

Научная статья

УДК: 376.37

DOI 10.47475/2409-4102-2026-33-1-23-32

ОСОБЕННОСТИ ИНТОНАЦИОННО-РИТМИЧЕСКОЙ СТОРОНЫ РЕЧИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ГРУППЫ РИСКА

Елена Викторовна Шереметьева^{1✉}, Дарья Сергеевна Лаврентьева²

¹ Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет, Челябинск, Россия, sheremetevaev2@cspu.ru, 0000-0002-4925-1148

² Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет, МБДОУ «ДС № 457 г. Челябинска», Челябинск, Россия, dasha.lavrenteva.0202@mail.ru, 0009-0005-3228-1075

Аннотация. В статье изложены результаты экспериментального изучения интонационно-ритмической стороны речи детей раннего возраста группы риска. Цель исследования состояла в выявлении специфических особенностей компонентов интонационно-ритмической стороны речи, влияющих на речевое и когнитивное развитие детей раннего возраста. В исследовании приняли участие 18 детей. Оно было организовано в три этапа: подготовительный, основной, заключительный. На подготовительном этапе по методике психоречевого развития Е. В. Шереметьевой была определена группа риска по речевому развитию. Группа риска была подразделена на три категории детей: дети с резко выраженными отклонениями в овладении речью, дети с выраженными отклонениями в овладении речью, дети с нерезко выраженными отклонениями в овладении речью. На основном этапе исследования изучались основные стержнеобразующие компоненты интонационно-ритмической стороны речи: тембральный слух и речевой тембр, мелодика, темпо-ритмическая организация речи. Раскрыты особенности интонационно-ритмической стороны речи у детей раннего возраста группы риска. На заключительном этапе исследования проведен анализ возможных причин низкого уровня сформированности компонентов интонации. Результаты подтверждают необходимость ранней коррекционной помощи детям третьего года жизни с риском речевого дизонтогенеза.

Ключевые слова: ранний возраст, группа риска, интонационно-ритмическая сторона речи, системно-динамический подход, речевое развитие

Для цитирования: Шереметьева Е. В., Лаврентьева Д. С. Особенности интонационно-ритмической стороны речи детей раннего возраста группы риска // Вестник Челябинского государственного университета. Образование и здравоохранение. 2026. № 1 (33). С. 23–32. DOI: 10.47475/2409-4102-2026-33-1-23-32

Original article

FEATURES OF THE INTONATION-RHYTHMIC SIDE OF THE SPEECH OF YOUNG CHILDREN AT RISK

Elena V. Sheremetyeva^{1✉}, Darya S. Lavrentyeva²

¹ South Ural State Humanitarian Pedagogical University, Chelyabinsk, Russia, sheremetevaev2@cspu.ru, 0000-0002-4925-1148

² South Ural State Humanitarian Pedagogical University, Kindergarten No. 457, Chelyabinsk, Russia, dasha.lavrenteva.0202@mail.ru, 0009-0005-3228-1075

Abstract. The article presents the results of an experimental study of the intonation-rhythmic side of speech in young children at risk. The aim of the study was to identify specific features of the components of the intonation-rhythmic side of speech that affect the speech and cognitive development of young children. The study involved 18 children. It was organized in three stages: preparatory, main, final. At the preparatory stage, according to the method of psycho-speech development, E. V. Sheremetyeva identified a risk group for speech development. The risk group was divided into three categories of children: children with pronounced deviations in speech development, children with pronounced deviations in speech development, and children with non-pronounced deviations in speech development. At the main stage of the study, the main core components of the intonational and rhythmic aspect of speech were studied: timbre perception and speech timbre, melody, and tempo-rhythmic organization of speech.

The features of the intonational and rhythmic aspect of speech in early-age children at risk were revealed. At the final stage of the study, an analysis of possible causes of the low level of development of the intonation components was conducted. The results confirm the need for early correctional assistance for children of the third year of life at risk of speech dysontogenesis.

Keywords: early age, risk group, intonation and rhythm of speech, system-dynamic approach, speech development

For citation: Sheremetyeva E.V., Lavrentieva D.S. Features of the Intonation-Rhythmic Side of the Speech of Young Children at Risk. *Bulletin of Chelyabinsk State University. Education and Healthcare*. 2026;(1(33):23-32. DOI: 10.47475/2409-4102-2026-33-1-23-32. (In Russ.).

Своевременное выявление и профилактика рисков речевого дизонтогенеза требует ранней логопедической диагностики. Это связано с тем, что чем раньше будет скорректирована девиация речевого становления у ребенка, тем больше у него шансов на нормализацию возрастного развития. Известно, что речь как система складывается постепенно. Интонационно-ритмическая сторона речи как базисный уровень речевой системы начинает формироваться с первых недель рождения ребенка. И любые ее отклонения от нормального развития могут стать важными диагностическими показателями для выявления рисков речевого дизонтогенеза у детей.

В организации, выборе содержания исследования, результаты которого изложены в данной статье, принципиально значимым стал системно-динамический подход к пониманию речи и речевого развития Р. Е. Левиной и её научной школы, а также комплексный подход к данной проблематике, поскольку компоненты просодики формируются благодаря тесному переплетению психофизиологических, когнитивных составляющих и микросоциальных условий, в которых растет ребенок [5].

Интонационно-ритмическую сторону речи можно рассматривать с точки зрения различных аспектов. В лингвистическом понимании под интонацией понимается ритмико-мелодическая сторона речи, которая служит в предложении средством синтаксических значений и выражением эмоционально-экспрессивной окраски [7]. Речевой ритм обозначается Л. В. Златоустовой, Г. Н. Ивановой-Лукьяновой, Н. В. Черемисиной как временная структура, образуемая акцентами, паузами, членением на отрезки, их группировкой, соотношениям и по длительности и т. п. Благодаря ритму формируется навык ритмически организованной, т. е. плавной речи [2].

В психолингвистическом аспекте интонация понимается как суперсегментное средство языка, с помощью которого говорящий и слуша-

ющий выделяют в потоке речи высказывание и его смысловые части, различают высказывания по цели, выражают и воспринимают субъективное отношение к высказанному [4].

В свете музыковедения главным показателем интонационно-ритмической стороны речи является голос. Акустические характеристики голоса в виде частоты основного тона и интенсивности звучания составляют мелодический компонент интонации. Отдельные характеристики интонации объединяются и координируются между собой, оформляя интонационно-ритмическую организацию речевого потока в целом [8].

В клиническом подходе интонация понимается как условно-рефлекторный раздражитель в процессе речевого высказывания. Анатомо-физиологическую природу интонации составляют речедвижения, в основе которых лежат модуляции глоточной трубки, влияющие на мощность звуков речи. Биологический компонент речевого ритма включает в себя координированную моторику трех основных систем периферического речевого аппарата – дыхания, голоса и артикуляции. Правильность фонационного дыхания позволяет не только рационально расходовать воздух в процессе речевого высказывания, но и модулировать голос по высоте, силе, тону, сохраняя четкость и выразительность речевого потока [6].

В данном исследовании интонационно-ритмическая сторона речи — это сложный комплекс элементов, который включает в себя такие интегральные характеристики голоса как мелодическая, тембральная и темпо-ритмическую их организацию. Энергетической основой таких фонационных модуляций и их организации является речевое дыхание. То есть интонационно-ритмическая сторона речи — это система, в которой все компоненты взаимосвязаны и взаимообусловлены.

Дети «группа риска» в нормативно-правовых актах понимаются как дети с риском развития стойких нарушений функций организма

и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограниченной жизнедеятельности, в том числе дети-сироты. К группе риска по речевому развитию можно отнести детей раннего возраста с отклонениями в овладении речью. Отклонения в развитии речи представляют собой недостатки в процессе усвоения вербальных и интонационно-ритмических навыков в рамках языковой системы на определенном этапе развития речи, вызванные недостаточно развитым фонематическим восприятием и/или двигательными навыками артикуляции, а также несоответствием требований близких взрослых [3].

По степени выраженности Е. В. Шереметьева выделяет три типа отклонений в овладении речью:

- 1) резко выраженные отклонения в овладении речью;
- 2) выраженные отклонения в овладении речью;
- 3) нерезко выраженные отклонения в овладении речью [3].

При резко выраженных отклонениях в овладении речью у детей отмечается равномерное резкое недоразвитие всех компонентов коммуникативно-речевого генеза. К трем годам речь таких детей соответствует первому уровню речевого развития по Р. Е. Левиной.

У детей с выраженными отклонениями в овладении речью наблюдается распад игровой деятельности на одноактные игровые действия, слуховая память и предпосылки артикуляции не соответствуют возрасту.

Дети раннего возраста с нерезко выраженными отклонениями в овладении речью имеют проблемы с развитием фонематического восприятия: не дифференцируют звуки [о] — [у], твердые и мягкие звуки, шипящие [9].

Цель статьи — выявить особенности интонационно-ритмической стороны речи у детей раннего возраста группы риска.

Для достижения цели был осуществлен анализ специальной педагогической и психологической литературы по данной тематике, были подобраны соответствующие методики для определения группы риска детей по речевому развитию, было организовано и проведено само обследование детей раннего возраста.

Выборка состояла из 18 детей раннего возраста, воспитывающихся в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении

«Детский сад № 457 г. Челябинска». Критерием отбора в выборку было наличие у ребенка рисков речевого дизонтогенеза. Возраст испытуемых от 2 до 3 лет.

Организация и методика исследования интонационно-ритмической стороны речи у детей раннего возраста проводилась в несколько последовательных этапов:

1. Этап — подготовительный.

На данном этапе проводился отбор детей с двух до трех лет, которые попали в группу риска по речевым нарушениям.

В ходе этого этапа первоначально изучались анамнестические данные о детях раннего возраста, а именно:

- неврологический статус детей раннего возраста (N);
- соматический статус детей раннего возраста (S);
- наследственная предрасположенность к возникновению речевых нарушений у детей раннего возраста (H) [10].

Следующим шагом на данном этапе стало изучение микросоциальных условий развития ребенка, таких как: общение ребенка с близкими взрослыми (M, M1, M2), естественная языковая среда (LE) и эмоционально-волевое развитие ребенка (E, V). Для выявления анамнеза и микросоциальных условий детей раннего возраста было проведено анкетирование родителей и воспитателей.

Кроме этого, нами изучались психофизиологические компоненты: зрительное восприятие (VG), неречевое слуховое восприятие (NvAG), фонематическое восприятие (PhG), понимание инструкций различной сложности (UI), пищевое поведение (EB) и двигательные возможности мышц артикуляционного аппарата (LA, TA, JA).

Также для выявления детей раннего возраста группы риска нам понадобилось изучить когнитивные компоненты — предметную деятельность (OA), игровые действия (GA) и их оречевление (SGA) и средства общения детей — неречевые (N-VMC), ритмическую организацию первичной речевой продукции и начальные языковые средства общения (PLMC) [10].

Всего из 18 детей были выявлены 10 детей раннего возраста, имеющих риск дальнейшего патогенеза речи. Из них один ребёнок с резко выраженными отклонениями в овладении речью, 4 ребёнка с выраженными отклонениями в овладении речью, 5 детей с нерезко выраженными отклонениями в овладении речью.

После проведения данного блока диагностических тестов были составлены коммуникативно-речевые профили на каждого ребенка раннего возраста, по которым определено, какие дети с двух до трех лет относятся к группе риска по возникновению речевых нарушений (рис. 1–3).

Исходя из коммуникативно-речевых профилей, можно сделать вывод, что дети группы риска по речевому развитию имеют отягощенный неврологический статус, недостаточную сформированность психофизиологических и когнитивных

компонентов при относительно благоприятных микросоциальных условиях развития.

2. Этап — основной.

На данном этапе было изучено состояние интонационно-ритмической стороны речи у детей раннего возраста группы риска.

На основном этапе исследования была проделана следующая работа:

– проанализированы методики для изучения интонационно-ритмической стороны речи у детей раннего возраста группы риска;

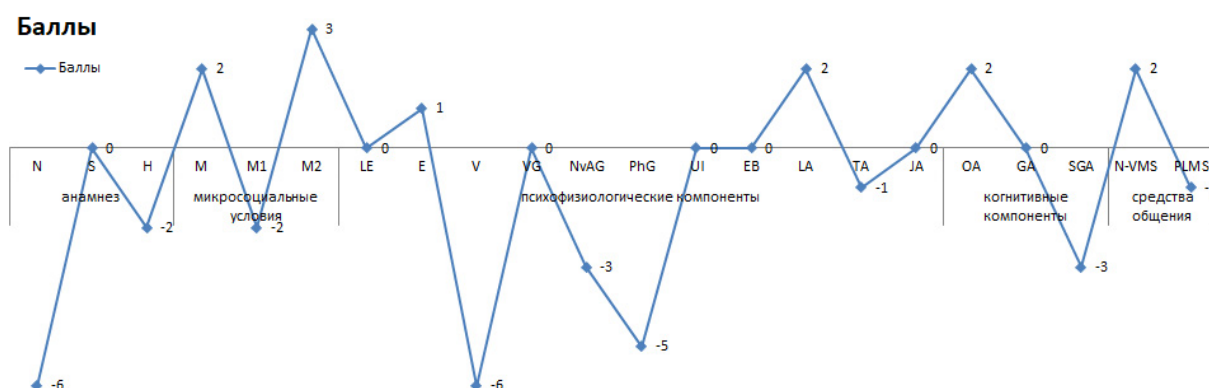


Рис. 1. Коммуникативно-речевой профиль ребенка раннего возраста группы риска (с резко выраженными отклонениями в овладении речью)

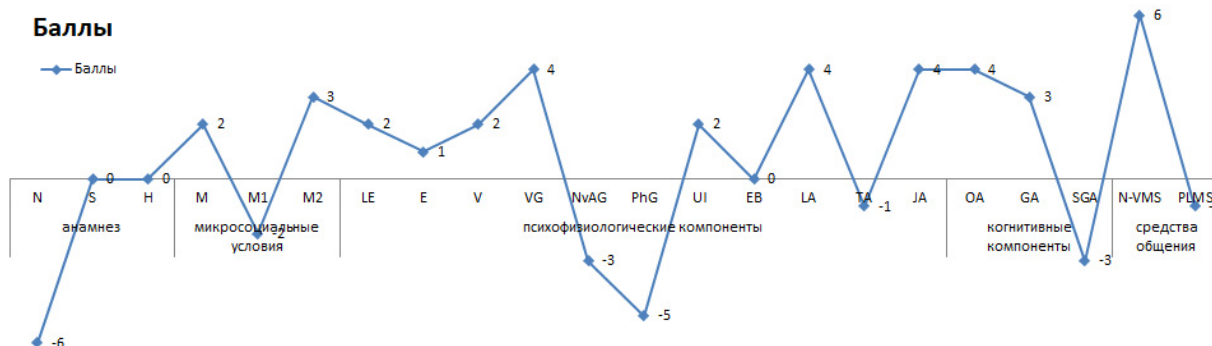


Рис. 2. Коммуникативно-речевой профиль ребенка раннего возраста группы риска (с выраженными отклонениями в овладении речью)

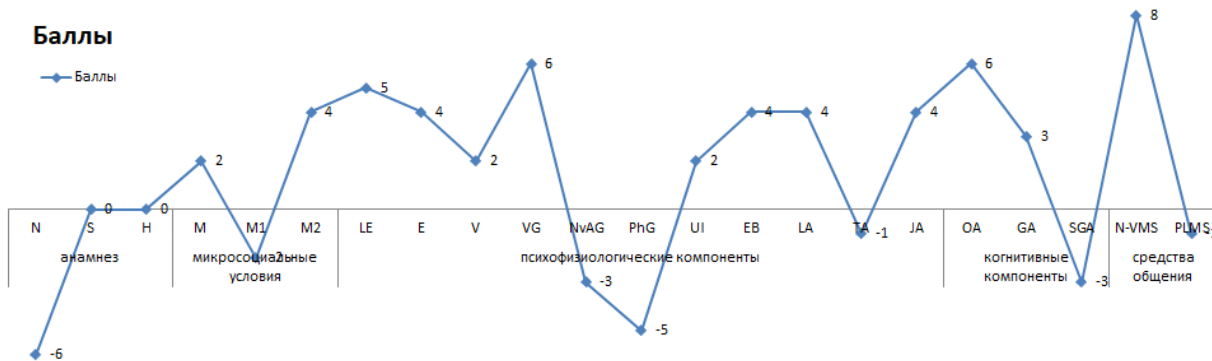


Рис. 3. Коммуникативно-речевой профиль ребенка раннего возраста группы риска (с нерезко выраженными отклонениями в овладении речью)

– изучены структурные составляющие, входящие в интонационно-ритмическую сторону речи у детей раннего возраста группы риска по следующим диагностическим методикам: методика психоречевого развития детей раннего возраста Е. В. Шереметьевой, методика обследования интонационной стороны речи у детей Е. Е. Шевцовой.

Изучение интонационно-ритмической стороны речи можно разделить на три взаимосвязанных блока: обследование сформированности тембрального слуха и речевого тембра, обследование состояния мелодического компонента интонации и обследование сформированности темпо-ритмического компонента. Каждый блок подразделяется на два взаимосвязанных уровня — восприятие и воспроизведение, где выделены соответствующие методы и приемы обследования [9].

Обследование интонационно-ритмической стороны речи началось с исследования тембрального слуха и речевого тембра (табл. 1).

С заданиями на восприятие тембра дети с выраженными отклонениями в овладении речью (Мария З., Кирилл Р., Константин Т., Владимир Ч.) не смогли справиться. Они не различили тембровые характеристики голоса, отличающиеся по возрастным и половым признакам. Это может свидетельствовать о недостаточном понимании речи в целом. Дети с нерезко выраженными отклонениями в овладении речью (Мия М., Вера С., Арсений М.,

Алина Х., Кира Ш.) смогли выполнить задание только при стимулирующей помощи логопеда.

Все дети группы риска имеют достаточно низкий уровень воспроизведения речевого тембра. Ребёнок с резко выраженными отклонениями в овладении речью (Осиё Б.) не смог определить предлагаемый для прослушивания тембр, несмотря на помощь педагога. Это говорит о недостаточности представления о возможных вариациях голоса, ограниченности самостоятельной модуляции высоты и силы голоса.

Изучалась и мелодическая сторона речи как основополагающий компонент интонационно-ритмической стороны речи. Результаты исследования представлены в табл. 2.

Все дети третьего года жизни группы риска справились с тестом «Мама и малыш», направленного на изучение восприятия мелодического компонента интонации. Ребёнок с резко выраженными отклонениями в овладении речью (Осиё Б.) не смог воспроизвести мелодию по подражанию. Следовательно, ему пока не доступно умение управлять голосовыми модуляциями. Семь детей с выраженными и нерезко выраженными отклонениями в овладении речью (Мия М., Арсений М., Кирилл Р., Вера С., Алина Х., Владимир Ч., Кира Ш.) частично справились с этим заданием. Им потребовалась помощь логопеда в виде многократных повторений звуков и звукоподражаний

Таблица 1

Результаты исследования тембрального слуха и речевого тембра

	Параметры обследования				Общий балл
	Восприятие тембра		Воспроизведение тембра		
	«Тембровые прятки»	«Угадай, чей голос»	«Озвучивание картинки»	«Озвучивание сказки «Колобок»	
	1	2	3	4	
Владимир Ч.	1	0	0	1	2
Кирилл Р.	2	0	0	0	2
Вера С.	0	2	2	1	5
Мария З.	2	0	0	0	2
Мия М.	0	2	2	1	5
Осиё Б.	1	0	0	0	1
Алина Х.	1	1	1	0	3
Константин Т.	1	0	0	0	1
Кира Ш.	2	1	0	0	3
Арсений М.	1	1	1	0	3

На основе полученных данных определены следующие нормативные показатели уровня сформированности речевого тембра: 0–3 баллов — низкий уровень (8 детей); 4–6 баллов — средний уровень (2 ребенка); 7–8 баллов — высокий уровень (0 детей).

с понижением и повышением высоты голоса. Это говорит о том, что детям раннего возраста с выраженными отклонениями в овладении речью сложно управлять голосом и правильно передавать высоту тона.

Обследование завершалось изучением компонентов темпо-ритмической организации речи. Результаты представлены в табл. 3.

Проведённое исследование показало, что задания представляют значительную сложность для детей раннего возраста группы риска. Сложности связаны главным образом с необходимостью точного восприятия и воспроизведения трех основных типов речевого темпа: медленный («черепашка»), нормальный («ёж») и быстрый («заяц»).

Таблица 2

Результаты исследования мелодического компонента интонации

	Параметры обследования			Общий балл
	Восприятие мелодики	Воспроизведение мелодики		
	«Мама и малыш»	«Укачай куклу»	«Большой — маленький»	
	1	2	3	
Владимир Ч.	1	1	1	4
Кирилл Р.	1	0	1	2
Вера С.	2	1	1	4
Мария З.	1	0	0	1
Мия М.	2	1	1	4
Осиё Б.	1	0	0	1
Алина Х.	1	0	1	2
Константин Т.	1	0	0	1
Кира Ш.	1	0	1	1
Арсений М.	2	1	1	4

На основе полученных данных были определены следующие нормативные показатели уровня сформированности мелодического компонента интонации: 0–2 балла — низкий уровень (6 детей); 3–4 балла — средний уровень (4 ребенка); 5–6 баллов — высокий уровень (0 детей).

Таблица 3

Результаты изучения темпо-ритмического компонента интонации

	Параметры обследования				Общий балл
	Восприятие темпа	Воспроизведение темпа	Восприятие ритма	Воспроизведение ритма	
	1	2	3	4	
Владимир Ч.	1	0	1	1	3
Кирилл Р.	0	0	1	1	2
Вера С.	1	1	1	1	4
Мария З.	0	0	1	1	2
Мия М.	1	0	2	1	4
Осиё Б.	0	0	0	0	0
Алина Х.	0	0	1	1	2
Константин Т.	0	0	0	0	0
Кира Ш.	0	0	1	1	2
Арсений М.	1	0	1	1	3

Исходя из предоставленной информации, выявлены нормативные показатели развития темпо-ритмического компонента интонации: 0–3 баллов — низкий уровень (8 детей); 4–6 баллов — средний уровень (2 ребенка); 7–8 баллов — высокий уровень (0 детей).

Все дети группы риска столкнулись с трудностями при выполнении заданий на восприятие и воспроизведение темпа речи. Наиболее очевидные проблемы возникли именно с восприятием и воспроизведением нормального речевого темпа («ёж»). Возможно, причиной этому служит тот факт, что дети раннего возраста часто склонны выделять контрастные варианты скорости речи (быстро-медленно), игнорируя промежуточные значения, что проявляется в отсутствии образа темпа произнесения слов. Кроме выше подчеркнутого, это может быть связано с преобладанием в центральной нервной системе, одного из двух нейродинамических процессов — возбуждения или торможения.

Исследования восприятия и воспроизведения ритмического компонента интонации позволили установить существенную неоднородность реакций детей раннего возраста на музыкальные стимулы различного характера. Дети с выраженными отклонениями в овладении речью испытывали трудности при попытке воспринять и интерпретировать музыкальный ритм (Мария З., Кирилл Р., Константин Т., Владимир Ч.). Дети с выраженными и резко выраженными отклонениями в овладении речью (Осиё Б., Арсений М.) практически

не реагировали на изменение ритмической организации музыки, совершая хаотичные движения вне зависимости от типа мелодии. Напротив, дети с нерезко выраженными отклонениями в овладении речью (Мия М., Арсений М., Вера С., Алина Х., Кира Ш.) были способны активнее подключаться к процессу танца, реагируя на изменения ритма.

Ритмическая сторона речи у детей раннего возраста группы риска была рассмотрена по методике психоречевого развития Е. В. Шереметьевой. Изучались особенности интонации в собственных высказываниях и ритмический рисунок движений. Каждый элемент оценивался по шкале от +2 до -2 в соответствии с установленными критериями. Результаты исследования представлены в табл. 4.

Исследование показывает, что все дети третьего года жизни группы риска получили низкие и отрицательные баллы. Это говорит о том, что у детей рассматриваемой категории практически отсутствуют самостоятельные голосовые модуляции, не сформирована способность подражать голосовым модуляциям взрослого, дети не способны своевременно двигателью отреагировать на музыкальную композицию.

Таблица 4

Результаты изучения начальных языковых средств детей раннего возраста по методике психоречевого развития Е. В. Шереметьевой

	Параметры обследования			
	Наличие/отсутствие вокабул	Подражает/не подражает голосовым модуляциям взрослого	Наличие/отсутствие самостоятельных голосовых модуляций	Ритмическая организация движений
Владимир Ч.	+ 1	- 2	- 1	+ 2
Кирилл Р.	+ 1	- 2	- 1	+ 2
Вера С.	+ 1	+ 1	- 1	+ 2
Мария З.	+ 1	- 2	- 1	- 2
Мия М.	+ 1	- 2	+ 1	- 2
Осиё Б.	- 1	- 2	- 1	- 2
Алина Х.	- 1	- 2	+ 1	- 2
Константин Т.	- 1	- 2	- 1	- 2
Кира Ш.	- 1	- 2	- 1	- 2
Арсений М.	+ 1	- 2	+ 1	- 2

Каждому ребенку можно было набрать от -6 до +6 баллов. В итоге были зафиксированы следующие показатели:

1. Дети группы риска:
 - 1.1.3 ребенка — -6 баллов;
 - 1.2.2 ребенка — -4 балла;
 - 1.3.1 ребенок — -2 балла;
 - 1.4.3 ребенка — 0 баллов.

Результаты изучения ритмической организации начального детского лексикона по методике психоречевого развития Е. В. Шереметьевой

	Параметры обследования	
	Хореически организованные слова (%)	Ямбически организованные слова (%)
Владимир Ч.	70%	30%
Кирилл Р.	90%	10%
Вера С.	80%	20%
Мария З.	90%	10%
Мия М.	80%	20%
Осиё Б.	0%	0%
Алина Х.	90%	10%
Константин Т.	0%	0%
Кира Ш.	90%	10%
Арсений М.	80%	20%

В ходе исследования ритмической структуры начального детского лексикона была проанализирована его ритмическая организация. Полученные данные представлены в табл. 5.

Исходя из данных таблицы, мы видим, что у детей раннего возраста группы риска большинство слов в их начальном лексиконе с ударением на первый слог. Это связано со снижением слухового восприятия. Дети из потока обращенной речи чаще всего выделяют ударный слог, как максимально перцептивно выпуклый, и его же и произносят, как базовый смыслонесущий.

Можно сделать вывод, что дети раннего возраста группы риска испытывали трудности при попытках воспроизвести любые виды представленных логопедом ритмов.

На заключительном этапе нашего исследования обобщены полученные результаты, оценена сформированность интонационно-ритмической стороны речи у детей раннего возраста группы риска.

По проведенному констатирующему эксперименту было изучено три компонента интонационно-ритмической стороны речи: темпо-ритмический компонент, мелодический компонент, тембральный слух и речевой тембр.

Каждая составляющая интонационно-ритмической стороны речи у детей раннего возраста

группы риска находится на низком и частично на среднем уровне сформированности. Особенно это заметно по темпо-ритмическому компоненту интонации, где для становления необходима сохранность анатомо-физиологических компонентов, прежде всего, дыхания. Но дети с резко выраженными и выраженными отклонениями в овладении речью имеют отягощенный анамнез, который затрудняет развитие этого компонента просодии. Кроме этого, у детей на достаточно низком уровне сформированности находится умение модулировать высотой, силой, тоном голоса. Это говорит о недостаточной психофизиологической базе развития ребенка раннего возраста.

Таким образом, анализ результатов показал, что интонационно-ритмическая сторона речи у детей раннего возраста группы риска характеризуется низким уровнем интонационной окрашенности темпоральной и ритмической организации, которая проявляется в недостаточном понимании и воспроизведении мелодических и темпо-ритмических компонентов речи. Это подчеркивает необходимость ранней коррекции и целенаправленной работы с целью улучшения перцептивного и репродуктивного потенциала детей, что способствует полноценному усвоению речи и облегчает дальнейшую социализацию.

Список источников

1. Брызгунова Е. А. Звуки и интонация русской речи. Москва : Русский язык, 1983. 240 с.
2. Калугина А. В., Шереметьева Е. В. Особенности фонематического восприятия детей раннего возраста с отклонениями в овладении речью // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2016. Т. 50. С. 40–44. Режим доступа: <https://e-koncept.ru/2016/76653.htm> (дата обращения: 31.10.2025).

3. Лисина М. И. Общение, личность и психика ребёнка / под ред. А. Г. Ружской. Москва : Институт практической психологии; Воронеж : НПО «МОДЭК», 1997. 384 с.
4. Основы теории и практики логопедии / ред. Р. Е. Левина. Москва : Просвещение, 1967. 173 с. ISBN 9785918720370.
5. Павлов И. П. Рефлекторная теория. Ленинград : Наука, 1949. 287 с.
6. Словарь-справочник лингвистических терминов: пособие для учителя / сост. Д. Э. Розенталь, М. А. Теленкова. Москва : Просвещение, 1985. 357 с.
7. Теплов Б. М. Психология музыкальных способностей. Москва : Академия, 1947. 368 с.
8. Шереметьева Е. В. Формирование интонационной стороны речи у детей раннего возраста с отклонениями в овладении речью в коммуникативных ситуациях семьи : монография. Челябинск : Южно-Уральский научный центр РАО, 2022. 143 с.
9. Шереметьева Е. В. Диагностика психоречевого развития ребёнка раннего возраста. Москва : ООО «Национальный книжный центр», 2013. 112 с.
10. Skovgaard A. M. Mental health problems and psychopathology in infancy and early childhood. An epidemiological study // Danish medical bulletin. 2010. № 57. Available from: <https://www.semanticscholar.org/paper/Mental-health-problems-and-psychopathology-in-and-Skovgaard/b01c5ea42d3879b953385a3b23a26fd0e1f07bc2>. [Accessed 31 Oct 2025].

References

1. Bryzgunova EA. Zvuki i intonatsiya russkoy rechi [Sounds and intonation of Russian speech]. Moscow : Russkiy yazyk; 1983. (In Russ.).
2. Kalugina AV, Sheremetyeva EV. Features of phonemic perception in young children with speech acquisition disorders. *Nauchno-metodicheskiy elektronnyy zhurnal «Konsept»* [Scientific and methodological electronic journal «Koncept»]. 2016;50:40-44. Available from: <https://e-koncept.ru/2016/76653.htm> [Accessed 31 Oct 2025]. (In Russ.).
3. Lisina MI. Obshchenie, lichnost' i psikhika rebyonka [Communication, personality and psyche of the child]. Ruzskaya AG (ed). Moscow : Institute of Practical Psychology; Voronezh : NPO «MODEK»; 1997. (In Russ.).
4. Osnovy teorii i praktiki logopedii [Fundamentals of the theory and practice of speech therapy]. Levina RE (ed). Moscow : Prosveshchenie; 1 grind. (In Russ.).
5. Pavlov IP. Reflektornaya teoriya [Reflex theory]. Leningrad : Nauka; 1949. (In Russ.).
6. Slovar'-spravochnik lingvisticheskikh terminov: posobie dlya uchitelya [Dictionary-reference of linguistic terms: a manual for teachers]. Rozental' DE, Telenkova MA (comps). Moscow : Prosveshchenie; 1985. (In Russ.).
7. Teplov BM. Psikhologiya muzykal'nykh sposobnostey [Psychology of musical abilities]. Moscow : Akademiya; 1947. (In Russ.).
8. Sheremetyeva EV. Formirovanie intonatsionnoy storony rechi u detey rannego vozrasta s otkloneniyami v ovladenii rech'yu v kommunikativnykh situatsiyakh sem'i [Formation of the intonational aspect of speech in young children with speech acquisition disorders in family communication situations] : [monograph]. Chelyabinsk : South Ural Scientific Center of the Russian Academy of Education; 2022. (In Russ.).
9. Sheremetyeva EV. Diagnostika psikhorechevogo razvitiya rebyonka rannego vozrasta [Diagnosis of psychospeech development in young children]. Moscow : LLC «Natsional'nyy knizhnyy tsentr»; 2013. (In Russ.).
10. Skovgaard AM. Mental health problems and psychopathology in infancy and early childhood. An epidemiological study. *Danish medical bulletin*. 2010;(57). Available from: <https://www.semanticscholar.org/paper/Mental-health-problems-and-psychopathology-in-and-Skovgaard/b01c5ea42d3879b953385a3b23a26fd0e1f07bc2> [Accessed 31 Oct 2025].

Информация об авторах

Е. В. Шереметьева — кандидат педагогических наук, доцент, доцент кафедры специальной педагогики, психологии и предметных методик.

Д. С. Лаврентьева — студент, учитель-логопед.

Information about the authors

E. V. Sheremetyeva — Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Special Pedagogy, Psychology and Subject Methods.

D. S. Lavrentievna — student, speech therapist teacher.

*Статья поступила в редакцию 12.11.2025;
принята к публикации 12.01.2026.*

*The article was submitted 12.11.2025; accepted for
publication 12.01.2026.*

Вклад авторов: оба автора сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

The authors declare no conflicts of interests.