

Диагностические методики зарубежных  
авторов для обследования  
психофизического развития детей  
младенческого, раннего и  
дошкольного возраста

Подготовил старший преподаватель  
кафедры логопедии  
Кулащик Т.И.

В психологии известны следующие исследователи, занимающиеся разработкой проблем ранней диагностики: Бине-Симон (1912), А.Гезелл (1925), Ш.Бюлер (1932), О.Брюне, И.Лезик (1951), Н.Бейли (1969), Леак-Карти (1982), А.Анастази (1982), в отечественной психологии К.Корнилов (1920), А.П.Нечаев (1925), А.А.Люблинская и А.И.Макарова (1926), Н.М.Щелованов (1940), Н.М.Аксарина (1969), Р.В.Тонкова-Ямпольская, Г.В.Пантюхина, К.Л.Пегора (1984).

**Мюнхенская функциональная диагностика развития (1997 г.)** В основе методики лежит дифференцированное деление психомоторного развития. Выделено восемь функциональных областей: ползание, сидение, ходьба, хватание, перцепция, речь, понимание речи, социальное поведение. Данная методика является скрининговой. Она опирается на возрастные нормы развития ребенка. По результатам оценки создается графический, антропометрический профиль, связывающий показатели по всем функциональным областям.



Шкала умственного развития **Бине-Симона**, разработанная во Франции в 1911 г. Она представляет собой шкаловую оценку уровня интеллекта. Предъявление начинают с заданий, соответствующие хронологическому возрасту ребенка. По суммарности выполненных тестовых заданий определяют умственный возраст. Он может иметь расхождение с биологическим.



Шкалы психомоторного развития **А. Гезелла** (1925 г.) Методика рассчитана на обследование детей в возрасте от 0 до 6 лет. На первом году жизни тестовые карты позволяют следить за развитием ребенка с интервалом в 4 недели, на втором году - в 3 месяца, начиная с третьего года жизни - раз в полугодие. Она основана на стандартизированной процедуре наблюдений за ребенком в обыденной жизни и учете сведений, сообщаемых матерью.

Выделяют 5 областей:

- 1) адаптивное поведение (восприятие взаимоотношений частей целого, их интеграция; координация движений глаз и рук в достижении и захватывании предметов; использование моторных возможностей для достижения практических целей; способность приспосабливаться к новым обстоятельствам и действовать в них на основании имеющегося опыта);
- 2) грубая моторика (удержание головы, сидение, стояние, ползание и ходьба);
- 3) мелкая моторика (использование руки и пальцев в схватывании и манипулировании с объектами);
- 4) речевое развитие (выражение лица, жесты, вокализацию, слова, фразу и предложения);
- 5) социализация личности (реакции ребенка на социально-культурное окружение).



Шкалы развития **Н. Бэйли** (1969 г.) – стандартизированная тестовая диагностика развития ребенка от 1 до 42 мес.

Тест состоит из 3 шкал: 1) шкала умственного развития: оценивает ощущение, восприятие, память, доречевые и речевые способности, предпосылки абстрактного мышления; 2) шкала моторного развития: оценивает простые и сложные движения, грубую и тонкую моторику; 3) шкала поведения: объективирует социальные взаимодействия, интересы, эмоции, темперамент. Задание оценивается как «выполненное» или «невыполненное». Процедура тестирования регламентирована временем: для детей младше 15 мес. — 25-35 мин., старше 15 мес. — до 60 мин.

В результате тестирования вычисляется индекс ментального развития (MDI) и индекс психомоторного развития (PDI). Шкалы психического и моторного развития содержат 274 пункта, протокол поведения ребенка — 30.



Шкала **CARS** для определения аутизма у детей от 2 до 6 лет. Она представляет собой один из наиболее используемых тестов для определения симптомов аутизма. Исследование включает в себя наблюдение за ребенком в различных ситуациях и данные, полученные от педагогов.

Шкала включает в себя 15 категорий с признаками, имеющими значение для диагностики раннего детского аутизма. Их оценка производится в балах. Могут быть учтены промежуточные значения (1.5, 2.5, 3.5) в случаях, когда поведение ребенка расценивается как среднее в описаниях ответов.



Шкала психомоторного развития по **Гриффитс** – тестовая методика, рассчитанная на обследование младенцев от 0 до 24 мес, содержит 260 пунктов, объединенных в 5 субшкал: 1) локомоторная активность (глаза-руки, слух-рука); 2) развитие речи; 3) тонкая моторика; 4) «персональная» шкала; 5) «социальная» шкала.

После выполнения заданий рассчитывается интеллектуальный коэффициент ребенка, определяется актуальный возраст его психического развития.



**Денверский тест** психомоторного развития (1990 г.) Он разработан для выявления детей, страдающих задержкой психического развития в возрасте от рождения до 6 лет.

Тест включает в себя 105 пунктов и 4 шкалы: 1) грубая моторика; 2) тонкая моторика; 3) речь; 4) социальная адаптация.

Основное число вопросов приходится на обследование ребенка до 3 лет. Оценивание выполнения тестовых заданий определяется по категориям: «выполненный», «невыполненный», «отказ от выполнения», «не было возможностей для выполнения».

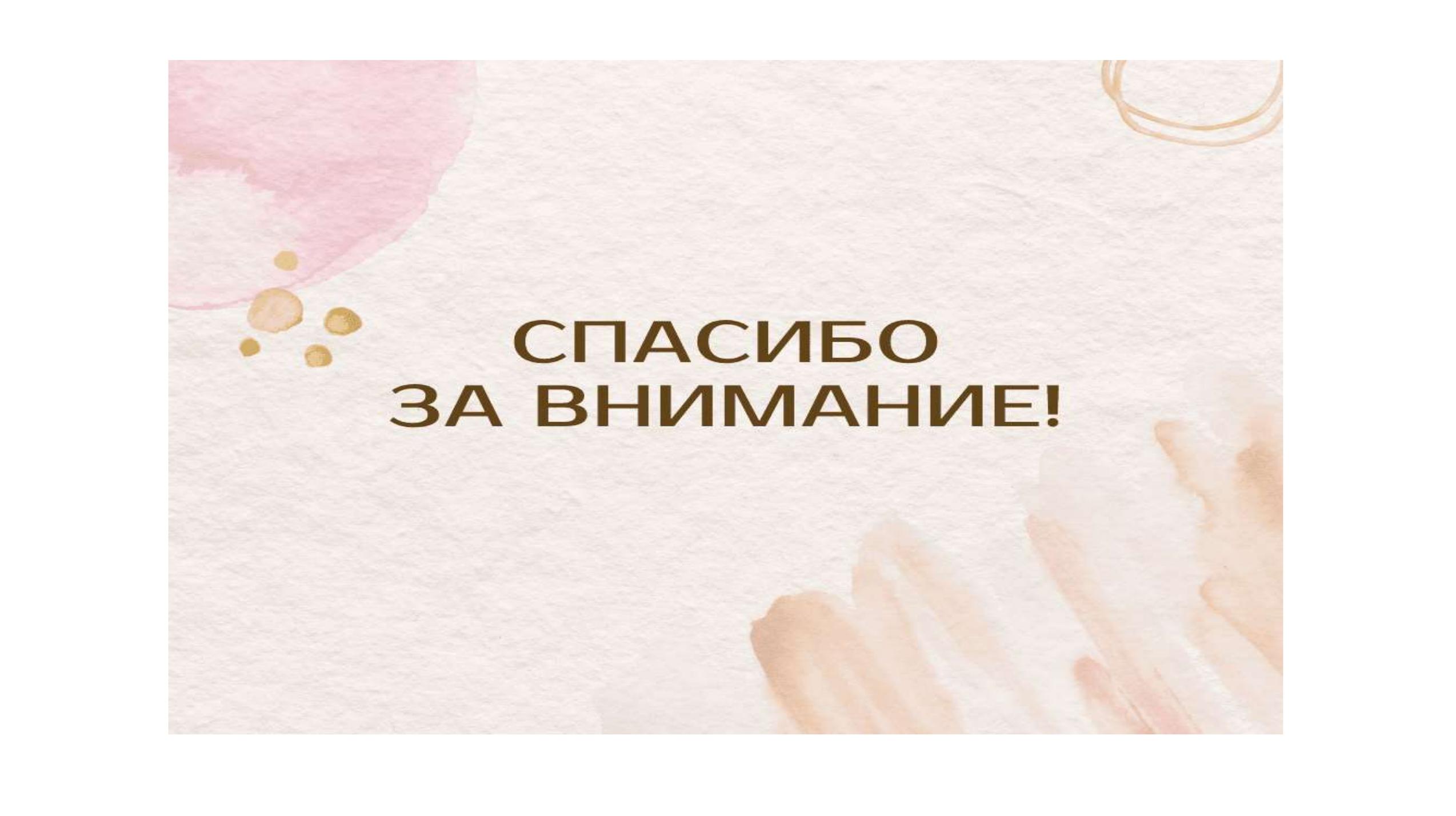


**Модифицированный скрининговый тест на аутизм (М-СНАТ, 1999).** Он предназначен для обследования детей в возрасте от 16 до 30 месяцев и содержит 23 вопроса.

М-СНАТ может проводиться, как часть обычного медицинского обследования ребёнка, также может быть использован для оценки риска наличия аутизма и представителями немедицинских специальностей.

Тест был переведен на русский язык и адаптирован авторами: Т.Ю. Морозовой, С.В. Довбня.



The background is a light beige, textured surface. In the top-left corner, there is a soft pink watercolor wash. Below it, several small, overlapping gold circles are scattered. In the top-right corner, there are thin, concentric gold circles. In the bottom-right corner, there are larger, soft orange and pink watercolor washes.

**СПАСИБО  
ЗА ВНИМАНИЕ!**

Список использованных источников:

1. Халльбрютте, Т. и др. Мюнхенская функциональная диагностика развития. – 1997. – 215 с.
2. Бине, А., Симон, Т. Методы измерения умственной одаренности. Киев. ГИЗ Украины, 1923. – 179 с.
3. Мухина, В.С. Возрастная психология: учебник для студентов / В.С. Мухина. – М. : Академия, 1997. – 431 с.
4. Гезелл, А. Педология раннего возраста / А. Гезелл. – М. : , УЧГИЗ, – 1996 с.