Возрастные особенности периода первого детства

Выполнила Боровикова Евгения, 16-О ЗФО гр.

Период первого детства (от 4 до 8 лет)

Наблюдается более медленный темп роста ребенка. За 4 год рост увеличивается в среднем на 5—8 см, масса тела — примерно на 2 кг. Пропорции тела заметно меняются. К 6—7 годам голова составляет лишь 1/6 длины тела. ***Первое детство*** *(дошкольный возраст* от 4 до 7 лет) отличается от предыдущего больше качественными, чем количественными, признаками.

Развитие костно-мышечной системы

У детей дошкольного возраста отмечается дальнейшее развитие костно-мышечной системы. Костная ткань становится более плотной, увеличивается масса тела.

К 5-ти годам значительно увеличивается ее сила и работоспособность. Совершенствуется сократительная способность мышц, повышается их сила. Развитие и дифференцировка центральной нервной системы у дошкольников выражается в совершенствовании двигательных функций, развитии координации движений, уменьшается мышечный тонус, развивается чувство равновесия. Значительно развивается мускулатура, особенно на ногах. Более развитые дети могут отрывать обе ноги от земли, неплохо прыгать с разбега, но еще не умеют правильно использовать взмах рук; умеет стоять на одной ноге, ходить на пятках и на носках. В этом возрасте особенно легко

Развитие мозга

После 4 лет достигается максимальная острота зрения, и ребенок физически готов к начальному чтению. Головной мозг к пяти годам по размеру и массе (90%) почти равен мозгу взрослого человека. Очень интенсивно идет процесс развития извилин и борозд головного мозга. Однако следует учесть, что у ребенка доминирует правое полушарие, «отвечающее» за образное восприятие, эмоциональную сферу, тогда как левое «отвечающее» за речь, логическое мышление, еще не сформировано. Ребенок находится во власти эмоций, не уравновешены основные нервные процессы: преобладает возбуждение, торможение обычно достигается с трудом. Это проявляется в непосредственности и искренности ребенка и в ярко выраженной неуравновешенности и отвлекаемости.

Признаки психомоторного неблагополучия ребенка:

- **сгорбленность, приниженность, подавленность, напряженность (втянутая в плечи голова, руки прижаты к корпусу, пальцы напряжены или сжаты в кулаки) ;**
- **походка – на цыпочках, неуверенная, вялая, спотыкающаяся или как у манекена;**
- **позы - застывшие, скованные и однообразные;**
- **движения – бесцельные, непродуктивные при высокой интенсивности или психомоторная заторможенность;**
- **жестикуляция и мимика – вялые, бедные, маловыразительные, возможно гримасничание или подвижность лица;**
- **речь – невнятная, невыразительная, монотонная, возможны заикания.**

Анатомо-физиологические особенности периода:

1.Происходит утолщение кожных покровов, однако опасность переохлаждения или перегрева не исчезает.

2.Окостенение костной системы еще не завершено. Скелет ребенка по форме похож на скелет взрослого человека, но не так крепок.

В этом возрасте появляются такие болезни, как сколиоз, поэтому именно для данного возраста важен постоянный контроль над осанкой и распределением нагрузки на организм. Ребра принимают такое же положение, как и у взрослых; грудная клетка становится цилиндрической формы.

3.Для сердечно-сосудистой системы характерны снижение частоты пульса (85–90 уд. в мин. к 7 годам) , постепенное повышение артериального давления (к 7 годам – 104/67 мм рт. ст.) .

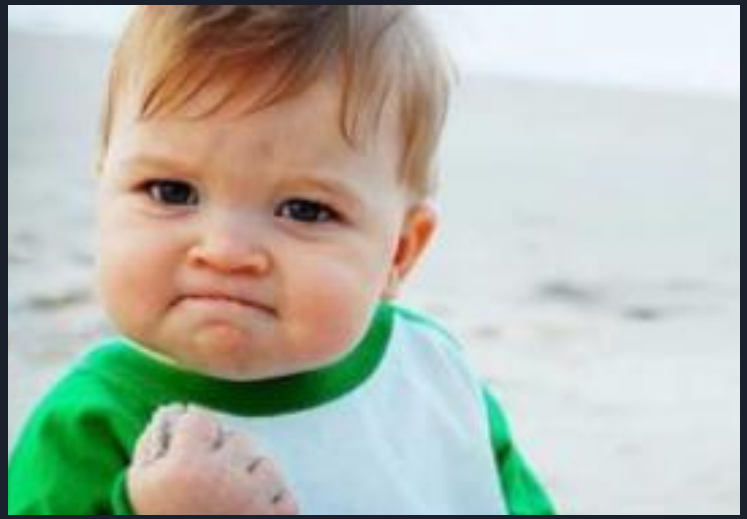
4.В возрасте 6–7 лет происходит ускорение роста – так называемое первое физиологическое вытяжение, в это же время проявляются различия в поведении мальчиков и девочек. Это связано с изменениями в эндокринной системе ребенка: щитовидной железы, надпочечников, гипофиза. Также происходит «подготовка» половых желез к периоду полового созревания.

5.В дошкольном возрасте улучшается работа иммунной системы ребенка, многие болезни протекают легче, чем ранее.

6.Для работы нервной системы в данном возрасте характерно закладывание основ интеллекта. Дети охотно запоминают стихи, с увлечением рисуют, сочиняют, переиначивая услышанные сказки. Также закладываются основные нормы морали и нравственности.

Развитие психики

- Дети выражают различные эмоции
- Формируются черты характера
- Взрослые как модель подражания
- Увеличение словарного запаса
- Половая ориентация ребенка
- Интерес к половым различиям



Скоро в школу

В соответствии с рекомендациями, подготовленными научными центрами, все дети в сентябре, октябре месяце, предшествующего года их поступлению в школу, должны пройти тщательное разностороннее медицинское обследование. В результате такого обследования выявляют «группу риска» - детей с неготовностью к школьному обучению по состоянию здоровья

Группа риска

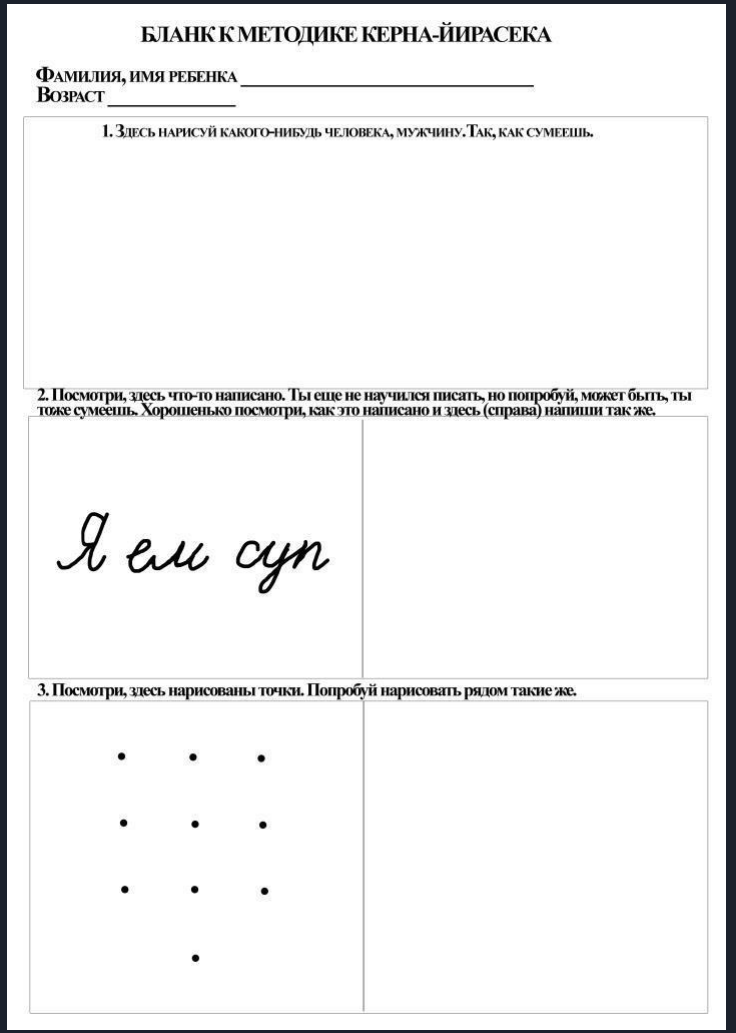
1) дети с отставанием биологического развития (несоответствие биологического возраста паспортному)

2) дети с функциональными отклонениями, невротическими реакциями, логоневрозом, гипертрофией миндалин, небольшими аномалиями рефракции (до ±3.0 D), патологической осанкой, тенденцией к сосудистым дистониям, снижению содержания гемоглобина в крови и др.

3) дети с хроническими заболеваниями любой формы (компенсированные, субкомпенсированные, декомпенсированные)

Тест Керна-Иерасека

Ориентационный **тест** школьной зрелости Я. **Йирасека**, являющийся модификацией **теста** А.**Керна**, состоит из 3-х заданий: подражание письменным буквам, срисовывание группы точек, рисование мужской фигуры по представлению.



БЛАНК К МЕТОДИКЕ КЕРНА-ЙИРАСЕКА

Фамилия, имя ребенка _____

Возраст _____

1. Здесь нарисуй какого-нибудь человека, мужчину. Так, как сумеешь.

2. Посмотри, здесь что-то написано. Ты еще не научился писать, но попробуй, может быть, ты тоже сумеешь. Хорошенько посмотри, как это написано и здесь (справа) напиши так же.

Я ели суп

3. Посмотри, здесь нарисованы точки. Попробуй нарисовать рядом такие же.

Спасибо за внимание