**Диагностическая карта и приложение к обследованию речевого развития детей  3-4 лет** создана   на основе современного подхода к диагностике  развития детей младшего дошкольного возраста.

По данным Министерства образования РФ, за последние 10 лет  увеличилось количество детей, которые по различным причинам оказываются не в состояние за отведенное время и  в необходимом объеме усвоить программу детского сада.  Они составляют 30-40% от общего числа детей дошкольного возраста,  которые нуждаются в специальных формах и методах  обучения.

В группу риска по всем этим показателям попадают дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Группа дошкольников с ОВЗ не однородна, в нее входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна. Одна из таких категорий **дети с задержкой психического развития (ЗПР)**.

К сожалению, сегодня в медицинской карте ребенка нередко можно встретить такой диагноз. Последние несколько лет к проблеме ЗПР наблюдается повышенный интерес, вокруг нее ведется множество споров. Все это связано с тем, что само по себе такое отклонение в психическом развитии очень неоднозначно, может иметь множество различных предпосылок, причин и следствий. Явление, сложное по своей структуре, требует пристального и тщательного анализа, индивидуального подхода к каждому конкретному случаю.

Между тем, диагноз ЗПР настолько популярен среди врачей, что некоторые из них, основываясь на минимальном количестве информации и полагаясь на свое профессиональное чутье, с неоправданной легкостью ставят под ним свой автограф, часто не задумываясь о последствиях.

Диагноз ЗПР появляется в медицинской карте чаще всего ближе к  старшему дошкольному возрасту, лет в 5-6, либо уже тогда, когда ребенок сталкивается непосредственно с проблемами в усвоении школьной программы. А ведь при своевременной и грамотно построенной коррекционно-педагогической и медицинской помощи возможно частичное и даже полное преодоление данного отклонения в развитии.

Проблема в том, что диагностирование ЗПР на ранних стадиях развития представляется довольно проблематичным. Его методы основаны в первую очередь на сравнительном анализе развития ребенка с соответствующими его возрасту нормам. И этого факта уже вполне достаточно для того, чтобы познакомиться с проблемой ЗПР поближе.

Данная категория детей (ЗПР) нуждается в дифференцированной диагностике аномалии развития уже в раннем и дошкольном возрасте. В настоящее время доказано, что чем раньше начинается целенаправленная работа с ребенком, тем более полными и эффективными оказывается коррекция и компенсация нарушений.

Проблема диагностики нарушений психического и познавательного  развития детей  отражена в трудах отечественных дефектологов: «Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста», под редакцией Стребелевой Е.А.[9], Забрамной С.Д. «Задания для первичного психолого- педагогического обследования ребенка» [7], Боряковой Н.Ю. «Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей» [3].

Вместе с тем нет ответов на вопросы: *как проводить обследования детей младшего дошкольного возраста, какой диагностический материал целесообразно использовать,  и  как определять критерии оценки для выявления уровня развития ребенка*. Следует отметить  и тот факт, что во многих изданиях диагностического цикла имеет место перечисление отдельных тестов, заданий, которые не позволяют дать квалифицированную характеристику того или иного нарушения.

В данной работе мы представили  **диагностическую карту**, которая включает в себя основные блоки исследования: медицинский (анкета  анамнестических сведений о ребенке), педагогический,  психологический и речевой (представленный в виде приложения), разработанную учителем – дефектологом и учителем – логопедом.

**Анкета для сбора анамнестических данных**

*Уважаемые родители!*

*Заполните анкету, подчеркнув готовые варианты ответов и вписав недостающие*.

Ф.И.О.ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Национальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. возраст родителей при рождении ребенка)

Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. возраст  родителей при рождении ребенка)

Профессия и место работы (до рождения ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наследственные заболевания родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие у родителей нервно – психических, хронических соматических заболеваний до рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные о  речевых нарушениях у родителей и родственников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Которые по счету роды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От которой по счету беременности ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ребенок родился на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ неделе беременности (в N =40)

Масса тела при рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Рост при рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Протекание беременности (токсикоз – 1-я половина, 2-я половина беременности, падения, травмы, психозы, хронические соматические заболевания, инфекции (грипп, ОРВИ), психотравмирующие ситуации, угроза выкидыша: 1-я половина, 2-я половина, прием лекарств во время беременности,   физические перегрузки, высокое / низкое давление во время беременности.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Протекание родов: роды продолжались \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ часов:

\*стимуляция родов (механическая, химическая, электростимуляция)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* роды стремительные (≈ 3 часа), досрочные, срочные, обезвоженные, кесарево сечение\_\_\_\_\_

\*обвитие пуповиной,  ягодичное предлежание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда закричал ребенок: (сразу;    после шлепка;    после реанимационных мероприятий).

Характер первого крика новорожденного: громкий;  пронзительный;  хриплый; слабый;  не кричал

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наблюдалась ли асфиксия (белая, синяя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Несовместимость по резус – фактору (отрицательный, положительный, совместимый)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кормление ребенка грудью: ребенка принесли кормить на \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_день:

(сосал активно;   кормили сцеженным молоком;  не хватало молока;  сосал очень лениво; «покусывал грудь»;  сосал только через молокоотсос;  быстро уставал и засыпал; отсасывал молоко у соска; отказывался брать грудь; требовал бутылочку с соской)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При кормлении наблюдались: частые срыгивания; поперхивания;  захлебывания; вытекание молока через нос;  привычные рвоты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Грудное вскармливание до \_\_\_\_\_\_\_\_ мес.; смешанное с \_\_\_\_\_\_\_ мес.; искусственное вскармливание с \_\_\_\_\_\_\_ мес.

**Раннее развитие**

Когда стал держать голову\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда стал сидеть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда стал ходить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда появились первые зубы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раннее речевое развитие**

Гуление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2м., 3м.,4м.,5м.)

Лепет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6м., 7м., 8м.,9м.)

Характер лепета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Первые слова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1г., 1г.2м., 1г.5м,2г.)

Первые фразы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2г., 2г.6м., 3г.)

**Перенесенные заболевания**

( тяжелые соматические заболевания, инфекции, ушибы, травмы, судороги при высокой температуре)

До года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

После года:

До 3 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

после 3 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные о нервно – психическом, соматическом состоянии, состоянии слуха и зрения ребенка в настоящее время ( в соответствии с данными медицинской карты).

Отношение к ребенку в семье и характер воспитания дома (ограничивают ли родители речевое общение ребенка или, наоборот, стимулировали его)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занимались ли с  логопедом, дефектологом с какого возраста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты  коррекционной  работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Вся предоставленная информация будет строго конфиденциальна.*

*Спасибо за помощь!*

**Карта**

**обследования дефектологом ребенка, поступившего**

**в  учреждение компенсирующего вида**

*(младшая группа с 3-4 лет)*

Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата обследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дефектолог\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направленияобследования | Знания, умения, навыки | стартовая | итоговая |
| І. Общие  представления | 1.Имя |  |  |
| 2.Фамилия |  |  |
| 3.Возраст |  |  |
| 4.Члены семьи |  |  |
| **Средний балл** |  |  |  |
| ***Развитие состояния моторных функций*** | | | |
| ІІ. Общая моторика | 1.Бросает большой мяч |  |  |
| 2.Ловит большой мяч |  |  |
| 3. Бросает маленький мяч |  |  |
| 4.Ловит маленький мяч |  |  |
| 5. Поднимается по лестнице |  |  |
| 6.Спускается по лестнице |  |  |
| 7. Прыгает на двух ногах |  |  |
| **Средний балл** |  |  |  |
| ІІІ. Тонкая моторика**.** | 1. Собирает пальцы в щепотку. |  |  |
| 2. Двумя пальцами руки «ходит» по столу. |  |  |
| 3. Машет в воздухе только пальцами. |  |  |
| 4. Катает каждым пальцем мелкие бусинки, шарики |  |  |
| 5. Запускает пальцами мелкие волчки. |  |  |
| 6.Надевает деталь пирамидки на штырь. |  |  |
| 7. Сжимает пальцы педагога:-не сжимает-сжимает слабо-сжимает сильно |  |  |
| Конструктивный праксис | 8. Строит башню из 4-х кубиков. |  |  |
| 9. Складывает разрезную картинку (2-3 части). |  |  |
| 10. Конструирует из палочек по образцу (дорожка, молоток, заборчик). |  |  |
| Графический праксис. | 11. Умеет держать карандаш (ведущая рука). |  |  |
| 12. Рисует круг. |  |  |
| 13. Рисует вертикальные и горизонтальные линии. |  |  |
| **Средний балл** |  |  |  |
| ***Особенности речевого развития*** | | | |
| ІV. Речевое развитие  (смотри приложение) | 1. Выполнение одноступенчатой инструкции |  |  |
| 2. Выполнение двухступенчатой инструкции |  |  |
| 3. Состояние импрессивной речи |  |  |
| 4. Состояние экспрессивной речи |  |  |
| 5. Состояние  фонематического восприятия |  |  |
| 6. Состояние фразовой речи |  |  |
| **Средний балл** |  |  |  |
| ***Развитие  элементарных математических представлений*** | | | |
| V. Сенсорное развитие. | 1. Дифференциация предметов, контрастных по величине. |  |  |
| 2. Нанизывание колец в соответствии с величиной. |  |  |
| 3.Соотнесение однородных предметов по цвету. |  |  |
| 4. Выбор цвета по инструкции( самостоятельное называние) |  |  |
| 5. Выбор формы по инструкции (самостоятельное называние). |  |  |
| 6. Работа с коробкой форм. |  |  |
| **Средний балл** |  |  |  |
| VI. Пространственно- временные представления. | 1.Вверху — внизу |  |  |
| 2. Впереди — сзади |  |  |
| 3.Ориентировка в схеме собственного тела, предметном материале. |  |  |
| 4. Понимание предложно-падежных конструкций с предлогами:-на-в-под-за |  |  |
| 5. Определение времени суток на стимульном материале-день-ночь |  |  |
| **Средний балл** |  |  |  |
| VІІ. Основы счета. | 1.Дифференциация понятий «один – много» |  |  |
| 2. Дифференциация понятий «много», «мало», « ни одного». |  |  |
| **Средний балл** |  |  |  |
| ***Особенности психических процессов*** | | | |
| VІІІ. Особенности внимания. | 1. Находит две одинаковые картинки |  |  |
| 2. Называет (или показывает) рисунки, частично наложенные друг на друга. |  |  |
| **Средний балл** |  |  |  |
| IX.  Особенности памяти. | 1. Показывает (или называет) изменения Д/игра « Чего не стало?» |  |  |
| **Средний балл** |  |  |  |
| **Особенности эмоционально – волевой сферы** | | | |
| X. Особенности поведения ребенка во время обследования. | 1. Контакт:-активный-пассивный (формальный)- не вступает |  |  |
| 2. Поведение:-соответствует ситуации- не соответствует ситуации |  |  |
| 3. Критичность:-критичен- критичность снижена-не критичен |  |  |
| 4. Переключаемость с одного вида деятельности на другой.-переключается- переключаемость снижена- не переключается |  |  |

**Заключение учителя-дефектолога по  результатам обследования**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 балл — ребенок не принимает и не понимает условия задания.

2 балла — ребенок принимает задание, но условия задания не понимает, ответы носят неадекватный характер, в условиях обучения отвечает адекватно, но после обучения самостоятельно с заданием не справляется.

3 балла — ребенок принимает и понимает условия задания, самостоятельно задания выполняет только после обучения.

4 балла — ребенок понимает и принимает условия задания, самостоятельно справляется с его выполнением.

**Результаты психолого – педагогического обследования детей**

**Первая группа  (9-12 баллов)** составляют дети которые в своих действиях не руководствуются инструкцией, не понимают цель задания. Они не готовы к сотрудничеству со взрослым, действуют неадекватно. Показатель детей этой группы свидетельствуют о не благополучии в их интеллектуальном развитии.

**Вторая группа  (13 – 20 баллов)** входят дети, которые самостоятельно не могут выполнить задание. Они с трудом вступают в контакт со взрослыми, действуют без учета свойств предметов. В характере их действий отмечается стремление достигнуть определенного результата, для них характерны, оказываются хаотичные действия, а в дальнейшем – отказ от выполнения задания.  Задания по подражанию  и после обучения самостоятельно выполнить не могут. При этом они безразличны к результатам своей деятельности.

**Третья группа  (21-29 баллов)** составляют дети, которые заинтересованы сотрудничать со взрослыми. Они сразу же принимают задание, принимают его условия и стремятся к выполнению. Однако самостоятельно во многих случаях они не могут найти адекватный способ выполнения и часто обращаются за помощью к взрослому. После показа способа выполнения задания педагогом многие из них могут самостоятельно справиться с заданием, проявив большую заинтересованность в результате своей деятельности.

**Четвертая группа  (30-36 баллов)** составляют дети,  у которых отмечается интерес к познавательным задачам. При их выполнении они пользуются в основном зрительной ориентировкой. У них отмечается стойкий интерес к продуктивным видами деятельности, они самостоятельно справляются с предложенными заданиями. Они достигают хорошего уровня познавательного развития.

**Приложение к карте обследования речевого развития  ребенка**

**с задержкой психического развития**

**в младшей  группе (3-4 лет)**

**Ф.И. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Направление исследования** | **баллы** | |
| **Исследования  лексики и грамматического строя импрессивной речи.** | **Н.г.** | **К.г.** |
| 1. Пассивный словарь:а). Понимание конкретных существительных:  Инструкция: «Покажи, где   (кукла,  стол,      стул  )  части тела (на себе, на кукле): *голова, ноги, руки*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  части машины  *кабина, колеса, кузов, руль:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  части дома  *крыша, окно, дверь  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  б).  Понимание обобщающих слов:  Инструкция: «Выбери картинку, где»:  игрушки ( кубики, мишка, пирамидка, кукла, мяч, машинка, )\_\_\_\_  в). Понимание действий:  Инструкция: «Покажи, где девочка спит, играет, ест, рисует, гуляет,   пьет».  Выполнить поручения по речевой инструкции:  Дай куклу.  Покорми куклу.  Посади куклу. |  |  |
| 2. Понимание форм единственного и множественного числа существительных:Инструкция: «Покажи, что назову» (на картинках):  шар — шары                                          мяч  — мячи  кукла – куклы                                    стол  — столы |  |  |
| 3.  Понимание существительных с уменьшительно – ласкательными суффиксами:-Инструкция: « Покажи, что назову» (на картинках):  дом – домик                                          стол — столик  мяч – мячик                                          стул  — стульчик |  |  |
| 3. Понимание предложно – падежных конструкций с предлогами (на, в, под, за):Инструкция: «Положи мячик (в коробку,   на стол, под стол, около стола)». |  |  |
| **Средний балл** |  |  |
| **Исследование лексики и грамматического строя экспрессивной речи** |  |  |
| 1. **Общая характеристика речи** (есть речь или отсутствует, лепетная речь, речь отдельными словами, фразовая речь). |  |  |
| 2. **Активный словарь**:а) Существительные  - Назови  каждый предмет, нарисованный на картинке (по темам):  игрушки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  посуда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  одежда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  домашние животные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дикие животные\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| б)  Обобщающие понятия.Назови, одним словом  все эти предметы:  игрушки                                   одежда  посуда                                       животные |  |  |
| в) глагольный словарь- Назови, что делает мальчик (по картинкам):  ест, спит, играет, рисует, пьет, гуляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **3. Состояние грамматического строя речи (при наличии фразовой речи).**а) согласование имен прилагательных с существительными единственного числа мужского и женского рода:  Инструкция: Назови, какого цвета:  шар – красный\_\_\_\_\_\_\_\_               машина – красная\_\_\_\_\_\_  карандаш – синий\_\_\_\_\_                чашка – синяя\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| б). Употребление предложно – падежных конструкций с предлогами (на, в, под, за):Инструкция: Назови, что….  ( в коробке,   на столе, под столом, около стола). |  |  |
| в). Употребление существительных с уменьшительно – ласкательными суффиксами:Инструкция: Назови маленький предмет (по картинкам).  стол – столик                          нос — \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом — \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           ложка -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кукла -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           кровать -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| г)Образование названий детенышей животных:Инструкция: Назови детенышей животных.  У кошки –      котенок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_у лисы — \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  У  зайца -     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      у медведя — \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **-** |  |
| **Средний балл** |  |  |
| **4. Исследования фонематической стороны речи.**а). Дидактическая игра «Что звучит?» (колокольчик, погремушка, бубен)  Инструкция: «Угадай, что звучит? |  |  |
| б) Показать на картинки предметы, называемые дефектологом:Инструкция: Покажи, что назову:  стол – стул                          папа – баба  точка – дочка                      косы – козы  миска – мишка |  |  |
| **Средний балл** |  |  |
| **4. Состояние связной речи (обследуется при наличии фразовой речи).**Инструкция: Послушай сказку «Курочка Ряба». Попробуй её повторить.  - самостоятельно пересказывает  - с помощью взрослого  - с заданием не справляется |  |  |
| **Средний балл** |  |  |

**Исследование  звукопроизношения**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Звуки** | **Характер произношения звуков** | | | | | |
| изолированно | | в словах | | во фразах | |
| Н.г. | К.г. | Н.г. | К.г. | Н.г. | К.г. |
| **а-о-у-и-ы** |  |  |  |  |  |  |
| **(б)-(п)-(м)** |  |  |  |  |  |  |
| **(в)-(ф)** |  |  |  |  |  |  |
| (**д)-(т)-(н)** |  |  |  |  |  |  |
| (**г)-(к)-(х)** |  |  |  |  |  |  |
| **(й)** |  |  |  |  |  |  |
| **(я)** |  |  |  |  |  |  |
| **(е)** |  |  |  |  |  |  |
| **(ё)** |  |  |  |  |  |  |
| **(ю)** |  |  |  |  |  |  |
| **(с)** |  |  |  |  |  |  |
| **(с’)** |  |  |  |  |  |  |
| **(з)** |  |  |  |  |  |  |
| **(з’)** |  |  |  |  |  |  |
| **(ц)** |  |  |  |  |  |  |
| **(ш)** |  |  |  |  |  |  |
| **(ж)** |  |  |  |  |  |  |
| **(щ)** |  |  |  |  |  |  |
| **(ч)** |  |  |  |  |  |  |
| **(л)** |  |  |  |  |  |  |
| **(л’)** |  |  |  |  |  |  |
| **(р)** |  |  |  |  |  |  |
| **(р’)** |  |  |  |  |  |  |

При составлении схемы обследования мы руководствовались рекомендациями  выше указанных авторов.  Приемы обследования нами использованы и адаптированы с учетом цели исследования и контингента обследованных детей. Изучая познавательное и речевое развитие детей, учитывали его развитие в онтогенезе в  соответствии  с действующими Федеральными государственными требованиями [8].

Новизна предлагаемого диагностического инструментария   в том, что он рассчитан на комплексный подход к  изучению личности ребенка с  ЗПР.  Диагностическое пособие включает в себя  подробные   рекомендации,  и шкалу количественной оценки разработанная   ведущими специалистами коррекционной педагогики Е.А. Стребелевой, С.Д. Забрамной. Представленная разработка помогает  определить уровень развития  детей младшего дошкольного возраста и спланировать первую ступень индивидуального маршрута развития.

Практическая ценность  заключается в том, что представленные диагностические материалы соответствуют  мотивации обследования и  практическому использованию  в сфере образования. Диагностическое пособие не требует дополнительной информации, в нем сосредоточен материал, позволяющий изучить уровень познавательного развития детей дошкольного возраста 3-4 лет и определить основные параметры познавательного развития ребенка:  принятия задания, способ его решения, обучения во время мониторинга, отношения к результату своей деятельности.

Разносторонность  мониторинга познавательного развития детей младшего дошкольного возраста позволяет обнаружить отклонения  и определить стратегию коррекционного воздействия в полном объеме на данный период дошкольного возраста.

Список используемой и рекомендуемой литературы:

1. Архипова Е.Ф. Скрининговая методика обследования психо-моторного  развития детей  // Логопед. – 2005.  
2. Борякова Н.Ю. К проблеме психолого-педагогического сопровождения детей с задержкой     психического и речевого развития.  // Коррекционная     педагогика. – 2004. — №6.  
3. Борякова Н. Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития. – М., 1999.  
4. Выготский Л.С. Мышление и речь. / Л.С. Выготский. – М. Лабиринт – 1996.  
5. Дробинская А.О. Ребёнок  с задержкой психического развития: понять, чтобы  помочь.  –М: Школьная пресса, 2005  
6. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях     дошкольного образовательного      учреждения: Сб, методических рекомендаций / Под ред.     Балобанова В.П. и др.. – СПб.: Детство Пресс, 2001.  
7. Забрамная С.Д. Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей. – М., 1995.  
8. От рождения до школы. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования /Под ред, Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой. – М.: МОЗАИКА- СИНТЕЗ, 2010.  
9. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста. Под. ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Просвещение, 2009.