

была направлена на урегулирование как личностных проблем ребёнка, связанных с нарушением поведения, общения, неадекватной самооценкой, сниженным социальным статусом и нарушенным эмоциональным самочувствием, так и внутрисемейных отношений, отражающихся на ребёнке. Психокоррекционная модель программы осуществлялась с учётом четырёх стадий восстановительного периода и через высшие социальные сферы: деятельность, общение, самосознание. В ходе реализации программы было установлено, что наиболее важным для родителей является осознание своей проблемы и проблемы своих детей, эмоциональное отреагирование, выработка новых приёмов и способов поведения с детьми, повышение самооценки и уверенности в себе и в методах воспитания ребёнка. Для детей же наиболее важным было - обеспечение средствами самопознания, повышение представлений о собственной значимости, ценности, развитие вербального и невербального общения, стимулирование спонтанных поведенческих реакций, развитие фантазии, воображения, расширение ролевого диапазона поведения детей, укрепление веры каждого ребенка в себя.

## ДИАГНОСТИКА ИНТЕЛЛЕКТА ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Комкова Е.И.

Психодиагностика требует от практического психолога квалифицированной подготовки в области тестологии. Все диагностические методики должны соответствовать требованиям, предъявляемым психометрией.

Кафедрой общей и детской психологии БГПУ им. М.Танка были изучены на валидность тесты диагностики интеллекта Валентайна методом корреляции с другим уже известным тестом.

Тесты Валентайна предназначены для детей от 1,5 до 11 лет включительно. Тесты, предназначенные для детей 2-х лет, могут использоваться и для 1,5, а тесты для детей 10 и 11 лет могут использоваться при тестировании одаренных детей 7-8 лет. Поэтому, оптимальный диапазон их применения - от 2 до 7-8 лет.

Тесты предназначены для предварительного обследования общего умственного развития. Они затрагивают как специальные, так и общие умственные способности. Если ребенок не выполнил ни одного теста, предназначенного для его возраста, это не должно рассматриваться как сигнал недостаточного интеллектуального развития. Так, у ребенка-дошкольника с недостаточным речевым развитием могут обнаружиться показатели хорошего умственного развития при выполнении тестов, в которых речевое развитие не играет большой роли. Позднее у него может развиться интеллект выше среднего уровня.

На результаты выполнения тестов могут оказать влияние такие характеристики, как характер, темперамент, уровень социального развития, а также такие качества, как стремление к сотрудничеству, послушание, внушаемость, самоконтроль, настойчивость и т.д.

Такие факторы, как стеснительность, нервозность, нежелание сотрудничать, особенно значимы при выполнении заданий детьми 4-5 лет, т.к. они могут явиться серьезной причиной того, что результат определения интеллекта в этом возрасте значительно менее достоверен, чем в последующие годы. Поэтому, практический психолог даже с некоторым опытом работы в этой области должен хорошо отработать процедуру тестирования непосредственно с этими тестами, только тогда он может полностью положиться на результаты, которые будут получены.

Лучше всего начинать работу с детьми, которые проявляют средние способности, затем переходить к работе с одаренными и «трудными». Особенно надо быть осторожным в проведении и выводах с детьми, которые находятся на границе нормы и задержки.

Чтобы получить КУР (коэффициент умственного развития), необходимо установить умственный возраст ребенка, а затем разделить полученный результат на биологический возраст ребенка.

Большинство детей имеют КУР от 85 до 115% (по результатам эксперимента таких детей оказалось 173 ребенка – 52,7%), что является показателем средней нормы. Коэффициент от 65 до 70% или меньше показывает, что есть подозрение на умственную отсталость. КУР 130% показывает на умственную одаренность.

Ценность диагностических методов зависит от их содержания, от того, какие стороны умственного развития используются в качестве показателей уровня этого развития. Содержание определяется общей теорией психического развития, в частности, умственного развития ребенка.

Для сопоставления результатов были взяты следующие методики: для детей от 3-х до 6-ти лет - методика диагностики умственного развития дошкольников Л.А.Венгер (1978), т.к. данная методика, по мнению ее автора, изучает такие умственные способности, как идентификация, соотнесение с заданным эталоном, перцептивное моделирование, а также сформированность наглядно-действенного, наглядно-образного и словесно-логического мышления; для детей от 6 до 7,5 лет был взят тест диагностики интеллекта Векслера в адаптации Ю.З.Гильбуха (Киев, 1992), т.к. тест изучают практически те же функции, что и тесты Валентайна.

Всего в эксперименте принимали участие 328 детей, все воспитанники детских садов г. Минска: 104 ребенка в возрасте от 3-х до 4 лет, 100 - от 4 до 5,5 лет и 124 - от 6 до 7,5 лет.

Результаты представлены в таблице №1 и №2.

Таблица №1

Коэффициент корреляции (по Спирмену) тестов Валентайна и методики Л.А.Венгер

	От 3 до 4 лет			От 4 до 5,5 лет		
	Мальчики	девочки	Общий рез-т	мальчики	девочки	Общий рез-т
R	0,304	0,398	0,353	0,308	0,298	0,307
P	0,01	0,01	0,01	0,05	0,05	0,05

Таблица №2

Коэффициент корреляции (по Спирмену) тестов Валентайна и теста Векслера

	От 6 до 7,5 лет		
	мальчики	Девочки	Общий рез-т
R	0,339	0,376	0,375
P	0,01	0,01	0,05

Как видно из таблицы, результаты обработки показывают, что тесты Валентайна коррелируют с уже известными методиками Л.А.Венгер и тестом Векслера (при уровне значимости 0,05 и 0,01) и дают адекватные характеристики изучения интеллекта детей дошкольного возраста, что дает право использовать их как инструмент психодиагностики.