

УДК 316.6: 616.8-08

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/126/68>

## ОЦЕНКА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ ПРИ РАННЕМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ

©*Арыкпаева Ч. С.*, Центр реабилитации детей и поддержки семьи, г. Бишкек, Кыргызстан

©*Атыканов А. О.*, Салымбеков университет, г. Бишкек, Кыргызстан,  
[argenalymkulov24@gmail.com](mailto:argenalymkulov24@gmail.com)

## EVALUATION OF THE REHABILITATION OF CHILDREN WITH SPEECH DELAYS USING EARLY INTERVENTION

©*Arykpaeva Ch.*, Center for Child Rehabilitation and Family Support, Bishkek, Kyrgyzstan

©*Atykanov A.*, Salymbekov University, Bishkek, Kyrgyzstan, [argenalymkulov24@gmail.com](mailto:argenalymkulov24@gmail.com)

*Аннотация.* Представлены результаты раннего вмешательства при реабилитации 26 детей с задержкой речевого развития, проведенных в Специализированном центре реабилитации детей и семьи. Показано, что проведенные мероприятия позволили достигнуть появления речи у 50% детей, а у 19,2% появились слова и точное произношение слов, а также, понимание речи. Это позволило добиться того, что 38,4% детей стали посещать детские, дошкольные учреждения и в 15,4% — социализации в детском коллективе.

*Abstract.* The paper presents the results of early intervention in the rehabilitation of 26 children with delayed speech development, carried out at the Specialized Center for Rehabilitation of Children and Families. It is shown that the implemented measures led to the emergence of speech in 50% of the children. Furthermore, 19.2% of the children began to use words with accurate pronunciation and demonstrated improved speech comprehension. This resulted in 38.4% of the children being able to attend preschool institutions, and 15.4% achieving successful socialization within a children's group.

*Ключевые слова:* дети, раннее вмешательство, задержка речевого развития, реабилитация.

*Keywords:* children, early intervention, delayed speech development, rehabilitation.

В последнее десятилетие проблема раннего выявления и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья приобрела особую медико-социальную значимость. По данным Всемирной организации здравоохранения, до 10–15% детей в мире имеют те или иные нарушения развития, требующие специализированной помощи в раннем возрасте.

Раннее вмешательство является ключевым направлением современной педиатрической, реабилитационной и психолого-педагогической помощи детей с ограниченными возможностями здоровья. Формирование речи в раннем возрасте отражает интеграцию слухового восприятия, моторного планирования, памяти, внимания и социального взаимодействия [3, 4, 11].

Раннее вмешательство — это система различных мероприятий, направленные на развитие детей раннего возраста с нарушениями развития или риском появления таких нарушений, и мероприятия, ориентированные на поддержку родителей, которые также

включают в себя выявление проблем в развитии детей и оценку особенностей их развития и с ограниченными возможностями здоровья [5, 6, 9, 10].

Для осуществления программы раннего вмешательства создается междисциплинарная команда, состоящая из специалистов, а именно: педиатр, физический терапевт, специальный педагог, логопед, психолог, а также, могут входить эрготерапевт, специалисты о оценке зрения и слуха и другие специалисты [1, 2].

Нарушение речевой функции у детей, является одной из основных причин нарушения развития ребенка, включающая как психоэмоциональные аспекты, так и социальную адаптацию детей в обществе [7, 8].

#### *Материалы и методы*

Обследование и реабилитация детей проводилась на базе Специализированного центра реабилитации детей и семьи г. Бишкек, за период 2019–2021 гг.

Объектом исследования являлись 26 детей с задержкой речевого развития. Средний возраст детей составил  $3,4 \pm 1,1$  года.

Реабилитационные мероприятия проводились в течении 3–12 месяцев.

При обследовании детей использовались лабораторные методы (унифицированные гематологические и биохимические исследования), ультразвуковое исследование, электроэнцефалография, магнитно-резонансная томография, нейросонография. Статистические данные представлены в абсолютных и процентных значениях.

#### *Результаты и обсуждение*

Как видно из представленных на рисунке 1 данных, видно, что из числа поступивших в центр детей, у 10 (38,4%) отсутствовала речь, неправильное произношение слов у 6 детей (23%), у 6 детей (23%) не было понимания речи.

Меньшее количество детей имели такие речевые нарушения, как задержка темпа речи — 1 (3,85%), отсутствие связки в предложении — 1 (3,85%) и задержка произношения слов — 2 (7,7%).

Следует отметить, что среди обследованных детей, 4 имели расстройство аутистического спектра, у 5 детей — синдром дефицита внимания и гиперактивность, у 2 детей — резидуальная энцефалопатия и сенсорная глухота, а у 1 ребенка — детский церебральный паралич и у 1 ребенка — болезнь Дауна с врожденным пороком сердца. Эти патологические состояния несомненно влияли на длительность по времени реабилитации.

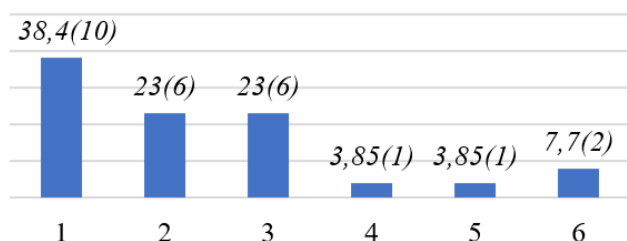


Рисунок 1. Показатели задержки речевого развития: 1 - отсутствие речи; 2 - неправильное произношение слов; 3 - нет понимания речи; 4 - задержка темпа речи; 5 - отсутствие связки в предложении; 6 - задержка произношения слов

Программа раннего вмешательства при реабилитации детей с задержкой речевого развития носила комплексный характер и включало: Занятия с дефектологом и логопедом;

артикуляционный массаж языка; занятия лечебной физкультурой; наблюдение психоневролога и узких специалистов. Проводилась работа с родителями по правильной организации жизни ребенка в домашних условиях.

Как видно из данных Рисунка 2, у большинства детей наблюдалась существенная динамика развития речевой функции, а именно, у 13 детей (50%) появилась речь, у 3 детей (11,5%) — появились слова, у 1 ребенка (3,85%) — появилось точное произношение слов, у 1 ребенка (3,85%) — понимание речи, у 1 ребенка (3,85%) — появились коммуникативные навыки, у 4 детей (15,4%) — социализация в детском коллективе. Вместе с тем, у 3 детей (11,5%) — развитие речи не произошло. Осуществление программы раннего вмешательства, позволило направить 10 детей в детские дошкольные учреждения.

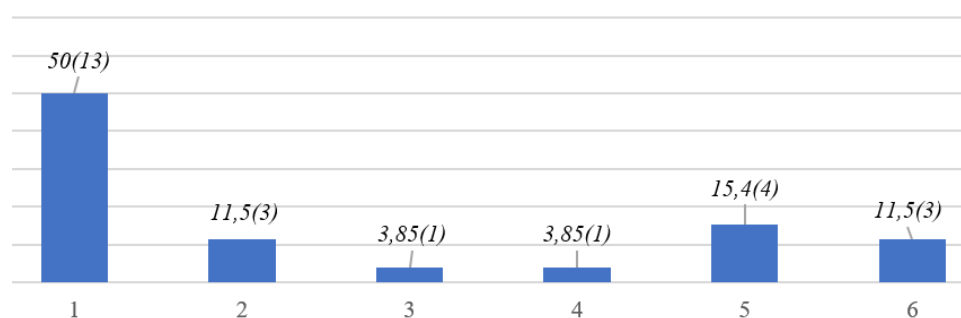


Рисунок 2. Показатели реабилитации детей с задержкой речевого развития: 1 - появление речи; 2 - появление слов; 3 - появление точного произношения слов; 4 - появление коммуникативных навыков; 5 - социализация в детском коллективе; 6 - отсутствие речи

Следовательно, эффекты раннего вмешательства в речевой сфере реализовываются через усиление совместного внимания, стимуляции слухового восприятия, формирования фонематической дифференциации, развития символической функции и поддержки эмоционального взаимодействия. Реализация программы раннего вмешательства позволяет сказать о том, что ребенок становится нормальным, за счет устранения барьеров, которые мешают ребенку жить нормальной жизнью и быть включенным в те же виды деятельности, что и сверстники.

### Вывод

Раннее вмешательство в реабилитации детей с задержкой речевого развития приводит к более быстрому восстановлению речи и, следовательно, их успешной интеграции и адаптации в семье и в обществе целом.

### Список литературы:

1. Белая книга по физической и реабилитационной медицине (ФРМ) в Европе. Гл. 5. Организации ФРМ в Европе: структура и деятельность Альянс европейских организаций по физической и реабилитационной медицине // Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация. 2019. Т. 1. №1. С. 74-87. <https://doi.org/10.23136/S1913-9081.18.05149-3>
2. Блохина Л. В., Калинина С. В., Морозова Н. И., Самарина Л. В., Сивухина Т. И., Торопова И. И. Служба раннего вмешательства. М., 2010. 242 с.
3. Committee on Children with Disabilities. Developmental surveillance and screening of infants and young children // Pediatrics. 2001. V. 108. №1. P. 192-195.

4. Hirai A. H., Kogan M. D., Kandasamy V., Reuland C., Bethell C. Prevalence and variation of developmental screening and surveillance in early childhood // *JAMA pediatrics*. 2018. V. 172. №9. P. 857-866. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2018.1524>
5. Diefendorf M., Goode S. The long term economic benefits of high quality early childhood intervention programs // *NECTAC Clearinghouse on Early Intervention and Early Childhood Special Education*. Chapel Hill, NC: NECTAC. 2005.
6. Dworkin P. H. British and American recommendations for developmental monitoring: the role of surveillance // *Pediatrics*. 1989. V. 84. №6. P. 1000-1010.
7. Frankenburg W. K. Developmental surveillance and screening of infants and young children // *Pediatrics*. 2002. V. 109. №1. P. 144-145.
8. Guralnick M. J. International perspectives on early intervention: A search for common ground // *Journal of early intervention*. 2008. V. 30. №2. P. 90-101. <https://doi.org/10.1177/1053815107313483>
9. Guralnick M. J. Why early intervention works: A systems perspective // *Infants & young children*. 2011. V. 24. №1. P. 6-28. <https://doi.org/10.1097/IYC.0b013e3182002cfe>
10. Masfield S. C., Prady S. L., Sheldon T. A., Small N., Jarvis S., Pickett K. E. The caregiver health effects of caring for young children with developmental disabilities: a meta-analysis // *Maternal and child health journal*. 2020. V. 24. №5. P. 561-574. <https://doi.org/10.1007/s10995-020-02896-5>
11. World Health Organization International Classification of Functioning Disability and Health-Children and Young Version ( ICF-CY ), Geneva, 2021.

#### References:

1. Belaya kniga po fizicheskoy i reabilitatsionnoj meditsine (FRM) v Evrope. Gl. 5. Organizatsii FRM v Evrope: struktura i deyatelnost' Al'yans evropejskikh organizatsij po fizicheskoy i reabilitatsionnoj meditsine (2019). *Fizicheskaya i reabilitatsionnaya meditsina, meditsinskaya reabilitatsiya*, 1(1), 74-87. (in Russian). <https://doi.org/10.23136/S1913-9081.18.05149-3>
2. Blokhina, L. V., Kalinina, S. V., Morozova, N. I., Samarina, L. V., Sivukhina, T. I., & Toropova, I. I. (2010). Sluzhba rannego vmeshatel'stva. Moscow. (in Russian).
3. Committee on Children with Disabilities. (2001). Developmental surveillance and screening of infants and young children. *Pediatrics*, 108(1), 192-195.
4. Hirai, A. H., Kogan, M. D., Kandasamy, V., Reuland, C., & Bethell, C. (2018). Prevalence and variation of developmental screening and surveillance in early childhood. *JAMA pediatrics*, 172(9), 857-866. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2018.1524>
5. Diefendorf, M., & Goode, S. (2005). The long term economic benefits of high quality early childhood intervention programs. *NECTAC Clearinghouse on Early Intervention and Early Childhood Special Education*. Chapel Hill, NC: NECTAC.
6. Dworkin, P. H. (1989). British and American recommendations for developmental monitoring: the role of surveillance. *Pediatrics*, 84(6), 1000-1010.
7. Frankenburg, W. K. (2002). Developmental surveillance and screening of infants and young children. *Pediatrics*, 109(1), 144-145.
8. Guralnick, M. J. (2008). International perspectives on early intervention: A search for common ground. *Journal of early intervention*, 30(2), 90-101. <https://doi.org/10.1177/1053815107313483>
9. Guralnick, M. J. (2011). Why early intervention works: A systems perspective. *Infants & young children*, 24(1), 6-28. <https://doi.org/10.1097/IYC.0b013e3182002cfe>

10. Masefield, S. C., Prady, S. L., Sheldon, T. A., Small, N., Jarvis, S., & Pickett, K. E. (2020). The caregiver health effects of caring for young children with developmental disabilities: a meta-analysis. *Maternal and child health journal*, 24(5), 561-574. <https://doi.org/10.1007/s10995-020-02896-5>
11. World Health Organization International Classification of Functioning Disability and Health-Children and Young Version ( ICF-CY ), Geneva, 2021.

Поступила в редакцию  
10.03.2026 г.

Принята к публикации  
19.03.2026 г.

---

Ссылка для цитирования:

Арыкпаева Ч. С., Атыканов А. О. Оценка реабилитации детей с задержкой речевого развития при раннем вмешательстве // Бюллетень науки и практики. 2026. Т. 12. №5. С. 549-553. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/126/68>

Cite as (APA):

Arykpaeva, Ch., & Atykanov, A. (2026). Evaluation of the Rehabilitation of Children with Speech Delays using Early Intervention. *Bulletin of Science and Practice*, 12(5), 549-553. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/126/68>