
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Архипова Е.Ф., дпн, профессор кафедры дефектологии МГПУ ИСОиКР,
профессор кафедры логопедии МГГУ им М.А.Шолохова,

Старош А.Ю., магистрант кафедры специальной психологии и специальной педагогики, МГГУ им
М.А.Шолохова
МГГУ им М.А.Шолохова,
г. Москва

Актуальность исследования связана с тем, что складывается неблагоприятная демографическая ситуация, осложненная не только снижением рождаемости, но и уменьшением доли рождения здоровых детей, увеличением числа детей с нарушениями развития. В течение длительного периода ученые института коррекционной педагогики Российской академии образования (ИКП РАО) разрабатывают концепцию раннего выявления и коррекции различных отклонений в развитии у детей первых лет жизни.

На сегодняшний день программа по скрининговой диагностике и коррекции развития детей раннего возраста еще недостаточно внедрена в медико-психолого-педагогическую практику работы с детьми. В связи с этим на первый план выходит разработка практико-ориентированной методики скрининг-диагностики развития ребенка раннего возраста.

Под скринингом понимают стратегию, направленную на выявление отклонений в развитии лиц из популяции.

Целью нашего исследования стали теоретическое обоснование, конструирование и апробация методики скрининговой диагностики развития детей раннего возраста и разработка методических рекомендаций по психолого-педагогическому сопровождению детей первых трех лет жизни.

Научной гипотезой стало предположение о том, что скрининговое исследование развития детей раннего возраста и рано начатая коррекция позволят выявить на ранних этапах имеющиеся отклонения в развитии и осуществить развивающе-коррекционную работу по предупреждению дальнейших отклонений; достичь более высокого уровня общего развития детей.

Теоретико-методологическую основу исследования составили положения культурно-исторической теории Л.С. Выготского, а именно принцип системного подхода и принцип учета потенциальных возможностей ребенка; учение об общих и специфических закономерностях развития В.И. Лубовского; концепция о динамической локализации психических функций в коре головного мозга А.Р. Лурия; современные концепции ранней диагностики и коррекции отклонений в развитии детей, разработанные учеными института коррекционной педагогики РАО (Н.Н. Малофеев, Ю.А. Разенкова, Е.А. Стребелева); теоретические основы коррекционной работы с детьми раннего возраста (Е.Ф. Архипова, И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько, Ю.А. Разенкова, Н.Д.Шматко и др.)

В соответствии с целью и гипотезой исследования в работе были поставлены следующие задачи:

1. Изучить и проанализировать литературу по теме исследования.
2. Изучить методики диагностики развития детей раннего возраста.
3. Сконструировать скрининговую методику диагностики развития детей первых лет жизни.
4. Исследовать развитие детей по сконструированной методике и выявить специфические особенности детей раннего возраста
5. Определить методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению детей раннего возраста.

В ходе изучения специальной литературы было выяснено, что имеющиеся методы диагностики громоздки и требуют значительных затрат времени для их проведения. Наглядной и простой диагностической методикой является Шкала психомоторного развития по Гриффитс (перевод Е.С. Кешищян, 2000). Оценка психомоторного развития ребенка производится в баллах, которые сравниваются с баллами, определенными нормативами. Недостатком этой диагностической методики является отсутствие данных по возрасту от 2 до 3 лет. В связи с этим нами

была разработана и предложена собственная диагностическая методика, основанная на Шкале психомоторного развития по Гриффитс и Показателях нервно-психического развития детей (Г.В. Пантюхина, К.Л. Печора, Е.Л.Фрухт). Шкала оценки позволяет определить уровень развития ребенка по таким параметрам, как «моторика», «социальная адаптация», «слух и речь» для возраста от 0 до 1 года и «речь понимаемая» — «речь активная» для возраста от 1 до 3 лет, зрительная функция и действия рук — параметр «глаза-рука», «способность к игре».

Особенностью сконструированной методики является, во-первых, то, что параметры оценки развития для всех возрастов одинаковы, во-вторых, в данной шкале предусмотрена сквозная балльная система оценки, которая позволяет, не только количественно, но и качественно оценить уровень психомоторного развития ребенка, и, в-третьих, проследить динамику развития ребенка с рождения до 3 лет.

В качестве иллюстрации предлагается вид шкалы психомоторного развития детей от рождения до 3 лет (рис.1).

Шкала оценки психомоторного развития. 1 год												
Возраст (мес)	Моторика (1)	балл	Социальная адаптация (2)	балл	Слух и речь (3)	балл	Глаза и руки (4)	балл	Способность к игре (5)	балл		
Шкала оценки психомоторного развития. 2 год												
Возраст (мес)	Моторика (1)	балл	Социальная адаптация (2)	балл	Речь (3)				Глаза и руки (4)	балл	Способность к игре (5)	балл
					Речь активн.	балл	Речь понимаем.	балл				
Шкала оценки психомоторного развития. 3 год												
Возраст (мес)	Моторика (1)	балл	Социальная адаптация (2)	балл	Речь (3)				Глаза и руки (4)	балл	Способность к игре (5)	балл
					Речь активн.	балл	Речь понимаем.	балл				

Рис.1 Вид шкалы оценки психомоторного развития детей для возраста от рождения до 3 лет.

Приводим результаты обследования детей в возрасте от рождения до 3 лет. Полученные данные исследования удобно оформить в графическом виде, где можно проиллюстрировать применение сконструированной методики (рис 2). На оси X графиков — параметры обследования, на оси Y — баллы. Прерывистые линии показывают границы параметров нормы для данного возраста. Сплошные кривые — развитие конкретного ребенка в данном возрасте.

В ходе проведенного экспериментального изучения особенностей психофизического развития детей раннего возраста, содержащихся в условиях Дома Ребенка, были получены результаты, используя которые можно исследуемую группу детей разделить на три подгруппы, а именно:

I группа — 22,2% детей имеют темповое отставание от нормы. Им необходимо спланировать корригирующий режим, направленный на стимуляцию недостаточно развитых функций и провести повторное обследование;

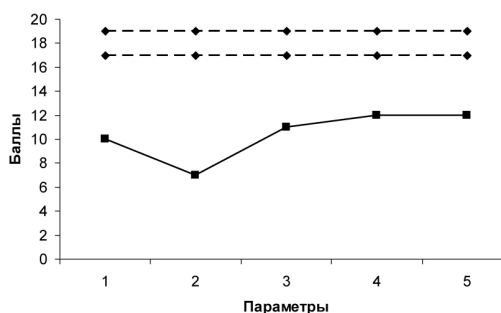
II группа — 33,3% детей отстают на 2 — 3 эпикризных срока. Они нуждаются в интенсивном психолого-педагогическом сопровождении и в более глубоком исследовании в психолого-педагогическом плане;

III группа — 44,5% детей отстают более чем на три эпикризных срока, имеют органическую глубокую задержку развития, нуждаются в медикаментозном лечении и длительном коррекционном психолого-педагогическом сопровождении.

Саша Ш., 7 месяцев

Норма — 17 - 19 баллов

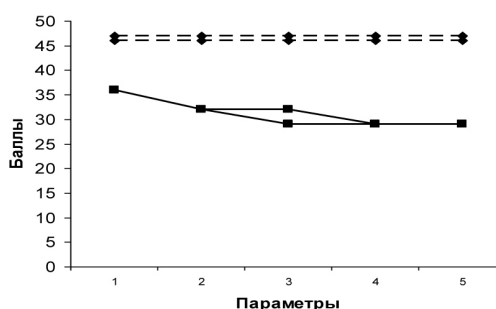
- 1 — моторика — 10 баллов
- 2 — соц.адаптация — 7 баллов
- 3 — слух и речь — 11 баллов
- 4 — глаза-рука — 12 баллов
- 5 — способность к игре — 12 баллов



Тимур П., 1 год 9 мес

Норма — 46 - 47 балла

- 1 — моторика — 36 баллов
- 2 — соц.адаптация — 32 балла
- 3 — речь активная — 32 балла
- 3 — речь понимаемая — 29 баллов
- 4 — глаза-рука — 29 баллов
- 5 — способность к игре — 29 баллов



Артем С., 2 года 3 мес

Норма — 52 - 53 балла

- 1 — моторика — 41 балл
- 2 — соц.адаптация — 41 балл
- 3 — речь активная — 21 балл
- 3 — речь понимаемая — 36 баллов
- 4 — глаза-рука — 36 баллов
- 5 — способность к игре — 36 баллов

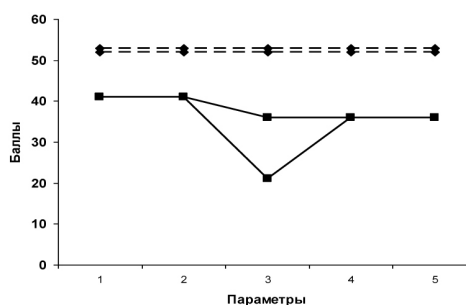
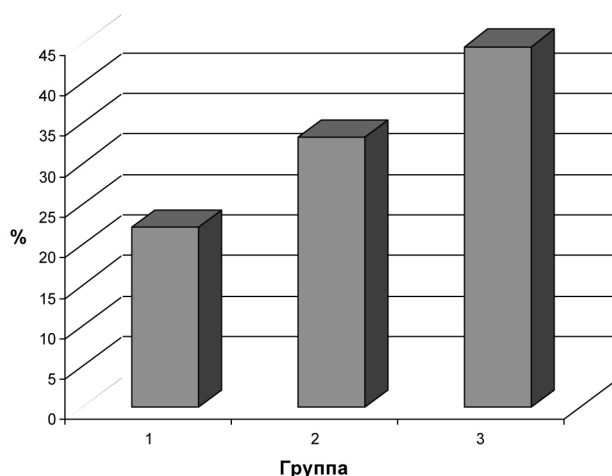


Рис 2. Иллюстрация применения сконструированной методики



Гистограмма 1. Диаграмма развития детей экспериментальной группы.

Для иллюстрации полученных данных предлагаем гистограмму 1, в которой показаны результаты исследования детей трех групп.

Таким образом, сконструированная скрининговая диагностика позволяет оценить состояние развития ребенка (1, 2, 3 года жизни), обосновать необходимость дальнейшей дифференциальной диагностики и содержание психолого-педагогического сопровождения.

В ходе эксперимента были продемонстрированы надежность и наглядность сконструированной методики, т.к. в основе ее две хорошо ранее зарекомендовавшие себя методики диагностики развития детей раннего возраста: Шкала психомоторного развития по Гриффитс и Показатели нервно-психического развития детей (Г.В. Пантюхина, К.Л. Печора, Е.Л.Фрухт).

Результаты эксперимента легли в основу разработки методических рекомендаций по коррекционно-развивающей работе с детьми раннего возраста.

Сконструированная нами методика скринингового исследования детей раннего возраста может быть использована специалистами Службы ранней помощи, Центра раннего развития, Центра игровой поддержки ребенка, Центра медико-психолого-педагогического сопровождения, Психолого-медико-педагогических комиссий и консилиумов и других.

Литература.

1. Архипова Е.Ф. Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребенка. Пособие для специалистов Службы ранней помощи детям и родителей. — М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2012. — 160 с.
2. Мастюкова Е.М. Специальная педагогика. Подготовка к обучению детей с особыми проблемами в развитии. Ранний и дошкольный возраст / Под ред. А.Г.Московкиной. — М. : Классикс Стиль, 2003.
3. Пантюхина Г.В. Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста. / Г.В.Пантюхина, К.Л.Печора, Э.Л.Фрухт — М., 1996.
4. Печора К.Л. Методические рекомендации. Психолого-педагогическое обследование детей в возрасте от 1 года 3 месяцев до 6 лет. Реабилитационные игры и занятия с детьми. — М., 1995.