

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА СОЛИКАМСКА ПЕРМСКОГО КРАЯ

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

29.10.2014

№ СЭД-010-01-18-531

О внедрении программы комплексной диагностики детей раннего возраста

В целях раннего комплексного выявления детей с нарушениями в развитии, своевременного комплектования групп для детей с нарушением речи в МАДОУ «Детский сад №13 «Солнечный»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить методические рекомендации по использованию программы ранней комплексной диагностики уровня развития ребенка от рождения до трех лет (под руководством Л.И. Аксеновой) (приложение 1).
2. Руководителям муниципальных дошкольных образовательных учреждений, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования:
 - 2.1. Ежегодно в период с 1 декабря по 20 января текущего учебного года организовывать обследование всех детей раннего возраста, зачисленных в дошкольное учреждение, с использованием программы ранней комплексной диагностики уровня развития детей от рождения до трех лет (под руководством Л.И. Аксеновой).
 - 2.2. Направлять списки детей, попавших в группу «риска» и группу «выраженного риска», в срок до 25 января текущего учебного года в МБКДУ «Психолого – медико – педагогическую комиссию» г. Соликамска (далее ПМПК).
 - 2.3. Обеспечивать явку детей, попавших в группу «риска» и группу «выраженного риска», на комиссию в течение февраля текущего учебного года.
 - 2.4. Обеспечивать предоставление данных о детях, прошедших обследование в ПМПК, в электронном виде на первое число месяца, следующего за отчетным, в отдел развития дошкольного образования согласно форме (приложение 2).
 - 2.5. Проводить необходимую разъяснительную работу с родителями о порядке перевода ребенка в соответствующую дошкольную организацию (по

Исполнитель: Л.В. Вьюхина
8(34253)51465
010

СЭД-010-01-18-531

29.10.2014

реализации адаптированных программ). Случаи отказа регистрировать под подпись на бланке справки ПМПК с указанием Ф.И.О. родителя (законного представителя) и даты.

3. Заведующему ПМПК:

3.1. Обеспечивать обследование детей раннего возраста, попавших в группу «риска» и группу «выраженного риска», согласно спискам, в течение февраля текущего учебного года.

3.2. Определять образовательный маршрут для обучения по адаптированной программе дошкольного образования для детей с тяжёлым нарушением речи.

3.3. Обеспечить предоставление данных о детях, прошедших обследование в ПМПК, в электронном виде на первое число месяца, следующего за отчетным, в отдел развития дошкольного образования согласно форме (приложение 2).

4. Руководителю МАДОУ «Детский сад №13 «Солнечный»:

4.1. Обеспечивать регистрацию детей, прошедших обследование в ПМПК и имеющих заключение «обучение и воспитание по адаптированной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи».

4.2. Обеспечивать предоставление данных о детях, прошедших обследование в ПМПК, в электронном виде на первое число месяца, следующего за отчетным, в отдел развития дошкольного образования согласно форме (приложение 2).

5. Специалистам отдела развития дошкольного образования вести учет детей, имеющих рекомендации ПМПК «обучение и воспитание по адаптированной программе дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела развития дошкольного образования С.Ю. Харитонову.

И.о. начальника управления образования



Т.Е. Фадеева

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПРОГРАММЫ РАННЕЙ КОМПЛЕКСНОЙ ДИАГНОСТИКИ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 3-Х ЛЕТ

Программа ранней комплексной диагностики уровня развития ребенка от рождения до 3-х лет разработана коллективом сотрудников под руководством Л.И. Аксеновой в рамках московской городской экспериментальной площадки на базе ДОУ № 1678. Программа адресована специалистам психолого-медико-педагогических консультаций, реабилитационных центров и центров планирования семьи, служб ранней помощи и групп для детей раннего возраста в дошкольных образовательных учреждениях. И, конечно, родителям малышей. Всем тем, кто осознает важность своевременной диагностики и стремится (как можно раньше) определить отклонения в развитии детей, чтобы в полной мере осуществить комплекс необходимых развивающих, оздоровительных и реабилитационных мероприятий.

Программа позволяет решить следующие задачи:

- Оценить уровень психофизиологического развития ребенка, учитывая индивидуальные сроки созревания отдельных функциональных систем;
- Оценить влияние факторов медицинского и социального риска на развитие ребенка;
- Прогнозировать индивидуальный образовательный маршрут ребенка.

Структура Программы ранней комплексной диагностики уровня развития ребенка от рождения до 3-х лет состоит из 3-х блоков

1. **Социальный блок** представлен в форме **Социального паспорта семьи** (приложение 1). Он предполагает определение социального статуса семьи, который включает изучение жизнедеятельности и качества жизни семьи, и подразделяется на социально-бытовой, социально-средовой и социально-экономический аспекты. Сюда относится анализ бытовых условий проживания, уровень материального благополучия, диагностика внутрисемейных отношений и оценка педагогической компетентности родителей. Результаты диагностики обобщаются и представляются в виде заключения, в котором отражены значимые аспекты диагностики микросоциума.
2. **Медицинский блок** представлен в форме таблицы заключениями врачей разных специальностей (приложение 2) и базируется на общих принципах медицинской диагностики с учетом этиологии, структуры ведущего нарушения, а также специфики осложняющих его расстройств. Он предполагает анализ медицинской документации, включающий сбор данных о течении беременности и родов, о раннем психомоторном развитии ребенка, а также заключения врачей: психоневролога, офтальмолога отоларинголога, эндокринолога, терапевта, кардиолога, ортопеда. Содержание заключений вышеперечисленных специалистов может внести коррективы в процедуру оценки ребенка (например, исключить какие – либо задачи), а также повлиять на выводы об уровне развития ребенка.
Данные медицинского обследования обобщаются и представляются в виде заключения об оценке психоневрологического, соматического и антропометрического статуса ребенка.
3. **Психолого-педагогический блок** представлен набором диагностических таблиц для обследования детей (приложение 3). Содержанием этого блока является диагностика реального уровня развития ребенка. Психолого-педагогическая диагностика составлена на основе анализа литературных источников и практического опыта формирования нормативных показателей развития по основным функциональным областям:
 1. Слуховое восприятие (для самых маленьких).
 2. Зрительное восприятие (для самых маленьких).
 3. Сенсорное развитие.
 4. Движения общие.
 5. Движения рук.
 6. Предметная деятельность.
 7. Речевое развитие.

8. Самообслуживание.
9. Социальное развитие.

Основопологающим критерием оценки уровня сформированности функции является представление о том, что процесс созревания биологической структуры организма ребенка как базиса для оцениваемых умений и навыков имеет сугубо индивидуальный темп. Сроки созревания могут быть очень вариативны в силу множества факторов, определяющих рост и развитие детского организма. Задержанное или опережающее развитие в раннем возрасте может иметь решающее значение для проектирования определенного объема помощи. Понимание этого дает возможность не «маркировать» ребенка как отстающего или «вундеркинда». Естественно, вариативные рамки должны укладываться в директивные сроки, допустимые для формирования той или иной функции. Кроме того, процесс созревания функции определяется количественными и качественными изменениями от момента ее появления в недифференцированном виде и до момента ее полноценного становления. Таким образом, представляется целесообразным привязывать момент появления функции не к определенному возрасту, а к периоду, ограниченному 2-3 месяцами.

Срок появления той или иной функции определяется как фактический возраст, который может быть соотнесен (т.е. коррелировать) с возрастом по паспорту, а может иметь тенденцию как к замедленному (ретардация), так и к опережающему (акселерация) созреванию. Акселерация и ретардация, в свою очередь, могут быть как общими, распространяющимися на все области, так и парциальными, в пределах одной или нескольких областей.

Психолого-педагогический блок является ведущим в структуре «Программы ранней комплексной диагностики уровня развития ребенка от рождения до 3-х лет», так как данные, полученные в результате реализации именно этого блока, служат базисом для составления индивидуальной программы развития еще несформированных функций и навыков (абилитации) ребенка, а также для формирования индивидуального образовательного маршрута впоследствии. Он представлен двумя видами диагностических таблиц.

Первый вид таблиц включает основные показатели психомоторного развития ребенка по ведущим линиям развития: для детей в возрасте от 0 до 12 мес. - зрительное восприятие, слуховое восприятие, развитие общих движений, развитие движений руки, манипулятивная деятельность, развитие речи, формирование навыков самообслуживания, социальное развитие.

Второй вид таблиц включает соответствующие основные показатели развития навыков и умений для детей в возрасте от 1 года до 3-х лет – сенсорное развитие, развитие общих движений, развитие речи, формирование навыков самообслуживания, формирование игровой деятельности, предпосылок к продуктивной деятельности, эмоциональное развитие.

Таблицы снабжены комментариями, в которых раскрывается способ выявления у ребенка обследуемого умения, а также представлен диагностический материал, используемый при обследовании.

Методические рекомендации к поэтапной организации ранней комплексной диагностики уровня развития ребенка от рождения до 3-х лет

Организация ранней комплексной диагностики уровня развития ребенка от рождения до 3-х лет включает 2 основных этапа: подготовительный и операционный.

I. Подготовительный этап содержит:

- Диагностику социального статуса семьи (приложение 1);
- Диагностику соматического и психоневрологического статуса ребенка (приложение 2)

II. Операционный этап предусматривает:

- Организацию процедуры обследования ребенка специалистом-дефектологом с учетом ниже изложенных требований к ее проведению;
- Заполнение по результатам обследования таблиц психолого-педагогического блока;
- Составление профиля развития ребенка.

Для получения объективного представления об уровне развития ребенка важно создать оптимальные условия при организации процедуры обследования.

1. Требования к проведению процедуры обследования следующие:

- учет целей и задач обследования;
- учет внешних факторов, оказывающих влияние на результат обследования;
- учет временных факторов;
- учет состояния ребенка в момент обследования.

Помещение, где проводится обследование, должно быть достаточно просторным и изолированным от посторонних воздействий. Следует продумать расположение места обследования. Для ребенка 2-3 года жизни используется детский столик и два стульчика. Ребенок и экспериментатор располагаются напротив друг друга. Родитель при этом может сидеть рядом с малышом, а если ребенок взволнован, держать его на руках. В отдельных случаях педагог может привлекать родителя к процессу обследования в качестве помощника.

Для проведения диагностического обследования необходимо располагать достаточным количеством времени. Очень эффективно наблюдение его поведенческих реакций, оценка стиля общения родителя и малыша.

Большое значение для получения надежных и как можно более объективных данных имеет состояние ребенка при обследовании. Сонливость, усталость, плохое самочувствие окажут негативное влияние на результаты обследования и будут способствовать получению недостоверной картины.

2. Описание процедуры обследования.

Обследование ребенка проводится с помощью диагностических таблиц, содержащих нормативные показатели развития. Оценка развития проводится в произвольном порядке. Обычно сначала обследуют сенсорное восприятие, затем действия с предметами, понимание речи и двигательные функции. Эмоциональные реакции и социальное развитие оцениваются не только в процессе обследования, но и во время наблюдения за ребенком.

Наблюдение за ребенком проводится в ситуации общения с педагогом, с родителями, со сверстниками, в самостоятельной игровой деятельности. В процессе наблюдения целесообразно вести протокол, фиксируя в нем все эмоциональные и поведенческие реакции ребенка, а также реплики или поступки окружающих (детей и педагогов), вызвавшие эти реакции. Наблюдение за ребенком наиболее информативно, если оно проводится не менее 2-3 раз. Результаты наблюдения обобщаются и заносятся в табл. 7-а «Социальное развитие».

Оценку развития ребенка следует начинать с заданий, соответствующих его паспортному возрасту, а в случае недоношенности – биологическому возрасту. Возраст ребенка 1-3 лет оценивается «с недостатком», т.е. округляется в сторону уменьшения до величины, присутствующей в таблице (ребенка возраста 1 г 4 мес. оцениваем по графе 1 г. 3 мес.). В том случае, если ребенок не в состоянии выполнить задания, предлагаются задания, рассчитанные на предыдущий возраст.

Результаты обследования заносятся в соответствующую таблицу, в последнюю графу. Полученные результаты сопоставляются с данными развития отдельных функций в норме. Для того чтобы определить, какому возрасту соответствует развитие функциональной области в целом, следует найти среднее значение по обследованным показателям данной функциональной области. Для этого суммируются значения верхних границ нормы сформированности функции, и полученное значение делится на количество показателей. Полученный результат может совпадать с паспортным возрастом ребенка, превышать его или оказаться меньше.

Пример. Обследование манипулятивной (предметной) деятельности ребенка 11 мес. Предлагаемые задания (соответственно возрасту ребенка):

1. Положить изюминку в чашку (наличие пинцетообразного захвата предмета большим и указательными пальцами).
2. Игра с машинкой и мячом (использование предмета с учетом основных свойств).

Ребенок не выполняет предложенные задания. Далее предлагаются задания, соответствующие возрасту 10,9 и 8 мес. При обследовании выявлено, что ребенок активно манипулирует игрушками, причем его действия направлены на получение результата (качает неваляшку, чтобы услышать звук. Подражает действиям взрослого, тянется к новым игрушкам, однако быстро теряет интерес к ним. Таким образом, оцениваются 3 показателя, два из которых соответствуют 8 мес., один - 9 мес. Среднее значение - 8,3 мес.

Результаты обследования заносятся в соответствующую таблицу, где указывается «0» - нормативный показатель; «+» - наличие функций у обследуемого ребенка.

Таким же образом обследуются умения в области общих движений, сенсорного развития, речевые навыки, эмоциональное развитие, навыки самообслуживания.

3. Обобщение результатов обследования и составление профиля развития ребенка.

Ниже приведены показатели развития по функциональным областям (по таблице из приложения 3) для конкретных детей:

Пример 1. Ребенок 11 мес.

Слуховое восприятие - 11 мес.

Зрительное восприятие - 11 мес.

Двигательный навык – 8,5 мес.
 Предметная деятельность – 10 мес.
 Речевое развитие – 8 мес.
 Навыки самообслуживания – 11 мес.
 Социальное развитие – 11 мес.

Пример 2. Ребенок 2г. 5 мес.
 Сенсорное развитие – 29 мес.
 Двигательный навык – 24 мес.
 Предметная деятельность – 29 мес.
 Речевое развитие – 18 мес.

На основе полученных средних значений по всем функциональным областям составляется профиль развития (рис. 1 и 2). Профиль развития является показателем уровня актуального развития ребенка, а также фокусирует ведущее нарушение в картине развития. При развитии, соответствующем возрастной норме, профиль представляет собой прямую линию. При задержанном или искаженном развитии профиль отражает наиболее проблемные звенья в развитии ребенка.

В обоих случаях наибольшее отставание наблюдается в речевом развитии ребенка и меньшее отставание развития двигательной сферы ребенка. Зрительное и слуховое восприятие или сенсорное развитие сформировано соответственно возрасту.

Заключительным этапом обследования является **прогнозирование** развития ребенка и выбор стратегии конструирования его индивидуальной программы обучения, а также организационных форм обслуживания ребенка и семьи (консультирование, посещение группы кратковременного пребывания, домашнее визитирование и пр.)

Для облегчения работы специалистов-дефектологов по диагностике уровня развития ребенка по предложенной методике составлены электронные версии всех текстовых таблиц. При заполнении этих таблиц происходит автоматическая обработка внесенных в них данных и автоматически строится график – профиль развития ребенка (рис. 1, 2).

РИС. 1

Ребенок Нина Ж 11 мес.

Фактический возраст (в мес.) 11

| № | Направление развития | Возраст развития |
|---|-------------------------|------------------|
| 1 | Слуховое восприятие | 11 |
| 2 | Зрительное восприятие | 11 |
| 3 | Двигательный навык | 8,5 |
| 4 | Предметная деятельность | 7,5 |
| 5 | Речевое развитие | 8 |
| 6 | Самообслуживание | 7,5 |
| 7 | Социальное развитие | 7,5 |

Профиль развития ребенка



| | | | | | | |
|---|---------------------|--|--------------------|--|------------------|---------------------|
| 4 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 0 | | | | | | |
| | Слуховое восприятие | | Двигательный навык | | Речевое развитие | Социальное развитие |

Направление развития

● — ●
Возраст развития

Факт. возраст

РИС. 2

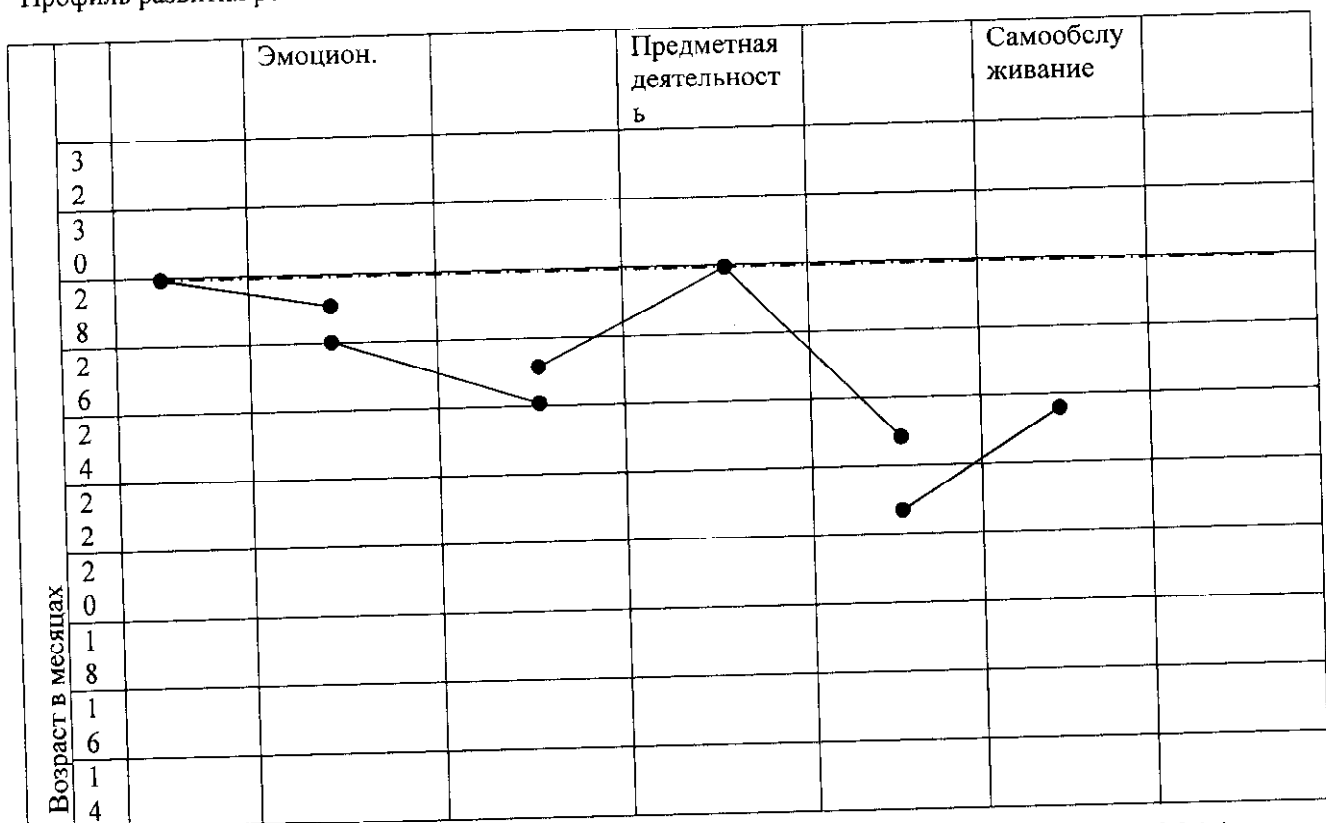
Ребенок

Валя Ц. 2г. 5

Фактический возраст (в мес.) 29

| № | Направление развития | Возраст развития |
|---|-------------------------|------------------|
| 1 | Слуховое восприятие | 29 |
| 2 | Зрительное восприятие | 27 |
| 3 | Двигательный навык | 24 |
| 4 | Предметная деятельность | 29 |
| 5 | Речевое развитие | 18 |
| 6 | Самообслуживание | 24 |
| 7 | Социальное развитие | |

Профиль развития ребенка

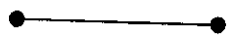


СЭД-010-01-18-531

29.10.2014

| | | | | | | | |
|---|---------|--|-------------------|--|------|--|-------------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 0 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| | Сенсорн | | Движения общие | | Речь | | Социально е развитие |

Направление развития



Возраст развития

Фактический возраст

Приложение 1

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ СЕМЬИ

Дата заполнения _____

Общие сведения о ребенке:

Ф.И.О. _____

1. Пол _____ 3. Дата, год рождения _____

4. Адрес постоянного или временного проживания (подчеркнуть):

Почтовый индекс _____ город (район) _____ улица _____

Дом № _____ квартира _____ контактный телефон _____

Социально-бытовой статус

1. Ребенок родной усыновленный опека
2. Бытовые условия проживания: в условиях семьи или социального учреждения (подчеркнуть).

3. Анализ социально-бытовых условий проживания:

Собственный дом (общая площадь _____ кв.м.)

Отдельная квартира (общая площадь _____ кв.м.)

Комната в коммунальной квартире (общая площадь _____ кв.м.)

Арендуемая квартира (комната) (общая площадь) _____ кв.м.)

Этаж _____ лифт _____ пандус _____

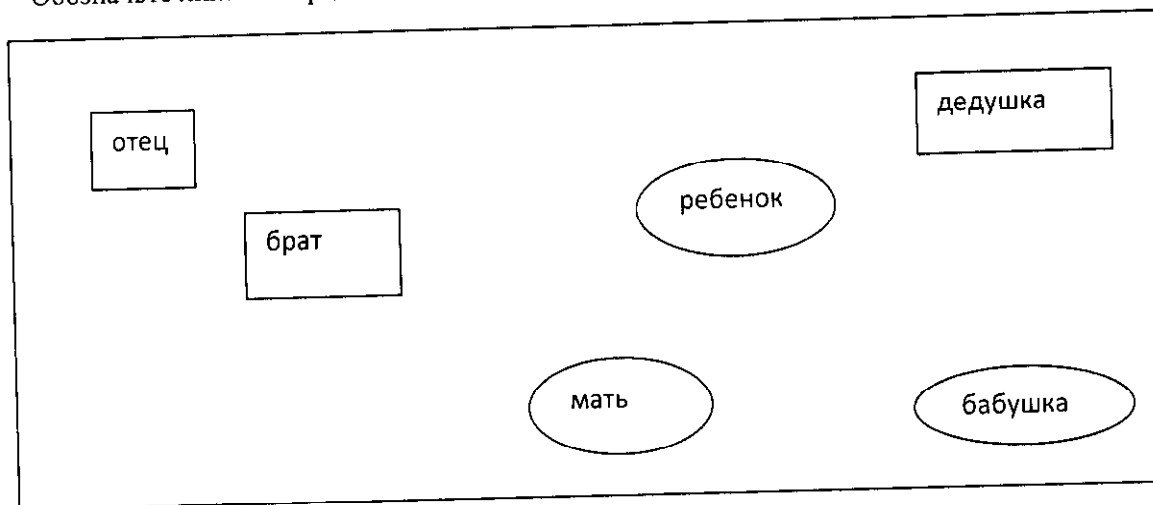
Канализация (да, нет) _____ Централизованное отопление (да, нет) _____

Удаленность жилья от транспортных коммуникаций _____

Социально-средовой статус

1. Состав семьи (количество членов семьи, проживающих на одной жилплощади):
2. Социальный статус семьи: многодетная, полная, неполная, родная, опекунская (подчеркнуть).
3. Форма и длительность брачных отношений родителей: брак зарегистрирован, гражданский (подчеркнуть)
4. Какой по счету брак для каждого из родителей _____
5. Причины распада полной семьи: развод, смерть одного из супругов, лишение родительских прав, лишение свободы одного из супругов, др (подчеркнуть)
6. Родители:
- | | Мать (ФИО) | Отец (ФИО) |
|---------------------------|------------|------------|
| Возраст: | _____ | _____ |
| Образование | _____ | _____ |
| Выполняемая сейчас работа | _____ | _____ |
| Профессия | _____ | _____ |
| Специальность | _____ | _____ |
| По уходу за больным | _____ | _____ |
| Выполнение общ. работ | _____ | _____ |

- Проживает ли совместно с ребенком _____
- | | | |
|-----------------------------------|---------------------|---------------------|
| 7. Старшее поколение семьи | Бабушка (ФИО) _____ | Дедушка (ФИО) _____ |
| Возраст | _____ | _____ |
| Образование | _____ | _____ |
| Выполняемая сейчас работа | _____ | _____ |
| Профессия | _____ | _____ |
| Специальность | _____ | _____ |
| По уходу за больным | _____ | _____ |
| Выполнение общ. работ | _____ | _____ |
| Проживает ли совместно с ребенком | _____ | _____ |
8. Сестры и братья
 Количество _____ Возраст _____
 Состояние здоровья _____
9. Психоэмоциональная атмосфера в семье: спокойная, конфликтная - скандалы, физическое насилие и др. (подчеркнуть).
10. Генограмма семьи.
 Обозначьте линией определенного типа межличностные отношения в семье



Используйте следующие обозначения:

Нормальные отношения _____

Прохладные отношения - - - - -

Конфликтные отношения - - - - -

В случае, если отношения не взаимны, следует указать их направление от члена семьи стрелкой
 Кругом обозначаются женщины, девочки. В центре обозначается возраст, родство (указать, чья бабушка)
 Квадратом обозначаются мужчины (мальчики). В центре обозначается возраст, родство (указать, чей дедушка)

Дополнительные сведения (наблюдения) _____

11. Кто является главой семьи
12. Кто осуществляет основные функции по уходу, образованию, лечению ребенка с отклонениями в развитии
13. Кто выполняет ежедневные бытовые обязанности
14. Охарактеризуйте режим дня и питания в семье _____
15. Социальная активность семьи в соответствии с образом жизни
16. Уровень включения ребенка с отклонениями в развитии в семейные мероприятия

17. Анализ отношений ближайшего окружения к проблемам семьи, имеющей ребенка с отклонениями в развитии _____

18. Анализ предшествующих условий воспитания _____

Социально-экономический статус:

Основные источники доходов семьи:

1. Заработная плата
2. Пенсия по инвалидности
3. Пенсия по старости
4. Пенсия по случаю потери кормильца
5. Социальные пособия
6. Другие социальные выплаты
7. Стипендии
8. Другие источники доходов

Специальные сведения о ребенке с отклонениями в развитии

1. Дата официального назначения инвалидности _____
2. Общая продолжительность инвалидности _____
3. Динамика инвалидности _____
4. Диагноз _____
Основное нарушение _____
Сопутствующие заболевания _____
Осложнения _____
5. Оценка уровня развития ребенка и состояния реабилитационного потенциала:
Физическое развитие _____
Психическое развитие _____
Эмоциональное развитие _____
Особенности поведения _____
Особенности общения _____
Сформированность социально-бытовых навыков _____
Качественная характеристика речи _____
Характеристика интеллектуального развития _____
Характеристика деятельности _____
Характеристика конструктивной, графической деятельности _____
Специфические особенности в указанных сферах _____
Структура потребностей _____
Обеспечение средствами реабилитации и вспомогательными техническими приспособлениями _____
Учреждения, оказывающие помощь семье и ребенку _____
Наличие индивидуальной программы реабилитации _____
Реабилитационный потенциал _____
6. Организация комплексного сопровождения семьи, имеющей ребенка-инвалида.
Перечень учреждений, предоставляющих комплекс реабилитационных услуг ребенку-инвалиду и его семье _____
Оценка качества предоставляемых услуг _____
Перечень необходимых дополнительных мероприятий в рамках индивидуальной программы реабилитации _____
Заключение: _____

Медицинский блок

Приложение 2

| | | | |
|---|------------------------------|------|--|
| 1 | Наследственная отягощенность | мать | |
|---|------------------------------|------|--|

| | | | |
|---|--|-------------------------------|--|
| | | отец | |
| 2 | Беременность | От какой беременности ребенок | |
| | | - N | |
| | | - токсикоз | |
| | | - угроза выкидыша | |
| | | - травмы | |
| | | - болезни | |
| 3 | Роды | Без патологии | |
| | | Срочные | |
| | | Преждевременные | |
| | | Со стимуляцией | |
| | | Асфиксия | |
| | | Вес при рождении | |
| 4 | Заболевания раннего периода (до 1 года) | | |
| 5 | С какого возраста наблюдается психоневрологом (психиатром, невропатологом) | | |
| 6 | Время установления диагноза | | |
| 7 | Занятия со специалистами | Время начала занятий | |
| | | Занятия систематические | |
| | | Курсовые | |
| | | Эпизодические | |
| 8 | Заключения специалистов | Педиатр | |
| | | Невропатолог | |
| | | Офтальмолог | |
| | | Отоларинголог | |
| | | ортопед | |
| | | Психиатр | |
| | | Кардиолог | |
| | Эндокринолог | | |
| 9 | Раннее психомоторное развитие (двигательный и речевой статус) | Держит голову с | |
| | | Сидит с | |
| | | Ползает с | |
| | | Ходит с | |
| | | Гуление с | |
| | | Лепет с | |
| | | Аутоэхолалии. Первые слова с | |

Приложение 3

II. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ТАБЛИЦЫ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1-го ДО 3-х ЛЕТ

Пояснения ко всем таблицам этого раздела. В заголовках столбцов указан фактический возраст ребенка в годах и месяцах. В последнем незаполненном столбце, как и раньше, специалист, проводящий тестирование ребенка, делает отметки (ставя знак «+») о наличии у ребенка соответствующих навыков и умений.

Таблица 1-6

Сенсорное развитие

| | | | | | | | | | |
|---------------------|------|--------|--------|--------|------|------|--------|--------|------|
| Основные показатели | 1 г. | 1 г. 3 | 1 г. 6 | 1 г. 9 | 2 г. | 2 г. | 2 г. 6 | 2 г. 9 | 3 г. |
|---------------------|------|--------|--------|--------|------|------|--------|--------|------|

СЭД-010-01-18-531

29.10.2014

| | | | М. | М. | М. | | 3 м. | М. | М. | |
|---|---|---|----|----|----|---|------|----|----|---|
| 1 | Узнавание реальных предметов | 0 | 0 | | | | | | | |
| | моделей | | 0 | | | | | | | |
| | графического изображения | | 0 | 0 | | | | | | |
| | контурного изображения | | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| 2 | Форма | | | | 0 | 0 | | | | |
| | А) объемные формы | | | | | | | | | |
| | Соотнесение | | 0 | 0 | | | | | | |
| | Выбор по слову | | | 0 | 0 | | | | | |
| | Называние | | | | | | | | | |
| | Б) плоскостные формы | | | | | 0 | 0 | 0 | | |
| | Соотнесение | | | | | | | | | |
| | Выбор по слову | | | | 0 | 0 | | | | |
| | Называние | | | | | 0 | 0 | | | |
| 3 | Величина | | | | | | 0 | 0 | 0 | |
| | Ориентировка в 2-х контрастных величинах | | 0 | 0 | | | | | | |
| | в 3-х контрастных величинах | | | | | 0 | 0 | | | |
| 4 | Цвет | | | | | | | | | |
| | Соотнесение | | | | | | | | | |
| | Выбор по слову | | | | 0 | 0 | | | | |
| | Называние | | | | | 0 | 0 | 0 | | |
| 5 | Пространственные представления | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | Ориентировка в схеме собственного тела | | 0 | 0 | | | | | | |
| | Складывание пирамидки по подражанию | | | | | | | | | |
| | по образцу | | | | | 0 | 0 | | | |
| | Конструирование из кубиков по подражанию | | | | | | | 0 | 0 | |
| | по образцу | | | | | | | 0 | 0 | |
| | Конструирование из палочек по подражанию | | | | | | | | 0 | 0 |
| | по образцу | | | | | | | | 0 | 0 |
| | Складывание разрезанной картинки по подражанию | | | | | | | | | 0 |
| | по образцу | | | | | | | | | 0 |

Диагностический материал:

1. Зрительное восприятие: А) 3 предмета обихода (напр., ложка, расческа, чашка). Б) Игрушечные предметы обихода (модели). В) Картинные изображения.
2. Величина: А) 2 полых куба разной величины. Б) 3 полых куба.
3. Форма: А) 2 набора предметов разной формы (шар, кубик, призма, кирпичик). Б) 2 набора плоскостных изображений геометрических фигур (квадрат, круг, треугольник).
4. 2 набора предметов четырех цветов: красного, желтого, зеленого и синего.
5. Пространственные представления: А) Пирамидка из трех колец. 2 набора кубиков из конструирования. В) 2 набора счетных палочек для конструирования. Г) Разрезанная картинка из 2-х частей.

Комментарии к таблице 1-б:

1. Исследование восприятия величины.

2. ребенку 1 г. 3 м. – 1 г. 6 м. предлагаются 2 куба-вкладки, различные по величине, ребенку 1 г. 9 м. – 2 г. – 3 куба-вкладки. Взрослый достает из большого куба меньшие, раскладывает их на столе перед ребенком и просит собрать.
3. *Исследование восприятия формы.*
Взрослый раскладывает перед ребенком предметы разной формы (шары, кубики, призмы, кирпичики), скатывает шарик с желобка и просит ребенка найти еще шарики и скатить их. Затем берет кубик, ставит его и просит ребенка найти еще кубики и построить дом. Ребенок в возрасте 1 г. 3 м. – 1 г. 6 м. подбирает предмет такой же формы по образцу, ребенок 1 г. 6 м. – 1 г. 9 м. – по слову. Ребенок 2-х лет и старше самостоятельно называет выбранные формы.
4. *Исследование восприятия цвета.*
А) Соотнесение:
Взрослый раскладывает перед ребенком предметы различных цветов и просит к каждому предмету подобрать пару. Ребенку 1 г. 9 м. – 2 г. Предлагаются 3 цвета: красный, синий, желтый; ребенку 2 г. – 2 г. 6 м. – 4 цвета.
Б) Выбор по слову:
Ребенку 2 г. – 2 г. 6 м. предлагаются для выбора 2 предмета.
В) Называние:
Ребенок 2 г. 9 м. называет 2 цвета, ребенок 3 г. – 4 цвета.
5. *Пространственные представления.*
А) ориентировка в схеме тела:
Ребенок 1 г. 6 м. показывает одну часть тела, 1 г. 9 м. – 3 части тела, 2 г. – 5 частей тела.
Б) Конструктивный праксис:
Ребенку предлагается по подражанию или по образцу воспроизвести постройку из 3-х кубиков или фигуру из 3-х палочек.

Таблица 2-б

Развитие общих движений

| | Основные показатели | 1 г. | 1 г. | 1 г. | 1 г. | 2 г. | 2 г. | 2 г. | 2 г. | 3 г. | 2 г. |
|-----|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | | 3 м. | 6 м. | 9 м. | | 3 м. | 6 м. | 9 м. | | 9 м. |
| 1. | Подпрыгивание при поддержке за обе руки | 0 | 0 | | | | | | | | |
| 2. | Залезание на предмет (выс. 15-20 см) и сплезание с него | 0 | 0 | | | | | | | | |
| 3. | Бросание мяча обеими руками | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| 4. | Ходьба без поддержки | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| 5. | Ходьба по лестнице приставным шагом с опорой | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| 6. | Сидение на корточках | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| 7. | Залезание на горку | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| 8. | Ходьба по ограниченной плоскости (ширина 30 см) с помощью взрослого | 0 | 0 | 0 | | | | | | | |
| 9. | Бросание мяча обеими руками в горизонтальную цель | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 10. | Перешагивание через палку | | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 11. | Подпрыгивание на месте без помощи взрослого | | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 12. | Подлезание под предмет | | | | 0 | 0 | | | | | |
| 13. | Ходьба по гимнастической скамейке с помощью взрослого | | | | 0 | 0 | | | | | |
| 14. | Быстрая ходьба | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 15. | Ходьба по наклонной доске (ширина 30 см) с помощью взрослого | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 16. | Устойчивая ходьба при перемене направления | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| 17. | Лазание по стремянке приставным шагом | | | 0 | 0 | 0 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 18. | Бег без координации «рука-нога» | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 19. | Бросание мяча двумя руками в вертикальную цель (диаметр цели 60 см, высота 100 см, расстояние до цели 50-75 см) | | | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 20. | Перелезание через гимнастическую скамейку | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| 21. | Лазание по вертикальной лесенке приставным шагом | | | | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| 22. | Ходьба по гимнастической скамейке без помощи взрослого | | | | | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 23. | Лазание по вертикальной лестнице переменным шагом | | | | | 0 | 0 | 0 | | | | |
| 24. | Вставание на цыпочки | | | | | | 0 | 0 | | | | |
| 25. | Бросание мяча в вертикальную цель одной рукой | | | | | | 0 | 0 | | | | |
| 26. | Ходьба с переменным ритмом | | | | | | 0 | 0 | 0 | | | |
| 27. | Ходьба по наклонной доске без помощи взрослого | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 28. | Ловля мяча диам. 15-20 см обеими руками (расстояние 80-100 см) | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | |
| 29. | Ходьба по лестнице переменным шагом без опоры | | | | | | | | | | | |
| 30. | Перепрыгивание через палку | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 31. | Бег с координацией «рука-нога» | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | |
| 32. | Подпрыгивание на одной ноге | | | | | | | | | 0 | 0 | |
| | | | | | | | | | | | 0 | |

Диагностический материал:

1. Кубик деревянный (высота 15-20 см).

2. Мяч диаметром 20 см.

3. Гимнастическая палка. 4. Гимнастическая скамейка.

5. Вертикальная лестница. 6. Лестница-стремянка высотой 1,5 м.

7. Шнуры для обозначения ограниченной плоскости или гимнастическая доска шириной 25-30 см.

Таблица 3-6

Формирование предметной деятельности, предпосылок к игровой и продуктивной деятельности

| Основные показатели | 1 г. | 1 г. | 1 г. | 1 г. | 2 г. | 2 г. | 2 г. | 2 г. | 3 г. | 2 г. |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | 3 м. | 6 м. | 9 м. | | 3 м. | 6 м. | 9 м. | | 9 м. |
| 1. Усвоение назначения и способа употребления окружающих предметов | 0 | 0 | | | | | | | | |
| 2. Формирование соотносящих действий | | 0 | 0 | | | | | | | |
| 3. Формирование орудийных действий | | 0 | 0 | | | | | | | |
| 4. Воспроизведение отдельных игровых действий | | 0 | 0 | | | | | | | |
| 5. Воспроизведение ряда игровых действий | | | 0 | 0 | | | | | | |
| 6. Использование в игре полифункциональных предметов | | | | 0 | | 0 | | | | |
| 7. Сюжетный характер игры | | | | | | 0 | | | | |
| 8. Возникновение ролевой игры | | | | | | 0 | | 0 | | |
| 9. Формирование конструктивной деятельности | | | | | | | | 0 | | |
| 10. Формирование основных формообразующих изобразительных движений | | | | 0 | | 0 | | | | |
| 11. Изображение знакомых предметов основными средствами изобразительности | | | | 0 | | 0 | | | | |
| | | | | | | 0 | | 0 | | |

Диагностический материал (дается к каждому пункту обследования):

1. Расческа, платок, ложка, полотенце.

2. Пирамидка, коробка с крышкой.
3. Ложка. Карандаш.
4. Игрушечная машина, кукла, набор игрушечной посуды.
5. Кукла, набор посуды, игрушечная кровать с постельными принадлежностями.
6. Палочка. Кубик.
7. Игровой набор «Доктор».
8. Кубики.
9. Восковые мелки или цветные карандаши.

Комментарий к таблице 3-б:

1. Ребенок использует отдельные бытовые предметы по назначению (расческа, платок, полотенце, ложка).
2. Совмещает части предметов, приводя их в определенное пространственное положение друг относительно друга (нанизывает кольца на стержень, закрывает коробки крышками).
3. Использует предметы в качестве орудий (ест ложкой, черкает карандашом).
4. Воспроизводит разученные игровые действия (катает машину, кормит куклу).
5. Воспроизводит несколько игровых действий с одним предметом, без соблюдения логической последовательности.
6. Использует в игре предметы-заместители.
7. Разворачивает игровые действия, подчиненные единому сюжету, соблюдая логическую последовательность.
8. Берет на себя роль в игре.
9. Воспроизводит несложные постройки по подражанию, обыгрывает их.
10. Передает в рисунке форму предмета.
11. Изображает знакомые предметы, передавая в рисунке их характерные особенности: форму, основные детали.

Таблица 4-б

Развитие речи

| | Основные показатели | 1 г. | 1 г. 3 м. | 1 г. 6 м. | 1 г. 9 м. | 2 г. | 2 г. 3 м. | 2 г. 6 м. | 2 г. 9 м. | 3 г. |
|-----|--|------|-----------|-----------|-----------|------|-----------|-----------|-----------|------|
| 1. | Лепетные псевдослова (ситуативное использование) | 0 | | | | | | | | |
| 2. | Понимание простой фразы | 0 | 0 | | | | | | | |
| 3. | Первые слова | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| 4. | Фраза из 2 слов (актив) | | | | 0 | 0 | | | | |
| 5. | Понимание двухэтапной инструкции | | | | | 0 | | | | |
| 6. | Понимание падежных конструкций | | | | | 0 | 0 | | | |
| 7. | Местоимение, наречие | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 8. | Числительные | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9. | Прилагательные | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10. | Фраза из 3-4 слов | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11. | Усвоение предлогов | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12. | Грамматические формы множественного числа | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13. | Понимание предложных конструкций с предлогами | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| 14. | Сложные предложения | | | | | | | 0 | 0 | 0 |

Комментарий к таблице 4-б:

В числе первых слов – существительные, которые появляются в неизменной форме. Названия действия (глаголы) появляются несколько позже, чаще в форме инфинитива или императива, побуждающего ребенка к тем или иным действиям или запрещающего их. Первоначально ребенок использует отдельные аморфные слова в роли предложения. После 1 года 8 мес. – объединяет в одном предложении два аморфных слова. Наречия появляются в числе первых слов, и их количество быстро растет. В усвоении личных местоимений имеется небольшой начальный период, когда ребенок не улавливает изменчивости значения местоимения в зависимости от лица говорящего. Числительные усваиваются очень медленно (по данным А.Н. Гвоздева, «два» усваивается к 2 годам, «три» появляется после 2 лет 6 мес. и усваивается к 3 годам). Позднее появление прилагательных по сравнению с существительными и глаголами представляет собой общепризнанную закономерность детской речи. Какое-то время прилагательные употребляются детьми после существительных (вопреки нормам русского языка). Развитие сложного предложения происходит поэтапно: первоначально появляются бессоюзные сложносочиненные предложения, затем сложные, включающие союзы: потому что, чтобы, если... то.

Таблица 5-б

Навыки самообслуживания

| | Основные показатели | 1 г. | 1 г. 3 м. | 1 г. 6 м. | 1 г. 9 м. | 2 г. | 2 г. 3 м. | 2 г. 6 м. | 2 г. 9 м. | 3 г. |
|----|---------------------------------|------|-----------|-----------|-----------|------|-----------|-----------|-----------|------|
| 1. | Самостоятельно ест густую пищу | | 0 | 0 | | | | | | |
| 2. | Формирование навыков опрятности | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. | Умеет частично раздеваться | | | | 0 | | | | | |
| 4. | Моет и вытирает руки | | | | | 0 | 0 | 0 | | |
| 5. | Умеет одеваться | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. | Чистит зубы с помощью взрослого | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7. | Застегивает пуговицы, кнопки | | | | | | | | | 0 |

Таблица 6-б

Социальное развитие

| | Основные показатели | 1 обследов. | 2 обследов. | 3 обследов. |
|----|--|-------------|-------------|-------------|
| 1. | Отвечает на активность других | | | |
| 2. | Проявляет активность | | | |
| 3. | Негативное, агрессивное отношение в ситуации общения | | | |
| 4. | Не вступает в контакт | | | |
| 5. | Предпочитает играть один | | | |
| 6. | Ищет контакта | | | |
| 7. | Умеет соблюдать очередность в игре | | | |

Комментарий к таблице 6-б:

Эта таблица заполняется в ходе пролонгированного наблюдения за ребенком и отражает основные особенности его поведения в ситуации общения со взрослыми или с ровесниками. Анализ полученных данных позволяет выбрать наиболее эффективную организационную форму работы с ребенком (индивидуальную, групповую, работу в микрогруппе), а также подобрать состав группы с учетом потребностей и возможностей ребенка, нуждающегося в коррекции поведения.

Приложение 2
к приказу начальника управления образования
от «29» 10 2014г. № СЭД-010-01-18-531

Данных о детях, прошедших обследование в ПМПК

| №ДОО | ФИО ребенка | Дата рождения | Дата обследования | Рекомендации ПМПК (согласно справке) |
|------|-------------|---------------|-------------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

