

Промежуточные результаты реализации междисциплинарного (психолого-медико-педагогического) подхода в ходе консультативного приёма педиатра

Г. А. Мишина¹, Ю. Д. Черничкина², А. В. Дегтярева³,
Е. М. Карачунская⁴, Н. А. Приходько⁵, Д. Н. Дегтярев⁶

^{1,2}Институт коррекционной педагогики, г. Москва

^{3,4,5,6}Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В. И. Кулакова

Министерства здравоохранения Российской Федерации

¹mishina@ikp.email, <https://orcid.org/0000-0002-8406-2246>

²jdcher@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0007-1135-8576>

³a_degtyareva@oparina4.ru, <https://orcid.org/0000-0003-0822-751X>

⁴e_karachunskaya@oparina4.ru, <https://orcid.org/0009-0000-4767-8407>

⁵n_prikhodko@oparina4.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3768-6897>

⁶d_degtyarev@oparina4.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8975-2425>

Аннотация

Введение. Одной из основополагающих задач по разработке правовых и методических основ развития ранней помощи детям и их семьям является «...обеспечение межведомственного информационного взаимодействия...», «...развитие структурных подразделений ранней помощи...»

(В. В. Лорер. Ранняя помощь детям и их семьям. Состояние и перспективы развития, 24.04.2024, доклад). В связи с этим обсуждается вопрос о необходимости междисциплинарного (психолого-медико-педагогического) подхода как основы эффективности решения указанной выше задачи. Внимание авторов статьи (среди которых педиатры, специальный, клинический психолог, логопед) было направлено на поиск возможных путей решения указанной проблемы, что явилось целью пилотного этапа проекта. Материалы статьи знакомят читателя с предварительными результатами этого этапа реализации совместного проекта.

Материалы и методы. Научно-исследовательский проект осуществлялся на базе Отдела педиатрии Национального медицинского исследовательского центра акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В. И. Кулакова Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор Центра – академик РАН Г. Т. Сухих) совместно со специалистами Института коррекционной педагогики. С декабря 2023 года по настоящее время участниками исследования стали дети первого и второго года жизни и их родители. Было проведено 318 обследований. Участниками данного проекта также стали педиатры, специальный психолог, клинический психолог и медицинский логопед. Для достижения цели исследования были выбраны такие методы,

как наблюдение, беседа, анализ медицинских данных, авторская методика, созданная на основе культурно-исторического подхода.

Результаты исследования. Пилотный этап проведённого исследования позволил определить организационные условия реализации междисциплинарного подхода к выявлению детей группы риска возникновения отклонений в психическом развитии в условиях педиатрического приёма. Были выявлены дополнительные запросы: увеличение числа участников программы вспомогательных репродуктивных технологий среди родителей; увеличение количества семей, воспитывающих близнецов; увеличение количества детей, воспитывающихся в условиях билингвизма; проблема верификации получаемых отечественными специалистами данных оценки психического развития младенцев и детей первого и второго года жизни.

Обсуждение и заключение. В настоящее время научно-исследовательский проект продолжается. Выявленные дополнительные запросы определили задачи следующего этапа реализации данного научно-исследовательского проекта – поиск показателей развития, рассматриваемых в качестве прогностического показателя «нормотипичности» дальнейшего психического развития ребёнка; разработки диагностического инструментария, позволяющего сопоставлять данные оценки развития детей младенческого и раннего возраста, получаемые отечественными специалистами, с данными оценки их зарубежных коллег.

Ключевые слова: младенческий возраст, ранний возраст, ранняя помощь, междисциплинарный психолого-медико-педагогический подход, вспомогательные репродуктивные технологии (BPT)

Для цитирования: Мишина Г. А., Черничкина Ю. Д., Дегтярева А. В., Карачунская Е. М., Приходько Н. А., Дегтярев Д. Н. Промежуточные результаты реализации междисциплинарного (психолого-медико-педагогического) подхода в ходе консультативного приёма педиатра // Педагогический ИМИДЖ. 2025. Т. 19, № 3. С. 462–474. DOI: 10.32343/2409-5052-2025-19-3-462-474

Preliminary Findings on Implementing an Interdisciplinary (Psychological, Medical, and Pedagogical) Approach at the Pediatric's Appointment

Original article

Galina A. Mishina¹, Julia D. Chernichkina², Anna V. Degtyareva³, Eugenia M. Karachunskaya⁴, Natalia A. Prikhodko⁵, Dmitriy N. Degtyarev⁶

^{1,2}The Institute of Special Education, Moscow
^{3,4,5,6}National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology
named after Academician V. I. Kulakov
of the Ministry of Health of the Russian Federation

¹mishina@ikp.email, <https://orcid.org/0000-0002-8406-2246>

²jdcher@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0007-1135-8576>

³a_degtyareva@oparina4.ru, <https://orcid.org/0000-0003-0822-751X>

⁴e_karachunskaya@oparina4.ru, <https://orcid.org/0009-0000-4767-8407>

⁵n_prikhodko@oparina4.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3768-6897>

⁶d_degtyarev@oparina4.ru, <https://orcid.org/0000-0001-8975-2425>

Abstract

Introduction. One of the key objectives in establishing the legal and methodological framework for early intervention for children and their families is "...ensuring interdepartmental information interaction ...", "... development of structural units of early intervention..." (V. V. Lorer. Early intervention of children and their families. State and prospects of development, 04/24/2024, report). This underscores the necessity of an interdisciplinary (psychological, medical, and pedagogical) approach as fundamental to addressing the identified objective effectively. The authors (including pediatricians, a special clinical psychologist, and a speech therapist) focused their attention on finding possible solutions to the problem, which was the primary objective of the pilot phase of the project. This article presents the preliminary results from this initial stage of the joint project implementation.

Materials and methods. This scientific research project is a collaborative effort of the researchers of the Pediatrics Department at the Institute of Neonatology and Pediatrics FSBI "NRMC OGP named after academician V.I. Kulakov" of the Ministry of Health of the Russian Federation (Center's Director – Academician G.T. Sukhikh) and FSBSI "The Institute of Special Education" (ISE). From December 2023 to the present, children of the first and second years of life and their parents have participated in the study. A total of 318 assessments were conducted. Pediatricians, a special psychologist, a clinical psychologist and a medical speech therapist took part in the research. The research employed observation, interviews, medical data analysis, and an original method based on the cultural and historical approach.

Results. The pilot phase of the conducted study highlighted the organizational conditions required to implement an interdisciplinary approach for identifying at-risk children in pediatric settings. Related problems were identified: a rise in parents participating in assisted reproductive technology (ART) programs; increased numbers of families raising twins; more children being raised bilingually; and issues related to verifying developmental assessment data obtained by domestic specialists.

Conclusion. The scientific research project is currently ongoing. The identified related problems have shaped the next phase objectives of the study, which include defining developmental indicators that can serve as a prognostic marker of a child's "normotypical" cognitive development trajectory, as well as developing diagnostic tools that enable comparison between the assessment data of the development of infants and young children obtained by Russian specialists with those gathered by their international counterparts.

Keywords: interdisciplinary approach, infancy, toddlers, early intervention, ART (assisted reproductive technologies)

For citation: Mishina G.A., Chernichkina J.D., Degtyareva A.V., Karachunskaya E.M., Prihodko N.A., Degtyarev D.N. Preliminary Findings on Implementing an Interdisciplinary (Psychological, Medical, and Pedagogical) Approach at the Pediatric's Appointment. Pedagogicheskiy IMIDZH = Pedagogical IMAGE. 2025; 19 (3). Pp.462-474. (In Russ.). DOI: 10.32343/2409-5052-2025-19-3-462-474

Введение

Эффективность ранней психолого-педагогической помощи детям группы риска доказана многочисленными теоретическими и эмпирическими исследованиями отечественных и зарубежных специалистов [1–9]. Значимыми результатами являются: указание на сокращение числа детей старше 5 лет, входящих в инвалидизирующую группу; снижение затрачиваемого специалистами времени на оказание коррекционной помощи детям и их семьям: минимизация прикладываемых усилий как со стороны родителей, так и специалистов. Имеются доказательства того, что психолого-педагогическое вмешательство в процесс развития ребёнка группы риска возникновения от-

клонений в психическом развитии (далее – группы риска), оказанное до 3 лет, может изменить ход развития (в плане типологии), после 3 лет – лишь снизить выраженность проявления имеющихся нарушений [5].

На сегодняшний день Федеральный методологический и методический центр развития ранней помощи детям и их семьям (г. Санкт-Петербург) ведёт активную работу по разработке правовых и методических основ развития ранней помощи детям и их семьям. Одной из основополагающих задач этой работы является «...обеспечение межведомственного информационного взаимодействия...», «...развитие структурных подразделений ранней помощи...» (В. В. Лорер. Ранняя помощь детям и их семьям. Состояние и перспективы развития, 24.04.2024, доклад) [10].

В связи с этим обсуждается вопрос о необходимости междисциплинарного (психолого-медико-педагогического) подхода как основы эффективности решения указанной выше задачи. Успешный опыт такого междисциплинарного взаимодействия в нашей стране имеется, например, в области реабилитации детей с тяжёлыми черепно-мозговыми травмами [11, 12], с различными патологиями развития в перинатальном периоде [13]. Однако на сегодняшний день междисциплинарный психолого-медико-педагогический подход реализуется чаще всего в условиях стационара. В ходе поликлинического приёма организация такого подхода вызывает ряд трудностей:

- во-первых, нормативные документы разрабатываются в трёх ведомствах Российской Федерации – Министерстве здравоохранения Российской Федерации, Министерстве просвещения Российской Федерации, Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации. Данная ситуация затрудняет определение процедуры организации ранней помощи [14];

- во-вторых, дети младенческого и раннего возраста группы риска не всегда попадают в поле зрения специалистов психолого-педагогического профиля (дефектологов, логопедов, специальных и клинических психологов). Если раньше первый профилактический приём у логопеда в поликлинике осуществлялся в 2 года, то на сегодняшний день данный скрининг отменён в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ [14]. То есть только младенцы с наиболее выраженными нарушениями (органического генеза или генетическими заболеваниями) могут оказаться на приёме специалиста-дефектолога/логопеда/специального/клинического психолога по рекомендации врача-невролога в младенческом и раннем периоде.

Таким образом, на сегодняшний день весьма актуальна проблема поиска путей организации междисциплинарного подхода к выявлению младенцев группы риска возникновения отклонений в психическом развитии, включения их в программы раннего психолого-педагогического сопровождения [3; 10]. Это послужило причиной реализации научно-исследовательского проекта.

Материалы и методы исследования

С декабря 2023 года на базе Отдела педиатрии ФГБУ НМИЦ АГП им. В. В. Кулакова Минздрава России (директор Центра – академик РАН Г. Т. Сухих) осуществляется научно-исследовательский проект совместно со специалистами ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики». Целью проекта явилось определение организационных условий для реализации междисциплинарного психолого-медико-педагогического подхода к выявлению детей группы риска младенческого и раннего возраста в ходе педиатрического приёма.

В исследовании участвовали дети первого и второго года жизни и их родители. Участниками данного проекта также являлись педиатры, специальный психолог, клинический психолог и медицинский логопед. Было проведено 318 обследований.

Для достижения цели исследования были выбраны такие методы, как наблюдение, беседа, анализ медицинских данных, авторская методика оценки раннего речевого раз-

вития, созданная на основе культурно-исторического подхода [11].

Наблюдение за речевым поведением матери с ребёнком, беседа с родителями, задания тестового характера, анализ анамнестических данных проводились в индивидуальном порядке в кабинете педиатра во время планового приёма ребёнка.

Результаты

1. Изучение организации педиатрического приёма в поликлиническом отделении Отдела педиатрии ФГБУ НМИЦ АГП им. В. В. Кулакова Минздрава России позволило выделить следующие организационные условия реализации междисциплинарного (психолого-медико-педагогического) подхода к процессу выявления детей группы риска возникновения отклонений в психическом развитии:

- наиболее оптимальным для оценки уровня психического развития ребёнка является «прививочный» день;

- наиболее комфортным временем для проведения обследования развития детей является промежуток между 9:00 и 14:00 часами и время после дневного сна ребёнка, примерно, с 15:30 до 17:30 часов;

- наиболее эффективным способом привлечения родителей к участию в исследовании является рекомендация врача-педиатра, наблюдающего ребёнка;

- определён порядок участия специалистов психолого-педагогического профиля в ходе педиатрического приёма.

2. Было проведено 318 обследований. В первом возрастном периоде (1 мес. – 2 мес. 2 нед.) было проведено сорок девять обследований (15 %), возраст в группе составил $Me = 1,5$ мес., $Mo = 2$ мес. Во втором возрастном периоде (2 мес. 2 нед. – 5 мес. 4 нед.) было проведено девяносто одно обследование (29 %), возраст в группе составил $Me = 4$ мес., $Mo = 4$ мес. В третьем возрастном периоде (6 мес. – 9 мес. 4 нед.) было проведено восемьдесят одно обследование (26 %), возраст в группе составил $Me = 7,75$ мес., $Mo = 8$ мес. В четвёртом возрастном периоде (10 мес. – 14 мес. 4 нед.) было проведено шестьдесят три обследования (20 %), средний возраст в группе составил $Me = 12$ мес., $Mo = 12$ мес. В пятом возрастном периоде (15 мес. – 24 мес. 1 нед.) было проведено тридцать четыре обследования (10 %), возраст в группе составил $Me = 18$ мес., $Mo = 17$ мес.

3. Анализ медицинских данных, проведённый врачом-педиатром, показал, что количество детей, зачатых с помощью ВРТ, составило 17 % (54 ребёнка); количество детей из многоплодных беременностей составило 10 % (32 человека в 16 двойнях).

4. Результаты беседы медицинского логопеда с близкими взрослыми ребёнка показали, что в семьях с двуязычием воспитывается 8,5 % (27 человек).

5. Результаты авторской методики оценки раннего речевого развития позволили выделить следующие уровни раннего речевого развития: группа нормотипичного раннего речевого развития – 62 %; группа «внимания» – 28 %; группа задержки раннего речевого развития – 6 %; группа выраженной задержки раннего речевого развития – 4 %. Более подробно результаты авторской диагностической методики будут представлены в следующей публикации.

Обсуждение полученных результатов

В поликлиническом отделении Отдела педиатрии ФГБУ НМИЦ АГП им. В. В. Кулакова Минздрава России ведётся педиатрический приём детей от рождения до 18 лет. На приём отводится 60 минут. За это время врач-педиатр проводит осмотр ребёнка, выслушивает жалобы родителей, анализирует общую клиническую картину, результаты собранного перинатального анамнеза и данные проведённых обследований, делает необходимые назначения.

Наиболее оптимальным для проведения оценки уровня психического развития

ребёнка является «прививочный» день, так как приходящие на приём дети здоровы; кроме того, календарь прививок совмещается с возрастными периодами диагностического обследования (согласно возрастной периодизации Л. С. Выготского) – 1 мес. (I период); 2 мес. (I период); 3 мес. (II период); 4 мес. 2 нед. (II период); 6 мес. (III период); 12 мес. (IV период); 15 мес. (IV период); 18 мес. (V период); 20 мес. (V период); после проведения вакцинации ребёнку следует находиться в стенах медучреждения в течение полчаса, т. е. у родителей есть промежуток времени после прививки (около 30 минут), который можно посвятить проведению более развёрнутой консультации специалистами психолого-педагогического профиля. Подчеркнём, что обследование проводится до вакцинации ребёнка, а консультация родителей (если в ней возникает необходимость) проводится после неё. Предупреждая закономерный вопрос о том, что дети с инвалидизирующими состояниями имеют отвод от вакцинации и, соответственно, не попадают в скрининг, хотелось бы указать на то, что в этом случае эти дети уже попали в поле зрения специалиста (невролога) (согласно приказу Минздрава РФ от 13.06.2019 № 396н невролог проводит скрининг неврологического состояния в 1 месяц и в 12 месяцев).

Нами была апробирована следующая организация участия специалистов психолого-педагогического профиля в ходе педиатрического приёма. Первоначально педиатр проводит медицинский осмотр и необходимые замеры – рост, вес, окружность головы и груди и др. Специальный/клинический психолог/логопед наблюдает в это время за взаимодействием близкого взрослого с ребёнком, содержанием и формой речевого поведения взрослого. После педиатрических замеров и манипуляций (пока педиатр формирует заключение в онлайн-форме) специальный/клинический психолог/логопед предъявляет дополнительные задания тестового характера и заполняет протокол оценки раннего речевого развития ребёнка (использовалась авторская методика, созданная на основе культурно-исторического подхода [15]). В течение следующих 30 минут после вакцинации (во время ожидания родителями повторного осмотра педиатра), если необходимо, специалист психолого-педагогического профиля проводит развёрнутую консультацию (не диагностическое обследование развития ребенка!) для родителей.

Анализ анамнестических данных (собранных педиатром), а также данных наблюдения (проведённого специалистами психолого-педагогического профиля) подтвердил влияние факторов как биологического характера (отягощённый перинатальный анамнез ребёнка – низкая масса веса, малый гестационный возраст, многоплодные беременности (в том числе самопроизвольные), внутрижелудочковые кровоизлияния, генетические заболевания, неврологический статус, заболевания почек, сердца и другие перинатальные состояния), так и социального характера (родительские установки, психологические и психические отклонения в поведении матери (тревожность, депрессия и др.)) на особенности психического развития ребёнка. Эти причины давно известны специалистам [16; 17], однако новым явилось увеличение среди родителей числа участников программы ВРТ (вспомогательные репродуктивные технологии), увеличение количества семей, воспитывающих близнецов, а также детей, воспитывающихся в условиях билингвизма.

Как показали результаты беседы с близкими взрослыми, чаще всего родители обращают внимание на умение ребёнка понимать (распознавать) и откликаться на речь взрослого. Чем старше становится ребёнок, тем больше запросов появляется у родителей именно на консультацию логопеда.

В процессе междисциплинарного обсуждения полученных данных поступил запрос от специалистов медицинского профиля на такой диагностический инструмент для скрининг-оценки психического развития ребёнка первого и второго года жизни, результаты которого использовались бы и признавались бы всем мировым медицинским сообществом (как, например, шкалы Бейли [17]). Центральным вопросом

любого диагностического инструментария, направленного на оценку уровня психического развития ребёнка первого – второго года жизни, является вопрос о том, какой показатель развития может рассматриваться в качестве прогностического показателя «нормотипичности» дальнейшего психического развития ребёнка. Всё это позволило нам поставить вопрос о создании, апробации и верификации диагностического инструментария для оценки раннего речевого развития детей первых двух лет жизни.

Ограничениями данного исследования явились: выборка (участвовали дети и их родители, являющиеся пациентами поликлинического отделения Отдела педиатрии ФГБУ НМИЦ АГП им. В. В. Кулакова Минздрава России); увеличенный временной интервал педиатрического приёма (по сравнению с педиатрическим приёмом в государственной поликлинике).

Выводы

Таким образом, в ходе пилотного этапа совместного научно-исследовательского проекта были определены организационные условия (время, место и др.) реализации междисциплинарного психолого-медико-педагогического подхода в практике консультирования детей младенческого и раннего возраста в условиях поликлинического приёма как со стороны медицинского персонала, так и специалистов психолого-педагогического профиля.

Были получены новые данные об особенностях развития и воспитания современных детей (например, увеличение среди родителей числа участников программы ВРТ, воспитание близнецов, воспитание в условиях билингвизма); выявлен запрос на определение показателей развития, рассматривающихся в качестве прогностического критерия «нормотипичности» дальнейшего психического развития ребёнка; запрос на проектирование, апробацию диагностического инструментария для оценки раннего речевого развития; верификацию полученных результатов и др.

Заключение

В настоящее время научно-исследовательский проект продолжается. Выявленные запросы определили задачи следующего этапа реализации данного научно-исследовательского проекта.

Заявленный вклад авторов

Мишина Г. А.: теоретический анализ литературы по проблеме исследования; разработка анкет для экспериментального исследования; интерпретация данных; подготовка текста статьи.

Дегтярева А. В.: концептуальная идея; проведение критического анализа.

Дегтярев Д. Н.: концептуальная идея; проведение критического анализа; структурирование методической части статьи.

Чернишкина Ю. Д.: разработка анкет для экспериментального исследования; сбор данных; интерпретация данных; подготовка текста статьи.

Карачунская Е. М.: определение стратегии апробации; сбор данных; интерпретация данных.

Приходько Н. А.: определение стратегии апробации; разработка анкет для экспериментального исследования; сбор данных, интерпретация данных.

The declared contribution of the authors

Mishina G.A.: theoretical literature analysis on the research problem; development of questionnaires for the experimental study; data interpretation; article manuscript preparation.

Degtyarev D.N.: conceptual framework development; critical analysis execution; structuring of the article's methodological section.

Chernichkina J.D.: development of questionnaires for the experimental study; data collection; data interpretation; article manuscript preparation.

Karachunskaya E.M.: definition of the testing strategy; data collection; data interpretation.

Prikhodko N.A.: definition of the testing strategy; development of questionnaires for the experimental study; data collection; data interpretation.

Все авторы прочитали и одобрили окончательный вариант рукописи.

The authors read and approved the final manuscript.

Список литературы

1. Козловская Г. В., Баженова О. В. Микropsихиатрия и возможности коррекции психических расстройств в младенчестве // Журнал неврологии и психиатрии. 1995. Т. 95. № 5. С. 48–51. EDN: PSUXAX
2. Павлова Н. Н. Выявление особенностей психического развития у детей первого полугодия жизни с последствиями перинатального поражения ЦНС // Дефектология. 2019. № 1. С. 3–13.
3. Разенкова Ю. А. Служба ранней помощи как форма оказания психолого-педагогической и медико-социальной помощи семьям с проблемными детьми младенческого и раннего возрастов // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2010. № 2. С. 35–44.
4. Старобина Е. М., Лорер В. В., Владимирова О. В. Формирование системы ранней помощи детям и их семьям в Российской Федерации [Электронный ресурс] // Альманах Института коррекционной педагогики : мат-лы круглого стола «Современные достижения наук в комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов» 2020. № 40. URL: <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-no-40/book-app/the-formation-of-the-system-of-early-help-to-children-and-their-families-in-the-russian-federation> (дата обращения: 22.06.2025).
5. Стребелева Е. А., Закрепина А. В., Кинаш Е. А. Педагогические условия коррекционной помощи детям-дошкольникам с выраженными интеллектуальными нарушениями // Актуальные вопросы изучения, обучения, воспитания и развития детей с интеллектуальными нарушениями : сб. статей. М. : Институт коррекционной педагогики РАО, 2021. С. 111–115.
6. Чернишкина Ю. Д. Психолого-педагогические условия развития речи детей младенческого возраста : на материале младенцев с перинатальной патологией центральной нервной системы: автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.07. М., 2014. 26 с.
7. Frogner L., Hellfeldt K., Ångström A.-K., Andershed A.-K., Källström Å., Fanti K. A., Andershed H. Stability and Change in Early Social Skills Development in Relation to Early School Performance: A Longitudinal Study of A Swedish Cohort. *Early Education and Development*. 2021. Vol. 33, no. 1. Pp. 17–37. DOI:10.1080/10409289.2020.1857989
8. Izett E., Rooney R., Prescott S.L., De Palma M., McDevitt M. Prevention of Mental Health Difficulties for Children Aged 0-3 Years: A Review. *Frontiers in Psychology*. 2021. Vol. 11. 24 p. DOI:10.3389/fpsyg.2020.500361
9. Judge S.L. (1998). Parental Coping Strategies and Strengths in Families of Young Children with Disabilities. *Family Relations*. Vol. 47, № 3. Pp. 263–268. doi: 10.2307/584976
10. Лорер В. В., Сологубова Е. С., Петрова А. С., Малькова С. В. Ранняя помощь детям и их семьям : учебно-методическое пособие ; изд. 3-е перераб. и доп. СПб. : Айсинг, 2025. 110 с.
11. Закрепина А. В. Коррекционное обучение детей с тяжелой черепно-мозговой

травмой : в условиях стационарной реабилитации: автореф. дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.03. М., 2014. 51 с.

12. Валиуллина С. А., Сиднева Ю. Г., Закрепина А. В. [и др.] Система ранней комплексной психиатрической, психолого-педагогической реабилитации детей с тяжелой черепно-мозговой травмой : метод. рекоменд. для врачей и спец. междисциплин. команд ; под ред. д-ра. мед. наук, проф. Валиуллиной С. А.; М. : Парадигма, 2018. 21 с.

13. Лазуренко С. Б., Апросимова С. И., Свиридова Т. В., Конова С. Р., Герасимова, А. М. Состояние психолого-педагогической помощи детям в учреждениях здравоохранения // Российский педиатрический журнал. 2024. Т 27, № 4. С. 269–276. DOI: 10.46563/1560-9561-2024-27-4-269-276

14. О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних [Электронный ресурс] : Приказ М-ва здравоохран. РФ от 13.06.2019 № 396н. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201910040014?ysclid=mfqliew3ga981632725> (дата обращения: 22.06.2025).

15. Мишина Г. А., Черничкина Ю. Д. БД «Культурно-исторический подход к диагностике раннего речевого развития» База данных (РИД) № 2025622149 (2025)

16. Кукушкин Д. В., Нечаева Т. М., Кузнецова Т. А., Тагирова Р. Х. Комплексная оценка нервно-психического развития детей раннего возраста - позиция родителей, педиатра, исследователя // сб. 22 мат-лов междунар. науч.-практ. конф. Орел, 2007. С. 106–107.

17. Кукушкин Д. В., Кузнецова Т. А., Нечаева Т. М. Факторы риска и структура задержек нервно-психического развития детей раннего возраста: возможности и перспектива диагностики на педиатрическом участке // Педиатрическая фармакология. 2008. Т. 5, № 6. С. 26–29.

18. Pearson Education. (2019). *Bayley-III vs. Bayley-4: What's changed?* Pearson [Electronic resource]. URL: <https://www.pearsonassessments.com/content/dam/school/global/clinical/us/assets/bayley-4/bayley-3-to-4-comparison.pdf> (accessed: 25.06.2025).

References

1. Kozlovskaya G.V., Bazhenova O.V. Mikropsikhiatriya i vozmozhnosti korrektsii psikhicheskikh rasstroystv v mladenchestve [Micropsychiatry and the Possibility of Correcting Mental Disorders in Infancy]. *Journal of Neurology and Psychiatry*. 1995, vol. 95, no. 5, pp. 48-51. EDN: PSUXAX (in Russian)

2. Pavlova N.N. Vyyavlenie osobennostey psikhicheskogo razvitiya u detey pervogo polugodiya zhizni s posledstviyami perinatalnogo porazheniya TsNS [Identification of the features of mental development of the children of the first half of life with the consequences of perinatal damage to the central nervous system]. *Defektologiya*. 2019, no. 1, pp. 3-13 (in Russian)

3. Razenkova Yu.A. Sluzhba ranney pomoshchi kak forma okazaniya psikhologo-pedagogicheskoy i mediko-sotsialnoy pomoshchi semiyam s problemnymi detmi mladencheskogo i rannego vozrasta [Early Intervention Services as a form of psychological, educational, medical, and social assistance for families with problematic infants and young children]. *Vospitanie i obuchenie detey s narusheniyami razvitiya*. 2010, no. 2, pp. 35-44 (in Russian)

4. Starobina E.M. Formirovanie sistemy ranney pomoshchi detyam i ikh semyam v Rossiiskoy Federatsii [Formation of a system of early intervention for children and their families in the Russian Federation]. *Almanakh Instituta korrektsionnoy pedagogiki: mat-ly kruglogo stola "Sovremennye dostizheniya nauk v kompleksnoy rehabilitatsii detey s ogranichennymi s ogranichennymi vozmozhnostyami zdoroviya y detey-invalidov"*. 2020, no. 40. Available at: <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-no-40/book-app/the-formation-of-the-system-of-early-help-to-children-and-their-families-in-the-russian-federation> (accessed 22 June 2025) (in Russian)

5. Strebeleva E.A., Zakrepina A.V., Kinash E.A. Pedagogicheskie usloviya korrektsionnoy pomoshchi detyam-doshkolnikam s vyrazhennymi intellektualnymi narusheniyami [Pedagogical conditions of correctional care for preschool children with severe intellectual disabilities]. *Aktualnye voprosy izucheniya, obucheniya, vospitaniya i razvitiya detey s intellektualnymi narusheniyami: sb. statey*. Moscow, Institut korrektsionnoy pedagogiki RAO, 2021, pp. 111-115 (in Russian)
6. Chernichkina Yu.D. *Psikhologo-pedagogicheskie usloviya razvitiya rechi detey mladencheskogo vozrasta: na materiale mladentsev s perinatalnoy patologiej tsentralnoy nervnoy sistemy: avtoref. diss. ... kand. psikhol. nauk: 19.00.07* [Psychological and pedagogical conditions of speech development in infants: based on the material of infants with perinatal pathology of the central nervous system: dissertation abstract ... candidate of psychological sciences: 19.00.07]. Moscow, 2014. 26 p. (in Russian)
7. Frogner L., Hellfeldt K., Ångström A.-K., Andershed A.-K., Källström Å., Fanti K.A., Andershed H. Stability and Change in Early Social Skills Development in Relation to Early School Performance: A Longitudinal Study of A Swedish Cohort. *Early Education and Development*. 2021, vol. 33, no. 1, pp. 17-37 (in English) DOI:10.1080/10409289.2020.1857989
8. Izett E., Rooney R., Prescott S.L., De Palma M., McDevitt M. Prevention of Mental Health Difficulties for Children Aged 0-3 Years: A Review. *Frontiers in Psychology*. 2021, vol. 11. 24 p. DOI:10.3389/fpsyg.2020.500361 (in English)
9. Judge S.L. Parental Coping Strategies and Strengths in Families of Young Children with Disabilities. *Family Relations*. 1998, vol. 47, no.3, pp. 263–268. DOI: 10.2307/584976 (in English)
10. Lorer V.V., Sologubova E.S., Petrova A.S., Malkova S.V. *Rannyya pomoshch detyam i ikh semiyam. Sostoyanie i perspektivy razvitiya: uchebno-metodicheskoye posobie; izd. 3 pererab. i dop.* [Early assistance to children and their families. Status and development prospects: resource manual; 3rd ed. rev. and add.]. St. Petersburg, Aising, 2025.110 p.
11. Zakrepina A. V. *Korrektsionnoe obuchenie detey s tyazhelyoy cherepno-mozgovoy travmoy: v usloviyakh statsionarnoy reabilitatsii: avtoref. diss. ... dokt. ped. nauk: 13.00.03* [Special education of children with severe traumatic brain injury: in inpatient rehabilitation: dissertation abstract ... doctor of pedagogical sciences: 13.00.03]. Moscow, 2014. 51 p.
12. Valiullina S.A., Sidneva Yu.G., Zakrepina A.V., et al. *Sistema ranney kompleksnoy psikiatricheskoy, psikhologo-pedagogicheskoy reabilitatsi detey s tyazhelyoy cherepno-mozgovoy travmoy: metodicheskie rekomendatsii dlya vrachey i spetsialistov mezhdisciplinarnykh komand* [The system of early complex psychiatric, psychological and pedagogical rehabilitation of children with severe traumatic brain injury: method. recommendations for doctors and special interdisciplinary teams]. Ed. by S.A. Valiullina. Moscow, Paradigma, 2018. 21 p.
13. Lazurenko S.B., Aprosimova S.I., Sviridova T.V., Konova S.R., Gerasimova A.M. Sostoyanie psikhologo-pedagogicheskoy pomoshhi detyam v uchrezhdeniyakh zdravookhraneniya [The state of psychological and pedagogical assistance to children in healthcare institutions]. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2024, vol. 27, no. 4, pp. 269-276. DOI: 10.46563/1560-9561-2024-27-4-269-276 (in Russian)
14. O vnesenii izmeneniy v Poryadok provedeniya profilakticheskikh meditsinskikh osmotrov nesovershennoletnikh [On amendments to the Procedure for conducting preventive medical examinations of minors]. *Prikaz Ministerstva zdravookhraneniya Rossiyskoy Federatsii ot 13.06.2019 No. 396n*. Available at: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201910040014?ysclid=mfqliew3ga981632725> (accessed 22 June 2025) (in Russian)
15. Mishina G.A., Chernichkina Yu.D. BD «Kulturno-istoricheskiy podkhod k diagnostike rannego rechevogo razvitiya» [Cultural and historical approach as a methodological basis for assessing the early speech development]. *Baza dannykh (RID) No.2025622149* (2025) (in Russian)

16. Kukushkin D.V., Nechaeva T.M., Kuznetsova T.A., Tagirova R.Kh. Kompleksnaya otsenka nervno-psikhicheskogo razvitiya detey rannego vozrasta - pozitsiya roditeley, pediatri, issledovatelya [Comprehensive assessment of the neuropsychological development of young children - the position of parents, a pediatrician, and a researcher]. Sbornik 22 materialov mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii. Orel, 2007, pp. 106-107 (in Russian)

17. Kukushkin D.V., Kuznetszova T.A., Nechaeva T.M. Faktory riska i struktura zaderzhek nervno-psikhicheskogo razvitiya detey rannego vozrasta: vozmozhnosti i perspektiva diagnostiki na pediatricheskom uchastke [Risk factors and structure of neuropsychological development delays in young children: opportunities and prospects for diagnosis in a pediatric clinic]. *Pediatricheskaya farmakologiya*. 2008, vol. 5, no.6, pp. 26-29 (in Russian)

18. Pearson Education. Bayley-III vs. Bayley-4: What's changed? *Pearson*. 2019. Available at: <https://www.pearsonassessments.com/content/dam/school/global/clinical/us/assets/bayley-4/bayley-3-to-4-comparison.pdf> (accessed 25 June 2025) (in English)

Галина Александровна Мишина

доктор психологических наук, доцент, заведующий кафедрой специальной психологии и коррекционной педагогики

Институт коррекционной педагогики

Россия, 119121, г. Москва,
ул. Погодинская, 8, корп. 1

тел.: +7 (499) 2450452

Galina A. Mishina

Doctor of Sciences (Psychology), Associate Professor, Head of the Department of Special Psychology and Education

Institute of Special Education

8 Pogodinskaya St, bldg. 1, Moscow,
119121, Russia

Tel: +7 (499) 2450452

Юлия Дмитриевна Чернишкина

кандидат психологических наук, старший научный сотрудник лаборатории образования и комплексной абилитации детей с нарушениями речи

Институт коррекционной педагогики

Россия, 119121, г. Москва,
ул. Погодинская, 8, корп. 1

тел.: +7 (499) 2450452

Julia D. Chernichkina

Candidate of Sciences (Psychology), Senior Researcher of the Department of Education and Complex Habilitation of Children with speech/language problems

Institute of Special Education

8 Pogodinskaya St, bldg. 1, Moscow,
119121, Russia

Tel: +7 (499) 2450452

Анна Владимировна Дегтярева

доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом педиатрии

Институт неонатологии и педиатрии, Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова Министерства здравоохранения Российской Федерации

Россия, 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, 4

тел.: +7 (495) 5314444

Anna V. Degtyareva

Doctor of Sciences (Medicine), Professor, Head of the Pediatrics Department

Institute of Neonatology and Pediatrics, National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation

4 Akademik Oparin St, Moscow, 117997, Russia

Tel: +7 (495) 5314444

Евгения Михайловна Карачунская

кандидат медицинских наук

Институт неонатологии и педиатрии, Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова Министерства здравоохранения Российской Федерации

Россия, 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, 4

тел.: +7 (495) 5314444

Eugenia M. Karachunskaya

Candidate of Science (Medicine)

Institute of Neonatology and Pediatrics, National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation

4 Akademik Oparin St, Moscow, 117997, Russia

Tel: +7 (495) 5314444

Наталья Александровна Приходько

кандидат медицинских наук

Институт неонатологии и педиатрии, Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова Министерства здравоохранения Российской Федерации

Россия, 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, 4

тел.: +7 (495) 5314444

Natalia A. Prikhodko

Candidate of Science (Medicine)

Institute of Neonatology and Pediatrics, National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation

4 Akademik Oparin St, Moscow, 117997, Russia

Tel: +7 (495) 5314444



Дмитрий Николаевич Дегтярев

*доктор медицинских наук, профессор,
заместитель директора по научной работе*

*Институт неонатологии и педиатрии,
Национальный медицинский исследователь-
ский центр акушерства, гинекологии
и перинатологии им. академика
В.И. Кулакова
Министерства здравоохранения Российской
Федерации*

*Россия, 117997, г. Москва, ул. Академика
Опарина, 4*

тел.: +7 (495) 5314444

Dmitriy N. Degtyarev

*Doctor of Medicine, Professor, Deputy Director
for Science*

*Institute of Neonatology and Pediatrics, Na-
tional Medical Research Center for Obstetrics,
Gynecology and Perinatology named after
Academician V.I. Kulakov of the Ministry of
Healthcare of the Russian Federation*

*4 Akademik Oparin St, Moscow,
117997, Russia*

Tel: +7 (495) 5314444

***Статья поступила в редакцию 16.06.2025, одобрена после рецензирования
25.08.2025, принята к публикации 30.08.2025.***

***The article was submitted to the editorial office on 16.06.2025, approved after review on
25.08.2025, and accepted for publication on 30.08.2025.***

*Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
Conflict of interest: The authors declare no conflict of interest.*