

# Пилотажное исследование возможности использования опросника Ф-07 для ориентировочной оценки готовности детей 2-3 лет с нарушениями развития к посещению инклюзивного детского сада

*А. М. Казьмин, кандидат медицинских наук, Московский городской психолого-педагогический университет, [mgppukprd@gmail.com](mailto:mgppukprd@gmail.com)*

*А. А. Лобова, студентка, Московский городской психолого-педагогический университет, [neko03@mail.ru](mailto:neko03@mail.ru)*

*М. М. Прочухаева, заместитель заведующего, Государственное бюджетное образовательное учреждение Детский сад комбинированного вида №288, г. Москва, [masha021066@yandex.ru](mailto:masha021066@yandex.ru)*

*И. Б. Рукина, педагог-психолог, Государственное бюджетное образовательное учреждение Центр развития ребенка - Детский сад №1762*

*[rukinai@mail.ru](mailto:rukinai@mail.ru)*

*Е. В. Федина, педагог-психолог, Государственное бюджетное образовательное учреждение Детский сад комбинированного вида №1540, г. Москва, [fedina2008@live.ru](mailto:fedina2008@live.ru)*

---

В настоящей статье приводятся результаты пилотажного исследования возможности использования опросника Ф-07 для ориентировочной оценки готовности детей 2-3-х лет с нарушениями развития к посещению инклюзивного детского сада. Обследовано 160 детей в возрасте от 24 до 47 месяцев, регулярно посещающих детский сад. Мы также оценивали значения функциональности у 15 детей с различными нарушениями развития, посещающих службу ранней помощи или лекотеку. Среди детей, посещающих детский сад, у которых ранее не было установлено никакого нарушения, были выявлены случаи умеренного и тяжелого снижения функциональности. Все дети, посещающие службу ранней помощи или лекотеку, имели снижение функциональности разной степени выраженности, 2/3 детей – тяжелое и экстремально тяжелое. Полученные данные показывают, что

опросник Ф-07 может быть использован как в качестве инструмента для определения готовности детей 2-3-х лет с нарушениями развития к посещению инклюзивного детского сада, так и для первичного выявления низкофункциональных детей.

**Ключевые слова:** нарушение, развитие, функциональность, ребенок, ранний возраст, дошкольный возраст, инклюзия.

В настоящее время в российском педагогическом сообществе происходит интенсивное накопление опыта воспитания детей с выраженными нарушениями развития в массовых или инклюзивных группах детского сада. Для одних детей включение в группу происходит успешно, для других – нет. Ситуации неуспешного включения способствуют дестабилизации психологического климата в группе, возникновению конфликтов и часто завершаются выводом ребенка из детского коллектива. Для детей, неготовых к посещению детского сада, в РФ всё чаще используются альтернативные возможности психолого-педагогической поддержки, объединяемые понятием «вариативные формы дошкольного образования» (ВФДО), такие как группа кратковременного пребывания «Особый ребенок», служба ранней помощи, лекотека и др.[4]. В тоже время, переход ребенка из ВФДО в группу детского сада, имеющую высокий стимулирующий потенциал, является для многих родителей и педагогов желаемым и в тоже время недостаточно разработанным процессом. Решение этой проблемы частично зависит от наличия адекватного инструментария, позволяющего оценить готовность ребенка к адаптации в группе. Одним из способов проведения быстрой ориентировочной оценки такой готовности может быть применение опросной методики, рассчитанной на людей, хорошо знающих его(её) поведение в различных ситуациях повседневной жизни: родителей, воспитателей и других.

На наш взгляд, разработанный нами ранее опросник «Функциональность-07» (Ф-07) [1]; [3] может быть использован в качестве искомого инструмента. Под термином «функциональность» мы подразумеваем общую способность ребенка (человека) адекватно взаимодействовать с внешней средой, решая задачи повседневной жизни, т.е. использовать свой опыт и физические возможности целенаправленно, с учетом контекста. Эта способность зависит, в первую очередь, от степени зрелости управления психическими процессами, т.е. выполнения «контролируемых» процессов [8] («функциональных» – в терминах теории процессуального анализа [2], «исполнительных функций»), при помощи механизмов торможения [5], избирательной активации [9] и синхронизации активности мозговых структур [6]. На показатель функциональности могут существенно влиять двигательные возможности ребенка, возможности слуха и зрения, состояние других телесных функций, текущее эмоциональное состояние, поддерживающие или ограничивающие свойства среды, например, наличие или отсутствие вспомогательных технических средств (таких как специальное оборудование для удержания позы и передвижения, слуховой аппарат или кохлеарный имплант и т.п.).

Целью настоящей работы было предварительное изучение возможности использования опросника Ф-07 для ориентировочной оценки готовности детей 2-3-х лет с нарушениями развития к посещению инклюзивного детского сада.

## Испытуемые

Для получения данных об уровне функциональности детей 2-3-х лет, посещающих детский сад, были обследованы 80 детей в возрасте от 24 до 35 месяцев (40 мальчиков и 40 девочек) и 80 детей в возрасте от 35 до 47 месяцев (40 мальчиков и 40 девочек). В первую возрастную группу вошли 37 детей с «типичным развитием» (дети, у которых в медицинской карте не было указаний на наличие какого-либо нарушения), а также 2 ребенка с задержкой психического развития и 1 – с синдромом Дауна. Во вторую группу вошли 37 детей с «типичным развитием», 1 ребенок с синдромом Дауна, 1 – с задержкой речевого развития и 1 глухой ребенок с кохлеарным имплантантом с одной стороны. Включение всех детей с нарушениями, вошедших в эти группы, считалось воспитателями успешным.

Также были обследованы 15 детей с нарушениями развития, которые при прохождении психолого-медико-педагогической комиссии были идентифицированы как неготовые к посещению детского сада; они были направлены в ВФДО и получали в них помощь не менее одного учебного года до момента обследования (таблица 1).

**Таблица 1.** Возраста и диагнозы детей с нарушениями развития

	<b>Вариативная форма дошкольного образования</b>	<b>Диагноз</b>	<b>Возраст ребенка в месяцах</b>
1	СРП*	Первазивное нарушение развития неуточненное	28
2	СРП*	Задержка психомоторного и речевого развития гидроцефалия	30
3	СРП*	Синдром Дауна	30
4	СРП*	Расстройство аутистического спектра	35
5	СРП*	Первазивное нарушение развития неуточненное	28
6	СРП*	Расстройство аутистического спектра	30
7	СРП*	Редкий синдром (генетическое нарушение, неуточненное)	32
8	Лекотека	Слепота (последствие ретинопатии недоношенных)	30
9	Лекотека	G93.1 Последствия тяжелого перинатального	30

		поражения ЦНС	
10	Лекотека	Задержка речевого развития, эмоциональное расстройство	34
11	Лекотека	Расстройство аутистического спектра	40
12	Группа для детей со сложными дефектами	Синдром Дауна	
13	Лекотека	Спастическая диплегия (легкая форма)	44
14	Лекотека	Расстройство аутистического спектра	45
15	Лекотека	Расстройство аутистического спектра	46

\*СРП- служба ранней помощи

## Методы

«**Функциональность-07**» (Ф-07, © А.М. Казьмин, 2013) – опросная методика, состоящая из 34 пунктов, рассчитанная на опрос воспитателей, родителей и педагогов-психологов [3]. При первичной оценке внутренней согласованности пунктов опросника при обследовании 162 детей было получено значение альфы Кронбаха = 0,99. В настоящее время обследовано 487 детей с типичным и атипичным развитием в возрасте от 14 до 96 месяцев. При этом значение альфы Кронбаха не изменилось.

Опросники заполнялись воспитателями, хорошо знающими детей, или педагогами-психологами со слов этих воспитателей.

Статистическая обработка данных осуществлялась при помощи программы «Statistica 8.0».

## Результаты

### ***Функциональность детей 2-3-х лет, посещающих массовые и инклюзивные группы детского сада***

Распределение значений показателя «функциональность», полученных при обследовании 160 детей двух возрастных групп (24 – 35 месяцев и 36 – 47 месяцев), определенных для нормирования, оказалось отличными от нормального (при

использовании теста Шапиро-Уилка получена статистика  $W$  с уровнем значимости  $<0,01$ , в отличие от предыдущего исследования [1], проведенного на меньшей выборке по этим возрастным категориям).

Стремясь следовать рекомендациям Р. Симеонссон (R. Simeonsson) [7] по созданию оценочных шкал для выявления ограничений жизнедеятельности, мы взяли значения минимума – 1.25-й, 5-й и 30-й перцентилей (таблица 2) – в качестве границ для определения степеней ограничений функциональности.

**Таблица 2.** Критерии определения степени снижения функциональности у детей в возрастных группах от 24 до 35 и от 36 до 47 месяцев

Возрастная группа	Степень снижения функциональности				
	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
	<i>отсутствие снижения</i>	<i>легкое снижение</i>	<i>умеренное снижение</i>	<i>тяжелое снижение</i>	<i>экстремально тяжелое снижение</i>
Значения функциональности					
<b>24-35 месяцев</b>	$\geq 49$	от 39 до 48	от 35 до 38	от 32 до 34	$< 32$
<b>36-47 месяцев</b>	$\geq 57$	от 42 до 46	от 36 до 41	от 32 до 35	$< 32$

**Таблица 3.** Распределение детей, посещающих детский сад по степени снижения функциональности в возрастных группах от 24 до 35 и от 36 до 47 месяцев

Возрастная группа	Степень снижения функциональности				
	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
	<i>отсутствие снижения</i>	<i>легкое снижение</i>	<i>умеренное снижение</i>	<i>тяжелое снижение</i>	<i>экстремально тяжелое снижение</i>

	Процент детей				
	<b>24-35 месяцев</b>	72,5 %	25%	1,25%	1,25%
<b>36-47 месяцев</b>	70,00 %	26,25%	2,5%	1,25%	0%

Из 6 детей с нарушениями развития, посещающих детский сад, 1 ребенок не имел снижения функциональности и 5 имели легкое снижение (таблица 4).

**Таблица 4.** Распределение детей с «типичным развитием» и выявленными нарушениями развития, посещающих детский сад, по степени снижения функциональности

Диагноз	Степень снижения функциональности					
	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>Всего</i>
	<i>отсутст вие снижения</i>	<i>легкое снижени е</i>	<i>умеренн ое снижени е</i>	<i>тяжелое снижение</i>	<i>экстремал ьно тяжелое снижение</i>	
Количество детей						
<b>Задержка речевого развития</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Задержка психического развития</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
<b>Синдром Дауна</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

<b>Глухота (ребенок с кохлеарным имплантом)</b>	0	1	0	0	0	1
<b>Отсутствие диагноза</b>	69	0	3	2	0	74
<b>ИТОГО</b>	<b>70</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>80</b>

Из 74 детей, посещающих детский сад и не имевших к моменту обследования выявленных нарушений развития, 3-е имели умеренное снижение и 2-е – тяжелое снижение функциональности (таблица 4). Двое из этих детей были из семей мигрантов, ещё двое детей в период поступления в детский сад направлялись на психолого-педагогическую комиссию, но их родители отказались от обследования.

***Функциональность детей 2-3-х лет с нарушениями развития, получающих психолого-педагогическую помощь в вариативных формах дошкольного образования***

При обследовании 15 детей с нарушениями развития, получающих психолого-педагогическую помощь в ВФДО, было выявлено снижение функциональности у каждого ребенка (таблица 5). У 4-х детей выявлено тяжелое и у 6-и – экстремально тяжелое снижение функциональности.

**Таблица 5.** Результаты оценки функциональности у детей с нарушениями развития, получающих психолого-педагогическую помощь в вариативных формах дошкольного образования

	<b>Вариативная форма дошкольного образования</b>	<b>Диагноз</b>	<b>Степень снижения функциональности</b>
1	СРП*	Первазивное нарушение развития неуточненное	4

2	СРП*	Задержка психомоторного и речевого развития гидроцефалия	3
3	СРП*	Синдром Дауна	2
4	СРП*	Расстройство аутистического спектра	1
5	СРП*	Первазивное нарушение развития неуточненное	2
6	СРП*	Расстройство аутистического спектра	3
7	СРП*	Редкий синдром (генетическое нарушение, неуточненное)	4
8	Лекотека	Слепота (последствие ретинопатии недоношенных)	4
9	Лекотека	G93.1. Последствия перинатального поражения ЦНС	3
10	Лекотека	Задержка речевого развития, эмоциональное расстройство	2
11	Лекотека	Расстройство аутистического спектра	3
12	Группа для детей со сложными дефектами	Синдром Дауна	4
13	Лекотека	Спастическая диплегия (легкая форма)	1
14	Лекотека	Расстройство аутистического спектра	4
15	Лекотека	Расстройство аутистического спектра	4

## Обсуждение

Проведенное пилотное исследование продемонстрировало тенденцию к включению в массовую или инклюзивную группу детского сада детей 2-3-х лет с нарушениями развития, которые демонстрируют отсутствие снижения или легкое снижение функциональности. Такие дети успешно адаптируются в среде детей с типичным развитием и не вызывают озабоченности среди воспитателей.

В тоже время, было показано, что группы детского сада посещают отдельные дети без выявленных нарушений развития, имеющие умеренное или тяжелое снижение функциональности. Мы предполагаем, что ранняя идентификация низкофункциональных детей в детском саду может оказаться полезной для выявления детей, нуждающихся в составлении адаптированных программ и проведении адресной профилактики детской эмоциональной и поведенческой дезадаптации.

Другие результаты были выявлены в ходе изучения 15-и детей с нарушениями развития, получавших помощь в ВФДО по решению психолого-медико-педагогической комиссии как неготовые к посещению детского сада. У всех детей функциональность оказалась снижена, причем у 4-х – в тяжелой и у 6-и – в экстремально тяжелой степени. Для этих 10-и детей с тяжелым и экстремально тяжелым снижением функциональности специалисты ВФДО расценивали ближайшую перспективу включения в группы детского сада как пессимистическую.

Полученные данные по использованию опросника Ф-07 как одного из инструментов в оценке готовности детей 2-3-х лет к посещению детского сада мы расцениваем как обнадеживающие. Тем не менее, остается ряд вопросов, требующих проведения дополнительных исследований:

- какова успешность адаптации в группах детского сада и динамика достижений низкофункциональных детей без установленных нарушений развития?
- какова успешность адаптации в группах детского сада и динамика достижений детей с нарушениями развития, с разной степенью снижения функциональности, поступивших в детский сад из ВФДО?
- какова динамика развития функциональности у детей с «типичным развитием» и выявленными нарушениями развития?

## Литература

1. Дугина О.В., Казьмин А.М., Писаренко А.Н., Прочухаева М.М. Функциональность и базовые возможности у дошкольников с синдромом Дауна и с расстройствами аутистического спектра [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология 2013. №2. URL: <http://psyjournals.ru/psyclin> (дата обращения: 21.09.2013)
2. Казьмин А.М. Теория процессуального анализа: краткое описание и прикладное значение [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология 2012. №4. URL: <http://psyjournals.ru/psyclin> (дата обращения: 15.06.2013)
3. Казьмин А.М., Лобова А.А., Федина Е.В. Использование опросника «Ф-07» для измерения функциональности у дошкольников с типичным развитием, синдромом Дауна и аутизмом [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология 2013. №1. URL: <http://psyjournals.ru/psyclin> (дата обращения: 15.06.2013)

4. Указ президента Российской Федерации от 1 июля 2012 года № 671«О национальной стратегии действий в интересах детей».
5. *Aron A.R., Poldrack R.A.* (March 2006). "Cortical and subcortical contributions to Stop signal response inhibition: role of the subthalamic nucleus". *J Neurosci.* **26** (9): 2424–33.
6. *Mizuhara H., Yamaguchi Y.* Human cortical circuits for central executive function emerge by theta phase synchronization// [NeuroImage, Volume 36, Issue 1](#), 15 May 2007, Pages 232–244
7. *Simeonsson R.J.* Development of the child and youth version of ICF, ICF-CY. Nordic-Baltic ICF conference Oslo 4.- 5. June 2007
8. *Shiffrin, R.d M.; Schneider, W.* (March 1977). Controlled and automatic human information processing: II. Perceptual learning, automatic attending and a general theory // *Psychological Review*, Vol 84(2), Mar 1977, 127-190
9. *Yaxley R.H., Van Voorhees E.E., Bergman S., Hooper S.R., Huettel S.A., De Bellis M.D.* (2011) Behavioral risk elicits selective activation of the executive system in adolescents: clinical implications// *Front. Psychiatry* 2:68

# Pilot study of the possibility of using the F-07 questionnaire to assess the estimated readiness of the children 2-3 years old with developmental disabilities to attend an inclusive kindergarten

*A. M. Kazmin, PhD in Medicine, Moscow State University of Psychology and Education, [mgppukprd@gmail.com](mailto:mgppukprd@gmail.com)*

*A. A. Lobova, student Moscow State University of Psychology and Education, [neko03@mail.ru](mailto:neko03@mail.ru)*

*M. M. Prochuhaeva, assistant manager, Moscow state educational institution combined-type kindergarten №288, [masha021066@yandex.ru](mailto:masha021066@yandex.ru)*

*I. B. Rukina, educational psychologist, Moscow state educational institution Child Development Center kindergarten №1762, [rukinai@mail.ru](mailto:rukinai@mail.ru)*

*E. V. Fedina, educational psychologist, Moscow state educational institution Combined type kindergarten №1540, [fedina2008@live.ru](mailto:fedina2008@live.ru)*

---

This article presents the results of the pilot study to define the possibility of using the questionnaire F-07 for the tentative estimation of readiness of 2-3 years old children with developmental disabilities to attend an inclusive kindergarten. 160 children who regularly attend kindergarten between the ages of 24 and 47 were examined. In addition, we compared the values of functionality, obtained during the examination of 15 children with various disabilities, which attend an early aid service or lekotek. The children with moderate and severe decreases in functionality who didn't have any disorders were identified among the children who entered the valuation group. All the children with developmental disorders attending early aid service or lekotek had decreases in functionality with varying degrees of severity; two thirds of them had a serious and extremely serious degree of severity. The data show that the inventory of F-07 can be used both as a tool to determine the readiness of children 2-3 years old with developmental disabilities to attend an inclusive kindergarten, and for the initial detection of children with low functionality.

---

**Keywords:** preschool age, early childhood, development, functionality, disorder, inclusion,

---

readiness.

---

## Literature

1. *Dugina O.V., Kaz'min A.M., Pisarenko A.N., Prochuhaeva M.M.* Funkcional'nost' i bazovye vozmozhnosti u doshkol'nikov s sindromom Dauna i s rasstroistvami autisticheskogo spektra [Elektronnyi resurs] // Klinicheskaya i special'naya psihologiya 2013. №2. URL: <http://psyjournals.ru/psyclin> (data obrascheniya: 21.09.2013)
2. *Kaz'min A.M.* Teoriya processual'nogo analiza: kratkoe opisanie i prikladnoe znachenie [Elektronnyi resurs] // Klinicheskaya i special'naya psihologiya 2012. №4. URL: <http://psyjournals.ru/psyclin> (data obrascheniya: 15.06.2013)
3. *Kaz'min A.M., Lobova A.A., Fedina E.V.* Ispol'zovanie oprosnika «F-07» dlya izmereniya funkcional'nosti u doshkol'nikov s tipichnym razvitiem, sindromom Dauna i autizmom [Elektronnyi resurs] // Klinicheskaya i special'naya psihologiya 2013. №1. URL: <http://psyjournals.ru/psyclin> (data obrascheniya: 15.06.2013)
4. Ukaz prezidenta Rossiiskoi Federacii ot 1 iyulya 2012 goda № 671«O nacional'noi strategii deistvii v interesah detei».
5. *Aron A.R., Poldrack R.A.* (March 2006). "Cortical and subcortical contributions to Stop signal response inhibition: role of the subthalamic nucleus". *J Neurosci.* 26 (9): 2424–33.
6. *Mizuhara H., Yamaguchi Y.* Human cortical circuits for central executive function emerge by theta phase synchronization// *NeuroImage*, Volume 36, Issue 1, 15 May 2007, Pages 232–244
7. *Simeonsson R.J.* Development of the child and youth version of ICF, ICF-CY. Nordic-Baltic ICF conference Oslo 4.- 5. June 2007
8. *Shiffrin, R.d M.; Schneider, W.* (March 1977). Controlled and automatic human information processing: II. Perceptual learning, automatic attending and a general theory // *Psychological Review*, Vol 84(2), Mar 1977, 127-190
9. *Yaxley R.H., Van Voorhees E.E., Bergman S., Hooper S.R., Huettel S.A., De Bellis M.D.* (2011) Behavioral risk elicits selective activation of the executive system in adolescents: clinical implications// *Front. Psychiatry* 2:68