

АДМИНИСТРАЦИЯ
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

ул. Комсомольская, 1
г. Владимир, 600000
тел. (4922) 32-55-34
факс (4922) 32-33-56

E-mail: info@obrazovanie33.ru
<http://департамент.образование33.рф>
ОКПО 00088696, ОГРН 1023301286832,
ИНН/КПП 3327102260/332901001

28.09.2018 № ДО- 6455 - 04-07

на № _____ от _____

О методических рекомендациях

Департамент образования администрации Владимирской области в соответствии с планом работы на 2017-2018 учебный год подготовил и направляет для использования в практической деятельности методические рекомендации для специалистов территориальных психолого-медико-педагогических комиссий по проведению обследования и организации работы с детьми раннего возраста.

Методические рекомендации разработаны в помощь педагогическим работникам (учителю-дефектологу, учителю-логопеду, педагогу-психологу, социальному педагогу), входящим в состав психолого-медико-педагогических комиссий, для подготовки рекомендаций по направлениям коррекционно-развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в зависимости от выявленных у них нарушений.

Приложение: на 78 л. в 1 экз.

Заместитель директора департамента



Е.В. Запруднова

**Методические рекомендации
для специалистов психолого-медико-педагогических комиссий
по проведению обследования и организации работы
с детьми раннего возраста**

Пояснительная записка

Часть 5 пункт 1 статьи 5 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2010 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р, План мероприятий, утвержденный Распоряжением правительства от 17.12.2016 № 2723-р «Об утверждении Плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года», а также приказы Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.09.2017 № 701 «Об утверждении примерного порядка организации межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающего формирование системы комплексной реабилитации инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение», от 29.09.2017 № 705 «Об утверждении примерной модели межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающей принцип ранней помощи, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение», от 28.12.2017 № 13-5/10/П-8988 «Методические рекомендации по обеспечению услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов», методические материалы Министерства труда и социальной защиты РФ «Критерии нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи», распоряжение администрации Владимирской области от 13.06.2018 № 393-р «О развитии системы ранней помощи во Владимирской области на период до 2020 года» предъявляют повышенные требования к специалистам психолого-медико-педагогических комиссий, обследующих детей раннего возраста с целью определения образовательной программы дошкольного образования и направлений коррекционной и развивающей работы с ними.

В помощь специалистам психолого-медико-педагогических комиссий были подготовлены данные методические рекомендации, за основу которых взяты основные теоретические и практические положения ведущих отечественных исследователей: Н.М. Аксариной, Е.Ф. Архиповой, Л.Н. Галигузовой, Т.В. Ермолаевой, И.Ю. Левченко, С.Ю. Мещеряковой, К.Л. Печора, О.Г. Приходько, Е.О. Смирновой, Е.А. Стребелевой, В.В. Ткачевой. Отечественная методологическая основа отличается от тестовых систем, существующих на Западе, тем, что в ней контроль опирается на изучение объективных закономерностей хода развития ребенка в определенных условиях воспитания.

Ребенок раннего возраста отличается необыкновенно быстрым темпом развития, поэтому, чем он младше, тем чаще нуждается в своевременном контроле за развитием. Специалисты контролируют развитие ребенка раннего возраста в эпикризные сроки - на 1 году жизни - 1 раз в месяц; на 2 году - 1 раз в 3 месяца; на 3 году - 1 раз в 6 месяцев.

Данные методические рекомендации содержат краткую информацию о развитии детей в возрасте от рождения до трех лет в норме, а также об особенностях развития, поведения и привычках детей с различной патологией. В таблицах приведены показатели нервно-психического развития детей первого, второго и третьего года жизни, шкалы оценки выраженности комплекса оживления, оценки развития ребенка первого и второго полугодия, второго и третьего года жизни.

Вниманию специалистов психолого-медико-педагогических комиссий предлагаются формы протоколов психолого-педагогического обследования детей раннего возраста, разработанные с использованием шкал оценки развития детей в возрасте от 0 до 6 месяцев, от 6 до 12 месяцев, от 12 до 24 месяцев, от 24 до 36 месяцев, что позволяет графически построить профиль развития ребенка, который наглядно покажет актуальный уровень развития ребенка раннего возраста и будет способствовать наиболее полному определению направлений коррекционной и развивающей работы с малышом.

Алгоритм психолого-педагогического обследования ребенка раннего возраста на ПМПк:

- изучение медицинской и педагогической документации детей, сбор и анализ анамнестических данных;
- беседы с родителями, с врачами (невропатологом, детским психиатром, врачом ЛФК, ортопедом), педагогами-воспитателями, психологом, инструктором ЛФК, а также с самим ребенком (получаются сведения о раннем моторном, нервно-психическом, доречевом и соматическом развитии детей на первом году жизни, а также иная информация);
- педагогическое наблюдение в процессе свободной деятельности ребенка, на специальных занятиях (дефектолога, логопеда, психолога, воспитателя, инструктора ЛФК), во время режимных моментов, в естественных жизненных ситуациях (во время кормления, умывания, одевания и раздевания);
- индивидуальный обучающий эксперимент (ребенку предлагаются различные экспериментальные задания, адекватные его возрасту и состоянию);
- экспресс-анализ результатов диагностики с выходом на профессиональный диагноз/заключение;
- заполнение протокола психолого-педагогического обследования ребенка; коллегиальное обсуждение с определением общих (типологических) и индивидуальных особенностей ребенка;

- оформление заключений и вывода по результатам обследования.

Во время проведения диагностики специалисты вносят в протокол обследования оценку в баллах (по шкале оценки развития ребенка Е.О. Смирновой). Затем составляют графический профиль развития ребенка.

Описание результатов:

- ✓ **Высокий уровень психического развития:** если все параметры развития, по созданному профилю, имеют высокий уровень и получают оценку «3 балла».
- ✓ **Средний уровень психического развития:** если хотя бы один из параметров по созданному профилю, имеет средний уровень развития какого-то параметра, то это свидетельствует о незначительной задержке в развитии, вероятнее всего вследствие педагогической запущенности.
- ✓ **Низкий уровень психического развития:** когда большинство показателей параметров получают оценку «0 и 1 балл». Это свидетельствует о наличии проблем, которые могут быть связаны как с условиями воспитания ребенка, так и с состоянием его здоровья.

Высокий уровень психического развития – ООО ДО, средний уровень – ООО ДО, АООП ДО ЗПР (показатели соответствуют уровню ниже среднего), низкий уровень (АООП ДО ЗПР, АООП ДО УО).

Пример заключений специалистов ПМПК.

Дефектологическое заключение: познавательная (когнитивная) деятельность (развитие) не соответствует/ниже/соответствует возрастной норме; лёгкое/грубое/тяжелое недоразвитие познавательной деятельности; легкое/грубое снижение познавательной деятельности.

Логопедическое заключение: *от 0 до 8 месяцев* - задержка темпов развития звуковых реакций в доречевом периоде/задержка развития ориентировочно-познавательных и звуковых реакций в доречевом периоде (легкая, значительная, грубая); *от 9 месяцев до 1 года 3 месяцев* - задержка темпов развития ориентировочно-познавательных реакций и предпосылок формирования речи в предречевом периоде/задержка развития ориентировочно-познавательных реакций и предпосылок формирования речи в предречевом периоде (легкая, значительная, грубая); *от 1 года 4 месяцев до 3 лет* - задержка речевого развития/задержка темпов речевого развития.

Психологическое заключение: психомоторное развитие соответствует/не соответствует/ незначительно/значительно отстаёт от возрастной нормы. Эмоциональная, поведенческая, коммуникативная сфера с отклонениями от нормы/ нуждается/ не нуждается в коррекции и развитии.

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АОО): адаптированная образовательная программа дошкольного образования для обучающихся с задержкой психического развития.

Рекомендации разрабатываются в соответствии с выявленными причинами задержки в развитии, в случае необходимости ребенок направляется к соответствующим специалистам.

Развитие детей раннего возраста (в норме)

РАЗВИТИЕ ОЩУЩЕНИЙ

Ощущение — отражение свойств предметов объективного мира, возникающее при их непосредственном воздействии на органы чувств. Ощущение — это психический процесс, начинающий развиваться сразу после рождения ребенка. Суть ощущений заключается в отражении психикой ребенка отдельных свойств предметов, таких, как тепло и холод, твердость и мягкость, цвет и др. Благодаря ощущениям человек получает самую разнообразную информацию о внешнем мире. Принято говорить о зрительных ощущениях, слуховых, вкусовых, обонятельных, осязательных и др. Спустя непродолжительное время после рождения ребенок испытывает ощущения всех видов. Однако степень зрелости этих чувств и этапы их развития различны.

РАЗВИТИЕ КОЖНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

Сразу после рождения у ребенка более развитой оказывается кожная чувствительность. При появлении на свет ребенок дрожит из-за различия температуры тела матери и температуры комнаты. Реагирует новорожденный ребенок и на прикосновения, причем наиболее чувствительны у него губы и вся область рта. Вполне вероятно, что новорожденный может ощущать не только тепло и прикосновение, но и боль.

РАЗВИТИЕ ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

Уже к моменту рождения у ребенка достаточно высоко развита вкусовая чувствительность. Новорожденные дети ярко реагируют на введение им в рот раствора хинина или сахара. Через несколько дней после рождения ребенок уже способен отличить молоко матери от подслащенной воды, а последнюю — от простой воды.

РАЗВИТИЕ ОБОНЯТЕЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

С момента рождения у ребенка уже достаточно развита обонятельная чувствительность. Новорожденный ребенок по запаху материнского молока определяет, есть в комнате мама или нет. Если ребенок первую неделю питался материнским молоком, то он будет отворачиваться от коровьего, лишь почувствовав его запах. Однако следует отметить, что обонятельные ощущения, не связанные с питанием, развиваются у ребенка достаточно долго. Они мало развиты у большинства детей даже в четырех-пятилетнем возрасте.

РАЗВИТИЕ СЛУХА

Более сложно, чем обоняние и вкус, развиваются у ребенка зрение и слух. Это объясняется прежде всего сложностью строения и функционирования данных

органов чувств и меньшей зрелостью их к моменту рождения ребенка. В первые дни после рождения ребенок не реагирует на звуки, даже очень громкие. Это объясняется тем, что слуховой проход новорожденного заполнен околоплодной жидкостью, которая рассасывается лишь через несколько дней после рождения. Первые реакции ребенка на звук имеют характер общего двигательного возбуждения: ребенок вскидывает ручки, шевелит ножками, издает громкий крик. Чувствительность к звуку у новорожденного ребенка очень низкая, но постепенно в первые недели его жизни она возрастает. Через **два-три месяца** ребенок начинает воспринимать направление звука, поворачивая голову в сторону источника звука. На **третьем-четвертом** месяце некоторые дети начинают реагировать на пение и музыку улыбкой, общим оживлением.

Что касается развития речевого слуха, то ребенок прежде всего начинает реагировать на интонацию речи. Это наблюдается **на втором месяце** жизни, когда ласковый тон мамы действует на ребенка успокаивающе.

Немного позже ребенок начинает воспринимать ритмическую сторону речи и общий звуковой рисунок слов. Однако различение звуков речи наступает только к **концу первого года жизни** малыша. С этого момента и начинается развитие собственно речевого слуха. Сначала у ребенка возникает способность различать гласные, а спустя некоторое время он начинает различать и согласные.

РАЗВИТИЕ ЗРЕНИЯ

Наиболее медленно у ребенка развивается зрение. Абсолютная чувствительность к свету у **новорожденных детей** достаточно низкая, но уже в первые дни жизни она заметно возрастает. С момента появления у малыша зрительных ощущений ребенок начинает реагировать на свет различными двигательными реакциями.

Однако цвет ребенок различает очень плохо, и развитие этой его способности идет очень медленно. Установлено, что ребенок начинает различать цвет на **пятом месяце своей** жизни, после чего у него незамедлительно появляется интерес ко всякого рода ярким предметам.

Новорожденный ребенок не может различать предметы. Эта способность возникает у малыша лишь в процессе развития у него восприятия.

РАЗВИТИЕ ВОСПРИЯТИЯ

Восприятие — это целостное отражение предметов, ситуаций, явлений, возникающих в сознании человека при непосредственном воздействии физических раздражителей на рецепторные поверхности его органов чувств.

Основным отличием восприятия от ощущения является то, что в процессе восприятия у человека формируется целостное представление о предмете, а не только об его отдельных свойствах. Например, когда мы сидим за столом, то мы понимаем, что сидим именно за столом, имеющим определенную температуру, твердость и цвет, а не за чем-то непонятным.

Некоторые авторы не без основания полагают, что ощущения являются составной частью восприятия. Подобное мнение основывается на том, что физиологические механизмы ощущений (рецепторы, афферентные нервы, сенсорные, или первичные, поля головного мозга) являются элементами физиологической системы, обеспечивающей функционирование нервного возбуждения. Когда

ребенок начинает выделять предметы из окружающего его мира, это свидетельствует о переходе его психического развития на более высокую ступень.

ПРЕДМЕТНОЕ ВОСПРИЯТИЕ

Новорожденный ребенок, обладая определенными ощущениями, не может «видеть» окружающие его предметы. Это объясняется тем, что движение глаз ребенка не согласовано: один глаз может смотреть в одну сторону, другой в другую или вообще может быть закрытым.

По мнению Б. М. Теплова, признаки предметного восприятия у ребенка начинают проявляться в возрасте **2—4 месяцев**, когда начинают формироваться его действия с предметами. Ребенок, перебирая в руках какой-то предмет, предпринимает попытки зафиксировать на нем свой взгляд.

Данное «достижение» малыша дает основание предполагать о начале развития у него восприятия. Поэтому очень часто говорят о том, что «рука учит глаз».

К **5-6 месяцам** количество случаев фиксации взора малыша на предмете увеличивается, однако на этом развитие восприятия у ребенка только лишь начинается.

Важнейшим условием развития восприятия как психического процесса является практика. Однако ребенок в возрасте **до 2 лет** лишен какой-либо самостоятельности и нуждается в постоянной опеке со стороны взрослых.

Поэтому его контакты с предметами реального мира чаще всего происходят в процессе совместной деятельности со взрослыми. Следовательно, чем чаще ребенок общается со взрослым, тем больше он совершает разнообразных действий с окружающими предметами и, соответственно, тем более быстрыми темпами происходит развитие его восприятия.

Стадии развития психики ребенка, отражающие закономерности развития перцептивной сферы

Стадии развития техники ребенка по Ж.Пиаже

РАЗВИТИЕ СТРУКТУР ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РЕБЕНКА С НЕЖИВЫМИ ПРЕДМЕТАМИ		
<i>Название стадии</i>	<i>Основные характеристики и признаки</i>	<i>Возрастной период</i>
Стадия операционной консолидации	Движениями глаз и рук пытается восстановить перцептивную или эмоциональную ситуацию, которая для него представляет интерес в эмоциональном или познавательном плане. Подобными движениями ребенок стремится восстановить прежние ощущения.	1-4 месяца
Стадия операционной координации	Ребенок активно реагирует на перемещение предметов. Увидев перемещающийся предмет, ребенок схватывает его и пытается воспроизвести увиденное движение. Причем помимо движения предмета, производимого самим ребенком, возникает реакция слежения за этим движением.	4-8 месяцев
Стадия бифокальной координации	Произвольное повторение одного и того же движения с разными частями объекта. Ребенок в состоянии уловить взаимосвязь между двумя объектами. Так, он легко убирает	8-12 месяцев

	предмет, мешающий его контакту с заинтересовавшим его другим предметом.	
Стадия усовершенствованной координации	Ребенок в состоянии совершать движения с объектами (орудиями) в любую сторону независимо от того, какие ручные движения необходимы для достижения цели.	12-18 месяцев

РАЗВИТИЕ СТРУКТУР ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РЕБЕНКА С ОКРУЖАЮЩИМИ ЛЮДЬМИ		
<i>Название стадии</i>	<i>Основные характеристики и признаки</i>	<i>Возрастной период</i>
Стадия операционной консолидации	Ребенок замечает отклонение поведения матери в отношении него и предпринимает попытки вызвать с ее стороны привычную реакцию.	1-4 месяца
Стадия операционной координации	Ребенок намеренно совершает действия, чтобы с их помощью привлечь внимание матери или другого взрослого человека. Действия играют роль сигналов, или стимулов.	4-8 месяцев
Стадия бифокальной координации	Структуры взаимодействия с неживыми объектами координируются со структурами взаимодействия с людьми (игра со взрослым в какие-нибудь игрушки). Внимание ребенка одновременно сосредоточено и на человеке, и на неживом объекте.	8-12 месяцев
Стадия усовершенствованной координации	Ребенок пытается имитировать движения, совершаемые другими людьми, ведет активный поиск интересных объектов с целью продемонстрировать их другому человеку.	12-18 месяцев

Однако следует отметить, что развитие восприятия не может осуществляться изолированно от развития мышления и речи. Как известно, процессы мышления задействованы в процессе предметного восприятия окружающего мира. Так, при восприятии реального мира человек присваивает каждому предмету какое-то значение, а делает он это с помощью слова.

РАЗВИТИЕ РЕЧИ

Развитие речи проходит в несколько этапов. Чаще всего выделяют четыре периода развития речи у ребенка.

ПЕРИОД ПОДГОТОВЛЕНИЯ СЛОВЕСНОЙ РЕЧИ

Этот период начинается с **первых дней жизни** ребенка и длится **до конца первого года его жизни**. Голосовые реакции наблюдаются уже у новорожденных (это *хныканье* - ноющие, писклявые звуки, издаваемые ребенком и периодически прерываемые плачем.).

Несколько позднее (**3—4 недели**) они превращаются в редкие отрывистые звуки — зачатки лепета. Первые звуки, произносимые ребенком, лишены функции речи. Они возникают, скорее всего, из-за органических ощущений, или двигательных реакций на внешний раздражитель. Однако уже в возрасте **2—3**

недель дети начинают прислушиваться к звукам, а в возрасте **2—3 месяцев** начинают связывать звуки голоса с присутствием взрослого. Так, услышав голос, **3-месячный** ребенок начинает глазами искать взрослого. Это явление уже можно рассматривать как первые зачатки речевого общения.

Лепет— несвязная, неразборчивая речь ребенка.

После **3-4 месяцев** звуки, произносимые ребенком, становятся более многочисленными и разнообразными. Это объясняется тем, что ребенок начинает бессознательно подражать речи взрослого, прежде всего ее интонационной и ритмической стороне. В лепете ребенка появляются певучие гласные, которые, входя в сочетание с согласными звуками, образуют повторяющиеся слоги типа: «да-да-да» или «ня-ня-ня».

Со второй половины первого года жизни у ребенка появляются элементы настоящего речевого общения. Они выражаются первоначально в том, что у ребенка появляются специфические реакции на жесты взрослого, сопровождаемые словами. Например, на зовущий жест руками взрослого, сопровождаемый словами «иди-иди», ребенок протягивает руки. Дети этого возраста реагируют и на отдельные слова. Например, на вопрос «Где мама?» ребенок поворачивается в сторону матери или ищет ее глазами. Таким образом, в **6—6,5 месяцев** ребенок начинает связывать воспринимаемый предмет с определенным словом — именем или названием объекта и предмета.

С **7—8 месяцев** у ребенка значительно увеличивается количество слов, которые он связывает с определенными действиями или впечатлениями.

Существенной особенностью речевого развития детей является то, что первое понимание слов ребенком возникает, как правило, в действенных и эмоциональных для ребенка ситуациях. Обычно это ситуация взаимного действия ребенка и взрослого с какими-нибудь предметами. Однако первые слова, усваиваемые ребенком, воспринимаются им весьма своеобразно. Они неотделимы от эмоционального переживания и действия. Поэтому для самого ребенка эти слова еще не являются настоящим языком, хотя характерно, что возникновение первых осмысленных слов, произносимых ребенком, также происходит в действенных и эмоциональных для него ситуациях. Их зачатки проявляются в виде жеста, сопровождаемого определенными звуками.

С **8—9 месяцев** у ребенка начинается период развития активной речи. Именно в этот период у ребенка отмечаются постоянные попытки подражать звукам, произносимым взрослыми. При этом ребенок подражает звучанию только тех слов, которые вызывают у него определенную реакцию, т. е. приобрели для него некоторый смысл. Существенной особенностью речевого развития детей является то, что первое понимание слов ребенком возникает, как правило, в действенных и эмоциональных для ребенка ситуациях.

Одновременно с началом попыток активной речи быстро увеличивается количество понимаемых ребенком слов. Так, до **11 месяцев** прирост слов в месяц составляет от 5 до 12 слов, а в **12-13-й месяцы** этот прирост увеличивается до 20-45 новых слов. Это объясняется тем, что вместе с появлением у ребенка первых произносимых им слов развитие речи происходит в процессе собственно речевого

общения. Теперь речь ребенка начинает побуждаться собственно обращенными к нему словами.

Нормы развития речи (по С. Н. Карповой)

К концу первого — началу второго месяца жизни у ребенка возникает специфическая реакция на человеческую речь — особое внимание к ней, называемое слуховым сосредоточением.

На **третьем месяце** жизни в ответ на речевые обращения взрослого у ребенка появляются собственные речевые реакции, входящие в состав известного «комплекса оживления». Вначале ребенок произносит короткие отрывистые звуки. Затем у него появляются протяжные, певучие и тихие звуки, которые преимущественно воспроизводят интонацию взрослых. Позднее возникает ритмическое и звуковое речевое подражание.

Примерно **с четырех месяцев** ребенок начинает различать высказывания взрослых по интонации, что свидетельствует о том, что он уже умеет пользоваться речью как средством эмоционального общения.

На **шестом месяце** жизни ребенок ориентируется не только на эмоциональный тон и характер высказывания, но также и на другие его признаки, например, на ритмику взрослой речи. Одновременно возрастает и фонетическая организованность собственных звуков ребенка. Завершается переход ребенка к лепету, который представляет собой следующий шаг в развитии его активной речи. **К концу первого полугодия** жизни наряду с эмоциональным общением возникает и обособляется предметное общение.

Во втором полугодии жизни ребенок начинает пользоваться «псевдословами», которые, выполняя сигнальную функцию, еще не имеют постоянных обобщенных значений.

С 8-9 месяцев ребенок произносит звуки, а затем и целые слова по заданному взрослым образцу. И **к концу первого года** жизни малыш усваивает семантику слова как целостный комплекс физических звуков, имеющих некоторый обобщенный смысл.

ПЕРИОД ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО ОВЛАДЕНИЯ ЯЗЫКОМ

В конце первого — начале второго года жизни у ребенка начинается период развития собственно речевого общения, которое выделяется теперь уже в самостоятельную форму общения малыша с окружающими. Таким образом происходит переход к следующему этапу овладения ребенком речью — периоду первоначального овладения языком.

В основе этого периода лежит быстрое общее развитие ребенка и усложнение его отношений с окружающим миром, что и создает у малыша настоятельную потребность о чем-то сказать, т. е. потребность в речевом общении становится одной из жизненных потребностей ребенка.

СТАДИЯ «СЛОВ-ПРЕДЛОЖЕНИЙ»

Рассматриваемый период развития речи у ребенка может быть условно разделен на несколько стадий. Первая стадия — стадия «слов-предложений». Она **начинается на 12-13-м месяце** жизни и длится до полутора лет. Первые слова

ребенка отличаются особым своеобразием. Малыш уже в состоянии указать или обозначить какой-либо предмет, но эти слова неотделимы от действия с данным предметом и отношения к нему.

Ребенок не пользуется словом для обозначения абстрактных понятий. Звуковые подобию слов и отдельные членораздельные слова в данный период всегда связаны с деятельностью ребенка, манипуляцией с предметами, с процессом общения. При этом одним и тем же словом ребенок может называть совершенно разные предметы. Например, слово «ки-ки» у ребенка может означать и кошку, и меховую шубу. Следующей особенностью данного периода является то, что высказывания ребенка ограничиваются всего лишь одним словом — как правило, существительным, выполняющим функцию целого предложения.

Например, обращение к матери может означать и призыв о помощи, и просьбу о том, что ребенку необходимо что-то сделать, и др. Поэтому смысл произносимых ребенком слов зависит от конкретной ситуации и от сопровождающего его жеста или действия малыша. Значимость конкретной ситуации сохраняется и тогда, когда ребенок начинает произносить два-три слова, но еще грамматически несопоставимых друг с другом, поскольку речь на данном этапе развития не является грамматически дифференцированной. Эти особенности речи ребенка внутренне связаны с тем, что его мышление, наряду с которым формируется и речь, еще имеет характер наглядных, практически действенных интеллектуальных операций.

Обобщенные представления, возникающие в процессе интеллектуальной деятельности ребенка, уже оформляются и закрепляются в его сознании в конкретных словах языка. Эти слова сами включаются в мышление ребенка на данном этапе только в наглядном, практическом процессе.

В этот период речевого развития ребенка не является достаточно развитой и фонетическая сторона детской речи. Малыш часто выпускает в словах отдельные звуки и даже целые слоги. Например, «Эня» вместо «Женя» и др. Нередко ребенок переставляет звуки в словах или замещает одни звуки другими. Например, «осё» вместо «хорошо» и др.

СТАДИЯ ДВУХ-ТРЕХСЛОВНЫХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ

Вторая стадия начинается со второго полугодия второго года жизни ребенка. Эта стадия может быть охарактеризована как стадия двух-трехсловных предложений или как стадия морфологической расчлененности детской речи. С переходом к данной стадии начинается весьма быстрый рост активного словаря ребенка, который к двум годам достигает 250-300 слов, имеющих уже гораздо более устойчивое и четкое значение.

На данной стадии речевого развития у ребенка появляется умение самостоятельно употреблять ряд морфологических элементов со свойственным им в языке значением. Например, ребенок начинает более грамотно использовать число в именах существительных, категории уменьшительности и категории повелительности, падежи существительных, времена и лица глаголов.

К этому возрасту ребенок овладевает почти всей системой звуков языка. Исключение составляют плавные Р и Л, свистящие С и З и шипящие Ж и Ш.

Увеличение темпов овладения языком на данной стадии речевого развития ребенка может быть объяснено тем, что в своей речи малыш пробует выразить не только то, что с ним происходит в данную минуту, но и то, что с ним было раньше, то есть что не связано с наглядностью и действительностью конкретной ситуации. Вероятно, это явление в свою очередь обусловлено развитием мыслительных процессов у ребенка.

Морфологические элементы — основные части речи, ее категории и формы слов, определяющие роль слов в словосочетании и предложении, а также устанавливающие род, число, падеж, время, лицо, склонение, спряжение, неизменяемость слов и др.

РАЗВИТИЕ МЫШЛЕНИЯ

Мышление является высшим психическим познавательным процессом. Суть данного процесса заключается в порождении нового знания на основе творческого отражения и преобразования в сознании человека окружающей действительности.

Развитие речи ребенка самым тесным образом связано с мышлением, поскольку человек излагает свои мысли в речевой форме. Однако речь является не только формой мышления, но и его орудием. Человек не может мыслить без участия речи. Все, что имеет для нас смысл, трансформируется в речевую форму. Поэтому можно предположить, что развитие мышления обусловило необходимость более точного выражения сформированных понятий, мыслей. Это, вероятно, и подталкивает ребенка к овладению точными значениями слов языка, его морфологией и синтаксисом, к совершенствованию фонетики своей речи.

Мышление, как и любой психический познавательный процесс, имеет свои специфические характеристики и признаки. Бурное развитие речи ребенка во второй год жизни может быть косвенным подтверждением того, что у него начинают активно развиваться мыслительные процессы. Развитие мышления ребенка, безусловно, имеет свои закономерности.

ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ МЫШЛЕНИЯ

В настоящее время существуют различные теории, которые пытаются определить основные этапы и механизмы развития мышления человека.

Обобщение

Обобщение — продукт мыслительной деятельности, форма отражения общих признаков и качеств явлений действительности. В большинстве существующих в настоящее время подходов к периодизации этапов развития мышления принято считать, что начальный этап развития мышления человека связан с обобщениями. При этом первые обобщения ребенка неотделимы от его практической деятельности: мы видим, как ребенок совершает одни и те же действия со сходными между собой предметами. Эта тенденция начинает проявляться уже в конце первого года жизни малыша. Причем проявление мышления у ребенка является жизненно необходимой тенденцией, поскольку сам процесс мышления для ребенка имеет практическую направленность. Оперировав предметами на основе знания отдельных их свойств, ребенок уже в начале второго года жизни может решать определенные практические задачи.

Например, ребенок в возрасте **1 года и 1 месяца** в состоянии догадаться, что для того чтобы достать орехи со стола, необходимо к столу поставить скамейку. Или другой пример: мальчик в возрасте 1 года и 3 месяцев, для того чтобы передвинуть тяжелый ящик с вещами, сначала вынул половину вещей, а потом выполнил необходимую операцию.

Во всех вышеприведенных примерах ребенок опирался на опыт, уже полученный им раньше. Причем следует учитывать, что этот опыт ребенка не всегда является его личным опытом. Очень многое ребенок узнает, когда наблюдает за взрослыми.

Овладение речью

Следующий этап развития мышления ребенка связан с овладением им речью.

Слова, которыми овладевает ребенок, являются для него опорой для обобщений. Они очень быстро приобретают для него общее значение и очень легко переносятся с одного предмета на другой. Однако в значение первых слов нередко входят только какие-то отдельные признаки предметов и явлений, которыми ребенок и руководствуется, относя к ним слово. Вполне естественно, что этот признак, существенный для ребенка, на самом деле является далеко не существенным. Например, слово «яблоко» детьми весьма часто сопоставляется со всеми круглыми предметами, а иногда и со всеми предметами красного цвета.

Сравнение

Сравнение — одна из логических операций мышления, суть которой заключается в сопоставлении одинаковых по модальности признаков и свойств различных предметов между собой.

Другим весьма значимым этапом развития мышления ребенка является этап, в процессе которого малыш может один и тот же предмет назвать словами. Это явление наблюдается, как правило, в возрасте около 2-х лет и свидетельствует о формировании у ребенка такой умственной операции, как сравнение.

На данном этапе развития мышления в сознании ребенка происходит процесс обнаружения сходства или различия между предметами и явлениями реального мира. Когда мы смотрим на два предмета, мы всегда замечаем, в чем они похожи или в чем они различаются. Следовательно, **к концу второго года** жизни ребенок в состоянии обнаружить различия между окружающими его предметами.

РАЗВИТИЕ ПАМЯТИ

Развитие восприятия, мышления и речи не может осуществляться без участия памяти. Ребенок не может выучить слово, если не в состоянии его запомнить.

Первоначальным проявлением памяти можно считать условные рефлексы, которые наблюдаются уже в первые месяцы жизни ребенка. Например, прекращение плача, когда в комнату входит мама.

Более отчетливо проявление памяти обнаруживается тогда, когда ребенок начинает узнавать предметы. Впервые этот процесс наблюдается в конце первого полугодия жизни малыша и сначала ограничивается узким кругом объектов: ребенок узнает мать, других людей, которые его постоянно окружают, вещи, с

которыми он часто имеет дело. Причем все это узнается, если не происходит длительного перерыва в восприятии предмета. Если же промежуток времени между узнаванием и последним восприятием предмета, так называемый латентный (скрытый) период, был достаточно большим, то ребенок может не узнать предъявляемый ему предмет. Обычно этот скрытый период не должен превышать несколько дней, иначе ребенок будет не в состоянии узнать что-либо или кого-либо.

Постепенно круг предметов, которые ребенок узнает, увеличивается.

Удлиняется и скрытый период. **К концу второго года** жизни ребенок может узнать то, что видел за несколько недель до этого.

Таким образом, к концу второго года жизни память ребенка достигает уровня развития, обеспечивающего дальнейший рост всех психических процессов в его организме.

РАЗВИТИЕ ВНИМАНИЯ

Под вниманием принято понимать направленность и сосредоточенность психической деятельности на чем-либо определенном.

Внимание, как и большинство психических процессов, имеет свои этапы развития.

РАЗВИТИЕ НЕПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ

Непроизвольное внимание — один из видов внимания — психический процесс, который возникает независимо от сознания человека и заключается в вынужденном сосредоточении субъекта в данный момент времени на каком-либо реальном или идеальном объекте.

В первые месяцы жизни у ребенка отмечается наличие только непроизвольного внимания. Ребенок вначале реагирует исключительно на внешние раздражители, причем только в случае их резкой смены. Например, при переходе от сумерек к яркому свету, при внезапных громких звуках, при смене температуры и т. п.

Начиная **с третьего месяца** ребенок начинает все больше интересоваться внешними объектами, тесно связанными с его жизнью, то есть наиболее близкими к нему.

В пять—семь месяцев ребенок уже в состоянии достаточно долго рассматривать какой-нибудь предмет, ощупывать его, брать в рот. Особенно заметно проявление его интереса к новым ярким и блестящим предметам. Это позволяет говорить о том, что его непроизвольное внимание в этот период жизни достаточно развито и интенсивно.

РАЗВИТИЕ ПРОИЗВОЛЬНОГО ВНИМАНИЯ

Произвольное внимание — один из видов внимания — психический процесс, который заключается в сознательном и активном сосредоточении субъекта в данный момент времени на каком-либо реальном или идеальном объекте.

Зачатки произвольного внимания обычно начинают проявляться к концу **первого — началу второго года** жизни ребенка. Можно предположить, что возникновение и формирование произвольного внимания связано с процессом

воспитания ребенка. Окружающие ребенка люди постепенно приучают его выполнять не то, что ему хочется, а то, что ему нужно делать.

ОСОБЕННОСТИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ РЕБЕНКА ОТ 0 ДО 2 ЛЕТ

Развитие аффективной сферы ребенка начинается еще до рождения.

Осознанное желание родителей иметь ребенка является одним из главных моментов в формировании психоэмоциональной структуры личности будущего ребенка. Позитивный взгляд на себя, жизнь и окружающих людей складывается у желанного ребенка еще в момент его существования в виде зародыша. «Меня хотят, любят, ждут» — эта формула, записанная в подсознании малыша, определяет не только его развитие, но и весь жизненный путь будущей личности. Ребенок, в необходимости появления которого на свет родители долго сомневались, существенно отличается от желанного. Своим поведением этот малыш как бы мстит родителям за их «нежелание, нелюбовь, неожиданное» (Кряжева Н. Л., 1996).

Аффективная сфера — совокупность переживаний человеком своего отношения к окружающей действительности и к самому себе.

Эмоции в жизни маленького ребенка играют особую роль. Они являются первой формой связи ребенка с окружающим миром. Эмоции служат выражением отношения ребенка к предметному миру, толкают к познанию, тем самым способствуя всестороннему развитию малыша, они представляют собой одно из средств общения ребенка со взрослыми и детьми.

Ведущий вид деятельности ребенка в младенческом возрасте — непосредственное эмоциональное общение с окружающими. Внутри и на фоне его формируются ориентировочные и сенсомоторно-манипулятивные действия. Важным новообразованием этого возраста является формирование у ребенка потребности в общении с другими людьми и определенное эмоциональное отношение к ним. Дефицит эмоционального общения оказывает отрицательное влияние на психическое развитие малыша.

Различные эмоциональные реакции вызывают либо повышение деятельности всего организма ребенка, либо угнетение, торможение его активности. В соответствии с этим эмоции делятся на положительные и отрицательные. Преобладание положительных эмоций является одним из основных условий хорошего физического и психического развития ребенка раннего возраста. Если отрицательная эмоция в силу ряда обстоятельств сохраняется длительно, она может стать причиной заболевания.

КОМПЛЕКС ОЖИВЛЕНИЯ

Комплекс оживления как реакция на появление взрослого в поле зрения ребенка является свидетельством окончания периода новорожденности.

Наблюдения за новорожденными показали, что первые проявления эмоций выражаются криком, сопровождаются сморщиванием, покраснением, некоординированными движениями.

Наблюдения за младенцами в течение четырех часов в день в первые пять дней жизни и в течение десяти часов в шестой день жизни обнаружили, что в

период от двух до двенадцати часов после рождения на лице младенца отмечаются движения, морфологически напоминающие улыбку.

Эти движения возникали во сне и рассматривались как спонтанные и рефлекторные. Собственно, улыбка возникала на лице младенца в первую неделю жизни в ответ на различные звуковые стимулы, в том числе в ответ на высокий человеческий голос.

Вместе с тем к **пятой неделе** сам по себе человеческий голос не вызывает у младенца улыбку. К этому возрасту в качестве активаторов улыбки начинают выступать различные зрительные стимулы, в том числе вид человеческого лица.

На **втором и третьем месяце** жизни ребенок уже улыбается спонтанно, а не только в ответ на внешние раздражители. Наиболее универсальным стимулом для улыбки можно считать вид человеческого лица. На втором месяце ребенок замирает и сосредоточивается на лице человека, наклонившегося над ним, улыбается, вскидывает ручки, перебирает ножками, появляются голосовые реакции. Эта реакция получила название «комплекс оживления».

Некоторые психологи детства считают именно это новообразование основным показателем завершения периода новорожденности. «Улыбка на лице ребенка и является концом кризиса новорожденности. С этого момента у него начинается индивидуальная психическая жизнь. Дальнейшее психическое развитие ребенка есть, прежде всего, развитие средств его общения со взрослыми» (Эльконин Д. Б., 1989).

Ребенок не просто улыбается, он реагирует на взрослого движениями всего тела, откликается эмоционально. Дети с замедленным развитием, прежде всего, отстают именно в появлении комплекса оживления. По мнению М. И. Лисиной, комплекс оживления является выражением появившейся потребности ребенка в общении со взрослым — первой его социальной потребности (Лисина М. И., 1978).

М. Ю. Кистяковская (1965) обнаружила, что комплекс оживления наблюдается у здоровых детей к **концу первого — началу второго месяца** жизни. Кроме улыбки, комплекс оживления проявляется быстрыми генерализованными движениями с попеременным сгибанием и выпрямлением конечностей, учащением дыхания, голосовыми реакциями и морганием. По результатам проведенных исследований можно сделать ряд выводов:

1. Взрослый может вызвать позитивную эмоцию младенца, просто обеспечивая его слуховыми и зрительными впечатлениями, тем самым развивая его способность к визуальной концентрации.
2. Своевременное и полное удовлетворение первичных потребностей младенца значительно снижает вероятность возникновения негативных эмоций и создает условия для позитивного эмоционального развития ребенка.
3. Позитивные эмоции способствуют длительной и устойчивой визуальной концентрации.

В классическом исследовании Шпитца и Вольфа (Spitz, Wolf, 1946) было обнаружено, что в возрасте **от двух до пяти месяцев** ребенок реагирует улыбкой на любое человеческое лицо. Примерно на четвертом-пятом месяце ребенок начинает отличать мать от других людей. После этого возраста лицо незнакомого

человека редко вызывает у него улыбку, он теперь отдает явное предпочтение материнскому лицу и другим знакомым лицам. Эффект, который производит улыбка ребенка, ее воздействие на чувства матери подтверждают истинность гипотезы о мотивационной роли эмоций и эмоциональной экспрессии. Улыбка ребенка вызывает встречную улыбку матери, способствует формированию эмоциональной привязанности, теплых, нежных отношений между матерью и ребенком (Изард К. Э., 1999).

РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ

Социальные эмоции — это переживание человеком своего отношения к окружающим людям; они возникают, формируются и проявляются в системе межличностных взаимоотношений.

Появление комплекса оживления свидетельствует о начале развития у младенца социальных эмоций.

ОБЩЕНИЕ СО ВЗРОСЛЫМИ

Эмоциональные контакты с детьми в возрасте двух, трех, четырех месяцев показывают, какой глубокий восторг вызывает у них ласковый разговор взрослого человека, который никогда их не кормил и не пеленал, но теперь, нагнувшись, улыбается и нежно гладит. Долгих 7 минут (столько, сколько продолжалась встреча) младенец не сводил сияющих глаз с лица взрослого, гулил, перебирал ножками и не уставал радоваться (по материалам М. И. Лисиной).

Новорожденный ребенок демонстрирует свои эмоции при помощи крика, который имеет определенный интонационный рисунок. В процессе общения со взрослыми ребенок пытается выразить свои эмоции, создавая имитацию взрослой речи и используя при этом те интонации, которые заложены в нем от рождения. Так у малыша происходит формирование различных голосовых реакций.

На **первом месяце** жизни крик ребенка, по своему звуковому составу близкий к интоне обиды и недовольства у взрослых, свидетельствует об аналогичном состоянии малыша. Позднее в голосовых реакциях ребенка появляются и другие звуки, позволяющие дифференцировать его эмоциональное состояние.

В связи с увеличением длительности бодрствования и дальнейшим развитием деятельности анализаторов у ребенка появляются условия для возникновения положительных эмоций. Если в период новорожденности для ребенка важен телесный контакт с матерью, то с **6-ти месяцев** голос и зрительный образ матери несут такой же позитивный эмоциональный импульс, как ранее физический контакт. Более того, нормально развивающемуся ребенку крайне важно теперь видеть мать.

РАЗВИТИЕ ЭМПАТИИ

Эмпатией называется способность человека эмоционально отзываться на переживания других людей.

Считается, что первичные эмпатические реакции ребенка на отрицательное состояние матери — тревогу, страх, огорчение — можно обнаружить в возрасте **2—3 месяцев**. Они носят характер плача, двигательного возбуждения, отказа от пищи.

Уже к **концу 1-го года жизни** ребенок делает попытку утешить расстроенную мать. Он заражается отрицательным эмоциональным состоянием другого человека, поэтому вслед за одним ребенком в яслях начинают дружно плакать и все остальные.

В раннем возрасте любовь к близким проявляется в соответствующем поведении ребенка: он жалеет, если мама обожгла палец, старается не шуметь, если кто-то отдыхает или работает. Таким образом ребенок проявляет эмпатию, он сочувствует и сопереживает. Так, двухлетняя девочка, увидев плачущего брата, сама пускается в слезы, выражая таким образом свое сочувствие, хотя еще и не совсем отдает себе отчет в том, что произошло.

В развитии эмпатии у ребенка серьезная роль принадлежит взрослому. Для формирования подобных эмоций у малыша хорошо использовать различные жизненные ситуации. Именно члены семьи должны проявлять сочувствие друг к другу, побуждая к этому и ребенка: «Не шуми, мама устала!», «Играй тихо, папа работает!», «Пожалей девочку, она упала, ей больно!» (Белкина В. Н., 1998). Разумеется, вызвать сочувствие и сострадание одними словами нельзя, если ребенок не видит реального проявления этих чувств по отношению к нему или не наблюдает их в семье.

Большое место во всем поведении детей 2-го года жизни занимает эмоциональное общение их друг с другом. Стоит одному малышу с ласковой улыбкой подойти к другому, как тот отвечает ему улыбкой, убегает от него, беспрестанно оборачивается, как бы приглашая сверстника поиграть в «догонялки».

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ЭМОЦИИ

На **2-м году жизни**, кроме положительных эмоциональных форм общения, могут возникать и отрицательные эмоциональные реакции. Отрицательные эмоции — переживания, связанные с неудовлетворением или невозможностью удовлетворить те или иные потребности.

На **2-м году жизни** ребенка имеется больше предпосылок для возникновения у него отрицательных эмоций, чем в последующие периоды его развития. Это объясняется прежде всего тем, что у детей в этом возрасте еще плохо развита активная речь (особенно в первом полугодии 2-го года), что приводит к неумению выразить словами свое отношение к тому или иному факту, событию или ситуации. Отрицательные эмоциональные состояния выражаются уже не только в крике, плаче. Находясь в состоянии недовольства чем-либо, ребенок в этом возрасте топает ногами, дерется, а иногда и кусается.

АФФЕКТИВНАЯ СФЕРА ЭМОЦИИ СТРАХА

Эмоции страха чаще всего возникают у малыша в результате резкого изменения какого-либо стереотипа в его привычной жизни. Не обладая жизненным опытом, ребенок боится всего нового, незнакомого, неожиданного. Однако спокойное отношение взрослых к новым впечатлениям, к изменению ситуации быстро приучает ребенка не бояться их.

Причиной возникновения страха может быть и неправильное воспитание.

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ

Отклонения в развитии эмоций у ребенка могут выражаться как в недостаточном их развитии (эмоциональная холодность), так и в чрезмерном развитии отрицательных эмоций.

Пример холодности и замкнутости может возникать в результате развития у ребенка госпитализма и при эмоциональной депривации.

Согласно некоторым данным, дети, потерявшие мать сразу же после рождения, часто вырастают замкнутыми, неконтактными людьми, а лишившись матери в 6-месячном возрасте, проявляют асоциальные черты поведения.

МОТИВАЦИОННАЯ СФЕРА

Проблематика мотивации представляет на сегодняшний день одну из самых изучаемых областей психологического знания и вместе с тем — вызывающую наибольшие споры.

Чащу всего под мотивом понимают внутреннее побуждение личности к тому или иному виду активности, связанное с удовлетворением определенной потребности, а под мотивацией — всю совокупность различных побуждений: мотивов, потребностей, интересов, стремлений, целей, влечений, мотивационных установок или диспозиций, идеалов и т. п., что в широком смысле подразумевает детерминацию поведения вообще. Период младенчества исключительно важен для формирования и дальнейшего развития всего мотивационного комплекса человека.

В рамках психоаналитической традиции младенец представляется существом, находящимся во власти инстинктивных влечений своего организма, полностью погруженным в его переживания, и в соответствии с этим эгоизм и самолюбие ребенка выступают в качестве первичных социальных мотивов человека. Только с началом второго месяца у ребенка возникает определенный интерес к внешнему миру и возможность выйти в своей активности за пределы непосредственных влечений и инстинктивных тенденций (Фрейд З., 1998).

По концепции Ж. Пиаже, первый год жизни ребенка определяется как период абсолютного эгоцентризма—«солипсизм первого года жизни», в течение которого младенец ограничивается в большей степени удовлетворением простейших жизненных потребностей (Пиаже Ж., 1994).

Ведущий фактор психического развития ребенка — потребность в общении (Лисина М. И., 1986). Так, мотив общения у М. И. Лисиной включает в себя три основные потребности:

- 1) потребность во впечатлениях — познавательные мотивы,
- 2) потребность в активной деятельности — деловые мотивы,
- 3) потребность в признании и поддержке — личностные мотивы.

В реальной жизни ребенка все три группы мотивов сосуществуют и тесно переплетаются между собой. В разные периоды детства их относительная роль изменяется: то одни, то другие из них занимают положение ведущих. При этом речь идет не об индивидуальных особенностях взаимоотношения разных мотивов, а об особенностях именно возрастных, типичных для большинства детей соответствующего возраста.

В первом полугодии жизни ведущим мотивом общения ребенка с взрослым является личностный мотив. Он олицетворяется в персоне взрослого как ласкового доброжелателя, который в то же время служит центральным объектом познания и деятельности малыша.

Начиная **со второго полугодия** и позднее, вплоть до 2-х с половиной лет, ведущую роль в становлении психического развития ребенка занимает деловой мотив общения. Он воплощается в лице взрослого как искусного партнера по игре, образца для подражания и эксперта по оценке умений и знаний ребенка.

Л. И. Божович оспаривает первичность мотива общения как ведущего фактора психического развития ребенка. Исследователь предполагает, что у ребенка существует иная первичная потребность. Она по своей внутренней форме должна заключать в себе не только возможность своего собственного качественного развития, но и побуждение психики ребенка к развитию ее специфических человеческих форм. В качестве такого ведущего мотива автор называет потребность во впечатлениях, которая влечет за собой развитие всех других социально обусловленных потребностей ребенка (Божович Л. И., 1968).

Рассматриваемый период онтогенеза имеет исключительно важное значение для формирования и дальнейшего развития мотивационной сферы человека.

Ребенок этого возраста испытывает не только базовые физиологические потребности — в пище, питье, тепле и тому подобном, но и ярко выраженные потребности в аффилиации, в безопасности, в общении, в новых впечатлениях.

Многочисленные исследования обнаруживают, что депривация этих потребностей создает реальную угрозу как психическому, так и физическому здоровью детей, а впоследствии может сказаться и на успешности их социальной адаптации.

По мнению некоторых исследователей, собственно началом формирования мотивационной активности ребенка является поведение, связанное с появлением у него потребности в новых впечатлениях. Процесс развития и усложнения этой потребности ведет за собой развитие других социально обусловленных потребностей человека. При этом необходимо отметить, что развитие этой потребности у ребенка не обеспечивается само по себе, а ему необходима специальная организация со стороны взрослого человека.

Помимо перечисленных потребностей некоторые исследователи обнаруживают в этот период и первые предвестники мотива достижения, который является, главным образом, продуктом подкрепления со стороны родителей или других людей, образующих первое окружение ребенка.

РАЗВИТИЕ ТЕЛЕСНОГО ПРОСТРАНСТВА И ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ

Развитие телесного пространства начинается с освоения ребенком собственного тела. Это происходит путем исследования возможностей своего тела и его спонтанной физической активности.

РАЗВИТИЕ СХЕМЫ ТЕЛА

Схема тела — это психическая структура, в которой отражена конструкция собственного тела человека. Только благодаря ее наличию возможна успешная координация движений различных частей тела человека.

Наличие схемы тела необходимо для эффективного взаимодействия ребенка с физическим миром. Формирование схемы тела начинается, по-видимому, с момента его первого контакта с предметным миром и в дальнейшем обуславливается его предметными действиями и деятельностью.

По данным М. Л. Симмел, которая тщательно исследовала возрастные изменения в появлении феномена «фантомной конечности», формирование схемы тела завершается только к 9-10 годам (Симмел М. Л., с. 370).

Новорожденный ребенок большую часть времени спит. Однако уже в первые дни общее время бодрствования, состоящее из коротких интервалов между сном, достигает нескольких часов в сутки (Авдеева Н. Н. и др., 1996). Во время бодрствования ребенок проявляет три формы активности: спокойное бодрствование, активное бодрствование и крик, который взрослыми оценивается как плач.

Во время спокойного бодрствования ребенок лежит с открытыми глазами.

При этом двигательная активность, в том числе и мимическая (гримасы), практически отсутствует. При попадании в поле его зрения движущегося предмета он может провожать его взглядом.

В периоды активного бодрствования глаза ребенка также открыты, дыхание, как правило, неровное. Он совершает быстрые, хаотичные, разнообразные движения, в которых принимают участие все части его тела.

Во время крика ребенок издает голосом громкие, нечленораздельные, порой надрывные звуки. При этом он весь приходит в движение - «барахтается».

Рефлексы новорожденного — рефлексы, которыми обладает новорожденный ребенок и большинство из которых исчезает к концу 2-4-го месяца его жизни.

Рефлекс «поиска груди»: если ребенка погладить по щеке около уголка рта, он повернет голову в сторону поглаживающей руки. Если ребенок очень голоден, то в ответ на такое раздражение он повернет голову в обе стороны.

Рефлекторная ходьба (шаговый рефлекс): если ребенка держать вертикально так, чтобы его ступни касались твердой поверхности, и передвигать его над ней, то он производит движения, похожие на шагание.

Рефлекс Моро: если голове ребенка придать некоторое ускорение, например, слегка ударить по подушке под его головой, он быстро разводит руки в стороны и растопыривает пальцы. Создается впечатление, что в этой ситуации, напоминаящей внезапное падение, ребенок проявляет готовность за что-то ухватиться.

Шейно-тонический рефлекс: если голову лежащего на спине ребенка повернуть в сторону, он принимает позу, похожую на позу фехтовальщика.

Хватательный рефлекс: ребенок так крепко хватается за любой предмет, коснувшийся ладони его руки, что он может, ухватившись за что-либо, держаться на весу целую минуту.

Помимо этих имеется множество других рефлексов, которые управляют поведением новорожденного.

К 4 месяцам некоторые рефлексы (например, рефлекс шагания) угасают, и в поведении ребенка начинает появляться некоторая осмысленность и

«произвольность». Дети в этом возрасте уже способны поднимать голову, лежа на животе, а если их поддерживать в сидячем положении, они удерживают ее вертикально и внимательно наблюдают за происходящим вокруг. В этом же возрасте дети уже способны переворачиваться с живота на спину и обратно. В этом возрасте рука ребенка постепенно начинает выполнять роль манипуляторного органа. Он может обхватывать одну руку другой или схватить рукой свою ногу и разглядывать ее или обследовать ее ртом.

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

Приблизительно к **6-ти месяцам** ребенок уже достает предмет, трогает его, берет в руку, машет им, стучит (Авдеева Н. Н. с соавт., 1996). Таким образом, развитие схемы тела происходит в предметном действии, в процессе взаимодействия с физическим миром.

РАЗВИТИЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ФИЗИЧЕСКОЙ СРЕДОЙ

Манипуляторный характер действий (от лат. *manipulus* — горсть, пригоршня; *manus* — рука) — осуществление разнообразных движений руками с предметом, его ощупывание, вращение, перекалывание, встряхивание, бросание и т. д.

Зрительно-моторная координация — осуществление координированных движений, осуществляемых под контролем зрения.

В возрасте 7—10 месяцев ребенок не только овладевает достаточно тонкой моторикой, но и обретает способность самостоятельно перемещаться в пространстве. Его действия носят уже манипуляторный характер.

Зрительно-моторная координация достигает высокого уровня развития: ребенок уже может открывать и закрывать крышку коробки, вкладывать шарик в полый кубик, доставать один интересный предмет с помощью другого.

Ребенок в этом возрасте уже может, придерживаясь за что-то, самостоятельно вставать на ноги и даже ходить, опираясь на что-то. В пространстве большинство детей перемещается на четвереньках. При этом они проявляют высочайшую исследовательскую активность — руками и ртом обследуется любой попавшийся на пути предмет. В то же время игры ребенка с предметами в этом возрасте имеют еще чисто манипуляторный характер: предметы перекалываются из руки в руку, их бросают, ими стучат и т. д.

Функциональный характер действий — воспроизведение в структуре действий функциональных свойств предмета, например, характерных для него движений или движений, связанных с его использованием.

После 10 месяцев игры с предметами приобретают дифференцированный, функциональный характер: куклу укачивают, расческой «расчесываются», машину катают. Предметная деятельность — это целенаправленная форма активности ребенка, в основе которой лежит его познавательная потребность, основным ее содержанием является овладение объектом как предметом.

Таким образом, многие действия ребенка после 10 месяцев становятся преднамеренными. Ребенок может поднять крышку кофейника для того, чтобы вызвать звук при ее захлопывании под действием пружины.

Моторика — движения, осуществляемые скелетно-мышечной системой (Люблинская А. А., с. 335).

Основной новой характеристикой деятельности второго года жизни ребенка является его направленность на достижение результата, интерес к функциональному назначению объектов, т. е. переход от манипуляторной к собственно предметной деятельности.

В возрасте 12 месяцев тонкая моторика становится еще более совершенной — у ребенка появляется способность подбирать мелкие предметы и рассматривать их, зажимая между двумя пальцами, большим и указательным. В этом же возрасте некоторые дети начинают самостоятельно ходить, что значительно расширяет их жизненное пространство. Они могут включать электроприборы, открывать дверцы и окна, забираться в шкафы, засовывать мелкие предметы в щели и розетки. Многие дети в этом возрасте при соответствующих побуждениях со стороны взрослых начинают пользоваться ложкой во время еды и пить из чашки, держа ее двумя руками.

В 1,5 года поведение детей становится более сложным. Они могут: выстроить башню из двух—четырёх кубиков, более умело есть самостоятельно, более уверенно ходить и даже пытаться бегать, частично самостоятельно раздеваться.

Однако наиболее важным является то, что они воспроизводят довольно сложные действия, подражая взрослым, например, «читают» книгу, «укладывают спать» партнера.

В возрасте 2 лет психомоторика детей развита уже настолько, что они умеют бегать, подпрыгивать на обеих ногах, отбивать мяч ногой, бросать мяч двумя руками партнеру, взбираться по лестнице, переливать воду из сосуда в сосуд, строить башню из 6-8 кубиков, рисовать каракули, самостоятельно раздеваться.

РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ПОСЛЕ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ

До 6 месяцев общение ребенка со взрослыми носит преимущественно эмоциональный характер. В качестве средств общения в это время выступают эмоциональные реакции.

После 6—8 месяцев у ребенка формируется новый тип общения со взрослыми — ситуативно-деловой, при котором в качестве средства общения наряду с эмоциональными реакциями становится действие с предметом.

Эмоциональное общение — общение посредством так называемых выразительных движений, т. е. движений, соответствующих определенному эмоциональному состоянию: поз, мимики, интонаций голоса, прикосновений, поглаживаний, прижимания к груди, отталкивания и т. д.

Ситуативно-деловое общение — здесь: общение ребенка со взрослым в процессе совместных действий с предметами, целью которого является само по себе совместное действие. Еще не владея речью, ребенок вступает в активное общение со взрослым, используя при этом жесты, мимику, вокализации. Таким образом он всем своим поведением дает понять, что требует сотрудничества. С помощью жестов и голоса он обращается к взрослому для того, чтобы заполнить

какой-нибудь предмет, или дает понять, что хочет приблизиться к чему-то, рассмотреть, открыть, достать, потрогать. Так игрушки становятся активно используемыми средствами общения. Взрослый превращается в партнера по совместной деятельности, причем партнера, который не только показывает ребенку, как надо играть и что делать, но кроме этого еще и оценивает, насколько успешной была попытка малыша совершить то или иное действие. Именно поэтому в подобном общении взрослого с ребенком все более важной становится роль одобрения и порицания действий, совершаемых малышом.

Предметное общение — общение ребенка со взрослым, основным средством которого является предмет. В процессе такого общения ребенок начинает усваивать общественно обусловленное значение предмета.

Базовое (или базальное) доверие — положительное эмоциональное отношение к окружающему, прежде всего социальному, миру, формирующееся у ребенка в раннем детстве при наличии психологической атмосферы любви, тепла и поддержки со стороны взрослых.

Предметное взаимодействие со взрослым может превращаться в игру, инициатором которой является ребенок. Он может, например, протягивая волчок, этим жестом просить его завести. Или же может бросать игрушку на пол и ждать, чтобы ему ее подняли. К этому времени ребенок уже понимает значение отдельных слов, может отличать ласковые интонации от упреков, хотя развитие речи у него находится на стадии лепета.

Речевое общение. В возрасте до одного года понимание ребенком речи взрослого носит еще сугубо ситуативный характер. Ребенок скорее реагирует на интонацию и выражение лица близкого человека, чем на собственно значение сказанного им слова. Значения слов представлены ему единичными объектами в знакомых ситуациях. На втором году жизни начинает стремительно развиваться процесс обобщения. К концу второго года ребенок имеет активный словарный запас — уже в два-три десятка слов. Он может уже связывать их в предложения, состоящие из двух-трех слов. Несмотря на то что слова произносятся неправильно, ребенок может уже с их помощью выразить свое желание, приглашение, вопрос. Где-то именно в этом возрасте неформленные возгласы, адресованные взрослому с просьбой назвать предмет, заменяются первыми вопросами типа «Что это?».

Процесс обобщения — мыслительная деятельность, содержанием которой является отражение общих и характерных признаков и качеств данного класса объектов и явлений окружающей действительности. Процесс обобщения лежит в основе формирования понятий.

ПОДРАЖАНИЕ - ИСТОЧНИК РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Подражание — воспроизведение ребенком в своих действиях поведения взрослого в различных ситуациях.

Механизмы развития деятельности и общения является подражание взрослым, которое приобретает в разные периоды жизни самые различные формы.

В теории социального научения подражание, или имитация, выполняет познавательную и коммуникативную функцию. Л. С. Выготский считал, что

подражание является источником всех специфически человеческих свойств сознания и видов деятельности.

У младенца до шести месяцев подражательные действия являются исключением, поэтому основная форма подражания ребенка в этот период представляет собой эмоциональное заражение. Оно способствует формированию между ребенком и взрослым пространства непосредственно-эмоционального общения.

АНОМАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ

I. Признаки и симптомы у ребенка с расстройством аутистического спектра — особенности развития, поведения, привычки детей с РАС:

Дети до года

1. Внешний вид грудничка отличается отсутствием улыбки, мимики и других ярких эмоций.

2. По сравнению с остальными детьми он не такой активный и не привлекает к себе внимания. Его взгляд часто зафиксирован на каком-то (постоянно одном и том же) предмете.

3. Малыш не тянется на руки.

4. У него отсутствует комплекс оживления.

5. Он не копирует эмоции - если ему улыбаться, не отвечает улыбкой, что совсем нехарактерно для маленьких детей.

6. Он не жестикулирует, не указывает на предметы, которые ему необходимы.

7. Малыш не лепечет, как другие годовалые дети, не гулит, не откликается на свое имя.

8. Грудной ребенок-аутист не создает проблем и производит впечатление «очень спокойного ребенка». На протяжении многих часов он играет сам собой без плача, не проявляя интереса к окружающим.

Крайне редко у детей наблюдается отставание в росте и развитии. В то же время при атипичном аутизме (аутизме с умственной отсталостью) очень часто отмечаются сопутствующие заболевания. Чаще всего, это конвульсивный синдром или даже эпилепсия. При этом отмечается задержка нейропсихического развития - ребенок поздно начинает сидеть, поздно делает первые шаги, отстает в массе и росте.

Дети от года до 3 лет

1. Дети продолжают быть закрытыми в себе и неэмоциональными.

2. Плохо говорят, но чаще всего не говорят вовсе. В 15 – 18 месяцев дети могут прекратить говорить вовсе.

3. Замечается отстраненный взгляд, ребенок не смотрит в глаза собеседнику. 4. Очень рано такие дети начинают себя обслуживать, тем самым обеспечивая себе все большую независимость от окружающего мира.

5. Когда они все-таки начинают говорить, то окружающие замечают, что себя они называют во втором или третьем лице. Например, «Олег хочет пить» или

«Хочешь пить». На вопрос: «Хочешь ли ты пить?» - они отвечают: «Он хочет пить».

6. Расстройство речи, может проявляться в эхолалии. Они повторяют отрывки фраз или словосочетания, услышанные из уст других людей. Часто наблюдаются вокальные тики, которые проявляются в произвольном произношении звуков, слов.

7. Дети начинают ходить, и внимание родителей привлекает их походка. Часто наблюдается ходьба на цыпочках, с размахивающими руками (как бы имитируют бабочку).

8. В психомоторном плане дети с аутизмом могут быть гиперактивными или гипоактивными. Чаще наблюдается первый вариант.

9. Дети находятся в постоянном движении, но их движения при этом стереотипные. Они раскачиваются на стуле, совершают ритмичные движения туловищем. Их движения однообразные, механические.

10. При изучении нового объекта (например, если мама купила новую игрушку) они тщательно обнюхивают его, ощупывают, трясут, пытаются извлечь какие-то звуки. Жесты, наблюдаемые у детей-аутистов, могут быть очень эксцентричными, необычными и форсированными.

11. У ребенка появляются не совсем обычные занятия и увлечения. Он часто играет с водой, включая и выключая кран, или с выключателем света.

12. Внимание родственников привлекает тот факт, что малыш очень редко плачет, даже когда ударяется очень сильно.

13. Редко просит что-то или хнычет.

14. Ребенок-аутист активно избегает общества других детей. На детских днях рождения, утренниках он сидит один либо же убегает.

15. Иногда в компании других детей аутисты могут становиться агрессивными. Их агрессия, как правило, направлена на себя, но также может и проецироваться на окружающих.

Зачастую такие дети производят впечатление избалованных. Они избирательны в еде, не уживаются с другими детьми, у них формируется много страхов. Чаще всего, это страх темноты, шумов (пылесоса, дверного звонка), определенного вида транспорта. В тяжелых случаях дети боятся всего - выходить из дома, покидать свою комнату, оставаться в одиночестве. Даже при отсутствии определенных сформированных страхов дети-аутисты всегда пугливы. Их пугливость проецируется на окружающий мир, поскольку он для них неизвестен. Страх перед этим неизвестным миром является главной эмоцией ребенка. Чтобы противостоять смене обстановки и ограничить страхи, они нередко закатывают истерики.

Внешне дети-аутисты выглядят очень разнообразно. Принято считать, что дети с аутизмом обладают тонкими, прорисованными чертами лица, на котором редко появляются эмоции (лицо принца). Однако это не всегда так. У детей в раннем возрасте может наблюдаться очень активная мимика, неуклюжая размашистая походка. Некоторые исследователи говорят, что лицевая геометрия детей-аутистов и других детей все же отличается - у них шире расставлены глаза, нижняя часть лица относительно короткая.

Аутизм может встречаться в любом возрасте. В зависимости от возраста изменяется и клиническая картина заболевания. Условно различают ранний детский аутизм (*до 3 лет*), детский аутизм (*с 3 лет до 10 – 11 лет*) и подростковый аутизм (*у детей старше 11 лет*).

Согласно международной статистической классификации болезней, в том числе и психических, различают детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта и синдром Аспергера. Согласно последней версии американской классификации психических болезней различают лишь расстройства аутистического спектра. В эти расстройства входит как ранний детский аутизм, так и атипичный. Как правило, диагноз детского аутизма ставится в возрасте 2,5 – 3 лет. Именно в этот период ярче всего проявляются речевые нарушения, ограниченность в социальном общении и замкнутость. Однако первые признаки аутистического поведения проявляются еще на первом году жизни.

Аутизм может проявляться и позже. Дебют аутизма может наблюдаться и после 5 лет. Коэффициент интеллекта в этом случае выше, чем у детей, у которых дебют аутизма пришелся на возраст до 3 лет. В этих случаях элементарные навыки общения сохраняются, но изолированность от мира все же доминирует. У таких детей когнитивные расстройства (*ухудшение памяти, умственной активности и так далее*) не так выражены. Очень часто у них наблюдается высокий коэффициент интеллекта.

Элементы аутизма могут быть в кадре синдрома Ретта. Он диагностируется в возрасте от года до двух. Аутизм с сохранением когнитивных функций, который называется синдромом Аспергера (*или же мягким аутизмом*), встречается между 4 и 11 годами.

II. Признаки и симптомы задержки психического развития (ЗПР) у ребенка — особенности развития, поведения, привычек детей с ЗПР:

1. В возрасте «грудничка» малыш запаздывает с умением держать головку, произносить первые слоги и др.

2. Ребенок часто проявляет тревогу или агрессию, но в большинстве случаев остается боязливым и нерешительным.

3. Ребенок замкнут, сторонится взрослых и сверстников, коллективы отвергает. Данный симптом может говорить и об аутизме.

4. Малыш не способен самостоятельно мыть руки и обуваться, чистить зубки и проч., хотя по возрасту уже должен делать все сам (либо ребенок все умеет и может, но просто делает это медленнее, чем остальные дети).

5. Быстро устает и обладает низким уровнем работоспособности.

6. Не способен усвоить весь объем работ/материала и выполнить задания по возрасту.

7. С трудом анализирует информацию извне и для полного восприятия должен ориентироваться на наглядные пособия.

8. Имеет сложности с речью, задержку речевого развития.

9. Может испытывать сложности в общении с другими детьми.

10. С трудом организовывает свою деятельность.

11. Испытывает сложности в усвоении новых умений и навыков.

12. Нет устойчивого интереса к новым играм, игрушкам и заданиям.

ЗПР не является необратимым психическим недоразвитием, и не имеет ничего общего с олигофренией. ЗПР (и ЗППР) — это лишь замедление темпа развития, обнаруживаемое обычно перед школой.

Причины, провоцирующие ЗПР, можно условно разделить на 3 группы.

К первой группе относится проблемная беременность:

1. Хронические заболевания мамы, отразившиеся на здоровье ребенка (порок сердца и СД, болезни щитовидки и др.).

2. Токсоплазмоз.

3. Перенесенные будущей мамой инфекционные заболевания (грипп и ангина, паротит и герпес, краснуха и др.).

4. Мамины вредные привычки (никотин и проч.).

5. Несовместимость резус-факторов матери и плода.

6. Токсикоз как на раннем, так и на позднем сроке.

7. Ранние роды или «старородящая» мама.

8. Лишний вес будущей мамы.

9. Наличие патологий в предыдущие беременности и роды.

10. Наличие хронических заболеваний мамы, включая диабет.

11. Стрессы и депрессии будущей мамы.

12. Нежелательная беременность.

Ко второй группе относят причины, которые имели место при родах:

1. Асфиксия. Например, после обвития пуповиной шеи ребенка.

2. Родовые травмы.

3. Или травмы механического характера, возникающие при неграмотности и непрофессионализме медработников.

Третья группа – это причины социального характера:

1. Фактор неблагополучной семьи.

2. Ограниченность эмоциональных контактов на различных этапах развития малыша.

3. Низкий уровень интеллекта или другие нарушения (слух, зрение и т.д.) родителей и прочих членов семьи.

4. Педагогическая запущенность.

Врач-невропатолог не имеет права единолично ставить такой диагноз! Диагноз ЗПР или же ЗППР (прим. – задержка психического и речевого развития) может быть поставлен только по решению ПМПК. Как правило, подобный диагноз появляется у детей в медицинских картах в 5-6 лет.

III. Особенности развития, поведения, привычек детей с нарушением зрения:

1. Отсталость в развитии как физическом, так и в умственном. Это обуславливается ограничением активности и невозможностью успеть везде и всюду так, как дети с острым зрением.

2. Определённые периоды и стадии развития слепого малыша не могут быть в то же время, что и у остальных. Здесь должна быть некая компенсация других

органов чувств, и пока не произойдёт замены или компенсации, отсталость будет наблюдаться.

3. В жизни слепого малыша наблюдается некоторая непропорциональность в развитии личностных сторон, это касается речи, мышления, движения.

4. Проблемы с координацией движений, импульсивность и резкость движений характерна для слепых детей, так как навык ходьбы также приобретает намного позднее.

5. Комплекс оживления происходит не при молчаливом приближении, а при голосе близких родственников или прикосновениях.

6. Навыки самообслуживания формируются с задержкой и при многократном повторении совместно с ребенком, доведение действий до автоматизма.

7. Из-за снижения зрения, у ребёнка происходит ограничение рамок, мир познаётся в меньшем объёме.

8. Задержка в развитии речи, памяти и внимания.

9. У слепого ребёнка нарушается связь между словами и предметами в реальности.

Характеристика детей с нарушением зрения

Дети, имеющие проблемы со зрением, значительно отличаются от своих сверстников, они требуют большего к себе внимания, другого подхода к обучению различным навыкам, чем ровесники с хорошим зрением. У них, как правило, сильнее развиты другие чувствительные органы, с помощью которых они познают мир. Происходит компенсация за счёт отличного слуха и осязания. Получение знаний и обучающие методики разнятся и зависят от индивидуальной степени ослабленного зрения.

Виды нарушений детского зрения

Детские нарушения зрительных органов имеют функциональный и органический характер.

Близорукость, или миопия. Это очень распространённое заболевание, при котором ребёнок из-за недостаточности преломляющей силы в зрительных органах не в состоянии видеть чётко предметы, находящиеся вдали, например, то, что написано на классной доске. Их поведение и привычки отличаются от здоровых детей тем, что они щурятся, пытаются разглядеть предметы, сильно наклоняют голову и приближают игрушку или книгу к самым глазам.

Дальнозоркость, или гиперметропия. Здесь, наоборот наблюдается обратное действие, когда после преломления лучей фокус оказывается дальше сетчатки. Такие пациенты не видят близкие предметы, а их зрение сфокусировано на дали. Очень часто при напряжении глаз у ребёнка с дальнозоркостью возникают головные боли, тяжесть и резь в глазах, сильное и частое утомление от того, что приходится напрягаться, чтобы разглядеть.

Косоглазие. Данное заболевание имеет характеристику отклонённой точки фиксации одного из глаз. У детей с подобным недугом снижается острота восприятия глаза с патологией, нарушается в целом восприимчивость обоих глаз.

Способность видеть изображение как единое целое становится невозможной. Причинами такого заболевания могут быть наследственность, психические травмы в виде испуга, болезни инфекционного характера, глазные аномалии и многие другие. Признаки начинают проявляться, как правило, уже в двухлетнем возрасте.

Астигматизм — очень распространённое заболевание у детей. Возникает подобное изменение вследствие ранения, операций, заболеваний роговицы. Различаются три основных вида: простой астигматизм, сложный и смешанный.

Нистагм, или дрожание глаз. При данном заболевании наблюдается самопроизвольные колебания глазных яблок. Бывает, что глаза вращаются по — горизонтали, по — вертикали, или по кругу. Этот недуг плохо поддаётся лечению и считается сложным, так как причины лежат в поражениях гипофиза, мозжечка или продолговатого мозга. При нистагме дети имеют слабое зрение и видят предметы нечёткими. Органические нарушения зрения вызваны морфологическими изменениями структур различных отделов, таких как проводящие зрительные пути, нервы или сосуды. Чаще всего такие расстройства связаны с сопутствующими пороками или поражениями. Здесь можно перечислить разные врождённые пороки нервной системы, ДЦП, умственная отсталость или потеря слуха.

Врождённые нарушения зрения, полученные при рождении, свидетельствует о факторах повреждающего характера, которые действовали во время внутриутробного развития плода, такие как инфекционные поражения или расстройства метаболического свойства.

Наследственные повреждения, передающиеся по родословной. Здесь наиболее распространёнными являются катаракта, глаукома или дальтонизм.

Приобретённые нарушения возникают уже после того, как ребёнок родился, и причинами являются инфекции, полученные травмы зрительных органов, тяжёлые заболевания. Все виды нарушений могут иметь любой характер возникновения.

IV. Особенности развития, поведения, привычек детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

У детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата ведущим является двигательный дефект (задержка формирования, недоразвитие или утрата двигательных функций). При этом задержано и нарушено формирование всех двигательных функций: с большим опозданием идет формирование функции удержания головы, навыки сидения, стояния, ходьбы, манипулятивной деятельности.

1. Нарушения в формировании ряда рефлексов, обеспечивающих удержание головы, сидение, стояние, сохранение позы.

2. Патологический мышечный тонус у ребенка вызывает усталость рук, быстрое общее утомление, нарушение внимания. Патологический гипертонус с напряженностью позы, недостаточная пластичность также приводят к быстрой утомляемости и снижению внимания.

3. Двигательные расстройства (нарушения координации движений, синкинезии и т.д.).

4. Отклонения в развитии сенсорных функций, познавательной деятельности, что связано с органическим поражением центральной нервной системы и ограниченными возможностями познания окружающего мира.

5. Достаточно часто отмечаются речевые нарушения, которые имеют органическую природу и усугубляются дефицитом общения.

6. Нарушения крупной и мелкой моторики. Степень тяжести зависит от заболевания.

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата имеют как врожденный, так и приобретенный характер. Различаются следующие виды нарушений опорно-двигательного аппарата:

- заболевания нервной системы: детский церебральный паралич (ДЦП), полиомиелит;

- врожденная патология опорно-двигательного аппарата (ОДА): врожденный вывих бедра, кривошея, деформации стоп (косолапость и др.), аномалии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии развития пальцев кисти, артрогрипоз (врожденные аномалии опорно-двигательного аппарата);

- приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит, заболевания, приводящие к деформациям скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит), системные заболевания ОДА (хондродистрофия, рахит).

К специфическим двигательным нарушениям, обусловленным поражениями двигательных мозговых зон, относятся:

- Нарушение мышечного тонуса (по типу спастичности, ригидности, гипотонии, дистонии). Для любого двигательного акта необходим нормальный мышечный тонус. Регулирование мышечного тонуса обеспечивается согласованной работой различных звеньев центральной нервной системы. При спастичности мышцы чрезмерно напряжены. Характерно нарастание мышечного тонуса при попытках выполнить то или иное движение. *У детей с ДЦП ноги сведены, согнуты в коленных суставах, опора на пальцы, руки приведены к туловищу, согнуты в локтевых суставах, пальцы согнуты в кулаки.* Резкое повышение мышечного тонуса приводит к различным деформациям конечности.

При ригидности мышцы также напряжены, находятся в состоянии максимального повышения (тетануса). Нарушены плавность и слаженность мышечного взаимодействия. При гипотонии (пониженный мышечный тонус) мышцы конечностей и туловища дряблые, вялые, слабые, объем пассивных движений значительно больше нормального. Понижение тонуса мышц связано с недостаточной функцией мозжечка и вестибулярного аппарата. Дистония – непостоянный изменчивый характер мышечного тонуса. В покое мышцы расслаблены, при попытках к движению тонус резко нарастает, в результате чего оно может оказаться невозможным.

- В зависимости от тяжести поражения мозга может наблюдаться полное (паралич) или частичное (парез) отсутствие возможности выполнения тех или иных движений. Ограничение объема произвольных движений обычно сочетается со снижением мышечной силы. Ребенок затрудняется или не может поднять руки вверх, вытянуть их вперед, в стороны, согнуть или разогнуть ногу. Это затрудняет развитие важнейших двигательных функций и прежде всего манипулятивной деятельности и ходьбы. При парезах страдают в первую очередь тонкие и дифференцированные движения, например, изолированные движения пальцев рук. Спазм отдельных групп мышц конечностей обуславливает характерную позу ребенка. Например, при одной из форм ДЦП – болезни Литтля (с преимущественным поражением нижних конечностей), если ребенка поставить на ножки, для его позы будут характерны следующие особенности: колени сжаты, ноги перекрещены, ребенок стоит на носках. В более легких случаях у детей, которые могут научиться ходить, обращает на себя внимание походка с опорой на носки пальцев; движения детей размашисты, замедленны; они быстро устают.

- Наличие насильственных движений, которые проявляются в виде гиперкинезов и тремора. Гиперкинезы – непроизвольные насильственные движения, которые могут быть выражены в мышцах артикуляционного аппарата, шеи, головы, различных отделов конечностей. Тремор – дрожание конечностей (особенно пальцев рук и языка). Тремор наиболее выражен при целенаправленных движениях. Тремор усиливается в конце целенаправленного движения (например, при приближении пальца к носу при закрытых глазах).

- Нарушения равновесия и координации движений – атаксия. Атаксия проявляется в виде неустойчивости при сидении, стоянии и ходьбе. В тяжелых случаях ребенок не может сидеть или стоять без поддержки. Нарушения координации проявляются в неточности, несоразмерности движений (прежде всего движений рук). Такому ребенку не удастся захватить предмет и переместить его, при выполнении этих движений у него наблюдается тремор. Наблюдается также нарушение координации тонких, дифференцированных движений.

- Нарушение ощущения движений – дизкинезии. Ощущение движений осуществляется с помощью специальных чувствительных клеток (проприоцепторов), расположенных в мышцах, суставах, связках, сухожилиях и передающих информацию о положении конечностей и туловища в пространстве, степени сокращения мышц. Нарушение ощущения движений еще более обедняет двигательный опыт ребенка, задерживает формирование тонких дифференцированных движений.

- Недостаточное развитие стато-кинетических рефлексов, которые обеспечивают формирование вертикального положения тела и произвольной моторики. При недоразвитии этих рефлексов ребенку трудно удерживать в нужном положении голову и туловище. Отсюда трудности в овладении навыками самообслуживания, трудовыми и учебными навыками.

- Синкинезии – непроизвольные содружественные движения, сопровождающие выполнение произвольных движений (например, при попытке взять предмет одной рукой происходит сгибание другой руки). Например, ребенок при попытке поднять одну руку, одновременно поднимает и вторую; при

движении пальцев одной руки возникают аналогичные движения в другой. Синкинезии наблюдаются и у здоровых детей, особенно в ранние периоды развития, но с возрастом они уменьшаются и в подростковом возрасте уже не наблюдаются.

▪ Большую часть детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют дети с церебральными параличами (около 90%). Детский церебральный паралич – это тяжелое заболевание нервной системы, которое приводит к инвалидности ребенка. Детский церебральный паралич возникает в результате недоразвития или поврежденного мозга в раннем онтогенезе. При этом наиболее тяжело страдают «молодые» отделы мозга – большие полушария коры головного мозга, которые регулируют произвольные движения, речь и другие корковые функции. Детский церебральный паралич проявляется в виде различных двигательных, психических и речевых нарушений. При ДЦП страдают самые важные для человека функции – движение, психика и речь.

V. Особенности развития, поведения, привычек детей с нарушением слуха

1. В возрасте 1,5-2 месяцев кроха не реагирует на окружающие звуки.
2. Младенец не реагирует на шум и резкие звуки.
3. Ребенок не слышит высокочастотного звона или трели птиц.
4. В 3-4 месяца не «агукает», не вздрагивает от чужого крика или незнакомого голоса
5. В 5-6 месяцев малыш не реагирует на собственное имя и шуршание пакетом, звук, издаваемый погремушкой.
6. Ребенок до года не имеет словарного запаса, не произносит некоторые слоги, звуки; отсутствует понимание речи. Заторможенная речь.
7. Ребенок плохо сидит, не ползает, не пытается сделать первые шаги.

Степень нарушения слуха у младенцев зависит от провоцирующего фактора. Существуют четыре степени сложности патологии, характеризующиеся следующими симптомами: первая – кроха может слышать звуки и речь вблизи от себя, а на удаленный шум у него полностью отсутствует реакция; вторая – малыш способен различить разговоры взрослых с расстояния не более 4 метров, а шепот не более 1 метра; тугоухость у новорожденных 3-й степени сопровождается безразличием к речи шепотом и различением громких звуков только с расстояния двух метров; при четвертой степени малыш не способен различать разговоры даже вблизи. Эта стадия считается самой сложной.

Кондуктивная тугоухость часто можно откорректировать. Иногда требуется оперативное вмешательство.

Сенсоневральная тугоухость корректируется при помощи слухового аппарата. Его могут применять для детей в возрасте от 4-х недель.

Дети с самыми серьезными проблемами слуха способны освоить язык жестов и научиться читать по губам, чтобы общаться с другими.

Причины, провоцирующие нарушение слуха у новорожденного:

1. У матери во время беременности были приобретенные инфекции или вирусы (герпес, опоясывающий лишай, токсоплазмоз);

2. Наследственные проблемы (то есть, когда один из родителей имеет подобную патологию);

3. Родовые травмы ребенка или другие осложнения: желтушка у новорожденного тяжелой формы, поражения головного мозга (менингит, энцефалит).

4. Прием медикаментов во время беременности.

5. Вредные привычки при беременности.

6. Тяжелая анте- и интранатальная гипоксия плода.

7. Очень низкая или экстремально низкая масса тела при рождении.

8. Тяжелое гипоксически–ишемическое поражение ЦНС.

9. Тяжелое гипоксически–геморрагическое поражение ЦНС.

10. Переношенность.

11. Токсикозы беременности.

12. Стойкая или выраженная гипербилирубинемия.

VI. Особенности развития, поведения, привычек детей с нарушением речи

Признаки задержки развития:

У детей речевым дефектом может считаться отсутствие каких-либо признаков развития, которые характерны для конкретного возраста:

- в первый месяц жизни – крик при каком-либо неудобстве;
- к четвертому месяцу – отсутствие реакции малыша на обращение к нему;
- к пятому – шестому месяцу – не произносит отдельные сочетания звуков и не следит за предметами, на которые указывают взрослые;
- к седьмому месяцу – не привлекает к себе внимание произношением звуков;
- к девятому месяцу - не произносит простые слоги;
- к десятому месяцу - не произносит слоги и не отвечает на жесты (кивки, махание рукой на прощание);
- к году — полутора годам жизни - не выполняет простых просьб и не произносит простые слова (мама, папа, дай);
- ко второму году жизни не может осмысленно говорить.

В старшем возрасте речевые отклонения могут проявляться в нечеткости речи (проблемы с дикцией), ее полном отсутствии или невозможности правильного произношения некоторых звуков.

Причины нарушений:

- генетические нарушения (поздняя речь у одного из родителей, неправильный прикус, аномалии зубов, нёба, заикание, неправильное функционирование мозговых центров, ответственных за устную коммуникацию);
- болезни инфекционного и бактерицидного характера, травмы горла, нёба или полости рта, травмы головы, воспаление ушей);

- травмы, полученные при родах (удушение, малый вес ребёнка при рождении, травмы из-за узкого таза матери или медицинских инструментов);
- внутриутробные отклонения (гипоксия, инфекционные болезни, которая мать перенесла при беременности, травмы, резус-конфликт ребенка и матери, недонашивание или перенашивание ребенка, угроза прерывания беременности, вредные привычки, прием лекарственных средств, стрессы);
 - социально-бытовая среда, в которой находится ребенок, если с малышом не общаются, речь может развиваться очень медленно.

Если у ребенка нет психических отклонений, которые нужно устранять с помощью специалистов, у него могут развиваться такие нарушения коммуникации (при условии, что ребенок понимает речь):

- тахилалия – неоправданно быстрая речь;
- брадилалия – патологически медленное произношение;
- дисфония – ухудшение голосовых качеств вследствие патологии связок;
- алалия – расстройство речи вследствие нарушений в работе головного мозга;
- афазия – утрата возможности произношения слов при уже сформированной речи;
- ринопалия – нарушение произношения звуков из-за анатомических особенностей;
- дислалия – нарушение коммуникации при нормальном слухе и отсутствии отклонений в строении головного мозга.

Диагностика патологии:

1. невропатолог (определит состояние головного мозга, исключит патологии центральной нервной системы);
2. отоларинголог (выявит нарушения слуха при их наличии);
3. психолог (определит состояние психики ребенка).

VII. Особенности развития, поведения, привычек детей с умственной отсталостью

Дети до 1 года

Только что родившееся дети отличаются от здоровых детей внешними признаками и внутренними патологиями. Дети с умственной отсталостью в возрасте до 1 года выявляются при осмотре врачами, опираясь на отставание в психомоторном развитии или на обнаружение признаков наследственных (хромосомных и генетических) синдромов.

Основные и косвенные признаки умственной отсталости у детей до года следующие:

- Аномалия строения тела, головы, лица. Характерные морфологические признаки наследственных синдромов (эпикант глаз, одна борозда на ладони при синдроме Дауна; «лицо эльфа», пороки сердца и крупных

магистральных сосудов при синдроме Вильямса; характерные складки шеи при синдроме Шерешевского-Тернера и др.).

- Психическая заторможенность – неадекватная реакция на кормление, спонтанная (без видимой причины) перемена эмоций и т.д.
- Отсутствие «контакта глаз» и следящего движения ими по достижении младенцем возраста старше 4-х месяцев.
- Сохранность врожденных рефлексов и их спонтанное возникновение.
- Судорожные припадки.
- Отсутствие попыток ползать и садиться.
- Отсутствие попыток звукоподражания взрослым («гуления»).
- Явления самоповреждения.
- Патология различных внутренних органов.
- Фенилкетонурия: кислый запах, исходящий от новорожденного, бледная кожа.

Ближе к году проявляется выраженность симптомов заболевания:

1. Не держит голову.
2. Отсутствие детского лепета, гуления.
3. Мышечная масса выражается в неумении ребенка ползать, сидеть, самостоятельно вставать.

Диагностика такой патологии требует комплексного подхода и проведения следующих обследований и консультаций:

1. Осмотр неонатолога или педиатра, установление признаков наследственных синдромов или общего отставания в развитии.
2. Консультация детского невролога. Оценка функционального состояния ЦНС, проведение МРТ головного мозга для выявления органической патологии.
3. Генетические анализы и оценка кариотипа для подтверждения диагноза наследственных синдромов у новорожденного.
4. Консультация детского инфекциониста в случае подозрения инфекционной причины интеллектуального отставания.
5. Консультация гематолога при тяжелом течении гемолитической болезни.

В таком возрасте довольно сложно определить точный прогноз относительно степени тяжести умственной недостаточности, которая сформируется у ребенка в будущем.

Признаки интеллектуального отставания у детей после 1 года

- Несвязная, поздно проявляющаяся речь.
- Нарушение речевого развития и способности к коммуникации со взрослыми и сверстниками. Словарный запас не соответствует возрасту. Зачастую такие дети с трудом обучаются.
- Нестабильность в эмоциональном плане. Несдержанное, порой агрессивное поведение, возникающее спонтанно или как неадекватная реакция на окружающий мир, аутоагрессия.

- С трудом овладевают новой информацией, выявляются нарушения самообслуживания. Почти в 50% случаев имеют место признаки нарушения психики.

- Низкий уровень интереса к игрушкам, книгам, играм.
- Повышенная медлительность и застревание или гиперактивность.
- Нарушение моторики, слабое физическое развитие.
- Рассеянное неустойчивое внимание;
- Слабое физическое развитие.
- Неспособность к самообслуживанию.

Показатели нервно-психического развития ребенка первого года жизни (от 0 до 12 месяцев)

<i>Месяцы жизни</i>	<i>Речевое развитие</i>	<i>Моторное развитие</i>	<i>Сенсорное развитие</i>	<i>Психическое развитие</i>
1 месяц	Гуление: звуки, похожие на «гу» или «га», поэтому эта первая речь младенца также называется агуканьем.	Физическая активность ребенка основана на рефлексах (сосательном, хватательном, поисковом). Лежа на животе, старается повернуть голову из стороны в сторону, но еще не удерживает её вес.	На несколько секунд может сфокусировать взгляд на лице взрослого или неподвижном предмете.	Узнает маму, распознает материнский голос и запах, реагирует на него.
2 месяца	Активно гулит, как бы пропевает звуки «а», «о», «у», сочетания «ага», «агу», «бу».	Способен поднимать и недолго держать голову. Разводит руки в стороны, переворачивается с бока на спину. делает первые неловкие попытки дотянуться до погремушки.	Реагирует на яркие игрушки.	Реагирует на звуки, поворачивает голову в сторону его источника; исследует собственные ладони и пальцы, сжимает их в кулачки и рассматривает; рефлекссы новорождённого постепенно угасают.
3 месяца	Улыбается, узнает близких, гулит, «поет» во время общения. В гулении присутствуют тянущиеся звуки “б-у”, “ш-и” и т.д.	Уверенно опирается на предплечья в положении лежа на животе. Контролирует пальцы рук, разжимает и сжимает их. В вертикальном положении хорошо удерживает голову.	Легко распознает источник звука и света, поворачивается к нему.	Реагирует оживленно, следит за движущимися предметами.
4 месяца	На смену гулению постепенно начинает приходиться лепет, появляются первые слоги — «ма», «ба», «па». Начинает имитировать некоторые звуки.	Легко переворачивается с бока на спинку. Лежа на животе, поднимает высоко голову и подбородок. Движения его ручек и глаз скоординированы. Пытается захватить подвешенную игрушку, тянется к ней.	Реагирует на музыку — затихает, когда ее слышит и внимательно прислушивается.	Узнает на расстоянии привычные предметы и лица. Он улыбается в ответ на речь родителей. Подолгу и нараспев гулит. Отличает маму от других взрослых. При попытке посторонних поиграть с ним настораживается, но после проявляет оживление.

5 месяцев	Гулит и имитирует звуки, произносимые взрослым (“ма-ма”, “а-гу”);	Лежа на животе, упирается в поверхность ладонями вытянутых рук. При поддержке под подмышками устойчиво стоит на ножках. Малыш способен взять из рук взрослого игрушку и удерживать её.	Хорошо видит удаленные предметы, может улыбаться стоящей посередине комнаты маме и заметить ее на расстоянии нескольких метров от кроватки, с интересом всматривается в работающий экран телевизора.	Улавливает различие ласкового и строгого тона. При прерывании общения, если мама отлучается, сучит ножками и возмущенно кричит.
6 месяцев	Уже может отличить своё имя от других и реагирует на его произношение. Появляется лепет, отдельные слоги (“па”, “ба”, “ма”). Внимательно слушает человеческую речь и воспроизводит звуки и слоги, активно лепечет. Появляются согласные «з», «с», «в», «ф».	При подтягивании за руки садится из положения лежа на спине. Сидит при поддержке взрослых или опоре в виде подушек. Уже способен удерживать игрушку и перекладывать её из одной руки в другую или из одной коробки в другую. Ползает «по-пластунски», способен доползти до игрушки, лежащей в 10-20 см от него. Наклоняется и поворачивается в разные стороны. Пьет из кружки, если ее придерживать, играет с едой. Поднимает упавшие предметы.	Играет на развивающем коврике с небьющимся зеркалом, отдает предпочтение музыкальным игрушкам.	Любит находиться на руках у мамы. Перестает плакать, когда его берут на руки. С интересом изучает и может ломать окружающие предметы. Формируются простые причинно-следственные связи: толкнул предмет — он упал, нажал на кнопку — включилась музыка.
7 месяцев	Активно пропевает звуки, лепечет, «та», «да», «ма», «на», «ба», «па», появляются звукоподражания: «ав-ав», «ква-ква» и другие.	Тянется за предметом или к маме обеими руками; садится с помощью взрослого и сидит без поддержки;	Различает крупные предметы (часы, телевизор, зеркало) и способен показать их.	Любит листать книжки и рассматривать яркие картинки, пытается привлечь к себе внимание, проявляет интерес к простым играм (“ку-ку”, “ладушки”).
8 месяцев	Появляются первые осознанные слова — «мама»,	Испытывает удовольствие от ходьбы и осваивает приставные	Обостряется восприятие громких звуков (пылесос,	Осваивает движение прощания рукой. Любит играть в “ку-ку”,

	«папа», «дай». Словарный запас активно растёт, постоянно появляются новые лепетные звуки и слова.	шаги возле любой доступной опоры. Самостоятельно садится, во время ползания может встать и раскачиваться на четвереньках.	фен). Многие младенцы в этом возрасте боятся этих приборов. Не только хватает, трогает и щупает новые предметы, а также гладит их пальчиком или ладошкой. Глаза ребенка привыкают видеть предметы под разным углом. Узнает знакомые вещи на расстоянии в любом расположении: в профиль, вверх ногами. Четко осознает качества вещей: цвет, текстуру, мягкость, форму и умеет манипулировать с предметами, учитывая их свойства: катать мячик, рвать бумажку, дергать за веревочку.	“ладушки”. При вопросе пытается найти взглядом знакомый предмет или человека.
9 месяцев	Активно развивается речь. Формируется собственный «язык» ребенка, понятный только близким людям.	Активно начинает учиться самостоятельной ходьбе. Садится и встает на ножки, держась за опору, без помощи взрослого. Ходит при поддержке за обе руки.	Нравятся музыкальные игрушки. Энергично трясет погремушкой, звенит колокольчиком, нажимает на издающие звуки резиновые игрушки. Его очаровывает тиканье часов. С удовольствием слушает музыку, кивая в такт, совершает плясовые движения под плясовую музыку.	Хорошо запоминает названия окружающих предметов и по просьбе показывает их; реагирует на слово “нельзя”, понимает запреты; Знает значения слов «ложись», «дай», «иди», «сиди».
10 месяцев	Стремится копировать взрослую речь, вслушивается в разговор. Узнает и находит знакомые предметы по	Держась лишь одной рукой за опору, может сделать самостоятельные шаги. Приседает и встает по своему	Воспринимает новые звуки, например, издаваемые домашними животными, и может их имитировать.	Выполняет усложненные действия: открывает и закрывает, прячет, забирает. Повторяет движения и воспроизводит

	<p>просьбе взрослого (“дай лялю”, “где мячик?”) Может показать части лица у себя, у мамы, у куклы. Может произносить названия окружающих предметов, животных.</p>	<p>желанию за любым предметом. Основным способом передвижения становится уже не ползание, а ходьба.</p>	<p>Хорошо ориентируется в пространстве.</p>	<p>мимику взрослых. Пользуется преимущественно только одной рукой. Понимает, что нужно делать с предметами – катает машинку, толкает неваляшку, собирает пирамидку, строит башенку из 2-3 кубиков. Любит вкладывать предметы друг в друга, перетаскивать их с места на место. Больше интересуется мелкими предметами, чем крупными. Находит логические связи, например: машинку может подвинуть с помощью палочки или тапки.</p>
11 месяцев	<p>Много лепечет и «общается» на своем языке, отчетливо говорит слова «мама», «папа», «баба». Реагирует на слово «нельзя». Знает и показывает части своего тела.</p>	<p>Уверенно стоит без опоры. Активно учится делать первый шаг без поддержки. Любит двигаться, танцевать под музыку, играть с другими детьми.</p>	<p>Захватывает мелкие предметы большим и указательным пальцами.</p>	<p>Играет с пирамидкой. Очень ярко реагирует на новую игрушку, на незнакомую обстановку, чужих людей. Понимает строгую речь, знает, что такое «нельзя», понимает по маминной реакции, хорошо или плохо он поступает. Любит похвалу. Машет рукой на прощание. Утвердительно кивает или отрицательно качает головой. Любит музыкальные игрушки, яркие иллюстрации в книжках.</p>
12 месяцев	<p>Понимает все, о чем ему говорят. Говорит о своих желаниях – «дай», «на», зовет маму, папу, бабушку. Словарный запас – 10-15 слов.</p>	<p>Стоит, встает из положения на корточках, самостоятельно ходит. Перешагивает препятствия и приседает, чтобы поднять с пола предмет.</p>	<p>Собирает и разбирает игрушки. Если нужно освободить руку, вкладывает предмет под мышку или в рот.</p>	<p>Знает, как пользоваться предметом – телефоном, молотком, веником. Ищет предмет, даже если не видел, куда его положили.</p>

Показатели нервно-психического развития ребенка второго года жизни (от 12 до 24 месяцев)

<i>Месяцы жизни</i>	<i>Речевое развитие</i>	<i>Моторное развитие</i>	<i>Сенсорное развитие</i>	<i>Психическое развитие</i>
1 год – 1 год 3 месяца	<p>В активном словаре использует не менее шести простых слов, но это настоящие слова, а не слова-метки или облегченные слова: мама, папа, дядя, дай, на и др. Эти настоящие слова означают конкретных людей или действия.</p> <p>В возрасте от одного до полутора лет, а иногда и позднее произносит как бы целые предложения из большого количества неразборчивых слов, что создает впечатление о стройной, хотя и непонятной речи. Это множество бессмысленных последовательностей из разных слогов: "тя бя ти, ма ти тя" и т. д. Это как бы игра в слова, необходимая для развития данного этапа речи в такой же степени, как для этого нужна была игра в слоги раньше.</p>	<p>Самостоятельно ходит, но может и падать.</p> <p>Встает на ноги самостоятельно, не держась за окружающие предметы.</p> <p>Легко меняет положение тела - поворачивается, пятится.</p> <p>Может идти и нести в руках мяч, большинство детей начинают делать это в 13 месяцев.</p> <p>Залезает, карабкается на диваны и низкие кресла. Половина детей в возрасте 15 месяцев может залезть на взрослый стул и слезть с него обратно на пол.</p> <p>Если дать карандаш, захватывает его всей кистью и может черкать им.</p>	<p>По слову взрослого отличает кирпичик от кубика. Узнает знакомого взрослого на фотографии. Ориентируется в двух контрастных величинах предметов (может показать большой и маленький предмет из двух предложенных, разница в размере 3 см).</p>	<p>Игровая деятельность становится более разнообразной.</p> <p>Вслед за показом взрослого может поставить один кубик на другой и таким образом построить домик, башню из двух кубиков.</p> <p>Действия с игрушками сопровождаются эмоциями. Они проявляются в мимике и интонациях голоса.</p> <p>Все чаще использует указательный жест.</p> <p>Любит самостоятельно или вместе со взрослым рассматривать книгу с картинками, На картинках по просьбе показывает знакомые предметы и некоторых животных. Может и по собственному желанию тыкать указательным пальцем в ярко раскрашенные предметы на странице.</p> <p>В играх все чаще подражает бытовым действиям взрослых: "читает" и "разговаривает по телефону", "подметает и вытирает пол".</p> <p>Складывает игрушки и предметы в емкость (ящик</p>

				коробку или корзину).
1 год 4 месяца – 1 год 6 месяцев	Активный словарный запас в полтора года достигает не менее восьми - девяти слов, а у многих детей - нескольких десятков. Уже произносят первые простые фразы из двух слов.	Хорошо самостоятельно ходит: прямо, по кругу, огибает предметы. Бегает, глядя себе под ноги. Почти не падает. Уверенно сам, не держась за предметы, встает на ноги. При ходьбе без затруднений держит игрушку, но может и уронить. Самостоятельно садится и сидит на стуле, скамеечке. Залезает на взрослое кресло и садится в нем. Учится бросать мяч вниз, вперед, вверх. Катит перед собой коляску. При ходьбе тянет игрушку за веревочку за собой. С опорой, то есть держась одной рукой за руку взрослого или хватаясь за перила, начинает подниматься по лестнице в подъезде дома.	Начинает ориентироваться в основных цветах. Иногда находит такого же цвета игрушку, как просит взрослый. Ориентируется в 3-4- контрастных формах предметов (отличает шар, куб, призму, кирпичик).	Сосредоточенно играет, обходясь без присутствия или помощи взрослого. При этом предпринимает самостоятельные действия с игрушками. Радует собственным удачам и огорчается, если что-то не получается. Самостоятельно строит башню из двух кубиков. Кладет кубик на продолговатую деталь конструктора и двигает эту постройку, воспроизводя движение машины. собирают пирамидку из трех - пяти колец, но пока еще без учета их размера. Продолжает самостоятельно воспроизводить в игре и другие, часто наблюдаемые действия взрослых: кормит, причесывает, умывает куклу, вытирает ей нос платком; моет пол, стирает одежду, готовит кушать и т. д.
1 год 7 месяцев - 1 год 9 месяцев	Показывает 3-4 части тела или лица, которые ему называют. Понимает несложный рассказ взрослого по картинке с простым сюжетом. Например, "мальчик поит лошадку" или "дети умываются", "дети поливают цветы", "дядя чинит машину". После рассказа, при показе на	Бегает достаточно быстро и свободно. С опорой одной рукой о руку взрослого или хватаясь одной рукой за перила поднимается и спускается по лестнице, ставя по две ноги на каждую ступеньку. Бросает мяч вниз, вперед, вверх. Легко влезает на диван,	Ориентируется в 3-4 контрастных величинах предметов (типа кубиков, колец пирамидки) с разницей в 3-4-см. Знает 3 основных цвета.	Строит башню из четырех-пяти кубиков. Собирает пирамидку из трех-пяти колец без учета их размера. При игре со специальными наборами начинает ориентироваться в трех контрастных формах: шар, кубик, кирпичик.

	<p>детали картинок, отвечает на вопросы: "Кто это на картинке? Что делает?" В активном словаре не менее 20 слов к 1 году 8 месяцам, а у многих детей - намного больше.</p> <p>Начинает произносить предложения из двух слов (простая фраза), "дай пить", "хочу есть", "пойдем гулять" и т. д. Первые фразы повествовательного типа чаще всего состоят из существительного и глагола: "папа идет", "кукла упала". Позднее к ним прибавляются прилагательные: "большой", "маленький", "хороший" и т. д.</p>	<p>стул, спускается на пол. Может поднимать предметы с пола и не падать при этом.</p>		<p>При игре собирает, вкладывая меньшую в большую, матрешки, мисочки, формочки, колпачки, пластиковые стаканчики. Большая часть детей в этом возрасте могут по просьбе или самостоятельно во время игры вложить в друг друга три одинаковых объекта разных размеров. Собирает матрешку из двух частей.</p> <p>При игре с вкладышами правильно вставит 1-2 (иногда и больше) геометрические фигуры в соответствующие отверстия. В сюжетной игре легко замещает реальный объект другим или вообще предполагает наличие отсутствующего предмета. Так, малыш возит кубик вместо машинки, имитируя при этом звук мотора, кормит маму несуществующей кашей и т. д.</p>
<p>1 год 10 месяцев - 2 года</p>	<p>Активный словарный запас насчитывает не менее 40 слов. Облегченные слова заменяются правильными. Дает оценку себе: "хороший", "большой", "красивый". Говорит: "до свидания", "пока", "спасибо", "здравствуйте" в индивидуальном произношении, т.е. не так четко и правильно, как это делает взрослый.</p>	<p>Самостоятельно, уже без опоры о перила или руку взрослого, поднимается и опускается по лестнице, приставляя одну ногу к другой на каждой ступеньке после каждого шага.</p> <p>Делает 3-5 шагов на цыпочках без поддержки.</p> <p>Некоторые дети умеют подпрыгивать на месте двумя ногами, не падая.</p>	<p>Подбирает по образцу и по слову 3-4 контрастных цвета. Подбирает пары предметов по цвету (найди такого же цвета).</p>	<p>Может самостоятельно построить башню из шести-восьми кубиков. После показа взрослого – паровоз, поезд: несколько кубиков (не менее четырех) в ряд, но пока еще без трубы.</p> <p>Собирает по указанию пирамидку по убыванию размера из двух колец. Некоторые дети - из трех, еще</p>

	<p>Называет свое имя. При разговоре называет себя пока еще в третьем лице: вместо "я пошел" - "Саша пошел".</p> <p>При обращении с просьбой все чаще произносит фразы из двух слов. Начинает говорить фразами (предложениями) и из трех слов ("Я хочу гулять"). Употребляет в речи прилагательные, а также местоимения: «я», «меня», «ты». Достаточно понятно для родителей выражает свои потребности с помощью речи.</p>	<p>В 1 год и 10 месяцев должен уметь без поддержки нерезко ударить ногой мяч так, чтобы он катился. Ударяет по мячу достаточно ловко, не падая и не спотыкаясь о него.</p>		<p>реже из четырех (пяти) колец разных величин (после показа. К двум годам в игре детей должно уже быть воспроизведение последовательности логически связанных действий, то есть сюжетная игра. Чаще всего выполняет два последовательных сюжетных действия с игрушкой. Например, сначала купает куклу или мишку, затем вытирает; сначала нагружает машину, а затем возит ее; сначала кормит куклу, а затем моет и вытирает посуду.</p>
--	---	--	--	---

Показатели нервно-психического развития ребенка третьего года жизни (от 24 до 36 месяцев)

Возраст	Линии развития								
	Понимание речи	Активная речь	Сенсорное развитие	Игра и действия с предметами	Движения	Навыки	Конструктивная деятельность	Изобразительная деятельность	Социальное развитие
2 года	Понимает короткий рассказ без показа о событиях, бывших в опыте ребенка многократно	Пользуется предложениями из 3-х слов	Ориентируется в 3-х контрастных цветах, подбирает по образцу парные предметы одного цвета	В игре воспроизводит ряд последовательных действий	Перешагивает через препятствия чередующимся шагом	Умеет частично надевать одежду с помощью взрослого (шапку, ботинки)	Воспроизводит постройки типа «стол», «стул», «ворота»	Подражая взрослому, рисует вертикальные и горизонтальные линии	Проявляет интерес к играм сверстников, играет рядом, занимается одним видом деятельности (как другие дети, кормит кукол, втыкает грибочки в отверстие, строит)

Возраст	Линии развития											
	Понимание речи	Активная речь		Сенсорное развитие		Игра и действия	Движения	Навыки		Конструктивная	Изобразительная	Социальное ра-
		грамматика	вопросы	цвет	форма			еда	одевание			
2 года 6 месяцев	Понимает рассказ без показа о событиях, опирающихся на прошлый опыт в новой ситуации	Пользуется многословными предложениями	Где? Куда?	Подбирает к образцу предметы 4-х цветов	Ориентируется в 6-ти контрастных формах предметов	Сюжетная игра (3 и более действий) элементы во-ображения	Перешагивает через палку, приподнятую над полом на высоте 28-30 см	Ест довольно аккуратно	Самостоятельно одевается (не застегивает пуговицы)	Самостоятельно делает постройки и называет их (дом, диван)	Рисует горизонтальные, вертикальные линии	Дети ориентируются на оценку взрослым и их деятельности
3 года	Понимает содержание рассказов, сказок о событиях, которые сам не видел, но отдельные элементы знакомы	Пользуется придаточными предложениями	Почему? Когда?	Называет 4 цвета	Использует по назначению геометрические фигуры (путем наложения)	Начало ролевой игры	Перешагивает через палку, приподнятую над полом на расстоянии 30-35 см	Пользуется салфеткой при еде	Одевается самостоятельно с небольшой помощью взрослого	Делает сложные постройки (гараж, лестница, дом), называет их и обыгрывает	С помощью пластилина, карандаша изображает простые предметы и называет их (яблоко, солнышко, домик)	Проявляет самостоятельность, независимость, часто употребляет «я сам»

**Шкалы оценки развития ребенка первого полугодия жизни (0 – 6 месяцев)
(Смирнова Е.О., Галигузова Л.Н., Ермолова Т.В., Мещерякова С.Ю.)**

<i>Показатели развития</i>	<i>Параметры</i>	<i>Критерии оценки параметров</i>	<i>Баллы</i>
Комплекс оживления (КО)	1. Сосредоточение	<i>Отсутствует:</i> рассеянный, блуждающий взгляд.	0
		<i>Слабое:</i> кратковременное неполное замирание, взгляд на взрослого.	1
		<i>Среднее:</i> неполное замирание со взглядом на лицо или глаза взрослого.	2
		<i>Сильное:</i> полное замирание, длительный сосредоточенный взгляд в глаза взрослого	3
	2. Улыбка	<i>Отсутствует.</i>	0
		<i>Слабая:</i> кратковременная улыбка без размыкания губ, со спокойной мимикой.	1
		<i>Средняя:</i> улыбка с размыканием губ, довольным выражением лица, но без оживленной мимики.	2
		<i>Яркая:</i> длительная улыбка с размыканием губ, оживленной мимикой, радостным взглядом. Смех.	3
	3. Двигательное оживление	<i>Отсутствует.</i>	0
		<i>Слабое:</i> поворот головы, слабые эпизодические движения ручками и ножками.	1
		<i>Среднее:</i> вскидывание ручек, сгибание ножек, повороты на бок.	2
		<i>Сильное:</i> энергичные многократные шагающие движения ногами, вскидывание ручек, вовлечение в движение корпуса.	3
	4. Вокализации	<i>Отсутствуют.</i>	0
		<i>Слабые:</i> тихий однократный голосовой звук.	1
		<i>Средние:</i> эпизодические голосовые звуки.	2
		<i>Сильные:</i> многократные разнообразные голосовые звуки, радостные призывные вскрики.	3
Общение	5. Инициативность	<i>Отсутствует:</i> ребенок не проявляет интереса ко взрослому или пассивно выжидает общения.	0
		<i>Слабая:</i> ребенок однократно проявляет КО, затем отвлекается и теряет интерес ко взрослому.	1
		<i>Средняя:</i> ребенок эпизодически проявляет КО, в промежутках отвлекается.	2
		<i>Высокая:</i> ребенок многократно или непрерывно проявляет КО, отвлечения отсутствуют.	3

	6. Чувствительность к воздействиям взрослого	<i>Отсутствует:</i> ребенок ни в одной ситуации не проявляет КО в ответ на воздействия взрослого.	0
		<i>Слабая:</i> ребенок однократно проявляет КО, затем отвлекается и теряет интерес ко взрослому.	1
		<i>Средняя:</i> ребенок изредка проявляет КО в ответ на обращения взрослого, некоторые воздействия оставляет без внимания.	2
		<i>Высокая:</i> ребенок проявляет КО в ответ на каждое воздействие взрослого; интенсивность КО выше при пассивности взрослого, чем в период воздействия взрослого (ребенок затихает при воздействиях взрослого и оживляется во время каждой паузы); состав КО у ребенка различен в разных ситуациях общения.	3
	7. Средства общения	<i>Отсутствуют:</i> ребенок ни в одной пробе не проявляет КО.	0
		Обедненный репертуар коммуникативных средств: в составе КО у ребенка стабильно отсутствует 1 и более компонента в 3-х пробах.	1
		Недостаточное владение средствами общения: в составе КО у ребенка присутствуют все 4 компонента, но при этом максимальное значение выраженности 1 или более компонентов равно 1 баллу.	2
Достаточный уровень владения средствами общения: в составе КО у ребенка присутствуют все 4 компонента, но при этом каждый компонент достигает выраженности не менее 2 баллов.		3	
Познавательная активность	8. Интерес к предметам	<i>Отсутствует:</i> ребенок не ищет внешних впечатлений, не смотрит на игрушку и скользит по игрушке безразличным взглядом.	0
		<i>Слабый:</i> ребенок время от времени посматривает на игрушку и снова отвлекается.	1
		<i>Средний:</i> ребенок фиксирует взглядом или рассматривает игрушку без выражения сосредоточенности и интереса.	2
		<i>Сильный:</i> смотрит сосредоточенно, пристально всматривается, замирает, выражает интерес или удивление, не отвлекается.	3
	9. Положительные эмоциональные проявления	Улыбка: отсутствует.	0
		<i>Слабая:</i> кратковременная улыбка без размыкания губ, со спокойной мимикой.	1
		<i>Средняя:</i> улыбка с размыканием губ, довольным выражением лица, но без оживленной мимики.	2
		<i>Яркая:</i> длительная улыбка с размыканием губ, оживленной мимикой,	3

		радостным взглядом, смех.	
		<u>Двигательное оживление:</u> отсутствует.	0
		<i>Слабое:</i> поворот головы, слабые эпизодические движения ручками и ножками.	1
		<i>Среднее:</i> вскидывание ручек, сгибание ножек, повороты на бок.	2
		<i>Сильное:</i> энергичные многократные шагающие движения ногами, вскидывание ручек, вовлечение в движение корпуса.	3
		<u>Вокализация:</u> отсутствует.	0
		Тихий однократный голосовой звук.	1
		Эпизодические голосовые звуки.	2
		Многократные разнообразные голосовые звуки, радостные вскрики.	3
	10. Познавательные действия	<u>Зрительные действия:</u> отсутствуют (ребенок не фиксирует взгляд на предмете).	0
		Ребенок фиксирует взгляд на предмете.	1
		Ребенок прослеживает взглядом движение предмета.	2
		Ребенок рассматривает предмет с видимым передвижением взора по объекту, наблюдает за его перемещением.	3
		<u>Оральные действия:</u> отсутствуют.	0
		Ребенок ощупывает предмет губами и языком, кусает, захватывает деснами, лижет языком.	1
		<u>Мануальные действия:</u> отсутствуют.	0
		Ребенок прикасается к приложенному к руке предмету ладонью, пальцами, рефлекторно схватывает.	1
		Ребенок ощупывает, похлопывает, охватывает, царапает предмет, приложенный к руке.	2
		Ребенок протягивает руку к предмету. Схватывает предмет, манипулирует игрушкой.	3

Профиль развития ребенка (0 – 6 месяцев)



Комплекс оживления (КО)

1. Сосредоточение
2. Улыбка
3. Двигательное оживление
4. Вокализации

Общение

5. Инициативность
6. Чувствительность к воздействиям взрослого
7. Средства общения

Познавательная активность

8. Интерес к предметам
9. Положительные эмоциональные проявления
10. Познавательные действия

Описание графика: 7 показателей находятся на среднем уровне развития (улыбка, вокализации, инициативность, чувствительность к воздействиям взрослого, средства общения, интерес к предметам, положительные эмоциональные проявления); 1 параметр находится на уровне ниже среднего – сосредоточение; 2 параметра на высоком уровне (двигательное оживление, познавательные действия). Из данного графика можно сделать вывод о том, что ребенок имеет достаточно «ровную» картину психологического развития, приближенную к норме, и поэтому ему может быть рекомендована программа обучения по ООО ДО.

Шкала оценки выраженности компонентов комплекса оживления (КО) (2 - 6 месяцев)

<i>Компоненты КО</i>	<i>Критерии оценки компонентов</i>	<i>Баллы</i>
Сосредоточение	Отсутствует: рассеянный, блуждающий взгляд.	0
	Слабое: кратковременное неполное замирание, взгляд на взрослого.	1
	Среднее: неполное замирание со взглядом на лицо или глаза взрослого.	2
	Сильное: полное замирание, длительный сосредоточенный взгляд в глаза взрослого	3
Улыбка	Отсутствует.	0
	Слабая: кратковременная улыбка без размыкания губ, со спокойной мимикой.	1
	Средняя: улыбка с размыканием губ, довольным выражением лица, но без оживленной мимики.	2
	Яркая: длительная улыбка с размыканием губ, оживленной мимикой, радостным взглядом. Смех.	3
Двигательное оживление	Отсутствует.	0
	Слабое: поворот головы, слабые эпизодические движения ручками и ножками.	1
	Среднее: вскидывание ручек, сгибание ножек, повороты на бок.	2
	Сильное: энергичные многократные шагающие движения ногами, вскидывание ручек, вовлечение в движение корпуса.	3
Вокализации	Отсутствуют.	0
	Тихий однократный голосовой звук.	1
	Эпизодические голосовые звуки.	2
	Многократные разнообразные голосовые звуки, радостные призывные вскрики.	3

Шкалы оценки развития ребенка второго полугодия жизни (6 – 12 месяцев)

<i>Показатели развития</i>	<i>Параметры</i>	<i>Критерии оценки параметров</i>	<i>Баллы</i>
Общение	1. Инициативность	<i>Отсутствует:</i> ребенок не обращается к взрослому, уклоняется от общения.	0
		<i>Слабая:</i> ребенок изредка поглядывает на взрослого, смущается, не осмеливаясь обратиться, робко дотрагивается до него, протягивая игрушку, не решается вложить ее в руку взрослого, ребенок начинает эпизодически проявлять инициативу только после обращения взрослого.	1
		<i>Средняя:</i> ребенок обращается ко взрослому не во всех пробах; обращения не охватывают всего спектра возможностей, в основном обращается за помощью для поддержания самостоятельной деятельности (просит, например, подать предмет) или время от времени в поисках ласки прижимается ко взрослому.	2
		<i>Высокая:</i> ребенок постоянно проявляет инициативу в общении, проявляет настойчивость, максимально используя средства воздействия на взрослого (заглядывает в глаза, улыбается, прижимается, пытается забраться на руки, вскрикивает, тянет за рукав, отбирает тетрадь, подает игрушки, сердится, хнычет, обиженно смотрит и т.д.); обращается ко взрослому по разным поводам (чтобы привлечь к совместной деятельности, продемонстрировать желаемое действие с предметов, получить оценку своих действий, а также в поисках ласки, сопереживания, поддержки и т.д.).	3
	2. Чувствительность к воздействиям взрослого	<i>Отсутствует:</i> ребенок не отвечает на инициативу взрослого.	0
		<i>Слабая:</i> ребенок изредка отвечает на инициативу взрослого (например, подает по его просьбе игрушку, протягивает ручки, делает «ладушки», улыбается в ответ на улыбку взрослого), большинство обращений взрослого игнорирует (не смотрит на взрослого, продолжая одиночную манипулятивную деятельность, или смотрит по сторонам).	1
		<i>Средняя:</i> ребенок откликается на большинство обращений взрослого, но некоторые из них игнорирует.	2
		<i>Высокая:</i> ребенок охотно откликается на любое обращение	3
	3. Вовлеченность в общение	<i>Отсутствует:</i> ребенок отвлекается от общения и не обращает внимание на взрослого, безразлично выполняет просьбы взрослого.	0
		<i>Слабая:</i> ребенок проявляет слабый интерес ко взрослому и его действиям, часто отвлекается от общения.	1
		<i>Средняя:</i> ребенок проявляет интерес ко взрослому и его действиям, но не выражает	2

	4. Средства общения	удовольствия, радости, редко отвлекается.	
		<i>Высокая:</i> ребенок проявляет интерес, радость и удовольствие от общения (смотрит, улыбается, смеется, вскрикивает, лепечет), не отвлекается от общения.	3
		<u>Экспрессивно-мимические (Э):</u> ребенок не использует – не обращается ко взрослому, не выражает голосом и мимикой своих переживаний;	0
		ребенок использует мимику, обращается взглядом за оценкой, помощью, в поисках сопереживания.	1
		<u>Предметно-действенные (Д):</u> ребенок не использует – не протягивает предмет, не изображает жеста желаемое действие;	0
		ребенок использует жесты, изображающие действия. Протягивает предмет, вкладывает предмет в руку взрослого.	1
		<u>Предречевые (П):</u> отсутствуют – не обнаруживает понимания речи взрослого;	0
	ребенок понимает речь взрослого, лепечет.	1	
	5. Предпочитаемая форма общения	<i>Ребенок предпочитает ситуативно-личностное общение (СЛО):</i> в ситуации пассивности взрослого и в ситуации ситуативно-делового общения (СДО) игнорирует игрушки, при этом либо инициирует СЛО (заглядывает в глаза, прижимается ко взрослому, привлекает его внимание к себе вскриками, оживленными движениями или выражает недовольство), либо пассивно сидит, выжидая обращения взрослого; в ситуации СЛО охотно отвечает на инициативу взрослого; все показатели общения в СЛО выше показателей общения в СДО.	СЛО
		<i>Ребенок предпочитает ситуативно-деловое общение (СДО):</i> в ситуации пассивности взрослого инициирует СДО либо играет один; в ситуации СДО охотно откликается на инициативу взрослого; в ситуации СЛО уклоняется от общения со взрослым; все показатели общения в СДО выше, чем в СЛО.	СДО
<i>Ребенок не обнаруживает предпочтения формы общения:</i> не проявляет инициативы в ситуации пассивности взрослого, все показатели общения в СДО равны показателям общения в СЛО.		СДО СЛО	
Предметно-манипулятивная деятельность	6. Виды действий	<u>Ориентировочно-исследовательские:</u> отсутствуют;	0
		мало (1 – 2 действия);	1
		достаточно (более двух действий).	2

		<u>Неспецифические:</u> отсутствуют;	0	
		мало (1 – 2 действия);	1	
		достаточно (более двух действий).	2	
		<u>Специфические и культурно-фиксированные:</u> отсутствуют;	0	
		мало (1 – 2 действия);	1	
		достаточно (более двух действий).	2	
	7. Познавательная активность (разнообразие действий предметами)	с	<i>Отсутствует:</i> ребенок подолгу держит игрушку в руках, не производя действий.	0
			<i>Недостаточная:</i> ребенок совершает 1 – 2 однообразных действия (например, только стучит игрушкой по столу или вертит ее в руках).	1
			<i>Достаточная:</i> ребенок совершает разнообразные действия (например, стучит, размахивает, лижет, возит по столу и т.д.).	2
	8. Эмоциональная вовлеченность деятельность	в	<i>Отсутствует:</i> ребенок проявляет боязнь или недовольство, отворачивается, отталкивает предметы; безразличен, не проявляет интереса к игрушкам, безучастно скользит взглядом.	0
			<i>Слабая:</i> ребенок испытывает интерес к игрушкам, но робеет, протягивает руку и не решается взять игрушку, взяв ее, действует осторожно, скован; ребенок проявляет кратковременный интерес к предметам, не интересуется упавшей игрушкой и не пытается ее достать, вяло манипулирует, часто отвлекается.	1
			<i>Средняя:</i> ребенок проявляет спокойный интерес к предметам и действиям с ними, редко отвлекается, пытается достать упавшую игрушку, но не проявляет настойчивости.	2
<i>Высокая:</i> ребенок уверенно действует с игрушкой, полностью поглощен деятельностью, сосредоточен на предмете, не теряет интереса к нему; настойчиво пытается достать упавшую игрушку, оживленно манипулирует, сопровождает действия лепетом, радуется.			3	
Речь	9. Лепет	<i>Отсутствует:</i> ребенок отвлекается от общения и не обращает внимания на взрослого; безразлично выполняет просьбы взрослого.	0	
		<i>Слабый:</i> ребенок проявляет слабый интерес к взрослому и его действиям, часто отвлекается от общения.	1	
		<i>Средний:</i> ребенок проявляет интерес ко взрослому и его действиям, но не выражает удовольствия, радости, редко отвлекается.	2	
		<i>Высокий:</i> ребенок проявляет интерес, радость и удовольствие от общения (смотрит,	3	

улыбается, смеется, вскрикивает, лепечет), не отвлекается от общения.

Профиль развития ребенка (6 – 12 месяцев)



Общение

1. Инициативность
2. Чувствительность к воздействиям взрослого
3. Вовлеченность в общение
4. Средства общения
5. Предпочитаемая форма общения

Предметно-манипулятивная деятельность

6. Виды действий
7. Познавательная активность (разнообразие действий с предметами)
8. Эмоциональная вовлеченность в деятельность

Речь

9. Лепет

Шкалы оценки развития ребенка второго года жизни (12 – 24 месяца)

Показатели развития	Параметры	Критерии оценки параметров	Баллы
Ситуативно-деловое общение	1.Инициативность	<i>Отсутствует:</i> ребенок не обращается к взрослому по поводу действий с предметами ни в одной из проб.	0
		<i>Слабая:</i> ребенок не инициирует первым контакты со взрослым; начинает проявлять инициативу только после обращения к нему взрослого, делает это редко; в совместной деятельности занимает преимущественно пассивную позицию: чаще всего ждет инициативы взрослого (например, изредка поглядывает в глаза, не решаясь обратиться); не проявляет настойчивости в привлечении внимания взрослого к предметам и действиям с ними (например, протягивает взрослому игрушку, но, не получив ответа, кладет ее на стол).	1
		<i>Средняя:</i> ребенок проявляет инициативу не во всех пробах; обращения ко взрослому не охватывают весь спектр возможностей (например, ребенок только показывает взрослому на игрушки, но не вовлекает его в совместную деятельность); инициативные обращения не отличаются настойчивостью.	2
		<i>Высокая:</i> ребенок постоянно проявляет инициативу в общении; обращается к взрослому по разным поводам: привлекает его внимание к предметам; просит помочь в случаях затруднений; вовлекает в совместные действия; делится своей радостью или огорчением по поводу игры, проявляет ярко выраженную настойчивость в общении.	3
	2.Чувствительность к воздействиям взрослого	<i>Отсутствует:</i> ребенок не отвечает на инициативу взрослого по поводу предметов и действий с ними.	0
		<i>Слабая:</i> ребенок лишь изредка отвечает на обращения к нему взрослого, часто игнорирует их, не перестраивает свое поведение в зависимости от обращений взрослого (например, взрослый предлагает совместную игру, а ребенок продолжает свое занятие, не обращая внимания на инициативу партнера, принимает ее только после неоднократных обращений; взрослый предлагает свою помощь, ребенок принимает ее не сразу).	1
		<i>Средняя:</i> ребенок охотно откликается на инициативу взрослого по поводу действий с предметами, однако некоторые инициативные действия игнорирует; принимает помощь взрослого, но не всегда откликается на предложения о совместной игре; не всегда перестраивает свое поведение в зависимости от воздействий взрослого (например, соглашается катать машинку вместе со взрослым, но сразу же отбирает ее, играет сам).	2
		<i>Высокая:</i> ребенок охотно откликается на все инициативные действия взрослого, активно	3

		подхватывает их; старается согласовать свои действия с действиями взрослого (например, в ответ на предложение покормить куклу сразу же поит ее из чашки; с удовольствием соглашается собрать пирамидку и подает взрослому кольца, помогает нанизывать их на стержень).	
3.Понимание речи взрослого		<i>Отсутствует:</i> ребенок во всех пробах неправильно выполняет инструкции (например, в ответ на неоднократные просьбы взрослого показать или дать знакомый предмет показывает или подает ему все подряд).	0
		<i>Понимает речь взрослого:</i> ребенок правильно выполняет просьбы и инструкции; охотно и старательно пытается повторить вслед за взрослым слова.	1
4.Экспрессивно-мимические средства общения		<i>Отсутствуют:</i> ребенок не смотрит на взрослого, не выражает мимикой своих чувств, равнодушен ко всем обращениям; не указывает на предметы.	0
		<i>Использует редко:</i> ребенок изредка смотрит в глаза взрослого; однократно или эпизодически выражает взрослому свое эмоциональное состояние (улыбается, сердится), мимика преимущественно спокойная; один или несколько раз привлекает внимание взрослого к предметам с помощью жестов (указывает на игрушку, тянется к ней); эмоции и жесты используются преимущественно в ответ на обращение взрослого.	1
		<i>Использует постоянно:</i> ребенок часто поглядывает на взрослого; часто обращается к нему с улыбкой, смехом или выражает отрицательные эмоции (недовольство, обида, гнев), мимика оживленная, яркая; постоянно привлекает внимание взрослого к предметам с помощью выразительных жестов и предметных действий (радостно указывает на игрушки, на предметы, находящиеся в отдалении, сжимая и разжимая ладошки, тянется к игрушке, которую не может достать, дотрагивается до руки взрослого).	2
5.Предметные действия		<i>Отсутствуют:</i> ребенок не протягивает взрослому игрушки, не обменивается ими.	0
		<i>Использует редко:</i> ребенок однократно или эпизодически предлагает взрослому игрушки, несколько раз обменивается ими в процессе совместной игры.	1
		<i>Использует часто:</i> ребенок постоянно протягивает взрослому игрушки, настойчиво вкладывает их в руку взрослого, демонстрирует ему свои действия, чередует собственные действия с действиями партнера.	2
6.Активная речь		<i>Отсутствует:</i> ребенок не произносит слов, не лепечет, не издает выразительных звуков (ни по собственной инициативе, ни в ответ на обращение взрослого).	0
		<i>Лепет</i>	1
		<i>Автономная речь:</i> детские слова типа «ко-ко» вместо «молоко», «кика» вместо «кошка» или «волосы» и т.д.	2

		<i>Отдельные слова</i>	3
		<i>Фразы</i>	4
Виды действий с предметами	7.Ориентировочно-исследовательские и манипулятивные действия	<i>Отсутствуют:</i> ребенок игнорирует предметы.	0
		<i>Используются редко:</i> ребенок бегло поглядывает на предметы, совершает 1 – 2 однообразные манипуляции.	1
		<i>Используются часто:</i> ребенок рассматривает игрушки, разнообразит способы манипуляции.	2
		8.Предметные, культурно-фиксированные действия	<i>Отсутствуют:</i> ребенок не действует с предметами в соответствии с их назначением.
		<i>Используются редко:</i> ребенок совершает действия данного вида лишь эпизодически, предпочитает манипулировать с предметами.	1
		<i>Используются часто:</i> ребенок периодически или постоянно совершает культурно-фиксированные действия с предметами (например, собирает и разбирает пирамидку, одевает и раздевает куклу, готовит для нее еду, катает на машинке и др.).	2
Познавательная активность	9.Интерес к предметам и действиям с ними	<i>Отсутствуют:</i> ребенок не обращает внимания на предметы, не предпринимает никаких действий с ними.	0
		<i>Слабый:</i> ребенок постоянно отвлекается от предметов, быстро пресыщается игрой, в действиях нет сосредоточенности.	1
		<i>Средний:</i> ребенок рассматривает игрушки, сосредоточенно занимается с некоторыми из них, но часто отвлекается, смотрит по сторонам.	2
		<i>Большой:</i> ребенок вовлечен в действия с предметами, действует сосредоточенно, почти не отвлекается.	3
	10.Настойчивость деятельности (фиксируется только в ситуации «Незнакомый предмет»)	<i>Отсутствует:</i> не получив сразу желаемого результата, ребенок прекращает попытки решить задачу.	0
		<i>Слабовыраженная:</i> ребенок предпринимает 2 – 3 попытки решить задачу, но после неудачи прекращает деятельность.	1
		<i>Хорошо выраженная:</i> ребенок предпринимает многократные попытки добиться результата, в случае неудачи обращается за помощью.	2
	11.Эмоциональная вовлеченность в действия с предметами	<i>Преобладание отрицательных эмоций:</i> ребенок отталкивает игрушки, сердито разбрасывает их, сбрасывает со стола.	- 1
		<i>Безразличие:</i> ребенок равнодушно смотрит на предметы, мимика невыразительная.	0
		<i>Преобладание амбивалентных эмоций:</i> ребенок радуется при виде игрушек, но действует с ними с опаской или робко.	1
		<i>Преобладание положительных эмоций:</i> ребенок оживлен, часто улыбается, радостно вокализует.	2

Вовлеченность предметной деятельности в общение со взрослым	12.Стремление действовать по образцу	<i>Отсутствует:</i> ребенок не обращает внимания на показ взрослым действий с предметами, не подражает им, игнорирует предложения взрослого.	0
		<i>Слабое:</i> ребенок наблюдает за действиями взрослого, делает слабые попытки подражать ему, но быстро отвлекается, переходит к другим занятиям; большинство образцов действий остается без внимания; в последующей самостоятельной игре ребенок не пытается воспроизводить образец.	1
		<i>Среднее:</i> ребенок внимательно наблюдает за действиями взрослого; сразу после показа образца действия старается воспроизвести его; в последующей самостоятельной игре образец не воспроизводит.	2
		<i>Сильное:</i> ребенок с большим интересом наблюдает за действиями взрослого; пытается заставить взрослого повторить показ, вкладывая ему в руку игрушку; неоднократно воспроизводит образец действия по собственной инициативе.	3
	13.Ориентация на оценку взрослого	<i>Отсутствует:</i> ребенок не ищет оценки и не реагирует на оценку взрослым его действий, продолжает действовать по-своему; после поощрения нет явных признаков удовольствия ребенка и усиления его активности, стремления повторить действие, одобренное взрослым; порицания не огорчают ребенка, не замедляют темпа деятельности, не влекут за собой попыток исправить действие или обратиться к взрослому за помощью.	0
		<i>Слабая выраженность:</i> ребенок не ищет оценки; лишь изредка реагирует на оценку взрослого, а в целом не изменяет своей деятельности: действует в прежнем темпе, эмоции выражены слабо; поощрения некоторых действий вызывает неярко выраженное удовольствие; порицание приостанавливает действие, но не влечет за собой попытки исправить его.	1
		<i>Хорошая выраженность:</i> ребенок обращается ко взрослому за оценкой (взглядом, жестом, вербально); радуется поощрениям, начинает действовать более активно, неоднократно повторяет одобренное действие; порицание стимулирует попытки видоизменить действие; ребенок обращается за помощью, иногда огорчается и прекращает деятельность.	2

Профиль развития ребенка второго года жизни (12 – 24 месяцев)



Ситуативно-деловое общение

1. Инициативность
2. Чувствительность к воздействиям взрослого
3. Понимание речи взрослого
4. Экспрессивно-мимические средства общения
5. Предметные действия
6. Активная речь

Виды действий с предметами

7. Ориентировочно-исследовательские и манипулятивные действия
8. Предметные, культурно-фиксированные действия

Познавательная активность

9. Интерес к предметам и действиям с ними

10.Настойчивость в деятельности (фиксируется только в ситуации «Незнакомый предмет»)

11.Эмоциональная вовлеченность в действия с предметами

Вовлеченность предметной деятельности в общение со взрослым

12.Стремление действовать по образцу

13.Ориентация на оценку взрослого

Шкалы оценки развития ребенка третьего года жизни (24 - 36 месяцев)

<i>Показатели развития</i>	<i>Параметры</i>	<i>Критерии оценки параметров</i>	<i>Баллы</i>	
Общение и речь	1. Инициативность	<i>Отсутствует:</i> ребенок не проявляет никакой активности и пассивно следует за взрослым.	0	
		<i>Слабая:</i> ребенок редко (2 – 3 раза) проявляет инициативу и предпочитает следовать за взрослым.	1	
		<i>Средняя:</i> ребенок проявляет инициативу почти во всех пробах, но его действия однообразны.	2	
		<i>Высокая:</i> ребенок активно привлекает взрослого к своим действиям и демонстрирует разнообразные способы контактов.	3	
	2. Чувствительность к воздействиям взрослого	<i>Отсутствует:</i> ребенок вообще не отвечает на предложения взрослого.	0	
		<i>Слабая:</i> ребенок изредка реагирует на инициативу взрослого, предпочитая индивидуальную игру.	1	
		<i>Средняя:</i> ребенок не всегда отвечает на предложения взрослого.	2	
		<i>Высокая:</i> ребенок с удовольствием откликается на инициативу взрослого, активно подхватывает все его действия.	3	
	3. Средства общения	Экспрессивно-мимические (Э);	Э	
		Речь (Р).	Р	
Речевое развитие	4. Активная речь	<i>Отсутствует:</i> ребенок не произносит ни слова.	0	
		<i>Низкий уровень:</i> ребенок повторяет за взрослым отдельные слова и предложения.	1	
		<i>Средний уровень:</i> ребенок самостоятельно произносит названия знакомых предметов и действий, может составить двусловное предложение.	2	
		<i>Высокий уровень:</i> ребенок обращается с высказываниями ко взрослому, может составить 2 – 3 связных предложения.	3	
	5. Понимание речи взрослого	<i>Отсутствует:</i> ребенок вообще не понимает речи взрослого.	0	
		<i>Низкий уровень:</i> ребенок узнает знакомые предметы и животных по их названию, но не понимает слов, обозначающих признаки, действия и пр.	1	
		<i>Средний уровень:</i> ребенок понимает обращенную к нему речь взрослого, легко находит нужные предметы и выполняет те действия, которые предлагает взрослый.	2	
		<i>Высокий уровень:</i> ребенок понимает значение прилагательных и предлогов (<i>под, над</i> и др.).	3	
	6. Способность	к	<i>Отсутствует:</i> ребенок не реагирует на просьбы и обращения взрослого.	0

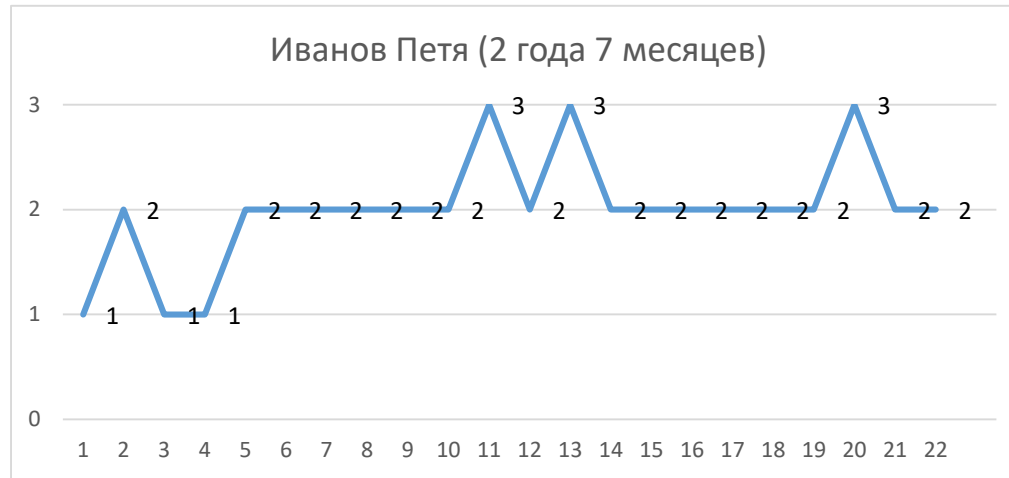
	выполнению речевых инструкций взрослого		<i>Низкая:</i> ребенок выполняет только простые, одноактные инструкции типа «Дай кубик».	1
			<i>Средняя:</i> ребенок, как правило, выполняет двухактные инструкции и ориентируется на название признаков предмета.	2
			<i>Высокая:</i> ребенок легко и охотно выполняет все инструкции взрослого, включая пространственное расположение предмета.	3
Виды действий с предметами	7. Ориентировочно-исследовательские и манипулятивные действия		<i>Отсутствуют:</i> ребенок игнорирует предметы	0
			<i>Использует редко:</i> ребенок некоторое время смотрит на предмет, трогает, затем оставляет, переводит взгляд, не пытается выяснить назначение предмета или совершить с ним какое-либо действие.	1
			<i>Использует часто:</i> ребенок активно обследует предмет, совершает разнообразные манипуляции с ним.	2
	8. Культурно-фиксированные действия		<i>Отсутствуют:</i> ребенок не действует с предметами в соответствии с их назначением.	0
			<i>Использует редко:</i> ребенок совершает 1 – 2 действия данного вида, предпочитает манипулятивные действия.	1
			<i>Использует часто:</i> ребенок совершает много различных культурно-фиксированных действий.	2
Познавательная активность	9. Эмоциональная вовлеченность деятельность	в	<i>Отсутствует:</i> ребенок не обращает внимания на предметы или безразлично смотрит на них, не предпринимает никаких действий с ними; выражает недовольство, отталкивает, разбрасывает предметы.	0
			<i>Слабая:</i> ребенок эпизодически проявляет интерес к предметам, часто отвлекается; проявляет интерес или положительные эмоции, но действует с опаской или робко.	1
			<i>Высокая:</i> ребенок проявляет выраженный интерес к предметам, полностью поглощен деятельностью, действует сосредоточенно, длительно сохраняет интерес; выражает яркие положительные эмоции.	2
	10. Настойчивость деятельности	в	<i>Отсутствует:</i> ребенок не проявляет настойчивости; после первой же неудачи прекращает деятельность.	0
			<i>Слабовыраженная:</i> ребенок совершает 1 – 2 попытки решить задачу и теряет интерес к ней.	1
			<i>Ярко выраженная:</i> ребенок совершает многократные попытки решения задачи.	2
	11. Стремление самостоятельности	к	<i>Отсутствует:</i> ребенок не стремится действовать самостоятельно, сразу же обращается за помощью ко взрослому или пассивно ожидает помощи.	0
			<i>Слабое:</i> ребенок пытается действовать самостоятельно, но после первой же неудачи	1

		обращается ко взрослому.	
		<i>Среднее:</i> ребенок не обращается за помощью, а предложенную помощь принимает неохотно либо обращается за помощью, но тут же отказывается от нее, пытаясь действовать самостоятельно.	2
		<i>Выраженное:</i> ребенок не обращается за помощью и отказывается от помощи, предложенной взрослым, предпочитает действовать самостоятельно.	3
Включенность предметной деятельности в общение со взрослым	12. Стремление воспроизводить образец действия	<i>Отсутствует:</i> ребенок игнорирует образец правильного действия, предпочитает действовать по-своему.	0
		<i>Слабое:</i> ребенок делает попытку воспроизвести образец, но в целом действует по-своему.	1
		<i>Среднее:</i> ребенок делает несколько попыток воспроизвести образец, но не доводит правильное действие до конца.	2
		<i>Сильное:</i> ребенок не прекращает попыток, пока не воспроизведет образец.	3
		13. Ориентация на оценку взрослого	<i>Отсутствует:</i> ребенок не ориентируется на оценку взрослого.
		<i>Слабая выраженность:</i> ребенок радуется поощрениям и огорчается в ответ на порицание взрослого, но не корректирует действий под влиянием оценки.	1
		<i>Средняя выраженность:</i> ребенок ищет оценку взрослого, но не всегда учитывает ее в своих действиях.	2
		<i>Высокая выраженность:</i> ребенок настойчиво добивается оценки взрослого и учитывает ее в своих действиях.	3
	14. Речевое сопровождение деятельности	<i>Отсутствует:</i> ребенок не сопровождает действия речью.	0
		<i>Слабое:</i> ребенок редко пользуется речью.	1
		<i>Выраженное:</i> ребенок активно пользуется речью.	2
	15. Целенаправленность предметной деятельности	<i>Отсутствует:</i> ребенок не стремится достигнуть правильного результата.	0
<i>Слабовыраженная:</i> ребенок предпринимает попытки достичь правильного результата, но быстро теряет цель.		1	
<i>Ярко выраженная:</i> ребенок упорно пытается добиться правильного результата, варьируя способы действий.		2	
Потребность в процессуальной игре	16. Инициативность	<i>Отсутствует:</i> ребенок не играет по собственной инициативе даже после показа взрослого.	0
		<i>Слабая:</i> первые игровые действия совершаются по инициативе взрослого, собственные инициативные действия единичны.	1
		<i>Средняя:</i> ребенок начинает играть по собственной инициативе, но по ходу игры часто ждет инициативы взрослого.	2

		<i>Высокая:</i> ребенок сам разворачивает игру, выбирает сюжет, подбирает игровые атрибуты.	3
	17. Длительность игры	<i>Отсутствие игры:</i> в течение диагностических проб ребенок не играет, занимается другими делами (манипулирует игрушками, общается со взрослыми по другим поводам и т.д.).	0
		<i>Кратковременная игра:</i> большую часть времени ребенок занят предметными манипуляциями, игра занимает менее 5 минут.	1
		<i>Средняя длительность:</i> процессуальная игра перемежается манипуляцией с предметами, периоды игры и манипуляции приблизительно равны.	2
		<i>Длительная игра:</i> большую часть времени ребенок занят процессуальной игрой.	3
		18. Эмоциональное состояние в ходе игры	<i>Равнодушное:</i> игрушки не вызывают эмоционального отклика, мимика невыразительная, игровые действия небрежны или ленивы.
	<i>Спокойное:</i> эмоции ребенка выражены неярко (слабые улыбки, спокойная поза), темп игры – неспешный.		1
	<i>Оживленное:</i> ребенок играет с удовольствием, радостно улыбается, оживленно вокализирует, не отвлекается, его действия энергичны.		2
Характер игровых действий	19. Вариативность действий	<i>Отсутствует:</i> ребенок совершает лишь один вид игровых действий (например, только причесывает куклу).	0
		<i>Слабая:</i> ребенок совершает только 2 – 3 вида игровых действий (например, на протяжении всей игры подносит ложку ко рту куклы и поит ее из чашки).	1
		<i>Средняя:</i> ребенок опробует 2 – 3 варианта одного и того же действия (например, кормит куклу ложкой то из тарелки, то из кастрюльки) и 2 – 3 вида игровых действий (например, сначала варит в кастрюльке еду, затем кормит куклу, потом причесывает ее).	2
		<i>Высокая:</i> ребенок постоянно разнообразит игровые действия, каждый раз внося в них элементы новизны, варьируя порядок.	3
	20. Речевая активность	<i>Отсутствует:</i> ребенок играет молча.	0
		<i>Слабая:</i> ребенок произносит несколько отдельных слов, обращенных к кукле или взрослому (например, «на», «пить», «ляля», «чашка»).	1
		<i>Средняя:</i> ребенок по ходу игры обращается к кукле и взрослому с более развернутыми, 2-3-сложными высказываниями (например, «надо кушать», «пей чаек», «она хочет гулять»).	2
		<i>Высокая:</i> ребенок постоянно и развернуто обращается к персонажам игры и взрослому, объясняя смысл и порядок своих действий, планирует их	3

		последовательность, комментирует.	
Воображение	21. Использование предметов-заместителей	<i>Отсутствует:</i> ребенок играет только реалистическими игрушками (например, кормит куклу ложкой, чистит зубы зубной щеткой); замещениями взрослого не подражает.	0
		<i>Редкое:</i> ребенок предпочитает играть реалистическими игрушками, но иногда использует 1 – 2 разученных ранее и типичных для данного возраста замещения (например, кормит куклу палочкой).	1
		<i>Частое:</i> ребенок постоянно включает в игру разнообразные предметы-заместители, легко меняет значение одного и того же предмета, придумывает оригинальные замещения.	2
	22. Принятие инициативы взрослого (фиксируется в совместной игре)	<i>Отсутствует:</i> ребенок не проявляет интереса к игре взрослого, не отвечает на его инициативу, продолжает манипулировать предметами.	0
		<i>Слабое (пассивное):</i> ребенок спокойно или с интересом наблюдает за игрой взрослого, но не присоединяется к ней, после показа совершает несколько подражаний и переходит к манипуляциям с предметами.	1
		<i>Среднее:</i> ребенок с интересом наблюдает за игрой взрослого, после показа подражает его действиям.	2
		<i>Активное:</i> ребенок сразу же с удовольствием присоединяется к игре взрослого, игра становится совместной.	3

Профиль развития ребенка третьего года жизни (24 – 36 месяцев)



Общение и речь

1. Инициативность
2. Чувствительность к воздействиям взрослого
3. Средства общения

Речевое развитие

4. Активная речь
5. Понимание речи взрослого
6. Способность к выполнению речевых инструкций взрослого

Виды действий с предметами

7. Ориентировочно-исследовательские и манипулятивные действия
8. Культурно-фиксированные действия

Познавательная активность

- 9. Эмоциональная вовлеченность в деятельность
- 10. Настойчивость в деятельности
- 11. Стремление к самостоятельности

Включенность предметной деятельности в общение со взрослым

- 12. Стремление воспроизводить образец действия
- 13. Ориентация на оценку взрослого
- 14. Речевое сопровождение деятельности
- 15. Целенаправленность предметной деятельности

Потребность в процессуальной игре

- 16. Инициативность
- 17. Длительность игры
- 18. Эмоциональное состояние в ходе игры

Характер игровых действий

- 19. Вариативность действий
- 20. Речевая активность

Воображение

- 21. Использование предметов-заместителей
- 22. Принятие инициативы взрослого

**ПРОТОКОЛ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
РЕБЕНКА ПЕРВОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ
(0 – 6 месяцев)**

Дата обследования _____

ФИ ребенка _____
Дата рождения _____ Диагноз _____ Возраст _____

Внешний вид _____

Комплекс оживления:

1. *Сосредоточение:* балл - _____

2. *Улыбка:* балл - _____

3. *Двигательное оживление:* балл - _____

4. *Вокализации:* балл - _____

Общение:

5. *Инициативность:* балл - _____

6. *Чувствительность к воздействиям взрослого:* балл - _____

7. *Средства общения:* балл - _____

Познавательная активность:

8. *Интерес к предметам:* балл - _____

9. *Положительные эмоциональные проявления:*

Улыбка: балл - _____

Двигательное оживление: балл - _____

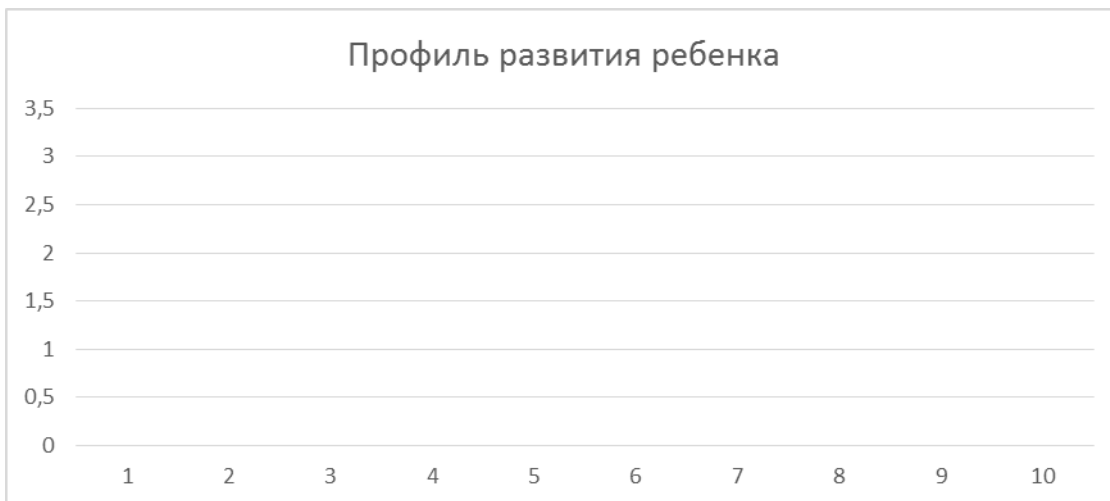
Вокализация: балл - _____

10. *Познавательные действия:*

Зрительные действия: балл - _____

Оральные действия: балл - _____

Мануальные действия: балл - _____



Использованные методы и пробы: _____

Выводы: _____

Рекомендации: _____

Подписи специалистов:

	(_____)
Подпись	Инициалы, фамилия
	(_____)
	(_____)
	(_____)
	(_____)

**ПРОТОКОЛ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
РЕБЕНКА ВТОРОГО ПОЛУГОДИЯ ЖИЗНИ
(6 - 12 месяцев)**

Дата обследования _____

ФИ ребенка _____
Дата рождения _____ **Диагноз** _____ **Возраст** _____

Внешний вид _____

Общение:

1. *Инициативность*: балл - _____
2. *Чувствительность к воздействиям взрослого*: балл - _____
3. *Вовлеченность в общение*: балл - _____
4. *Средства общения*: балл - _____
5. *Предпочитаемая форма общения*: СЛО / СДО

Предметно-манипулятивная деятельность:

6. *Виды действий*:

Ориентировочно-исследовательские: балл - _____

Неспецифические: балл - _____

Специфические и культурно-фиксированные: балл - _____

7. *Познавательная активность*: балл - _____

8. *Эмоциональная вовлеченность в деятельность*: балл - _____

Речь:

9. *Лепет*: балл - _____



Использованные методы и пробы: _____

Выводы: _____

Рекомендации: _____

Подписи специалистов:

_____	(_____)
Подпись	Инициалы, фамилия
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)

**ПРОТОКОЛ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
РЕБЕНКА ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ
(12 месяцев – 24 месяца)**

Дата обследования _____

ФИ ребенка _____
Дата рождения _____ Диагноз _____ Возраст _____

Внешний вид _____

Ситуативно-деловое общение:

1. *Инициативность*: балл - _____
2. *Чувствительность к воздействиям взрослого*: балл - _____
3. *Понимание речи взрослого*: балл - _____
4. *Экспрессивно-мимические средства общения*: балл - _____
5. *Предметные действия*: балл - _____
6. *Активная речь*: балл - _____

Виды действий с предметами:

7. *Ориентировочно-исследовательские и манипулятивные действия*: балл - _____
8. *Предметные, культурно-фиксированные действия*: балл - _____

Познавательная активность:

9. *Интерес к предметам и действиям с ними*: балл - _____
10. *Настойчивость в деятельности*: балл - _____
11. *Эмоциональная вовлеченность в действия с предметами*: балл - _____

Вовлеченность предметной деятельности в общение со взрослым:

12. *Стремление действовать по образцу*: балл - _____
13. *Ориентация на оценку взрослого*: балл - _____

Частота обращений за помощью: _____

Способы выполнения задания: самостоятельное выполнение — выполнение с помощью взрослого (если ребенок не может справиться сам) — выполнение задания после обучения

Взаимодействие с матерью:

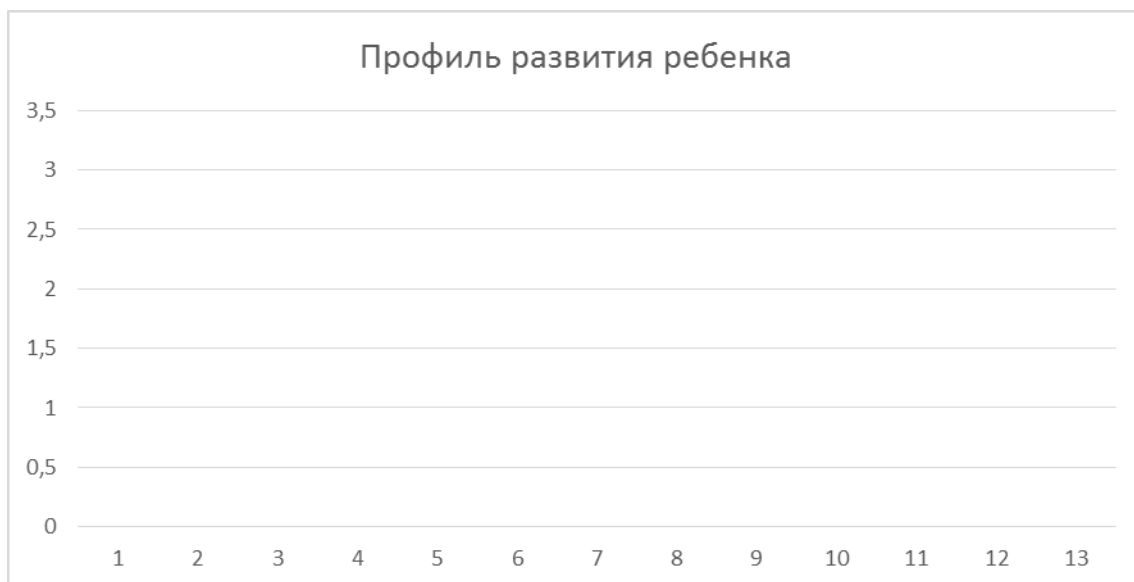
Характер детско-родительского взаимодействия _____

Тип привязанности _____

Узнавание близкого взрослого и коммуникация с ним _____

Инициативность в общении _____

Владение средствами общения _____



Использованные методы и пробы: _____

Выводы: _____

Заключение: _____

Рекомендации: _____

Подписи специалистов:

_____	(_____)
Подпись	Инициалы, фамилия
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)

**ПРОТОКОЛ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ
РЕБЕНКА ТРЕТЬЕГО ГОДА ЖИЗНИ
(24 месяца – 36 месяцев)**

Дата обследования _____

ФИ ребенка _____
Дата рождения _____ Диагноз _____ Возраст _____

Внешний вид _____

Общение и речь:

1. *Инициативность*: балл - _____

2. *Чувствительность к воздействиям взрослого*: балл - _____

3. *Средства общения*: экспрессивно-мимические / речь

Речевое развитие:

4. *Активная речь*: балл - _____

5. *Понимание речи взрослого*: балл - _____

6. *Способность к выполнению речевых инструкций взрослого*: балл - _____

Виды действий с предметами:

7. *Ориентировочно-исследовательские и манипулятивные действия*: балл - _____

8. *Культурно-фиксированные действия*: балл - _____

Познавательная активность:

9. *Эмоциональная вовлеченность в деятельность*: балл - _____

10. *Настойчивость в деятельности*: балл - _____

11. *Стремление к самостоятельности*: балл - _____

Включенность предметной деятельности в общение со взрослым:

12. *Стремление воспроизводить образец действия*: балл - _____

13. *Ориентация на оценку взрослого*: балл - _____

14. *Речевое сопровождение деятельности*: балл - _____

15. *Целенаправленность предметной деятельности*: балл - _____

Потребность в процессуальной игре:

16. *Инициативность*: балл - _____

17. *Длительность игры*: балл - _____

18. *Эмоциональное состояние в ходе игры*: балл - _____

Характер игровых действий:

19. Вариативность действий: балл - _____

20. Речевая активность: балл - _____

Воображение:

21. Использование предметов-заместителей: балл - _____

22. Принятие инициативы взрослого: балл - _____



Частота обращений за помощью: _____

Способы выполнения задания: самостоятельное выполнение — выполнение с помощью взрослого (если ребенок не может справиться сам) — выполнение задания после обучения

Взаимодействие с матерью:

Характер детско-родительского взаимодействия _____

Тип привязанности _____

Узнавание близкого взрослого и коммуникация с ним _____

Инициативность в общении _____

Владение средствами общения _____

Использованные методы и пробы: _____

Выводы: _____

Заключение: _____

Рекомендации: _____

Подписи специалистов:

_____	(_____)
Подпись	Инициалы, фамилия
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)

Использованная литература и ресурсы

1. Архипова Е. Ф. Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни. – М.: Мозаика-синтез, 2012.
2. Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет: Методическое пособие для практических психологов / - Е. О. Смирнова, Л. Н. Галигузова, Т. В. Ермолаева, С.Ю. Мещерякова. – 2-е изд. испр. и доп. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2005. – 144 с.
3. Ермолаева М.В. Психология развития. – Москва – Воронеж: 2003.
4. Левченко И. Ю., Ткачева В. В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. – М.: Просвещение, 2008.
5. Методические материалы Министерства труда и социальной защиты РФ "Критерии нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи".
6. Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего и дошкольного возраста /Сост. Н. А. Ноткина, Л. И. Казьмина, Н. Н. Бойнович. – СПб.: Акцидент, 1999. – 32 с.
7. Письмо Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 декабря 2017 г. N 13-5/10/П-8988 "О направлении методических рекомендаций по обеспечению услуг ранней помощи детям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов"
8. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 26 декабря 2017 г. N 875 "Об утверждении методики разработки и реализации региональной программы по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов (типовая программа субъекта Российской Федерации)".
9. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 сентября 2017 г. N 701 "Об утверждении примерного порядка организации межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающего формирование системы комплексной реабилитации инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение".
10. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 сентября 2017 г. N 705 "Об утверждении примерной модели межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающей принцип ранней помощи, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение"
11. Приходько О. Г. Система ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям / О. Г. Приходько, О. В. Югова; АНО «Совет по вопросам управления и развития». – Москва: ООО «Деловые и юридические услуги “ЛексПраксис”», 2015. – 145 с.

12. Психолого-педагогическая диагностика / Под ред. И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамной. – М.: Академия, 2009. – 320 с.
13. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста / Под ред. Е. А. Стребелевой. – М.: 1998.
14. Реана А.А. Психология человека от рождения до смерти. – М.: 2015.
15. Смирнова Е.О. Межличностные отношения ребенка от рождения до семи лет. – Москва – Воронеж: 2001.
16. Ткачева В.В. Психологическое изучение семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии. – М.: 2004.
17. <http://razvitie-krohi.ru/razvitie-rebenka-do-goda/mesyats-1-12/vse-o-razviti-rebenka-v-8-mesyatsev-kalendar-razvitiya.html>
18. <http://rodnaya-tropinka.ru/razvitie-detej-rannego-vozrasta-osnovny-e-pokazateli/>
19. <https://studfiles.net/preview/5898431/page:3/>
20. http://www.tvoyrebenok.ru/speech_infringements.shtml
21. <https://blog.cognifit.com/ru/нарушения-речи/>
22. <https://studfiles.net/preview/6216549/page:11/>
23. <https://studfiles.net/preview/3221200/page:26/> <https://stydopedia.ru/4x8c4e.html>
24. <http://www.colady.ru>
25. <http://eyesdocs.ru/proverka-zreniya.html>
26. <https://dearmummy.ru.html>
27. <https://studfiles.net/preview/6216549/page:18/>