



Карелина Инна Борисовна

**КОМПЛЕКСНАЯ АБИЛИТАЦИЯ  
НЕГОВОРЯЩИХ ДЕТЕЙ РАННЕГО  
ВОЗРАСТА**

Монография

Новосибирск  
2017

УДК 376+616-053.2

ББК 57.31+74.3

К22

Рецензенты:

*Мазилев В.А.*, д-р псих. наук, проф., заведующий кафедрой общей и социальной психологии Ярославского педагогического университета имени К.Д. Ушинского;

*Шиленкова В.В.*, д-р мед. наук, проф. кафедры оториноларингологии ГБОУ ВПО Ярославский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения РФ.

ISBN 978-5-4379-0514-2

**Карелина И.Б.**

**К22 «Комплексная абилитация неговорящих детей раннего возраста»:** – Монография. – Новосибирск: Изд. АНС «СибАК», 2017. – 156 с.

Монография посвящена проблемам выявления и коррекции задержек речевого развития у детей от 0 до 3 лет. В ней освещены вопросы аномального и нормального речевого развития детей от 0 до 3 лет, подробно описана симптоматика задержек речевого развития, представлена их классификация, методы медицинского, психологического и логопедического обследования детей раннего возраста, а также разработана система комплексной абилитации неговорящих детей раннего возраста. Монография написана с учетом современных данных и собственных многолетних исследований и методических разработок автора. Монография может быть полезна для врачей педиатров, неврологов, психиатров, оториноларингологов, логопедов, психологов, дефектологов и студентов медицинских, педагогических ВУЗов, а также для родителей, имеющих детей с проблемами в развитии.

**Автор:** канд. пед. наук, логопед-фонопед высшей категории – *Инна Борисовна Карелина.*

ISBN 978-5-4379-0514-2

ББК 57.31+74.3

© Карелина И.Б., 2017

© АНС «СибАК», 2017

## СОДЕРЖАНИЕ:

<b>Введение</b> .....	5
<b>Глава 1.</b> Речевой онтогенез в норме и дизонтогенез .....	12
1.1. Развитие детской речи в норме.....	12
1.2. Нарушения речевого онтогенеза у детей раннего возраста.....	21
<b>Глава 2.</b> Методы выявления отклонений онтогенетического развития и коррекционно-логопедическая работа с детьми раннего возраста с различными вариантами дизонтогенеза.....	30
2.1. Методы дифференциальной диагностики нарушений онтогенетического развития у детей раннего возраста.....	30
2.2. Коррекционно-логопедическая работа с детьми раннего возраста с различными вариантами дизонтогенеза.....	36
<b>Глава 3.</b> Концепция системы комплексной абилитации неговорящих детей раннего возраста.....	43
3.1. Теоретико-методологические и концептуальные положения модели комплексной абилитации неговорящих детей раннего возраста с различными вариантами дизонтогенеза.....	43
3.2. Структура модели системы комплексной абилитации неговорящих детей раннего возраста с различными вариантами дизонтогенеза.....	51
<b>Глава 4.</b> Выявление факторов риска различных нарушений речевого и онтогенетического развития у детей от 0 до 3 лет.....	76
4.1. Факторы риска нарушений речевого и онтогенетического развития у детей раннего возраста.....	76

4.2. Дифференциальная диагностика задержек речевого развития различного генеза.....	90
4.3. Классификация задержек речевого развития различного генеза у детей от 0 до 3 лет.....	98
<b>Глава 5. Эффективность комплексной системы абилитации неговорящих детей раннего возраста с различными вариантами дизонтогенеза по предупреждению у них речевых нарушений.....</b>	<b>110</b>
5.1. Эффективность медицинской абилитации неговорящих детей раннего возраста с нарушениями онтогенетического развития.....	110
5.2. Эффективность нейродинамической ритмопластики в абилитации неговорящих детей раннего возраста с нарушениями онтогенетического развития.....	118
5.3. Эффективность психолого-педагогической абилитации неговорящих детей раннего возраста с нарушениями онтогенетического развития.....	122
<b>Заключение.....</b>	<b>136</b>
<b>Список литературы.....</b>	<b>139</b>

## ВВЕДЕНИЕ

Речь – одна из основных высших психических функций человека, поэтому любые ее нарушения являются объектом изучения различных наук: психологии, педагогики, нейропсихологии, нейролингвистики, медицины и других.

Языковой механизм человека представляет собой многоплановую систему, исследование которой осуществляется во многих аспектах: перцептивном, когнитивном, мотивационном, коммуникативном и т. д.

Нарушения функционирования отдельных элементов речевого процесса в случаях психофизиологических отклонений развития оказывает негативное влияние на формирование речевой и речемыслительной деятельности, поэтому углублённая разработка содержания методов раннего выявления и воздействия на первых этапах становления вербальной коммуникации у детей становится одним из приоритетных направлений развития детской логопедии и психологии.

Актуальным в настоящее время является раннее выявление факторов риска возникновения речевых нарушений у детей от 0 до 3 лет и дифференциальная диагностика задержек речевого развития различного генеза (далее – ЗРР) у детей раннего возраста от 1,5 до 3 лет для более успешной их психолого-педагогической и медицинской коррекции, а также разработка комплексной системы абилитации неговорящих детей раннего возраста.

В последние годы число детей раннего возраста, имеющих задержки речевого развития различного генеза значительно возросло. В дальнейшем это приводит к более тяжелым речевым и психическим нарушениям, таким как моторная алалия, дизартрия, аутизм и другие.

Раннее выявление и предупреждение речевых расстройств способствует полноценному речевому развитию детей и формированию их личности в целом.

До настоящего времени исследований, посвященных комплексному изучению ЗРР у детей раннего возраста, включающих моторное, довербальное и психическое развитие не проводилось, отсутствуют методы дифференциальной диагностики ЗРР различного генеза, не разработана комплексная система коррекции данного речевого нарушения.

Учитывая возрастающую распространенность ЗРР у детей и их негативное влияние на развитие речевой деятельности актуальным является выявление основных признаков речевого дизонтогенеза у детей от 0 до 1,5 лет и разработка теоретических и методических обоснований для включения в психолого-педагогическую абилитацию

этой категории детей принципиально новых разделов, направленных на устранение нарушений в речевом онтогенезе. Особую значимость приобретает необходимость включения в программу реабилитации инновационных психологических и педагогических технологий, направленных на одновременное развитие речевых, моторных и психических возможностей детей с ЗРР различного генеза.

Отечественный опыт теоретического и практического обоснования необходимости ранней комплексной психолого-педагогической помощи детям с нарушениями речевого и онтогенетического развития основан на данных многолетней научно-исследовательской и практической работы Института коррекционной педагогики Российской академии образования, которым разработана концепция раннего выявления и коррекции различных нарушений развития у детей раннего возраста (Е.Р. Баенская [14], О.В. Громова [59], Ю.А. Разенкова [200], Е.А. Стребелева [226], Л.И. Фильчикова [237], Г.В. Чиркина [250], Н.Д. Шматко [264] и др.). Их исследования показывают, что правильно организованная ранняя диагностика и комплексная коррекция с первых лет жизни, а иногда, и месяцев, не только устраняют уже имеющиеся отклонения в развитии, но и предупреждают появление вторичных нарушений, что повышает социальную адаптацию детей и позволяет достичь максимально возможного для каждого ребенка уровня общего развития, образования и степени интеграции в общество.

Институтом коррекционной педагогики Российской академии образования, в целях решения задачи государственного масштаба – осуществление ранней помощи детям с отклонениями в развитии, разработана модель системы раннего выявления и коррекции отклонений в развитии детей, так как своевременная психолого-педагогическая помощь позволяет сгладить уже имеющиеся недостатки в развитии, а в ряде случаев устранить их, обеспечив полноценное развитие ребенка. В настоящее время помощь детям раннего возраста с нарушениями в развитии оказывается в трех ведомствах: в Министерстве образования и науки РФ, в Министерстве здравоохранения РФ и в Министерстве труда и социальной защиты РФ. В связи с чем в этой сфере наряду с позитивными отмечаются и негативные тенденции такие, как: недостаточное взаимодействие этих структур, нехватка квалифицированных кадров для работы с детьми раннего возраста и так далее (Е.Ф. Архипова [8]). В СНГ и различных регионах России этой проблемой занимаются Л.М. Кобрин [112], Е.В. Кожевникова [116], Р.Ж. Мухамедрахимов [167], Л.А. Чистович [253].

Практическая значимость исследования: заключается в том, что оно дает фактический и методический материал для дифференциальной диагностики ЗРР различного генеза и сходных состояний, рекомендации по ранней психолого-педагогической абилитации детей раннего возраста с ЗРР.

Полученные данные могут быть использованы в работе логопедов, психологов, педагогов и медицинских работников, как системы здравоохранения, так и образования (ПМПК, ясельные группы детских садов, центры раннего развития и т. д.).

Анализ имеющихся исследований показывает, что в специальной коррекционно-педагогической системе работы с неговорящими детьми раннего возраста отсутствуют методологические, научно-теоретические, практико-ориентированные основы организации ранней комплексной медико-психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с ЗРР. Недостаточно разработан и требует адресной конкретизации диагностический материал, позволяющий выявить актуальный уровень и потенциальные возможности развития неговорящих детей первых лет жизни и осуществить дифференцированный и индивидуальный подход к ним в системе комплексной абилитации.

Не разработаны аспекты взаимодействия различных специалистов и родителей в организации медико-психолого-педагогической абилитации детей данной категории. Учитывая возрастающую распространенность ЗРР и их негативное влияние на речевой онтогенез ребенка и на все психическое развитие в целом, актуальным является создание комплексной системы абилитации неговорящих детей раннего возраста, включающей методы дифференциальной диагностики ЗРР, психолого-педагогическую и медицинскую абилитацию, систему подготовки различных специалистов для работы с данной категорией детей.

Актуальность исследования заключается в недостаточной изученности задержек речевого развития различного генеза и их дифференциальной диагностики у детей раннего возраста. Учитывая возрастающую распространенность ЗРР и их негативное влияние на речевой онтогенез ребенка, также актуальным является: выявление факторов риска возникновения речевых расстройств у детей от 0 до 3-х лет, разработка методов дифференциальной диагностики ЗРР различного генеза и психолого-педагогической абилитации детей раннего возраста с ЗРР различного генеза.

Этим определяется проблема исследования: дифференциальная диагностика ЗРР различного генеза и методы психолого-педагогической абилитации детей раннего возраста с ЗРР различного генеза, разработка концептуальных основ и модели реализации системы комплексной абилитации неговорящих детей раннего возраста.

Исследование проводилось с 1992 по 2015 год в процессе диагностической и коррекционной работы на базе ГУЗ ЯО «Детская городская больница», г. Рыбинск (в амбулаторных условиях). В эксперименте принимало участие 25041 ребенка от 1,5 до 8 лет. Из них 1290 детей раннего возраста, которые участвовали в эксперименте с 2007 по 2015 гг. в ГУЗ ЯО «Детская городская больница», г. Рыбинск и 200 детей раннего возраста на базе Центра коррекции речи «Возрождение», г. Ярославль с 2010 по 2015 гг.

Экспериментальное исследование состояло из трех этапов.

Первый этап – подготовительно-аналитический. На этом этапе осуществлялось теоретико-методологическое осмысление проблемы исследования, изучалась медицинская и психолого-педагогическая литература по проблеме исследования.

Второй этап – диагностико-экспериментальный. На этом этапе были определены теоретические подходы к организации клинико-психолого-педагогического изучения детей, проведен сбор и анализ анамнестических данных 25041 детей в норме и с различными речевыми и психическими нарушениями. Организован констатирующий эксперимент: обследование 1290 детей по специально разработанной методике. Проведен обучающий эксперимент по психолого-педагогической абилитации детей раннего возраста с ЗРР.

На третьем этапе был проведен обучающий эксперимент по психолого-педагогической реабилитации детей с ЗРР различного генеза.

Методические рекомендации и апробация результатов содержащиеся в исследовании внедрены в практику работы с детьми с ЗРР различного генеза в ГУЗ ЯО «Детская городская больница», г. Рыбинск и в Центре коррекции речи «Возрождение», г. Ярославль.

Научная новизна состоит в обосновании необходимости раннего выявления предпосылок речевого недоразвития у детей раннего возраста; представлена дифференциальная диагностика ЗРР и сходных состояний; разработана модель системы комплексной абилитации неговорящих детей раннего возраста.

В ходе исследования:

- доработан диагностический материал поэтапного, всестороннего изучения особенностей речевого развития детей раннего возраста от 0 до 3 лет;
- получены новые экспериментальные данные о вариативности нарушений речевого онтогенеза у детей от 1,5 до 3 лет в зависимости от преобладающего расстройства той или иной функциональной системы (двигательной, сенсорной, познавательной и др.);



- разработаны теоретико-методологические и организационно-технологические основы и модель системы комплексной абилитации неговорящих детей раннего возраста.

#### **Теоретическая значимость:**

- расширены современные представления о клинико-психолого-педагогических особенностях детей раннего возраста с ЗРР;

- выявлены различные типы ЗРР и нарушения речевого и психического развития у детей раннего возраста с ЗРР;

- доказано, что дети раннего возраста с ЗРР обладают значительными потенциальными возможностями речевого и психофизического развития при условии системного комплексного подхода к ранней помощи;

- обоснована необходимость одновременной стимуляции различных функциональных систем организма на основе поэтапного медико-психолого-педагогического воздействия, учитывающего актуальный уровень развития ребенка;

- теоретические, содержательные и организационно-методические характеристики системы комплексной абилитации неговорящих детей раннего возраста, полученные в результате исследования, дополняют и уточняют имеющиеся научные знания.

#### **Практическая значимость исследования:**

- разработана и реализована на практике в медицинском учреждении модель системы комплексной абилитации детей раннего возраста с ЗРР;

- разработана, апробирована и успешно внедрена в практику в ГУЗ ЯО «Детская городская больница», г. Рыбинск и Центре коррекции речи «Возрождение», г. Ярославль система выявления и диагностики ЗРР у детей раннего возраста, а также система коррекционно-педагогической работы с неговорящими детьми раннего возраста, включающая принципы, задачи, методы и содержание;

- результаты исследования, его теоретические и практические материалы используются специалистами и родителями в процессе коррекционной работы с детьми раннего возраста с ЗРР;

- сформированы требования к содержанию циклов подготовки медицинских и педагогических специалистов для работы с детьми раннего возраста с ЗРР. Результаты исследования отражены в программах учебных курсов повышения квалификации логопедов, психологов, дефектологов и других специалистов дефектологического профиля в Центре коррекции речи «Возрождение», г. Ярославль «Комплексная

абилитация детей раннего возраста с нарушениями онтогенетического развития», «Логопедический массаж как средство запуска речи у неговорящих детей»;

- результаты исследования внедрены в систему повышения квалификации педагогов, участвующих в работе с детьми раннего возраста ЗРР в виде учебного пособия «Факторы риска возникновения речевых нарушений у детей от 0 до 3 лет и способы их предупреждения».

#### **Выводы:**

1. Дети раннего возраста с ЗРР представляют собой неоднородную группу не только по речевому развитию, но и по уровню моторного, познавательного и социального развития. ЗРР у этих детей могут быть не только функционального, но и органического характера. Для детей с ЗРР органического характера специфическим является нарушение речевого онтогенеза в целом, признаки которого можно выявить уже в младенческом возрасте.

2. Основной для компенсации полиморфных нарушений речевого развития является система комплексной абилитации неговорящих детей раннего возраста, которая имеет ряд специфических особенностей в зависимости от типа ЗРР.

3. Диагностическая программа, разработанная нами, позволяет специалистам, как можно раньше выявлять детей раннего возраста с ЗРР, что дает возможность осуществить дифференциальный подход к лечебно-педагогической работе и составить индивидуальную программу абилитации.

4. Создание и реализация функциональной модели системы комплексной абилитации детей раннего возраста с ЗРР, основанная на междисциплинарном подходе и интеграции всех звеньев (диагностического, медицинского и психолого-педагогического) обеспечивает необходимые условия для максимальной компенсации нарушений речевого развития и социальной адаптации.

Внедрение полученных результатов осуществлялось:

1. В ГУЗ ЯО «Детская городская больница», г. Рыбинск с 1992 по 2015 гг.

2. В Центре коррекции речи «Возрождение», г. Ярославль с 2010 по 2015 гг.

3. В системе повышения квалификации на обучающих семинарах в Центре коррекции речи «Возрождение», г. Ярославль с 2010 по 2015 гг., в Центре креативной педагогики и психологии, г. Санкт-Петербург с 2009 по 2012 гг. и в Центре Логоинф, г. Москва в 2015 году.

Апробация результатов исследования осуществлялась в выступлениях и докладах на Всероссийских и Международных конференциях и симпозиумах:

1. На XVIII съезде отоларингологов России, 26-28 апреля 2011 года, г. Санкт-Петербург.

2. На научно-практической конференции с международным участием Логопедия XXI века: Традиции и новации, 20 апреля 2012 года, г. Санкт-Петербург.

3. Международной научно-методической конференции «Интегративная психология: теория и практика», 25-29 апреля 2012 года, г. Ярославль.

4. На II Всероссийском конгрессе по слуховой имплантации с международным участием 2-4 октября 2012 года, г. Санкт-Петербург.

5. Международной научно-практической конференции «Организация и содержание учебно-воспитательного процесса в специальных (коррекционных) общеобразовательных организациях в условиях модернизации образования», 20-22 ноября 2013 года, г. Москва.

6. На III Всероссийском конгрессе по слуховой имплантации с Международным участием, 6-7 октября 2014 года, г. Санкт-Петербург.

7. На XI Международной научной конференции «Специальное образование», 20-22 апреля 2015 года, г. Санкт-Петербург.

8. На VII Международной конференции Российской ассоциации дислексии Памяти Г.В. Чиркиной, 29 мая 2015 года, г. Москва.

9. На I Всероссийском съезде дефектологов 26-28 октября 2015 года, г. Москва.

10. На Международной научно-практической конференции «Теоретическое обеспечение и практическая реализация помощи детям с ОВЗ», 10-14 декабря 2015 года, г. Москва.

11. На IV Всероссийском Конгрессе по слуховой имплантации с международным участием, 21-23 сентября 2016 года, г. Санкт-Петербург.

*Монография*

*Карелина Инна Борисовна*

# **КОМПЛЕКСНАЯ АБИЛИТАЦИЯ НЕГОВОРЯЩИХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

Подписано в печать 06.03.2017. Формат бумаги 60x84/16.  
Бумага офсет №1. Гарнитура Times. Печать цифровая.  
Усл. печ. л. 9,75. Тираж 550 экз.

Издательство АНС «СибАК»  
630049, г. Новосибирск, Красный проспект, 165, офис 4.  
E-mail: [mail@sibac.info](mailto:mail@sibac.info)

Отпечатано в полном соответствии с качеством предоставленного  
оригинал-макета в типографии Allprint  
630004, г. Новосибирск, Вокзальная магистраль, 3