 лет.

- Целостный образ предмета (конструктивный праксис) – с 2 лет.

- При исследовании *конструктивного праксиса* выявляются простейшие конструктивные умения детей, при этом используются: набор деревянного строительного материала (кубики, бруски, призмы), палочки, разрезные картинки из 2-3 частей.

Все задания предлагаются ребенку по показу взрослого. Учитывается способ выполнения задания: по показу, по подражанию, совместными действиями. Все постройки можно обыгрывать («Мы строим дом для Кати», «По дорожке идет ляля: топ-топ-топ»). После обыгрывания постройки ребенка можно попросить повторить действие. Образец взрослого остается перед ребенком.

Задания для построек из строительного материала:

- С 1,5 лет: башня из 2-3 кубиков, машина (кубик на пластине), дом (из кубика и призмы), стол и стульчик (из кубика и пластины).

– С 2 лет : дорожка из кирпичиков или пластин, башня из 2-3 кубиков и призмы, диванчик из 2 пластин, ворота из 2 кирпичиков и пластины над ними.

– Конструирование из 2 палочек (с 2 лет), из 3 палочек(с 2,5 лет).

– Разрезные картинки: из 2 частей (с 2 лет), из 3 частей (с 2,5 лет).

3-й блок – изучение компонентов речевого развития.

• Изучение особенностей *речевого развития* детей включает в себя два направления: исследование понимания обращенной речи (импрессивной речи), исследование собственной речи (экспрессивной речи).

Понимание обращенной речи исследуется с учетом его поэтапного формирования в онтогенезе по следующим показателям:

– Выделение по слову взрослого некоторых знакомых предметов, игрушек, часто показываемых и называемых, находящихся в определенном месте (8-10 мес.).

– Знание своего имени, различение интонаций голоса взрослого (6-8 мес.).

– Выделение по слову близких людей (матери, отца, бабушки): «Где мама?», «Где папа?», «Где баба?» (10 мес.).

– Понимание и выполнение разученных ранее простых действий и движений по слову взрослого (без указательного жеста): «ладушки», «до свидания», «дай», «на», «возьми», «дай ручку», «сорока-ворона».

При выраженных нарушениях функции рук принимается даже попытка выполнения движений. Если ребенок сразу не выполняет задание, требуемое движение несколько раз пассивно руками ребенка производит взрослый; при этом действие сопровождается словами. После обучения ребенку опять предъявляется то же задание.

– Понимание названий (выделение по слову) нескольких предметов, игрушек независимо от их местоположения (11-12 мес.).

С 1 года 6 мес.:

– Понимание названий окружающих предметов обихода (посуды, одежды), игрушек, действий.

– Понимание команды «нельзя» и «можно» без жестового подкрепления и интонационного отношения.

– Выделение по слову предметов и игрушек на предметных картинках, где изображение максимально приближено к оригиналу (при выборе из двух-трех).

– Понимание и выполнение простых речевых инструкций: «положи», «открой», «закрой», «сними», «надень», «брось», «дай маме», «отдай тете», «покачай куклу», «постучи молоточком», «покатай машинку», «покорми лялю» и др.

– Показ частей лица и тела на себе, на взрослом и на кукле.

С 2 лет:

– Узнавание предметов и игрушек на предметных картинках, действий - на простых сюжетных картинках.

- Понимание слов, обозначающих предметы, действия, признаки.
- Практическое понимание предлогов и предложно-падежных конструкций.

– Понимание простого рассказа по сюжетной картинке, ответы на вопросы взрослого.

- Понимание единственного и множественного числа существительного.

С 2,5 лет:

– Понимание короткого рассказа взрослого без показа о событиях, имеющих в опыте ребенка.

- Понимание единственного и множественного числа глагола, прилагательного, времени глагола.

При изучении уровня развития экспрессивной речи учитываются возрастные (онтогенетические) показатели речевого развития ребенка. Необходимо определить, на каком этапе развития находится ребенок: на доречевом или уже речевом. Если ребенок уже вступил в этап речевого развития необходимо определить его уровень.

<i>Характеристика собственной речи (экспрессивная речь):</i>
<p>Первый уровень речевого развития:</p> <ul style="list-style-type: none"> • полное отсутствие звуковых и словесных средств общения; • произносит отдельные звуки, звукокомплексы; • произносит отдельные лепетные, общеупотребительные слова и звукоподражания; • использует невербальные средства общения (выразительную мимику, жесты, интонацию)
<p>Второй уровень речевого развития:</p> <ul style="list-style-type: none"> • пользуется простой фразой; • аграмматичная, неразвернутая (упрощенная), структурно нарушенная фраза; активный словарь состоит из существительных, реже встречаются глаголы и прилагательные; предлоги употребляются редко; слоговая структура слов нарушена
<p>Третий уровень речевого развития:</p> <ul style="list-style-type: none"> • пользуется развернутой фразой; • недостаточная сформированность лексико-грамматического строя речи (ошибки в падежных окончаниях, смешение временных и видовых форм глаголов, ошибки в согласовании и управлении); слоговая структура слов не нарушена; синтаксические конструкции фраз бедные; фонетико-фонематические нарушения
<p>Четвертый уровень речевого развития: лексико-грамматическая и фонетико-фонематическая недостаточность</p>
<p>N: Пользуется развернутой фразой; связная речь сформирована</p>

4-й блок – изучение компонентов двигательного развития.

Изучение состояния двигательных функций (общей, артикуляционной моторики и функциональных возможностей кистей и пальцев рук) желательно проводить совместно с невропатологом и врачом ЛФК.

- При определении уровня сформированности *основных двигательных навыков* учитываются следующие показатели:

- Удержание головы.
- Самостоятельное сидение.

– Удержание вертикального положения стоя (у опоры и самостоятельно).

– Ходьба с поддержкой.

– Самостоятельная ходьба.

• При определении уровня развития *функциональных возможностей кистей и пальцев рук* учитываются следующие показатели:

– Направление руки к предмету.

– Захват предмета, его удержание в руке.

– Произвольное отпускание предмета.

– Простейшие манипуляции с предметами (размахивание, постукивание, переключивание из одной руки в другую, поднесение ко рту, сосание).

– Свободное манипулирование предметами.

– Дифференцированные движения пальцев рук.

– Выделение ведущей руки.

Возможности двигательных функций кистей и пальцев рук выявляются в различных положениях ребенка: лежа на спине, на животе; сидя, стоя (с поддержкой и/или без поддержки). Для обследования используются разнообразные игрушки и предметы (погремушки, колечки, мячи, кубики и др.). Они различаются между собой размером (большие, маленькие), формой (круглые, квадратные, овальные), окраской и материалом (пластмассовые, резиновые, деревянные, плюшевые).

• Изучение *артикуляционной моторики*.

Артикуляционная моторика, особенности дыхания и голосообразования оцениваются в соответствии с общими моторными возможностями ребенка. Отмечаются даже незначительные речедвигательные расстройства. Определение ведущего неврологического речедвигательного синдрома и степени его проявления в артикуляционной мускулатуре и моторике проводится совместно с невропатологом и врачом ЛФК.

Обследование артикуляционного аппарата начинается с проверки строения его органов: твердого, мягкого неба, челюстей, губ, языка. Изучение двигательных функций артикуляционного аппарата предполагает исследование подвижности губ, языка и мягкого неба. При этом выявляется возможность произвольных и произвольных движений органов артикуляции (по подражанию). Изучаются особенности дыхания (тип дыхания, его глубину, частоту, ритм), голосообразования (силу и тембр голоса) и просодики (мелодико-интонационные и темпо-ритмические характеристики голосовых и речевых реакций).

Психолого-педагогическое заключение:

В качестве примера можно привести следующие **формулировки психолого-педагогического заключения:**

- «задержка познавательного и речевого развития»;
- «легкая задержка познавательного и речевого развития»
- «выраженная задержка познавательного и речевого развития».
- «задержка речевого развития; познавательное развитие в пределах возрастной нормы»;
- «выраженная задержка речевого развития; легкая задержка познавательного развития»;
- «задержка речевого развития на фоне спастико-паретического синдрома в артикуляционной мускулатуре; познавательное развитие соответствует возрасту»;
- «спастико-паретический синдром в мускулатуре и моторике артикуляционного аппарата; речевое и познавательное развитие в пределах возрастной нормы»;
- «задержка речевого развития при дизартрии».

Литература:

Основная:

1. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в группах кратковременного пребывания: пособие. – 4-е издание, исправленное и дополнительное /под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: ИНФРА-М, 2016 г. – 128 с.
2. Приходько О.Г. Ранняя помощь детям с двигательной патологией в первые годы жизни: метод. пособие. СПб.: КАРО, 2006.
3. Приходько О.Г., Моисеева Т.Ю. Дети с двигательными нарушениями. Коррекционная работа на первом году жизни метод. пособие для педагогов и психологов, врачей и родителей. – Москва, 2004. Сер. Ранняя помощь / Ин-т коррекц. педагогики РАО (2-е изд.)
4. Приходько О.Г., Югова О.В. Система ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям. М. АНО «Совет по вопросам управления и развития»-2015.-С. 145.
5. Приходько О.Г., Югова О.В. Становление системы ранней помощи в РОССИИ. – Москва, 2015.
6. Приходько О.Г., Югова О.В. Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития у детей первых лет жизни. Специальное образование. 2016. № 2. С. 85-93.
7. Психолого-педагогическая диагностика / Под ред. И.Ю.Левченко, С.Д. Забрамной, - М., Издательство «Академия», 2013.

Дополнительная:

1. Бадалян Л.О. Невропатология. – М., Издательский центр «Академия», 2012.
2. Баенская, Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (ранний возраст)/ Е.Р. Баенская. – М.: Теревинф, 2009.
3. Басилова Т.А., Александрова Н.А. Как помочь малышу со сложным нарушением развития: пособие для родителей. – М.: Просвещение, 2008.
4. Батышева, Т.Т. Ранняя диагностика расстройств аутистического спектра в практике детского невролога/ Т.Т. Батышева. – Методические рекомендации. М.: 2014.
5. Богомильский М. Р., Чистякова В. Р. Болезни уха, горла и носа у детей. - М., 2000.
6. Выявление детей с подозрением на снижение слуха: младенческий, ранний, дошкольный и школьный возраст / Под ред. Г.А. Таварткиладзе и Н.Д. Шматко. - М., 2002.
7. Головчиц Л.А. Дошкольная сурдопедагогика. - М., 2001.
8. Департамент Образования города Москвы Служба ранней помощи в системе дошкольного образования города Москвы Методический сборник. Москва, 2009.
9. Диагностика и коррекция нарушений слуховой функции у детей первого года жизни. Методическое пособие / сост. Г.А. Таврткиладзе, Н.Д. Шматко. - М., 2001.
10. Екжанова, Е.А., Стребелева, Е.А. Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста с неярко выраженными отклонениями в развитии: Научно-методическое пособие/Е.А. Екжанова. – СПб.: КАРО, 2008. – 336 с.
11. Игры и занятия с детьми раннего возраста с психофизическими нарушениями: пособие. – 3-е переиздание /под ред. Е.А. Стребелевой, Г.А. Мишиной. – М.: ИНФРА-М, 2016. – 160 с.
12. Казьмин А. М., Казьмина Л. В. Дневник развития ребёнка от рождения до трёх лет. - М.: "Когито-Центр", 2006.
13. Комплексная программа развития ребенка раннего возраста (от 8 месяцев до 2 лет) / Е.А. Екжанова, Е.М. Ишмуратова, Л.М. Агекян, Е.Н. Краснокутская; под ред. проф. Е.А. Екжановой. – Санкт-Петербург: КАРО, 2016. – 328 с.
14. Левченко И.Ю. Многоэтапная комплексная диагностика развития детей в системе ранней помощи. В сборнике: ОСОБЫЕ ДЕТИ В ОБЩЕСТВЕ Сборник научных докладов и тезисов выступлений участников I Всероссийского съезда дефектологов. Под редакцией О.Г. Приходько, И.Л. Соловьёвой. 2015. С. 133-137.
15. Левченко И.Ю., Ткачева В.В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. – М.: Просвещение, 2008.

16. Либлинг, Е.Р., Баенская, М.М. Психологическая помощь при нарушениях раннего эмоционального развития/Е.Р. Либлинг. – М.: Теревинф, 2013.
17. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика – М., 1997.
18. Мишина Г. А. Пути формирования сотрудничества родителей с детьми раннего возраста с отклонениями в развитии М., 1998. Дисс на соиск. уч. ст. канд. пед. наук.
19. Николаева Т.В. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка раннего возраста с нарушенным слухом.- М., 2006.
20. Организация деятельности ПМПК в условиях развития инклюзивного образования / Под общ. ред. М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. – М.: АРКТИ, 2014.
21. Особые дети: вариативные формы коррекционно-педагогической помощи: методическое пособие / под ред. Е.А. Стребелевой, А.В. Закрепиной. – М.: ЛОГОМАГ, 2013.
22. Павлова, Л.Н. Практическая энциклопедия раннего развития: от рождения до года / Л.Н. Павлова. – М.: ЗАО «РОСМЭН-ПРЕСС», 2007. – С.111.
23. Пособие по воспитанию, обучению и развитию детей до трех лет / Г. Г. Григорьевая, Н. П. Кочетова, Д. В. Сергеева и др. – М.: Просвещение, 2000.
24. Психологическая помощь при ранних нарушениях эмоционального развития /Сост. Е.Р. Баенская, М.М.Либлинг – М., Полиграф сервис, 2001.
25. Смирнова, Е. О. Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет / Е. О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова – М.: АНО «ПЭБ», 2007. – С.128
26. Стребелева, Е.А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр/Е.А. Стребелева. – М.: Владос, 2014.
27. Стребелева, Е.А., Мишина, Г.А. Педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с отклонениями в развитии (в соавторстве с Г.А. Мишиной)/Е.А. Стребелева. – 2-переиздание. – М.: Парадигма. – 2015.
28. Фальковская Л.П. и др. Организация вариативных форм психолого-медико-педагогической помощи в дошкольной образовательной организации. – Красноярск, 2012.
29. Фильчикова Л.И., Нарушения зрения у детей раннего возраста. Диагностика и коррекция. / М.Э.Бернадская, О.В.Парамей.М.,2003. – 176 с.
30. Фильчикова Л.И. Нарушения зрения у детей раннего возраста. Диагностика и коррекция: методическое пособие / Л.И. Фильчикова, М.Э. Бернадская, О.В. Парамей. – 2-е изд. – М.: Издательство «Экзамен», 2004. – 192 с.

31. Югова О.В. Вариативные стратегии раннего психолого-педагогического сопровождения ребёнка с отклонениями в развитии и его семьи: Дисс. канд. пед. наук. – М., 2012.