

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего профессионального образования  
«Красноярский государственный педагогический  
университет им. В.П. Астафьева»

**Л.А. Сырвачева, Л.П. Уфимцева**

**ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ  
И КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ  
РАБОТА С ДЕТЬМИ  
МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА  
ГРУППЫ РИСКА  
ПО ОТКЛОНЕНИЯМ РАЗВИТИЯ**

Учебное пособие

Красноярск  
2013

ББК 74.3  
С 952

Рецензенты:

*Н.Т. Селезнева,*

доктор психологических наук, профессор  
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

*Е.В. Тарадаева,*

кандидат психологических наук, доцент  
(КК ИПКРО)

**Сырвачева Л.А., Уфимцева Л.П.**

С 952 Диагностическая и коррекционно-развивающая работа с детьми младшего дошкольного возраста группы риска по отклонениям развития: учебное пособие / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. – Красноярск. 2013. – 244 с.

Адресовано студентам высших учебных заведений, обучающимся по специальности «Педагогика и специальная психология» и изучающим дисциплины в рамках коррекционной педагогики, а также практическим педагогам-психологам, дефектологам, логопедам. Пособие следует рассматривать как комплекс теоретического и практического материалов по диагностике и психолого-педагогической коррекции психического развития дошкольников группы риска по отклонениям развития.

ББК 74.3

© Красноярский государственный  
педагогический университет  
им. В.П. Астафьева, 2013

© Сырвачева Л.А.,  
Уфимцева Л.П., 2013



## СОДЕРЖАНИЕ

Введение .....	4
Предисловие .....	6
<b>Глава I. Диагностическое обследование детей младшего дошкольного возраста</b> .....	<b>9</b>
1.1. Теоретическое обоснование разработки диагностической программы для изучения психического развития дошкольников .....	9
1.2. Диагностическая программа оценки уровня психического развития дошкольников .....	12
1.2.1. Когнитивное развитие .....	12
1.2.2. Психомоторное развитие .....	14
1.2.3. Речевое развитие .....	15
1.2.4. Психосоциальное развитие .....	16
Практическое занятие .....	18
Библиографический список .....	18
<b>Глава II. Коррекционно-развивающая работа с детьми младшего дошкольного возраста группы риска по отклонениям развития</b> .....	<b>20</b>
2.1. Коррекция и развитие психомоторики .....	20
Библиографический список .....	52
2.2. Коррекция и развитие речемыслительной деятельности .....	54
Библиографический список .....	79
2.3. Коррекция и развитие психосоциальной сферы .....	81
Библиографический список .....	102
2.4. Коррекция и развитие когнитивной сферы .....	105
Библиографический список .....	159
<b>Приложение к диагностической программе</b> .....	<b>162</b>
Приложение 1 .....	162
Приложение 2 .....	163
Приложение 3 .....	166
Приложение 4 .....	167
Приложение 5 .....	170

## Введение

Среди значимых проблем общества, достаточно остро заявляющих о себе в последние десятилетия, особое место занимает проблема психологического и психического здоровья детей. В настоящее время в детской популяции неуклонно растет число детей, имеющих высокую степень риска по возникновению отклонений в развитии, обусловленных, в частности, перинатальным поражением центральной нервной системы (ПП ЦНС). Как отмечается в медицинских и ряде психологических исследований, данная категория детей является группой риска в плане возникновения психической и психосоматической патологии как в раннем детстве, так и в более поздние периоды жизни.

Тем не менее поражение центральной нервной системы не исключает последующего нормального формирования ребенка, психическое развитие которого в значительной мере зависит от ранней диагностики, правильности назначения и проведения лечения, своевременности коррекционно-развивающего воздействия и грамотной организации внешней среды.

Однако, как показывает практика, дети, рожденные от патологических родов и имеющие диагноз «перинатальное поражение нервной системы» (ПП ЦНС), в возрасте одного года снимаются с медицинского учета и оказываются только под опекой родителей. Дальнейший путь их психического развития целенаправленно не отслеживается. В поле зрения медицинских работников эти дети попадают вновь уже в возрасте 6–8 лет в связи с проблемами школьной незрелости или дезадаптации [9].

Увеличение среди воспитанников массовых дошкольных учреждений численности детей, имеющих в анамнезе диагноз ПП ЦНС, делает проблему ранней диагностики и коррекции детей младшего дошкольного возраста крайне актуальной.

В связи с вышесказанным нами была разработана диагностическая программа по изучению психического развития детей младшего дошкольного возраста, которая позволяет своевременно выявлять малышей с пока еще слабо выраженными отклонениями в развитии. Коррекционно-развивающая работа с такими детьми с использованием специально подобранных и разработанных нами игр и упражнений, представленных в данном пособии, позволяет корректировать отклонения в психическом развитии ребенка по тем же линиям развития.

Структурность, системность и целостность диагностической и коррекционно-развивающей работы с детьми младшего дошкольного возраста способствуют снижению количества детей группы риска в плане возникновения психической и психосоматической патологии как в начале дошкольного детства, так и в более поздние его периоды.



## Предисловие

На сегодняшний день основной целью деятельности психолога в образовании является сопровождение естественного развития ребенка на каждом возрастном этапе его жизнедеятельности.

Особое место в работе психолога дошкольного образовательного учреждения должна занимать диагностика. Необходимо систематически отслеживать процесс формирования у ребенка основных психологических новообразований возраста. Самому пристальному вниманию заслуживают дети группы риска, имеющие осложненный акушерский анамнез (родовую травму). Родители, иногда умышленно скрывая от психолога этот факт, делают непоправимую ошибку. Поэтому так важно вовремя заметить пока еще незначительные отступления от хода нормального развития ребенка дошкольного возраста и принять соответствующие меры.

Наилучший эффект дает коррекционная работа, осуществляемая в сенситивный период развития ребенка (3–5 лет). В это время мозговые функции наиболее пластичны и чувствительны к педагогическому воздействию. Чем позже оказывается коррекционная помощь, тем она менее действенна. Если своевременно не корригировать едва заметные отклонения в моторном, речевом, когнитивном, психосоциальном развитии ребенка, то к концу дошкольного детства они могут приобрести выраженный характер и стать причиной стойких трудностей в обучении.

Предлагаемое пособие помогает студенту применять научно обоснованные методы и средства для решения конкретных проблем детей, сформировать представления о научном и практическом исследовании психики ребенка, профессионально грамотно проводить психодиагностическое обследование, разрабатывать на основе оценки актуального уровня развития и потенциальных возможностей ребенка коррекционно-развивающие программы.

Данное пособие поможет студенту овладеть следующими профессиональными компетенциями (ПК):

*в области общепрофессиональной деятельности:*

– способностью осознавать социальную значимость своей будущей профессии, обладать мотивацией к выполнению профессиональной деятельности, способностью к эмпатии, корректному и адекватному восприятию лиц с ОВЗ (ОП-1);

– способностью анализировать социально значимые проблемы и процессы, выявлять сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности (ОП-2);

*в области коррекционно-педагогической деятельности:*

– готовностью к организации коррекционно-развивающей среды, ее методическому обеспечению и проведению коррекционно-компенсаторной работы в сферах образования, здравоохранения и социальной защиты с целью успешной социализации лиц с ОВЗ (ПК-2);

*в области диагностико-консультативной деятельности:*

– способностью осуществлять динамическое наблюдение за ходом коррекционно-развивающего воздействия с целью оценки его эффективности (ПК-7).

В основу данной работы положено диссертационное исследование авторов. Пособие содержит упражнения, игры педагогов-психологов дошкольных образовательных учреждений Центрального района г. Красноярска, в том числе авторские разработки студентов-бакалавров под руководством авторов.

Вторая часть пособия является логическим продолжением первой. При этом если диагностическая программа позволяет своевременно выявлять дошкольников с пока еще слабо выраженными отклонениями в тех или иных линиях индивидуального развития (когнитивного, психомоторного, речевого, психосоциального), то материал коррекционно-развивающего характера дает возможность подобрать из соответствующего раздела игры и упражнения, не-

обходимые для коррекции и развития у ребенка определенных умений и навыков.

В тексте приводится черно-белый и цветной иллюстративный материал, требуемый для выполнения тех или иных заданий, дается необходимая ссылка, позволяющая легко найти его. К пособию прилагается диск с цветным иллюстративным материалом. Это окажет действенную помощь студенту или психологу, педагогу при подборе материала к занятиям.

Предлагаемое пособие поможет будущим психологам, педагогам, дефектологам грамотно организовать психологическое сопровождение развития ребенка, диагностическую, профилактическую, развивающую работу с детьми младшего дошкольного возраста и, конечно, коррекционную работу с детьми группы риска по отклонениям в психическом развитии.





# Глава I.

## ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

### 1.1. Теоретическое обоснование разработки диагностической программы для изучения психического развития дошкольников

В связи с изучением особенностей психического развития детей младшего дошкольного возраста, имеющих в анамнезе диагноз ПП ЦНС, возникла необходимость подобрать методики, позволяющие оценить уровень их психического развития.

Анализ отечественной литературы по детской психологии выявил, что накоплено большое количество сведений о показателях психического развития детей от рождения до поступления их в школу. Каждый возрастной период развития характеризуется вполне определенными качествами, общими для детей данного возраста. Однако в литературных источниках критерии нормативного развития, предъявляемые к детям определенного возраста, отличаются друг от друга (завышены либо занижены; не соответствуют возможностям современных дошкольников).

Последнее обстоятельство связано с тем, что социально-экономические изменения, происходящие в современном обществе, неизбежно сказываются и на показателях психического развития детей. Поэтому возникает необходимость их уточнить, для чего требуется подбор соответствующего диагностического инструментария.

При подборе диагностического инструментария для изучения особенностей психического развития детей трех лет в имеющейся литературе мы не нашли готовых диагностических программ, которые позволили бы изучать пси-

хическое развитие детей системно, комплексно, с использованием строго однозначной качественно-количественной оценки (шкал уровневой дифференциации). В связи с этим возникла необходимость разработать собственную диагностическую программу, ориентированную на реализацию следующих положений:

- психологическому обследованию ребенка должно предшествовать ознакомление с его биологическим и социальным анамнезом;

- психологическое обследование должно включать в себя изучение основных линий психического развития ребенка дошкольного возраста (психомоторного, речевого, когнитивного, психосоциального);

- психологическое обследование по форме и содержанию должно проводиться с учетом основных новообразований возраста и реализоваться в деятельности, привычной для ребенка;

- использование диагностических заданий, которые позволят выявлять у детей уровень сформированности определенных психических процессов и функций;

- предлагаемые для выполнения задания должны быть доступны ребенку данного возраста и направлены на выявление уровня его возможностей на момент обследования.

Для разработки программы по изучению психического развития детей трехлетнего возраста нами, прежде всего, были проанализированы и сопоставлены имеющиеся в литературе психодиагностические методики отечественных и зарубежных авторов, предназначенные для детей данной возрастной группы. Мы апробировали достаточно большое количество методик. В процессе апробации было выявлено, что одни из них уже устарели и не отвечают особенностям развития современных дошкольников, другие требуют больших энергетических и временных затрат при их реализации и интерпретации полученных данных.

Затем были отобраны, на наш взгляд, наиболее надежные и валидные методики и апробированы на контингенте детей соответствующего возраста. В процессе апробации отдельные методики потребовали модификации: упрощения процедуры обследования, подбора иного стимульного материала, новых шкал уровневой дифференциации развития детей по ключевым линиям с использованием строго однозначной системы качественно-количественной оценки.

Чтобы понять принцип отбора заданий для обследования, необходимо дать краткую психолого-педагогическую характеристику нормально развивающихся трехлетних детей.

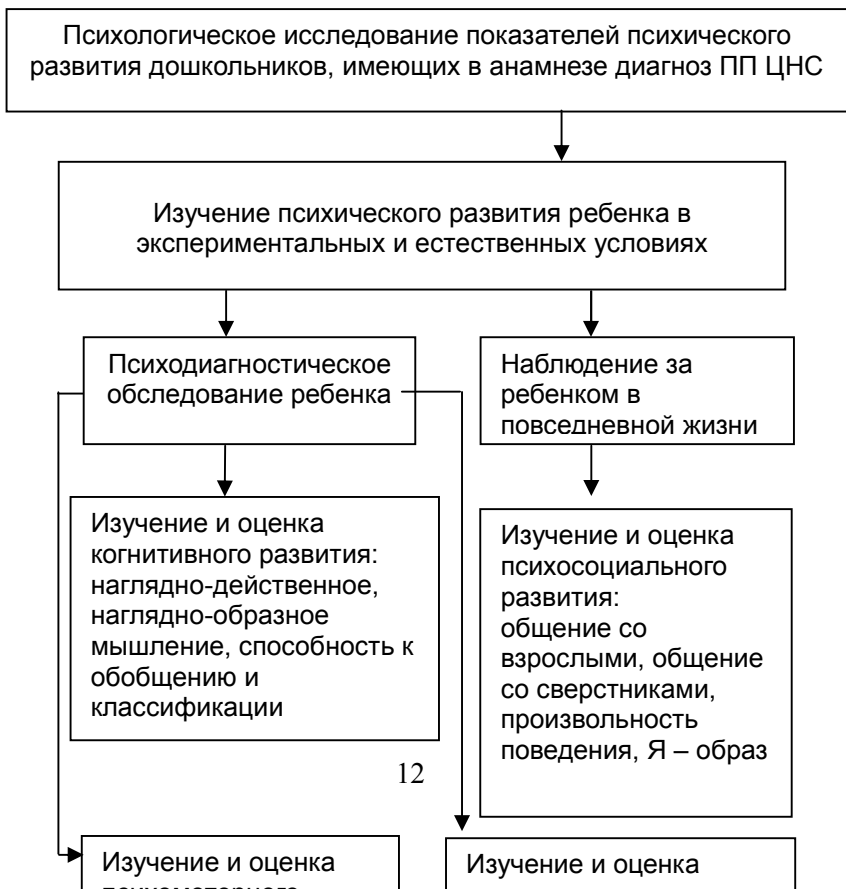
В возрасте трех лет происходит интенсивное формирование крупной и мелкой моторики. Движения становятся более целенаправленными и координированными. Формируются продуктивные виды деятельности (рисование, лепка, конструирование). Под влиянием предметной деятельности, взаимодействия со взрослым у ребенка развиваются все психические процессы, но центральное место при этом занимает восприятие. Мышление носит наглядно-действенный характер. Продолжается бурное развитие речи: ребенок активно овладевает словарем, усваивает грамматические нормы. Возникает простейший вид произвольного поведения, опосредованного речью и осознанного. Происходит социальное развитие в результате взаимодействия и общения ребенка со взрослыми и сверстниками; формируются его представления о себе, приобретается определенная самостоятельность.

В связи с вышесказанным обследование детей данного возраста проводится в форме взаимодействия ребенка с предметами; в простейшей конструктивной и графической деятельности, организуемой педагогом в виде игры и обязательно включающей речевое общение. В процессе обследования ведется протокол, где отражаются все необходимые показатели и результаты выполнения заданий ребенком данного возраста (Приложение 4).

Общая схема проведения диагностического обследования представлена на рис. А. Содержание заданий, предъявляемых детям при изучении их психического развития по основным линиям – когнитивному, психомоторному, речевому, психосоциальному развитию, представлены в диагностической программе.

## 1.2. Диагностическая программа оценки уровня психического развития дошкольников

Общая схема проведения диагностического обследования с учетом обозначенных выше направлений представлена на рис. А.



*Рис. А. Общая схема проведения диагностического обследования*

### **Практические занятия**

1. Практические занятия на базе МДОУ комбинированного типа по ознакомлению с процедурой проведения обследования детей трех лет. Тема занятия: «Психодиагностическая работа с дошкольниками трех лет».

2. Консультирование по вопросам диагностики детей трехлетнего возраста.

3. Знакомство с методами обработки полученных диагностических данных.

#### *Практические задания*

1. Изготовление наглядного материала и подготовка протокола для проведения диагностического обследования ребенка трех лет.

2. Проведение диагностики детей трех лет, анализ занятия, обработка полученных данных, ведение сопроводительной документации.

### **Библиографический список**

1. Абдурасулова Т.Д. Нормативный подход к исследованию личности детей дошкольного возраста // Психолог в детском саду. 2006. № 4. С. 3–22.
2. Алексеев О.Л., Коркунов В.В. Ребенок с дефектом с точки зрения системных представлений: перспективные направления системных исследований в специальной педагогике // Специальное образование: научно-методический журнал / Урал. гос. пед. ун-т; Ин-т спец. обр-я. Екатеринбург, 2005. № 5. С. 18–24.
3. Левченко И.Ю., Киселева Н.А. Психологическое изучение детей с отклонениями в развитии. М.: Коррекционная педагогика, 2005. 139 с.
4. Марцинковская Т.Д. Диагностика психического развития детей: пособие по практической психологии. М.: ЛИНКА-ПРЕСС, 1998. 176 с.
5. Педагогическая диагностика в детском саду / Е.Г. Юдина и др. М.: Просвещение, 2002.
6. Психолого-педагогическая диагностика развития лиц с ограниченными возможностями здоровья: учебник / И. Ю. Левченко и др. 6-е изд., перераб. и доп. М.: Академия, 2011. 336 с.
7. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Диагностический комплект. Исследование особенностей развития познавательной сферы детей дошкольного и младшего школьного возрастов. М.: АРКТИ, 2000. 32 с.
8. Стребелева Е.А. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод. пособие. М.: Просвещение, 2004. 164 с.
9. Сырвачева Л.А., Уфимцева Л.П. Особенности родительского отношения и его влияние на психическое развитие детей младшего дошкольного возраста с перинатальным поражением ЦНС: монография / Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2009. 184 с.

**Глава II.**  
**КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ РАБОТА**  
**С ДЕТЬМИ МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО**  
**ВОЗРАСТА ГРУППЫ РИСКА**  
**ПО ОТКЛОНЕНИЯМ РАЗВИТИЯ**

**2.1. Коррекция и развитие психомоторики**

Мелкомоторные навыки, как и крупномоторные, не развиваются сами собой. Детей надо учить овладевать этими навыками. Многое зависит от индивидуальных темпов развития каждого ребенка.

Психическое развитие ребенка во многом определяется тем, насколько он умеет управлять своими руками, причем зависимость эта очень сложная: развитие ЦНС позволяет ребенку соотнести то, что он видит и слышит, с направлением и траекторией движения, которое он осуществляет, а совершенствование движений рук, в свою очередь, ускоряет развитие речевого центра головного мозга и, следовательно, способствует умению говорить. В головном мозге самые большие зоны «обслуживают» движение руки, особенно кисти и больше всего – большого пальца. Полноценное развитие движений – необходимый этап и условие мыслительной деятельности.

Развитие движений ребенка происходит «от плеча к кисти»: сначала это беспорядочные движения рук младенца, затем, в возрасте 1–3 лет, возникают так называемые «предметные действия» согласно основному предназначению предмета: если это ложка, ребенок должен ею есть, а не стучать, и т. п. Примерно с 3-х лет возникает интерес ребенка к изображению предметов, и он пытается овладеть карандашом. И наконец, в возрасте 6–7 лет моторика уже готова к тому, чтобы ребенок учился писать скорописью.

Формирование психомоторной функции у детей-дошкольников проходит три этапа:

I. Манипулятивные действия (сначала одной рукой, затем двумя руками).

II. Конструктивная деятельность (действия с кубиками, выкладывание палочек и т. п.).

III. Графомоторные умения (подготовка к письму).

### **Возрастные особенности психомоторного развития детей 3–4 лет**

В три года у детей сформированы изолированные действия одной руки:

– умение захватывать предметы, при захвате устойчиво пользоваться большим, указательным и средним пальцами;

– манипуляция с предметами: складывает бусы, перебирает пуговицы, складывает и достает мелкие предметы из ящиков, бутылочек, собирает 3–4 формочки и т. п.;

– нанизывание предметов – ребенок нанизывает на шнур большие бусины, кольца от пирамид и т. п.

### **Игры и упражнения на формирование манипулятивных действий**

## **2.3. Коррекция и развитие психосоциальной сферы**

Под самосознанием понимается совокупность психических процессов, посредством которых индивид осознает себя в качестве субъекта деятельности, а его представления о самом себе складываются в определенный образ Я. Формирование самосознания в процессе индивидуального развития проходит определенные стадии, которые чаще всего



связывают с возрастными этапами психического и физического развития человека. Каждая стадия в развитии самосознания имеет специфический уровень возможностей познания себя, способностей к самооценке и регуляции деятельности поведения. При этом выделяют следующие структурные компоненты самосознания (В.С. Мухина, 2003; О.В. Хухлаева, 2002):

- осознание имени;
- притязание на признание;
- временное осознание;
- половая идентификация;
- осознание прав и обязанностей.

Ребенок к трем годам переживает качественное преобразование себя как субъекта, осознающего себя в единстве и тождественности своего Я. Осознание себя как отдельного субъекта, как уникального Я происходит через телесные чувствования, «образ» тела, визуальный образ своего отражения в зеркале, через переживание своего волеизъявления и свою способность выделять себя как источник своей воли, эмоций и воображения.

К концу третьего года под влиянием возрастающей практической самостоятельности происходит осознание себя как источника разнообразных желаний и действий, отдельного от других людей. Именно в общении с другими людьми ребенок начинает осознавать, что он обладает волей, которой может пользоваться. Более того, у ребенка появляется и первичная самооценка – осознание своего Я, того, что «Я хороший», «Я очень хороший». Это чисто эмоциональное образование, не содержащее рациональных компонентов (поэтому трудно назвать его самооценкой в прямом смысле этого слова). Оно основывается на потребности ребенка в эмоциональной безопасности, принятии, поэтому самооценка всегда максимально завышена. Созна-

ние Я, «Я хороший», «Я сам» и появление личных действий продвигают ребенка на новый уровень развития.

Поскольку самооценка у ребенка дошкольного возраста очень высока, то это помогает ему осваивать новые виды деятельности, без сомнения и страха включаться в занятия учебного типа при подготовке к школе. Адекватный образ Я формируется у ребенка при гармоничном сочетании знаний, почерпнутых из собственного опыта (что я могу сделать, как я поступил) и из общения со взрослыми и сверстниками.

Еще одна линия развития самосознания – осознание своих переживаний. В конце дошкольного возраста ребенок ориентируется в своих эмоциональных состояниях и может выразить их словами: «я рад», «я огорчен», «я сердит».

Для этого периода характерна половая идентификация: ребенок осознает себя как мальчика или девочку, приобретает представления о соответствующих стилях поведения. Начинается осознание себя во времени.

Таким образом, дошкольный период – это период первоначального становления личности, возникновения эмоционального предвосхищения последствий своего поведения, самооценки, усложнения и осознания переживаний, обогащения новыми чувствами и мотивами. Центральными новообразованиями этого возраста можно считать соподчинение мотивов и самосознание.

Ниже представлены игры и упражнения, способствующие психосоциальному развитию детей трех лет: Я внешнее; Я внутреннее; Я и другие.

## **Я внешнее**

### **Упражнение «У меня есть...»**

# Приложения к диагностической программе

## Приложение 1

### Материал для психологического обследования детей 3-летнего возраста



*Рис. 1. Шуба*



*Рис. 2*

*Мальчик чистит зубы*

*Девочка моет руки*

## Оценка психосоциального развития ребенка-дошкольника трех лет

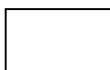
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

№ п/п	Показатели	Да	Не всегда	Нет
1	2	3	4	5
<b>I Общение с взрослым</b>				
1	Если взрослый зовет – с удовольствием идет			
2	Стремится подражать взрослому в игре, манере говорить, одеваться, кушать, умываться и т. п.			
3	Обращаясь ко взрослому, старается использовать различные формы физического контакта (взять за руку, прикоснуться, потянуть за одежду, обнять и др.)			
4	Обращаясь ко взрослому, использует речь (слова, словосочетания, предложения)			
5	С удовольствием разговаривает со взрослым, расспрашивает его о разных вещах и рассказывает ему то, что видел, слышал. Появляются вопросы о предметах и явлениях, отсутствующих в данное время или в данном месте			
6	Проявляет явную потребность в уважительном к нему отношении со стороны взрослого (чтобы все-речь относились к нему, его делам и духовным запросам). Реагирует обидой, капризом, негативизмом, если взрослый отмахивается от его вопросов, не хочет поговорить с ним или обратить внимание на него			

1	2	3	4	5
<b>II</b>	<b>Общение со сверстниками</b>			
1	Обращает внимание на других детей, проявляет дружелюбие, терпимость			
2	Зависим от отношения к нему сверстника (обижается, если толкнули, радуется, если угостили, и т. п.)			
3	Чувствует себя эмоционально комфортно в обществе сверстников, пытается обратить на себя внимание сверстников, вступить с ними в контакт			
4	Относится пристрастно к результатам деятельности своих ровесников (стремится быть не хуже своих сверстников)			
5	Проявляет эмоциональную привязанность к некоторым (немногим) ровесникам, начинают складываться отношения с ними (желание сесть вместе, заговорить, показать игрушку). Грустит в его (их) отсутствие			
6	Играет вместе с другими детьми в простые игры			
<b>III</b>	<b>Произвольность поведения</b>			
1	Выполняет доступные действия при словесном указании взрослого			
2	Умеет сдерживать свои нежелательные действия при словесном указании взрослого (соблюдает очередность, если напоминают об этом)			
3	Проявляет навыки опрятности (пытается убрать крошки с одежды, краску (грязь) с рук и т. д.)			
4	Берет на себя роль, не просто качает куклу или скачет, а: «Я – мама, это – ляля» или «Я – лошадка, иго-го»			
5	Стремится все делать самостоятельно: кушать, одеваться, ходить на горшок и т.д.			
6	Может занять себя сам в пределах 15 минут (играть игрушками, рассматривать картинки, листать книжку и т. п.)			

1	2	3	4	5
<b>IV</b>	<b>Я-образ</b>			
1	Может ответить на вопрос: «Как тебя зовут?»			
2	Может самостоятельно оценить свои физические возможности (что допрыгнет до стульчика, достанет игрушку, поднимется по лестнице)			
3	Проявляет настойчивость в удовлетворении своих потребностей (иметь желаемую вещь: игрушку, книжку и т. п.)			
4	Может ответить на вопрос: «Ты девочка или мальчик?», отличить мальчика от девочки, мужчину от женщины			
5	Характеризует себя, исходя из своих физических качеств или предметов собственности: «У меня есть велосипед», «Это моя игрушка»			
6	Употребляет местоимение «я». Не говорит о себе в третьем лице: «Маша хочет кушать», а говорит: «Я хочу кушать», «Я сам!»			



### **Критерии оценки психосоциального развития ребенка-дошкольника**

При ответах на вопросы с 1 по 3, определяющие сформированность базовых образований возраста, начисляются:

- 1 балл – за ответ «да»;
- 0,5 балла – за ответ «не всегда»;
- 0 баллов – за отрицательный ответ.

При ответах на вопросы с 4 по 6 (сформированность новообразований возраста) начисляются:

- 2 балла – за ответ «да»;
- 1 балл – за ответ «не всегда»;
- 0 баллов – за отрицательный ответ.

Набранные ребенком баллы вначале суммируются по каждому изучаемому параметру (I, II, III, IV); затем подсчитывается общая сумма баллов по всем четырем параметрам, что позволяет определить уровень психосоциального развития ребенка:

- высокий уровень – 36,0–28,0 баллов;
- средний уровень – 27,5–16,0 баллов;
- низкий уровень – 15,5 и менее баллов.

**Протокол психологического обследования  
ребенка трех лет**

Ф.И. ребенка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Задание 1.1. Складывание целого из частей.  
(шуба)



Задание 1.2. Классификация геометрических фигур.  
(коробочки)

1)

2)

3)



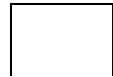


Задание 3.1. Понимание предлогов.

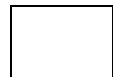
1. Положи кубик в чашку.
2. Положи кубик на коробку.
3. Положи кубик под коробку.
4. Вынь кубик из чашки.



Задание 2.1. Рисунок круга.



Задание 2.2. Рисунок человека.



Задание 3.2. Составление рассказа по картинке.

1. Мальчик чистит зубы.

2. Девочка моет руки.



Контакт \_\_\_\_\_  
Интерес \_\_\_\_\_  
Темп \_\_\_\_\_  
Активность \_\_\_\_\_

Интересно было?

Трудно?



*Учебное издание*

Лариса Анатольевна Сырвачева  
Людмила Петровна Уфимцева

Диагностическая и коррекционно-развивающая  
работа с детьми  
младшего дошкольного возраста группы риска  
по отклонениям развития

*Учебное пособие*

Редактор С.А. Бовкун  
Корректор А.П. Малахова

660049, Красноярск, ул. А. Лебедевой, 89.  
Редакционно-издательский отдел КГПУ,  
т. 217-17-52, 217-17-82

Подписано в печать 18.04.13. Формат 60x84 1/16.  
Усл. печ. л. 15,25. Тираж 150 экз. Заказ 4-60

Отпечатано в типографии «ЛИТЕРА-принт»,  
т. 295-03-40

*Для заметок*



*Для заметок*

