

Примерный пакет диагностических методик для организации диагностической деятельности специалистов ПМПК для детей младенческого и ясельного возраста (от 0 до 2 лет) и раннего возраста (от 2 до 3 лет) на основе международной классификации функционирования

1.1 Примерный пакет диагностических методик для организации диагностической деятельности специалистов ПМПК для детей младенческого и ясельного возраста (от 0 до 2 лет) на основе международной классификации функционирования

1.1.1 Методические рекомендации по использованию методических средств специалистами ПМПК для детей младенческого и ясельного возраста (от 0 до 2 лет) и выделяемых сфер анализа психического развития, позволяющих произвести качественно-уровневый анализ в трех-четырех градациях для соответствующих доменов здоровья и доменов, связанных со здоровьем (в определениях МКФ).

Данный пакет предназначен для возрастного диапазона младенческого и ясельного возраста (от 0 до 2 лет) и предполагает, что данные методические средства, включающие методики, характеризующие различные сферы психической деятельности ребенка и особенности его развития, в том числе, личностного, могут использоваться различными специалистами ПМПК (специалистом, дефектологом и/или логопедом). Методики, включенные в примерный пакет ориентированы на оценку как специфики развития познавательной сферы (в том числе, перцептивно-действенного мышления, зрительного и слухового восприятия, устойчивость, распределение и переключение внимания, мнестической сферы (память). Помимо этого данные методики позволяют оценить элементарный уровень развития пространственных представлений на уровне схемы тела

(знание и показ частей тела). Особенности эмоционально-личностного развития оцениваются посредством специфики коммуникации с взрослым, характера аффективно-эмоционального реагирования ребенка, что описано в каждой методике отдельно.

В пакете представлен ряд методик, в том числе опросниковых и скрининговых методик (в соответствии с МКФ), позволяющих выявить особенности развития разных психических сфер и характера деятельности и взаимодействия, а также движения, познание, язык, самообслуживание, социальная сфера состояния компонентов речевого развития, в частности понимание обращенной речи.

Помимо этого представлен блок методических приемов и методик выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи, используемых логопедом для детей раннего возраста (от 0 до 2 лет) (учителем-логопедом)

В соответствии с международной классификацией функционирования (МКФ) для каждой методики, представленной в примерном пакете предусмотрен качественно-уровневый анализ результатов выполнения по следующим градациям (в соответствии с МКФ).

При этом критериями выделения качественно-уровневой оценки является

1. Качество выполнения задания (приведено в описаниях для каждой методики);
2. стратегия выполнения ребенком заданий;
3. объем и характер необходимой помощи со стороны специалиста для выполнения задания.

1-й уровень: проблем выполнения нет или специалист фиксирует легкие проблемы при выполнении заданий в каждой методике. Качество выполнения соответствует возрасту. Помощь взрослого либо не требуется, либо представляет собой стимулирующую помощь.

2-й уровень: специалист выявляет умеренные (средней степени тяжести) проблемы при выполнении заданий. Ребенок допускает умеренное количество ошибок, при этом задания выполняются методом проб и ошибок в перцептивно-действенном плане. При этом специалистом оказывается стимулирующая организующая (создание внешней программы деятельности) помощь, а также в качестве помощи вводится дополнительная наглядность (выбор более ярких и значимых для ребенка объектов-игрушек).

3-й уровень: Ребенок выполнить задание не может. При этом деятельность хаотична. К объяснению и показу взрослого прислушивается мало, не обращает внимания. Неполное/частичное выполнение задания возможно только при большом объеме обучающей и организующей помощи специалиста. Может частично перенести способ действия на аналогичный материал.

4-й уровень: Ребенок не в состоянии выполнить задания или понять, что от него требуется даже при условии большого объема организующей и обучающей помощи специалиста. Деятельность полностью хаотична без учета собственных проб и ошибок. Деятельность может полностью отсутствовать.

1.1.2 Методические средства, для оценки развития детей младенческого и ясельного возраста (от 0 до 2 лет) и выделяемых сфер анализа психического развития, позволяющих произвести качественно-уровневый анализ в трех-четырех градациях для соответствующих доменов здоровья и доменов, связанных со здоровьем (в определениях МКФ).

При отсутствии медицинских заключений и при первичном обращении семьи с ребенком раннего возраста целесообразным помимо сбора подробного анамнеза и проведение тестирования будет и использование наиболее удобных в каждом конкретном случае скрининговых тестов и методик, в том числе основанных на опросе родителей и наблюдении за ребенком.

При наличии медицинских заключений и уже выявленных ранее на скрининге проблем в развитии процедура ПМПК предполагает наблюдение за ребенком, опрос родителей и тестирование.

Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации

Краткая аннотация. Метод *анализа медицинской документации* широко используется при анализе особенностей развития детей во всех диапазонах возрастов. Анализируются и принимаются в учет особенности соматического, неврологического статуса ребенка, особенности (нарушения) развития зрительной и слуховой системы, а также особенности развития и ограничений в двигательной сфере.

Анализ *психолого-педагогической документации* для детей посещающих различные подразделения ОО (службы ранней помощи, Группы кратковременного пребывания и др.) – результаты проведенных скрининговых обследований (список предлагаемых к работе подобных методик прилагается) это психолого-педагогические характеристики, заключения психолого-медико-педагогического консилиума ОО, другие заключения специалистов, работающих с ребенком в психолого-педагогической коррекции), широко используется в деятельности специалистов ПМПК. Это позволяет, опираясь на имеющуюся информацию, лучше представить особенности и динамику

развития психических функций и особенностей личности ребенка, эффективнее подбирать необходимые для обследования на ПМПК диагностические материалы или опросники, в целом оптимизировать сам процесс обследования ребенка. Особенно это важно при работе с детьми, в частности, раннего возраста, которые часто «теряются» в ситуации ПМПК, с детьми с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями поведения. Для детей раннего возраста с нарушениями зрения и слуха и опорно-двигательного аппарата позволяет модифицировать взаимодействия с ребенком и его родителями.

Методика наблюдение.

Краткая аннотация. Автора метода наблюдения установить трудно, поскольку он используется с середины XIX века. Метод наблюдения за детьми раннего возраста представляет уникальную возможность оценки практически любого параметра психического развития ребенка, как в условиях свободной самостоятельной деятельности, так и в условиях его взаимодействия с взрослыми – психологом или родителями. Развитие оценивается по следующим сферам: моторное, социальное, зрительное, слуховое, речевое развитие и игровая деятельность. Результаты должны соотноситься с выбранным скрининговым опросником для родителей и с его возрастными показателями. (Забрамная, 1995, Левченко, 2000)

В методе наблюдение за ребенком младенческого возраста– отмечаются основные параметры соответствующие основным сферам: ***моторная, социальная, зрительная, слуховая, речевая и игровая деятельность в соответствии с возрастом ребенка.*** Используются шкалы развития (выбрать можно из предложенных выше).

Профили по МКФ

- d1 Научение и использование опыта (обучение)
- d3 Коммуникация (общение)
- d4 Подвижность (мобильность)
- d 5 Самообслуживание (навыки туалета, одевания, раздевания, приема пищи)
- d7 Взаимодействие (игровая деятельность, бытовая ориентировка в сообществе: семья, ДОУ)
- d8 Участие в деятельности (игровая деятельность, бытовая ориентировка в сообществе: семья, ДОУ)

Оценка зрительного восприятия

Краткая аннотация. Изначально методика предназначалась для исследования особенностей зрительного восприятия детей 5-7 лет и старше, а также взрослых. (Выготский Л.С., Лурия А.Р. и другие). Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне процессов выделения зрительных объектов и прослеживания за движущимися объектами (или соответственно невозможности) выделять отдельные зрительные объекты из общего фона или невозможность проследить за движущимся объектом. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей младенческого и раннего возраста.

Важным условием применения методики является подбор игрового материала в соответствии с интересами ребенка и с использованием контрастных цветов. В отношении детей с нарушениями зрения (остаточное зрение на уровне ощущения света) допустимо использование игрушек с световыми эффектами (фонарик, флуоресцентные расцветки), это дает специалисту возможность понять возможности ребенка в отношении прослеживания за игрушкой.

Цель. Исследование уровня зрительного восприятия ребенка.

Материал. Тестовый материал методики представляет набор игровых материалов контрастных цветов (черно белые, желтые, красные). Это могут быть изображения, или игрушки (куклы в контрастной одежде, мягкие игрушки: солнышко, звездочка) где каждая из игрушек или изображений размером в среднем 20 на 20 см. Используемые игровой материал должен быть градуирован по степени сложности и ориентирован на развитие детей от 0 до 3 лет. Так для младенцев от 1 до 6 месяцев для прослеживания лучше использовать черно белые карточки с шахматным рисунком размером 20 на 20 см. Для детей старше 6 месяцев предпочтение отдается игрушкам с крупно прорисованными лицами (солнышко с улыбающимся лицом), неваляшка. Детям 2-3 лет жизни могут быть предложены для проведения данного обследования любые тематические игрушки (куклы, зверушки, молоточки и т.п.)

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается посмотреть на предмет (ребенку до 6 месяцев в положении лежа на спине, в случаях с более старшими детьми сидя на руках у мамы или в процессе взаимодействия со специалистом сидя на стуле или на полу) расположенный перед ним на расстоянии около 30 см. затем предмет приближают и отдаляют от ребенка ближе и дальше, вверх и вниз, вправо и влево.

Для анализа выполнения задания предполагается отметить зрительное прослеживание ребенком предмета в различные стороны и/или ограничения этого прослеживания.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно предложить родителям показать ребенку знакомую игрушку. В некоторых случаях это позволяет снять тревожность и оценить необходимое. Выделяются следующие варианты зрительного прослеживания, характерные для разного возраста детей.

1. Ребенок следит взглядом за движущимся объектом
2. Оба глаза смотрят на предмет прямо
3. Смотрит взглядом за удаляющимся предметом (в различном направлении.

Без ограничений)

4. Видит мелкие предметы (1-2 см)

Оцениваются следующие показатели

- Моторное развитие
- Социальное взаимодействие
- зрительное, слуховое реагирование
- речевое развитие
- игровая деятельность
- Устойчивость зрительного прослеживания;
- Ограничения полей зрения;
- Уровень помощи взрослого.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”: МКФ –

d1 Научение и использование опыта (обучение),

d4 мобильность (моторика),

d3 (коммуникация)

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения).

Зеркало

Краткая аннотация. Изначально методика предназначалась для исследования особенностей зрительного и личностного восприятия детей 5-7 лет и старше. (Выготский Л.С., Пиаже Ж. и другие исследователи). Данные, получаемые при исследовании с

помощью данной методики, позволяют судить об уровне процессов выделения зрительных объектов, узнавании себя и отличении себя от другого в зеркале (или соответственно невозможности) выделять отдельные зрительные объекты из общего фона или невозможности осознания себя. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей младенческого и раннего возраста.

Важным условием применения методики является наличие либо стационарного зеркала (предпочтительно с возможностью его закрытия). Также могут использоваться специальные (не меньше формата А4) детские небьющиеся зеркала.

Цель. Исследование уровня личностного и зрительного восприятия ребенка.

Материал. Тестовый материал методики представляет собой зеркало и тюбик с детским кремом, также возможно использовать платок и большую шляпу (для упрощения и усложнения задания), влажные детские салфетки.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается посмотреть в зеркало. Ребенку до 6 месяцев в положении лежа на спине, в случаях с более старшими детьми сидя на руках у мамы или в процессе взаимодействия со специалистом сидя на стуле или на пол. Расстояние до зеркала 30-50 см. расположенное перед ребенком. Специалист для ребенка старше 2-х лет может спросить «Кто это?». Зеркало можно приблизить и удалить от ребенка. Для привлечения внимания ребенка можно использовать платок и прятать ребенка и самого специалиста под платочком перед зеркалом. «КУ-КУ», где (назвать имя ребенка). КУ-КУ где тетя?» Затем на носик ребенку перед зеркалом наносят каплю детского крема и дают ему влажную салфетку «Вытри». При этом можно включить в игру родителей ребенка. (Намазать носик маме).

Для анализа выполнения задания предполагается отметить зрительное прослеживание ребенком себя в зеркале, комплекс оживления, узнавание себя и выделение чужого человека, знание частей лица.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно предложить родителям поиграть в КУ-КУ перед зеркалом самим с использованием платочка и шляпы. В некоторых случаях это позволяет снять тревожность и оценить необходимое. Выделяются следующие варианты использования методики «Зеркало» характерные для разного возраста детей.

- Трогает свое отражение в зеркале.
- Наблюдает за своим отражением в зеркале.

- Оживляется и радуется своему отражению, играет в ку-ку.
- Узнает отражение других людей в зеркале.
- Может одевать и снимать шляпу перед зеркалом.
- Может вытереть капельку крема с своего носика перед зеркалом.
- Знает и показывает части лица перед зеркалом.

Оцениваются следующие показатели

- Устойчивость зрительного прослеживания;
- Узнавание себя в зеркале;
- Узнавание других в зеркале;
- Уровень помощи взрослого.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

- Научение и использование опыта (обучение) d1,
- d3 (коммуникация)
- b1800 Осознание себя.

Методика сличение предмета и его изображения

• Краткая аннотация. Методика основана на использовании любимых детских игрушек. Используется множеством авторов в разных странах, предназначается для исследования особенностей зрительного восприятия, когнитивного и речевого развития ребенка. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне сформированности зрительного соотнесения картинки и реального предмета и уровне понимания речи. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей раннего возраста. В отношении детей с нарушениями зрения (снижение остроты зрения) допустимо использование картинок большего размера.

Оцениваются следующие показатели:

- Моторное развитие
- Социальное взаимодействие
- зрительное, слуховое реагирование
- игровая деятельность
- Отношение к своей деятельности.
- Понимание и использование речи.

- Уровень моторного развития.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

Научение и использование опыта (обучение) d1,

d4 мобильность (моторика),

d3 (коммуникация)

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения).

Методика оценки слухового восприятия

Краткая аннотация. Методика предназначалась для исследования особенностей слухового восприятия детей раннего возраста и используется врачами неврологами.. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне процессов выделения слуховых объектов и прослеживания за движущимися объектами (или соответственно невозможности) выделять отдельные слуховые объекты из общего фона или невозможность проследить за движущимся объектом. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей младенческого и раннего возраста.

Важным условием применения методики является подбор игрового материала в соответствии с интересами ребенка 1-ого или 2-го года жизни.

Цель. Исследование уровня слухового восприятия ребенка.

Материал. Тестовый материал методики представляет набор шумовых игровых материалов. Это могут быть погремушки, музыкальные инструменты: бубен, маракасы, шум дождя, барабан, колокольчик и т.д.). Используемый игровой материал должен быть градуирован по степени сложности и ориентирован на развитие детей от 0 до 3 лет.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается посмотреть на Погремушку (ребенку до 6 месяцев в положении лежа на спине, в случаях с более старшими детьми сидя на руках у мамы или в процессе взаимодействия со специалистом сидя на стуле или на полу) расположенную перед ним на расстоянии около 30 см. затем предмет приближают и отдаляют от ребенка ближе и дальше, вверх и вниз, вправо и влево.

Для анализа выполнения задания предполагается отметить зрительное прослеживание ребенком шумящего предмета в различные стороны и/или ограничения этого прослеживания.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно попробовать провести обследование через руки родителей. В некоторых случаях это позволяет снять тревожность и оценить необходимые качества. Выделяются следующие варианты развития слухового восприятия характерные для разного возраста детей.

Ребенок вздрагивает слыша незнакомый звук рядом с собой.

Ребенок поворачивает голову в сторону звука.

Ребенок следит взглядом за движущимся звучащим объектом.

Важным условием применения методики является подбор игрового материала в соответствии с интересами ребенка 1-ого или 2-го года жизни.

Оцениваются следующие показатели: *моторное, социальное, зрительное, слуховое, речевое развитие и игровая деятельность*

- Локализация звука в пространстве;
- Устойчивость прослеживания;
- Выделение контрастных звуков;
- Выделение близких по звучанию звуков;
- Уровень помощи взрослого.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

- Научение и использование опыта (обучение) d1,
- d4 мобильность (моторика),
- d3 (коммуникация)

b 2152 специфические умственные функции

Методика оценки моторного развития:

Мяч

Краткая аннотация. Изначально методика выросла из любимой детской игры которая возникла в Африканских племенах и древнем Риме. Методика предназначена для исследования особенностей общего моторного развития и развития зрительного восприятия. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне сформированности двигательных навыков и общем моторном развитии, а также процессов выделения зрительных объектов и прослеживания за движущимися объектами. Используется в различных батареях тестов (в частности в тесте Н.Бейли).

Ее широко используют в отечественной практике исследования моторного и зрительного развития детей младенческого и раннего возраста (Е.А.Стребелева, Г.А.Мишина, Ю.А.Разенкова)

Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне сформированности двигательных навыков и общем моторном развитии, а также процессов выделения зрительных объектов и прослеживания за движущимися объектами. Ее широко используют в отечественной практике исследования моторного и зрительного развития детей младенческого и раннего возраста. Наблюдая за игрой с мячом и в соответствии с выделенными параметрами наблюдения в соответствии с возрастом детей.

В отношении детей с нарушениями зрения (остаточное зрение на уровне ощущения света) допустимо использование мячей со световыми эффектами, это дает специалисту возможность понять возможности ребенка в отношении прослеживания за игрушкой и манипуляций с ней.

Цель. Исследование уровня моторного развития и развития зрительного восприятия ребенка-прослеживание за двигающимся предметом, развития специфических умственных функций (внимания, памяти). Также задание направлено на установление контакта и сотрудничества ребенка со взрослым, на понимание ребенком словесной инструкции.

Материал. Тестовый материал методики представляет набор мячей разных по размеру и тяжести.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается посмотреть на мяч, взять его в руки, бросить мяч, покатить мяч, поймать мяч, достать мяч из-под стула.

Для анализа выполнения задания предполагается отметить моторные навыки ребенка и зрительное прослеживание ребенком движений мяча.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно предложить родителям показать ребенку действия с мячом. Выделяются следующие варианты использования методики «Мяч» характерные для разного возраста детей.

- Ребенок следит взглядом за катящимся мячом
- Берет мяч двумя руками и удерживает его
- Может отпустить мяч (бросить)
- Может направленно бросить мяч вперед специалисту (или маме)

- Может достать укатившийся под стул (стол, диван) мяч, прослеживая куда он катится, при этом встает на четвереньки подползает держа мяч двумя руками вытаскивает из-под стула и встает с мячом в руках

- Может достать укатившейся мяч, при этом по направлению движения догадаться откуда его достать

- Может ногой ударить по мячу.

Оцениваются следующие показатели

- Устойчивость зрительного прослеживания;

- Общесенсорные навыки (способность удержать мяч, способность присесть и привстать с мячом в руках, ползание

- Скоординированность движений рук;

- Возможность ударить ногой по мячу;

- Внимание, специфические умственные функции (предвосхищение)

- Уровень помощи взрослого при принятии задания; (принятие задания, т.е. согласие ребенка выполнить предложенное задание независимо от качества самого выполнения, является первым абсолютно необходимым условием выполнения задания. При этом он проявляет интерес либо к игрушкам, либо к общению со взрослым.)

- Способы выполнения задания; (способы выполнения задания. Отмечается: самостоятельное выполнение задания; выполнение задания с помощью взрослого, т.е. возможно диагностическое обучение; самостоятельное выполнение задания после обучения.) Адекватность действий определяется как соответствие действий ребенка условиям данного задания, диктуемым характером материала и требованиям инструкции. Наиболее примитивным способом является действие силой или хаотичное действие без учета свойств предметов. Неадекватное выполнение задания во всех случаях свидетельствует о значительном нарушении умственного развития ребенка.

- Обучаемость в процессе обследования; (в процессе обследования детям предлагают следующие виды помощи: выполнение действия по подражанию, выполнение задания по подражанию с использованием указательных жестов, с речевой инструкцией. На уровне элементарного подражания ребенок может усвоить способ выполнения того или иного задания от взрослого, действуя одновременно с ним. Количество показов способов выполнения задания не должно превышать трех раз. При этом речь взрослого должна служить указателем цели данного задания и оценивать результативность действий ребенка. Обучаемость, т.е. переход ребенка от неадекватных действий к адекватным, свидетельствует о потенциальных возможностях ребенка. Отсутствие результата может

быть связано с грубым снижением интеллекта, с нарушениями эмоционально-волевой сферы.

- Отношение к результату своей деятельности. (Заинтересованность своей деятельностью и конечным результатом или безразличное отношение к тому, что он делает)

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

- Научение и использование опыта (обучение) d1,
- d4 мобильность (моторика),
- d3 (коммуникация)

b 2152 специфические умственные функции,

b1440 внимание, зрительные функции

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения, с выраженными нарушениями двигательного развития, в том числе тяжелые формы ДЦП.

Методика соотнесения предметов по цвету

Краткая аннотация. Методика предназначена для исследования развития когнитивных и моторных функций детей раннего возраста, систематизировано описана (Стребелева Е.А., Мишина Г.А. Разенкова Ю.А. и др.]; под ред. Стребелевой Е.А.).

Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне процессов сформированности представлений о цвете, способах и стратегиях используемых детьми, развитии процессов зрительно-моторной координации и развития моторных функций. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей младенческого и раннего возраста.

Цель. Исследование развития когнитивных и моторных функций детей раннего возраста.

Материал. Тестовый материал методики представляет собой цветные кубики (два красных, два желтых (два белых), два зеленых, два синих (четыре цвета).) Задание направлено на выделение цвета как признака, различение и называние цвета. На данном материале также возможно посмотреть развитие моторных функций

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Перед ребенком ставят два (четыре) цветных кубика и просят показать такой, какой находится в руке взрослого: “Возьми кубик такой, как у меня”. Затем педагог просит показать: “Покажи, где красный, а теперь, где желтый”. Далее предлагают ребенку по очереди назвать цвет каждого кубика: “Назови, какого цвета этот кубик”. Ребенку предлагается построить башню из кубиков (из 3-х, 5-ти, 8 кубиков). При усложненном варианте задания просят построить такую же башню из цветных кубиков, какую построил педагог.

Обучение. Если ребенок не различает цвета, то педагог обучает его. В тех случаях, когда ребенок различает цвета, но не выделяет по слову, его учат выделять по слову два цвета, повторив при этом название цвета два-три раза.

После обучения снова проверяется самостоятельное выполнение задания.

Оценка действий ребенка: принятие задания, отмечается: сличает ли ребенок цвета, узнает ли их по слову, знает ли название цвета; фиксируется речевое сопровождение, результат, отношение к своей деятельности.

Для анализа выполнения задания предполагается отметить понимание ребенком инструкции взрослого и ее выполнение.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно предложить данное задание через родителей ребенка. Выделяются следующие варианты данного задания, характерные для разного возраста детей.

- Ребенок подбирает такой же кубик, методом проб и ошибок
- Ребенок использует зрительное соотнесение
- Ребенок знает и называет цвета
- Ребенок ставит кубик на кубик используя при этом ладонь или большой и указательный пальцы.

Оцениваются следующие показатели: *моторное, социальное, зрительное, слуховое, речевое развитие и игровая деятельность*

- Понимание обращенной речи и использование речи.
- Развитие моторных функций
- Развитие зрительно-моторной координации
- Обучаемость.
- Отношение к своей деятельности.
- Уровень помощи взрослого.

- Стратегия работы (пробы и ошибки, зрительное соотнесение)

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

- Научение и использование опыта (обучение) d1,
- d4 мобильность (моторика),
- d3 (коммуникация)

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тотальной слепотой, тяжелыми нарушениями двигательного развития.

Методика выделение предметов по величине

1. **Краткая аннотация.** Методика выделения предметов по величине используется различными авторами в разных вариантах заданий. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне процессов сформированности представлений о величине, способах и стратегиях используемых детьми, развитии процессов зрительно-моторной координации и развития моторных функций. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей раннего возраста. (Стребелева Е.А., Мишина Г.А. Разенкова Ю.А. и др.); под ред. Стребелевой Е.А.

Цель. Оценка развития мыслительных операций на уровне: «Большой-маленький», общей осведомленности и речи исследование развития когнитивных и моторных функций детей раннего возраста.

Материал. Тестовый материал методики представляет собой большие и маленькие игрушки (большая машина, маленькая машинка, большой мишка, маленький мишка и т.п.) Задание направлено на выделение величины как признака, различение и называние величины. Задание направлено на выявление уровня развития практического ориентирования ребенка на величину предметов, а также наличия соотносящих действий, понимания указательного жеста, умения подражать действиям взрослого.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Специалист дает ребенку большую машинку и говорит «Это машина», затем достает маленькую машинку и спрашивает «Дай большую машину». Если ребенок не начинает действовать, то взрослый показывает большую машину и громким низким голосом озвучивает «БИ-БИ», потом озвучивает маленькую машинку и тонким голосом «би-би» и проговаривает «это маленькая машинка». Затем еще раз предъявляет задание. Если

ребенок не справляется самостоятельно, проводится дополнительное обучение. Оценка действий ребенка: принятие задания, способы выполнения, обучаемость, отношение к результату, понимание указательного жеста, наличие соотносящих действий, результат. После обучения снова проверяется самостоятельное выполнение задания. Для анализа выполнения задания предполагается отметить понимание ребенком инструкции взрослого и ее выполнение.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно предложить данное задание через родителей ребенка.

Выделяются следующие варианты данного задания, характерные для разного возраста детей.

- Ребенок показывает большую машину
- Ребенок использует зрительное соотнесение и показывает и маленькую машинку
- Ребенок озвучивает низким и тонким голосом БИ-Би и би-би машинки большую и маленькую

Оцениваются следующие показатели: *моторное, социальное, зрительное, слуховое, речевое развитие и игровая деятельность*

- Понимание обращенной речи и использование речи.
- Развитие моторных функций
- Обучаемость.
- Отношение к своей деятельности.
- Уровень помощи взрослого.
- Стратегия работы (пробы и ошибки, зрительное соотнесение)

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

d1, Научение и использование опыта (обучение)

d4 мобильность (моторика),

d3 (коммуникация)

В 1551 Обучение через игру с предметами.

d 1312 Обучение через специфические соотносящие действия с двумя или более объектами.

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями двигательного развития.

Знание частей тела (на себе и на кукле)

Краткая аннотация. Изначально методика предназначалась для исследования особенностей восприятия детей раннего возраста, а также детей с интеллектуальными нарушениями. (С.Д. Забрамная и другие исследователи). Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне процессов выделения себя, знания частей своего тела, понимании обращенной речи. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей младенческого и раннего возраста.

Цель. Исследование уровня понимания обращенной речи и знания частей тела.

Материал. Тестовый материал методики представляет собой куклу. Также могут быть предложены изображения людей.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается показать на себе где у него глазки, ротик, носик, ушки (от 3-4 до 8 частей тела). Затем предлагается показать эти же части тела на родителях, затем на кукле и на картинке с изображением человека.

Для анализа выполнения задания предполагается отметить понимание речевых инструкций ребенком, умение показать части тела на себе, кукле и на картинке с изображением человека.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно предложить родителям дать речевую инструкцию задания и показать части тела на себе. Выделяются следующие варианты данного задания, характерные для разного возраста детей.

- Ребенок знает 3 части тела и умеет показать их на себе
- Ребенок знает 5 частей тела и умеет показать их на себе
- Ребенок знает более 6 частей тела и показывает их на себе
- Ребенок показывает части тела на близком взрослом
- Ребенок показывает части тела на кукле
- Ребенок показывает части тела на изображении человека
- **Оцениваются следующие показатели: моторное, социальное, зрительное, слуховое, речевое развитие и игровая деятельность**
- Принятие задания

- Ребенок показывает 3, 5, 6 и более частей тела на себе
- Ребенок соотносит части тела на себе и на близком взрослом
- Ребенок может соотнести части тела на кукле
- Ребенок соотносит названия частей тела и показывает их на изображении человека
- Обучаемость.
- Отношение к своей деятельности.
- Понимание обращенной речи и использование речи.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

- Научение и использование опыта (обучение) d1,
- d4 мобильность (моторика),
- d3 (коммуникация)

b 2152 специфические умственные функции,

b1440 внимание, зрительные функции

D3101 Коммуникация, понимание смысла разговорной речи.

Сличение предмета и его изображения

Краткая аннотация. Методика основана на любимой детской игре в куклы. Используется множеством авторов в разных странах, предназначается для исследования особенностей когнитивного и речевого развития ребенка. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне сформированности зрительного соотнесения картинки и реального предмета и уровне понимания речи. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей раннего возраста. (Стребелева Е.А., Мишина Г.А. Разенкова Ю.А. и др.); под ред. Стребелевой Е.А.

В отношении детей с нарушениями зрения (снижение остроты зрения) допустимо использование картинок большего размера.

Цель. Исследование уровня сформированности зрительного соотнесения картинки и реального предмета. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей раннего возраста. Также методика направлена на установление контакта и сотрудничества ребенка со взрослым, на понимание ребенком словесной инструкции.

Материал. Тестовый материал методики представляет куклу, кроватку и реалистичное изображение куклы и кроватки, и изображение любой другой игрушки.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается посмотреть на куклу, взять ее в руки. Затем предлагаются три карточки из двух предложенных карточек ребенок должен дать специалисту по инструкции картинку куклы. Ребенку предлагается положить куклу в кроватку спать. Из трех карточек на одной изображена кукла на другой кроватка, на третьей любая другая игрушка предлагается найти и дать специалисту кроватку.

Для анализа выполнения задания предполагается отметить соотнесение предмета и его изображения и понимание речевых инструкций «Дай куклу», «Положи куклу в кроватку», «Дай кроватку». Проведение обследования. Перед ребенком кладут картинку куклы. Кукла находится в руках взрослого. Специалист указательным жестом соотносит их между собой, показывая при этом, что у ребенка на картинке изображена кукла (лучше использовать фотографию). Затем взрослый предлагает из трех картинок дать ему куклу. Обучение. Если ребенок не выполняет задания, то ему показывают, как надо соотносить предмет и его изображение: “У меня кукла, и у тебя на картинке кукла”, при этом используется указательный жест.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно провести обследование повторно, через некоторое время.

Оцениваются следующие показатели

- Ребенок сличает или не сличает изображение и игрушку.
- Принятие задания.
- Обучаемость.
- Отношение к своей деятельности.
- Понимание и использование речи.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

- Научение и использование опыта (обучение) d1,
- d4 мобильность (моторика),
- d3 (коммуникация)
- b 2152 специфические умственные функции,
- b1440 внимание, зрительные функции
- D3101** Коммуникация, понимание смысла разговорной речи.
- b1561** функции, внимание, зрительные функции

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения), с выраженными нарушениями аутистического спектра в ситуации отсутствия коммуникации с окружающими.

Нанизывание

Краткая аннотация. Методика используется различными авторами (Венгер А.Л., Э.Г.Пилюгина и др. авторы). Предназначается для исследования особенностей общего моторного развития, развития зрительного восприятия и координации глаз-рука. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне сформированности двигательных навыков и общем моторном развитии, а также процессов выделения зрительных объектов и координации рука-глаз. Ее широко используют в отечественной практике исследования моторного и зрительного развития детей раннего возраста.

В отношении детей с негрубыми нарушениями двигательной сферы допустимо использование более удобных для захвата колец (больших по размеру в диаметре 20-30 см.) и штырька, что дает специалисту возможность понять возможности ребенка в отношении манипуляций с предметами.

Цель. Исследование уровня моторного развития и развития зрительного восприятия ребенка, развития специфических умственных функций (в том числе наглядно-действенного мышления), развитие координации глаз-рука (совершение ручных действий под контролем зрения).

Материал. Тестовый материал методики представляет 3 набора для нанизывания: 1) штырек с цветными кольцами (3 штуки), 2) парные цветные колечки (6 штук) и шнур с деревянной палочкой, 3) более мелкие парные цветные колечки (10 штук) и шнур.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается посмотреть на собранные колечки на штырьке, на его глазах колечки снимаются и ребенку предлагают одеть колечки на стержень. При усложненном варианте задания на шнур с деревянной иглой или без нее.

Для анализа выполнения задания предполагается отметить моторные навыки ребенка и координацию глаз-рука.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно предложить родителям

повторный прием. Выделяются следующие варианты использования методики «Нанизывание» характерные для разного возраста детей.

- Ребенок разбирает колечки.
- Ребенок нанизывает колечки на штырек.
- Ребенок нанизывает колечки на шнур.
- Усложненный вариант: с соотнесением по цвету парных колечек (дай такой же)

Оцениваются следующие показатели

- Устойчивость зрительного прослеживания;
- Общемоторные навыки (способность удержать колечко и одеть его на штырек или шнур)
- Скоординированность движений рук под контролем зрения
- Зрительное соотнесение по цвету
- Внимание, специфические умственные функции
- Уровень помощи взрослого при принятии задания; (принятие задания, т.е. согласие ребенка выполнить предложенное задание независимо от качества самого выполнения, является первым абсолютно необходимым условием выполнения задания. При этом он проявляет интерес либо к игрушкам, либо к общению со взрослым.)
- Способы выполнения задания; (способы выполнения задания. Отмечается: самостоятельное выполнение задания; выполнение задания с помощью взрослого, т.е. возможно диагностическое обучение; самостоятельное выполнение задания после обучения.) Адекватность действий определяется как соответствие действий ребенка условиям данного задания, диктуемым характером материала и требованиям инструкции. Наиболее примитивным способом является действие силой или хаотичное действие без учета свойств предметов. Неадекватное выполнение задания во всех случаях свидетельствует о значительном нарушении умственного развития ребенка.
- Обучаемость в процессе обследования; (в процессе обследования детям предлагают следующие виды помощи: выполнение действия по подражанию, выполнение задания по подражанию с использованием указательных жестов, с речевой инструкцией. На уровне элементарного подражания ребенок может усвоить способ выполнения того или иного задания от взрослого, действуя одновременно с ним. Количество показов способов выполнения задания не должно превышать трех раз. При этом речь взрослого должна служить указателем цели данного задания и оценивать результативность действий ребенка. Обучаемость, т.е. переход ребенка от неадекватных действий к адекватным, свидетельствует о потенциальных возможностях ребенка. Отсутствие результата может

быть связано с грубым снижением интеллекта, с нарушениями эмоционально-волевой сферы.

- Отношение к результату своей деятельности. (Заинтересованность своей деятельностью и конечным результатом или безразличное отношение к тому, что он делает)

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

- Научение и использование опыта (обучение) d1,
- d4 мобильность (моторика),
- d3 (коммуникация)

b1471 специфические умственные функции, внимание, зрительные функции

Ограничения. Методика может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения), при этом оценивается не зрительное восприятие, а тактильные ощущения и с детьми с выраженными нарушениями двигательного развития в том числе тяжелые формы ДЦП.

«Подбери картинку». Соотнесение изображений

Краткая аннотация. Методика систематизировано описана Стребелевой Е.А.. Используется множеством авторов в разных странах, предназначается для исследования особенностей зрительного восприятия и речевого развития ребенка. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне сформированности зрительного соотнесения парных картинок и уровне понимания речи. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей раннего возраста. В отношении детей с нарушениями зрения (снижение остроты зрения) допустимо использование картинок большего размера.

Цель. Исследование уровня сформированности зрительного соотнесения парных картинок и развития речи. Также методика направлена на установление контакта и сотрудничества ребенка со взрослым, на понимание ребенком словесной инструкции.

Материал. Тестовый материал методики представляет две (четыре) пары предметных картинок.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов. Перед ребенком кладут две предметные картинки. Точно такая же пара картинок находится в руках взрослого. Специалист указательным жестом соотносит их между собой, показывая при этом, что у него и у ребенка картинки одинаковые. Затем взрослый закрывает свои картинки, достает одну из них и, показывая ее ребенку, просит показать

такую же. Если ребенок не выполняет задания, то ему показывают, как надо соотносить парные картинки: “Такая у меня, такая же у тебя”, при этом используется указательный жест.

Оценка действий ребенка: Для анализа выполнения задания предполагается отметить принятие задания осуществление выбора, понимание жестовой инструкции, обучаемость результат, отношение к своей деятельности.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно провести обследование повторно, через некоторое время.

Оцениваются следующие показатели

- Ребенок сличает или не сличает изображение и игрушку.
- Принятие задания.
- Обучаемость.
- Отношение к своей деятельности.
- Понимание и использование речи.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

Научение и использование опыта (обучение) d1,

d4 мобильность (моторика),

d3 (коммуникация)

b1561 функции, внимание, зрительные функции,

d3101 коммуникация, понимание смысла разговорной речи

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения), с выраженными нарушениями аутистического спектра в ситуации отсутствия коммуникации с окружающими.

Оценка выполнения простейших действий

Краткая аннотация. Методика предназначена для исследования особенностей развития, понимания обращенной речи детей раннего возраста. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне процессов понимания обращенной речи и способности ребенка выполнить простые действия со знакомыми предметами. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей младенческого и раннего возраста.

Цель. Исследование понимания обращенной речи, функциональных игровых действий.

Материал. Тестовый материал методики представляет собой куклу, кроватку.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается взять куклу, рассмотреть ее. Затем специалист предлагает «Покачать куклу. Баю-бай и уложить ее в кроватку спать». Для анализа выполнения задания предполагается отметить понимание ребенком инструкции взрослого и ее выполнение. В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно предложить данное задание через родителей ребенка. Выделяются следующие варианты данного задания, характерные для разного возраста детей.

- Ребенок выполняет задание, укачивает куклу, говорит «Баю-бай» (или не выполняет и/или не говорит)

- Ребенок укладывает куклу спать в кроватку при этом правильно располагает ее в кровати, головой на подушке, укрывает одеялом.

Оцениваются следующие показатели: *моторное, социальное, зрительное, слуховое, речевое развитие и игровая деятельность*

- Понимание обращенной речи и использование речи.
- Обучаемость.
- Отношение к своей деятельности.
- Уровень помощи взрослого.
- Наличие у ребенка функциональной игры

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

- Научение и использование опыта (обучение) d1,
 - d4 мобильность (моторика),
 - d3 (коммуникация)
- b 2152 специфические умственные функции,

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями двигательного развития.

Оценка зрительного и пространственного восприятия, развития моторных функций

Краткая аннотация. Методика оценки соотнесения по величине предназначена для исследования развития когнитивных и моторных функций детей раннего возраста, систематизировано описана Стребелевой Е.А. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне процессов сформированности представлений о величине, способах и стратегиях используемых детьми, развитии процессов зрительно-моторной координации и развития моторных функций. Ее широко используют в отечественной практике исследования когнитивного развития детей раннего возраста.

Цель. Исследование развития когнитивных и моторных функций детей раннего возраста.

Материал. Тестовый материал методики представляет собой пирамидку из трех (четырех) колец пирамидки.

Задание направлено на выявление уровня развития у ребенка практического ориентирования на величину, соотносящих действий, ведущей руки, согласованности действий обеих рук, целенаправленности действий.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

Специалист предлагает ребенку разобрать пирамидку. Если ребенок не действует, взрослый разбирает пирамидку сам и предлагает ребенку собрать ее.

Если ребенок не начинает действовать, взрослый начинает подавать ему кольца по одному, каждый раз указывая жестом, что кольца нужно надеть на стержень, затем предлагает выполнить задание самостоятельно. Оценка действий ребенка: принятие задания, способы выполнения, обучаемость, отношение к результату, понимание указательного жеста, наличие соотносящих действий, результат. После обучения снова проверяется самостоятельное выполнение задания. Для анализа выполнения задания предполагается отметить понимание ребенком инструкции взрослого и ее выполнение.

В случае, когда ребенок не выполняет задания, из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей, трудностей установления контакта или адаптации в незнакомом месте), можно предложить данное задание через родителей ребенка. Выделяются следующие варианты данного задания, характерные для разного возраста детей.

- Ребенок разбирает пирамидку и собирает ее хаотично
- Ребенок собирает пирамидку методом проб и ошибок
- Ребенок использует зрительное соотнесение
- Ребенок скоординированно одевает колечки на стержень пирамидки

Оцениваются следующие показатели

- Понимание обращенной речи и использование речи.
- Развитие моторных функций
- Развитие зрительно-моторной координации
- Обучаемость.
- Отношение к своей деятельности.
- Уровень помощи взрослого.
- Стратегия работы (пробы и ошибки, зрительное соотнесение)

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие” МКФ –

Научение и использование опыта (обучение) d1,

d4 мобильность (моторика),

d3 (коммуникация)

d3101 коммуникация, понимание смысла разговорной речи

В 1551 Обучение через игру с предметами

d 1312 Обучение через специфические соотносящие действия с двумя или более объектами.

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями двигательного развития.

Скрининговые методы оценки развития в раннем возрасте предполагают раннее выявление нарушений развития, прежде всего, как полагают многие исследователи, в медицинских учреждениях. В России скрининговые методики развития ребенка в образовательных организациях используются достаточно редко.

Рекомендуемые скрининговые методики

KID<R> (Чистович, Рейтер, Шапиро, 2000) является русской версией KID Scale (Reuter & Woznniak, 1996) - стандартизованной шкалы, имеющей форму вопросника для родителей.

Шкала предназначена для оценки развития детей в возрасте 2–16 месяцев и состоит из 252 пунктов, разделенных по содержанию на 5 областей (движения, познание, язык, самообслуживание, социальная сфера). Устанавливаются оценки возрастов развития младенца в каждой из областей («профиль развития») и степень отставания от типично развивающихся сверстников по полной шкале (т.е. по всем 252 пунктам).

Для проведения данного исследования необходимо иметь специальное обеспечение на компьютер (программу) для обработки результатов.

RCDI (Шапиро, Чистович, 2000) – русская версия шкалы Child Development Inventory (CDI) (Ireton, 1992). Как и KID<R>, это стандартизованная шкала-вопросник для родителей. RCDI позволяет оценить развитие детей 14–42 месяцев в 6 областях (социальная сфера, самообслуживание, крупные движения, тонкие движения, развитие речи, понимание языка). RCDI состоит из 216 пунктов. Устанавливаются оценки возрастов развития ребенка и степень отставания от типично развивающихся сверстников в каждой из областей. Программа также предполагает наличие специального программного обеспечения.

Русская версия американского опросника для родителей The MacArthur Communicative Development Inventory (MacArthur CDI) . В исследовательскую группу при его разработке входили такие известные исследователи детской речи, как Л. Фенсон, Ф. Дейл, Э. Бейтс, С. Резник и др. Адаптирован кафедрой детской речи Ргпу им. А. И. Герцена 2002 – «Тест речевого и коммуникативного развития детей раннего возраста» охватывает различные сферы речевого развития детей. Главным образом, данный опросник рассчитан на возрастной диапазон 8-18 месяцев. Представляет собой два опросника, заполняемых родителями: «Тест речевого и коммуникативного развития детей раннего возраста: слова и жесты» (от 8 мес. до 1 года и 5 мес.) и «Тест речевого и коммуникативного развития детей раннего возраста: слова и предложения» (от 1 года 6 мес. до 3 лет)

Денверский скрининг-тест развития (DDST). Тест разработан Frankenburg W. K., J. B. Dodds для выявления детей, страдающих задержкой психического развития в возрасте от рождения до 6 лет. Данный тест в России не адаптировался, но переведен и активно используется из-за удобства применения и точности диагностики.

Он содержит 4 шкалы:

- 1) грубая моторика;
- 2) тонкая моторика;
- 3) речь;
- 4) социальная адаптация.

Из 105 пунктов 75 предназначены для детей до 3 лет. Обычно ребенок тестируется по 20 пунктам. Каждый пункт оценивается как «выполненный», «невыполненный», «отказ от выполнения», «не было возможностей для выполнения».

Тестирование проводится как в условиях прямого наблюдения, так и на основании сведений, полученных от родителей. Дети, выполнившие все пункты, считаются

развивающимися нормально. Если имеется один невыполненный пункт в какой-либо шкале, результат считается сомнительным, два невыполненных пункта – задержка развития.

Тестирование занимает около 30 мин и требует минимальной подготовки исследователя (несколько часов). Тест высоко достоверен и стандартизирован.

Модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей раннего возраста (The Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT); Robins, Fein, & Barton, 1999). M-CHAT создан в США и является расширенной версией скринингового опросника CHAT, созданного в Великобритании. M-CHAT содержит 23 вопроса (в оригинальной версии содержится 9 вопросов). Начало использованию опросника было положено в штатах Коннектикут и Нью-Ингленд. M-CHAT создан для проведения скринингового обследования на нарушения аутистического спектра (НАС) у детей в возрасте от 16 до 30 месяцев. M-CHAT может проводиться, как часть обычного медицинского обследования ребёнка. Также может быть использован для оценки риска наличия аутизма и представителями немедицинских специальностей.

Перевод и адаптация на русский язык - Морозова Т.Ю., Довбня С.В., 2011.

Рейтинговая шкала аутизма у детей C.A.R.S. Schopler E, Reichler RJ, DeVellis RF, Daly K (1980).

Шкала C.A.R.S. — один из наиболее широко используемых инструментов. Рейтинговая шкала аутизма у детей (Childhood Autism Rating Scale, CARS) CARS базируется на клинических наблюдениях за поведением ребёнка, требует минимального обучения в работе с этой шкалой, а также может служить для первичного скрининга симптомов аутизма. Шкала применяется для детей в возрасте 2-4 лет. Данная шкала относится к скрининговым методам и не является основанием для постановки диагноза. Формальная диагностическая оценка должна включать междисциплинарную всестороннюю оценку ребёнка.

Шкалы развития младенца Bayley. Тест Бэйли – это результат более чем 50-летних исследований развития детей. Тест признан высоковалидным и стандартизированным. Он считается одним из лучших для раннего детского возраста. Тестирование проводится в возрасте от 1 до 42 месяцев. В России не адаптирован.

Тест состоит из 3 шкал:

1) шкала психического развития (ментальная шкала): оценивает ощущение, восприятие, память, доречевые и речевые способности, предпосылки абстрактного мышления;

2) шкала моторного развития: оценивает простые и сложные движения, грубую и тонкую моторику;

3) шкала («протокол») поведения: объективирует социальные взаимодействия, интересы, эмоции, темперамент.

Каждый пункт теста оценивается как «выполненный» или «невыполненный». Время тестирования детей младше 15 мес. – 25-35 мин, старше 15 мес. – до 60 мин.

Результатом тестирования является вычисление индекса ментального развития (MDI) и индекса психомоторного развития (PDI). Шкалы психического и моторного развития содержат 274 пункта, протокол поведения ребенка – 30. В 90-е годы была проведена повторная стандартизация теста.

Порядковые (числовые) шкалы психологического развития

Тест представляет собой психометрическую оценку развития ребенка, разработанную I. Uzgis, J. McNunt на основании концепции психического развития Ж. Пиаже.

Он предназначен для детей от рождения до 2 лет и содержит 6 шкал:

- 1) развитие зрительного слежения и сосредоточения на объекте;
- 2) умение ребенка использовать разные средства для получения желаемого предмета;
- 3) вокальная и жестовая имитация (2 субшкалы);
- 4) причинные действия;
- 5) построение объектных связей в пространстве;
- 6) развитие отношений к объектам (при смене игрушки или роли в игре).

Тест состоит из 64 пунктов. Экспериментальные ситуации располагаются по мере усложнения. Психическое развитие изучается в следующих возрастных промежутках: 0-3 мес, 4-7 мес, 8-11 мес, 12-17 мес и 18-24 мес. Тест состоит из 64 пунктов.

Шкала ментального развития R. Griffiths

Тест рассчитан на младенцев от 0 до 24 мес, содержит 260 пунктов, объединенных в 5 субшкал:

- 1) локомоторная активность (глаза-руки, слух-рука);
- 2) развитие речи;
- 3) тонкая моторика;
- 4) «персональная» шкала;
- 5) «социальная» шкала.

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

Скрининг направленный на выявление детей с подозрением на снижение слуха: младенческий, ранний, дошкольный и школьный возраст Г. А. Таварткиладзе и Н. Д. Шматко. (Диагностика и коррекция нарушений слуховой функции у детей первого года жизни / Составители Г.А.Таварткиладзе, Н.Д.Шматко. М., 2001.)

В ситуации определенных организационных моделей ПМПК могут быть использованы следующие методики оценки развития ребенка используются при более углубленном обследовании:

Оценка уровня психомоторного развития ребенка Разработана Л.Т.Журбой, Е.М.Мастюковой. Проведение оценки требует участие в ПМПК врача. Развитие оценивается по 7 нервно-психическим показателям (динамическим функциям): коммуникабельность, голосовые реакции, безусловные рефлексы, мышечный тонус, асимметричный шейный тонический рефлекс, цепной симметричный рефлекс, сенсорные реакции. Оцениваются также уровень стигматизации, черепно-мозговая иннервация и патологические движения, которые помогают выявить группу детей с повышенным риском задержки развития. Помесячная количественная оценка у ребенка до 1 года проводится на основе показателей, оцениваемых по 4-балльной системе с учетом динамики нормального возрастного развития. Оптимальная оценка по шкале возрастного развития соответствует 30 баллам. 27-29 баллов в большинстве случаев можно расценивать как вариант возрастной нормы. При оценке 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.

Тест «ГНОМ» (график нервно-психического обследования младенцев)

Разработан Г.В.Козловской и соавторами. Тест состоит из 12 возрастных субтестов. Психическое развитие исследуется на 1-м году жизни каждый месяц, после года – каждые три месяца, от 2 до 3 лет – 1 раз в полгода. Субтесты состоят из 20 вопросов (заданий), позволяющих тестировать развитие сенсорных, моторных, эмоционально-волевых, познавательных и поведенческих функций. Для исследования уровня развития каждой функции предлагают 4 задания. Для исследования сенсорной функции тестируется зрительная, слуховая и тактильная чувствительности. Для определения состояния моторики – статика, кинетика, тонкая моторика и мимика. В эмоционально-волевой сфере исследуются: формирование и дифференцировка эмоциональных реакций, появление и характер эмоционального резонанса (способности воспринимать эмоциональное состояние других людей и адекватно на него реагировать). Для оценки волевых функций исследуются активная и пассивная произвольная деятельность. Познавательные функции

тестируют по четырем показателям: речь, мышление, игра и внимание. Поведенческие функции состоят из двух разделов: биологического (пищевого поведения, формирования навыков опрятности) и социального поведения, для изучения каждого из которых предлагают по два задания.

Тест позволяет распределить обследуемых детей по трем группам:

- 1) здоровые дети — показатель коэффициента психического развития (КПР) от 110 до 90 баллов;
- 2) группа риска — КПР 80-89 или выше 111 баллов;
- 3) группа нарушения развития — КПР ниже 80.

При невозможности оценить тестовыми методиками уровень развития ребенка на ПМПК (выраженные нарушения развития, сенсорные нарушения, РАС и т.п.) оценка производится в результате наблюдения за ребенком, анализа медицинской документации и родительских опросников.

Библиографические ссылки:

2. Аксенова Л.И. Программа ранней комплексной диагностики уровня развития детей от рождения до трех лет / Л.И. Аксенова, А.А. Лисев, Н.Ш. Тюрина // Дефектология. 2002. № 5.
3. Архипова Е.Ф. Скрининговая методика обследования психомоторного развития детей в первый год жизни / Е.Ф. Архипова // Логопедия. 2005. №3(9).
4. Архипова Е.Ф. Актуальные проблемы ранней диагностики и коррекции отклонений в развитии / Е.Ф. Архипова // Специальная психология. 2005. №1(3).
5. Баженова О.В. Диагностика психического развития детей первого года жизни / О.В. Баженова. М: МГУ, 1986.
6. Баранова Н.Ю. Опыт обучения междисциплинарных команд специалистов для служб раннего вмешательства / Н.Ю. Баранова, Е.В. Кожевникова // сб. тр.: Ранняя психолого-медико-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Материалы конференции. М., 2003.
7. Борякова Н.Ю. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития / Н.Ю. Борякова. М.: Гном - пресс. 1995.
8. Венгер Л.А. Воспитание сенсорной культуры ребенка / Л.А. Венгер, Э.Г.Пилюгина, Н.Б. Венгер. М.: Просвещение, 1988.

9. Воспитание детей раннего возраста /Смирнова Е.О., Авдеева К.Н., Галигузова Л.Н. и др. М.: Просвещение, 1996г.
10. Воспитание и развитие детей раннего возраста / под ред. Г.М.Ляминой.М., 1981.
11. Выготский Л. С. Вопросы детской психологии / Л. С Выготский. СПб, 1997.
12. Выготский Л. С. Младенческий возраст / Л.С. Выготский // Вопросы детской психологии. СПб., Союз. 1977. С. 40-111.
13. Выготский Л.С. Кризис первого года жизни/Л.С. Выготский. М.,1984. Т.4.
14. Выготский Л.С. Основы дефектологии / Л.С. Выготский. СПб.: Изд-во
15. Выявление детей с подозрением на снижение слуха: младенческий, ранний, дошкольный и школьный возраст/под ред. Г. А. Таварткиладзе и Н. Д. Шматко. М., 2002.
16. Галанов А.С. Галанов А.С. Психическое и физическое развитие ребенка
17. Гезелл А. Умственное развитие ребенка. Методика диагностики. Ранняя диагностика / А. Гезелл. М: Просвещение, 1992.
18. Генезис сенсорных способностей /под ред. Л.А. Венгер. М.: Педагогика, 1976.
19. Громова О. Е. Оценка сформированности начального детского лексикона / О. В. Громова // Сб тр.: Ранняя психолого-медико-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Материалы конференции. М., 2003
20. Громова О.Е. Обследование речи детей раннего возраста // Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / под ред. Г.В. Чиркиной. 3-е изд., доп. М.: Аркти 2003.
21. Диагностика и коррекция нарушенной слуховой функции у детей первого года жизни /сост. Г. А. Таварткиладзе и Н. Д. Шматко. М.: Полиграф сервис, 2001.
22. Диагностики психического развития детей от рождения до 3 лет / Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолаева, С.Ю. Мещерякова. СПб., 2005.
23. Диагностики психического развития детей от рождения до 3 лет / Е.О.Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолаева, С.Ю. Мещерякова. СПб., 2005.
24. Дунайкин М. Л. Методические подходы к оценке нервно-психического развития детей первого года жизни / М. Л. Дунайкин, И. Л. Брин // Дефектология. 2002. №3. С.
25. Игры и занятия с детьми раннего возраста, имеющими отклонения в психофизиологическом развитии/под ред. Е.А. Стребелевой. М.:
26. Ильина М.Н. Развитие ребенка с 1-го дня жизни до 6-ти лет/ М.Н. Ильина. СПб., 2001.

27. Кешишян Е.С. Психомоторное развитие детей первого-второго года жизни/Е.С. Кешишян. М., 2000
28. Кешишян Е.С. Психомоторное развитие детей первого-второго года жизни. / Е.С. Кешишян. М., 2000.
29. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическими поражениями ЦНС в группах кратковременного пребывания/под ред. Е.А. Стребелевой. М.: Полиграфсервис, 2003.
30. Лисина М.И. Особенности общения у детей раннего возраста в процессе действий, совместных со взрослыми/М.И. Лисина// Развитие общения у дошкольников. М., 1974. С.113-152.
31. Лисина М.И. Проблемы онтогенеза общения/М.И. Лисина. М.: Педагогика. 1986.
32. Лисина М.И. Развитие представлений о себе у ребенка первого года жизни/М.И. Лисина, Н.Н.Авдеева// Исследование по проблемам возрастной психологии . М., 1980.
33. Малофеев Н. Н. Ранняя помощь - приоритет современной коррекционной педагогики / Н. Н. Малофеев //Дефектология. 2003. № 4.
34. Мастюкова Е.М. Диагностика нарушений доречевого развития у детей с церебральными параличами и пути логопедических и педагогических мероприятий в этом периоде /Е.М. Мастюкова . М., 1973.
35. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст): Советы педагогам и родителям по подготовке к обучению детей с особыми проблемами в развитии/Е.М. Мастюкова. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1997.
36. Мастюкова Е.М. Нарушения познавательной деятельности у детей: Ранняя диагностика/ Е.М. Мастюкова. М.: Просвещение, 1992.
37. Мастюкова Е.М. Ребенок с отклонениями в развитии/ Е.М. Мастюкова М., 1992.
38. Мухамедрахимов Р. Ж. Мать и дитя М., 2003.
39. Николаева Т. В. К вопросу о психолого-педагогическом обследовании ребенка раннего возраста с нарушенным слухом / Т. В. Николаева // сб. тр.: Ранняя психолого-медико-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Материалы конференции. М.,2003, от рождения до года / А.С. Галанов. М., 2001.
40. Пакет методик психолого-педагогического обследования детей в возрасте до 7 лет с ОВЗ и среды на основе Международной классификации функционирования. Под рук. Казьмина А.М. 2014 г.

41. Пантюхина Г.В. Диагностика нервно-психического развития ребенка первых трех лет жизни/Г.В. Пантюхина, К.Л. Печора, Э.Л. Фрухт. М., 1979.
42. Пилюгина, З.Г. Сенсорные способности малыша/З.Г.Пелюгина М.: Просвещение, 1996.
43. Приходько О.Г., Моисеева Т.Ю. Дети с двигательными нарушениями: коррекционная работа на первом году жизни/О.Г. Приходько, Т.Ю. Моисеева. М., 2003.
44. Приходько О.Г. Коррекционно-педагогическая работа с детьми раннего возраста, страдающими церебральным параличом: автореф. дисс....канд. пед. наук/О.Г. Приходько. М., 2001.
45. Психолого-педагогическая диагностика / под ред. И.Ю.Левченко, С. Д. Забрамной. М., 2003.
46. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод. пособие /Е.А.Стребелева, Г.А.Мишина, Ю.А.Разенкова и др.; под ред. Е.А.Стребелевой (2005)
47. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод пособие: с прил. Альбома «Нагляд. Материал для обследования детей»/ [Стребелева Е.А., Мишина Г.А. Разенкова Ю.А. и др.]; под ред. Стребелевой Е.А.)
48. Ранняя психолого-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям/сост. Ю.А. Разенкова. Е.Б. Айвазян. М.: Полиграф сервис, 2003.
49. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии/С.Л. Рубинштейн. СПб.: Питер, 2004.
50. Стребелева Е.А. Методические рекомендации к психолого-педагогическому изучению детей (2-3 лет): Ранняя диагностика умственного развития / Е.А. Стребелева. М.: Компания «Петит», 1994.
51. Стребелева Е.А. Ранняя коррекционно-педагогическая помощь с ограниченными возможностями здоровья / Е.А. Стребелева // Дефектология. 2003. № 3. С. 39-42.
52. Стребелева Е.А. Специальная дошкольная педагогика / Е.А. Стребелева, А.Л. Венгер, Е.А. Екжанова. М., 2001.
53. Стребелева Е.А., Мишина Г.А. Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста.
54. Хеллбрюгге Т. Мюнхенская функциональная диагностика развития (1-3 лет жизни) / Т. Хеллбрюгге, Ф. Лайоси, Д. Линара. Минск: Бел АПДИ, 1997.
55. Чиркина Г.В. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / Г.В. Чиркина. М., 2003.

56. Шпиц Р.А. Первый год жизни / Р.А. Шпиц. М.: Геррус, 2000.
57. Эльконин Д.Б. Психическое развитие в детских возрастах / Д.Б. Эльконин // Избр. психолог. тр. М.: Изд-во Института практической психологии, 1995.
58. Ю. Бенилова // сб. тр.: Актуальные вопросы логопатологии. Материалы конференции логопедов системы здравоохранения РФ. СПб., 2009.

1.2.4 Методики, выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи, используемых логопедом для детей раннего возраста (от 0 до 2 лет) (учителем-логопедом)

Оценка мимики, мимической мускулатуры

Краткая аннотация. Методика оценки состояния мимической мускулатуры, мимики детей раннего возраста систематизировано описана Разенковой Ю.А. Данные, получаемые при наблюдении за ребенком с помощью данной методики, позволяют судить о состоянии мимической мускулатуры, наличии или отсутствии паралича или пареза. Данную методику используют в отечественной практике логопедического обследования детей раннего возраста.

Цель. Исследование развития мимической мускулатуры детей раннего возраста.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

Обследование необходимо начинать с наблюдения за ребенком в период бодрствования, не привлекая к себе его внимание. Это дает возможность оценить положение тела ребенка, его поведение, эмоциональные и голосовые реакции, произвольные движения.

О нормальной иннервации мимической мускулатуры свидетельствуют симметрия глазных щелей и складок на лице как в спокойном состоянии, так и при крике, симметричное смыкание век, плотное захватывание соска, соски.

При парезах и параличах мимической мускулатуры наблюдается комплекс симптомов: расширение глазной щели - лагофтальм; при крике, когда ребенок пытается зажмурить веки, глазные яблоки смещаются вверх, а глазная щель остается несомкнутой и видна белковая оболочка под радужкой - феномен Белла, один угол рта может быть опущен, одна носогубная складка может быть выражена больше другой. Во время крика отмечается неравномерность образования складок на лбу, перетягивание рта в одну сторону, неплотное захватывание соски, подтекание пищи из угла рта. Все это может свидетельствовать о периферическом поражении лицевого нерва. При центральном поражении лицевого нерва лагофтальм и феномен Белла отсутствуют, наблюдается

сглаженность носогубной складки, при крике рот перетягивается в сторону более глубокой складки. Тонус мимических мышц, как и наличие или отсутствие пареза и паралича определяется логопедом при совместном с невропатологом осмотре ребенка.

Оцениваются следующие показатели

- Развитие моторных функций
- Состояние мимики

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющих «Функции организма», «Структура организма», «Активность и участие»

b 735 Функции мышечного тонуса

s 320 Структура рта

d 7106 Выделение близких значимых людей

Ограничения. Методика не имеет ограничений.

Оценка состояния артикуляционного аппарата.

Краткая аннотация. Методика оценки состояния артикуляционного аппарата детей раннего возраста систематизировано описана Разенковой Ю.А. Данные, получаемые при наблюдении за ребенком с помощью предлагаемой методики, позволяют судить о состоянии артикуляционного аппарата детей раннего возраста.

Цель. Исследование состояния артикуляционного аппарата детей раннего возраста.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

Обследование необходимо начинать с наблюдения за ребенком в период бодрствования, не привлекая к себе его внимание. Это дает возможность оценить положение тела ребенка, его поведение, эмоциональные и голосовые реакции, непроизвольные движения. Исследование артикуляционного аппарата включает в себя оценку особенностей строения артикуляционных органов, положения в покое при общем симметричном положении тела ребенка, оценку непроизвольных движений артикуляционного аппарата во время еды (сосания, глотания, снятия пищи с ложки, питья из чашки, откусывания, жевания и др.), при мимических проявлениях, при голосовых и звуковых реакциях, а также наличия или отсутствия парезов, параличей, насильственных движений. Мышечный тонус в органах артикуляции определяется при совместном осмотре логопеда и невропатолога. По тому, как ребенок сосет и глотает и как эти процессы сочетаются с дыханием, можно судить о функции тройничного, лицевого, подъязычного (сосание), языкоглоточного и блуждающего (глотание) нервов. При активном сосании положенное количество молока ребенок высасывает за 10-15 мин.,

молоко не выливается изо рта, ребенок не поперхивается, сосание ритмичное и на каждые два сосательных движения приходится два глотательных и одно-два дыхательных. Если ребенок неплотно захватывает соску, вяло сосет, утомляется, поперхивается, кричит при присасывании, долго держит молоко во рту, наблюдается носовой оттенок голоса, это говорит о бульбарных или псевдобульбарных нарушениях. При бульбарном синдроме эти симптомы сочетаются с отсутствием небного и глоточного рефлексов, свисанием мягкого неба, вытеканием пищи через нос, саливацией. В период новорожденности и первые месяцы жизни саливация может быть не выражена или выражена слабо, чаще всего она проявляется к 4 мес при вертикальном положении ребенка на руках у взрослого. При бульбарной симптоматике ребенок находится на зондовом вскармливании. При псевдобульбарной симптоматике усиливаются небный и глоточный рефлексы. Изолированное поражение подъязычного нерва существенно не нарушает сосания и глотания. Заставив ребенка покричать, можно обнаружить отклонение кончика языка в сторону паретичной мышцы (поражение подъязычного нерва). Ограниченная подвижность артикуляционных мышц представляет собой основное проявление пареза или паралича этих мышц. Могут отмечаться недостаточность подъема кончика языка вверх в полости рта, невыраженность кончика языка, ограниченная способность языка двигаться вниз, назад и т.д. Все это не дает возможности формировать разнообразие звуков в гулении, лепете, а в дальнейшем и в речи. Нарушения мышечного тонуса в артикуляционной мускулатуре характеризуются его повышением (гипертонусом), приводящим к спастичности артикуляционных мышц, когда отмечается постоянное повышение тонуса в мускулатуре языка, губ. Язык напряжен, отодвинут назад, спинка его изогнута, приподнята вверх, кончик языка не выражен. Повышение тонуса в круговой мышце рта приводит к спастическому напряжению губ, плотному смыканию рта. Непроизвольные движения при гипертонусе и спастичности артикуляционных мышц ограничены, что в дальнейшем повлечет за собой нарушение произвольной моторики. У ребенка 3-6 мес уже отчетливо можно констатировать нарушение тонуса артикуляционной мускулатуры. До 3-4 мес у детей преобладает физиологический гипертонус. Нарушения тонуса артикуляционной мускулатуры могут проявляться и в виде гипотонии. При гипотонии язык тонкий, распластаный в полости рта, губы вялые, не могут плотно смыкаться, пища подтекает из углов рта, при жевании пища вываливается изо рта. При этом может отмечаться назализация звуков гуления, лепета, крика. Нарушения тонуса могут проявляться в виде дистонии (меняющийся характер мышечного тонуса). В состоянии покоя может отмечаться низкий мышечный тонус, а при звуковых реакциях тонус резко нарастает.

Оценка состояния тонуса артикуляционной мускулатуры должна проводиться логопедом совместно с врачом-невропатологом. Исследуется мышечный тонус в артикуляционной и мимической мускулатуре при пассивных движениях органов артикуляции. Пассивные движения нижней челюстью (пассивное открывание и закрывание рта) при симметрично расположенном теле ребенка (ребенок в позе "на спине") дают возможность оценить тонус мышц нижней челюсти, жевательных мышц. Пассивные движения губ ребенка: открывание - закрывание губ, растягивание губ - сведение их в "трубочку" - дают возможность оценить тонус в мышцах губ, круговой мышце рта. Пассивные движения языка при толкании языка в стороны, кзади (надавливая на кончик языка и продвигая его назад), при захвате кончика языка двумя пальцами с подтягиванием его вперед дают возможность оценить тонус мышц языка.

Наряду с исследованием двигательных функций мышц артикуляционного аппарата логопед обращает внимание на строение органов артикуляции. Наличие отклонений в строении челюстей, укороченная подъязычная связка, различные патологии строения губ, языка, расщелины и расщепления свидетельствуют о необходимости организации ранней помощи этим детям

Оцениваются следующие показатели

- Развитие артикуляционных функций
- Развитие зрительно-моторной координации
- Особенности строения органов артикуляции
- Уровень помощи взрослого.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющих «Функции организма», «Структура организма», «Активность и участие»

b 320 Функции артикуляции

s 320 Структура рта

Ограничения. Нет ограничений

Оценка дыхания, первых звуковых безусловно-рефлекторных реакций.

Краткая аннотация. Методика оценки состояния дыхания, первых звуковых безусловно-рефлекторных реакций детей раннего возраста, систематизировано описана Разенковой Ю.А. Данные, получаемые при наблюдении за ребенком, позволяют судить о состоянии дыхания, голосовых реакциях. Представленную методику используют в отечественной практике логопедического обследования детей раннего возраста.

Цель. Исследование состояния дыхания, голосовых реакций детей раннего возраста.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

Первые голосовые безусловно-рефлекторные реакции ребенка логопед оценивает методом наблюдения. Рекомендуется наблюдать за ребенком сразу после сна, перед кормлением и после кормления, при засыпании.

В ходе наблюдения за ребенком оцениваются его голосовые реакции, связанные с жизненно важными физиологическими функциями. Помимо крика к голосовым реакциям новорожденного и ребенка первых месяцев жизни относят кашель, чихание, звуки при сосании, зевании, отдельные гортанные звуки – средние между «а» и «э».

Различные патологические состояния могут приводить к затруднению или невозможности даже этих голосовых реакций.

Мышечная слабость артикуляционной и дыхательной мускулатуры делает крик ребенка слабым, тихим. Крик может быть пронзительным, болезненным, с носовым оттенком при аномалиях строения носоглотки, бульбарных или псевдобульбарных нарушениях. Голосовые реакции могут быть бедными или отсутствовать совсем вследствие угнетения ЦНС.

Начиная с 2х недель жизни ребенок должен перестать кричать на одной ноте, начинать использовать в крике аналоги гласных звуков. С конца 3ей недели ребенок начинает реагировать на голос матери. К 2 мес. у здорового ребенка крик возникает при прекращении общения с ним или при изменении положения его тела, а не только как реакция на голод, дискомфорт и пр. На последующих этапах крик приобретает характер активной реакции протеста: в 6-9 мес. здоровый ребенок может кричать при появлении незнакомых людей, в 12 мес. ребенок громко кричит в ответ на то, что отобрали игрушку. У детей с церебральной патологией, генетическими и хромосомными заболеваниями крик долгое время не приобретает интонации, выразительности, или имеет крайне ограниченное значение в развитии общения ребенка со взрослым, или остается единственным средством общения ребенка со взрослым на протяжении всего 1-го года жизни (в случаях тяжелой патологии ЦНС).

Оцениваются следующие показатели

- Понимание обращенной речи и использование речи.
- Развитие моторных функций
- Развитие зрительно-моторной координации
- Состояние дыхательной функции
- Развитие голосовых реакций
- Уровень помощи взрослого.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющих «Функции организма», «Активность и участие»

b 320 Функции артикуляции

b 310 Функции голоса

d 7106 Выделение близких значимых людей

Оценка звуковых реакций.

Краткая аннотация. Методика оценки звуковых реакций детей раннего возраста, систематизировано описана Разенковой Ю.А. Данные, получаемые при наблюдении за ребенком с помощью данной методики, позволяют судить о звуковых реакциях. Данную методику используют в отечественной практике логопедического обследования детей раннего возраста.

Цель. Исследование состояния звуковых реакций детей раннего возраста.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

В ходе логопедического обследования методом наблюдения оценивают звуковые реакции ребенка: гуканье, гуление, лепет.

Возрастные ориентиры: к концу 1-го месяца появляется редкое начальное гуление (гуканье) «уа», «гы», «га», «угу». С 4-6 недель гуление более выражено, малыш произносит протяжные тихие звуки «гу-у-у», «ля-я-я», «бу-у-у»; на фоне положительного эмоционального состояния гуление носит характер спокойного повествования. Кроме того на данном этапе могут появляться голосовые реакции – радостное повизгивание и смех, отрицательные эмоциональные реакции выражаются с помощью дифференцированных криков в зависимости от причины, их вызвавшей. К 3 месяцам ребенок вступает в голосовой контакт в ответ на ласковый голос. В 3-4 месяца появляется истинное или певучее гуление, оно характеризуется наличием самоподражания (аутолалией). Около 6 месяцев появляются первые слоги, лепет элементарные звукоподражания (активизируется стадия эхολалического лепета). Дети эмоционально реагируют на обращенную речь. Отмечается понимание отдельных элементов речи окружающих (ситуативно связанное понимание). Все голосовые и звуковые реакции ребенка эмоционально окрашены. Возрастной период 6-9 месяцев характеризуется появлением спонтанных голосовых реакций в виде повторения длинных цепочек слов («ба-ба-ба», «ма-ма-ма-ма» и т.п.). В 7-8 месяцев развивается отраженный лепет (активная эхололия) и самолепет (эхолалия). Лепет все более приближается к речи взрослого окружения.

Для логопедического обследования важно не только отсутствие или наличие этих звуковых реакций, но и их качественные характеристики. Развернутая система определения раздражителей, которые значимы для конкретного ребенка, позволяет

наметить пути стимулирования звуковых реакций. Логопед устанавливает уровень общения ребенка со взрослым: то ли это только тактильно-эмоциональный уровень (что очень характерно для детей с тяжелой церебральной патологией, хромосомными заболеваниями), или эмоционально-речевой, или сочетание тактильно-эмоционального общения с эмоционально-речевым, присущее детям с перинатальной патологией, недоношенным детям, воспитывающимся в доме ребенка, или уровень предметно-действенного общения. Знание уровня общения и значимых раздражителей дает возможность выбрать правильное направление в коррекционной работе.

При этом нужно учитывать то, что общение появляется не сразу с рождением ребенка, а складывается постепенно. Начатки общения закладываются к 3-4 недели жизни, а именно: ротовое внимание, когда ребенок на ласковый голос или улыбку взрослого замирает, вытягивает вперед губы, в этот период малыш быстрее реагирует на голос, а не на звучащую игрушку. О наличии у ребенка общения можно утверждать, когда наблюдаются следующие четыре признака: взгляд в глаза взрослого (18-20 дней); ответная улыбка на воздействие взрослого (1 мес.); инициативные улыбки и двигательное оживление (3 мес.); стремление продлить эмоциональный контакт со взрослым.

До тех пор, пока наблюдаются отдельные из этих признаков, происходит процесс становления общения; когда же налицо все четыре признака, общение является сложившимся.

На 1-м году жизни развитие общения проходит три этапа: новорожденности, эмоционального общения и, наконец, "делового" общения или предметно-действенного общения. Самый короткий - этап новорожденности, он охватывает 1-й месяц жизни, когда совершается подготовка младенца к контактам с окружающими людьми. Второй этап эмоционального общения охватывает время приблизительно 2-6-й месяц жизни ребенка.

Третий этап предметно-действенного общения начинается со второго полугодия жизни ребенка. Общение становится "деловым", оно включается в практическое сотрудничество ребенка со взрослым.

Оцениваются следующие показатели

- Понимание обращенной речи и использование речи.
- Развитие моторных функций
- Развитие зрительно-моторной координации
- Предпосылки формирования активной речи
- Уровень помощи взрослого.
- Стратегия работы (пробы и ошибки, зрительное соотнесение)

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющих «Функции организма», «Активность и участие»

b 320 Функции артикуляции

b 310 Функции голоса

d 7106 Выделение близких значимых людей

d 330 Использование устной речи

Ограничения.

Оценка понимания речи

Краткая аннотация: Данный период времени жизни ребенка важен для формирования предпосылок полноценной речевой деятельности и собственно речевой деятельности. Наряду с увеличением набора языковых и речевых единиц, у детей в период от 0 до 2 лет начинают формироваться основные функции речи: познавательная, коммуникативная, регулятивная и проч. Начиная с возраста 8-9 месяцев становится доступным исследование уровня сформированности навыков понимания речи и ее продуцирования, а также выявление номенклатуры языковых средств, находящихся в пользовании ребенка. При описании процедуры обследования и анализа результатов использовались материалы Ю.А.Разенковой «Схема логопедического обследования ребенка 2-3-го года жизни» // Альманах ИКП РАО 10/ 2014. Электронный адрес [<http://alldef.ru/ru/articles/almanah-4/shema-logopedicheskogo-obsledovaniya-rebenka-2>].

Цель: выявить уровень понимания обращенной речи.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов: При проведении исследования необходимо учитывать нормативные показатели становления процесса понимания обращенной речи детьми.

В 8-9 месяцев интенсивно формируется понимание речи окружающих. Детям доступно понимание элементарных одноступенчатых инструкций, сопровождаемых жестами.

В период с 9 до 12 месяцев имеет большое значение развитие реакций на речевое общение.

- **с 9 месяцев** дети адекватно реагируют на обращенную речь, понимают интонации, правильно воспринимают отдельные инструкции и знакомые словосочетания в знакомых ситуациях («нет-нет», «горячо», «дай ручку», «дай игрушку», «будем кушать» и др.);
- **в 10—12 месяцев** ребенок получает удовольствие от общения с близкими, т. е. складывается коммуникативная потребность, он издает различные звуки, звукоподражания («мяу», «ав-ав», «му-му», «тик-так», «кап-кап» и др.);
- появляются отдельные слова: «мама», «папа», «баба», «на», «дай» и т. д.;

- с **10 месяцев** у ребенка начинает вырабатываться *понимание сочетания* слова с предметом или картинкой и действием (на вопрос: «Где у тебя носик?» — ребенок показывает на свой нос; на вопрос: «Где киска?» — малыш смотрит в сторону кошки), сознательно называет предмет, увидев его (глядя на собачку, говорит «ав-ав»).

Таким образом, у детей вырабатывается способность выполнять простые одноступенчатые инструкции, т. е. можно говорить о начале развития регулирующей функции. На втором году жизни ребенка в связи с развитием фонематического восприятия возможности понимания обращенной речи возрастают, в частности, ребенок способен соотнести название объекта и сам объект, ориентируясь на звуковую оболочку слова, а не на ситуацию. Соответственно, закладываются начатки обобщающей функции речи. Хотя, в процессе обследования необходимо учитывать большую степень полезависимости и ситуативности в ходе восприятия речи детьми. Поэтому целенаправленное обследование понимания речи ребенка должно проходить в условиях ограничения внешних раздражителей.

Понимание речи: понимает названия окружающих предметов, действий и движений (1 год 1 мес. - 1 год 3 мес.).

А. Понимание ребенком названий окружающих предметов:

Материал - три-четыре знакомых ребенку игрушки, соответствующих его интересам, например, машина, кукла, мячик, собака.

Методика обследования: ситуация естественная. Перед ребенком раскладываются четыре контрольных предмета. На вопрос или инструкцию взрослого, например, "Где ...?", «Покажи...», «Возьми...», «Дай мне...» - ребенок должен отыскать все предметы. После этого их убирают, ставят в другом порядке и вновь предлагают их найти. Помощь ребенку: если ребенок ошибается или не ищет взглядом называемую игрушку, взрослый показывает ему только две игрушки и задает соответствующий вопрос. При отсутствии ответа показывает одну из игрушек и называет ее. Можно показать и назвать две игрушки, а затем спрашивать обо всех четырех.

Оцениваются следующие показатели:

- Поведение ребенка
- Уровень необходимой помощи: по просьбе взрослого находит сам или при помощи нужные предметы (показывает рукой или берет в руки).
- Количество выбранных предметов (не менее трех).

Б. Понимание ребенком действий:

Материал – игрушка, с которой можно манипулировать и выполнять какие-то действия, например, машинка, кукла и проч.

В процессе обследования создается естественная, игровая ситуация.

Сначала исследуется понимание простейших инструкций: «Дай», «Возьми», «Положи», «Катí» и т.д. При наличии понимания ребенку может быть предъявлена сюжетная игрушка - кукла, тарелка, кроватка. Предлагаются более сложные инструкции, например, "Покорми куклу", "Положи куклу спать", « Машина устала. Поставь машину в гараж» и т.п.

Помощь ребенку: если ребенок не выполняет действия или не может их выполнить, взрослый показывает эти действия, а затем просит ребенка выполнить: "Положи спать куклу", "Дай попить кукле".

Оцениваются следующие показатели:

- Поведение ребенка.
- Уровень необходимой помощи: по просьбе взрослого находит сам или при помощи нужные предметы (показывает рукой или берет в руки).
- Количество понятых инструкций (не менее трех).

1 год 4 мес. - 1 год 6 мес.

А). Обобщение предметов по существенным признакам в понимаемой речи (в "конфликтной" ситуации), понимание имен прилагательных:

1.Материал - два однородных предмета, отличные друг от друга по какому-либо признаку (например, кошка белая, кошка черная, собака черная) и контрольный предмет - кукла. Или машина большая, машина маленькая, трактор большой и контрольный предмет – игрушечный мишка.

Методика выявления: ситуация игровая. Перед ребенком раскладывают предметы в такой последовательности: собака черная, кошка черная, кошка белая, кукла. Взрослый предлагает показать сначала одну белую кошку, затем – черную кошку, потом - собаку, куклу. После этого предметы меняют местами и ребенку предлагают найти их еще раз. Поведение ребенка: находит однородные предметы по слову взрослого (кошку белую и черную и т.д.).

Оцениваются следующие показатели:

- Понимание имен прилагательных.
 - Характер ориентации на семантику словосочетаний
- б). Понимание предлогов и предложно - падежных категорий: понимание предлогов "в", "на"

Материал - коробка с крышкой, кубик.

Методика выявления: ребенка просят положить кубик на коробку, в коробку на стол и т.д.

Оцениваются следующие показатели:

- Наличие понимания предложно-надежных конструкций;
- Характер трудностей (не понимает, понимает один из предлогов, смешивает, неустойчивое понимание).

1 год 7 мес-1 год 9 мес.

А). Понимание коротких распространенных предложений с опорой на сюжетную картинку.

Материал – крупные реалистичные сюжетные картинки доступного для детей уровня понимания, например: мальчик катается на велосипеде; дети умываются; девочка моет посуду; дядя чинит машину; мама разговаривает по телефону.

Методика выявления: ситуация естественная. Взрослый кладет на стол две-три картинки, проговаривает одно предложение и просит угадать, какую картинку он задумал. При необходимости, ребенку задаются дополнительные вопросы, «Кто, что делает?» и проч. После этого предложение проговаривается еще раз.

Оцениваются следующие показатели:

- Степень и характер понимания предложений;
- Наличие помощи;
- Характер проблем.
- вопросов.

Б. Понимание предложно-падежных конструкций: понимание предложно- падежных конструкций с предлогом "под".

Проводится аналогично, как и при обследовании понимания предлогов В и НА.

В. Понимание единственного и множественного числа существительного (1 год 9мес). Материал – парные предметные картинки или реальные объекты (стол - столы, машина - машины, мяч - мячи, карандаш – карандаши; яблоко – яблоки, кубик – кубики и т.д.)

Методика проведения: ребенку предлагают показать, где стол, а где столы, голосом несколько утрируя окончания имен существительных.

Оцениваются следующие показатели:

- понимание или непонимание грамматической формы;
- устойчивость понимания;

- характер ошибок.

Д. Понимание суффиксальных отношений:

Понимание слов с суффиксом уменьшительности (1 год 9мес). Материал - картинки: машина большая и маленькая, собака большая и маленькая, мяч большой и маленький, чашка большая и маленькая. Если ребенок знает части тела, можно использовать сравнение: «у тебя – у меня»:рот –ротик, нос – носик, палец пальчик. В этом случае задается вопрос «У кого?»

Оцениваются следующие показатели:

- понимание или непонимание грамматической формы;
- устойчивость понимания;
- характер ошибок.

1 год 10 мес – 2 года

А. Понимание короткого рассказа взрослого без показа о событиях, бывших в опыте ребенка. Материал - специально подготовленный рассказ о событии, хорошо знакомом ребенку.

Б. Понимание пространственных предложно-падежных конструкций: понимание предложно- падежных конструкций с предлогами "у", "с".

Проводится аналогично.

В. Понимание единственного и множественного числа глагола (2 года). Материал - картинки: мальчик бежит - дети бегут; девочка рисует - дети рисуют; мама моет посуду – мама и папа моют посуду.

Методика выявления: ребенку предъявляются обе парные картинки и просят показать, где "бежит", где моют и т.д. а где "строят" и т.д.

Оцениваются следующие показатели:

- понимание или непонимание грамматической формы;
- устойчивость понимания;
- характер ошибок.

Исследование уровня сформированности слухового внимания и фонематического восприятия.

Цель: выявить уровень сформированности слухового внимания и фонематического восприятия.

- **1 год 6мес - различение неречевых звуков**

Материал - набор звучащих или музыкальных игрушек, ширма.

Методика обследования: Сначала ребенка знакомят с особенностями звучания каждой игрушки, а затем предлагают поиграть в игру «Угадай-ка». Звучит одна из

игрушек, а затем ребенку демонстрируется две или три игрушки и ребенок должен показать, какая из них звучала.

- **1 год 9мес - различение речевых звуков.**

Материал; набор игрушек, изображающих знакомых ребенку животных (выясняется в процессе предварительной беседы с родителями), ширма.

Методика обследования аналогична предшествующему заданию, но в качестве стимулов выступают звукоподражания животным: ребенку предлагают поиграть в игру "Угадай, кто тебя позвал?".

- **2 года - различение высоты голоса.**

Материал: набор игрушек, картинок, например с изображением популярных мультипликационных героев, ширма.

Методика обследования: ребенку предлагают поиграть в игру "Кто говорит". Логопед произносит отдельные слова, например имя ребенка, разным тоном голоса. Ребенок пытается угадать, кто его позвал.

Оцениваются следующие показатели:

- Уровень сформированности слухового восприятия и фонематического слуха.

Обследование уровня сформированности говорения как вида речевой деятельности

Краткая аннотация: период развития ребенка в возрасте от 1г. До 2х лет характеризуется бурным речевым развитием. Если к концу 1 года малыш владеет словарным запасом на уровне 10-30 слов, то к концу второго года жизни его словарный запас достигает нескольких сотен лексем. В связи с формированием фонематического восприятия начинается усвоение грамматического строя речи. Ребенок в языковом сознании выстраивает индивидуальную грамматику родного языка. Именно в этот период жизни развивается и совершенствуется языковая способность ребенка. Развиваются все стороны речи: звукопроизношение, фонематическое восприятие, слоговая структура, лексико-грамматический строй. Рассматриваемый период очень важен для дальнейшего развития речи ребенка.

Цель: выявить уровень сформированности звуковой и смысловой сторон речи.

Материал для обследования разделен на ряд этапов в соответствии с поэтапностью формирования речи в онтогенезе. Наиболее подробно обследование речи детей в данный период возраста было описано в работах С.Ю. Бениловой и Л.Р. Давидович, Ю.Б.Разенковой, О.Е.Громовой, Е.В. Шереметьевой и др.

1. 1 год 1 мес - 1 год 3 мес. - пользуется лепетом и отдельными облегченными словами в момент двигательной активности, удивления, радости.

Методика выявления: ситуация естественная. Наблюдение за ребенком ведется во время самостоятельной деятельности или совместной деятельности с родными в течение 20 мин.

Помощь ребенку: если ребенок во время игры не произносит звуков и лепетных слов, взрослый вызывает у него удивление, радость: "Посмотри, вот кукла - ляля, ай! Нет ляли. Поищи, где ляля. А, вот она!" После показа взрослый продолжает наблюдение, поддерживая интерес ребенка к игрушкам.

Поведение ребенка: разнообразно лепечет сам или после игры со взрослым, пользуется облегченными словами ("дай, бах, ав-ав, ляля")

1. 1 год 4 мес. - 1 год 6 мес. Пользуется облегченными словами, (например, "би-би") и словами, произнесенными правильно (машина), называет предметы и действия в момент сильной заинтересованности.

Материал – картинки или игрушки, хорошо известные ребенку и способные его заинтересовать, мешочек или коробка, из которой они вынимаются.

Методика выявления: ситуация естественная. Взрослый неожиданно вынимает из мешочка предмет и спрашивает: "Кто это, что это?" Кроме того, относительно достоверные сведения можно получить в процессе работы с родителями этого ребенка или лицами, их заменяющими.

1 год 7 мес - 2 года.

А. Обозначение своих действий словами и двухсловными предложениями. Методика выявления: ситуация естественная. Речевые проявления ребенка наблюдаются в игре, в режимных моментах, занятиях. Поведение ребенка: во время игры и другой ситуации сопровождает свои действия словами и двухсловными предложениями. В соответствии с имеющимися данными (Елисеева М.Б. Речевой онтогенез: взгляд лингвиста/Ж. «Логопед», 2005 № 4). До 1,8 – 2 лет у детей типичны голофразы. 1,6 – 1,10 – появляются и закрепляются двухсловные высказывания «Телеграфного стиля. 1,8 – 2,0 отмечается появление трех-четырёхсловных предложений со словами «вот», «это», «какой», «давай» и проч. И только в 2-2,6 в речи детей становятся типичными трехсловные предложения со склоняемыми и спрягаемыми словами без предлогов или с протопредлогами.

Б. Слоговая структура слова.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов: Обследование проводится как в ходе самостоятельного проговаривания, так и в отраженном проговаривании. Если в активном употреблении можно обнаружить

сложности или достижения в частоупотребительной лексике, то в отраженном проговаривании – в относительно сложной редкоупотребительной. В ходе обследования также используются название заранее отобранных картинок, чтение и отраженное проговаривание стишков. В ходе обследования необходимо учитывать, что обследование произнесения двухсложных слов типа: "папа, мама, пила, часы", односложных слов () типа: "дом, вот, мяч, там" достоверно по достижении ребенком 1 год 9 мес.

Оцениваются следующие показатели:

- Объем активной лексики и темпы ее наращивания,
- Адекватность использования лексики;
- Наличие фразовой речи, степень ее развернутости и качество грамматического оформления;
- Наличие проблем в развитии слоговой структуры.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющих «Функции организма», «Активность и участие»

d 330 Использование устной речи

Библиография.

1. Бенилова С.Ю., Давидович Л.Р. Логопедия. Системные нарушения речи у детей (этиопатогенез, классификация, коррекция, профилактика) : монография. – М.: НОУ ВПО «МПСУ» : Воронеж : МОДЭК, 2014.
2. Дети–сироты: консультирование и диагностика развития / Под ред Е.А. Стребелевой – М.: Полиграф сервис, 1998.
3. Проблемы младенчества: нейро-психолого-педагогическая оценка развития и ранняя коррекция отклонений: Материалы научно-практической конференции / Институт коррекционной педагогики РАО, Школа клинической электроэнцефалографии и нейрофизиологии им. Л.А. Новиковой. - М. Полиграф сервис, 1999.
4. Разенкова Ю.А. Профилактика, раннее выявление и ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии, М.: Издательский центр «Академия», 2000
5. Разенкова Ю.А. Схема логопедического обследования ребенка 2-3-го года жизни/Альманах ИКП РАО 2014/20 Электронный ресурс [http://alldef.ru/ru/articles/almanah-4/shema-logopedicheskogo-obsledovaniya-rebenka-2]

6. Разенкова, Ю.А. Коррекционно-педагогическая работа с детьми первого года жизни группы риска в условиях дома ребенка [Текст]: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.03 / Ю.А.Разенкова. – М., 1997. – 169 с.
7. Стребелева Е.А., Орлова А.Н., Разенкова Ю.А. Шматко Н.Д. Психолого-педагогическая диагностика развития детей дошкольного возраста: Методическое пособие / Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Полиграф сервис, 1998.

1.2 Примерный пакет диагностических методик для организации диагностической деятельности специалистов ПМПК для детей раннего возраста (от 2 до 3 лет)

1.2.1 Методические рекомендации по использованию методических средств специалистами ПМПК для детей раннего возраста (от 2 до 3 лет) и выделяемых сфер анализа психического развития, позволяющих произвести качественно-уровневый анализ в трех-четырёх градациях для соответствующих доменов здоровья и доменов, связанных со здоровьем (в определениях МКФ).

Данный раздел пакета предназначен для оценки развития детей раннего возраста (от 2 до 3 лет) и предполагает, что данные методические средства включающие методики, характеризующие различные сферы психической деятельности ребенка и особенности его развития, в том числе, личностного, могут использоваться различными специалистами ПМПК (специалистом, дефектологом и/или логопедом). Методики, включенные в примерный пакет ориентированы на оценку как специфики развития познавательной сферы (в том числе, перцептивно-действенного мышления, зрительного и слухового восприятия, устойчивость, распределение и переключение внимания, мнестической сферы (память)). Помимо этого данные методики позволяют оценить элементарный уровень развития пространственных представлений на уровне схемы тела (знание и показ частей тела). Особенности эмоционально-личностного развития оцениваются посредством специфики коммуникации с взрослым, характера аффективно-эмоционального реагирования ребенка, что описано в каждой методике отдельно.

В разделе представлен ряд методик (в соответствии с МКФ), позволяющих выявить особенности состояния компонентов речевого развития, в частности понимание обращенной речи.

В соответствии с международной классификацией функционирования (МКФ) для каждой методики, представленной в примерном пакете предусмотрена качественно-уровневый анализ результатов выполнения по следующим градациям (в соответствии с МКФ).

При этом критериями выделения качественно-уровневой оценки является 1. Качество выполнения задания (приведено в описаниях для каждой методики); 2. стратегия выполнения ребенком заданий и 3. объем и характер необходимой помощи со стороны специалиста для выполнения задания.

1-й уровень: проблем выполнения нет или специалист фиксирует легкие проблемы при выполнении заданий в каждой методике. Качество выполнения соответствует возрасту. Помощь взрослого либо не требуется, либо представляет собой стимулирующую помощь.

2-й уровень: специалист выявляет умеренные (средней степени тяжести) проблемы при выполнении заданий. Ребенок допускает умеренное количество ошибок, при этом задания выполняются методом проб и ошибок в перцептивно-действенном плане. При этом специалистом оказывается стимулирующая организующая (создание внешней программы деятельности) помощь, а также в качестве помощи вводится дополнительная наглядность (выбор более ярких и значимых для ребенка объектов-игрушек).

3-й уровень: Ребенок выполнить задание не может. При этом деятельность хаотична. К объяснению и показу взрослого прислушивается мало, не обращает внимания. Неполное/частичное выполнение задания возможно только при большом объеме обучающей и организующей помощи специалиста. Может частично перенести способ действия на аналогичный материал.

4-й уровень: Ребенок не в состоянии выполнить задания или понять, что от него требуется даже при условии большого объема организующей и обучающей помощи специалиста. Деятельность полностью хаотична без учета собственных проб и ошибок. Деятельность может полностью отсутствовать.

1.2.2 Методики, характеризующие развитие различных сфер психической деятельности ребенка и его личности, используемые психологом в работе с детьми раннего возраста (от 2 до 3 лет)

Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации

Краткая аннотация. Метод *анализа медицинской документации* широко используется при анализе особенностей развития детей во всех диапазонах возрастов.

Анализируются и принимаются в учет особенности соматического, неврологического статуса ребенка, особенности (нарушения) развития зрительной и слуховой системы, а также особенности развития и ограничений в двигательной сфере.

Анализ *психолого-педагогической документации* на ребенка (для детей посещающих ОО - психолого-педагогические характеристики, заключения психолого-медико-педагогического консилиума ОО, другие заключения специалистов, работающих с ребенком в психолого-педагогической коррекции), также широко используется в деятельности специалистов ПМПК. Это позволяет, опираясь на имеющуюся информацию, лучше представить особенности и динамику развития психических функций и особенностей личности ребенка, эффективнее подбирать необходимые для обследования на ПМПК диагностические материалы, в целом оптимизировать сам процесс обследования ребенка. Особенно это важно при работе с детьми, в частности, раннего и младшего дошкольного возраста, которые часто «теряются» в ситуации ПМПК, с детьми с протестными формами поведения, а также с детьми с расстройствами аутистического спектра и другими нарушениями поведения. Для детей с нарушениями зрения и слуха и опорно-двигательного аппарата позволяет модифицировать тактики подачи диагностического материала, способствует выбору наиболее адекватных форм взаимодействия с ребенком, выбору самого стимульного материала для работы.

Метод наблюдения

Краткая аннотация. Автора метода наблюдения установить трудно, поскольку он используется с середины XIX века. Метод наблюдения за детьми раннего возраста представляет уникальную возможность оценки практически любого параметра психического развития ребенка, как в условиях свободной самостоятельной деятельности, так и в условиях его взаимодействия с взрослыми – психологом или родителями. (Забрамная, 1995, Левченко, 2000, Семаго, Семаго, 2005)

Цель. Оценка параметров самостоятельной игры – устойчивости внимания в процессе игры, переключаемость, длительности самостоятельной продуктивной деятельности. Оценка зрелости саморегуляции в процессе взаимодействия с взрослым – возможность выполнения простых последовательностей из двух-трех элементов в игровом контексте.

Материалы. Регистрационные материалы – бланки структурированного наблюдения.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

Взрослый, наблюдающий за деятельностью ребенка может быть как невключенным в процесс взаимодействия с ребенком (невключенное наблюдение). В этом случае, чтобы

не происходило специалист только фиксирует результаты своего наблюдения (по выделяемым параметрам) в бланке. При другом варианте наблюдения психолог может включаться в деятельность ребенка, оценивая, тем самым, каким образом его включение изменяет характер деятельности или поведение ребенка (включенное наблюдение), что также фиксируется в бланке наблюдения.

Оцениваются следующие показатели

- Характер самостоятельной игры ребенка;
- Возможность взаимодействия с взрослым
- Характер выполнения заданий и стратегия из выполнения
- Особенности эмоционального реагирования ребенка
- Частота обращений за помощью
- способы выполнения задания: самостоятельное выполнение — выполнение с помощью взрослого (если ребенок не может справиться сам) — выполнение задания после обучения;

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие МКФ:

- b122** Глобальные психо-социальные функции
- b126** Темперамент и личностные функции
- b130** Волевые и побудительные функции
- d175** Решение проблем
- d177** Принятие решений
- d730** Отношения с незнакомыми людьми
- d7, Взаимодействие
- d8 Участие в деятельности

Ограничения. Методика не имеет ограничений.

Система оценки двигательных функций (GMFCS)

Краткая аннотация. Система классификации больших моторных функций (Gross Motor Function Classification System - GMFCS) применяется для объективной оценки уровня моторных нарушений у детей с церебральным параличом базируясь на их функциональных возможностях, потребности во вспомогательных устройствах и возможностях передвижения (Журба, Мастюкова, 1981). В принципе классификация может быть использована для оценки двигательной активности любых категорий детей.

Эта классификация была разработана сотрудниками Канадского университета МакМастер (McMaster University), переведена на многие языки мира и в данное время является общепринятым мировым стандартом (R. Palisano et al, 1997, Ключкова, Куренков и др., 2013).

По классификации GMFCS все дети и подростки, подвергаемые оценке, разделяются по своим двигательным возможностям на пять уровней. Деление на уровни основывается на функциональных возможностях ребенка, потребности во вспомогательном оборудовании, включая оборудование для передвижения (ходунки, костыли, палочки, коляски) и в меньшей мере на качестве движений ребенка. Она концентрирует внимание на определении уровня, который лучше всего соответствует возможностям и ограничениям моторных функций ребенка на момент обследования. Акцент ставится на типичном поведении ребенка дома, в школе и в сообществе.

Поскольку развитие моторных функций связано с возрастом, то для каждого уровня классификации представлено отдельное описание состояния моторики больного для разных возрастных групп (до 2 лет, от 2 до 4 лет, от 4 до 6 лет, от 6 до 12 лет).

Анализируемые и регистрируемые показатели

Уровень 1 – ходит без поддержки, ограничения в выполнении навыков, требующих совершенной моторики

Возраст	Двигательные возможности ребенка
От двух до четырех лет	Встает и садится самостоятельно, в положении сидя играет игрушками, самостоятельная ходьба без поддержки взрослых как основной способ передвижения.

Уровень 2 – ходит без поддержки, но есть ограничения передвижения вне дома

Возраст	Двигательные возможности ребенка
От двух до четырех лет	Встает и садится самостоятельно, в положении сидя играет игрушками, самостоятельная ходьба без поддержки взрослых как основной способ передвижения.

Уровень 3 – ходит с помощью дополнительных средств, передвижение вне дома ограничено

Возраст	Двигательные возможности ребенка
От двух до четырех лет	Может сидеть на полу с согнутыми и повернутыми внутрь ногами, иногда нужна помощь для того, чтобы сесть. Ползает на животе или на четвереньках (но нет правильного перекрестного ползания). Может вставать на твердой поверхности и делать несколько шагов. Может поворачиваться, менять направления движения и проходить короткие расстояния дома с

	дополнительной опорой или с помощью взрослых.
--	---

Уровень 4 – самостоятельное передвижение ограничено; передвигается либо в инвалидной коляске, либо перевозится на каком – либо транспорте

Возраст	Двигательные возможности ребенка
От двух до четырех лет	Посаженный – сидит, но неустойчиво, необходима опора на руки. Как правило, необходимы дополнительные устройства для сидения и стояния. Передвигается на короткие расстояния (по комнате) ползком на животе и перекатываясь или на четвереньках, но без перекрестного ползания

Уровень 5 – самостоятельная подвижность грубо ограничена даже с применением вспомогательных средств

Возраст	Двигательные возможности ребенка
От двух до двенадцати лет	Двигательные нарушения ограничивают произвольный контроль движения и возможность держать вертикально голову и туловище. Ограничены все двигательные функции. Несмотря на использование различных вспомогательных средств и оборудования, полная компенсация двигательных нарушений не возможна. Нет возможности самостоятельного передвижения.

1.2.2.1 Исследование операциональных характеристик деятельности (темп, продуктивность, работоспособность), параметров внимания (устойчивость, возможность распределения, переключения), в том числе, зрелость функции программирования и контроля и собственной регуляции, особенностей мнестической деятельности

Сформированность произвольной регуляции двигательной активности

Краткая аннотация. Методика направлена на оценку особенностей формирования функций регуляции и простого программирования собственного поведения на уровне движений и действий с предметами. Для оценки произвольной регуляция двигательной активности каких-либо специализированных методик, направленных непосредственно на оценку сформированности этого компонента регуляторного обеспечения не существует. (Цветкова, 1980, Хомская, 1994, Семаго, Семаго, 2011)

Цель. Исследование особенностей формирования регуляторной сферы на уровне произвольной регуляции двигательной активности.

Материалы. Не требуется.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

Оценка сформированности регуляторного обеспечения психической активности всегда происходит не только с помощью каких-либо специальных проб, но опирается и на особенности и характеристики поведения самого ребенка. Соответственно, чем младше ребенок, тем менее сформированы все его регуляции, но тем сложнее оценить с помощью каких-либо проб. Ребенку предлагается послушать взрослого и сделать так, как он скажет: «Потопай ножками, похлопай и спой «Ля-Ля» или: «Дай мишку маме, машинку себе а мне дай зайчика».

Оцениваемые показатели

- количество удерживаемых ребенком элементов в двигательной и/или действенной программе
- уровень зрелости функции произвольной регуляции
- количество повторений заданий и объем помощи взрослого

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющих «функции организма» и «активность и участие»:

b1472 Организация психомоторных функций

d1, Научение и использование опыта (обучение)

d4 мобильность (моторика)

Ограничения. Дети с грубыми нарушениями движения (по типу ДЦП) и нарушениями коммуникации. Дети с нарушениями слуха могут выполнять подобные задания по показу.

1.2.2.2 Исследование перцептивного-действенного компонента мышления, в том числе, вербально-логического компонента познавательной деятельности, уровня и особенностей понятийного мышления

Исследование представлений о величине, форме и цвете (на предметном уровне)

Краткая аннотация. Традиционно метод можно считать заимствованным из дефектологической практики и используется с 60-70-х годов прошлого века. Представляет собой большой набор диагностических приемов с использованием самых разнообразных материалов с целью оценки особенности сформированности представлений об относительной величине, различных формах объектов и их цвете, А также возможно исследование сравнение по величине, цвету и форме. (И.Ю.Левченко, С.Д. Забрамной.2003. Е.А.Стребелева, Г.А.Мишина, Ю.А.Разенкова и др.; под ред. Е.А.Стребелевой (2005))

Материал. Исследование сформированности представлений об относительной величине производится на материале объектов, вставляющихся друг в друга одинаковой формы (стаканчики, формочки, плоски и т.п.). Возможно использование разноцветных кубиков (исключение – кубики Кооса).

Для исследования представлений ребенка о форме и цвете используются аналогичные стаканчики, различного цвета и формы. Возможно использование разноцветных досок аналогичных доскам Сегена с вынимаемыми фрагментами разного цвета, формы или величины.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

В задании-игре ребенку вначале предъявляют все формочки, сложенные одна в другую, а затем, быстро раскладывают их в случайном порядке на столе или ковре, где находится ребенок, и просят сложить их в первоначальном виде.

При этом образец (уже сложенные 3–4 формочки) может находиться перед ребенком. В качестве образца должны находиться формочки (стаканчики) принципиально иного цвета, чем те, которые он должен сложить (для исключения возможности повторения складывания с опорой на цвет, поскольку в этом возрасте цвет является ведущим классификационным признаком). Возможно использование складывания пирамидки из аналогичных элементов, повернутых дном вверх, или просто складывания пирамиды с учетом величины ее колец.

Выполнение этой методики выявляет, в первую очередь, сформированность представлений об относительной величине в действенном плане. Это важно, поскольку достаточно часто имеются значительные расхождения между знаниями ребенка о том, какая формочка большая, а какая маленькая и возможностью реального соотнесения величин предметов в действенном плане.

Оцениваемые показатели

- уровень доступной сложности выполнения;

- стратегия деятельности (хаотическая, пробы и ошибки, целенаправленное выполнение);
- отношение к своим ошибкам (критичность к результатам);
- обучаемость ребенка (в том случае, если ребенок не может выполнить задание самостоятельно). При этом учитывается объем и характер полученной ребенком помощи и адекватность переноса на новый аналогичный материал.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющих «функции организма» и «активность и участие»:

d1, Научение и использование опыта

d4 обучение мобильность (моторика),

d3 (коммуникация),

d7 взаимодействие

b163 Базовые когнитивные функции

Ограничения и специфика выполнения различными категориями детей.

Методика не может быть использована в работе с детьми с тяжелыми двигательными нарушениями, детьми, не понимающими речевых инструкций, по причине тотального недоразвития психических функций (вне зависимости от возраста ребенка). Дети с нарушениями аутистического спектра могут выполнять задание механистически. Дети с нарушениями слуха, как правило, успешно справляются с заданиями «по показу».

1.2.2.3 Исследование уровня сформированности пространственно-временных представлений

Сформированность пространственно-временных представлений

Краткая аннотация. Исследование базового уровня (уровень телесности) сформированности пространственных представлений представляет хорошо известную задачу проводимую всеми специалистами (и родителями) с детьми раннего возраста. Эта задача «Покажи где...» - на собственном теле и выполнение простых заданий с использованием предлогов на простых игрушках или предметах: «Положи на...», «Положи в...» и т.п. Трудности выполнения данной методики являются предиктором речевых нарушений. (Семаго, Семаго, 2011)

Цель. Оценка сформированности базовых уровней пространственных представлений ребенка (уровень тела и уровень предметов, расположенных относительно друг друга).
Оценка понимания и использования простых предлогов.

Материалы. Некрупные коробочки, игрушки кубики и т.п. (3-4 элемента).

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

1. *Анализ представлений о собственном теле.* Ребенка просят показать где у него на лице: глазки, носик, ротик. Где ушки, а где волосики, где спинка, живот, пяточки, коленки (для детей в возрасте около 3 лет).

Оценивается сама возможность и правильность выполнения, а также объем и характер помощи взрослого.

2. *Понимание и использование предлогов.* Перед ребенком на столе находится три предмета: например, коробка, зайчик, матрешка. Ребенка просят посадить зайчика в коробку; поставить матрешку под стол; посадить зайчика на стул. При этом не используется и не оцениваются пространственные представления «слева, справа».

Оцениваемые показатели.

- Возможность и характер выполнения заданий
- Понимание расположения элементов лица и частей тела
- Возможность использования предлогов в собственной речи
- Понимание простых пространственных конструкций.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющих «функции организма» и «активность и участие»:

d1, Научение и использование опыта

d4 обучение мобильность (моторика),

d3 (коммуникация),

d7 взаимодействие

b163 Базовые когнитивные функции

d13780 Усвоение относительных понятий

Ограничения. Не может быть использована для с грубыми сочетанными нарушениями, в том числе, для детей с тяжелыми нарушениями зрения.

1.2.2.4 Исследование эмоционально-личностных особенностей (специфика коммуникации и аффективно-эмоционального

реагирования, характер межличностного взаимодействия, личностные и характерологические особенности, включая самооценочные структуры и уровень притязаний

Взаимодействие с матерью

Краткая аннотация. Используется в психологической практике с 80-90-х годов прошлого века. Методика входит практически во все психологические батареи для оценки развития детей раннего возраста (О.В. Баженова). Проводится как с использованием различных материалов (кубики, формочки, пирамидки), так и методом наблюдения за свободным поведением матери и ребенка.

Цель. Оценка специфика межличностной коммуникации в диаде мать-ребенок и их аффективно-эмоционального реагирования, а также тенденций личностного развития ребенка раннего возраста и характерологических особенностей матери.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов

Специалист оценивает характер взаимодействия в диаде мать-ребенок. Возможно как наблюдение за свободным поведением (в том числе, в условиях вне проведения ПМПК), так и оценка их взаимодействия в конструктивной и игровой деятельности. Оценивается ряд параметров с помощью структурированных бланков оценки. Возможны провоцирующие действия специалиста для оценки эмоционального реагирования матери и ребенка на провокации. Могут быть использованы такие материалы как «постройте из палочек», «покормим мишку вместе» и другие совместные игры.

Оцениваемые показатели

- Характер детско-родительского взаимодействия
- Тип привязанности (по Боулби).
- узнавание близкого взрослого и коммуникация с ним
- инициативность в общении
- чувствительность к воздействиям партнера как готовность воспринять инициативу другого человека, ответить на нее и перестроить свое поведение в соответствии с воздействиями взрослого;
- владение средствами общения — конкретными действиями, с помощью которых ребенок осуществляет общение.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”

d1 Научение и использование опыта (обучение),

d4 мобильность (моторика),
d3 (коммуникация),
d7 взаимодействие
d760 Семейные отношения
e310 Поддержка матери

Ограничения. Методика не имеет ограничений.

Библиография

1. Выготский Л.С. Собрание сочинений в 6-ти т. т.2,4,5, /Под ред. Т.А. Власовой. – М.: Педагогика, 1982, 1983, 1984. (Акад. Пед. наук СССР).
2. Забрамная С.Д. Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей: Учеб. для студентов дефектол. фак. педвузов и ун-тов. – 2-е изд., перераб. – М.: Просвещение: Владос, 1995.
3. Ключкова О.А., Куренков А.Л., Намазова-Баранова Л.С. и др. Общее моторное развитие и формирование функции рук у пациентов со спастическими формами детского церебрального паралича на фоне ботулинотерапии и комплексной реабилитации //Вестник РАМН, № 11, 2013, С.38-48.
4. Кононова М.П. Руководство по психологическому обследованию психически больных детей школьного возраста. М.: Медгиз, 1963.
5. Нейропсихологическая диагностика. ч. I (Схема нейропсихологического исследования высших психических функций и эмоционально-личностной сферы), ч. II. (Альбом). /Под. ред. профессора Е.Д. Хомской. – М.: МГУ, 1994.
6. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста, методическое пособие, «Наглядный материал для обследования детей» Под редакцией Стребелевой Е.А., 2-е издание, переработанное и дополненное, М. - ПРОСВЕЩЕНИЕ», 2005.
7. Психолого-педагогическая диагностика: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений /И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамная, Т.А. Добровольская и др.; Под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. – М.: Издательский центр «Академия», 2003.
8. Рубинштейн С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике. Практическое руководство. Москва, 1970.
9. Семаго М.М., Семаго Н.Я. Типология отклоняющегося развития. Модель анализа и ее применение в практической деятельности. – М.: ГЕНЕЗИС, 2011.

10. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте: Учеб. пособие для высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2002.
11. Сорокин В.М., Кокоренко В.Л. Практикум по специальной психологии: Учебно-метод. пособ. /Под. научн. ред. Л.М. Шипицыной. – СПб.: Издательство «Речь», 2003.
12. Стребелева Е.А., Орлова А.Н., Разенкова Ю.А. Шматко Н.Д. Психолого-педагогическая диагностика развития детей дошкольного возраста: Методическое пособие / Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Полиграф сервис, 1998.
13. Стребелева, Е.А. Методические рекомендации к психолого-педагогическому изучению детей (2-3 лет): Ранняя диагностика умственного развития [Текст] / Е.А.Стребелева. – М.: Компания «Петит» 1994. – 32 с.
14. Хрестоматия по курсу «Метод наблюдения и беседы в психологии» /Отв. ред. А.М. Айламзян – М.: Учебно-методический коллектор «ПСИХОЛОГИЯ», 2000.
15. Цветкова Л.С. Методика нейропсихологической диагностики детей. Изд. 2-е, исправленное и дополненное. - М.: "Российское педагогическое агентство", "Когито-центр", 1998. - 128 с.

1.2.3 Примерные диагностические средства для диагностики уровня овладения программным материалом дошкольного уровня образования детей раннего возраста (от 2 до 3 лет) (учителем-дефектологом)

Представление об относительной величине

Краткая аннотация. Изначально методика предназначалась для исследования особенностей мышления детей старше 5 лет и взрослых в различных батареях специализированных тестов (Векслер). Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне развития наглядно-действенного мышления ребенка. Ее широко используют в отечественной практике исследования мыслительной деятельности детей для целей дифференциальной диагностики. Задания (простые пирамидки, разно размерные стаканчики: 3-6 шт., простые предметные доски с выемками разной величины) направлены на выявление уровня развития у ребенка практического ориентирования на величину, соотносящих действий, ведущей руки, согласованности действий обеих рук, целенаправленности действий.

Цель. Исследование уровня развития у ребенка практического ориентирования на величину, соотносящих действий, ведущей руки, согласованности действий обеих рук, целенаправленности действий.

Материал. Тестовый материал методики представляет набор простых пирамидок одноцветных из 3-6 колец, разно размерные стаканчики: 3-6 шт., простые предметные доски с выемками разной величины 2-6. Чем младше ребенок, тем меньшее количество колец в пирамидке.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается собрать пирамидку, (или собрать все стаканчики в один или вложить в домики фигурки). Проведение обследования. Специалист предлагает ребенку разобрать пирамидку. Если ребенок не действует, взрослый разбирает пирамидку сам и предлагает ребенку собрать ее. Если ребенок не начинает действовать, взрослый проводит обучение, т.е. начинает подавать ему кольца по одному, каждый раз указывая жестом, что кольца нужно надеть на стержень, затем предлагает выполнить задание самостоятельно.

Оценка действий ребенка: принятие задания, учет величины колец, обучаемость, отношение к деятельности, результат. В случае, когда ответ ребенка отсутствует не в силу недоступности задания, его повышенной сложности для ребенка, а из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей), можно попросить его просто показать пальцем на следующее кольцо пирамидки которое нужно одеть, по его мнению. В некоторых случаях это позволяет снять негативное отношение к обследованию.

Оцениваются следующие показатели

- Уровень практического ориентирования на величину, стратегия деятельности (пробы и ошибки, элементы зрительного соотнесения, наличие контроля ошибок);
- Принятие задания;
- Скоординированность действий обеих рук
- Моторная ловкость
- Уровень помощи взрослого
- Обучаемость.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

- d1 Научение и использование опыта (обучение),**
- d4 мобильность (моторика),**
- d3 (коммуникация),**

d7 взаимодействие

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения).

Исследование развития конструктивной деятельности

Краткая аннотация. Серия методик предназначена для исследования особенностей конструктивного праксиса. К этой серии относятся методики: *Доски Сегена* (Методика, предложенная Э. Сегеном, представляет собой доски с углублениями, в которые вставляются соответствующие различные по форме геометрические фигуры); *«Почтовый ящик (Ящик Сегена)»* (Методика описана в работе А. А. Венгер, Г. Л. Выгодской, Э. И. Леонгард. В верхней крышке ящика имеются разные по форме прорези, в которые ребенок должен опустить объемные фигуры).

Данные, получаемые при исследовании с помощью этих методик, позволяют судить об уровне конструктивной деятельности детей. Ее широко используют в отечественной практике исследования наглядно-действенного мышления, развития мелкой моторики и пространственной ориентировке.

Цель. Исследование уровня развития у ребенка конструктивной деятельности, соотносящих действий, ведущей руки, согласованности действий обеих рук, целенаправленности действий.

Материал. Набор стаканчиков цилиндрической формы 4 шт., Коробка форм или доски типа Сегена из 2-х равных частей. Разрезанные картинки из 2 равных симметричных частей. Матрешка 2-3 составная. Конструирование по образцу (3 кубика, 1 кирпичик), Башня из кубиков.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Использование *Досок Сегена* позволяют выявить координированность, ловкость движений, состояние мелкой моторики пальцев рук. Уровень выполнения заданий может быть от простых манипуляций, вставка методом проб и ошибок, использование элементов зрительного соотнесения или четкое зрительное соотнесение. В качестве аналогичного облегченного задания можно предложить вкладывание фигурок знакомых животных в прорези соответствующей конфигурации. Методика *Почтовый ящик* более сложное по исполнению, так как ребенок должен понять принцип соотнесения основания объемной фигуры с формой плоскостного изображения фигуры на прорези ящика. Некоторым детям с проблемами пространственной ориентировки и нарушениями умственного сложно произвести разворот фигуры и они не ориентируются на форму прорези, как правила в таких случаях дети производят хаотические действия с фигурками, суют пальцы

в прорези и т. п. Только при совместных со взрослыми действиях возможно выполнение задания. Для глубоко умственно отсталых детей это задание недоступно. Методика *Разрезные картинки* направлено на выявление уровня развития целостного восприятия предметной картинки. Специалист показывает ребенку две (затем три и четыре) части разрезанной картинки и просит сложить целую картинку: В тех случаях, когда ребенок не может правильно соединить части картинки, взрослый показывает целую картинку и просит сделать из частей такую же. Если и после этого ребенок не справляется с заданием, специалист сам накладывает часть разрезной картинки на целую и просит ребенка добавить другую. Затем предлагает ребенку выполнить задание самостоятельно.

Стаканчики цилиндрической формы. Специалист предлагает ребенку разобрать стаканчики. Если ребенок не действует, взрослый разбирает их сам и предлагает ребенку собрать их. Если ребенок не начинает действовать, взрослый проводит обучение, т.е. начинает подавать ему стаканчики по одному, каждый раз указывая жестом, что стаканчик нужно вставить в больший по размеру, затем предлагает выполнить задание самостоятельно. В случае, когда ответ ребенка отсутствует не в силу недоступности задания, его повышенной сложности для ребенка, а из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей), можно попросить его просто показать пальцем на следующий стаканчик который нужно вставить, по его мнению. В некоторых случаях это позволяет снять негативное отношение к обследованию.

Оцениваются следующие показатели

• Уровень практического ориентирования на величину, стратегия деятельности (пробы и ошибки, элементы зрительного соотнесения, наличие контроля ошибок);

- Принятие задания;
- Скоординированность действий обеих рук
- Моторная ловкость
- Уровень помощи взрослого
- Обучаемость.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

d1 Научение и использование опыта (обучение),

d4 мобильность (моторика),

d3 (коммуникация),

d7 взаимодействие

b 1565 Зрительно пространственное восприятие,

Ограничения. Методика имеет ограниченное использование для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения).

Исследование понимания обращенной речи

Краткая аннотация. Изначально методика предназначалась для исследования особенностей понимания обращенной речи детей старше 5 лет и взрослых в различных батареях специализированных тестов. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне речевого развития ребенка. Ее широко используют в отечественной практике исследования развития мышления и речи детей раннего возраста. Задания представляют из себя наборы небольших игрушек и/или реалистических изображений простых предметов (зайка, машинка, собачка, кубики, матрешка, лопатка и т.п.). Оценивается понимание и выполнение простых указаний и инструкций: «дай тому-то, покажи что-то, принеси это, подними, спрячь, собери».

Цель. Исследование уровня развития у ребенка понимания обращенной речи, выполнение инструкций взрослого.

Материал. Наборы небольших игрушек и/или реалистических изображений простых предметов (зайка, машинка, собачка, кубики, матрешка, лопатка и т.п.)

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается выполнить простые указания и инструкции: «дай тому-то, покажи что-то, принеси это, подними, спрячь, собери».

Узнавание (по названию) простой сюжетной картинки (Покажи зайку. Дай пирамидку. Где: моет, поет, спит и т.п.)

Выполнение двухкомпонентных задач: «возьми то-то и спрячь там-то»

Оценка действий ребенка: принятие задания, выполнение инструкции взрослого, обучаемость, отношение к деятельности, результат. В случае, когда ответ ребенка отсутствует не в силу недоступности задания, его повышенной сложности для ребенка, а из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей), можно попросить его просто показать пальцем на картинку (при наличии указательного жеста). В некоторых случаях это позволяет снять негативное отношение к обследованию.

Оцениваются следующие показатели

- Уровень понимания инструкций и выполнения одно, двух и трех шаговых инструкций взрослого;
- Принятие задания;
- Моторная ловкость

- Уровень помощи взрослого
- Обучаемость.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

d1 Научение и использование опыта (обучение),

d4 мобильность (моторика),

d3 (коммуникация),

d7 взаимодействие

d3101 Коммуникация,

d3102 Понимание смысла разговорной речи.

Ограничения. Методика не имеет ограничений

Оценка общей осведомленности

Краткая аннотация. Методика изначально использовалась различными авторами (специалистами, педагогами, логопедами, дефектологами). Данные, получаемые при исследовании с помощью этой методики, позволяют судить об уровне развития мышления и речи ребенка. Методика не требует от детей 2-3 года жизни речевых ответов, но только подбор соответствующих карточек.

Цель. Исследование уровня развития у ребенка понимания обращенной речи, выполнение инструкций взрослого.

Материал. Тестовый материал методики представляет наборы небольших игрушек и/или реалистических изображений простых предметов (зайка, машинка, собачка, кубики, матрешка, лопатка и т.п.) и набор предметных картинок с изображениями наиболее известных животных и изображений еды, которую они употребляют. Ребенок может показать на картинку или называть слово.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается выполнить простые указания и инструкции: «Покажи, дай, дай тому-то».

Узнавание (по названию) простой картинки: «Дай лопатку, дай кубики. Покажи зайку» Оценивается возможность выполнения, объем помощи взрослого.

Узнавание (по названию) простой сюжетной картинки с изображениями действий (где: моет, поет, спит и т.п.)

Выполнение двухкомпонентных задач: «возьми то-то и дай тому-то». «Покорми лошадку». «Дай зайке морковку» и т.п.

В случае, когда ответ ребенка отсутствует не в силу недоступности задания, его повышенной сложности для ребенка, а из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей), можно попросить его просто показать пальцем на картинку, при наличии у ребенка указательного жеста). В некоторых случаях это позволяет снять негативное отношение к обследованию.

Оценка действий ребенка: принятие задания, выполнение инструкции взрослого, обучаемость, отношение к деятельности, результат.

Оцениваются следующие показатели

- Уровень общей осведомленности ребенка
- Уровень понимания инструкций и выполнения одно, двух и трех шаговых инструкций взрослого
- Принятие задания
- Моторная ловкость
- Уровень помощи взрослого
- Обучаемость.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

- d1 Научение и использование опыта (обучение),**
- d4 мобильность (моторика),**
- d3 (коммуникация),**
- d7 взаимодействие**
- d3101 Коммуникация,**
- d3102 Понимание смысла разговорной речи.**
- d155 Приобретение практических навыков**
- d3101 Понимание речи**

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с выраженными нарушениями зрения, тяжелыми множественными нарушениями развития, в ситуации отсутствия коммуникации с окружающими.

Разрезные картинки

Краткая аннотация. Методика предназначена для исследования особенностей зрительного восприятия и уровня развития наглядно-действенного мышления и использовалась в различных батареях специализированных тестов. Исследуются уровень

развития наглядно действенного мышления, наличие интереса, волевые усилия, пространственная ориентировка, способность к переносу показанного способа действия, мелкая моторика.

Цель. Исследование уровня развития наглядно-действенного мышления, пространственная ориентировка и уровень развития моторных функций.

Материал. Разрезанные картинки (разные картинки с изображением знакомых ребенку предметов: первая пара – одна из предметных картинок разрезана на две части; вторая пара – одна из картинок разрезана на три части, третья пара – одна из картинок разрезана на четыре части). Оценка зрительного восприятия, пространственного восприятия, развития моторных функций.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Специалист показывает ребенку две (или три или четыре) части разрезанной картинки и просит сложить целую картинку: “Сделай целую картинку”. В тех случаях, когда ребенок не может правильно соединить части картинки, взрослый показывает целую картинку и просит сделать из частей такую же. Если и после этого ребенок не справляется с заданием, взрослый сам накладывает часть разрезной картинки на целую и просит ребенка добавить другую. Затем предлагает ребенку выполнить задание самостоятельно.

Оценка действий ребенка: принятие задания, способы выполнения, обучаемость, отношение к результату, результат.

Оцениваются следующие показатели

- Уровень зрительного и пространственного восприятия, стратегия деятельности (пробы и ошибки, самоконтроль, элементы зрительного соотнесения, наличие контроля ошибок);

- Принятие задания
- Скоординированность действий обеих рук
- Моторная ловкость
- Уровень помощи взрослого
- Обучаемость.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

- d1 Научение и использование опыта (обучение),**
- d4 мобильность (моторика),**
- d3 (коммуникация),**

d7 взаимодействие

b1565 Зрительно пространственное восприятие,

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения), с выраженными двигательными нарушениями.

Один предмет и много предметов

Краткая аннотация. Методика предназначалась для исследования особенностей представлений о количестве. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне, о способности (или соответственно невозможности) к усвоению элементарных математических представлений. Ее широко используют в отечественной практике исследования аналитико–синтетической мыслительной деятельности детей для целей дифференциальной диагностики. Задания направлены на выявление уровня развития у ребенка практического ориентирования на количество, понимание инструкций, целенаправленности действий.

Оценивается возможность выполнения, объем помощи взрослого.

Цель. Исследование уровня развития у ребенка практического ориентирования на количество.

Материал. Тестовый материал методики представляет набор одинаковых групп предметов, например: 5 кубиков, 5 шариков, 5 маленьких машинок, 5 маленьких муляжей морковок и т.п

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается выполнить просьбы специалиста «Дай мне один, дай много», «Дай один, дай еще один». «Дай два». Оценка качественная.

Проведение обследования. Специалист выкладывает перед ребенком две группы предметов в одной группе 1 предмет (кубик) в другой остальные 4 кубика. Затем специалист дает инструкцию: «Дай мне один кубик». Если ребенок соотносит один-много предлагается для выполнения следующая инструкция «Покажи где много кубиков». После выполнения «Дай одну машинку, дай еще одну». После выполнения «Дай две машинки»

Если ребенок не показывает четко сформированное соотношение *один-много*, взрослый проводит обучение показывая ребенку 1 кубик и много кубиков. Затем дает поддержать ребенку один кубик, проговаривая «Это один кубик». Затем много кубиков, проговаривает «Много кубиков». Можно использовать жесты один и много, затем предлагает выполнить задание еще раз.

Затем предлагается другой материал, с тем же вариантом предъявления задания.

Оценка действий ребенка: принятие и выполнение задания, использование жестов и речи, обучаемость, отношение к деятельности, результат. В случае, когда ответ ребенка отсутствует не в силу недоступности задания, его повышенной сложности для ребенка, а из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей), можно попросить его просто показать ответ. В некоторых случаях это позволяет снять негативное отношение к обследованию.

Оцениваются следующие показатели

- Уровень практического ориентирования на количество
- Принятие задания
- Уровень помощи взрослого
- Обучаемость.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

d1 Научение и использование опыта (обучение),

d4 мобильность (моторика),

d3 (коммуникация),

d7 взаимодействие

d3101 Коммуникация,

d3102 Понимание смысла разговорной речи.

d 1370 Усвоение основных понятий

Ограничения. Методика имеет специфику использования для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения).

Пирамидка

Краткая аннотация. Методика предназначена для исследования особенностей зрительного и пространственного восприятия детей 2-3 лет в различных тестах, систематизировано описана и включена в методику Е.А. Стребелевой. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне, о способности (или соответственно невозможности) практического ориентирования на величину, соотносящих действий, ведущей руки, согласованности действий обеих рук, целенаправленности действий.

Оценивается возможность выполнения, объем помощи взрослого.

Цель. Исследование уровня развития у ребенка практического ориентирования на величину, соотносящих действий, ведущей руки, согласованности действий обеих рук, целенаправленности действий.

Материал. Тестовый материал методики представляет набор простых пирамидок одноцветных из 3-6 колец. Чем младше ребенок, тем меньшее количество колец в пирамидке.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Ребенку предлагается собрать пирамидку. Специалист сначала предлагает ребенку разобрать пирамидку. Если ребенок не действует, взрослый разбирает пирамидку сам и предлагает ребенку собрать ее. Если ребенок не начинает действовать, взрослый проводит обучение, т.е. начинает подавать ему кольца по одному, каждый раз указывая жестом, что кольца нужно надеть на стержень, затем предлагает выполнить задание самостоятельно.

Оценка действий ребенка: принятие задания, учет величины колец, обучаемость, отношение к деятельности, результат. В случае, когда ответ ребенка отсутствует не в силу недоступности задания, его повышенной сложности для ребенка, а из-за выраженных протестных реакций, негативизма (то есть в силу его личностных особенностей), можно попросить его просто показать пальцем на следующее кольцо пирамидки которое нужно одеть, по его мнению. В некоторых случаях это позволяет снять негативное отношение к обследованию.

Оцениваются следующие показатели

• Уровень практического ориентирования на величину, стратегия деятельности (пробы и ошибки, элементы зрительного соотнесения, наличие контроля ошибок);

- Принятие задания;
- Скоординированность действий обеих рук
- Моторная ловкость
- Уровень помощи взрослого
- Обучаемость.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

- d1 Научение и использование опыта (обучение),**
- d4 мобильность (моторика),**
- d3 (коммуникация),**

d7 взаимодействие

d3101 Коммуникация,

d3102 Понимание смысла разговорной речи.

Ограничения. Методика имеет специфику использования для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения).

Оценка развития простейших графических навыков.

Краткая аннотация. Изначально методика предназначалась для исследования особенностей графических навыков в различных батареях специальных тестов, для детей 2-3 лет жизни. Методика предложена и описана Е.А. Стребелевой. Данные, получаемые при исследовании с помощью данной методики, позволяют судить об уровне сформированности простейших графических навыков, развитии мелкой моторики. Оценивается возможность выполнения, объем помощи взрослого, понимание речевой инструкции, выявление уровня предпосылок к предметному рисунку, а также на определение ведущей руки, согласованность действий рук, отношение к результату, результат.

Цель. Исследование уровня развития у ребенка мелкой моторики, простейших графических навыков.

Материал. Тестовый материал методики представляет набор мягких карандашей и плотную бумагу.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов. Ребенку дают лист бумаги и карандаш и просят порисовать. В усложненном варианте может быть предложено что нарисовать (“Нарисуй дорожку”, “Нарисуй домик”). Задание направлено на понимание речевой инструкции, выявление уровня предпосылок к предметному рисунку, а также на определение ведущей руки, согласованность действий рук, отношение к результату, результат. Данный возраст предполагает освоение доизобразительного этапа рисования. Дети оставляют след, на бумаге, «рисуют» каракули. Доступно преднамеренное чирканье, рисование неровных линий и круговых линий. Обучение не проводится.

Оценка действий ребенка: принятие задачи, отношение к заданию, оценка результата деятельности, понимание речевой инструкции, результат.

Анализ рисунков: каракули, преднамеренное черканье, предпосылки к предметному рисунку, соответствие рисунка инструкции.

Оцениваются следующие показатели

- Принятие задания;
- Скоординированность действий обеих рук, склонность к определению ведущей руки
- Моторная ловкость
- Уровень помощи взрослого

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

d1 Научение и использование опыта (обучение),

d4 мобильность (моторика),

d3 (коммуникация),

d7 взаимодействие

d3102 Понимание смысла разговорной речи.

b1471 Владение навыком использования письменных принадлежностей

Ограничения. Методика не может быть использована для детей с тяжелыми нарушениями зрения (тотальная слепота, выраженная степень слабовидения).

Библиография

1. Аксенова Л.И. Программа ранней комплексной диагностики уровня развития детей от рождения до трех лет / Л.И. Аксенова, А.А. Лисев, Н.Ш. Тюрина // Дефектология. 2002. № 5.
2. Архипова Е.Ф. Актуальные проблемы ранней диагностики и коррекции отклонений в развитии / Е.Ф. Архипова // Специальная психология. 2005. №1(3).
3. Баенская Е.Р. Проблемы диагностики ранних нарушений эмоционального развития / Е.Р. Баенская // Сб. тр.: Ранняя психолого-медико-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Материалы конференции. М., 2003.
4. Баранова Н.Ю. Опыт обучения междисциплинарных команд специалистов для служб раннего вмешательства / Н.Ю. Баранова, Е.В. Кожевникова // сб. тр.: Ранняя психолого-медико-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Материалы конференции. М., 2003.

5. Бюллер Ш. Диагностика нервно-психического развития детей раннего возраста: Тесты развития 1-6 годов жизни / Ш. Бюллер, Г. Гетцер. М.: Учпедгиз, 1935.
6. Венгер Л.А. Воспитание сенсорной культуры ребенка / Л.А. Венгер, Э.Г.Пилюгина, Н.Б. Венгер. М.: Просвещение, 1988.
7. Воспитание детей раннего возраста /Смирнова Е.О., Авдеева К.Н., Галигузова Л.Н. и др. М.: Просвещение, 1996г.
8. Воспитание и развитие детей раннего возраста / под ред. Г.М.Ляминой.М., 1981.
9. Выготский Л. С. Вопросы детской психологии / Л. С Выготский. СПб, 1997.
10. Выготский Л. С. Младенческий возраст / Л.С. Выготский // Вопросы детской психологии. СПб., Союз. 1977. С. 40-111.
11. Выявление детей с подозрением на снижение слуха: младенческий, ранний, дошкольный и школьный возраст/под ред. Г. А. Таварткиладзе и Н. Д. Шматко. М., 2002.
12. Галанов А.С. Галанов А.С. Психическое и физическое развитие ребенка
13. Генезис сенсорных способностей /под ред. Л.А. Венгер. М.: Педагогика, 1976.
14. Громова О.Е. Обследование речи детей раннего возраста // Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / под ред. Г.В. Чиркиной. 3-е изд., доп. М.: Аркти 2003.
15. Диагностики психического развития детей от рождения до 3 лет / Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолаева, С.Ю. Мещерякова. СПб., 2005.
16. Игры и занятия с детьми раннего возраста, имеющими отклонения в психофизиологическом развитии/под ред. Е.А. Стребелевой. М.:
17. Ильина М.Н. Развитие ребенка с 1-го дня жизни до 6-ти лет/ М.Н. Ильина. СПб., 2001.
18. Кешищян Е.С. Психомоторное развитие детей первого-второго года жизни. / Е.С. Кешищян. М., 2000.
19. Лисина М.И. Общение, личность и психика ребенка/М.И. Лисина. М.,1997.
20. Лисина М.И. Особенности общения у детей раннего возраста в процессе действий, совместных со взрослыми/М.И. Лисина// Развитие общения у дошкольников. М., 1974. С.113-152.
21. Мастюкова Е.М. Диагностика нарушений доречевого развития у детей с церебральными параличами и пути логопедических и педагогических мероприятий в этом периоде /Е.М. Мастюкова . М., 1973.

22. Мастюкова Е.М. Нарушения познавательной деятельности у детей: Ранняя диагностика/ Е.М. Мастюкова. М.: Просвещение, 1992.
23. Пакет методик психолого-педагогического обследования детей в возрасте до 7 лет с ОВЗ и среды на основе Международной классификации функционирования. Под рук. Казьмина А.М. 2014 г.
24. Пантюхина Г.В. Диагностика нервно-психического развития ребенка первых трех лет жизни/Г.В. Пантюхина, К.Л. Печора, Э.Л. Фрухт. М., 1979.
25. Приходько О.Г., Моисеева Т.Ю. Дети с двигательными нарушениями: коррекционная работа на первом году жизни/О.Г. Приходько, Т.Ю. Моисеева. М., 2003.
26. Приходько О. Г. Ранняя помощь детям с двигательными нарушениями: задачи, содержание и методы / О. Г. Приходько // сб. тр.: Ранняя психолого-медико-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Материалы конференции. М., 2003.
27. Психолого-педагогическая диагностика / под ред. И.Ю.Левченко, С. Д. Забрамной. М., 2003.
28. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод. пособие /Е.А.Стребелева, Г.А.Мишина, Ю.А.Разенкова и др.; под ред. Е.А.Стребелевой (2005)
29. Резниченко Т. С. Дети с аутизмом или афазией развития? Очевидные результаты, базирующиеся на практическом опыте / Т. С. Резниченко, С. Ю. Бенилова // сб. тр.: Актуальные вопросы логопатологии. Материалы конференции логопедов системы здравоохранения РФ. СПб., 2009.
30. Стребелева Е.А. Методические рекомендации к психолого-педагогическому изучению детей (2-3 лет): Ранняя диагностика умственного развития / Е.А. Стребелева. М.: Компания «Петит», 1994.
31. Стребелева Е.А. Специальная дошкольная педагогика / Е.А. Стребелева, А.Л. Венгер, Е.А. Екжанова. М., 2001.
32. Стребелева Е.А., Мишина Г.А. Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста.
33. Хеллбрюгге Т. Мюнхенская функциональная диагностика развития (1-3 лет жизни) / Т. Хеллбрюгге, Ф. Лайоси, Д. Линара. Минск: Бел АПДИ, 1997.
34. Шматко Н.Д. Ранняя помощь детям с отклонениями в развитии: успехи и опасения /Н.Д. Шматко // сб. тр.: Ранняя психолого-медико-педагогическая

помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Материалы конференции. М., 2003.

35. Эльконин Д.Б. Психическое развитие в детских возрастах / Д.Б.

1.2.4 Методики, выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи, используемых логопедом для детей раннего возраста (от 2 до 3 лет) (учителем-логопедом)

В рамках оценки речевого развития используется следующая уровневая оценка в соответствии с МКФ:

1-уровень – развитие речи ребенка нормативно, или отличается определенным своеобразием, но в целом соответствует среднестатистической норме

2-ой уровень – речевое развитие ребенка запаздывает на 0,5 года, в речи присутствует активная эхолалия, формируются начатки фразы, ребенок охотно вступает в контакт

3-й уровень – отставание ребенка от среднестатистических нормативов превышает 6 мес., ребенок активно общается на невербальном уровне, речевой негативизм выражен незначительно, эхолалия отсутствует;

4-ый уровень – вербальные средства общения отсутствуют. Вступает в контакт только с близкими или хорошо знакомыми. Выраженный речевой и поведенческий негативизм. Пользуется вокализациями, отдельными лепетными словами, жестами. Возможно проявление дизартрической симптоматики или явлений, характерных для моторной алалии (открытой ринопалии) и т.п.

Метод наблюдения за коммуникативным поведением ребенка

Краткая аннотация: наблюдение является одним из ведущих методов диагностики, позволяющим оценить особенности поведения и деятельности ребенка в ходе реального общения. Данные, получаемые в ходе наблюдения позволяют судить о коммуникативной активности ребенка, характере используемых вербальных и невербальных средств, а также о сформированности функциональной базе речи: наличии мотивационной готовности к общению, к взаимодействию со взрослым в процессе игровой и / или манипулятивной деятельности, характер и степень активности подражательной деятельности в игре, а также при предъявлении вербального материала.

Важным условием является создание условий для непосредственного общения ребенка в процессе игры или взаимодействия со взрослым.

Варианты: наблюдение за совместной деятельностью матери (или другого близкого родственника); наблюдение в процессе совместной деятельности с незнакомым человеком.

Цели и задачи:

- Выявить особенности коммуникативного поведения
- Определить специфику использования лингвистических и паралингвистических и паракинесических (экстралингвистических) средств

Паракинесика – система невербальных несловесных знаков, прежде всего жесты, сопровождающие речь и мимика лица. Служит средством увеличения или изменения информации. Имеет национальную специфику.

Паралингвистика – все связанное с акустическими характеристиками голоса: тембр, высота, громкость, паузация, интонационный рисунок речи, явления необычно (неканонической) фонетики и проч. (хороший – хорооооший, и проч.).

Материал для обследования: игры и игрушки различного характера, предназначенные для детей данного возраста.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Вариант 1. Специалисты наблюдают за особенностями общения ребенка и матери в процессе совместной деятельности с игрушкой или с игрой. Отмечается активность и инициативность ребенка в процессе общения или его нежелание вступать в контакт, стратегии матери по выстраиванию взаимодействия с ребенком, частота обращений ребенка к матери за помощью и/или оценкой собственных действий, наличие эгоцентрической речи в процессе манипуляций/игры с предлагаемым материалом. Также фиксируется, какие средства ребенок использует в процессе общения, насколько требовательна мать в отношении использования вербальных средств. Попутно отмечается объем активного словаря, наличие фразовой речи и ее развернутость (при наличии), богатство использования паралингвистических средств, паракинесических средств.

Вариант 2. Общение ребенка с посторонним. В процессе игры (манипуляции с объектами) взрослый стимулирует ребенка к общению. Если у ребенка отсутствует речь, в ходе игры взрослый стимулирует эхолалию на уровне лепетной речи и отдельных звукоподражаний. **Оценивается** различие в стилях общения ребенка с матерью и с незнакомым взрослым; уровень сформированности коммуникативных средств и их качество. Кроме того оценивается возможность и темп формирования навыка эхолалии (у безречевых детей с нормой слуха).

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

d 330 Использование устной речи

d 335 Использование невербальных средств общения

d 3500 Инициатива в общении

Методика изучения понимания речи.

Краткая аннотация: Методика обследования понимания речи используется в практической деятельности логопедов с 50-60 годов XX века. Данная методика находится в рамках специалисто-педагогического направления российской логопедии школы Р.Е. Левиной, нейроспециалистического направления А.Р. Лурии. Методика обследования понимания речи описана в трудах А.Р. Лурии, Г.В.Чиркиной, Н.Я. Семаго, М.М.Семаго, Е.А. Стребелевой, Ю.А. Разенковой и других исследователей.

Цели и задачи: выявить особенности понимания устной речи.

Материал для обследования: Набор из 8 маленьких муляжей известных животных: лошадь, собака, кошка, корова, заяц, медведь, птичка, рыбка (и или карточек с их изображениями); Предметы (кукла, машинка, кукольная шапочка, кукольная кровать, одеяльце, кубики, гараж); Картинки (5-6 картинок с изображением действий, знакомых ребенку: ест, спит, моет руки, катается на качелях и т.п.); 4) детская книжка с простыми и понятными ребенку картинками.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

1) Перед ребенком несколько муляжей известных животных. Ребенка просят выполнить просьбу «Дай мне лошадь (и т.п.)». Логопед оценивает понимание инструкции, может ли ребенок звукоподражаниями назвать животных, знание названия животных, знание названий детенышей животных.

2) Для выявления объема понимания слов-действий предлагается задание «Что делает?». Ребенку предлагается снять шапочку с куклы, положить куклу спать, положить кубики в машинку, поставить машинку в гараж, покатайте куклу в машинке и т.п.

3) Затем малышу предлагают посмотреть на картинки с изображением различных действий и ответить на вопросы: «Что делает девочка; мальчик?» «Что делают дети?». Если малыш молчит, просят показать на картинках, где мальчик спит и т.д.

4) Для выявления уровня понимания ребенком короткого рассказа предлагается задание «Слушаем рассказ». Логопед кладет перед ребенком книжку, листает ее, рассказывая простыми предложениями о том, что нарисовано на картинках: «Зайка проснулся. Солнышко смотрит в окошко». Затем ребенку задают вопросы по картинкам: «Где?.. Покажи...». Если ребенок легко показывает называемых героев и их действия на картинках, можно попробовать задать ему вопросы: «Кто это?», «Что делает заяка?».

В случае выраженных затруднений или нежелания ребенка смотреть книжку, можно ограничиться 1-2 картинками и попросить, чтобы ребенок повторил указательный жест, возглас, звукоподражание, облегченное слово, короткое слово, короткую фразу сразу после произнесения ее логопедом.

Оценивается объем и уровень понимания детьми дошкольного возраста понимания слов, предложений, коротких текстов.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

d310 Восприятие устных сообщений при общении

d133 Освоение языка

Обследование активного и пассивного словарного запаса

Краткая аннотация. В лингвистической литературе выделяется два вида словаря – активный (продуктивный) и пассивный (рецептивный). В активный словарь включаются те лексические единицы, которые используются носителем языка для продуцирования (составления) собственного высказывания. Пассивный словарь складывается из лексических единиц, которые адекватно воспринимаются носителем языка при восприятии чужого высказывания. При этом соотношение объемов пассивного и активного словарей может быть различным в условиях разных форм патологий.

Каждый из этих словарных запасов может быть охарактеризован по двум параметрам: количественному (объем) и качественному (семантическое содержание). Объем лексического запаса ребенка зависит от возраста ребенка, уровня развития его познавательных и мыслительных функций, условий воспитания. Существуют определенные закономерности развития и формирования словарного запаса в онтогенезе. В младшем дошкольном возрасте у детей преобладает наглядно-действенное мышление, что и определяет наличие в словаре или лексиконе ребенка предметной лексики, обозначающей окружающие ребенка предметы (игрушки, посуду, одежду и др.), а также набора глаголов, обозначающих повседневные бытовые действия.

Цели и задачи:

- Выявить своеобразие словарного запаса ребенка (количественный и качественный состав, соотношение активного и пассивного словаря, адекватность использования словарных единиц);
- Определить характер затруднений в использовании словарных единиц (трудности актуализации, смешение слов по звуковому сходству, использование слов в

ситуативно-связанном значении, использование слов в расширенно недифференцированном значении, несформированность переносного значения и др.);

- Выяснить характер организации лексикона (соответствие социальным и возрастным нормативам, уровень сформированности парадигматических и синтагматических отношений).

Материал для обследования: реальные объекты, игрушки и муляжи; наборы предметных картинок (изображения должны быть достаточно реалистичны, предпочтительны фотографические изображения). Поскольку словарь ребенка в младшем дошкольном возрасте зависит от социальных условий воспитания, постольку конкретный набор лексических единиц определяется характером осведомленности ребенка о различных сторонах окружающей его действительности и степени обученности ребенка.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Учитывая нормативные особенности лексикона, а также трудности установления вербального контакта с детьми раннего и младшего дошкольного возраста, наличие у ряда детей стойкого речевого негативизма, необходимо проводить обследование, прежде всего с использованием реальных объектов, их игрушечных аналогов и ограниченного количества реалистичных трехмерных изображений ряда предметов. Обследование проводится в ходе манипулирования с предметами или при организации простейших игр. Наряду с игрушками можно использовать красочные иллюстрации к хорошо знакомым сказкам с простым сюжетом «Репка», «Колобок», «Теремок», «Курочка ряба» и др.

Инструкции: «Что это?», «Кто это?», «Какой?», «Что делает?» и проч.

Если у ребенка в активном словарном запасе отсутствуют, как нам кажется, те или иные лексические единицы, и он не может назвать какой-либо объект, действие или качество предмета правильно, соскальзывает на слова, близкие по звуковому сходству, то это требует дополнительной проверки гипотезы о недоразвитии лексического запаса, поскольку такие соскальзывания могут свидетельствовать не об отсутствии того или иного слова, а о трудностях актуализации словарных единиц во внутреннем лексиконе ребенка. При этом используются задания, типа: «Возьми...», «Принеси...», «Покажи...», «Выполни действие...», «Дай мне ...», «Покажи, где ...».

Оцениваемые показатели

- соотношение активного и пассивного словарного запаса;
- объем словарного запаса, его наполнение;
- объем пассивного словарного запаса, его наполнение;
- особенности усвоения лексики различной морфологической принадлежности (номинативный словарь, глагольный, словарь прилагательных и проч.)

- уровень сформированности семантики лексических единиц, адекватность ее использования.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

d 133 Освоение языка

Методика изучения понимания и употребления простых предлогов.

Краткая аннотация: Условно выделяется несколько групп пространственных предлогов, в соответствии с последовательностью их становления в онтогенезе: а) В, НА, ПОД; б) С, ИЗ, НАД; в) К, ОТ, ИЗ-ЗА, ИЗ-ПОД; г) ЗА, ПЕРЕД, МЕЖДУ, ЧЕРЕЗ, ОКОЛО. При этом нельзя принимать эту последовательность как единственно возможную, логопеду как специалисту по детской речи необходимо помнить, что существуют разнообразные индивидуальные стратегии становления речевой деятельности у детей.

Исследование состояния предложного управления у детей младшего и среднего возраста проводится в процессе игры или манипуляции с предметами, причем изучаются более подробно две первые группы предлогов.

Цель: изучение понимания и употребления предлогов на предметном материале

Материал: маленькая игрушка, набор предметов для манипуляций.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

В процессе обследования детям задаются вопросы «Где лежит?», «Куда положили?», «Откуда взяли» и проч. При этом обращается внимание не только на адекватное употребление предлогов, но и на правильное использование падежных окончаний.

Если ребенок правильно использует предложное управление, то исследовать состояние его понимания не обязательно. А вот если он затрудняется в употреблении предложно-падежных конструкций, тогда необходимо изучить состояние рецептивных навыков. И для этого детям в первую очередь предлагаются те предлоги и те конструкции, при использовании которых ребенок испытывал наибольшие затруднения. С этой целью используется моделирование предметной ситуации, в которых объекты манипуляции остаются неизменными, например книга и ручка. Ребенка просят показать, когда так говорят: «ручка на книге», «ручка под книгой», «ручка над книгой», «ручка с книги» и т.д.

В ходе диагностической игры «Прячем игрушку» логопед выявляет объем понимаемых ребенком предложно-падежных конструкций (предлоги в, на, за, под, над, у). Для того чтобы ребенку было интересно выполнять это задание, желательно предъявить его в виде небольшого рассказа. Например, протягиваем ребенку игрушку: «Возьми зайку. Зайка боится лисы. Он прячется к тебе в карманчик. Где зайка? Зайка спрятался. Лиса

пробежала мимо. А зайка вылез из карманчика и залез высоко-высоко: поставь зайку на стол. Опять появилась лиса. Давай прятать зайку. Спрячь его за спинку. Вот так, молодец!» Если малыш не понимает некоторые задания (например, не может спрятать зайку «в коробку», «под коробку» или «за елку»), обязательно отмечается, умеет ли он спрятать зайку, используя только то, чем располагает сам: в карманчик; за спинку и т.д.

Другое задания – картинки, логопед составляет предложение, а ребенку предлагается его закончить («Рыжий кот катается... на лыжах»). При оценке выполнения такого задания необходимо учитывать допустимость использования детьми раннего возраста вместо предлогов их «филеров» («а» — вместо «на») в сочетании с флексией существительного (на столе — «а толе», в шкафу — «а кафу»).

Оцениваемые показатели

- количество понимаемых и употребляемых предлогов;
- характер замен, смешений предлогов, их отсутствие;
- наличие предлогов в самостоятельной речи, особенности их оформления и употребления.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

d133 Освоение языка

Методика обследования звукопроизношения.

Краткая аннотация: Методика обследования звукопроизношения используется в практической деятельности логопедов с 50-60 годов XX века. Данная методика находится в рамках специалисто-педагогического направления российской логопедии школы Р.Е. Левиной, в рамках которого «симптоматическому подходу к анализу речевых процессов было противопоставлено принципиально новое понимание речевой деятельности как сложного функционального единства, составные части которого зависят одна от другой и обуславливают друг друга». Методика обследования звуковой стороны речи у детей раннего возраста описана в трудах Г.В. Чиркиной, О.Е. Грибовой, О.Е. Громовой, Г.Н.Соломатиной и других исследователей. Методика включает диагностику звукопроизношения, слоговой структуры слова.

Цель: изучение особенностей формирования звукопроизношения у детей на ранних этапах развития.

Материал: предметные и сюжетные картинки, подобранные с учетом доступности слова пониманию детей; позиции стечения согласных в слове (позиция начала, середины и

конца слова); качества составляющих стечения согласных звуков (звуки разного способа и места образования).

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Современный дидактический материал для обследования произносительной стороны речи у ребенка раннего возраста должен соответствовать целому ряду серьезных методических требований.

1. Обследование произношения необходимо проводить с учетом закономерностей становления и развития произносительной стороны речи в раннем возрасте и обязательно включать задания на произнесение гласных и согласных звуков, артикуляция которых отрабатывается на этапе раннего онтогенеза. При этом следует учитывать как физиологические особенности артикулирования звуков в речи нормально развивающегося ребенка, так и характерные трудности их становления при выраженных аномалиях развития (например, при врожденных анатомических нарушениях губы и нёба, детском церебральном параличе).

2. Ключевую роль для достижения успеха при обследовании произношения ребенка раннего возраста играют иллюстративность предлагаемого материала (красочность изображения, крупный размер, отсутствие избыточных деталей) и его доступность. Сюжетные картинки гораздо интереснее детям, они с радостью узнают изображение и «находят» нужное слово.

3. Существенное место занимает поиск эффективных методических приемов, например прием завершения предложения за взрослым. Этот методический прием часто используется для развития речи детей раннего возраста, он легок и доступен в работе, с удовольствием принимается маленькими детьми.

Традиционно обследование звукопроизношения осуществляется путем называния звука:

- в изолированном произнесении;
- в составе слов, содержащих определенные звуки в различных позициях (в начале слова, в середине, в конце слова и в стечениях согласных) с опорой на картинки;
- в самостоятельной речи.

В случае затруднений используется отраженное проговаривание с последующим самостоятельным называнием.

Детям раннего возраста в ситуации первичного обследования, как правило, недоступно изолированное произнесение звука. Они соглашаются повторять изолированные звуки по образцу взрослого только после установления с этим человеком достаточно близкого контакта, что требует определенного времени. Поэтому основной

акцент в диагностическом исследовании произносительной стороны речи делается на назывании ребенком слов с определенными звуками в составе слова или предложения. С этой целью используются интересные и понятные детям сюжетные картинки, содержание которых соответствует возрастным особенностям детского восприятия. Например, при обследовании произношения гласных звуков ребенку предлагается закончить предложение, назвав по предъявляемой сюжетной картинке слова, составляющие базовую основу начального детского лексикона («нога», «машина», «кот», «нос», «игрушки» и т.д.). С учетом того что обследование произносительной стороны речи ребенка раннего возраста проводится преимущественно на третьем году жизни, в период, когда у нормально развивающихся детей происходит бурное накопление словарного запаса, можно предложить и более сложные по семантике слова («аист», «облако», «коньки», «индюк» и т.д.). Все слова предъявляются детям в стандартном для русской разговорной речи словарном обороте («По дороге едет машина», «Мама гладит утюгом», «Илюша убирает игрушки»). При этом учитывается подвижность русского глагола в предложении и возможность использования выражений с пропущенным глаголом, что является типичным для русской разговорной речи («У Нины иголка», «В аквариуме рыбки»).

Чрезвычайно важно проверить умение детей использовать исследуемые звуки при произношении глаголов и прилагательных, так как эти слова появляются в начальном детском лексиконе несколько позже существительных, в связи с чем их произношение может быть менее правильным. Например, можно перестроить формулировку вопроса следующим образом: «У Алеши болит... нога» — «У Алеши нога... болит». При затруднениях целесообразно изменить задание и предъявить его с помощью так называемого «вопроса без вопросительного слова»: «У Алеши нога болит?» Вопросительная интонация будет дополнительно стимулировать ребенка к ответу, а облегченная форма заданного вопроса подскажет ему правильный ответ.

В ходе обследования необходимо обратить внимание на уровень сформированности слоговой структуры слова как одной из важных характеристик произносительной стороны речи. Хотя традиционно считается, что в раннем возрасте слоговая структура слова только формируется, однако логопед грубое недоразвитие слоговой структуры является одним из показателей речевого дизонтогенеза.

Сформированность слоговой структуры слова изучается при использовании картинного материала. С этой целью можно использовать слова, подобранные с учетом специфики формирования начального детского лексикона и закономерностей развития слоговой структуры в онтогенезе (А.К. Маркова).

Оцениваемые показатели

- качество произношения звуков с учетом закономерностей становления и развития произносительной стороны речи в раннем возрасте;
- номенклатуру звуков в самостоятельной речи;
- наличие грубых искажений слоговой структуры слова;

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “функции организма”:

b320 Функции артикуляции

b321 Функции голоса

b322 Функции беглости и ритма речи

b3301 Ритм речи

Исследование навыка слухового внимания и фонематического восприятия

Задачи: выявление уровня сформированности слухового внимания и фонематического восприятия особенностей, определения характера недостаточности, ее выраженности и характера.

Материал: включает набор парных игрушек (большая-маленькая), парные картинки с наиболее часто смешиваемыми звуками.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

Фонематическое восприятие может страдать в совокупности с дефектами звукопроизношения, но в ряде случаев встречаются самостоятельные проявления фонематического недоразвития при благополучном формировании остальных сторон речи.

В обследование включаются задания на различение высоты голоса (с 2 лет). Материал - набор игрушек: ширма, два медведя (большой и маленький), две собаки (большая и маленькая), две кошки (большая и маленькая). Методика выявления: ребенку предлагают поиграть в игру "Тихо - громко".

С 2, 5 лет ребенку предлагаются задания на различение слов, близких по звучанию. Материал - картины: мышка-мишка, стол-стул, усы-уши, ежата-мышата, коса-коза. Методика выявления: ребенку предлагают найти необходимую картинку. Детям предъявляются для отраженного проговаривания ряды слогов, содержащие оппозиционные согласные, которые они умеют произносить. Для детей младше 5 лет предлагается прослушать и воспроизвести 2 слога. В эти слоги включаются основные признаки согласных:

- Различение согласных по звонкости – глухости (на примере взрывных губных согласных «П» - «Б»)

- Различение согласных по мягкости – твердости (на примере носовых согласных «М'», «М»)

- Различение по месту образования (на примере взрывных «Б», «Д»)

- Различение по месту и способу образования (на примере аффрикат «Ц», «Ч», «Щ»).

Слоги предъявляются прямые, в которых представлено чередование этих согласных, причем чередование пары дается несколько раз, каждый раз в ряду слогов меняется порядок из следования.

Обследование проводится в виде игры. Ребенок садится таким образом, чтобы ему не было видно артикуляции логопеда. Поэтому, если при обследовании ребенок находится напротив логопеда, то логопед должен при выполнении данного теста использовать экран, скрывающий артикуляцию. Логопед предъявляет слоги чуть в более замедленном темпе по сравнению с разговорной речью, четко произнося слоги, но не утрируя произнесение, голосом средней громкости. Ребенок должен повторить ряды слогов в точном соответствии с образцом только после того, как логопед закончит произносить этот ряд. Таким образом, не допускается сопряженное проговаривание рядов.

В случае появления затруднений проводится специальное исследование по выяснению возможных причин появления ошибок. С этой целью условия предъявления материала могут быть изменены по нескольким параметрам. Например, изменяется скорость предъявления материала; громкость предъявления материала; увеличивается уровень контроля и мотивации. Неизменно плохое качество воспроизведения, как правило, указывает на несформированность фонематического слуха первичного генеза.

Для детей, имеющих отклонения в формировании произносительной стороны речи видоизменяется набор оппозиционных звуков. Наряду с вышеперечисленными парами детям предлагается различение тех оппозиционных звуков, которые пропускаются, смешиваются и заменяются в их собственной речи. Поэтому может включаться: различение свистящих и шипящих звуков, «Р» и «Л». Кроме того, внимательному изучению подвергается более широкий спектр звуков, противопоставляемых в русском языке по признаку звонкости/глухости (Б – П, В – Ф, С – З, Ш – Ж и другие, а также их мягкие варианты), по признаку мягкости/твердости, по месту и способу образования.

В случае, если испытуемый не произносит или неустойчиво произносит один из исследуемых звуков, ему предлагается реагировать на эти звуки какими-нибудь условными движениями или знаками: например, поднимать правую руку, когда он услышит звук "С" и левую — звук "З".

Предварительно логопед должен убедиться, что ребенок задание понял и принял, а также в том, что другие обстоятельства, например незнание понятий "право — лево", не помешают проведению обследования.

Сформированность навыков словоизменения и словообразования (метод эксперимента).

Краткая аннотация: Русский язык имеет сложную грамматическую систему, которую освоить в полной мере достаточно сложно даже взрослым людям с высшим образованием. Специфика развития грамматического строя в онтогенезе накладывает ограничения, как на способ предъявления материала, так и на характер предъявляемого материала. При обследовании дошкольников необходимо учитывать, что процесс становления грамматического строя у детей еще далеко не закончен. Более того, основным механизмом освоения грамматического строя является генерализация грамматических форм и законов (А.М. Шахнарович). Поэтому для дошкольников характерна унификация грамматических форм и правил.

Лингвистами выделяется активная грамматика и пассивная грамматика, т.е. грамматика, используемая в продуктивных видах речевой деятельности, и грамматика, используемая в рецептивных видах речевой деятельности.

Цель: изучение навыков словоизменения и словообразования.

Материал для обследования: учитывая возраст детей, для обследования предлагаются системные грамматические формы.

При обследовании в качестве наглядного материала можно использовать реальные объекты, картинный материал, демонстрацию действий; аудируемый вербальный материал, действия по аналогии.

Методические рекомендации по процедуре проведения и анализу результатов.

В рамках обследования словоизменения, а затем и словообразования детям можно предложить изменение/образование слов по аналогии или образцам. Длительность процедуры обучения грамматическим действиям по аналогии является достаточно достоверным показателем сформированности/несформированности языковой способности и сохранности/дефектности основных механизмов, обеспечивающих грамматическое оформление языковых единиц, следовательно, отсутствие/наличие патологии грамматического строя речи.

Обследование состояния пассивной грамматики проводится в тех случаях, когда ребенок демонстрирует невозможность образования новых форм или слов в процессе обследования активной грамматики. В качестве текущего контроля за процессом понимания словообразовательных форм и конструкций можно попросить ребенка

объяснить, когда так говорят или составить предложение (словосочетание) с данным словом. Например, «когда можно говорить глаза, а когда лучше сказать глазки», «составьте словосочетания со словами медведь и медвежонок».

При грубом недоразвитии речи у ребенка в активной грамматике резко ограничен набор грамматических средств, поэтому при обследовании этих детей рационально использовать специальный дидактический материал, рассчитанный на проверку понимания наиболее простых грамматических категорий: числа, рода, времени, некоторых падежных форм и конструкций. Используются инструкции типа «Покажи, где (на какой картинке) карандаш, а где карандаши...», «Покажи, на какой картинке бегут, а на какой бежит», «Дай кубики. Дай кубик...» и т.д.

Для изучения возможности образования множественного числа имен существительных в именительном падеже необходимо обращать особое внимание на обучаемость ребенка пользованию моделью. Объем предъявляемого материала зависит от возраста ребенка и его работоспособности.

Языковой материал по изучению суффиксального способа образования имен существительных предъявляется в соответствии с онтогенетическим принципом появления грамматических форм, слоговой структурой предъявляемых слов и сложностью их лексического значения.

Обследование понимания данных форм проводится с привлечением наглядного материала: например, при использовании суффиксов с уменьшительным или увеличительным значением (*дом — домик — домище*), при суффиксальном обозначении половой принадлежности животных, их детенышей (*тигр — тигрица — тигренок — тигрята*) и т.п., при этом важно предъявлять «одномодельный» материал, т.е. образованный по единой словообразовательной модели.

При изучении префиксального способа образования имен существительных и глаголов предлагается серия картинок со сквозным героем предполагает использование однокоренных глаголов при составлении предложений. Эти картинки можно также использовать при исследовании понимания значений приставочных глаголов, предлагая детям задания типа «Угадай, где ...» или «Покажи, где ...».

Оцениваются следующие показатели:

- уровень сформированности навыка словоизменения и словообразования при продуцировании собственных высказываний;
- уровень сформированности навыка словоизменения и словообразования при восприятии чужих высказываний;

- адекватность использования словоизменительных и словообразовательных средств в собственной речи и при восприятии;
- характер специфических ошибок в использовании грамматических средств;
- механизмы появления специфических ошибок;
- уровень помощи взрослого.

Профиль функционирования может быть отражен следующими категориями доменов составляющей “активность и участие”:

d133 Освоение языка

d1332 Освоение синтаксиса

d330 Речь

Библиография.

1. Громова О.Е., Соломатина Г.Н. Логопедическое обследование детей 2—4 лет: Методическое пособие. М.: ТЦ Сфера, 2005
2. Дети–сироты: консультирование и диагностика развития / Под ред Е.А. Стребелевой – М.: Полиграф сервис, 1998.
3. Проблемы младенчества: нейро-психолого-педагогическая оценка развития и ранняя коррекция отклонений: Материалы научно-практической конференции / Институт коррекционной педагогики РАО, Школа клинической электроэнцефалографии и нейрофизиологии им. Л.А. Новиковой. - М. Полиграф сервис, 1999.
4. Разенкова Ю.А. Профилактика, раннее выявление и ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии, М.: Издательский центр «Академия», 2000
5. Разенкова, Ю.А. Коррекционно-педагогическая работа с детьми первого года жизни группы риска в условиях дома ребенка [Текст]: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.03 / Ю.А.Разенкова. – М., 1997. – 169 с.
6. Стребелева Е.А., Орлова А.Н., Разенкова Ю.А. Шматко Н.Д. Психолого-педагогическая диагностика развития детей дошкольного возраста: Методическое пособие / Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Полиграф сервис, 1998.
7. Стребелева, Е.А. Методические рекомендации к психолого-педагогическому изучению детей (2-3 лет): Ранняя диагностика умственного развития [Текст] / Е.А.Стребелева. – М.: Компания «Петит» 1994. – 32 с.