

Дифференциальная диагностика «безречевых» детей раннего возраста

Н. В. Верещагина

Проблема диагностики интеллектуальной недостаточности в раннем возрасте является актуальным вопросом различных отраслей науки дефектологического профиля. Это связано с известным постулатом коррекционной педагогики и специальной психологии о зависимости эффективности коррекционного воздействия от сроков его начала.

Сложность однозначного принятия решения о нарушенном интеллектуальном развитии в возрасте до 3 лет обусловлена рядом причин. Во-первых, в раннем возрасте развитость ребенка в большей мере, чем в других возрастах, зависит от социального окружения. Так, ребенок, посещающий ясли, будет в большинстве случаев опережать по коммуникативным качествам и общей осведомленности сверстников с семейным воспитанием при прочих равных условиях. Во-вторых, вопрос об интеллектуальной недостаточности до 3 лет возникает, как правило, у детей, ограниченно понимающих обращенную речь и не владеющих экспрессивной речью (так называемые «безречевые» дети). Однако, несмотря на то что малыши имеют одинаковую речевую и интеллектуальную продуктивность, эту группу составляют дети, у которых речевое развитие вторично нарушено в силу интеллектуальной недостаточности, а также дети с первичным расстройством речевой системы (задержка речевого развития, мотор-

ная алалия). В-третьих, отсутствие лаконичных, надежных, предполагающих количественную обработку и статический учет диагностических процедур выявления интеллектуальной недостаточности в раннем возрасте крайне осложняет и делает трудоемким решение этого вопроса.

Проведенное исследование было направлено на создание и апробацию экспресс-методики диагностики интеллектуальной недостаточности у детей раннего возраста.

Экспериментальная работа началась в 2004 году и была направлена на выявление критериев оценки психоречевого развития, достаточных для принятия решения о сохранности интеллектуальной системы ребенка до 3 лет. Анализ существующих подходов, оценка из прогностической надежности (соответствие вывода по методике диагностики результатам обучения и воспитания ребенка, а также заключению врачей — невропатолога, психиатра) показали их несостоятельность в большинстве случаев. Экспериментальная работа показала, что это связано не с качеством диагностической процедуры, а с учетом психофизиологических параметров развития ребенка и с отсутствием комплексного подхода.

Апробация нескольких вариантов экспресс-диагностики интеллектуальной недостаточности у детей до 3 лет позволила выделить **минимально необходимые направления оценки**.

1. Оценка общего психического развития: цветовой гнозис, различение

форм, предметный гнозис; мышление и способы деятельности; зрительно-эмоциональная память; произвольное внимание.

2. Оценка игровой деятельности: действия с игрушкой; игровые действия.

3. Оценка двигательной сферы: общая моторика; движения пальцев рук.

4. Эмоционально-волевая и коммуникативная сферы: контактность; фон настроения, реакции на поощрение и наказание.

5. Оценка речевой сферы: пассивный словарь; логопедический диагноз.

6. Особенности нервной системы: функциональная асимметрия (подчеркнуть), скоростные характеристики деятельности.

Выделенные параметры были структурированы в «Карту обследования детей раннего возраста». Карта представляет собой бланк обследования с описанными заданиями и вариантами ответов (вариантами поведения ребенка) для оценки уровня интеллектуального развития ребенка до 3 лет. Всего 24 пробы, оцениваемые по трехбалльной шкале по принципу:

3 — выполнил самостоятельно, и соответствует норме;

2 — выполнил с чьей-то помощью, или есть признаки несоответствия;

1 — не выполнил, и выраженное несоответствие.

Для оценки параметров нервной системы:

3 — возбудимость, гиперактивность, расторможенность поведения;

2 — баланс тормозимости и возбужденности, упорядоченное поведение;

1 — чрезмерная медлительность.

Для оценки профиля функциональной асимметрии (по Николаевой Е. И.):

3 — выраженный (все признаки правые или левые);

2 — смешанный (сочетание правых и левых признаков);

1 — невыраженный (симметричный — отсутствие ведущего канала восприятия в каком-либо параметре оценивания).

Карта легко заполняется — подчеркиваются возможные варианты ответов (в большинстве случаев по принципу «самостоятельно», «с помощью», «не справился»), а также содержит вывод по уровню развития каждой из оцениваемых областей развития ребенка по принципу «соответствует возрасту», «есть признаки несоответствия возрасту», «выраженное несоответствие возрасту». У каждого исследуемого параметра содержатся подсказки в виде описания необходимых заданий, с тем чтобы исключить отвлечение психодиагноста к источникам во время процедуры проведения. Опыт применения карты показывает простоту ее заполнения, удобство использования и эффективность в оценке параметров развития ребенка.

Обработка карты так же проста, как и ее заполнение. Результаты исследования по каждому параметру заносятся в таблицу в балльных значениях. Затем подсчитывается среднее значение, которое рассматривается как показатель сохранности интеллектуальной (психоречевой) системы ребенка раннего возраста.

Выделены **балльные показатели уровней психоречевого развития ребенка** раннего возраста:

- соответствие возрастным нормативам — более 2,31 балла;

- незначительное отклонение от возрастных нормативов — 1,71—2,3 балла;

- выраженное несоответствие возрастным нормативам — менее 1,7 балла.

Анализ заполненной таблицы позволяет сделать выводы об особен-

ностях детей в группе и сформулировать предварительное заключение о характере нарушенного развития — выраженное несоответствие возрастным нормативам или незначительное отклонение.

Анализ индивидуальных показателей развития, отраженных в карте, позволяет с высокой степенью вероятности определить наличие интеллектуальной недостаточности у ребенка до 3 лет. Причем временные затраты составляют не более 20 минут вместе с обработкой и интерпретацией результатов обследования ребенка, что делает карту удобным психодиагностическим инструментарием для оценки психоречевого развития детей раннего возраста.

Прогностическая способность карты составляет 73%. Прогностическая способность высчитывалась автором в течение 3 лет по результатам первичной диагностики по карте детей с проблемами в развитии на начало учебного года (сентябрь) и по соответствию полученного заключения выводам о результатах коррекционно-развивающей работы на конец учебного года (май). Получилось, что заключение по карте на сентябрь в 73% случаев соответствует выводам в мае. Собственные наблюдения свидетельствуют о том, что снижению процента прогностичности карты способствует интенсивное медикаментозное воздействие на детей в течение года, что рассматривается автором как крайне положительный момент в коррекционно-развивающей работе с «безречевыми» детьми.

Надежность заключений, полученных на основании результатов обследования по карте, была доказана в ходе классической психометрической процедуры (Бодалев А. А., Столин В. А. Общая психодиагностика. — СПб.: Речь, 2006) с использованием результатов сравнительного исследования двух групп детей 2—3 лет. Экспериментальную группу составили 29 детей, не имеющие на момент обследования экспрессивной речи («безречевые») и посещающие коррекционную группу. В контрольную группу вошло 56 детей 2—3 лет с

условно нормальным речевым онтогенезом (фраза из 2—3 слов с нарушенным звуко-слоговым составом слов), посещающих МДОУ.

Сравнительное исследование позволило выделить принципиальные различия психоречевого развития детей раннего возраста с нарушенным и нормальным речевым онтогенезом. «Безречевые» дети в 2—3 года достоверно отличаются от сверстников незрелостью центральной нервной системы, что проявляется в невыраженном индивидуальном профиле функциональной асимметрии, а также в дисбалансе тормозных и активирующих влияний систем головного мозга. Эти дети обнаружили несформированность ведущих моторных систем (рука, нога), а также отличались гиперактивностью или чрезмерной медлительностью. Закономерными результатами исследования стали достоверные различия между группами детей в уровнях речевого и общего психического развития. Обращает внимание отсутствие различий между группами по игровой, двигательной, эмоционально-волевой и коммуникативной сферам, что указывает на вторичный характер отклонений в общем психическом развитии у «безречевых» детей. Поэтому можно заключить, что в экспериментальной группе были дети с первичным нарушением речи. В целом дети с нарушенным речевым онтогенезом имеют доказанное несоответствие психоречевого развития возрастным нормативам.

Таким образом, предложенная карта дает полное представление об особенностях развития ребенка раннего возраста и позволяет сформулировать заключение о степени выраженности нарушений в развитии, поэтому может использоваться как для скрининга, так и для динамичного наблюдения за результатами коррекционно-развивающей работы в группах раннего возраста.

Особенностями карты являются: простота заполнения, комплексность обследования, достаточная быстрота обработки результатов (в том числе статическая).

КАРТА ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПРОБЛЕМАМИ В РАЗВИТИИ

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Возраст на момент обследования _____

Оценка общего психического развития

1. Цветовой гнозис (4 цвета: красный, синий, желтый, зеленый): сличает, выбирает по названию, самостоятельно называет (подчеркнуть).
2. Различение форм (шарик, кубик, кирпичик, крыша): сличает, выбирает по названию, самостоятельно называет (подчеркнуть).
3. Предметный гнозис (игрушки, мебель, одежда, посуда — всего 12 картинок): называет/показывает по слову знакомые предметы в количестве ____, использует/понимает обобщающие слова _____ (вписать).
4. Мышление и способы деятельности:
 - выбор по образцу — парные картинки (из 6 пар): самостоятельно выбирает, с помощью педагога, не выполнил задание (подчеркнуть);
 - разрезные картинки из двух частей: самостоятельно выполнил, выполнил с помощью, не выполнил (подчеркнуть);
 - пирамидка из 4 колец: самостоятельно собрал, собрал с помощью, не выполнил (подчеркнуть);
 - матрешка (двусоставная): самостоятельно собрал, собрал с помощью, не выполнил (подчеркнуть);
 - вкладыши (7 чашек): самостоятельно собрал, собрал с помощью, не выполнил (подчеркнуть).
5. Зрительно-эмоциональная память (одна игрушка и три одинаковых домика, 10 секунд закрыть): правильно указал домик с первого раза, правильно указал домик после повтора инструкции, не выполнил задание (подчеркнуть).
6. Произвольное внимание (6 рядов по 5 клеток, всего 30 клеток, в каждой нарисован предмет в свободном порядке — цветок и мишка. Ребенка просят закрыть только цветы или только мишек): самостоятельно без ошибок выполнил, выполнил с ошибками, инструкцию не понял (подчеркнуть).

Вывод о психическом развитии: соответствует возрасту, наблюдаются признаки несоответствия возрасту, выраженное несоответствие возрасту (подчеркнуть).

Оценка игровой деятельности

Действия с игрушкой: адекватные, неадекватные (подчеркнуть).

Игровые действия: манипуляции, процессуальные, элементы замысла, сюжетная игра, или отсутствуют (подчеркнуть).

Вывод о развитии игровой деятельности: соответствует возрасту, признаки несоответствия возрасту, выраженное несоответствие возрасту (подчеркнуть).

Оценка двигательной сферы

Общая моторика (собрать двумя руками кубики): собирает двумя руками, собирает преимущественно одной _____ рукой, не выполнил заданное (подчеркнуть).

Движения пальцев рук (повторить штрихи и круги): повторил самостоятельно, рисовал с помощью, рисовал что хотел без опоры на образец, отказался от выполнения задания (подчеркнуть).

Вывод о развитии двигательной сферы: соответствует возрасту, есть признаки несоответствия возрасту, выраженное несоответствие возрасту (подчеркнуть).

Эмоционально-волевая и коммуникативная сферы

Контактность: быстрый контакт, поверхностный, с трудом, уходит от контакта, протест (подчеркнуть).

Фон настроения: нормальный, несколько повышен/снижен, контрастирующий (подчеркнуть).

Реакция на поощрение и наказание: адекватная, неадекватная, с повышением/понижением результативности работы, отсутствие реакции, агрессия на порицание, отказ от деятельности при порицании, дезорганизация деятельности (подчеркнуть).

Вывод о развитии эмоционально-волевой и коммуникативной сфер: соответствует возрасту, признаки несоответствия возрасту, выраженное несоответствие возрасту (подчеркнуть).

Оценка речевой сферы

Пассивный словарь: соответствует/не соответствует возрасту (подчеркнуть).

Логопедический диагноз _____

Особенности нервной системы

Функциональная асимметрия (подчеркнуть):

- предпочитаемая рука: правая, левая, нет предпочтения;
- нога: правая, левая, нет предпочтения;
- ухо: правое, левое, нет предпочтения;
- глаз: правый, левый, нет предпочтения.

Скоростные характеристики деятельности (подчеркнуть):

- возбудимость;
- медлительность;
- застреваемость;
- другое (вписать).

Примечание. Особенности поведения в ходе исследования (вписать).

Заключение

Психолого-педагогические показатели развития ребенка соответствуют возрасту, имеются признаки несоответствия возрасту, выраженно не соответствуют возрасту (подчеркнуть).

Имя		Егор Д.	Андрей К.	
Общее заключение		1	2	
Оценка психического развития (уровни)	№ пробы	1	1	
		2	1	
		3	1	
		4	1	3
			2	3
			3	2
	4		3	
	5	2		
6	2			
Вывод		1	2	
Оценка игровой деятельности (уровни)	№ пробы	1	3	
		2	3	
	Вывод		1	3
Оценка двигательной сферы (уровни)	№ пробы	1	3	
		2	3	
	Вывод		1	3
Оценка эмоционально-волевой и коммуникативной сфер (уровни)	№ пробы	1	3	
		2	3	
		3	3	
	Вывод		1	3
Оценка речевой сферы	Словарь		3	
	Логопедический диагноз		ЗРР	
Оценка нервной системы	Функциональная асимметрия	Рука	А	
		Нога	П	
		Глаз	П	
		Ухо	П	
	Профиль ФА		3	1
Скоростные характеристики		3	1	
Среднее значение		1,3	2,4	

Егор Д. Средний балл 1,3 — выраженное несоответствие интеллектуального развития возрастным нормативам. Поэтому можно заключить, что речевое недоразвитие вторично в силу первичной интеллектуально недостаточности.

Андрей К. Средний балл 2,4 — соответствие интеллектуального развития возрастным нормативам. Поэтому можно заключить, что речевое недоразвитие первично.

Литература

1. *Верещагина Н. В.* «Особый» ребенок в детском саду. — СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2009.
2. *Верещагина Н. В.* Экспресс-диагностика интеллектуальной недостаточности у детей раннего возраста // Актуальные вопросы коррекционной педагогики, специальной психологии и детской психиатрии / Ред. В. Н. Скворцов. — СПб.: ЛГУ им. А. С. Пушкина, 2009.
3. *Николаева Е. И.* Леворукий ребенок. — СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2006.

М. А. Гараева, С. Ю. Кондратьева

Одна из основных задач дошкольного образования — математическое развитие ребенка. Оно не сводится только к тому, чтобы научить считать, измерять и решать арифметические задачи. Оно подразумевает еще и развитие способность видеть, открывать в окружающем мире свойства, отношения, зависимости, уметь их передавать с помощью знаков, символов.

Формирование начальных математических понятий и действий проходит те же этапы, что и всякое умственное действие. На первом этапе ребенок осуществляет счетные операции лишь с опорой на внешние предметы. На втором этапе математические действия осуществляются в плане громкой речи. Этот этап делится на две стадии. На первой ребенок не может выполнить задание «2 + 2», но легко выполнит «к 2 яблокам прибавить 2 яблока». Таким образом, на первой стадии опора на зрительный образ ситуации является необходимым условием выполнения математического действия. Вторая стадия определяется как стадия абстрактной речи, когда ребенок выполняет действия на основе только названия числительных.

На третьем этапе математические действия осуществляются в плане внутренней речи (П. Я. Гальперин, Л. С. Георгиев).

В осуществлении познавательной деятельности (а математическая деятельность — это специфическая познавательная деятельность) ведущая роль принадлежит речи. Выполняя практическое действие, ребенок должен суметь оречевить это действие. На способности описать свое действие формируется умение рассуждать, обосновывать то или иное решение. В математике при описании свойств предметов и их отношений требуются точные слова — термины. Используемые на занятиях по математике обороты отличаются строго заданным порядком сочетаний слов. Для успешного усвоения счетных операций прежде всего необ-