



Бочарова Е.А., Белова О.С. ✉, Соловьев А.Г.
Северный государственный медицинский университет, Архангельск, Россия

Качественно-дихотомическая оценка психического и речевого развития детей дошкольного возраста

Конфликт интересов: не заявлен.

Вклад авторов: Бочарова Е.А. – концепция и дизайн исследования; Белова О.С. – сбор материала, обработка, написание текста; Соловьев А.Г. – редактирование, окончательное одобрение варианта статьи для опубликования.

Подана: 09.10.2023

Принята: 12.01.2024

Контакты: belovaos@yandex.ru

Резюме

Целью исследования явилось обоснование качественно-дихотомического подхода к оценке психического и речевого развития детей дошкольного возраста в рамках реализации родительского прескрининга.

Методической базой работы стал комплексный анализ нормативных документов Министерства здравоохранения Российской Федерации последних лет по организации психоневрологической помощи детям, современных медико-социальных подходов и рекомендаций по психолого-педагогическому обеспечению при работе с семьями, воспитывающими детей раннего возраста с психическими нарушениями, и специалистами детских дошкольных учреждений.

Предложена прескрининговая методика, расширяющая описание психомоторных параметров, характеризующих возрастные достижения ребенка, с адаптацией методического подхода для родителей и описанием оцениваемых навыков в соответствии и конкретизации их проявлений с разными возрастными периодами – пятого, шестого и седьмого годов жизни.

Предлагаемая методика дает ориентиры для родителей в развитии ребенка, информирует о возрастных достижениях, обучает отслеживать динамику и помогает активно вовлекать семью в преддиагностический процесс, что обеспечивает целесообразность проведения адресных консультаций по вопросам психообразования на актуальные проблемы психического и речевого развития ребенка как с нормальным развитием, так и с отклонениями в развитии. В результате проведенного прескрининга родители приобретают знания о возрастной норме, возможности выявить трудности в развитии конкретной функции и освоении навыков, определить зоны ближайшего развития ребенка и планировать развивающие и/или коррекционные занятия, не сравнивая с усредненными нормативами, что значительно снижает риск стигматизации.

Результаты применения методики могут иметь большое значение в осуществлении дальнейшей диагностической деятельности врачей педиатрического профиля, психиатров, дефектологов, логопедов, социальных работников и представителей других социэкономических профессий, а также при планировании медико-психологических и социально-педагогических мероприятий и разработке алгоритмов междисциплинарной помощи семьям с детьми дошкольного возраста.



Ключевые слова: прескрининг, преддиагностика, психообразование, методика, дошкольный возраст

Bocharova E., Belova O. ✉, Soloviev A.
Northern State Medical University, Arkhangelsk, Russia

Qualitative and Dichotomous Assessment of Mental and Speech Development of Preschool Children

Conflict of interest: nothing to declare.

Authors' contribution: Bocharova E. – concept and design of the study; Belova O. – collection of material, processing, writing of the text; Soloviev A. – editing, final approval of the version of the article for publication.

Submitted: 09.10.2023

Accepted: 12.01.2024

Contacts: belovaos@yandex.ru

Abstract

The aim of the study was to substantiate a qualitatively dichotomous approach to assessing the mental and speech development of preschool children in the framework of the realization of parental pre-screening.

The methodological basis of the work was a comprehensive analysis of regulatory documents of the Ministry of Health of the Russian Federation in recent years on the organization of neuropsychiatric care for children, modern medical and social approaches and recommendations on psychological and pedagogical support when working with families raising young children with mental disorders and specialists of preschool institutions.

We have proposed a prescreening technique that expands the description of psychomotor parameters characterizing the age achievements of a child, with the adaptation of a methodological approach for parents with a description of the assessed skills in accordance and concretization of their manifestations with different age periods – the fifth, sixth and seventh years of life.

The proposed methodology provides guidelines for parents in the development of the child, informs about age achievements, teaches to track the dynamics and helps to actively involve the family in the pre-diagnostic process, which ensures the expediency of conducting targeted consultations on issues of psychoeducation on current problems of mental and speech development of the child – both with normal development and with developmental disabilities. As a result of the pre-screening, parents acquire knowledge about the age norm, the ability to show difficulties in developing a specific function and mastering skills, determining the zone of the child's closest development and planning developmental and/or correctional classes, without comparing with the average standards, which significantly reduces the risk of stigmatization.

The results of the application of the methodology can be of great importance in the implementation of further diagnostic activities of pediatricians, psychiatrists, speech pathologists, speech therapists, social workers and representatives of other socioeconomic professions, as well as in the planning of medical-psychological and socio-pedagogical

measures and the development of algorithms for interdisciplinary assistance to families with preschool children.

Keywords: prescreening, prediagnostics, psychoeducation, methodology, preschool age

■ ВВЕДЕНИЕ

В последние годы отмечается рост частоты психической патологии у детей с изменением ее структуры и увеличение групп риска по психическими речевым расстройствам, в связи с чем необходима ранняя психопрофилактика нарушений в развитии для сохранения психического здоровья подрастающего поколения [1].

На фоне повышения числа детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями большая их часть поступает в общеобразовательную школу, где и проявляются трудности учебного и личностного характера [2]. Своевременное выявление, лечение и коррекция психических и речевых нарушений являются важными задачами, требующими участия специалистов разного профиля, которые должны быть подготовлены к участию в междисциплинарной работе.

В рамках реализации задач нового научно-практического направления – профилактической психиатрии раннего возраста [3] – для выявления указанных проблем особенно важно родительское участие, поскольку именно родители имеют больше возможностей для оценки развития и формирования актуальных навыков ребенка. К сожалению, многие родители не имеют достаточных знаний по оценке развития ребенка: в практике психологического консультирования большая часть обращений связана с проблемами обучения и детско-родительскими отношениями; по поводу индивидуальных особенностей развития детей – обращаются единицы.

Расширению взаимодействия может помочь внедрение скрининговых методик, которые должны соответствовать целому ряду требований: стандартизации, надежности, валидности, высокой чувствительности, специфичности, скорости в проведении и интерпретации; однако инструментов, удовлетворяющих перечисленным выше требованиям, до настоящего время недостаточно [4].

В детской психиатрии выделяют два уровня скрининга. Скрининг I уровня выявляет детей групп риска и не требует специальной подготовки исследователя. Скрининг II уровня дифференцирует риск среди детей с разной патологией после того, как результаты скрининга I уровня оказались положительными. Скрининговые методики II уровня обладают большей специфичностью, но занимают больше времени в проведении и обработке результатов и могут требовать дополнительного обучения специалистов [4–6].

Вместе с тем целесообразным является внедрение нового практического инструмента – родительского прескрининга, решающего задачи как качественной преддиагностики нарушений в развитии детей в общей популяции, так, одновременно, и психообразования родителей по вопросам развития ребенка.

■ ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Обоснование качественно-дихотомического подхода к оценке психического и речевого развития детей дошкольного возраста в рамках реализации родительского прескрининга.

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Методической базой работы явился комплексный анализ нормативных документов Министерства здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ) последних лет по организации психоневрологической помощи детям, современных медико-социальных подходов и рекомендаций по психолого-педагогическому обеспечению при работе с семьями, воспитывающими детей раннего возраста с психическими нарушениями, и специалистами детских дошкольных учреждений.

Согласно приказу МЗ РФ [7], выявление группы риска психических нарушений у детей начинается с двухлетнего возраста, но этому обязательно предшествует анкетирование родителей, а детский психиатр осматривает только детей из группы риска.

В соответствии с приказом МЗ РФ от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических осмотров несовершеннолетних» [7], перераспределение диагностических задач между специалистами медицинского, парамедицинского профилей и родителями позволит охватить большее количество детей и повысить эффективность вовлечения родителей в раннюю диагностику [8].

Отечественными специалистами предложены диагностические методики, в которых результаты выполненных ребенком заданий получают качественную или количественно оценку [9]. В педиатрической практике используется анкетирование для выявления особенностей нервно-психического здоровья детей дошкольного возраста с общими ориентирами психомоторного развития [10]. Основные показатели оцениваются с учетом возраста ребенка по ведущим линиям развития для детей дошкольного возраста: мышление и речь, моторное развитие, внимание и память, социальный контакт, соматовегетативные и эмоциональные особенности. Однако получаемой информации порой недостаточно для оценки психического и речевого развития врачом-психиатром, а родители участия в этой работе не принимают. В доступной литературе не встречается описания отечественных скрининговых методик, адресованных родителям и позволяющих детально описать психическое и речевое развитие ребенка дошкольного возраста.

С учетом важности первичной психопрофилактики отклонений в развитии, а также проведения ее в максимально ранние сроки, для оценки развития детей дошкольного возраста нами предлагается расширение описания психомоторных параметров, характеризующих возрастные достижения ребенка, и адаптация методического подхода для родителей с описанием оцениваемых навыков, разделенных на следующие группы:

- познавательные способности;
- общая моторика (двигательные умения);
- внимание, память;
- речь;
- мелкая моторика;
- навыки рисования;
- самообслуживание;
- игра.

В структуру методики положена оценка навыков, характеризующих возрастные достижения на основании ранее установленных нормативов [11, 12], но в соответствии и конкретизации их проявлений с разными возрастными периодами – пятого,

шестого и седьмого годов жизни, отличающимися значительным качественным и количественным содержанием, например, в развитии познавательных способностей. Особенности проявления познавательных способностей детей четырех-, пяти- и шестилетнего возраста:

1. Нормативные познавательные способности детей в возрасте 4 лет:
 - умеет складывать и выкладывать в ряд вкладыши с учетом величины;
 - умеет собирать и разбирать пятиярусную матрешку с учетом величины;
 - умеет составлять пирамидку из 4–5 колец с учетом величины колец;
 - знает не менее пяти цветов (основные: красный, желтый, зеленый, синий, белый; дополнительные: например, розовый, голубой или оранжевый);
 - находит цвет по слову-названию;
 - может назвать все или почти все предложенные цвета;
 - умеет пересчитать палочки в пределах трех;
 - понимает картины с изображением нелепых ситуаций;
 - умеет группировать предметы по классам: мебель, посуда, одежда, птицы и т. п.
2. Нормативные познавательные способности детей в возрасте 5 лет:
 - пересчитывает палочки в пределах пяти зрительным путем;
 - выполняет счетные операции в пределах пяти;
 - знает геометрические формы;
 - называет не менее семи цветов (например, пять основных: красный, желтый, зеленый, синий, белый; два дополнительных: розовый, голубой или оранжевый);
 - продолжает по аналогии «лимон кислый, сахар – ...»;
 - определяет эмоцию по картинке;
 - умеет обобщать по существенному признаку («слива и вишня – оба...»);
 - умеет разложить картинки по двум разным группам (например, одежда и посуда);
 - называет изображение на картинках всех времен года;
 - различает 3–4 величины (большой, маленький, самый большой, самый маленький).
3. Нормативные познавательные способности детей в возрасте 6 лет:
 - знает основные и дополнительные цвета (основные: красный, желтый, зеленый, синий, белый и др.; дополнительные: розовый, голубой, оранжевый и др.);
 - понимает небылицы на рисунках;
 - понимает юмор;
 - знает детенышей животных;
 - разгадывает незнакомые загадки;
 - продолжает по аналогии «лимон кислый, сахар – ...»;
 - умеет выделять главные признаки предметов («слива и вишня – оба...»);
 - называет группу предметов или явления одним общим словом;
 - знает лево – право;
 - знает последовательность всех времен года;
 - находит неподходящую картинку или предмет, объясняя, почему;
 - понимает пословицы, поговорки;
 - понимает смысл фразы, например, «золотые руки»;

- ориентируется в десятке чисел: больше-меньше, между;
- умеет посчитать от одного до десяти и обратно;
- выполняет счетные операции в пределах 7–10.

Комплексную оценку особенностей психического и речевого развития ребенка родителям предлагается провести с учетом всех групп оцениваемых навыков на настоящий момент исследования в соответствующем возрасте ребенка.

Методика не является тестом (тестовыми заданиями) для самого ребенка и выполняется родителем, причем предусмотрена дихотомическая оценка как альтернатива стандартному оцениванию в баллах. Родителю предлагается качественно оценить изучаемые психические процессы по конкретной группе показателей, при этом все ответы являются диагностически значимыми: ребенок попадает в группу для последующего целенаправленного скрининга, если в ответах встречается любое количество отрицательных («нет»). При ответах по дополнительно введенной нами оценочной шкале «не знаю» обращается внимание родителей на изучаемую психическую функцию и необходимость ее развития.

В качестве экспертов, оценивающих ребенка, могут быть оба родителя, что выявляет «проблемные» и «конфликтные» зоны в согласовании взглядов членов семьи на развитие ребенка. Если ребенок оценивался разными взрослыми, в том числе в рамках межпоколенческого подхода – родителями и прародителями, и их ответы совпадают частично или не совпадают, – его также следует отнести в группу для дальнейшего скрининга. Не всегда риск нарушений в развитии является высоким: иногда достаточно обратить внимание родителей на минимальный риск отклонений в психическом и речевом развитии и/или помочь определить зону ближайшего развития ребенка (связь между обучением и психическим развитием ребенка).

На основании полученных данных не следует делать окончательный вывод об уровне развития ребенка – это требует комплексного обследования, но важно получить разностороннюю прескрининговую оценку соответствия/несоответствия навыков возрастным нормативам.

При необходимости возможно динамическое исследование развития познавательных процессов и навыков детей: если ребенок имеет все перечисленные достижения на свой возраст, для определения индивидуальной зоны ближайшего развития предлагается исследование для следующего возрастного периода, если не имеет нормативных возрастных достижений – повторное исследование по параметрам того же возрастного периода может проводиться через 3–6 месяцев, что делает методику максимально персонифицированной.

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Предлагаемая методика дает ориентиры для родителей в развитии ребенка, информирует о возрастных достижениях, обучает отслеживать динамику и помогает активно вовлекать семью в преддиагностический процесс, что обеспечивает целесообразность проведения адресных консультаций по вопросам психообразования на актуальные проблемы психического и речевого развития ребенка как с нормальным развитием, так и с отклонениями в развитии. В результате проведенного прескрининга родители приобретают знания о возрастной норме, возможности выявить трудности в развитии конкретной функции и освоении навыков, определить зоны ближайшего развития ребенка и планировать развивающие и/или коррекционные

занятия, не сравнивая с усредненными нормативами, что значительно снижает риск стигматизации.

Результаты применения методики могут иметь большое значение в осуществлении дальнейшей диагностической деятельности врачей педиатрического профиля, психиатров, дефектологов, логопедов, социальных работников и представителей других социомических профессий, а также при планировании медико-психологических и социально-педагогических мероприятий и разработке алгоритмов междисциплинарной помощи семьям с детьми дошкольного возраста.

■ ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Kozlovskaya G.V., Kremneva L.F., Kalinina M.A. Theoretical and practical approaches to the organization of psychopreventive care in early childhood. *Russian Journal of Woman and Child Health*. 2020;3(2):126–131. (In Russian). DOI: 10.32364/2618-8430-2020-3-2-126-131
2. Makarova N.V., Gavrilova M.A. The study of speech readiness for school in children with speech disorders. *Bulletin of the A.P.Chekhov Taganrog Institute*. 2022;1. (In Russian). Available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/izuchenie-rechevoy-gotovnosti-k-shkole-u-detey-s-narusheniyami-rechi> (accessed 10 September 2023).
3. Belova O.S., Soloviev A.G. Preventive psychiatry directions of early childhood. *Zhurnal Nevrologii i Psikiatrii imeni S.S. Korsakova*. 2021;121(11-2):60–66. (In Russian). <https://doi.org/10.17116/jnevro202112111260>
4. *Autism spectrum disorders. Clinical recommendations*. Moscow: Association of Psychiatrists and Psychologists for Science-based Practice, 2020;80 p. (In Russian).
5. WISC-V. Efficacy Research Report [Electronic resource]. Available at: <https://www.pearson.com/content/dam/one-dot-com/one-dot-com/global/Files/efficacy-andresearch/reports/efficacy-assessment-reports/WISC-V-research-report.pdf> (3.12.2019)
6. Lichtenberger E.O., Kaufman A.S. *Assessment Battery for Children – Second Edition. Encyclopedia of Cross-Cultural School Psychology*. Boston, MA: Springer US, 2010;557–560 p.
7. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation No. 514n dated 10.08.2017 "On the procedure for preventive examinations of minors".
8. Decree of the Government of the Russian Federation No. 3512-r dated December 23, 2020 "Action Plan for improving the system of psychiatric care for the population in the Subjects of the Russian Federation during 2020-2024".
9. Strebeleva E.A., Mishina G.A., Razenkova Yu.A. *Psychological and pedagogical diagnostics of the development of children of early and preschool age: method. the manual*. Moscow: Enlightenment, 2004;164 p. (In Russian).
10. Rumyantsev A.G. Timakova M.V., Chechelinskaya S.M. *Monitoring the development and health status of children (A guide for doctors)*. Moscow: Medical practice. 2004;388 p. (In Russian).
11. Belova O. S., Soloviev A. G., Leppiman A. System of Early Comprehensive Assistance to Children from Risk Groups for Mental Disorders in Russia. *Ekologiya cheloveka*. 2020;8:49–54. (In Russian).
12. Nemov R.S. *Psychology. Book 3. Psychodiagnostics. Introduction to scientific psychological research with elements of mathematical statistics*. Vlados, 2016;640 p. (In Russian).
13. Pechora K.L., Pantyukhina G.V. *Diagnostics of early childhood development*. Moscow: SC Sphere. 2017;80 p. (In Russian).