

Моніторинг

за показниками карт нервово – психічного розвитку дітей раннього віку

Протягом жовтня-листопада 2025-2026 н. р. практичним психологом була проведена первинна діагностика психічного розвитку дітей раннього віку з метою визначення рівня нервово – психічного розвитку дітей від 2-3 років для виявлення та подальшої корекції за конкретними показниками (сон, апетит, розвиток рухів, розвиток дрібної моторики, розвиток мовлення, пізнавальний розвиток, соціально – емоційний розвиток, навички самообслуговування та поведінкові прояви).

Основний метод дослідження – спостереження за дитиною.

Обстежено 13 дітей групи раннього віку: хлопчиків – 6, дівчаток – 7.

За результатами дослідження були отримані такі результати:

✓ Високий рівень коефіцієнту загального розвитку у 1 дитини, що становить 7,69%.

✓ Середній рівень коефіцієнту загального розвитку у 7 дітей, що становить 53,84%.

✓ Низький рівень коефіцієнту загального розвитку у 5 дітей, що становить 38,46%.

Підсумки: Після обробки результатів виявилось, що низькі результати по таким показникам: розвиток мовлення, пізнавальний розвиток, соціально – емоційний розвиток. Це пов'язано з тим, що діти тільки почали відвідувати ясельну групу.

Висновки:

□ Приділити належну увагу формуванню мовленнєвої і комунікативної компетентностям з освітньому напрямку «Мовлення дитини», зокрема звуковій культурі мовлення, розширенню словникового запасу, утворення зменшувально-пестливих слів, побудові речень;

□ Потребує системності робота з освітнього напрямку «Дитина в Сенсорно – пізнавальному просторі» для формування сенсорно-пізнавальної активності, зокрема сформованість уявлень про величину, геометричні форми, розташування предметів відносно себе, розрізняти і називати 4-5 кольорів;

□ Формувати соціально-громадянську компетентність з освітнього напрямку «Дитина в соціумі», а саме уявлення про родину, правила поведінки з однолітками, вчити використовувати ввічливі слова;

□ Пріоритетним для дитини раннього віку залишається формування і розвиток культурно гігієнічних навичок, самообслуговування; особистісної і здоров'язбережувальної компетентності та поведінки. Акцентувати увагу на процесах вживання їжі.

За результатами діагностики було надано батькам наступні рекомендації:

1. Розвивати активне мовлення дитини. Читати дітям невеликі оповідання або казки. Книжки повинні відповідати віку дитини, тобто яскраво ілюстровані,

папір не тонкий, таким чином дитина краще сприймає зміст твору. Потім задавати запитання відповідно віку дитини.

2. Більше спілкуватися з дитиною. Не розмовляти з нею спрощеним словником за допомогою скорочених слів.

3. Розвивати навички самообслуговування. Вчити дитину самостійно одягатися, їсти, роздягатися самостійно.

4. Розвивати навички спілкування з однолітками та навички ігрової діяльності.

5. Більше часу приділяти спільним іграм з дитиною, не обмежувати рухову активність дитини.

6. Займатися з дитиною «пальчиковою гімнастикою», вправами для «ротика і язичка»

7. Складати мозаїки, конструктори (відповідно віку), малювати, ліпити разом з малюком.

8. Частіше проявляти ніжність до малят, цілувати, говорити, що любите його.

Рекомендації для педагогів:

1. Розвивати активне та пасивне мовлення малюків.

2. Постійно використовувати ігри на розвиток дрібної моторики руки, вправи на розвиток мовного апарату дитини.

3. Розвивати навички самообслуговування.

4. Розвивати навички спілкування з однолітками та навички ігрової діяльності.

5. Розвивати емоційно-вольову сферу. Пам'ятати про кризу 3 років.

6. З батьками проводити індивідуальні консультації, бесіди. За потребою рекомендувати консультації спеціалістів (медсестера, психолога).