

## Дифференциальная диагностика «безречевых» детей раннего возраста

Проблема диагностики интеллектуальной недостаточности в раннем возрасте является актуальным вопросом различных отраслей науки дефектологического профиля.

Это связано с известным постулатом коррекционной педагогики и специальной психологии о зависимости эффективности коррекционного воздействия от сроков его начала.

Сложность однозначного принятия решения о нарушенном интеллектуальном развитии в возрасте до 3 лет обусловлена рядом причин.

*Во-первых*, в раннем возрасте развитость ребенка в большей мере, чем в других возрастах, зависит от социального окружения. Так, ребенок, посещающий ясли, будет в большинстве случаев опережать по коммуникативным качествам и общей осведомленности сверстников с семейным воспитанием при прочих равных условиях.

*Во-вторых*, вопрос об интеллектуальной недостаточности до 3 лет возникает, как правило, у детей, ограниченно понимающих обращенную речь и не владеющих экспрессивной речью (так называемые «безречевые» дети). Однако, несмотря на то, что малыши имеют одинаковую речевую и интеллектуальную продуктивность, эту группу составляют дети, у которых речевое развитие вторично нарушено в силу интеллектуальной недостаточности, а также дети с первичным расстройством речевой системы (задержка речевого развития, моторная алалия).

*В-третьих*, отсутствие лаконичных, надежных, предполагающих количественную обработку и статический учет диагностических процедур выявления интеллектуальной недостаточности в раннем возрасте крайне осложняет и делает трудоемким решение этого вопроса.

Апробация нескольких вариантов экспресс-диагностики интеллектуальной недостаточности у детей до 3 лет позволила выделить минимально необходимые направления оценки:

### 1. Оценка общего психического развития:

- цветовой гнозис, различение форм, предметный гнозис;
- мышление и способы деятельности;
- зрительно-эмоциональная память;
- произвольное внимание.

### 2. Оценка игровой деятельности:

- действия с игрушкой;
- игровые действия.

### 3. Оценка двигательной сферы:

- общая моторика;
- движения пальцев рук.

### 4. Эмоционально-волевая и коммуникативная сферы:

- контактность;
- фон настроения, реакции на поощрение и наказание.

### 5. Оценка речевой сферы: пассивный словарь; логопедический диагноз.

### 6. Особенности нервной системы: функциональная асимметрия, скоростные характеристики деятельности.