

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Л.С. Косяк, Т.Ю. Логвина

Белорусский государственный университет физической культуры, Минск,
Республика Беларусь, 4mila@tut.by, tanyalogvina@tut.by

Введение. Современная система отечественного дошкольного воспитания все более ориентируется на инновационные стратегии в поиске подходов, направленных на гуманистическую, личностно-ориентированную модель организации педагогического процесса. В то же время практика показывает, что условия нормального развития детей оказываются нарушенными вследствие отсутствия медико-психолого-педагогического наблюдения, необходимого для оказания консультативной помощи с учетом индивидуального развития каждого ребенка, что приводит к негативным последствиям в социализации, проявляющейся нарушением процессов нормального роста и развития. В настоящее время в системе дошкольного воспитания уделяется недостаточно внимания изучению и анализу потенциальных возможностей развитию детей, предпосылок для их гармоничного психического, физического и духовного развития.

В литературе большое количество работ посвящено проблемам физического воспитания детей. Статистический анализ их распределения по возрастным периодам показывает, что из 100 публикаций 70% посвящены возрастному периоду от 4 до 7 лет, 20% – от рождения до 1 года и 10% – раннему возрасту. Контент-анализ содержания научных публикаций, посвященных возрастному периоду от 1 до 3 лет, выявил их ориентацию на решение оздоровительных (массаж и закаливание) и воспитательных проблем. В работах по физическому воспитанию основное внимание уделено развитию основных движений без учета состояния функциональных систем организма, таких как: вестибулярной, зрительной, кинестетической, участвующих в обеспечении двигательной деятельности [1].

При обсуждении проблемы раннего воспитания и ранней коррекции авторы предлагают учитывать сензитивные периоды в развитии различных функций, считая, что они в развитии психофизиологических функций и психических процессов у детей с особенностями физического и умственного развития и у нормально развивающихся совпадают с возрастными особенностями развития. Такие рассуждения вызывают сомнения, поскольку мы считаем, что начало и длительность проявления сензитивных периодов определяются не возрастом, а физиологической зрелостью нервных структур, составляющих анатомо-физиологический субстрат соответствующих функций. Для организации коррекционной помощи детям с особенностями психофизического развития, необходима объективная оценка исходного состояния, знание двигательных возможностей. Исходя из оценки минимального объема движений, освоенных детьми, разрабатывают индивидуальные программы коррекции средствами физической культуры. У детей с особенностями психофизического развития выявляются некоторые закономерности в отставании от здоровых детей в двигательном развитии с учетом характера патологии. Учет таких особенностей, своевременная их коррекция позволят решить проблему оптимального физического развития.

Практическое применение «Мюнхенской Функциональной Диагностики и Развития» (МФДР) позволило оценить уровни развития детей до трех лет в разных функциональных областях - от общей моторики до социального развития. При выделении функциональных областей авторы ориентировались на диагностический опыт в медицине и психодиагностике, который был апробирован еще в классической работе 18 века по измерению длины тела от рождения до 18 лет, на работы Арнольда Гезелла, заложившего основы детской психологии как нормативной дисциплины, на использование классических диагностических методик и шкал немецкоязычными и англоязычными специалистами. Для разработки диагностической системы авторы обследовали несколько тысяч детей в возрасте от рождения до пяти лет, что позволило апробировать и доказать эффективность методики всесторонней многомерной оценки психомоторного развития детей.

В Республике Беларусь широко используют МФДР первого, второго и третьего года жизни. Развернутая система ранней комплексной помощи детям с особенностями в развитии нуждается в разработке критериев оценки и показаний к терапии развития. В Брестском областном Центре медицинской реабилитации детей "Тонус" такая диагностическая система применяется с 1996 года. Практическая реализация методики позволяет сделать вывод о том, что нормы развития в разных

функциональных областях являются несколько заниженными, то есть современные дети показывают более высокие результаты. Основной диагностической задачей является выявление детей, имеющих проблемы в развитии отдельных функциональных системах и нуждающихся в ранней коррекционной помощи. Если у детей с помощью МФДР выявлено отставание в развитии, то это свидетельствует о том, что полученный результат тестирования не является случайным, временным, обусловленным факторами внешнего воздействия. Ребенок просто отстает в развитии, нуждается в помощи, которая должна быть оказана ему в возможно ранний период развития.

Мюнхенская функциональная диагностика развития. Диагностическая карта
№ _____ Ф.И.О. ребенка

Возраст ребенка	Скорректиров. хронологический возраст в мес.	Мюнхенская функциональная диагностика развития							Антропометрия				
		Ползание	Сидение	Хожение	Хватание	Возраст перцепции	Развитие речи	Речь	Социальное развитие	Длина тела	Масса тела	Окружность головы	Окружность грудной клетки
	30												
	29												
	28												
	27												
	26												
	25												
	24												
	23												
	22												
	21												
	20												
	19												
	18												
	17												
	16												
	15												
	14												
	13												
	12												
	11												
	10												
	9												
	8												
	7												
	6												
	5												
	4												
	3												
	2												
	1												

Согласие и подпись родителей

Рисунок – Профиль-лист диагностической карты

Ранняя система диагностики позволяет описать восемь важнейших психомоторных функций у детей. Методика диагностики основывается на возрастных особенностях развития и характерных специфических способах поведения, которые осваивают здоровые дети в определенные месяцы жизни. «Мюнхенская Функциональная Диагностика Развития» базируется на диагностическом принципе современной педиатрии, который предусматривает подробное и последовательное описание системы распознавания нарушений психомоторного развития на ранних этапах развития. Наряду с этим впервые приняты во внимание особенности довербального и социального развития младенца. Основная задача социальной педиатрии и детской психологии - своевременное раннее распознавание врожденных и рано приобретенных нарушений и повреждений.

Детское развитие в раннем возрасте предусматривает возможность абилитации, то есть улучшения, а не лечения, который мало до сих пор исследован и поэтому используется недостаточно полно и квалифицировано особенно в критические периоды развития различных функций организма. Игнорирование решающих факторов воздействия со стороны окружающих может привести к возникновению негативных последствий в развитии отдельных функций, которые могут сохраняться на протяжении всей жизни человека, в первую очередь речевые, кроме этого у них затруднена социальная адаптация. Ранняя диагностика таких нарушений позволяет отнести детей к группе «социального риска», которую, как правило, пополняют из домов ребенка, круглосуточных яслей, неполных семей, дети, над которыми осуществляет опеку сменяющийся персонал. Причины подобных нарушений не могут быть изучены при помощи методов, применяемых в морфологической и физиологической педиатрии. Единственным критерием распознавания таких нарушений является психофизический [2].

Таким образом, "Мюнхенская Функциональная Диагностика Развития" является не только основой лечения детей раннего возраста, но и применяется в профилактике нарушений развития у детей группы "социального риска". Диагностическая система не служит для определения коэффициента нарушений развития у младенцев, а позволяет выявить и оценить отставание в каждой из исследуемых областей и разработать соответствующую терапию. После получения значений для отдельных функциональных областей особенности развития заносятся в профиль-лист (рис.1). В поле листа отмечается скорректированный хронологический возраст ребенка, фиксируется возраст освоения ребенком ползания, сидения, ходьбы, хватания, перцепции, речи, понимания речи и социальный возраст. Отмеченные пункты связываются между собой, и в итоге получается профиль развития. Профиль развития позволяет оценить негативные отклонения, уровни развития (соответствия или отставания) по отношению к хронологическому возрасту по характеру взаимосвязи между психическим и физическим развитием.

Литература:

1. Лубовский, В.И. Основные проблемы ранней диагностики и ранней коррекции нарушений развития / В.И.Лубовский // Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании: хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / сост.: Н.Д.Соколова, Л.В.Калиникова. М., 2001. – С. 110 – 115.
2. Хелльбрюгге, Т Мюнхенская функциональная диагностика развития / Т. Хелльбрюгге // Мюнхенская функциональная диагностика развития/ М.: БелАПДИ «Открытые двери» 1997. — 210 с.