П.В. Иванова[1], Н.О. Зайцева[2] Е.А. Томилова[1]

ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ГОТОВНОСТИ К ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

[1]ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, г. Тюмень; [2]МАДОУ д/с №176, г.Тюмень

Резюме. Изучение готовности ребенка к школе требует учета морфологических, физиологических и социально-психологических особенностей.

Целью исследования явилась психофизиологическая диагностика готовности к обучению в школе детей старшего дошкольного возраста.

Для достижения поставленной цели были использованы следующие методики: комплексная оценка здоровья ребенка, филиппинский тест, тест Керна-Йирасека, тест «ведущая рука» и углубленное диагностическое обследование.

В результате проведенного мониторинга больше половины обследуемых воспитанников по критерию физиологические особенности успешно справились с тестированием, между тем тест Керна-Йирасека вызвал затруднения. При анализе социально-психологического теста дети показали высокие результаты в заданных вопросах.

В целом психофизиологическая диагностика показала, что все дети готовы к школьному обучению, соответствуют формальному возрасту и не имеют медицинских противопоказаний.

Ключевые слова: старший дошкольный возраст, психофизиологические особенности, готовность к школе.

Актуальность. Современная школа требует от детей старшего дошкольного возраста высокого развития познавательных качеств для усвоения разнообразной информации, объем которой с каждым годом растет, а это требует длительного умственного напряжения [1, 2]. Объективная оценка физического, эмоционального, социального, умственного развития и образовательных потребностей детей - это основной фактор успешной адаптации ребенка и создания оптимальных условий воспитательно-образовательного процесса. Физиологический аспект означает, что ребенок должен быть готов к обучению в школе физически, состояние его здоровья должно позволять успешно проходить образовательную программу [3, 4]. Психологический аспект напрямую зависит от степени сформированности основных физиологических особенностей ребёнка и включает в себя следующие компоненты: интеллектуальная, личностная, социальная, эмоционально-волевая готовность [5]. По мнению современных психологов не все выпускники детского сада достигают того уровня психологической зрелости, который позволил бы им успешно перейти к обучению в школе. К данному возрасту должна быть сформирована наблюдательность и самостоятельность, так как спецификой обучения в школе является изменение социальных условий и измение системы взаимоотношений со сверстниками и взрослыми [6].

Цель исследования – анализ основных психофизиологических характеристик готовности к обучению в школе детей старшего дошкольного возраста

Материал и методы исследования. На базе МАДОУ д/с №176 г.Тюмени было обследовано 113 детей (57 мальчиков и 56 девочек), в возрасте 6-7 лет. Были использованы следующие методики: комплексная оценка здоровья ребенка (анамнез,

антропометрия), филиппинский тест, тест Керна-Йирасека, тест «ведущая рука» и углубленное диагностическое обследование (блок вопросов социальной, личностной, эмоциональной, творческой, когнитивной готовности ребенка к школе).

Полученные результаты и их обсуждение. На первом этапе нашего исследование изучены антропометрические показатели. Результаты показали, что вес и рост девочек составляют 22,4±2,4 кг и 119±4 см соответственно, мальчиков 24,4±5,4 кг и 125±5,5 см, что в целом соответствует нормосомии (границы 50-го перцентиля). При изучении зубного возраста у 93% воспитанников к моменту обследования сменилось 2-4 зубов, у 7% детей -1 зуб. С филиппинским тестом справились 96% детей, 4%-неполностью выполнили задание. На втором этапе был проведен тест «ведущей руки» и тест Керна-Йирасека. У 88% обследованных детей доминирует правая рука, у 12 %-левая. Тест Керна-Йирасека состоял из трех заданий, которые дети выполняли на бумаге, каждое задание оценивалось по шкале от 1-5 баллов: рисунок человека, срисовывание фразы «Он ел суп» и группы точек. При исследовании теста были выявлены результаты по каждому заданию, так рисунок человека показал следующие данные: результат 5 баллов показали 29,2% детей, 4 балла -23,8%, 3 балла -30,3%, 2 балла -15% и 1 балл -1,7%. Срисовывание фразы «Он ел суп»: 5 баллов-13,4% детей, 4 балла-12,4%, 3 балла-19,5%, 2 балла-35,3% и 1 балл -19,4%. Срисовывание группы точек: 5 баллов-14,1%, 4 балла - 4,4%, 3 балла-7,3%, 2 балла-25,6% и 1 балл-48,6%. По результатам теста Керна-Йирасека мы определили, что основные затруднения у детей вызвали задания со срисовыванием. На третьем этапе было проведено углубленное социально-психологическое диагностическое обследование детей, состоящее из нескольких блоков: социальное, личностное, эмоциональное, творческое, когнитивное развитие и состояние здоровья. Каждый блок включал в себя разнообразные вопросы и оценивался по шкале от 1-3. Диагностика социального развития включала в себя вопросы: легко ли ребенок вступает в контакт, способен управлять своим поведением, умеет общаться со взрослыми и умеет различать их настроение, а также спокойно адаптируется в новой обстановке - в целом по группе 2,7±0,3 баллов. Личностное развитие: хочет ли идти в школу, понимает зачем нужно ходить в школу, осознает себя будущим учеником и проявляет интерес к заданиям – 2,6±0,4 баллов. Эмоциональное развитие: адекватно реагирует на происходящее, различает эмоции на картинках и способен изобразить их сам – 2,9±0,1 баллов. Творческое развитие: умеет придумывать фигуры, строить их, способен придумать рифму к слову, историю – 2,82±0,18 баллов. Исследование когнитивного развития включало в себя несколько частей: речевое развитие – 2,84±0,16 баллов, развитие мелкой моторики и графических умений – 2,8±0,2 баллов, развитие зрительно-пространственного восприятия и зрительно моторных координаций – 2,86±0,14 баллов, развитие внимания и памяти – 2,72±0,2 баллов, развитие мышления – 2,83±0,17 баллов, самоорганизация – 2,82±0,18 баллов. Обследование общего состояния здоровья заключалось в отсутствии частых простудных заболеваний, отсутствие хронических заболеваний и травм, отсутствие заболеваний нервной

системы, результаты показали, что по шкале от 1-3 состояние здоровья соответствует 2,78±0,2 баллов.

В целом проведенные исследования показали готовность детей старшей дошкольной группы к обучению в школе. Большая часть обследуемых детей успешно справились с тестированием, но задания со срисовыванием вызвали у воспитанников затруднения. Во время анализа социально-психологического диагностического обследование мы выяснили, что дети показали высокие результаты в таких вопросах как: различие и классификация фигур, букв, цифр; речевое развитие и развитие мышления. Для детей, показавших низкие результаты были разработаны индивидуальные программы коррекции (логопедические, педагогические, социальные адаптивные программы) с целью выявленных нарушений.

Выводы. Проведение психофизиологической диагностики готовности к обучению ребенка в школе детей является крайне важным этапом. Раннее выявление нарушений позволяет провести своевременную коррекцию по индивидуальной программе. Ребенок считается полностью готовым к обучению в школе при отсутствии медицинских противопоказаний, соответствии биологического возраста паспортному и физиологической зрелости. Крайне важно подойти к периоду обучения с педагогических, физиологических и медицинских позиций с целью профилактики развития соматических патологий.

Литература.

1. Умственная работоспособность учащихся начальной школы при разной организации режима физической активности/ Криволапчук И.А., Мышьяков В.В., Герасимова А.А., Криволапчук И.И., Кесель С.А., Савушкина Е.В. // Сибирский педагогический журнал №6, 2019. С. 140-153.

2. Баранов А.А. Динамика профессиональной готовности педагогов общеобразовательных организаций к обучению детей с ограниченными возможностями здоровья/ Баранов А.А., Сунцова А.С. // Вестник Удмуртского университета. Серия философия. Психология. Педагогика, 2019. С. 55-62

3. Поведенческие реакции у детей раннего возраста / Балакирева Е.А., Неретина А.Ф., Иващенко О.В., Балакирева А.И. // Прикладные информационные аспекты медицины. 2014. Т. 17. № 1. С. 20-25.

4. Роль различных факторов в формировании группы часто болеющих детей / Черток Е.Д., Черницына О.А., Хатунцева Н.В., Филимонова Н.И. // Прикладные информационные аспекты медицины. 2016. Т. 19. № 4. С. 254-257.

5. Залозная Е.А. Психолого-педагогическая готовность дошкольников к школьному обучению/ Залозная Е.А., Шедина С.В. // Вопросы педагогики, 2019. № 5-1. С. 68-71.

6. Васильева Н.В. Изучение мотивационной готовности к обучению в школе у детей старшего дошкольного возраста в условиях детского сада/ Васильева Н.В., Кубышкина А.А. // Проблемы и перспективы развития дошкольного и начального образования. Сборник статей по материалам Всероссийско научно-практической конференции: в 2 томах. Мининский университет, 2019. С. 44-47.

7. Соколова Н.В. Проблема тревожности у детей школьного возраста и пути ее коррекции / Соколова Н.В., Косых Ю.Ф. // Прикладные информационные аспекты медицины. 2018. Т. 21. № 3. С. 86-89.

8. Шлегель Ю.В. Значение и эффективность школьных образовательных программ в современных условиях / Шлегель Ю.В. // Прикладные информационные аспекты медицины. 2013. Т. 16. № 2. С. 25-30.

Abstract.

P.V. Ivanova[1], N.O. Zaytseva[2] E.A. Tomilova[1]

PSYCHOPHYSIOLOGICAL DIAGNOSTICS SCHOOL READINESS FOR OLDER PRESCHOOL CHILDREN

[1]Tyumen State Medical University, [2]Preschool Educational Institution "Kindergarten No.176", Tyumen

The purpose of the present study was psychophysiological diagnosis of readiness for schooling of older preschool children.

To achieve this goal, the following techniques were used: a comprehensive assessment of child health, the Philippine test, the Kern-Yirasek test, the leading hand test and an in-depth diagnostic examination.

As a result of the monitoring, more than half of the examined pupils successfully coped with the testing according to the criterion, while the Kern-Jirasek test caused difficulties. When analyzing the socio-psychological test, children showed high results in given questions.

In general, psychophysiological diagnosis showed that all children are ready for school education, correspond to formal age and do not have medical contraindications.

Keywords: senior preschool age, psychophysiological features, school readiness.

References.

1. Mental performance of primary school students with different organization of physical activity regime / Krivolapchuk I. A., Arsenyakov V. V., Gerasimova A. A., Krivolapchuk I. I., Kesel S. A., Savushkina E. V. / / Siberian pedagogical journal No. 6, 2019, Pp. 140-153.

2. Baranov A. A. Dynamics of professional readiness of teachers of General education organizations to teach children with disabilities/ Baranov A. A., Suntsova A. S. / / Bulletin of the Udmurt University. The series of philosophy. Psychology. Pedagogy, 2019. Pp. 55-62

3. Behavioral reactions in young children / Balakireva E. A., Neretina A. F., Ivashchenko O. V., Balakireva A. I. / / Applied information aspects of medicine. 2014. Vol. 17. No. 1. Pp. 20-25.

4. the Role of various factors in the formation of a group of frequently ill children / Chertok E. D., Chernitsyna O. A., Khatuntseva N. V., Filimonova N. I. / / Applied information aspects of medicine. 2016. Vol. 19. No. 4. Pp. 254-257.

5. Zaloznaya E. A. Psychological and pedagogical readiness of preschool children for school education/ Zaloznaya E. A., Shedina S. V. / / Questions of pedagogy, 2019, no. 5-1, Pp. 68-71.

6. Vasilyeva N. V. Study of motivational readiness to learn at school in children of senior preschool age in kindergarten/ Vasilieva N. V., Kubyshkina A. A. / / Problems and prospects of development of preschool and primary education. Collection of articles on the materials of the all-Russian scientific and practical conference: in 2 volumes. Mininsky University, 2019. Pp. 44-47.

7. Sokolova N. V. The problem of anxiety in school-age children and ways to correct it / Sokolova N. V., Kosykh Yu. F. / / Applied information aspects of medicine. 2018, Vol. 21, No. 3, Pp. 86-89.

8. Shlegel Yu. V. Significance and effectiveness of school educational programs in modern conditions / / Applied information aspects of medicine. 2013, Vol. 16, No. 2, Pp. 25-30.

Сведения об авторах: Иванова Полина Витальевна [Polina Vitalyevna Ivanova] - ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, polinaivanovaa090@gmail.com; Зайцева Наталья Олеговна [Natalya Olegovna Zaytseva] МАДОУ д/с №176, г.Тюмень; Томилова Е.А. – д.м.н., профессор, ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, e-mail: tomilovaea@mail.ru.

Цитировать: П.В. Иванова. Психофизиологическая диагностика готовности к обучению в школе детей старшего дошкольного возраста / П.В. Иванова, Н.О. Зайцева, Е.А. Томилова // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020. –№ 80. – С.28-31.