

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
государственное бюджетное учреждение Свердловской области  
«Ирбитский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»  
(ГБУ СО «Ирбитский ЦППМСП»)

---

623850 Свердловская область, г. Ирбит, ул. Пролетарская, д.16,  
Тел./факс (343 55) 6 3542  
Email: [detiirbita@rambler.ru](mailto:detiirbita@rambler.ru)

## **Выявление нарушений развития детей: в каких случаях надо обращаться к специалистам**

Сборник рекомендации для специалистов детских садов  
по работе с родителями

Составители:  
Фомичева С.В., старший методист  
Сложинская С.В., методист

Ирбит  
2021 г

## Содержание

Введение.....	3
1. Причины нарушений задержки развития детей .....	5
1.1 Внутренние факторы .....	5
1.2 Внешние факторы .....	5
2. Показатели нервно-психического развития детей.....	7
2.1 Шкала оценки речевого развития и понимания речи.....	7
2.2 Шкала двигательного развития ребенка.....	8
2.3 Показатели нервно-психического развития детей 2-6 лет.....	9
2.3.1 Показатели нервно-психического развития 2 года жизни .....	9
2.3.2 Показатели нервно-психического развития 3 года жизни .....	10
2.3.3 Показатели нервно-психического развития детей 4 года жизни .....	10
2.3.4 Показатели нервно-психического развития детей 5 года жизни .....	11
2.3.5 Показатели нервно-психического развития детей 6 года жизни .....	12
3. К каким специалистам обратиться в случае беспокойства за здоровье и развитие ребёнка?: советы родителям .....	13
4. Профилактика отклонений в развитии детей: советы родителям.....	15
5. В каких случаях желательна комплексная консультация специалистов для определения особенностей развития ребенка? .....	16
Заключение .....	18

## Введение

В последнее время фиксируется постоянно увеличивающееся количество детей с различными нарушениями и отставаниями в развитии:

- с нарушениями физического и психического здоровья;
- с низкими показателями в развитии по результатам психолого-педагогического, физического, логопедического обследования (от 1 года до 7 лет).

Г. М. Дульнев и А. Р. Лурия выделяют 4 основные условия, необходимые для нормального развития ребенка:

1. «нормальная работа головного мозга и его коры»;
2. «нормальное физическое развитие ребенка и связанное с ним сохранение нормальной работоспособности, нормального тонуса нервных процессов»;
3. «сохранность органов чувств, которые обеспечивают нормальную связь ребенка с внешним миром»;
4. систематичность и последовательность обучения ребенка в семье, детском саду, общеобразовательной школе.

Говоря о нормах развития ребенка, нужно понимать, что они бывают разных видов:

**Среднестатистическая норма** – средний показатель, полученный в результате наблюдения за здоровыми детьми, среднеарифметическим путем. То есть количество детей с одинаковыми показателями делят на общее количество обследованных детей. Эта норма является лишь ориентиром. Например, дети начинают ходить в год.

**Динамическая норма развития** - диапазон, в пределах которого развитие ребенка соответствует норме. Например, дети начинают ходить в возрасте 9-15 месяцев.

**Должная норма** – это идеальная норма развития ребенка, с учетом его индивидуальных особенностей, состояния здоровья, наследственности, среднестатистической и динамической норм. Вычислить должную норму может только врач, руководствуясь комплексными обследованиями.

### Для чего нужно знать нормы развития?

Чтобы вовремя заметить любые отклонения в развитии ребенка и успеть повлиять, скорректировать, исправить его развитие, помочь ребенку сформировать недостающие навыки, которые позволят ему в дальнейшем успешно функционировать в обществе.

Специалисты детского сада должны сами знать нормы развития и в доступной форме доносить эту информацию до родителей, потому что перед детским садом как первым уровнем получения образования детьми, сегодня стоят важные задачи, такие как:

- раннее выявление отклонений в развитии детей;
- привлечение внимания родителей к имеющимся проблемам развития ребенка;
- устранение, минимизация выявленных проблем в развитии детей в течение дошкольного детства;

- повышение психолого-педагогической грамотности родителей;
- выстраивания сотрудничества с родителями.

Цель сборника: предложить информационные материалы для взаимодействия педагогов и родителей в условиях дошкольного образовательного учреждения с целью раннего выявления неблагоприятного развития ребенка и оказания ему своевременной помощи.

В сборнике педагогам детских садов предложены материалы для бесед с родителями.

# 1. Причины нарушений задержки развития детей

## 1.1 Внутренние факторы

**1. Неблагоприятная наследственность**, связанная с хроническими заболеваниями родителей.

**2. Неблагоприятное течение беременности**, связанное с:

- инфекционными и вирусными заболеваниями матери во время беременности (краснуха, грипп, корь, герпес, цитомегаловирус, токсоплазмоз и др.);
- хроническими заболеваниями матери, начавшимися еще до беременности (порок сердца, диабет, заболевания щитовидной железы);
- токсикозами, особенно во второй половине беременности;
- интоксикациями организма матери вследствие употребления алкоголя, никотина, наркотиков, химических и лекарственных препаратов, гормонов;
- несовместимостью крови матери и младенца по резус-фактору,
- угрозой прерывания беременности;
- плохим питанием во время беременности, анемией беременной;
- гипоксией и асфиксией плода.

**3. Нарушения, связанные с неблагоприятным течением родов** (длительных, затяжных или быстрых, стремительных).

- механические повреждения костно-мышечного аппарата и внутренних органов ребенка,
- отеки, ишемии и кровоизлияния в отдельных участках головного мозга,
- асфиксия новорожденных и ее угроза.

**4. Факторы, действующие в раннем детстве:**

- инфекционные и соматические заболевания, перенесенные в раннем детстве;
- травмы черепа, сопровождающиеся сотрясением мозга.

**4. Нарушения здоровья у детей:**

- генетическое или хромосомное заболевание,
- заболевание, приводящее к стойким расстройствам функций организма, ограничивающих возможности развития ребенка,
- психоневрологические заболевания.

## 1.2 Внешние факторы

**1. Психическая травма ребенка** (испуг, длительные психотравмирующие ситуации в семье).

**2. Несовершенство социальных условий воспитания:**

- Ранний отрыв ребенка от матери и воспитание в полной изоляции в условиях социальной депривации;
- Отсутствие или бедность эмоционально положительных контактов с матерью, ближайшим окружением.
- Дефицит полноценной, соответствующей возрасту деятельности: предметной, игровой, общение со взрослыми и т.д.

– Избыточная неинформативная речевая среда (когда ребенок чрезмерно много слышит речь взрослых, общающихся между собой, радио, телевидение, он привыкает не вслушиваться в речь и не придавать слову знакового значения).

– Подмена игровой деятельности ребенка современными гаджетами.

– Неконтролируемое количество часов перед телевизором или гаджетом без присмотра со стороны родителей.

### **3. Педагогические ошибки:**

– Искаженные условия воспитания ребенка в семье (гипоопека, гиперопека) или же авторитарный тип воспитания.

– Противоречивые требования ближайшего окружения ребенка. Противоречивые инструкции (Иди сюда. Ну, что ты стоишь? – Ну ладно, стой. - Стой, куда ты идешь?).

– Запрет изучать окружающий мир из-за окружающей ребенка опасности.

– Увлечение родителей ранним развитием, что приводит к перегрузкам детей (быстрая утомляемость, заикание и т.д.).

## 2. Показатели нервно-психического развития детей

### 2.1 Шкала оценки речевого развития и понимания речи

Возраст	Показатели речевого развития	Уровень понимания речи
1 год	Использует до 10 слов	Понимает простую инструкцию, дополняемую жестом. Понимает названия отдельных предметов.
2 года	Показывает 5 частей тела, имеет словарный запас минимум 50 слов. Строит предложение из 2-х слов	Понимает 2-х этапную инструкцию. Узнает изображения предметов на картинках.
3 года	Словарный запас 250 слов. Использует предложения из 3-4-х слов. Называет свое имя, возраст. Хорошо отвечает на простые вопросы. Выговаривает правильно гласные, губные, свистящие звуки.	Понимает прочитанные короткие рассказы из сказки. Понимает значение простых предлогов, выполняет задания типа «Положи кубик в коробку».
5 лет	Словарный запас 4-5 тысяч слов. Строит сложные предложения. Умеет составлять связный рассказ. С 4 до 5 лет учится выговаривать шипящие и сонорные звуки. К пяти годам ребенок должен правильно произносить все звуки родного языка.	Начинает интересоваться смыслом слов. Замечает ошибки в речи сверстников и начинает поправлять их.
7 лет	Начинает интересоваться письменной речью. Запоминает буквы. Спрашивает, как прочитать слово. Пишет свое имя, слов: «мама», «папа».	Начинает выделять порядок звуков в словах.

### Признаки неблагоприятного развития речи

Возраст	Симптомы задержки речевого развития у детей
4 мес.	сложности с сосанием; ребенок эмоционально не реагирует на появление родных (не улыбается, не оживляется)
9 мес.	отсутствие лепета (ба-ба-ба, па-па-та); неспособность к звукоподражанию
12 мес.	отсутствие реакции на свое имя; повышенное слюноотделение; мычание, использование невербальных средств общения
1,5 года	отсутствие первых слов (мама, дай); непонимание простых просьб (дай мишку, иди сюда); сложности с пережевыванием пищи
2 года	неспособность и отсутствие желания повторять за взрослыми; активный словарный запас – до 10 слов; постоянно приоткрытый рот; отсутствие интереса к звучащей речи

2,5 года	активный словарный запас – до 20 слов; незнание частей тела, названий предметов; отсутствие фразовой речи (предложений из 2-х слов, например, «Дай мишке»)
3 года	сложности с пониманием обращенной речи; невнятность активной речи, которую не понимают даже мама и папа и педагоги в детском саду; слишком быстрый темп речи, «проглатывание» окончаний; слишком медленный темп речи, «растягивание» слов; использование фраз из мультфильмов или книг вместо самостоятельной «живой» речи; отсутствие собственной фразовой речи; преобладание зеркальных повторений слов и предложений, которые произносят взрослые или сверстники (эхолалия).

## 2.2 Шкала двигательного развития ребенка

Возраст	Двигательные возможности
3 мес.	Лежа на животе, приподнимается и опирается на предплечья и локти. Переворачивается со спины на бок; меняет положение своего тела, но движения импульсивные, беспорядочные, неосознанные
6 мес.	Самостоятельно садится. Свободно переворачивается с живота на спину. Пытается ползать на четвереньках. Играет с игрушками, перекладывает их из одной руки в другую, размахивает ими
1 год	Самостоятельно ходит. Приседает и выпрямляется без опоры; наклонившись, может поднять предмет
2 года	Ползает, подлезает и перелезает через различные предметы, играет с мячом (бросает, катает)
3-4 года	Бегает, прыгает на двух и даже на одной ноге, лазает по гимнастической стенке, ловит и бросает мяч, ездит на трехколесном велосипеде, передвигается на лыжах. Способен последовательно выполнять несколько двигательных действий подряд
5 лет	Овладевает целостными двигательными действиями. Движения становятся точнее и энергичнее, появляется способность удерживать исходное положение, сохранять направление, амплитуду и темп движений, формируется умение участвовать в играх с ловлей и увертыванием, передвигается на лыжах по слабопересеченной местности (может преодолевать на лыжах до 1000 м)
6 лет	Успешно осваивает прыжки в длину и высоту с разбега, прыжки со скакалкой, лазание по шесту, канату, гимнастической стенке, метание на дальность и в цель и др. Катается на двухколесном велосипеде, коньках, лыжах, плавает. В движениях появляются выразительность, плавность и точность, особенно при выполнении общеразвивающих упражнений



## 2.3 Показатели нервно-психического развития детей 2-6 лет

### 2.3.1 Показатели нервно-психического развития 2 года жизни

Показатели	1 год 3 мес.	1 год 6 мес.	1 год 9 мес.	2 года
<b>Сенсорное развитие</b>	Играя, различает два различных предмета (например, два кубика).	Из предметов разной формы (3-4) по предлагаемому образцу и слову подбирает предмет такой же формы (например, кубик к кубику).	Играя, различает три разных предмета по величине предмета (например, три кубика).	По предлагаемому образцу и просьбе взрослого находит предмет того же цвета.
<b>Движения</b>	Ходит долго, меняет положения (приседает, наклоняется).	Перешагивает через препятствия приставным шагом.	Умеет ходить по поверхности шириной 15-20 см. на высоте 15-20 см. от пола.	Преодолевают препятствия, чередуя шаг.
<b>Игра в действии с предметами</b>	Умеет воспроизводить в игре разученные действия (кормит куклу, собирает пирамиду).	Умеет воспроизводить часто наблюдаемые в жизни действия (причесывает куклу, умывает и т.д.).	Строит ворота, скамейку, домик.	В игре воспроизводит ряд логически связанных действий (куклу купает, вытирает).
<b>Активная речь</b>	Пользуется лепетом и облегченными словами (машина – «би-би», собака – «гав-гав»).	В момент удивления, радости или сильной заинтересованности называет предмет.	Пользуется двухсловными предложениями.	Пользуется двух- и трехсловными предложениями при общении со взрослыми.
<b>Понимание речи</b>	Значительно увеличился запас понимаемых слов.	Находит по слову среди нескольких внешне сходных предметов два одинаковых по значению, но разных по цвету и величине.	Отвечает на вопросы взрослого при рассмотрении сюжетной картинки.	Понимает короткий рассказ о знакомых ему по опыту событиях.
<b>Навыки</b>	Самостоятельно ест густую пищу ложкой.	Самостоятельно ест жидкую пищу ложкой.	Умеет частично раздеваться с небольшой помощью взрослого.	Умеет частично одеваться с небольшой помощью взрослого.

### 2.3.2 Показатели нервно-психического развития 3 года жизни

Показатели	Возраст	
	2 года 6 мес.	3 года
<b>Сенсорное развитие</b>	Подбирает по образцу разнообразные предметы четырех цветов (красный, синий, желтый, зеленый)	Называет 4 основных цвета.
<b>Движения</b>	Приставным шагом перешагивает через несколько препятствий лежащих на полу (палка, веревка, кубики), при расстоянии между ними около 20 см.	Переступает через препятствие высотой 30-35 см. чередуя шаг.
<b>Игра и действия с предметами</b>	В играх действует взаимосвязано и последовательно (кормит куклу, укладывает спать т. Д.)	В играх исполняет роли (например, играя с куклой, говорит: «Я -мама. Я – доктор»).
<b>Активная речь</b>	Строит предложения из трех и более слов. Появляются вопросы «где? куда?»	Начинает употреблять прилагательные предложения. Появляются вопросы «когда? почему?»
<b>Навыки</b>	Сам одевается, но еще не умеет застегивать пуговицы и завязывать шнурки. Ест аккуратно.	Одевается самостоятельно с небольшой помощью взрослого застегивает пуговицы, завязывает шнурки. Пользуется салфеткой по мере необходимости и без напоминания.
<b>Конструирование</b>	Сам делает простые постройки и называет их.	Появляются сюжетные постройки (дом с забором, дорогой).
<b>Изобразительные навыки</b>		С помощью карандаша изображает простые предметы и называет их.

### 2.3.3 Показатели нервно-психического развития детей 4 года жизни

Психические функции и социальное поведение	Показатели развития	
	Соответствуют норме	С отклонениями
<b>1. Мышление и речь. Специальные задания</b>	Умеет группировать предметы по классам: мебель, посуда, одежда, животные, птицы и др.	Группирует предметы по несущественному признаку, например по цвету.
<b>2. Мотори-</b>	Общая: умеет подпрыгивать	Не умеет подпрыгивать на месте и

<b>ка. Специальные задания</b>	одновременно на двух ногах, на месте и продвигаясь вперед. Ручная: всегда или иногда застегивает пуговицы самостоятельно. Всегда или иногда самостоятельно завязывает шнурки.	продвигаясь вперед: отталкивается одной ногой или не отрывается от пола. Никогда не застегивает пуговицы и не завязывает шнурки самостоятельно.
<b>3. Внимание и память. Специальные задания</b>	Внимателен, собран. Стихи, соответствующие возрасту, запоминает быстро, прочно или медленно, после многократных повторений, но в целом успешно.	Рассеян, невнимателен, часто «отключается». С трудом и непрочно запоминает стихи.
<b>4. Социальные контакты. Наблюдение, опрос.</b>	Умеет играть с другими детьми, не ссорясь и соблюдая правила игры.	Часто ссорится с детьми, обижается, дерется, избегает других детей; любит играть в одиночестве. Не имеет друзей в детском саду, во дворе.
<b>5. Психическое здоровье (опрос)</b>	Без отклонений.	Наличие отклонений соматовегетативного, эмоционального, психомоторного характера.

### 2.3.4 Показатели нервно-психического развития детей 5 года жизни

Психические функции и социальное поведение	Показатели развития	
	Соответствуют норме	С отклонениями
<b>1. Мышление и речь. Специальные задания</b>	Умеет составить по картинке рассказ из нескольких предложений. Правильно отвечает на вопрос, как герой попал в данную ситуацию.	Составляя рассказ, не может ответить на вопрос, как герой попал в данную ситуацию. Не понимает смысла картинки, перечисляет действия героя вместо пересказа сюжета.
<b>2. Моторика. Специальные задания</b>	Умеет прыгать на месте на одной ноге и продвигаясь вперед. Одевается и раздевается полностью самостоятельно всегда или почти всегда.	Не умеет прыгать на месте на одной ноге. Никогда полностью не одевается и не раздевается самостоятельно или делает это очень редко.
<b>3. Внимание и память. Специальные задания</b>	Внимателен, собран. Стихи, соответствующие возрасту, запоминает быстро, прочно или медленно, после многократных повторений, но в целом успешно.	Рассеян, невнимателен, часто отвлекается, «отключается». С трудом и непрочно запоминает стихи.
<b>4. Социаль-</b>	Умеет играть с другими	Часто ссорится с детьми, обижается,

<b>ные контакты. Наблюдение, опрос.</b>	детьми, не ссорясь и соблюдая правила игры.	дерется, избегает других детей; любит играть в одиночестве. Не имеет друзей в детском саду, во дворе.
<b>5. Психическое здоровье (опрос)</b>	Без отклонений.	Наличие отклонений соматовегетативного, эмоционального, психомоторного характера.

### 2.3.5 Показатели нервно-психического развития детей 6 года жизни

<b>Психические функции и социальное поведение</b>	<b>Показатели развития</b>	
	<b>Соответствуют норме</b>	<b>С отклонениями</b>
<b>1. Мышление и речь. Специальные задания</b>	Умеет составить по картинке рассказ с развитием сюжета, отразив в нем события прошлого, настоящего и будущего. Допустимы наводящие вопросы.	При рассказе не может ответить на вопрос, как герой попал в данную ситуацию, чем все завершится.
<b>2. Моторика. Специальные задания</b>	Общая: умеет прыгать в длину с места с результатом не менее 70 см. Ручная: умеет аккуратно закрасить круг диаметром 2 см не более чем за 70 с.	Не умеет прыгать в длину с места или показывает результат менее 70 см. Неаккуратно закрашивает круг (часто и грубо пересекает линию, много больших пробелов) или тратит на это более 70 с.
<b>3. Внимание и память. Специальные задания</b>	Внимателен, собран. Стихи, соответствующие возрасту, запоминает быстро, прочно или медленно, после многократных повторений, но в целом успешно.	Рассеян, невнимателен, часто отвлекается, «отключается». С трудом и непрочно запоминает стихи.
<b>4. Социальные контакты. Наблюдение, опрос.</b>	Умеет играть с другими детьми, не ссорясь и соблюдая правила игры.	Часто ссорится с детьми, обижается, дерется, избегает других детей; любит играть в одиночестве. Не имеет друзей в детском саду, во дворе.
<b>5. Психическое здоровье (опрос)</b>	Без отклонений.	Наличие отклонений соматовегетативного, эмоционального, психомоторного характера.

### **3. К каким специалистам обратиться в случае беспокойства за здоровье и развитие ребёнка?: советы родителям**

Совет 1. По всем вопросам относительно здоровья вашего ребенка следует обращаться к врачу-педиатру, который назначает лечение или при необходимости направляет ребенка на обследование к другим врачам-специалистам.

Совет 2. Если вы замечаете, что ваш ребенок в кругу своих сверстников отличается неловкостью движений, плохой речью, если у него бывают обмороки, плохой сон, головокружения, головные боли, рвота, его укачивает в транспорте, необходимо проконсультировать ребенка у невропатолога.

Совет 3. Обратите внимание на поведение ребенка: чрезмерная подвижность, гиперактивность или, наоборот, вялость, утомляемость, плаксивость, страхи, нарушенный сон, навязчивые движения, ограничение контактов с другими людьми — это наиболее распространенные симптомы психического напряжения еще слабой нервной системы ребенка-дошкольника. При появлении этих признаков обязательно следует показать ребенка детскому психиатру.

Совет 4. Ваш ребенок часто переспрашивает или не всегда реагирует на обращенную к нему речь, у него бывают частые ангины, потеря голоса, кашель, постоянный насморк, если ребенок спит с открытым ртом, храпит во сне, гнусавит при разговоре — проконсультируйте ребенка у ЛОР-врача (отоларинголога).

Совет 5. Если у ребенка плохой аппетит, часто возникает тошнота, рвота, нарушения стула (запор, жидкий стул), боли в животе (до еды, после еды), следует обратиться за квалифицированной помощью к врачу-гастроэнтерологу (при его отсутствии в поликлинике – к врачу-педиатру)

Совет 6. Обращение за консультацией врача-аллерголога (при его отсутствии в поликлинике – к врачу-педиатру) необходимо в тех случаях, если в дошкольном периоде у ребенка возникает реакция (сыпь, отек, затрудненное дыхание, внезапный насморк, чихание) на какую-то пищу, запахи, пыльцу цветов, лекарства, прививки.

Совет 7. Воспаление кожи на разных участках тела (чаще на руках и ногах), сопровождающееся покраснением, зудом, шелушением, экссудацией — возможно, это признаки хронического дерматита или экземы, вылечить которые поможет врач-дерматолог.

Совет 8. Если вы замечаете, что ребенок сощуривает веки, когда рассматривает отдаленные предметы, или низко наклоняется над листом альбома или книги, близко садится к экрану телевизора, если он издалека (с расстояния 5 метров) не различает мелкие (до 1 см в диаметре) предметы, необходимо проверить остроту зрения вашего ребенка — обратитесь к окулисту (офтальмологу).

Совет 9. Если при ходьбе он сутулится, у него одно плечо ниже другого, лопатки сильно выступают при выпрямленной спине; сидя на стуле, он заметно прогибается в ту или иную сторону, пытается часто менять позу, низко наклоняется (почти ложится на стол) во время рисования и т.п., если походка ребенка неуклюжая, шаркающая, ребенок быстро устает во время прогулки - обследование состояния позвоночника, ног должен произвести специалист-ортопед.

Совет 10. Не забывайте о необходимости обязательных профилактических осмотров вашего ребенка следующими специалистами:

- эндокринологом (предупреждение заболеваний щитовидной железы, диабета, ожирения, нарушений роста),
- хирургом (обнаружение врожденных аномалий),
- стоматологом (выявление и лечение кариеса),
- кардиологом (диагностика нарушений функции сердца и сосудов).



#### **4. Профилактика отклонений в развитии детей: советы родителям**

Каждый из родителей мечтает, чтобы его ребенок рос здоровым, умным, сильным и делает все возможное, чтобы оно так и было. Только родители могут дать своему малышу любовь, заботу, ощущение, что он нужен и защищен.

Вам должно быть известно, что формирование психики (познавательных, эмоционально-волевых процессов, знаний, умений, навыков) ребенка связано с темпами роста и созревания его головного мозга. Наличие каких-либо отклонений в этом процессе приводит к осложнениям в психическом развитии.

Психическое развитие проходит под влиянием как внешних факторов - системы обучения и воспитания, особенностей общения и индивидуальной активности ребенка, так и внутренних – когда имеются или имелись органические или функциональные нарушения структур организма, в том числе головного мозга.

Органические и функциональные нарушения нервной системы, особенно головного мозга, обычно влекут за собой разнообразные отклонения в психическом развитии. Однако, нарушения, задержки, отклонения психического развития, хотя и возникают вследствие анатомо-физиологических дефектов, часто не являются фатальными.

К сожалению, попытки поправить ситуацию и помочь ребенку часто предпринимаются поздно.

Даже не имея возможности как-то повлиять на физиологические нарушения, родители, педагоги, медицинские работники могут помочь ребенку избежать серьезных психических нарушений, своевременно изменяя социальную ситуацию его развития.

Вы – не специалисты и не обязаны разбираться во всех тонкостях и отклонениях развития ребенка. Но ваше внимание к особенностям развития и поведения поможет вовремя обратить внимание на признаки возможного неблагополучия и помочь ребенку их преодолеть.

Именно от вас зависит, попадет ли ребенок в поле зрения специалистов (логопеда, психолога, дефектолога, детского психиатра, невролога), какую помощь он получит, как сложится его обучение, к какому результату оно приведет.

Если вы выявили неблагополучие в развитии вашего ребенка, не нужно ждать, пока все наладится само собой.

## 5. В каких случаях желательна комплексная консультация специалистов для определения особенностей развития ребенка?

Когда какое-либо очевидное неблагополучие может влиять на развитие в целом (отставание в речи, нарушение общения...), сопровождаться другими нарушениями. Далеко не всегда они являются проявлениями отставания в психическом развитии или указывают на заболевание, однако могут привести к стойким учебным трудностям и поэтому должны быть поводом для комплексной диагностики.

**Это те случаи, когда:**

- ребенок появился на свет в результате неблагополучных беременностей и родов (тяжелые заболевания или стрессовые ситуации у мамы во время беременности, родовые травмы, удушье в родах);
- имел (имеет) много проблем в первые годы жизни (серьезные заболевания, крики, беспокойство, плохой сон...);
- в настоящее время имеет нарушения в состоянии здоровья, которые влияют на его общее состояние;
- поздно начал сидеть, стоять, ходить, говорить и его речевое и двигательное развитие беспокоит вас и сейчас;
- у него выявлено снижение слуха или выраженное нарушение зрения;
- он наблюдался и получал лечение в связи с нарушенным состоянием нервной системы (парезы и параличи рук или ног, судорожные проявления, ДЦП);
- не может следовать инструкции (не может сосредоточиться на своей деятельности, не понимает, с чего начать, как продолжать, легко отвлекается);
- импульсивен (сначала делает, потом думает);
- склонен к чрезмерной, не всегда целенаправленной двигательной активности;
- неловок, у него плохо развиты движения руки, не любит рисовать, лепить, не справляется с мелкими деталями конструктора;
- медленно двигается, говорит, ест, пассивен;
- неуютно чувствует себя в обществе сверстников, склонен замыкаться или, наоборот, агрессивен;
- быстро устает, пресыщается даже той деятельностью, которая привлекает его;
- плаксив, часто пребывает в сниженном настроении, не проявляет интереса к окружающему;
- у ребенка появились новые, не свойственные ему до этого особенности поведения или внезапно усилились какие-то особенности характера, его поведение стало странным, непонятным.

**Эти проявления, а тем более их сочетание, могут оказаться тревожным сигналом неблагополучия. Конечно, многое проходит по мере взросления, но чем раньше будут приняты меры, тем лучше будут достигнуты результаты.**

**Чем раньше вы обратитесь к специалистам, чем активнее сами будете взаимодействовать с ними, тем успешнее ваш ребенок адаптируется к жизни.**

Перед тем, как обратиться к специалистам:

- Определите, что именно вас тревожит.
- Проанализируйте, что происходит с ребенком в течение дня.



– Сформулируйте, что беспокоит в его поведении: вялость, возбужденность, резкий протест при необходимости отвлечься от какого-то занятия, непослушание...

Это вам поможет четко обозначить проблему, ничего не упустить, получить квалифицированную помощь.

Ваши наблюдения помогут оптимально организовать взаимодействие специалистов, выяснить причины возникших трудностей, смоделировать индивидуальную коррекционно-развивающую программу.

Знайте! Многие патологические состояния, выявленные в раннем детстве, удается компенсировать, и в большинстве своем успешно лечить. Но даже очень внимательные родители могут не видеть полной картины симптомов, поэтому крайне важно приходить на прием к врачу подготовленными. Ведь на приеме, в суете осмотра, раздевания и одевания ребенка, как правило, родители забывают часть симптомов, о которых они хотели сообщить специалисту, и решение проблемы, постановка диагноза, а соответственно и начало лечения затягивается на неопределенный срок.



## Заключение

«Каждой семье – педагогическую культуру» — это девиз становится в последние годы определяющим в организации пропаганды педагогических знаний среди населения. Минимум педагогических знаний, имеющийся сейчас почти в каждой семье, не удовлетворяет требований современного общества. Поэтому так необходимо совершенствовать педагогическую культуру каждого родителя.

Воспитание детей, ответственность за здоровье и развитие ребенка с первых лет его жизни – основная обязанность родителей. Семья влияет на ребенка, помогает ему развиваться. А педагоги детских садов активно помогают в этом родителям.

От деятельности взрослых, и прежде всего родителей, во многом зависит создание необходимых условий для развития ребенка, сохранения и (или) восстановления ребенка