

Н. В. Верещагина

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКА ЗПР
ОТ СХОДНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ 6—7 ЛЕТ**

Санкт-Петербург
ДЕТСТВО-ПРЕСС
2026

Верещагина Н. В.

В31 Дифференциальная экспресс-диагностика ЗПР от сходных состояний у детей 6—7 лет. — СПб. : ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2026. — 16 с., цв. ил.
ISBN 978-5-908088-36-7

В пособии раскрыт авторский подход к дифференциальной диагностике ЗПР от сходных состояний (трудности усвоения программного материала, выраженные интеллектуальные нарушения) у детей 6—7 лет. Диагностика содержит шесть направлений оценки, включающие минимально достаточные параметры интеллектуального, речевого, общего психического развития. Важной особенностью является междисциплинарный подход, исключающий оценку в большинстве случаев натренированных навыков и реализующийся с опорой преимущественно на слуховое восприятие. Сформулированные инструкции для коррекционного педагога исключают возможность непонимания заданий ребенком 6—7 лет в условиях сужения слухоречевой памяти, чем отличаются дети с признаками ЗПР, что часто приводит к неправильным суждениям об уровне психоречевого развития конкретного ребенка.

Данный диагностический подход позволяет определить правильность выбора компенсирующей группы для ребенка, т. к. предложенные параметры оценки соотносятся с планируемыми результатами по ФОП ДО и ФАОП ДО (ЗПР).

Стимульный материал и диагностические карты оценки по шести направлениям приведены в приложениях. Способ цифрового анализа данных описан на примерах.

Практико-ориентированное пособие может быть полезно коррекционным педагогам в государственных учреждениях и частной практике, а также студентам, обучающимся по направлению «Специальное дефектологическое образование».

Главный редактор С. Д. Ермолаев
Редактор Н. С. Кожина
Корректор Т. В. Никифорова
Дизайнер Н. С. Сенченкова
Верстка А. Л. Сергеенок

ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС»,
194044, г. Санкт-Петербург, а/я 858. Тел.: (812) 303-89-58
E-mail: detstvopress@mail.ru
www.detstvo-press.ru

Подписано в печать 01.07.2026.
Формат 60×90 ¹/₈. Бумага офсетная. Печать офсетная.
Гарнитура Таймс. Усл. печ. л. 2,0. Тираж 1500 экз. Заказ № .

Отпечатано в типографии: «ПК Эталон»,
198097, Россия, г. Санкт-Петербург,
ул. Трефолева 2БН, тел. (812) 603-777-9
www.etalon.press



ВВЕДЕНИЕ

ЗПР (задержка психического развития) является мультимодальным проявлением особенностей нервно-психоречевого развития ребенка. Данный авторский диагностический подход отражает только педагогическую (дефектологическую, логопедическую, психолого-педагогическую) сторону ЗПР у ребенка 6—7 лет, т. к. сопутствующие состояния здоровья дошкольника могут быть не диагностированы (минимальные нарушения слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата) или скрыты родителями. Следует отметить, что на современном этапе ЗПР — это в большинстве случаев описательная характеристика состояния развития ребенка, иногда скрывающая за собой другой уровень интеллектуального, речевого, эмоционально-личностного и социального развития. Но абсолютно точно ЗПР связана с успешностью обучения ребенка в системе образования: сначала в детском саду, потом в школе, где дети начинают испытывать трудности накопления сведений об окружающем мире в силу своих индивидуальных психоречевых особенностей.

Согласно современным нормативно-законодательным актам в сфере дошкольного образования РФ, представленный ниже диагностический подход ЗПР у детей 6—7 лет опирается на ФАОП ДО (ЗПР) и ФОП ДО в аспекте целевых ориентиров и планируемых результатов на этапе завершения дошкольного образования. Это важно понимать, т. к. цель коррекционной работы с ребенком с ЗПР — преодоление или компенсация его трудностей в развитии, в результате которой по развитию он должен приближаться или соответствовать нормотипичным сверстникам.

Разработанный диагностический подход позволяет быстро и точно оценить степень подготовки ребенка к школе и наличие/отсутствие задержки психического развития у него в педагогическом аспекте. Наличие/отсутствие проявлений ЗПР в медицинском аспекте требует беседы с родителями и изучение медицинского анамнеза ребенка.

Оценка достижений ребенка проводится путем организации специальных диагностических ситуаций по описанным ниже направлениям оценки и наблюдения за поведением ребенка в них.

Это составленный из известных заданий экспресс-вариант дифференциальной диагностики, позволяющий быстро понять, есть ли трудности усвоения программного материала ребенком дошкольного возраста или более выраженные интеллектуальные нарушения, не позволяющие осваивать АОП ЗПР в компенсирующей/комбинированной группе. Требования к достижениям ребенка на этапе завершения дошкольного образования по пяти образовательным областям можно посмотреть в нормативных документах:

- 1) для нормотипичных детей — ФОП ДО: Приказ Министерства просвещения РФ от 25 ноября 2022 г. № 1028 «Об утверждении Федеральной образовательной программы дошкольного образования»;
- 2) для детей с ЗПР — ФАОП ДО (ЗПР): Приказ Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. № 1022 «Об утверждении Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

ОСОБЕННОСТИ АВТОРСКОГО ПОДХОДА К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЗПР ОТ СХОДНЫХ СОСТОЯНИЙ У РЕБЕНКА 6—7 ЛЕТ

1. Включено 6 направлений, охватывающих все стороны развития ребенка с признаками ЗПР.

Направление 1. Математические представления (познавательное развитие) — всего 7 заданий.

Направление 2. Представления об окружающем мире и словарный запас (познавательное развитие) — всего 4 задания.

Направление 3. Речевое развитие (ЗКР и обучение грамоте) — всего 7 заданий.

Направление 4. Графомоторные навыки и зрительно-пространственное ориентирование — всего 5 заданий.

Направление 5. Общее физическое развитие, ориентирование в большом пространстве — всего 7 заданий.

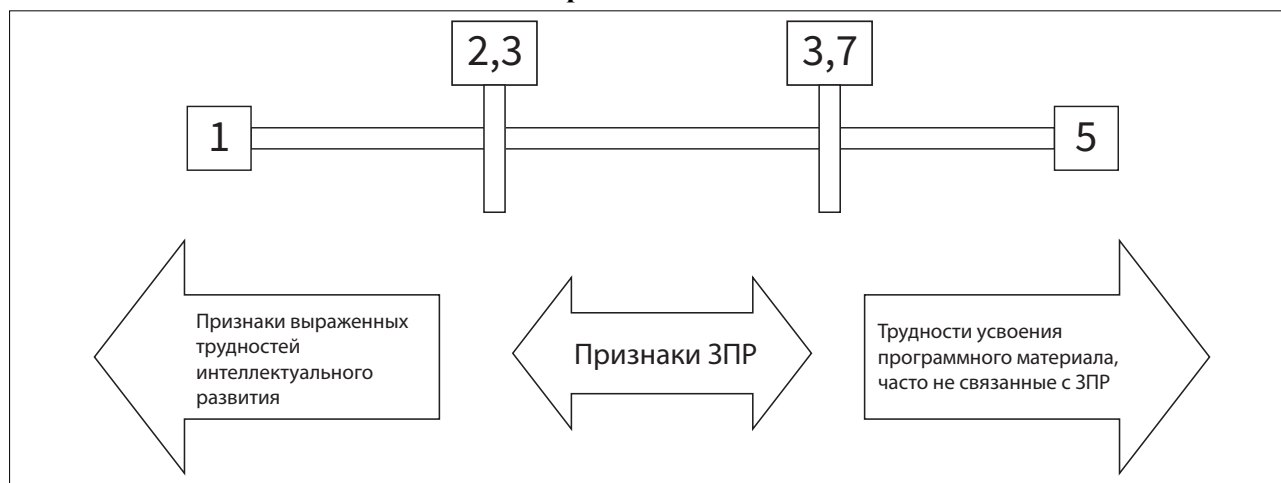
Направление 6. Высшие психические функции — всего 4 задания.

Всего 34 задания.

2. Все диагностические задания структурированы в таблицы, даны критерии оценки каждого задания.

3. Стимульный материал доступен для подбора; авторские варианты стимульных материалов разработаны с учетом изучения тонких особенностей развития ребенка с признаками ЗПР, приложены в реальном размере, готовы к использованию.

Цифровая линейка Верещагиной Н. В. для оценки достижений ребенка 6—7 лет с признаками ЗПР



Пример работы со сводной (итоговой) таблицей

Сводная (итоговая) таблица позволяет оценить достижения каждого ребенка по шести направлениям развития и провести дифференциальную диагностику ЗПР от сходных состояний у ребенка 6—7 лет.

Таблица 1

Сводная (итоговая) таблица достижений ребенка 6—7 лет с признаками ЗПР
(пример заполнения)

Ребенок	Направления изучения (средние значения)						Общее среднее значение
	Математические представления	Представления об окружающем мире и словарный запас	Речевое развитие (ЗКР и обучение грамоте)	Графомоторные навыки и зрительно-пространственное ориентирование	Общее физическое развитие, ориентирование в большом пространстве	В ы с ш и е психические функции	
Роман	3,2	3,1	2,6	3,4	3,6	2,4	3,0
Даниил	3,8	3,7	3,0	3,9	4,4	3,8	3,8
Света	2,0	2,4	2,5	2,6	2,4	2,0	2,2

Напротив имени ребенка в ячейках направлений оценки написаны средние значения из диагностических карт (всего 6). В крайнем правом столбце подсчитано среднее общее значение по строке.

Сначала посмотрим на правый крайний столбец: соотнесем цифру с цифровой линейкой Верещагиной Н. В. У Романа — признаки ЗПР (общий средний балл 3,0 между 2,3 и 3,7). У Даниила — трудности усвоения программного материала, не связанные с ЗПР (общий средний балл 3,8, что выше 3,7). У Светы — признаки выраженных трудностей в интеллектуальном развитии (общий средний балл 2,2, что меньше 2,3). Все дети нуждаются в организации коррекционно-развивающей работы, но ее направленность и интенсивность определяются состоянием ребенка.

Если бы Даниил посещал общеобразовательную группу, он отставал бы на фоне группы от сверстников, но ему компенсирующая группа ЗПР, скорее всего, не нужна, т. к. есть внешние факторы, мешающие ему усваивать программный материал, а не грубо поврежденная ЦНС. Например, отвлекается, редко посещает, родители игнорируют рекомендации педагогов и врачей, есть минимальные нарушения зрения, своеобразное семейное воспитание и т. д. При компенсации негативных факторов может учиться в общеобразовательной группе/классе.

Если бы Роман посещал общеобразовательную группу, то ему нужна компенсирующая группа ЗПР. Если бы Роман посещал компенсирующую группу ЗПР, то на фоне группы мог бы отставать от сверстников, профиль группы выбран правильно. В основе ЗПР предполагается церебрально-органическое повреждение ЦНС, осложненное в некоторых случаях минимальными нарушениями слуха и зрения (нередко недиагностированными), частыми пропусками занятий и своеобразием семейного воспитания с избирательным отношением к рекомендациям педагогов и врачей. Даже при максимальной компенсации негативных факторов следует рассмотреть вопрос об обучении в компенсирующем

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ КАРТА № 1

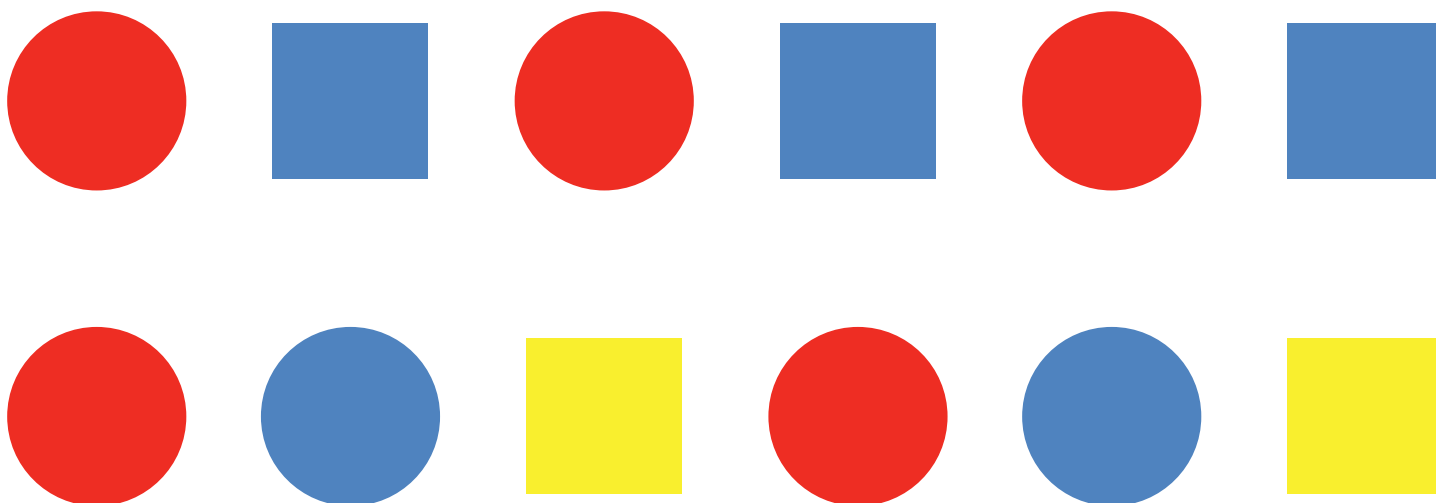
Направление 1. Математические представления (познавательное развитие)

№	Что оцениваем	Ответ/реакция ребенка (записать, если надо). Пояснения	Вариант выполнения (обратите внимание на степень помощи взрослого)	Балл (поставить цифру 1, 2, 3, 4, 5)
1	Умение выделять 2 предмета без пересчета: «Дай два (мяча)» (без пересчета) — за столом и в большом пространстве; одинаковые предметы и разные предметы по внешнему виду	2 мяча, одинаковых по цвету и размеру, 2 мяча разных	5 — выполнил сам правильно и быстро все задания; 4 — выполнил сам после уточнения взрослого, ошибки исправляет; 3 — выполнил сам после разъясняющей помощи взрослого, повтора инструкции и демонстрации выполнения, свои ошибки исправляет с помощью взрослого; 2 — выполнил только с помощью взрослого, свои ошибки не замечает и не исправляет даже с помощью взрослого; 1 — не понял задание, помощь взрослого не принял	
2	Умение определять количество предметов без пересчета: «Дай столько... елочек, сколько... шариков» (без пересчета, уравнивание). Предметы могут быть разные, но знакомые ребенку	Елочки мелкие, шарики мелкие или любые два типа игрушек, но одинаковые по внешнему виду	5 — выполнил сам правильно и быстро все задания; 4 — выполнил сам после уточнения взрослого, ошибки исправляет; 3 — выполнил сам после разъясняющей помощи взрослого, повтора инструкции и демонстрации выполнения, свои ошибки исправляет с помощью взрослого; 2 — выполнил только с помощью взрослого, свои ошибки не замечает и не исправляет даже с помощью взрослого; 1 — не понял задание, помощь взрослого не принял	
3	Умение уравнивать группы предметов: «Сделай так, чтобы чашек и ложек было поровну» (ложек меньше на 1, чашек больше на 1), вариант решения — добавить или убрать — выбирает ребенок	Чашки и ложки — по 6 штук	5 — выполнил сам правильно и быстро все задания; 4 — выполнил сам после уточнения взрослого, ошибки исправляет; 3 — выполнил сам после разъясняющей помощи взрослого, повтора инструкции и демонстрации выполнения, свои ошибки исправляет с помощью взрослого; 2 — выполнил только с помощью взрослого, свои ошибки не замечает и не исправляет даже с помощью взрослого; 1 — не понял задание, помощь взрослого не принял	
4	Решение задач на слух до 5: «Выросло 5 цветочков, один цветочек сорвали, сколько цветочков осталось?»; «В лесу росло 3 гриба, вырос еще 1 гриб. Сколько грибов всего стало?»		5 — выполнил сам правильно и быстро все задания; 4 — выполнил сам после уточнения взрослого, ошибки исправляет; 3 — выполнил сам после разъясняющей помощи взрослого, повтора инструкции и демонстрации выполнения, свои ошибки исправляет с помощью взрослого; 2 — выполнил только с помощью взрослого, свои ошибки не замечает и не исправляет даже с помощью взрослого; 1 — не понял задание, помощь взрослого не принял	
5	Конструирование из счетных палочек (ракета из 13 палочек): «Сделай такую же ракету». <i>Образцы в приложении 1</i>	Дать образец меньше. Если не справляется, дать образец в размер. Если не справляется, попросить наложить палочки на образец, а потом сделать еще одну ракету	5 — выполнил сам правильно и быстро все задания; 4 — выполнил сам после уточнения взрослого, ошибки исправляет; 3 — выполнил сам после разъясняющей помощи взрослого, повтора инструкции и демонстрации выполнения, свои ошибки исправляет с помощью взрослого; 2 — выполнил только с помощью взрослого, свои ошибки не замечает и не исправляет даже с помощью взрослого; 1 — не понял задание, помощь взрослого не принял	



Приложение 6

(пояснение к заданию 3 направления 2. Только при выраженных трудностях выполнения на слух!).



Приложение 3 (пояснение к заданию 7 направления 1).



Приложение 7 (пояснение к заданию 4 направления 2).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подводя итог, можно обобщить, что ЗПР и сходные по проявлениям другие состояния — это гетерогенная группа детей, нарушения развития которых связаны с недостаточностью функционирования нервной системы, а компенсация нарушенных функций зависит от грамотно организованных специальных условий обучения в среде сверстников и воспитания ребенка в благополучно функционирующей семье на условиях безусловного принятия его как субъекта деятельности (формулировка Верещагиной Н. В., 2024).

Важной особенностью приведенного диагностического подхода ЗПР от сходных состояний является междисциплинарность, исключающая оценку в большинстве случаев натренированных навыков и реализующаяся с опорой преимущественно на слуховое восприятие. Сформулированные инструкции для коррекционного педагога исключают возможность непонимания заданий ребенком 6—7 лет в условиях сужения слухоречевой памяти, чем нередко отличаются дети с признаками ЗПР, что часто приводит к неправильным суждениям об уровне психоречевого развития конкретного ребенка.

Данный диагностический подход позволяет определить правильность выбора компенсирующей группы для ребенка, т. к. предложенные параметры оценки соотносятся с планируемыми результатами по ФОП ДО и ФАОП ДО (ЗПР). Также есть возможность предположить актуальный вариант школьного образовательного маршрута в контексте ФГОС ОВЗ и ФГОС УО, чего лишены существующие на данный момент классические подходы к оценке развития ребенка с ЗПР.

Готовые к использованию диагностические карты по шести направлениям позволяют минимально достаточно оценить уровень психоречевого развития ребенка, чтобы провести дифференциальную диагностику ЗПР от сходных состояний у ребенка 6—7 лет.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Верещагина Н. В.* Организация педагогического процесса в группах компенсирующей/комбинированной направленности для детей с ЗПР 3—7 лет (в контексте ФАОП ДО). — СПб. : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2025.
2. *Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей : пособие для учителей и специалистов коррекционно-развивающего обучения / под ред. С. Г. Шевченко.* — М. : Аркти, 2001.
3. *Забрамная С. Д.* От диагностики к развитию. Пособие для психолого-педагогического изучения детей в дошкольных учреждениях и начальных классах школ. — М. : Владос, 2016.
4. *Микляева Н. В.* Воспитание и обучение детей с задержкой психического развития : учебник и практикум для академического бакалавриата. — М. : Юрайт, 2019.
5. *Семаго Н. Я., Семаго М. М.* Диагностический альбом для исследования особенностей познавательной деятельности. — М. : Аркти, 2022.
6. *Стребелева Е. А.* Психолого-педагогическая диагностика детей раннего и дошкольного возраста. Диагностический комплект. — М. : Просвещение, 2022.
7. *ФАОП ДО для ЗПР : сборник нормативных документов для детского сада / сост. Н. В. Верещагина.* — СПб. : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2024.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
Особенности авторского подхода к дифференциальной диагностике ЗПР от сходных состояний у ребенка 6—7 лет.....	3
Технология работы с авторским диагностическим подходом Верещагиной Н. В.	4
Диагностические карты по шести направлениям	6
Заключение	16
Список литературы	16