

Определение биологического возраста ребёнка

Оценка уровня развития ребёнка и его функциональных возможностей должна проводиться строго по возрасту. Возрастные группы формируются в соответствии с правилами, принятыми в медицинской практике: возрасту 4 года соответствуют дети от 3 лет 6 мес. до лет 5 мес.; возрасту 5 лет соответствуют дети от 4 лет 6 мес. до лет 5 мес.; возрасту 6 лет соответствуют дети от 5 лет 6 мес. до лет 5 мес.; возрасту 7 лет соответствуют дети от 6 лет 6 мес. до лет 5 мес.

Оценка физического развития детей по антропометрическим показателям

Таблицы для индивидуальной оценки физического развития (см. Приложение 1) составлены на основе региональных стандартов общепринятым методом регрессионного анализа, устанавливающего для конкретных вариантов длины тела диапазон нормальных колебаний массы тела в каждой возрастно-половой группе детей. При оценке физического развития в соответствующей полу и возрасту ребёнка таблице

находят его рост, затем строго по горизонтальной строке — соответствующий данному росту диапазон нормы массы тела. В зависимости от того, попадает ли фактическое значение массы тела в данный диапазон, окажется ниже минимальной или выше максимальной его границы, оценивается физическое развитие ребёнка. Использование данных таблиц позволяет определить варианты физического развития детей: Нормальное физическое развитие (масса тела в пределах соответствующего диапазона относительно роста). Отклонения в физическом развитии: дефицит массы тела (масса тела меньше значений минимального предела нормы относительно роста); избыток массы тела (масса тела больше значений максимального предела нормы относительно роста); низкий рост (варианты роста меньше указанных в Приложении 1).

Антропометрические показатели физического развития детей (для центральных районов России) Границы нормальных вариантов массы тела (веса) при разном росте (Приложение 1)

Возраст 4 года

Вариант роста	Мальчики		Девочки	
	Рост (в см)	Вес (в кг)	Рост (в см)	Вес (в кг)
Ниже среднего	94 ³	12,8–16,6	93 ³	12,4–16,7
	95	13,1–16,9	94	12,7–17,0
	96	13,5–17,3	95	13,0–17,3
	97	13,8–17,6	96	13,3–17,6
	98	14,2–18,0	97	13,6–17,9
Средний	99	14,5–18,3	98	13,9–18,2
	100	14,8–18,6	99	14,2–18,5
	101	15,2–19,0	100	14,5–18,8
	102	15,5–19,3	101	14,8–19,1
	103	15,9–19,7	102	15,1–19,4
	104	16,2–20,0	103	15,4–19,7
	105	16,6–20,4	104	15,7–20,0
	106	16,9–20,7	105	16,0–20,3
	107	17,2–21,0	106	16,3–20,6
	108	17,6–21,4	107	16,6–20,9
	109	17,9–21,7	108	16,9–21,2
Выше среднего	110	18,2–22,0	109	17,2–21,5
	111	18,6–22,4	110	17,5–21,8
	112	18,9–22,7	111	17,8–22,1
	113	19,3–23,1	112	18,1–22,4
	114	19,6–23,4	113	18,4–22,7
Высокий	115	19,9–23,7	114	18,7–23,0
	116	20,3–24,1	115	19,0–23,3
	117	20,6–24,4	116	19,3–23,6
	118	21,0–24,8	117	19,6–23,9
	119	21,3–25,1	118	19,9–24,2

Возраст 5 лет

Вариант роста	Мальчики		Девочки	
	Рост (в см)	Вес (в кг)	Рост (в см)	Вес (в кг)
Ниже среднего	100	14,4–19,5	97	13,4–19,4
	101	14,7–19,8	98	13,8–19,8
	102	15,1–20,2	99	14,2–20,2
	103	15,4–20,5	100	14,6–20,6
	104	15,7–20,8	101	15,0–21,0
	105	16,1–21,2		
Средний	106	16,4–21,5	102	15,4–21,4
	107	16,7–21,8	103	15,8–21,8
	108	17,0–22,1	104	16,2–22,2
	109	17,4–22,5	105	16,6–22,6
	110	17,7–22,8	106	17,0–23,0
	111	18,0–23,1	107	17,4–23,4
	112	18,4–23,5	108	17,8–23,8
	113	18,7–23,8	109	18,2–24,2
	114	19,0–24,1	110	18,6–24,6
	115	19,4–24,5	111	19,0–25,0
	116	19,7–24,8		
Выше среднего	117	20,0–25,1	112	19,4–25,4
	118	20,3–25,4	113	19,8–25,8
	119	20,7–25,8	114	20,2–26,2
	120	21,0–26,1	115	20,6–26,6
	121	21,3–26,4	116	21,0–27,0
	122	21,7–26,8		
Высокий	123	22,0–27,1	117	21,4–27,4
	124	22,3–27,4	118	21,8–27,8
	125	22,7–27,8	119	22,2–28,2
	126	23,0–28,1	120	22,6–28,6
	127	23,3–28,4	121	23,0–29,0

Возраст 6 лет

Вариант роста	Мальчики		Девочки	
	Рост (в см)	Вес (в кг)	Рост (в см)	Вес (в кг)
Ниже среднего	107 ¹ 108	15,7 – 21,7	108 ¹	15,9 – 21,9
	109	16,1 – 22,1	109	16,3 – 22,3
	110	16,5 – 22,5	110	16,7 – 22,7
	111	16,8 – 22,8	111 112	17,1 – 23,1
		17,3 – 23,2		17,5 – 23,5
Средний	112	17,6 – 23,6	113	17,9 – 23,9
	113	18,0 – 24,0	114	18,3 – 24,3
	114	18,4 – 24,4	115	18,7 – 24,7
	115	18,8 – 24,8	116	19,1 – 25,1
	116	19,1 – 25,1	117	19,5 – 25,5
	117	19,5 – 25,5	118	19,9 – 25,9
	118	19,9 – 25,9	119	20,3 – 26,3
	119	20,3 – 26,3	120	20,7 – 26,7
	120	20,7 – 26,7	121 122	21,1 – 27,1
	121 122	21,0 – 27,0		21,5 – 27,5
		21,4 – 27,4		
Выше среднего	123	21,8 – 27,8	123	21,9 – 27,9
	124	22,2 – 28,2	124	22,3 – 28,3
	125	22,6 – 28,6	125	22,7 – 28,7
	126	22,9 – 28,9	126	23,1 – 29,1
	127	23,3 – 29,3	127	23,5 – 29,5
Высокий	128	23,7 – 29,7	128	23,9 – 29,9
	129	24,1 – 30,1	129	24,3 – 30,3
	130	24,5 – 30,5	130	24,7 – 30,7
	131	24,8 – 30,8	131	25,1 – 31,1
	132	25,2 – 31,2	132	25,5 – 31,5)

Возраст 7 лет

Вариант роста	Мальчики		Девочки	
	Рост (в см)	Вес (в кг)	Рост (в см)	Вес (в кг)
Ниже среднего	112 ¹	15,2 – 25,4	112 ¹	15,8 – 25,8
	113	15,8 – 26,0	113	16,4 – 26,4
	114	16,4 – 26,6	114	17,0 – 27,0
	115	17,0 – 27,2	115	17,6 – 27,6
	116	17,6 – 27,8	116	18,1 – 28,1
	Средний	117	18,1 – 28,3	117
118		18,7 – 28,9	118	19,5 – 29,3
119		19,3 – 29,5	119	19,8 – 29,8
120		19,8 – 30,0	120	20,4 – 30,4
121 122		20,4 – 30,6	121 122	21,0 – 31,0
123		21,0 – 31,2	123	21,5 – 31,5
124		21,5 – 31,7	124	22,1 – 32,1
125		22,1 – 32,3	125	22,7 – 32,7
126		22,7 – 32,9	126	23,3 – 33,3
127		23,3 – 33,5	127	23,9 – 33,9
128		23,9 – 34,1	128	24,5 – 34,5
		24,5 – 34,7		25,1 – 35,1
Выше среднего		129	25,1 – 35,3	129
	130	25,7 – 35,9	130	26,2 – 36,2
	131	26,3 – 36,5	131	26,8 – 36,8
	132	26,9 – 37,1	132	27,4 – 37,4
	133	27,4 – 37,6	133	28,0 – 38,0
	134	28,0 – 38,2	134	28,5 – 38,5
	Высокий	135	28,6 – 38,8	135
136		29,2 – 39,4	136	29,7 – 39,7
137		29,7 – 39,9	137	30,3 – 40,3
138		30,3 – 40,5	138	30,9 – 40,9
139		30,9 – 41,1	139	31,6 – 41,6

Оценка функциональных возможностей организма детей по физиометрическим показателям

Физиометрические показатели (жизненная ёмкость лёгких, мышечная сила правой и левой кисти) отражают функциональные возможности детского организма и служат объективными критериями всесторонней оценки физического развития.

Метод спирометрии.

Жизненная ёмкость лёгких определяется методом спирометрии с использованием портативного прибора спирометра. Измерение производится следующим образом: ребёнок стоя сначала делает свободный полный вдох и выдох, затем глубокий вдох и медленный выдох до отказа в трубку спирометра. Выполняются три попытки, регистрируется лучший результат.

Метод динамометрии.

Измерение силы правой и левой кисти осуществляется с помощью детского динамометра. Измерение производится в положении стоя. Рука ребёнка выпрямлена, отведена в сторону и приподнята. Динамометр берётся в руку стрелкой к ладони. Не разрешается делать резких движений, сгибать и опускать руку. Выполняются две попытки, сначала одной, потом другой рукой. Регистрируется лучший результат.

Примечание. При тестировании воспитателю необходимо проводить калибровку динамометра. Уровень развития мышечной силы и жизненной ёмкости лёгких определяется по таблицам возрастно-половых нормативов (см. Приложение 2). Показатели теста заносятся в таблицу на электронном носителе, и компьютер автоматически выдаёт результат.

Приложение 2

Возрастно-половые нормативы физиометрических показателей

Показатели	Пол	Возраст			
		4 года	5 лет	6 лет	7 лет
Жизненная ёмкость лёгких (мл)	Мальчики	900— 1200	1000— 1400	1200— 1600	1300— 1700
	Девочки	900— 1150	1000— 1250	1150— 1500	1250— 1600
Сила мышц правой кисти (кг)	Мальчики	4,0- 8,0	6,0— 10,5	8,0— 12,5	10,0— 12,5
	Девочки	3,5— 7,5	4,5- 9,0	6,0— 11,0	7,5- 12,0
Сила мышц левой кисти (кг)	Мальчики	3,5— 7,5	5,0— 10,0	6,0— 10,5	8,0— 11,5
	Девочки	3,5- 6,5	4,5- 8,5	5,5— 9,5	7,0- 10,5

Оценка физической подготовленности детей по показателям развития физических качеств

Определение физической подготовленности необходимо для всесторонней оценки уровня развития ребёнка и его функциональных возможностей.

Тестирование физической подготовленности детей проводит педагог (воспитатель, инструктор по физической культуре) и контролирует заместитель заведующей (старший воспитатель) ДООУ. Разрешение на проведение тестирования детей даёт медицинский персонал ДООУ.

Педагог ведёт протокол тестирования, оценивает полученные результаты, анализирует динамику показателей физической подготовленности детей.

Тестирование физической подготовленности детей проводится с возраста 3 лет 6 мес.

Тестирование осуществляется после предварительной физической подготовки детей и чёткого объяснения им предстоящих заданий. Целесообразно проводить тестирование в рамках непосредственно образовательной деятельности по физическому развитию детей, включая в разминку упражнения, специфичные для тестовых заданий.

Примечание. Необходимо проводить мероприятия по профилактике травматизма.

Уровень развития физических качеств определяется по таблицам возрастно-половых нормативов (см. Приложение 3).

Тесты для оценки уровня физической подготовленности

1. Бег на 10 метров с хода

Цель: определение скоростных качеств.

Тестирование проводится на беговой дорожке не менее 40 метров длиной и шириной 2—3 метра. Дорожка должна быть прямой и плотно утрамбованной. Расположение линии старта и финиша должно быть такое, чтобы солнце не светило в глаза бегущему ребёнку. Проводится разметка дорожки по отрезкам 10 метров. Регистрируется время, за которое ребёнок пробегает отрезок от отметки 10 метров до отметки 20 метров. Поскольку первые 10 метров от старта ребёнок разгоняется, набирая максимальную скорость, педагог включает секундомер в тот момент, когда ребёнок пересекает 10-метровую отметку, и выключает секундомер, когда ребёнок пересекает 20-метровую отметку. Наличие беговой дорожки длиной не менее 40 метров необходимо для того, чтобы ребёнок не тормозил на финише.

2. Бег на 30 метров

Цель: определение скоростных качеств.

Тестирование проводится на беговой дорожке не менее 10 метров длиной и шириной 2—3 метра. Дорожка должна быть прямой и плотно утрамбованной. На дорожке отмечается линия старта и линия финиша.

Расположение линии старта и финиша должно быть такое, чтобы солнце не светило в глаза бегущему

ребёнку. Тестирование проводят двое взрослых: первый педагог с флажком — на линии старта и второй педагог с секундомером — на 4—5 метров дальше от линии финиша (это положение соответствует отметке 30 метров на беговой дорожке). Второй педагог должен находиться дальше линии финиша, чтобы ребёнок не тормозил в конце дистанции.

По команде «Внимание!» ребёнок подходит к линии старта и принимает позу высокого старта. Следует команда «Марш», и первый педагог даёт отмашку флажком. В это время второй педагог включает секундомер. В момент пересечения ребёнком линии финиша секундомер выключается.

Взрослым во время бега ребёнка не следует корректировать его движения, подсказывать элементы техники. Примечание. Практика показывает, что при проведении тестирования в соревновательной форме (бег по два человека) результаты детей бывают выше.

3. Метание набивного (медицинского) мяча весом 1 кг вдаль двумя руками с замахом из-за головы из исходного положения стоя

Цель: определение силы и координации.

Тестирование проводится на ровной площадке. Ребёнок встаёт у контрольной линии разметки и бросает мяч вдаль двумя руками с замахом из-за головы, при этом ноги должны быть на ширине плеч, стопы параллельно друг другу. Ребёнок во время броска не должен заходить за контрольную линию. Педагогу необходимо находиться рядом с ребёнком для страховки.

Дошкольник выполняет три попытки, засчитывается лучший результат.

4. Прыжок в длину с места (интегральный тест)

Цель: определение скоростно-силовых качеств, ловкости, координации.

Тестирование проводится в физкультурном зале, дети должны быть в спортивной обуви. Если ребёнок босиком или в носках, то рекомендуется прыгать на мат или использовать толстый ковёр.

Исходное положение: стопы слегка врозь, носки стоп расположены на одной стартовой контрольной линии, ноги немного согнуты. Ребёнок прыгает на максимальное расстояние от контрольной линии, отталкиваясь двумя ногами при интенсивном взмахе рук и приземляясь на обе ноги. Нельзя садиться на пол или опираться сзади руками. Измеряется сантиметровой лентой расстояние от контрольной линии до места приземления (по пяткам) (Засчитывается лучшая из трёх попыток). Если ребёнок не может одновременно приземлиться на обе ноги, то выполнение теста не засчитывается.

5. Наклон туловища вперёд из положения сидя

Цель: определение гибкости.

Ребёнок сидит на полу, ноги врозь (без обуви), расстояние между пятками 20 см. Помощник прижимает тыльную сторону коленей ребёнка к полу (колени должны быть выпрямлены). Ребёнок медленно наклоняется вперёд, при этом ладони выпрямленных рук скользят вперёд по линейке, нулевая отметка которой находится на уровне пяток. Ребёнок должен задержаться

в положении наклона не менее 2 с. Лучший результат засчитывается по кончикам пальцев с точностью до 1 см. Эта цифра записывается со знаком «плюс» (+), если ребёнок коснулся за линией, на которой расположены его пятки; если его пальцы не достали линии пяток, то делается запись со знаком «минус» (-); если пальцы на уровне пяток, то ставится «ноль» (0).

Примечание. Для проведения теста можно использовать два куба (опоры) для упора ног и сохранения прямых ног без посторонней помощи. Ребёнок старается отодвинуть небольшой кубик, лежащий между стопами, пальцами рук вперёд на максимально возможное расстояние. Предоставляются две попытки, регистрируется лучший результат.

6. Метание мешочка с песком вдаль

Цель: определение ловкости и координации. Вес мешочка: 150 г для детей в возрасте 4 лет и 200 г для детей в возрасте 5—7 лет.

Тестирование проводится на улице на физической площадке. Метание проводится попеременно правой и левой рукой. Одна нога ставится вперёд, мешочек — на уровне плеча. Регистрируются три попытки каждой рукой, засчитывается лучший результат. Взрослый контролирует, чтобы ребёнок не заходил за контрольную линию, отклонение при метании от прямой линии не должно превышать 50 см в каждую сторону.

7. Бег в умеренном (медленном) темпе

Цель: определение общей выносливости.

Тестирование проводится в конце образовательного периода в физкультурном зале или на физкультурной площадке при благоприятных погодных условиях.

В течение образовательного периода с учётом тренированности ребёнка продолжительность бега (в медленном или умеренном темпе) постепенно увеличивается с 15—30 с. до 1 - 2,5 мин.

Оценка уровня развития физических качеств детей проводится путём сравнения абсолютных величин результатов тестирования физической подготовленности каждого ребёнка со средними возрастными значениями соответствующих показателей (см. приложение 3):

- средний уровень развития физического качества (результаты тестирования ребёнка укладываются в интервал средних возрастных значений);
- ниже среднего уровня (результаты тестирования меньше средних возрастных значений);
- выше среднего уровня (результаты тестирования больше средних возрастных значений).

При тестировании скоростных качеств (регистрируется результат в секундах) меньшая величина показателя соответствует более высокому уровню развития физического качества.

Анализ динамики показателей физической подготовленности детей

Положительная динамика показателей физической подготовленности детей в течение учебно-воспитательного периода — это один из основных критериев эффективности образовательной деятельности по физическому воспитанию детей в дошкольном образовательном учреждении (ДОУ).

В конце образовательного периода педагоги сравнивают результаты тестирования детей с исходными данными и оценивают динамику показателей каждого ребёнка группы и всего ДОУ.

Динамика оценивается так:

- **положительная**, если в конце образовательного периода отмечена прибавка величин показателей физической подготовленности;

- **отрицательная**, если результаты тестирования ухудшились (уменьшение величин по сравнению с исходными данными);

- **отсутствие** динамики, если величины показателей не изменились.

Для оценки темпа прироста показателей физических качеств используется формула В. И. Усакова:

$$W = ((V② - V①):(0,5*(V② + V①))*100, \text{ где}$$

W — темп прироста показателей, %;

V① — исходный уровень;

V② — конечный уровень.

Формулу В. И. Усакова следует использовать для оценки динамики результатов интегрального теста — прыжка в длину с места.

Шкала оценки темпов прироста физических качеств детей дошкольного возраста

Темпы прироста в %	Оценка	За счёт чего достигнут прирост
До 8	Неудовлетворительно	За счёт естественного роста
8 - 10	Удовлетворительно	За счёт естественного роста и роста естественной двигательной активности
11-15	Хорошо	За счёт естественного роста, повышения двигательной активности и регулярных занятий физическими упражнениями
Свыше 15	Отлично	За счёт эффективного использования естественных сил природы и целенаправленной системы физического воспитания

Приложение 3

Средние возрастно-половые значения показателей развития физических качеств детей 4—7 лет

Указатели	Пол	Возраст			
		4 года	5 лет	6 лет	7 лет
Скорость бега на 10 м (с)	Мальчики	3,0— 2,3	2,6— 2,1	2,5— 1,8	2,3— 1,7
	Девочки	3,2— 2,4	2,8— 2,2	2,7- 1,9	2,6— 1,9
Скорость бега на 30 м (с)	Мальчики	9,8— 7,9	8,8— 7,0	7,6- 6,5	7,0 - 6,0
	Девочки	10,2— 7,9	9,1 - 7,1	8,4- 6,5	8,3— 6,3
Дальность броска набивного мяча весом 1 кг (см)	Мальчики	125— 205	165— 260	215— 340	270— 400
	Девочки	110— 190	140— 230	175— 300	220— 350
Длина прыжка с места (см)	Мальчики	64— 92	82— 107	95— 132	112— 140
	Девочки	60— 88	77— 103	92— 121	97— 129
Величина наклона туловища вперёд из положения сидя (см)	Мальчики	3—5	4—7	5—8	6—9
	Девочки	5—8	6—9	7—10	8—12

Дальность броска мешочка с песком правой рукой (м)	Мальчики	2,5— 4,0	4,0— 6,0	4,5— 8,0	6,0— 10,0
	Девочки	2,5— 3,5	3,0— 4,5	3,5— 5,5	4,0— 7,0
Дальность броска мешочка с песком левой рукой (м)	Мальчики	2,0— 3,5	2,5— 4,0	3,5— 5,5	4,0- 7,0
	Девочки	2,0— 3,0	2,5— 3,5	3,0— 5,0	3,5— 5,5
Продолжительность бега в умеренном (медленном) темпе (мин)	Мальчики	0,5— 1,0	1,0- 1,5	1,5- 2,0	2,0— 2,5
	Девочки	0,5— 1,0	1,0- 1,5	1,5- 2,0	2,0— 2,5

Оценка овладения необходимыми двигательными навыками и умениями

Оценка овладения необходимыми двигательными навыками и умениями проводится только с разрешения медперсонала ДОУ. Двигательные задания подбираются индивидуально с учётом особенностей состояния здоровья ребёнка. Диагностика осуществляется в конце образовательного периода. Повторная диагностика в начале образовательного периода проводится для детей с отставанием в развитии тех или иных двигательных

умений и навыков с целью индивидуальной коррекции выявленных отклонений.

Осуществляя диагностику овладения ребёнком такими необходимыми двигательными умениями и навыками, как ходьба, бег, прыжки, лазанье и ползание, необходимо акцентировать внимание на выполнение заданий по метанию мяча вдаль и в цель, развитие качества равновесия.

В возрасте 4—5 лет для метания мяча (диаметром (6 - 8 см) в горизонтальную и вертикальную цель рекомендуется использовать корзину для метания (диаметром 50 см). Для прокатывания между предметами (куб, конус) рекомендуется использовать мячи диаметром 20—25 см. (спортивные упражнения (катание на санках, на лыжах и др.) подбираются с учётом климатических особенностей региона.

Оценка двигательной активности детей

Для количественной оценки двигательной активности дошкольников применяется метод шагометрии, позволяющий измерить объём двигательной деятельности. Шагомеры фиксируют основные движения, в которых принимает участие большинство крупных мышечных групп. Использование шагомеров

даёт возможность оценить двигательную активность детей за весь день пребывания в образовательном учреждении.

Примечание. При отсутствии прибора или невозможности его приобрести данный тест исключается из мониторинга.

Методика обследования: прибор шагомер прикрепляется на пояс ребёнка на весь день его пребывания в дошкольном учреждении (во время дневного сна шагомер снимают, не выключая его). Исследования проводятся в течение недели ежедневно. Все данные за пять дней суммируются, а затем вычисляется средняя величина двигательной деятельности за полный день пребывания в дошкольном учреждении. Полученные результаты сравниваются с нормативами двигательной активности детей в холодное и тёплое время года (см. Приложение 4). Если результаты не соответствуют нормативным, то в течение месяца необходимо провести мероприятия по оптимизации двигательного режима детей и повторно оценить объём их двигательной деятельности. Показатели теста заносятся в таблицу на электронном носителе, и компьютеру автоматически выдаёт результат.

Приложение 4

Возрастные нормативы двигательной активности детей за полный день пребывания в детском саду (количество движений-локомоций по шагомеру)

Возраст	Тёплое время года	Холодное время года
3 года	11 000—12 000	9000—9500
4 года	12 500—13 500	10 000—10 500
5 лет	14 000—15 000	11 000—12 000
6 лет	15 500—17 500	12 500—14 500
7 лет	18 000—20 000	14 500—17 500

Приложение 5

Оценка состояния здоровья детей по количеству заболеваний органов дыхания

Критерии включения детей в группу часто болеющих (В. Ю. Альбицкий, А. А. Баранов, 1986)

Возраст	3—4 года	4—5 лет	5—6 лет	6—7 лет
Частота заболеваний за год	6 и более	5 и более	4 и более	4 и более

Показатели теста заводятся в таблицу на электронном носителе, и компьютер автоматически выдаёт результат.

Инфекционный индекс (ИИ) — отношение суммы всех случаев острых респираторных заболеваний в течение года к возрасту ребёнка. ИИ у часто болеющих детей составляет 1,1 и более. Этот показатель педагоги высчитывают самостоятельно, полученный результат заводят в таблицу на электронном носителе.

Оценка уровня биологической зрелости

В дошкольном возрасте уровень биологической зрелости оценивается по количеству постоянных зубов, подсчитываемых суммарно на верхней и нижней челюсти ребёнка (см. Приложение 6). Учитываются зубы всех стадий прорезывания — от чёткого выступания режущего края зуба над десной до полностью сформировавшегося зуба. Возрастные нормативы дают представление о диапазоне наличия постоянных зубов у детей, развитие которых соответствует календарному возрасту ребёнка; меньшее количество зубов говорит о замедленном развитии, а большее — об ускоренном развитии.

Примечание. Оценка уровня биологической зрелости проводится строго с возраста 5 лет 5 мес.

Приложение 6

Оценка уровня биологической зрелости по срокам
прорезывания постоянных зубов

Возраст	Пол	
	Мальчики	Девочки
5 лет 5 мес.	от 0 до 3	от 0 до 5
6 лет	1—5	1—6
6 лет 5 мес.	3—8	3—9
7 лет	5—10	6—11
7 лет 5 мес.	8—12	8—13