

## СИСТЕМАТИЗАЦИЯ НАРУШЕНИЙ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

**Ирина Валитова**

Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина, г. Брест, Беларусь,  
irvalitova@yandex.ru

Закономерности нарушений психофизического развития ребенка в раннем возрасте, по сравнению с более поздним, исследованы в специальной психологии крайне мало. Имеющиеся классификации видов нарушений (расстройств) развития не созданы для раннего возраста, что затрудняет как научные исследования, так и практическую работу психологов в системе раннего вмешательства. Ранний возраст – период от одного года до трех лет – традиционно рассматривается как сензитивный период для развития ребенка, отличающийся высоким темпом психофизического развития; ребенок в этом возрасте легко подвергается вредоносному воздействию биологических и психологических факторов. Однако целостная картина закономерностей нарушений развития ребенка в раннем возрасте отсутствует.

В статье даются классификации нарушений развития, созданные в детской неврологии и психиатрии, специальной психологии и коррекционной педагогике. Показывается их ограниченность применительно к характеристике нарушений развития у детей раннего возраста: не включены важные виды нарушений, поэтому они не могут применяться относительно к маленьким детям. Имеется лишь одна классификация DC 0-3, в которой представлены виды нарушений развития у детей от рождения до трех лет, однако в ней рассматриваются эмоционально-поведенческие расстройства у детей и не включены, в частности, нарушения речи и когнитивного развития, расстройства двигательных функций.

Предлагается модель нарушений психофизического развития детей раннего возраста, в которой систематизированы имеющиеся научные данные и которая опирается на концепцию первичного и вторичного дефектов в структуре нарушений психофизического развития. В качестве критерия классификации видов нарушений развития выбрана ведущая сфера, которая нарушается, в первую очередь, в структуре психофизического развития ребенка.

**Ключевые слова:** ранний возраст, дети раннего возраста, нарушения психофизического развития, систематизация нарушений развития, первичные и вторичные нарушения.

**Irina Valitova. The Systematization of Psychophysical Developmental Disorders of Early Age Children.** The regularities of disturbances in the psychophysical development of the child at an early age are investigated in special psychology insufficiently in comparison with later ages. The existing classifications of types of developmental

disorders are not created for the early age, which complicates both the scientific research and the practical work of psychologists in the system of early intervention. Early age – the period from one year to three years – is traditionally regarded as a sensitive period for the child development, it characterized by a high tempo of psychophysical development; a child at this age is easily exposed to the harmful effects of biological and psychological factors. However, a holistic picture of the regularities of violations of child development at an early age is absent.

The article presents classifications of developmental disorders which have been worked out in child neurology, child psychiatry, special psychology and correctional pedagogy. Their limitations are shown in relation to the characteristics of developmental disorders in young children: important types of disorders are not included, it is inapplicable to very small children. There is only one classification DC 0-3, which presents the types of developmental disorders in children from very birth to three years, but it considers emotional and behavioral disorders in children and is not included, in particular, speech and cognitive development disorders, motor function disorders.

A model of disturbances in the psychophysical development of early age children is proposed in the article, in which available scientific data are systematized: the model is based at the concept of primary and secondary defects in the structure of psychophysical development. The leading sphere, which is violated in the first place in the structure of the child's psychophysical development, has been chosen as a criterion for classifying the types of developmental disorders.

**Key words:** early age, children of early age, disorders of psychophysical development, systematization of developmental disorders, primary and secondary disorders.

**Ірина Валітова. Систематизація порушень психофізичного розвитку дітей раннього віку.** Закономірності порушень психофізичного розвитку дитини в ранньому віці, порівняно з іншими віковими періодами, є недостатньо досліджуваними в спеціальній психології. Наявні класифікації видів порушень (розладів) розвитку не створені для раннього віку, що ускладнює як наукові дослідження, так і практичну роботу психологів у системі раннього втручання. Ранній вік – це період від одного року до трьох, що традиційно розглядається як сензитивний період для розвитку дитини, котрий відрізняється високим темпом психофізичного розвитку. Дитина в цьому віці легко піддається шкідливому впливу біологічних і психологічних факторів. Однак цілісна картина закономірностей порушень розвитку індивіда в ранньому віці ще не представлена.

У статті наведено класифікації порушень розвитку, створені в дитячій неврології й психіатрії, спеціальній психології та корекційній педагогіці. Показано їх обмеженість щодо характеристики порушень розвитку в дітей раннього віку: не включено важливі види порушень, тому ця класифікація не придатна для маленьких дітей. Існує лише одна класифікація DC 0-3, у якій представлено види порушень розвитку в дітей від народження до трьох років, проте в ній розглянуто лише емоційно-поведінкові розлади в дітей та не включено, зокрема, порушення мови й когнітивного розвитку, розлади рухових функцій.

Запропоновано модель порушень психофізичного розвитку дітей раннього віку, у якій систематизовано зібрані наукові дані та яка спирається на концепцію первинного й вторинного дефекту в структури порушень психофізичного розвитку. За критерій класифікації видів порушень розвитку обрано провідну сферу, яка порушується переважно стосовно структурі психофізичного розвитку дитини.

**Ключові слова:** ранній вік, діти раннього віку, порушення психофізичного розвитку, систематизація порушень розвитку, первинні й вторинні порушення.

### **Постановка наукової проблеми и ее значение**

В системі допомоги дітям с особенностями психофізического розвитку, с особими потребностями одной из наиболее актуальных проблем является проблема научно-методического обеспечения деятельности специалистов в системе ранней помощи, или раннего вмешательства. Психологи, дефектологи и логопеды, врачи – педиатры и неврологи – высказывают суждения о недостатке методических разработок для выявления, изучения, оценки развития и коррекционно-развивающей работы с детьми раннего возраста, как имеющими нарушения, так и группы риска нарушений в развитии. Реализация современного семейно-центрированного подхода к раннему вмешательству (Guralnick, 2011) порождает потребность в методиках изучения семейного контекста нарушений развития маленьких детей и методиках работы с родителями.

Решение задач, отражающих запросы практики раннего вмешательства, затрудняется из-за недостаточной теоретической проработанности основных проблем психофізического развития детей на протяжении раннего возраста. Одна из таких проблем – фактическое отсутствие классификаций видов нарушений развития детей в раннем периоде онтогенеза. Классификации нарушений развития необходимы для определения конкретного их вида у ребенка, диагностики структуры нарушений, определения направлений коррекционно-развивающей работы с ребенком и его родителями. Когда ребенок раннего возраста попадает в центр раннего вмешательства или к специалистам, работающим в других учреждениях, у них должна складываться однозначная картина того, какой вид нарушений развития наблюдается у данного ребенка и с каким нарушением необходимо работать, определив задачи профессиональной деятельности.

Ранний возраст в русскоязычной специальной психологии исследован крайне мало, по сравнению с дошкольным и школьными возрастными, на что указывает В. И. Лубовский в предисловии к фундаментальному руководству по специальной психологии (Лубовский, 2017). Имеются

лишь единичные указания на особенности развития детей с разными видами нарушений в раннем возрасте и в учебном пособии по специальной психологии, созданном под руководством Е. С. Слепович (Слепович, 2012). Фактически анализ нарушений развития у детей раннего возраста представлен единичными работами, в которых используется разный понятийный аппарат и полученные данные достаточно сложно соотносятся между собой.

**Цель статьи** – систематизировать научные данные о феноменах и закономерностях нарушений психофизического развития у детей раннего возраста и предложить психологически обоснованную классификацию нарушений.

**Изложение основного материала и обоснование полученных результатов исследования**

В специальных исследованиях называются разные виды, типы и варианты нарушений развития у детей, при этом нет единой классификации, а в своих частных классификациях авторы используют понятия и термины, которые трудно согласуются друг с другом. Отсутствие единой классификации нарушений развития у детей раннего возраста затрудняет координацию научных исследований, и в особенности практическую работу специалистов с детьми раннего возраста.

Дети с особенностями психофизического развития являются объектом изучения в медицине (детская неврология и психиатрия), психологии (специальная психология) и педагогике (коррекционная педагогика). В разных науках существуют свои классификации нарушений развития у детей. Между тем подходы к описанию развития и его нарушений в этих науках существенно различаются. Так, может быть реализована клиническая и психологическая квалификация нарушений развития, на что справедливо указывал В. В. Лебединский (Лебединский, 2011). В специальной психологии используется психологическая квалификация нарушений, согласно которой клинические симптомы являются не результатом патофизиологических процессов головного мозга, а проявлением нарушений процесса психического развития.

Для характеристики психических расстройств в детском возрасте используется европейская Международная классификация болезней 10- или 11-го пересмотра (Многоосевая классификация психических расстройств..., 2003) или американская классификация DSM-5 (American Psychiatric Association, 2013). В психиатрии классификация вносит в

определенную систему огромное разнообразие явлений, встречающихся в клинической практике. «Основная функция классификации в детской и подростковой психиатрии в том, чтобы улучшить передачу информации путем создания связей среди клиницистов и профессионалов в среде исследователей. Другая важная роль использования классификации – это получение данных, которые могут быть полезны для лечения пациента и дальнейшего прогноза» (Марценковский, 2016; Пальчик, 2000).

В МКБ-10 выделяется большая группа расстройств (раздел F), в которой описаны разнообразные виды нарушений, или расстройств психического здоровья у детей и подростков. В этой классификации к раннему возрасту могут иметь отношение такие диагностические категории, как умственная отсталость (F70), специфическое расстройство моторных навыков (F82), первазивные (общие) расстройства развития (F84), другие расстройства психологического развития (F88), гиперкинетические расстройства (F90), эмоциональные расстройства с началом, специфическим для детского возраста (F93); расстройства социального функционирования с началом, специфическим для детского и подросткового возраста (F94), расстройства питания младенческого и детского возраста (F98.2).

Ограничения в применении данных категорий к оценке нарушений психофизического развития детей раннего возраста связаны с нечеткостью указаний на возрастные параметры, так как в большинстве категорий указан возраст возникновения нарушений «до пяти лет», «до шести лет») и т. п.

В качестве дополнения к МКБ-10 специалистами по психическому здоровью (детскими психиатрами) разработана «Диагностическая классификация расстройств психического здоровья и нарушений развития 0-3» (Скобло, 2002; 2003), в которой описаны нарушения у детей от рождения до трех лет. Она включает по оси основного диагноза такие рубрики, как посттравматическое стрессовое расстройство, расстройства аффекта, расстройства адаптации, поведенческие нарушения, нарушения сна, нарушения питания, регуляторные расстройства, нарушения связей и коммуникаций: мультисистемное нарушение развития. Частично в этой классификации повторяются отдельные рубрики из основной части МКБ-10, например из рубрик F91 «Расстройства поведения», F98.2 «Расстройство питания младенческого и детского возраста». Однако она не охватывает такие нарушения развития у детей раннего возраста, которые отражают функционирование познавательной и речевой сфер.

В американской классификации DSM-5, которая рассматривается как «номенклатура» психических расстройств», демонстрируется попытка отражения эволюции расстройств в течение жизни. В ней выделяются такие диагностические категории, как интеллектуальные нарушения, языковые и речевые расстройства, расстройства аутистического спектра, расстройства дефицита внимания с гиперактивностью, моторные расстройства и др., объединенные в рубрику «Нарушения нейроразвития». Кроме того, в ней представлены нарушения кормления/питания и нарушения сна.

Нарушения психофизического развития у детей являются следствием заболеваний (патологии) нервной системы, возникающих в пренатальном, интранатальном и раннем постнатальном периодах, которые выступают как биологическая основа нарушений развития. Как указывает А. С. Петрухин, «последствия перинатальной патологии обуславливают основные неврологические нарушения у детей раннего возраста, занимая первое место среди всей церебральной патологии» (Петрухин, 2012; Guralnick, 2011). Поэтому в данной статье необходимо рассмотреть и принятые в детской неврологии классификации патологии нервной системы. К перинатальным повреждениям нервной системы относят гипоксию-ишемию, аномалии и дисплазии мозга, инфекции, токсические повреждения мозга, родовые травмы, наследственные болезни обмена.

Для диагностики и описания симптомов и синдромов неврологических заболеваний у детей раннего возраста в детской неврологии используются такие нозологические категории: последствия раннего органического поражения центральной нервной системы, минимальная мозговая дисфункция, задержка психомоторного (психоречевого) развития. К ранним органическим поражениям ЦНС относится, в частности, поражение головного мозга новорожденных гипоксически-ишемического генеза, которое манифестирует в виде различных синдромов (синдром повышенной нервно-рефлекторной возбудимости, синдром внутричерепной гипертензии, гидроцефальный синдром, судорожный синдром, синдром двигательных расстройств, кома) (Пальчик, 2000; Петрухин, 2012; Шанько, 1993).

У детей раннего возраста с различными соматическими расстройствами выделяют также специфические неврологические синдромы: у детей с врожденными пороками сердца (Киселева, 2017; Петрухин, 2012), у детей с заболеваниями крови (Петрухин, 2012), у детей с психо-

соматическими нарушениями и заболеваниями, среди которых – расстройства, имеющие отношения к системам пищеварения и дыхания (Брызгунов, 2009; Добряков, 2011). Таким образом, нарушенная биологическая основа (недоразвитие и повреждение нервной системы) с большой вероятностью приводят к нарушениям психофизического развития у детей в раннем возрасте.

В специальной психологии наиболее часто используется психологическая классификация видов психического дизонтогенеза, автором которой является В. В. Лебединский (Лебединский, 2011). Она построена на основе критерия типичного характера психического развития: психическое недоразвитие, задержанное психическое развитие, поврежденное психическое развитие, дефицитарное психическое развитие (дефицит зрения, слуха, движений), искаженное психическое развитие, дисгармоническое психическое развитие. Данная классификация лишь частично может применяться к нарушениям раннего возраста, так как в ней не рассматриваются 1) нарушения речи у детей; 2) поврежденное психическое развитие (как приобретенная деменция), что может определяться у детей раннего возраста лишь с большим приближением; 3) различные эмоциональные и поведенческие нарушения, за исключением аутизма; 4) нарушения сна, питания, психосоматические расстройства.

В коррекционной педагогике выделяется и описывается несколько видов нарушений у детей с особенностями психофизического развития: дети с интеллектуальной недостаточностью; дети с трудностями в обучении; дети с нарушением слуха; дети с нарушениями зрения; дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, дети с нарушениями речи; дети с тяжелыми и/или множественными нарушениями развития. Как дополнение к данной педагогической классификации включена категория «дети раннего возраста группы риска», которым оказывается ранняя комплексная помощь. Эта классификация лишь частично может применяться к нарушениям раннего возраста, так как в ней 1) не рассматриваются дети с расстройствами аутистического спектра, с эмоциональными и поведенческими расстройствами; 2) понятие «трудности в обучении» априори не может быть употреблено по отношению к детям раннего возраста.

Для построения психологически ориентированной классификации нарушений развития у детей раннего возраста мы используем систему понятий, описывающих закономерности их психического развития (предпосылки, условия, источник и движущие причины),

которая используется в отечественной психологии развития, и основанная на концепции Л. С. Выготского (Выготский, 1983). При характеристике процесса нарушений психического развития, или отклоняющегося развития, ориентируемся также на концепцию структуры дефекта как совокупности первичных, вторичных и третичных нарушений, предложенную Л. С. Выготским и получившую дальнейшую разработку в исследованиях В. В. Лебединского (Лебединский, 2011). Первичное нарушение – это нарушение(я), которое вытекает непосредственно из биологического характера расстройства и отражает сущность, характер и степень поражения головного мозга и анализаторов. Вторичное нарушение возникает опосредованно как результат развития ребенка в условиях первичного нарушения. Первичное нарушение психофизического развития ребенка соотносится с предпосылками, а вторичные складываются в условиях собственной деятельности ребенка и общения с близкими взрослыми в социальной и предметной среде.

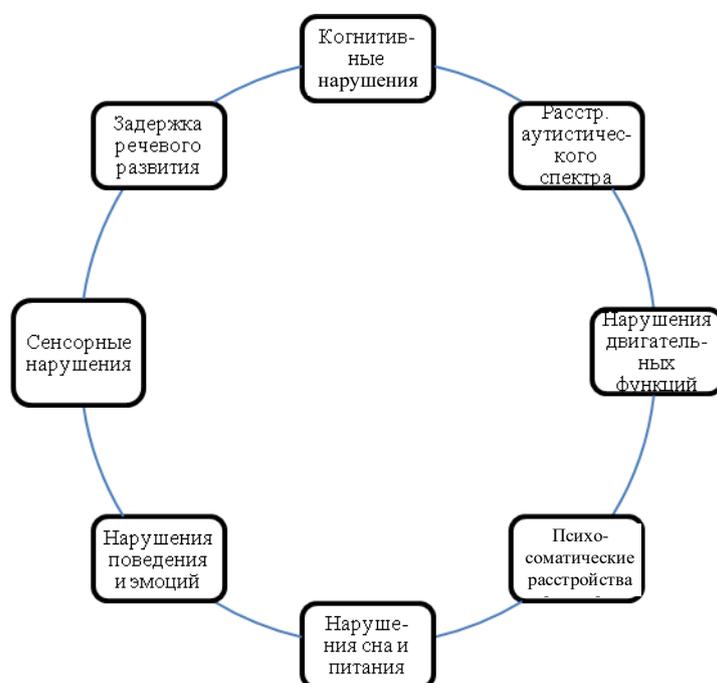
Модель нарушений психофизического развития у детей раннего возраста представлена на рис. 1: она наглядно изображает процесс возникновения нарушений развития у детей. Они разворачиваются в различные варианты, в зависимости от действующих факторов: биологические предпосылки, первичное нарушение, как непосредственно возникающее в результате патологии нервной системы; появление вторичных нарушений как результат взаимодействия ребенка и взрослого и оформление определенного вида нарушений развития. Вид нарушений развития мы предлагаем определять по критерию ведущей сферы, которая нарушается, в первую очередь, в структуре психофизического развития ребенка.

Высокий темп развития ребенка в раннем возрасте способствует быстрому накоплению нарушений в развитии, а особенно отставаний в развитии отдельных функций. Мы полагаем, что механизмом вторичных нарушений в развитии ребенка раннего возраста является его взаимодействие с близким взрослым, которое опосредует соотношение психических функций в структуре развивающейся психики (Валитова, 2018).

Выделение видов нарушений развития в раннем возрасте в некоторой степени условно, так как психические функции в этом периоде развиваются в тесной взаимосвязи и взаимозависимости. В модели эта идея реализована посредством круга, по которому располагаются отдельные виды нарушений. Тем не менее, на основе определения самой «страдающей» функции в структуре психики можно назвать разные виды нарушений.



**ВИДЫ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ**  
(критерий – ведущая область в структуре нарушений)



**Рис. 1.** Виды нарушений развития у детей раннего возраста

К когнитивным нарушениям мы относим снижение уровня интеллектуального развития разной степени, которое может в дальнейшем вылиться в умственную отсталость или задержку психического

развития; в раннем возрасте эти состояния еще сложно разделить. К нарушениям двигательных функций мы можем отнести и детский церебральный паралич, и задержки моторного развития, так как основными являются нарушения именно двигательных функций. К сенсорным нарушениям мы предлагаем относить нарушения слуховых и зрительных функций у детей, а также обработки сенсорной информации. Нарушения поведения и эмоций описывают различные проблемы в развитии, вызванные нарушениями отношений привязанности.

### **Выводы и перспективы дальнейших исследований**

Дальнейшие исследования по данной проблеме будут направлены на клинично-психологическое описание каждого вида нарушений и механизмов его возникновения во взаимодействии ребенка с близким взрослым.

### **Литература**

1. Брызгунов И. П. Психосоматика у детей / И. П. Брызгунов. – Москва : Психотерапия, 2009. – 480 с.
2. Валитова И. Е. Закономерности нарушений психофизического развития ребенка в раннем возрасте: к вопросу о содержании диадного возраста / И. Е. Валитова // Вестник Брестского университета. – 2018. – № 1.
3. Выготский Л. С. Собрание сочинений : в 6-ти т. / Л. С. Выготский. – Москва : Педагогика, 1983. – Т. 5 : Основы дефектологии / под ред. Т. А. Власовой. – 368 с.
4. Добряков И. В. Перинатальная психология / И. В. Добряков. – Санкт-Петербург : Питер, 2011. – 272 с.
5. Киселева М. Г. Психологическая реабилитация детей младенческого и раннего возраста с врожденными пороками сердца в период хирургического лечения: дис. ... д-ра психол. наук : 19.00.04 – «Медицинская психология» / М. Г. Киселева. – Москва, 2017. – 534 с.
6. Лебединский В. В. Нарушения психического развития в детском возрасте: учеб. пособие / В. В. Лебединский. – Москва: Академия, 2011. – 144 с.
7. Марценковский И. А. Детская психиатрия: взгляд через призму DSM-5 / И. А. Марценковский, К. В. Дубовик // Очерки детской психиатрии: учеб. пособие для спец. в области охраны псих. здоровья детей / под ред. гл. внештатного спец. МЗ Украины по спец. «Детская психиатрия» И. А. Марценковского // *НейроNews*. – Київ : Видавничий дім «Здоров'я України. Медичні видання», 2016. – С. 9–23.
8. Многоосевая классификация психических расстройств в детском и подростковом возрасте. Классификация психических и поведенческих расстройств у детей и подростков в соответствии с МКБ-10 / Всемирная организация здравоохранения. Москва : Смысл ; Санкт-Петербург : Речь, 2003. – 407 с.

9. Пальчик А. Б. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных : руководство для врачей / А. Б. Пальчик, Н. П. Шабалов. – Санкт-Петербург : Питер, 2000. – 224 с.

10. Петрухин А. С. Детская неврология: учебник : в 2 т. / А. С. Петрухин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 2. – 560 с.

11. Скобло Г. В. О международной диагностической классификации нарушений психического здоровья в первые годы жизни (первое сообщение) / Г. В. Скобло, М. А. Белянчикова // Вопросы психического здоровья детей и подростков. – 2002. – № 2. – С. 96–99.

12. Скобло Г. В. О международной диагностической классификации нарушений психического здоровья в первые годы жизни (второе сообщение) / Г. В. Скобло, М. А. Белянчикова // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2003. – № 1. – С. 95–97.

13. Специальная психология : учеб. пособие для студентов высш. пед. учеб. заведений / В. И. Лубовский [и др.] ; под общ. ред. В. И. Лубовского. – Москва : Академия, 2017. – 428 с.

14. Специальная психология : учеб. пособие / Е. С. Слепович и др; под ред. Е. С. Слепович, А. М. Полякова. – Минск : Выш. шк., 2012. – 511 с.

15. Энциклопедия детского невролога / под ред. Г. Г. Шанько. – Минск : Бел. энцикл., 1993.

16. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). – Washington: DC, 2013. – 947 p.

17. Guralnick, M. J. Why Early Intervention Works A Systems Perspective / M. J. Guralnick // *Infants & Young Children*. 2011. 24(1). – P. 6–28.

### **References**

1. Brjazgunov, I. P. (2009). *Psihosomatika u detei [Psychosomatics in children]*/ Moskva: Psihoterapija. 480 p. [in Russian].

2. Valitova, I. E. (2018). *Zakonomernosti narushenii psihicheskogo razvitija rebenka v rannem vozraste: k voprosu o sodержanii diadnogo vozrasta [The regularities of child psychophysical developmental disorders at an early age: to the question of the content of dyadic age]. Vestnik Brestskogo universiteta – Bulletin of the University of Brest. №1. In press. [in Russian].*

3. Vygotsky, L. S. (1983). *Sobranie sochinenii v 6-ti t. T.5 : Osnovy defektologii [The backgrounds of defectology]. Moskva : Pedagogika, 368 p. [in Russian].*

4. Dobrjakov, I. V. (2011). *Perinatalnaja psihologija [Perinatal psychology]. SPb : Piter, 272 p. [in Russian].*

5. Kiseleva, M. G. (2017). *Psihologicheskaja rehabilitacija detei mladencheskogo I rannego vozrasta s vrojdennymi porokami serdca v period hirurgicheskogo lechenija [Psychological rehabilitation of infants and young children with congenital heart defects during surgical treatment]. Diss. ... dokt.psihol.nauk : 19.00.04 – medicinskaja psihologija. Moskva, 534 p. [in Russian].*

6. Lebedinsky, V. (2011). *Narusheniya psihicheskogo razvitiya v detskom vozraste [The disorders of psychic development in childhood]. Moscow: Academia, 144 p. [in Russian].*

7. Marcenkovskii I. A. (2016). Dubovik K. V. Detskaya psihiatria: vzglyad skvoz prizmu DSM-5 [Child psychiatry: a view through a prism of DSM-5]. NeuroNews – NeuroNews. P. 9–23 [in Russian].
8. Vsemirnaja organizacija zdavoohranenija (2003). Mnogoosevaya klassifikacija rasstroistv v detskom i podrostkovom vozraste. Klassifikacija psihicheskikh i povedencheskikh rasstroistv u detei i podrostkov v sootvetstvii s MKB-10 [Multi-axis classification of mental disorders in childhood and adolescence. Classification of mental and behavioral disorders in children and adolescents according to ICD-10]. M. : Smysl; SPb. : Rech', 407 p. [in Russian].
9. Gipoksicheski-ishemicheskaya encephalopathia novorojdenych [Hypoxic-ischemic encephalopathy of newborns]. (2000). SPb : Piter, 224 p. [in Russian].
10. Petrushin A. S. (2012). Detskaya nevrologia [Child neurology]: uchebnik: v 2 tomah. Mskva : GEOTAR-Media, Tom 2. 560 p. [in Russian].
11. Scoblo G.V. (2002). O mejdunarodnoi dianosticheskoj klassifikacii narushenii psihicheskogo zdorov'ya v pervyie gody jizni [About international classification of mental health in the first years of life]. *Voprosy psihicheskogo zdorov'ja detei i podrostkov – Mental health issues for children and adolescents*. № 2. P. 96–99. [in Russian].
12. Scoblo G. V., Belyanchikova M. A. (2003). O mejdunarodnoi dianosticheskoj klassifikacii narushenii psihicheskogo zdorov'ya v pervyie gody jizni [About international classification of mental health in the first years of life]. *Voprosy psihicheskogo zdorov'ja detei i podrostkov – Mental health issues for children and adolescents*. № 1. P. 95–97 [in Russian].
13. Spetsialnaya psihologia [Special psychology]. (2017). Moskva : Akademia, 428 p. [in Russian].
14. Spetsialnaya psihologia [Special psychology]. (2012). Minsk: Vysheichaja shkola, 511 p. [in Russian].
15. Enciklopedija detskogo nevrologa [The encyclopedia of child neurologist] (1993). Pod red. G. G. Shanko. Minsk: Bel. enciklopedija, 552 p. [in Russian].
16. American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). Washington, DC 947 p.
17. Guralnick, M. J. (2011). Why Early Intervention Works A Systems Perspective. *Infants & Young Children*. 24(1). P. 6–28.

Received: 11.05.2018

Accepted: 23.05.2018