

**Никорчук Н.В.** ©

Магистр психологии, заведующая Отделением медико-социальной реабилитации детей старшего дошкольного и школьного возраста  
ГАУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Талисман» города Екатеринбурга»

## **СПЕЦИФИКА ПРОВЕДЕНИЯ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА РАННЕГО И МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

Первым этапом работы психолога с ребенком раннего и младшего дошкольного возраста является психологическая диагностика (психодиагностическое обследование).

Психологическое обследование детей раннего и младшего дошкольного возраста представляет наибольшую трудность для психолога, даже с достаточно большим опытом работы с детьми; она чрезвычайно сложна и в то же время крайне необходима. В настоящее время доказано, что, чем раньше начинается целенаправленная работа с ребенком, тем более полными и эффективными могут оказаться коррекция и компенсация нарушений, а в некоторых случаях возможно и предупреждение вторичных отклонений развития.

Необходимость ранней диагностики определяется важнейшим свойством нервной системы – пластичностью, способностью нервной системы молодого организма гибко реагировать на воздействие извне.

Психологическое обследование – это процесс определения актуального уровня психического развития и состояния ребенка и его потенциальных возможностей (зоны его ближайшего развития). Результаты психодиагностического обследования должны позволять выявить не только нарушения психической деятельности, но и механизмы этих нарушений, чтобы определить перспективность проведения реабилитационных или коррекционных (реабилитационных) мероприятий. Целесообразность психологической помощи, ее приоритетные направления, выбор оптимальных методических приемов будут определяться тем, какие звенья психики ребенка оказались в условиях дефицитарного развития и нуждаются в первоочередном внимании психолога, а какие остались сохранными и являются ресурсными для восстановительной работы.

Специфика психодиагностического обследования ребенка состоит в том, что здесь нарушения в психической деятельности рассматриваются в динамике, соответствующей развитию ребенка в процессе онтогенеза, и поэтому возникает необходимость учитывать сразу две переменные: динамику нарушений психической деятельности и динамику формирования психической деятельности ребенка, детерминированную созреванием мозговых структур [3]; *исходя из этого*

- при проведении психологической диагностики подбор методик и стимульного материала всегда должен производиться с учетом возраста ребенка и присущих ему в этом возрасте уровней развития познавательной и эмоционально-волевой сферы, интересов, потребностей, личностных особенностей;

- показатели возрастной нормы развития ребенка определенного возраста выводятся исходя из закономерностей формирования личности и различных сторон психической деятельности здоровых детей. Для правильной корректной интерпретации результатов психодиагностического обследования детей необходимо постоянное их сравнение с показателями возрастной нормы у здоровых детей.

Психологическая диагностика аномального развития ребенка заключается в определении соответствия проявлений его деятельности возрастным нормативам, качественным характеристикам соответствующего возрастного периода.

Выбор психодиагностических методик (инструментария) для проведения обследования во многом зависит от возрастных возможностей обследуемого, от его

способностей выполнять те или иные тестовые задания. В обследовании психических функций у ребенка раннего и младшего школьного возраста применяются различные психодиагностические методы:

1. собственно психодиагностические методики, разработанные для обследования детей раннего и младшего дошкольного возраста («Доски Сегена», «Коробка форм»);
2. патопсихологические пробы, используемые в отечественной дефектологии (цветовой гнозис, методика «Основные цвета»; восприятие формы, методика «Фигуры»; сформированность представлений о величине (реальное соотношение величины предметов), методика «Складывание пирамидки», «Складывание матрешки»);
3. специальные нейропсихологические пробы, адаптированные варианты которых применяются при обследовании психических функций у детей с 3 лет.

Психологическое обследование ребенка раннего и младшего дошкольного возраста имеет ряд специфических особенностей:

- оно проходит без использования тестовых методик;
- оно основывается на методах фиксированного наблюдения в естественных или экспериментальных (моделируемых) ситуациях;
- надежность данного обследования определяется адекватностью параметров поведенческих реакций ребенка, выбранных в качестве критериев показателей психического развития, и точностью, объективностью оценок этих параметров психологом;
- до полутора лет психологом оценивается общее психическое развитие ребенка; от полутора лет и старше психологом, кроме оценки общего психического развития, более подробно диагностируется когнитивная сфера ребенка и такие ее составляющие, как восприятие, внимание, память, мышление;
- при проведении динамического (повторного) психодиагностического обследования ребенка раннего и младшего дошкольного возраста учитывается эпикризный срок; в возрасте от 1 до 2 лет один эпикризный срок составляет 3 месяца (т.е. повторное психодиагностическое обследование ребенка для отслеживания уровня психического развития проводится через 3 месяца), в возрасте от 2 до 4 лет один эпикризный срок составляет 6 месяцев.

Можно сформулировать ряд проблем, касающихся диагностики развития детей раннего и младшего дошкольного возраста, требующих особенно осторожного подхода к проведению психологического обследования и анализу получаемых результатов:

- имеются выраженные особенности поведения и «операциональных» характеристик деятельности ребенка, характерные для данных возрастов (внимание неустойчиво, произвольная регуляция собственной деятельности находится в начальной стадии формирования, быстро наступает пресыщение), и требуется достаточно гибкое и трудоемкое взаимодействие специалиста с ребенком, чтобы эти естественные возрастные особенности не «зашумляли» результаты обследования;
- ведущими отечественными психологами неоднократно отмечалось, что психологическая диагностика этого возраста остается мало разработанной, в том числе и в плане применения тех или иных психодиагностических методик, тем более в сфере специальной психологии;
- проблематичность построения гипотезы психологического обследования, корректность вынесения тех или иных заключений по результатам обследования, корректность используемых терминов при постановке психологического диагноза (например, очень осторожно следует использовать такие термины как «симптом» и «нарушение», так как нарушиться может уже сформированная функция или процесс, а, исследуя детей, мы анализируем тот или иной этап функциогенеза, поэтому корректнее использовать термин «отставание в формировании» той или иной функции), категоричность при постановке психологического диагноза может быть допустима только в относительно грубых, явных случаях;

- мало разработаны возрастные нормативы психического развития (нормативы сформированности тех или иных функций и систем) детей этого возраста, отчасти в связи с тем, что многие функциональные системы находятся в процессе становления и можно говорить лишь о направленности их развития (в том числе и отклоняющегося от условно вероятностного норматива). В последнее время появилось значительное количество исследований и литературных данных, касающихся нормативности развития тех или иных психических функций и систем. Порой они являются несколько завышенными или, наоборот, заниженными не совпадая друг с другом. Таким образом, специалисты сталкиваются с проблемой разноплановости критериев нормативного выполнения той или иной психодиагностической пробы, которое будет говорить о норме развития данной функции у ребенка в данном возрасте или ее задержанном развитии. Недостаточно четко разработаны критерии задержанного развития ребенка на каждом возрастном этапе при выполнении той или иной психодиагностической пробы. Становится особенно тяжело определить есть задержка развития или нет, есть эта задержка незначительна и неявно выражена.

### **Литература**

1. Борисенко М.Г., Лукина Н.А. Диагностика развития ребенка (0-3 года). Практическое руководство по тестированию. – СПб.: Паритет, 2006.
2. Борисенко М.Г., Лукина Н.А. Диагностика развития ребенка (3-4 года). Практическое руководство по тестированию. – СПб.: Паритет, 2006.
3. Белопольская Н.Л. Комплект методик для диагностики психического развития детей среднего и старшего дошкольного возраста «Когитоша». - М.: «КОГИТО-ЦЕНТР», 2008.
4. Глозман Ж.М., Потанина А.Ю., Соболева А.Е. Нейропсихологическая диагностика в дошкольном возрасте. - СПб.: Питер, 2006.
5. Забрамная С.Д., Боровик О.В. Методические рекомендации к пособию «Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей» (Пособие для психолого-медико-педагогических комиссий). – М.: «ВЛАДОС», 2003.
6. Максимова Н.Ю., Милютин Е.Л. Курс лекций по детской патопсихологии: Учебное пособие. – Ростов н/Д.: Феникс, 2000.
7. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Теория и практика оценки психического развития ребенка. Дошкольный и младший школьный возраст. – СПб.: Речь, 2005.
8. Стребелева Е.А., Мишина Г.А. и др. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста. – М.: Просвещение, 2004.