

ФИО, возраст _____ Дата обследования _____

НАБОР для оценки психической активности

Материалы: погремушка легкая с крупным звуком, погремушка маленькая яркая, игрушка-пищалка латексная с шипами, бубен с лентами колокольчик, барабан, бигуди, зубная щетка, щетка с мягкой щетиной, прорезыватель-массажер, помазок, помпон, пластиковая карточка с черно-белым изображением, ночник со звуком, светильник, подушка-валик, резиновый надувной валик 20 х 20 сантиметров*¹, резиновый надувной валик 30 х 30 сантиметров*

Вводное задание

№	Инструкция	Поведение ребенка	V
1.	<i>Материал:</i> не требуется. <i>Описание диагностической ситуации:</i> специалист устанавливает эмоционально-положительный контакт с ребенком. Игровые пособия для этого не требуются. Взрослый подходит к пеленальному столу, нежно гладит ручки и тело ребенка, обращается к нему по имени. Говорить нужно ласково и медленно, используя простые фразы и растягивая слова, как будто нараспев. Спустя 30 – 40 секунд речевое общение и тактильный контакт следует прекратить и сделать паузу 3 – 5 секунд, после которой начать обследование. Специалист должен наклониться над пеленальным столом так, чтобы его лицо было расположено непосредственно над малышом, медленно отклонять его то влево, то вправо, пытаясь тем самым вызвать фиксацию детского взгляда на своем лице.	Притормаживает произвольную двигательную активность и на несколько секунд фиксируют взгляд на лице взрослого	
		Поведение не меняется, изменения двигательной активности и фиксации взгляда на лице взрослого не наблюдается	
		Комментарии, качественная характеристика поведения ребенка во время эмоционального общения с ним взрослого:	

¹ материалы не входящие в набор.

Диагностические задания для оценки функциональных возможностей тактильного анализатора

№	Инструкция		Поведение ребенка	V
1.	Выявить функциональные возможности воспринимающих рецепторов и проводящих путей тактильного анализатора, т.е. кожной чувствительности, а также безусловно-рефлекторный ответ в позе лежа на спине при контакте сенсорного стимула с внешней поверхностью руки.	<i>Материал:</i> стимул низкой интенсивности – Погремушка легкая с крупным звуком; стимул повышенной интенсивности – игрушка-пищалка латексная с шипами; стимул высокой интенсивности – бигуди. <i>Описание диагностической ситуации:</i> взрослый кладет ребенка спиной на твердую ровную поверхность пеленального стола, несколько раз прикасается игрушкой (не извлекая из нее звук) к внешней поверхности детской руки, гладит ее. После чего делает паузу 15 – 20 секунд и прикасается игрушкой к внешней поверхности другой детской руки, гладит ее. Если при воздействии стимулом низкой интенсивности безусловно-рефлекторный ответ не регистрируется, специалист делает паузу 30 секунд и повторяет всю последовательность действий стимулом повышенной интенсивности, а при отсутствии результата - стимулом высокой интенсивности. Затем в течение 30 секунд внешнего воздействия на ребенка не оказывают, предоставляют время для отдыха. <i>Поведение ребенка:</i> в момент прикосновения стимула к внешней поверхности руки или сразу после него у ребенка меняется выражение лица, появляется мимика сосредоточения и на несколько секунд притормаживается двигательная активность, кулачок сжимается или слегка разжимается.	Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула низкой интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула повышенной интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула высокой интенсивности	
			Ответа зарегистрировать не удалось	
			Комментарии, качественная характеристика психической активности и безусловно рефлекторного ответа тактильного анализатора:	
2.	Выявить функциональные возможности воспринимающих рецепторов и проводящих путей тактильного анализатора, т.е. кожной чувствительности, а также безусловно-рефлекторный ответ при контакте сенсорного стимула с поверхностью щеки непосредственно у детского рта.	<i>Материал:</i> стимул низкой интенсивности – зубная щетка прорезыватель-массажер; стимул повышенной интенсивности – щетка с мягкой щетиной; стимул высокой интенсивности – помазок. <i>Описание диагностической ситуации:</i> ребенок лежит на твердой ровной поверхности пеленального стола, лицом вверх, взрослый несколько раз прикасается сенсорным стимулом к центру щеки ребенка, ведет им по поверхности кожи к углу рта и останавливается. После чего делает паузу 15–20 секунд и аналогичным образом оказывает воздействие на другую щеку. Если при воздействии стимула низкой интенсивности безусловно-рефлекторный ответ не регистрируется, специалист делает паузу 30 секунд и повторяет всю последовательность действий стимулом повышенной интенсивности, а при отсутствии результата - стимулом высокой интенсивности. Затем в течение 30 секунд внешнего воздействия на ребенка не оказывают, предоставляют время для отдыха. <i>Поведение ребенка:</i> в момент прикосновения стимула к коже щеки и углу рта или сразу после него ребенок начинает произвольно двигать языком, челюстью и губами, у него меняется мимика и притормаживается общая двигательная активность.	Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула низкой интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула повышенной интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула высокой интенсивности	
			Ответа зарегистрировать не удалось	
			Комментарии, качественная характеристика психической активности и безусловно рефлекторного ответа тактильного анализатора:	

Диагностические задания для оценки функциональных возможностей двигательного анализатора

№	Инструкция		Поведение ребенка	✓
1.	Выявить функциональные возможности воспринимающих рецепторов и проводящих путей двигательного анализатора, а также безусловно-рефлекторный ответ в позе лежа на животе при наличии опоры под грудью ребенка.	<i>Материал:</i> стимул низкой интенсивности – подушка-валик, стимул повышенной интенсивности – резиновый надувной валик 20 x 20 сантиметров*, стимул высокой интенсивности – резиновый надувной валик 30 x 30 сантиметров*. <i>Описание диагностической ситуации:</i> взрослый переворачивает ребенка на живот, под его грудью размещает стимул обычной интенсивности, руки ребенка, которые слегка согнуты в локтях, кладет на него. Затем проводит своими руками по спине вдоль позвоночного столба ребенка, совершает валиком несколько качательных движений для того, чтобы ребенок ощутил неустойчивость позы и равновесия. Если при воздействии стимула низкой интенсивности безусловно-рефлекторный ответ не регистрируется, специалист делает паузу 30 секунд и повторяет всю последовательность действий стимулом повышенной интенсивности, а при отсутствии результата - стимулом высокой интенсивности. После чего в течение 30 секунд внешнего воздействия на ребенка не оказывают, предоставляют ему время для отдыха. <i>Поведение ребенка:</i> в позе лежа на животе при наличии опоры под грудью ребенок поднимает голову и удерживает ее 2 - 3 секунды.	Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула низкой интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула повышенной интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула высокой интенсивности	
			Ответа зарегистрировать не удалось	
			Комментарии, качественная характеристика психической активности и безусловно-рефлекторного ответа двигательного анализатора:	
2.	Выявить функциональные возможности воспринимающих рецепторов и проводящих путей двигательного анализатора, а также безусловно-рефлекторный ответ при воздействии сенсорного стимула на тыльную поверхность ладони детской руки.	<i>Материал:</i> стимул низкой интенсивности – погремушка легкая с крупным звуком; стимул повышенной интенсивности – игрушка-пищалка латексная с шипами; стимул высокой интенсивности – бигуди. <i>Описание диагностической ситуации:</i> взрослый несколько раз прикасается стимулом низкой интенсивности к пальчикам руки ребенка, гладит несколько раз, затем раскрывает кулачок и прикасается к центру ладони игрушкой. После чего производит аналогичную последовательность действий с другой рукой. Если при воздействии стимула низкой интенсивности безусловно-рефлекторный ответ не регистрируется, специалист делает паузу 30 секунд и повторяет всю последовательность действий стимулом повышенной интенсивности, а при отсутствии результата - стимулом высокой интенсивности. После чего в течение 30 секунд внешнего воздействия на ребенка не оказывают, предоставляют время для отдыха. <i>Поведение ребенка:</i> в момент прикосновения стимула к пальцам руки или сразу после него ребенок притормаживает движения, слегка открывает кулачок, при прикосновении игрушки к поверхности ладони сжимает кулачок и удерживает игрушку некоторое время.	Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула низкой интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула повышенной интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула высокой интенсивности	
			Ответа зарегистрировать не удалось	
			Комментарии, качественная характеристика психической активности и безусловно-рефлекторного ответа двигательного анализатора:	

Диагностические задания для оценки функциональных возможностей зрительного анализатора

№	Инструкция		Поведение ребенка	V
1.	Выявить функциональные возможности воспринимающих рецепторов и проводящих путей зрительного анализатора, безусловно-рефлекторный ответ в положении лежа на спине на твердой ровной поверхности при появлении в поле зрения ребенка сенсорного стимула.	<i>Материал:</i> стимул низкой интенсивности – погремушка маленькая яркая; стимул повышенной интенсивности – бубен с лентами или помпон; стимул высокой интенсивности – светильник. <i>Описание диагностической ситуации:</i> взрослый кладет ребенка спиной на твердую ровную поверхность пеленального стола, затем на расстоянии 30 – 40 см от лица на уровне его глаз располагает стимул низкой интенсивности, медленно водит им влево и вправо, а затем вниз и вверх с амплитудой 20 – 30 см, пытаясь поймать взгляд. Если при воздействии стимула низкой интенсивности безусловно-рефлекторный ответ не регистрируется, специалист делает паузу 30 секунд и повторяет всю последовательность действий стимулом повышенной интенсивности, а при отсутствии результата - стимулом высокой интенсивности. После чего в течение 30 секунд внешнего воздействия на ребенка не оказывают, предоставляют ему время для отдыха. <i>Поведение ребенка:</i> глаза ребенка совершают произвольные движения, спустя несколько секунд после появления сенсорного стимула наблюдается фиксация взгляда на нем в течение 3 – 5 с, голова совершает движение вслед за игрушкой, после чего глазные яблоки медленно меняют положение, и ребенок перестает фиксировать предмет.	Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула низкой интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула повышенной интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула высокой интенсивности	
			Ответа зарегистрировать не удалось	
			Комментарии, качественная характеристика психической активности и безусловно рефлекторного ответа зрительного анализатора:	
2.	Выявить функциональные возможности воспринимающих рецепторов и проводящих путей зрительного анализатора, а также безусловно-рефлекторный ответ в положении на руках у взрослого в позе под грудью при попадании в поле зрения ребенка сенсорного стимула.	<i>Материал:</i> стимул низкой интенсивности – погремушка легкая с крупным звуком; стимул повышенной интенсивности – пластиковая карточка с черно-белым изображением; стимул высокой интенсивности – ночник со звуком. <i>Описание диагностической ситуации:</i> взрослый берет ребенка на руки, располагает в позе под грудью, затем на расстоянии 30–40 см от лица ребенка на уровне его глаз располагает стимул низкой интенсивности, медленно водит им влево и вправо, а затем вниз и вверх с амплитудой 20–30 см, пытаясь поймать взгляд. Если при воздействии стимула низкой интенсивности безусловно-рефлекторный ответ не регистрируется, специалист делает паузу 30 секунд и повторяет всю последовательность действий стимулом повышенной интенсивности, а при отсутствии результата - стимулом высокой интенсивности. После чего в течение 30 секунд внешнего воздействия на ребенка не оказывают, предоставляют ему время для отдыха. <i>Поведение ребенка:</i> глаза ребенка совершают произвольные движения, спустя несколько секунд после появления сенсорного стимула наблюдается фиксация взгляда на предмете в течение 3–5 секунд, голова совершает движение вслед за игрушкой, после чего глазные яблоки медленно меняют положение, и ребенок перестает фиксировать ее.	Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула низкой интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула повышенной интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула высокой интенсивности	
			Ответа зарегистрировать не удалось	
			Комментарии, качественная характеристика психической активности и безусловно рефлекторного ответа зрительного анализатора:	

Диагностические задания для оценки функциональных возможностей слухового анализатора

№	Инструкция		Поведение ребенка	V
1.	Выявить функциональные возможности воспринимающих рецепторов и проводящих путей слухового анализатора ребенка, а также безусловно-рефлекторный ответ в позе лежа на спине на твердой ровной поверхности при воздействии сенсорного стимула.	<i>Материал:</i> стимул низкой интенсивности – погремушка легкая с крупным звуком или погремушка маленькая яркая; стимул повышенной интенсивности – колокольчик; стимул высокой интенсивности – барабан. <i>Описание диагностической ситуации:</i> взрослый кладет ребенка спиной на твердую ровную поверхность пеленального стола, затем на расстоянии 40–50 см от его уха размещает стимул низкой интенсивности и извлекает из него звук в течение нескольких секунд. Делает паузу 15–20 с и извлекает звук из игрушки на расстоянии 40–50 см со стороны другого уха. Если при воздействии стимула низкой интенсивности безусловно-рефлекторный ответ не регистрируется, специалист делает паузу 30 с и повторяет всю последовательность действий стимулом повышенной интенсивности, а при отсутствии результата - стимулом высокой интенсивности. После чего в течение 30 с внешнего воздействия на ребенка не оказывают, предоставляют ему время для отдыха. <i>Поведение ребенка:</i> ребенок при появлении звука или сразу после этого притормаживает движения, на лице возникает мимика сосредоточения, глазные яблоки приостанавливают движения и содружественно отклоняются в сторону источника звука.	Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула низкой интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула повышенной интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула высокой интенсивности	
			Ответа зарегистрировать не удалось	
			Комментарии, качественная характеристика психической активности и безусловно рефлекторного ответа слухового анализатора:	
2.	Выявить функциональные возможности воспринимающих рецепторов и проводящих путей слухового анализатора ребенка, а также безусловно-рефлекторный ответ в позе лежа на животе на твердой ровной поверхности при воздействии сенсорного стимула.	<i>Материал:</i> стимул низкой интенсивности – погремушка легкая с крупным звуком или погремушка маленькая яркая; стимул повышенной интенсивности – колокольчик; стимул высокой интенсивности – барабан. <i>Описание диагностической ситуации:</i> взрослый кладет ребенка животом на твердую ровную поверхность пеленального стола лицом к себе, под его грудью размещает надувной валик 30 x 30 см, руки ребенка кладет на валик. Располагает свое лицо перед лицом ребенка так, чтобы видеть его взгляд. На протяжении обследования одной рукой придерживает ребенка, а другой на расстоянии 40–50 см от уха ребенка размещает стимул низкой интенсивности и извлекает из него звук. Делает паузу 15–20 с и извлекает звук из игрушки на расстоянии 40–50 см со стороны другого уха. Если при воздействии стимула низкой интенсивности безусловно-рефлекторный ответ не регистрируется, специалист делает паузу 30 с и повторяет всю последовательность действий стимулом повышенной интенсивности, а при отсутствии результата - стимулом высокой интенсивности. После чего в течение 30 с внешнего воздействия на ребенка не оказывают, предоставляют время для отдыха. <i>Поведение ребенка:</i> ребенок в позе на животе при появлении звука или сразу после этого притормаживает движения, на лице возникает мимика сосредоточения, глазные яблоки приостанавливают движение и содружественно отклоняются в сторону источника звука.	Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула низкой интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула повышенной интенсивности	
			Ответ наблюдается при воздействии сенсорного стимула высокой интенсивности	
			Ответа зарегистрировать не удалось	
			Комментарии, качественная характеристика психической активности и безусловно рефлекторного ответа слухового анализатора:	

Завершающее задание

№	Инструкция	Поведение ребенка	✓
1.	<i>Материал:</i> не требуется. <i>Описание диагностической ситуации:</i> специалист берет ребенка на руки и медленно располагает его в положении под грудью.	При изменении положения тела в пространстве группируется, в положении под грудью расслабляется и принимает удобную позу	
		Движения группирования не совершает, на руках у взрослого удобную позу не принимает, согласовать движения с условиями внешней среды не может	
		Комментарии, качественная характеристика поведения ребенка при изменении положения тела:	