


Обзор диагностических методик

**ДИАГНОСТИКА РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ  
РАННЕГО ВОЗРАСТА В  
ОТЕЧЕСТВЕННОЙ И ЗАРУБЕЖНОЙ  
ЛИТЕРАТУРЕ.**





**ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА –  
СОВОКУПНОСТЬ ПРИЕМОВ КОНТРОЛЯ И  
ОЦЕНКИ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РЕШЕНИЕ  
ЗАДАЧ ОПТИМИЗАЦИИ УЧЕБНОГО  
ПРОЦЕССА, ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ УЧАЩИХСЯ,  
А ТАКЖЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ И МЕТОДОВ  
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА  
РЕБЕНКА.**

## В ЗАРУБЕЖНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ ДИАГНОСТИКА РАЗВИТИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ТЕСТИРОВАНИЯ. ТЕСТЫ ПОСТРОЕНЫ ПО ТИПУ ШКАЛЫ.

**Шкала развития Н. Бейли.** Многолетние научные исследования Н. Бейли и ее коллег по университету в Беркли.

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

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

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

Моторная шкала: измеряет уровень мышечной координации и манипулирования ( умение сидеть, стоять, ходить, развитость мелких движений пальцев руки).  
Результатом является «индекс психомоторного развития». (PDI).

Запись поведения ребенка отмечает эмоциональные и социальные проявления поведения, объем внимания, настойчивости.

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

## « Таблица развития» А.Газелла

*Включает показатели нормы по четырем сферам поведенческих проявлений:*

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

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

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

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

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

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

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

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

## **«Шкала развития» Д.Лешли.**

*Она разработала схему наблюдений, которая позволяет составить представление о развитии ребенка. В карточках Д.Лешли отражены следующие сферы развития ребенка:*

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

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

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

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

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

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

# В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НАУКЕ ДИАГНОСТИКА РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ МЛАДЕНЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РАЗРАБАТЫВАЛАСЬ В 20-30 ГОДЫ.

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

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

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

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



# ● ДИАГНОСТИКА НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО, ВТОРОГО И ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ РАЗРАБОТАНЫ К.Л.ПЕЧОРОЙ, Г.В.ПАНТЮХИНОЙ, Л.Г. ГОЛУБЕВОЙ.

*Оцениваются следующие линии развития:*

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

*Оценка уровня развития: первый год – ежемесячно;*

*Второй год – каждые три месяца;*

*Третий год – каждое полугодие.*

*Выделены 4 уровня оценки:*

*1-ая группа – нормальное развитие;*

*2-ая группа – первоначальная задержка на один эпикризный срок;*

*3-я группа – задержка на 2 эпикризных срока;*

*4-ая группа – глубокая задержка на 3 эпикризных срока и более.*



# ● О.В.БАЖЕНОВА «ДИАГНОСТИКА ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ»

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

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

*Для каждой реакции определялись 4 степени:*

- *отсутствие,*
- *намеченность,*
- *несовершенная форма,*
- *совершенная форма*
- *3 степени нарушения (легкая, средняя, тяжелая).*





# ● Е.А.СТРЕБЕЛЕВА «РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ».

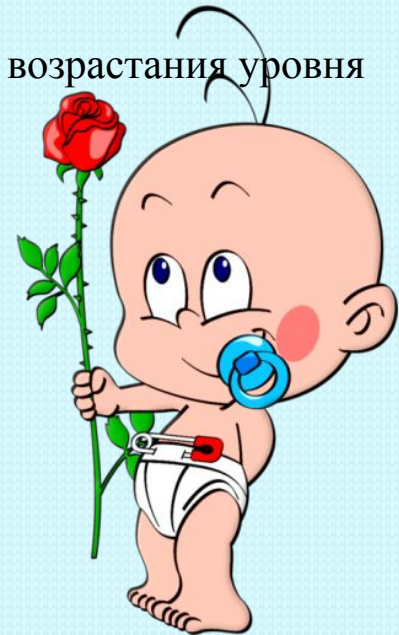
*Разработана на основе теоретического и методического подхода школы Л.А.Венгера.*

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

- За основу взято положение о том, что ведущей деятельностью в раннем возрасте является предметная деятельность, а основным способом усвоения общественного опыта является совместная деятельность со взрослым.
- Е.А.Стребелева разработала диагностические ситуации с учетом постепенного возрастания уровня сложности.

*Каждое задание оценивается по 4-х бальной шкале.*

*При оценке учитывается зона ближайшего развития.*



# ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОБЕСПЕЧИВАЮТ ПРОЦЕДУРУ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОЦЕНКУ ХОДА РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА.

- В настоящее время зарубежные авторы в процессе разработки и модернизации Тестов совершенствовали методику их использования, стремясь к большей надежности и объективности результатов. Как отмечает К.М.Гуревич, для большинства современных зарубежных тестов характерен высокий методический уровень, высокая валидность (адекватность и действенность теста), а также репрезентативность выборок, на которых получены стандартные показатели.
- В отечественной науке наиболее детально и последовательно показатели, характеризующие развитие младенца, представлены в диагностике нервно – психического развития детей (Фрухт Е.Л.). Развитие ребенка рассматривают как качественное изменение его интеллектуальных и двигательных умений. Наряду с другими показателями, оно является отражением уровня биологического созревания ребенка. Нервно – психическое развитие регулируется воспитательными мероприятиями и качеством ухода за ребенком, являясь отражением степени его социализации.

Литература:

1. Ю.А.Разенкова Альманах института коррекционной педагогики РАО 6/2003. Выготский Л.С. Собрание сочинений М.Педагогика 1985.
2. Лубовский В.И. Психологические проблемы диагностики аномального развития М.Педагогика1989г.

Интернет ресурсы:

Сайт [www. Supint.ru/](http://www.Supint.ru/) .И.Ю. Левченко Психолого-педагогическая диагностика.