# ПРИМЕРНЫЕ ОРИЕНТИРЫ НОРМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

 Родители должны знать, что существуют определенные поведенческие ориентиры, позволяющие заподозрить нарушение темпа психического развития ребенка. Знание этих ориентиров полезно и необходимо тем, кто несет ответственность за воспитание ребенка (В.И. Гарбузов, 1990).

Итак:

**к 1 году** – ребенок использует 7–14 слов, сосредоточенно занимается одним делом до 15 мин, усваивает смысл слова «нельзя», начинает ходить (± 2 месяца). **К 1,5 годам** – словарный запас ребенка составляет 3040 слов, он хорошо ходит, узнает и показывает изображения предметов на картинках, хорошо понимает обращенную к нему речь. Основные вопросы ребенка – «что?», «кто?».

**К 2 годам** – словарный запас увеличивается до 300-400 слов, основные вопросы ребенка – «что это?», «кто это?». Ребенок осваивает существительные, местоимения, прилагательные, наречия, глаголы. Формируется фразовая речь (у девочек часто к 1,5 годам). Наличие вопросов свидетельствует о хорошем умственном развитии ребенка. Рисует линии, зажав карандаш в кулаке, строит башню из кубиков.

 **К 2,5 годам** – словарный запас составляет порядка 1000 слов. Появляются ориентировочные вопросы «где?», «куда?», «откуда?», «когда?». В этом возрасте задержка речевого развития должна настораживать – это может свидетельствовать о задержке психического развития (ЗПР) или глухоте.

 **К 3 годам** – появляется вопрос вопросов – «почему?»; ребенок пересказывает услышанное и увиденное, если ему помогать наводящими вопросами. Использует сложносочиненные, и даже сложноподчиненные предложения, что свидетельствует об усложнении его мышления. Понимает, что такое «один», «мало», «много», различает левую и правую сторону. По одной характерной детали может узнать целое: по ушам – зайца, по хоботу – слона.

 **К 3,5 годам** – осваивает конструирование, появляются, элементы планирования. Появляются элементы сюжетно-ролевой игры с предметами и, несколько позже, со сверстниками. Ребенок эмоционален, способен проявлять различные чувства и эмоции, способен к сочувствию. Он: самолюбив, обидчив, радостен, печален, доброжелателен, враждебен, завистлив.

 **К 4 годам** – способен понять то, что еще не видел сам, но о чем ему толково рассказали. Сочиняет простой, но достаточно подробный рассказ по картинке, осмысленно заканчивает начатое взрослым предложение, способен к обобщению и подведению под понятие. Основной вопрос - «почему?» (у ребенка с ЗПР преобладают вопросы «что?», «где?», «куда?»). Появляется сюжетно - ролевая игра со сверстниками. Может заниматься одним делом 40–50 мин.

 **К 4,5 годам** – ребёнок способен ставить цель и планировать ее достижение. Задает вопрос: «зачем?».

**К 5 годам** – дошкольник умеет назвать свои фамилию, имя, отчество, возраст, адрес, транспорт, идущий к дому. Умеет пользоваться конструктором, может собрать игрушку по схеме, нарисовать человека со всеми частями тела.

**С 5,5 лет** ребенку доступны все виды обучения, он в принципе готов к обучению.

 **К 6 годам** – словарный запас составляет около 4000 слов. Ребенку доступен смысл простых пословиц и поговорок, он легко видит сюжетную связь картинок и составляет по ним рассказ. Без затруднений обобщает и вычленяет предметы, решает простые арифметические задачи. Знает много игр, умеет выдумывать сюжет. Ориентируется в пространстве, времени (вчера, сегодня, завтра), в отношениях между людьми. Рисует человека, изображая все части туловища, включая шею, голову и лицо со всеми деталями; одежду, обувь.

 Зная внешние, поведенческие нормативы психомоторного развития дошкольника, взрослые: родители, психолог ДОУ, логопед и др. специалисты детского сада смогут вовремя скорректировать педагогическое воздействие на ребенка, предупредить возникновение у него задержки психического развития, помочь ему максимально использовать все возможности, предоставляемые данным возрастным этапом.

 В *случае грубого нарушения* темпа психического развития такой схемы явно недостаточно, потребуется выявить истинные причины, его вызывающие, а лечебная и психокоррекционная работа с таким ребенком потребует специальных приемов, относящихся к компетенции дефектологов и сихоневрологов.