

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Степноозерский центр развития ребенка - детский сад «Золотая рыбка»  
Благовещенского района Алтайского края

# Диагностика детей раннего возраста

Р.П. СТЕПНОЕ ОЗЕРО  
2020

**РИП**

# Определение термина «Диагностика»

- **ДИАГНОСТИКА** (от греч. diagnostikos – способный распознавать) – учение о методах и принципах распознавания и оценки состояния объекта, процесса, явления и постановки диагноза; процесс постановки диагноза. Первоначально понятие «Диагностика» использовалось в медицине.
- **Педагогическая диагностика** – это особый вид деятельности, представляющий собой установление и изучение признаков, характеризующих состояние и результаты процесса обучения, и позволяющий на этой основе прогнозировать возможные отклонения, определять пути их предупреждения, а также корректировать процесс обучения.
- **Психолого-педагогическая диагностика** – это оценочная практика, направленная на изучение индивидуально-психологических особенностей ребёнка и социально-психологических характеристик детского коллектива с целью оптимизации учебно-воспитательного процесса.

# Цели и задачи диагностики

**Главная цель педагогической диагностики** – получить оперативные данные о текущем реальном состоянии и тенденциях изменения объекта диагностирования. Это не столько изучение детей, сколько раскрытие ресурсов образовательной деятельности и эффективности их использования в конкретной дошкольной организации.

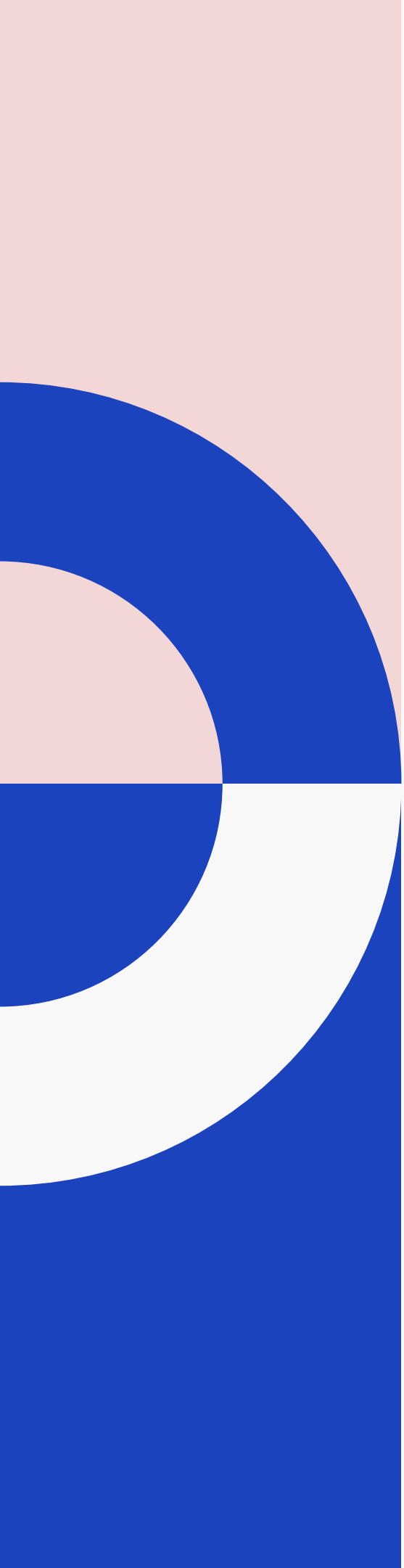
**Задача педагогической диагностики** – получить наиболее полную информацию об индивидуальных особенностях развития детей, на основании которой могут быть разработаны рекомендации по совершенствованию образовательной деятельности.

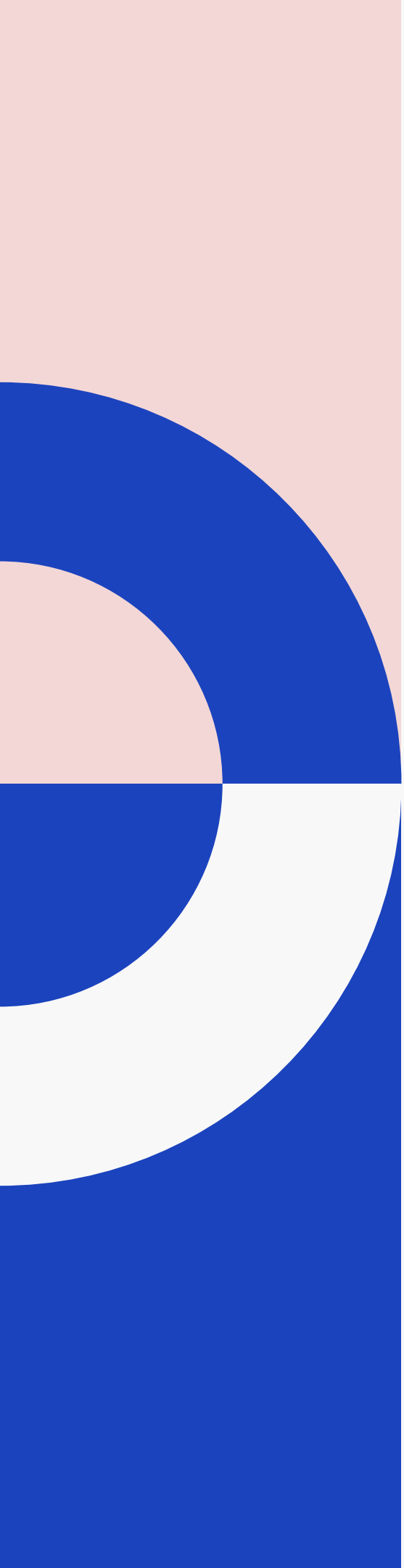
Согласно ФГОС ДО, результаты педагогической диагностики (мониторинга) могут быть использованы исключительно для решения следующих образовательных задач:

во-первых, индивидуализации образования (в том числе поддержка ребенка, построение его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);

во-вторых, оптимизации работы с группой детей.

# **Целевые ориентиры по окончании раннего возраста**

- 
- Ребенок интересуется окружающими предметами и активно действует с ними; эмоционально вовлечен в действия с игрушками и другими предметами, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий.
  - Использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчески, карандаша и пр.) и умеет пользоваться ими. Владеет простейшими навыками самообслуживания; стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении; проявляет навыки опрятности.
  - Проявляет отрицательное отношение к грубости, жадности.
  - Соблюдает правила элементарной вежливости (самостоятельно или по напоминанию говорит «спасибо», «здравствуйте», «до свидания», «спокойной ночи» (в семье, в группе); имеет первичные представления об элементарных правилах поведения в детском саду, дома, на улице и старается соблюдать их.
  - Владеет активной речью, включенной в общение; может обращаться с вопросами и просьбами, понимает речь взрослых; знает названия окружающих предметов и игрушек. Речь становится полноценным средством общения с другими детьми.

- 
- Стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и действиях; появляются игры, в которых ребенок воспроизводит действия взрослого. Эмоционально откликается на игру, предложенную взрослым, принимает игровую задачу.
  - Проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им. Умеет играть рядом со сверстниками, не мешая им. Проявляет интерес к совместным играм.
  - Проявляет интерес к окружающему миру природы, с интересом участвует в сезонных наблюдениях.
  - Проявляет интерес к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинок, стремится двигаться под музыку; эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства.
  - Следит за действиями героев кукольного театра; проявляет желание участвовать в театрализованных и сюжетно-ролевых играх.
  - Проявляет интерес к продуктивной деятельности (рисование, лепка, конструирование).
  - У ребенка развита крупная моторика, он стремится осваивать различные виды движений (бег, лазанье, перешагивание и пр.). С интересом участвует в подвижных играх с простым содержанием, несложными движениями.



# **В зарубежной литературе диагностика развития осуществляется методом тестирования. Тесты построены по типу шкалы**

## ***Шкала развития Н. Бейли.***

***Предназначена для обследования детей от двух до тридцати месяцев, выражается в шкале оценок стандартного показателя IQ.***

***Шкальные оценки составлены с интервалом в полмесяца для детей от 2 до 6 месяцев и в 1 месяц для детей от 6 до 30 месяцев.***

*Умственная шкала:* сенсорное развитие, память, способность к научению, зачатки словесного общения, элементы абстрактного мышления, обучаемость развития. Результатом является «индекс умственного развития» (MDI).

*Моторная шкала:* измеряет уровень мышечной координации и манипулирования (умение сидеть, стоять, ходить, развитость мелких движений пальцев руки).

Результатом является «индекс психомоторного развития». (PDI).

*Поведенческая шкала:* предназначена для оценки интересов, эмоций, активности, поиска стимуляции или ее избегания, определяющих ориентацию ребенка в окружающем мире и степень социальной адаптации (IBR)

***Шкала Н. Бейли полезна для раннего распознавания сенсорных и неврологических нарушений, эмоциональных расстройств и отрицательного влияния окружающей среды на развитие ребенка.***

## **« Таблица развития» А.Газелла**

*Включает показатели нормы по четырем сферам поведенческих проявлений:*

- Моторика
- Язык
- Адаптивное поведение
- Личностно-социальное поведение.

Основана на стандартизированной процедуре наблюдений за ребенком в обыденной жизни, оценке реакции на игрушки, учете сведений, сообщаемых близкими людьми.

*Предназначена для возрастного диапазона от четырех недель до шести лет.*

## **Шкала психомоторного развития в раннем детстве. Предложенная О. Брюне и И. Лезин, разработанная на основе тестов А. Газелла.**

*Содержит 160 заданий, касающихся проявлений поведения ребенка в четырех областях:*

- Моторика.
- Зрительно-моторная координация.
- Речевое развитие.
- Социальное развитие.

Нормативные критерии расположены в соответствии с возрастными уровнями (16 уровней). За выполненные задания начисляются баллы по каждой области отдельно. Итоговый показатель отражает «возраст» ребенка и определяется «коэффициент развития».

*Шкала предназначена для исследования детей в возрасте от 1 до 30 месяцев.*



# ***Шкала КАТ/КЛАМС***

*Разработана Американской академией педиатрии. Создана для тестирования детей до 2 лет.*

Позволяет оценить формирование навыков решения наглядных (раздел КАТ) и речевых (раздел КЛАМС) задач, а также развитие моторики ребенка (шкала развития макромоторики).

Сопоставляя возраст развития с фактическим возрастом, определяет коэффициент развития. Коэффициент развития высчитывается отдельно по 3 описанным выше параметрам.

При их совпадении и в соответствии фактическому возрасту или если коэффициент развития больше либо равен 75 - ребенок имеет нормальное развитие.

Для доношенных детей коэффициент развития ниже 75 свидетельствует об отставании ребенка в развитии.

## **«Шкала развития» Д. Лешли.**

*Она разработала схему наблюдений, которая позволяет составить представление о развитии ребенка.*

*В карточках Д. Лешли отражены следующие сферы развития ребенка:*

- Физическое развитие (развитие движений, локомоций и моторики);
- Общение и развитие речи (внимание ко взрослому, понимание речи);
- Социальное развитие и игра (включенность в общение, вокализации, обмен игрушками);
- Самостоятельность и независимость (сколько времени в период бодрствования ребенок может занять сам себя);
- Особенности поведения ребенка (непоседливость, концентрация внимания, легкость включения в игру).

*Особенность процесса наблюдения состоит в регулярности наблюдения по заранее отмеченным временным отрезкам. Полученная информация оценивается сравнением показателей для детей данного возраста и показателями данного ребенка в более ранний период.*

## **Система методических подходов Ж. Пиаже.**

*Методики Ж. Пиаже не были созданы для целей диагностики, однако послужили основой для создания шкал.*

*Шкала И. Ужгирис и Дж. Хант предназначена для детей от 2 недель до 2 лет. Этот возраст соответствует периоду, который Пиаже называет сенсомоторным и внутри которого он выделяет 6 стадий.*

- Шесть тестов нарастающей сложности: от слежения глазами до целенаправленных действий с предметами. Представляет собой закономерную смену периодов и стадий от рождения до взрослости.
- Выявления по данной шкале показывает, что от условий воспитания зависит возраст, в котором ребенок достигнет разных ступеней развития.

# **Денверский скрининг-тест развития (DDST)**

*Тест разработан для выявления детей, страдающих задержкой психического развития в возрасте от рождения до 6 лет.*

Содержит 4 шкалы:

- грубая моторика
- тонкая моторика
- речь
- социальная адаптация

*Каждый пункт оценивается как "выполненный", "невыполненный" "отказ от выполнения", "не было возможностей для выполнения"*

# ***Шкала ментального развития R.Griffiths***

*Тест рассчитан на младенцев от 0 до 24 месяцев, содержит 260 пунктов, объединенных в 5 шкал:*

- локомоторная активность (глаза-руки, слух-рука);
- развитие речи;
- тонкая моторика;
- "персональная" шкала;
- "социальная" шкала.

*После выполнения заданий рассчитывается интеллектуальный коэффициент ребенка и определяется, какому возрасту соответствует психическое развитие ребенка.*

*Для выявления отклонений сопоставляется биологический возраст ребенка с результатами теста.*

# **KID - шкала**

*Разработана J. Reuter.*

*Исследуются дети в возрасте 0 - 15 месяцев.*

Тест содержит 252 пункта и 5 субшкал:

- познание;
- движение;
- самообслуживание;
- общение;
- языковая шкала.

*По каждой из шкал определяется условный возраст ребенка, который сравнивается с реальным возрастом ребенка.*



## **Эрнст Й. Кипхард "Таблицы сенсомоторного и социального развития"**

*Таблицы сенсомоторного и социального развития позволяют увидеть слабые и сильные стороны в развитии зрительного и слухового восприятия, речи и движения ребенка, а также уровень его развития в социальной сфере. Такие наблюдения дают возможность своевременно выявить скрытые проблемы и нарушения развития и вместе со специалистами составить индивидуальную программу помощи.*

Таблица составлена из ключевых слов и дает, прежде всего, общее представление об уровне развития ребенка в конкретном возрасте. Таблица разделена на 5 вертикальных колонок и состоит из 240 пунктов. Таким образом, в каждой колонке последовательно представлены 48 ступеней развития от рождения до 48-го месяца жизни, т. е. до 4-х лет.

Пять колонок охватывают 5 функциональных сфер сенсомоторного развития:

**Колонка А** – Зрительное восприятие

**Колонка Б** – Мелкая моторика

**Колонка В** – Крупная моторика

**Колонка Г** – Речь

**Колонка Д** – Слуховое восприятие

*Таблица дает наглядный обзор этапов развития ребенка в пяти основных сферах сенсомоторного развития, что для родителей и педагогов намного важнее, чем вычисление точной степени развития ребенка. Последнее невозможно, так как таблица ориентирована на детей с поздним развитием. Так, например, в колонке В перед ребенком 15 месяцев поставлена следующая задача: «Самостоятельно стоит; самостоятельно ходит». Это означает, что 90% детей в данном возрасте в состоянии самостоятельно стоять и ходить*



## **В отечественной науке диагностика развития детей младенческого возраста разрабатывалась с 30 - х годов**

- **Н. М. Щелованов** сформулировал принцип, в соответствии с которым готовность функциональных структур мозга , создает возможность появления реакций, а их возникновение обуславливается воспитательным воздействием.
- **В 40-е годы Н. М. Щеловановым** были разработаны **«Показатели нервнопсихического развития детей в первый год их жизни»**. Разработка содержала критерии для оценки уровня нервно-психического развития с 2-х до 13 месяцев.
- Данная разработка была дополнена **Н. С. Аксариной** для детей до 3-х лет.

**Центральный институт усовершенствования врачей по материалам Н М. Щелованова, М. Ю. Кистяковской, Э. Л. Фрухт, Г. В. Гридневой** создали **«Методическую разработку»** рекомендуемую для использования в домах ребенка или яслях.

*В качестве основных показателей нервно-психического развития ребенка первого года выступали:*

- Зрительные и слуховые ориентировочные реакции;
- Эмоции и социальное поведение;
- Движение руки и действия с предметами;
- Подготовительные этапы в развитии речи;
- Навыки.

# **Диагностика нервно-психического развития детей первого, второго и третьего года жизни разработаны К.Л. Печорой, Г.В. Пантюхиной, Л.Г. Голубевой**

*Оцениваются следующие линии развития:*

- Понимание речи и активная речь;
- Сенсорное развитие;
- Развитие игры и действий с предметами;
- Развитие общих движений;
- Формирование навыков самостоятельности;
- Формирование изобразительной и конструктивной деятельности (третий год жизни).

*Оценка уровня развития:  
первый год – ежемесячно;  
второй год – каждые три месяца;  
третий год – каждое полугодие.*

*Выделены 4 уровня оценки:*

- 1-ая группа – нормальное развитие;
- 2-ая группа – первоначальная задержка на один эпикризный срок;
- 3-я группа – задержка на 2 эпикризных срока;
- 4-ая группа – глубокая задержка на 3 эпикризных срока и более.

# О.В. Баженова "Диагностика психического развития детей первого года жизни"

*Основывается на разработанной в отечественной психологии концепции психического развития (Л. С. Выготский, Р. А. Лурия, Н. А. Берштейн, А. Н. Леонтьев, А. В. Запорожец, Д. Б. Эльконин).*

- Особенности развития психической активности изучались в связи с формированием предметно-манипулятивной деятельности и общения.
- Для диагностики разработана система показателей (98 проб и 100 показателей), которая легла в основу анализа нарушения развития психической активности ребенка.
- Учитывались реакции: двигательные, сенсорные, эмоциональные, голосовые, действия с предметами и взаимодействие с взрослым.

*Для каждой реакции определялись 4 степени:*

- отсутствие;
- намеченность;
- несовершенная форма;
- совершенная форма.

*Выделялись три степени нарушения: легкая, средняя, тяжелая.*

# **Шкала развития ребёнка**

## **Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова**

*Оценка уровня психомоторного развития ребенка оценивается по 7 нервно-психическим показателям:*

- коммуникабельность;
- голосовые реакции;
- безусловные рефлексы;
- мышечный тонус;
- ассиметричный шейный тонический рефлекс;
- цепной симметричный рефлекс;
- сенсорные реакции.

Количественная оценка у ребенка до 1 года проводится на основе показателей, оцениваемых по 4-бальной системе с учетом динамики нормального возрастного развития соответствует 30 баллам.

**27-29 баллов** - вариант возрастной нормы.

**23-26 баллов** - детей относят к безусловной группе риска.

**13-22 балла** - свидетельствуют о задержке развития.

**Ниже 13 баллов** - больные с тяжелой задержкой развития вследствие органического поражения мозга.

## **Е.А Стребелева "Ранняя диагностика умственного развития"**

*Разработана на основе теоретического и методического подхода школы Л. А. Венгера.*

Представляет серию из 10 методик, направленных на определение уровня умственного развития детей от 2 до 3 лет и разработана для выявления нарушений умственного развития детей раннего возраста и разработки методов коррекции.

За основу взято положение о том, что ведущей деятельностью в раннем возрасте является предметная деятельность, а основным способом усвоения общественного опыта является совместная деятельность со взрослым.

Е. А. Стребелева разработала диагностические ситуации с учетом постепенного возрастания уровня сложности. Каждое задание оценивается по 4-х бальной шкале.

*При оценке учитывается зона ближайшего развития.*

## ***Тест "ГНОМ" Г.В. Козловская***

*График нервно-психического обследования младенцев.*

Тест состоит из 12 возрастных субтестов. Субтесты состоят из 20 заданий, позволяющих тестировать развитие:

- сенсорных;
- моторных;
- эмоционально-волевых;
- познавательных;
- поведенческих функций.

Для исследования уровня развития каждой функции предлагают 4 задания.

*Тест позволяет распределить обследуемых детей по трем группам:*

**здоровые дети** - показатель коэффициента психического развития (КПР) от 110 до 90 баллов;

**группа риска** - КПР 80 - 89 или выше 111 баллов;

**группа нарушения развития** - КПР ниже 80 баллов.



# Экспертная система "ЛОНГИТЮД"

*Методика предназначена для определения уровня развития и контроля над его динамикой у детей от рождения до 9 лет, а также для выявления у них отклонений в психомоторном развитии.*

В эту версию методики включены три метода обследования. Первые два могут выполняться родителями или воспитателями: сбор данных анамнеза и опросник. Третий - экспертная оценка развития ребенка - предназначен для специалистов (врачей, психологов и специальных педагогов).

Экспертная система "Лонгитюд" - это ассистент специалиста (психолога, логопеда, педагога, врача), работающего в сфере индивидуального сопровождения развития ребенка.

*Экспертная система "Лонгитюд" включает в себя:*

- обследование ребенка с выдачей результатов;
- индивидуальную "Программу развития" обследованного ребенка.

***Все перечисленные диагностические методики для детей раннего возраста обеспечивают процедуру обследования и оценку хода развития ребёнка***

***На особом контроле воспитателей и специалистов должны быть дети, показавшие низкий и высокий уровень развития освоения каких-либо образовательных областей. Для работы с этими детьми логично выстраивать индивидуальный образовательный маршрут с целью коррекции выявленных в процессе педагогической диагностики недостатков или особых способностей ребёнка, требующих индивидуального подхода к их развитию.***

# New Employee Starter Kit

## IT hardware and essentials

Presentations are communication tools that can be used as demonstrations, lectures, speeches, reports, and more. It is mostly presented before an audience. It serves a variety of purposes, making presentations powerful tools for convincing and teaching.

## Company. security item

## Company swag

Presentations are communication tools that can be used as demonstrations, lectures, speeches, reports, and more. It is mostly presented before an audience. It serves a variety of purposes, making presentations powerful tools for convincing and teaching.