

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ ЖОҒАРЫ БІЛІМ МИНИСТРЛІГІ

«ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ ҚЫЗДАР ПЕДАГОГИКАЛЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ



**АРНАЙЫ ПЕДАГОГТАРДЫ КӘСІБИ ДАМУДАҒЫ ДӘСТҮР  
МЕН ЖАҢАШЫЛДЫҚ**

атты профессор Қ.Қ. Өмірбекованың 80 жылдығына арналған  
халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференция  
7 желтоқсан, 2022 жыл

**ТРАДИЦИИ И НОВАТОРСТВО В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ  
РАЗВИТИИ СПЕЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА**

Материалы международной научно-практической конференции,  
посвященной 80-летию профессора К.К.Омирбековой  
7 декабря 2022 года

**TRADITIONS AND INNOVATION IN PROFESSIONAL  
DEVELOPMENT OF SPECIAL TEACHER**

Materials of International  
science-to-practice conference dedicated to the 80th anniversary  
of Professor K.K.Omirbekova  
December 7, 2022

Алматы, 2022

**УДК 37.0(063)**  
**ББК 74.00**  
**А 80**

*Общая редакция:*

Мажинов Б.М., PhD по педагогике, лидер образовательной программы кафедры специальной педагогики КазНацЖенПУ

*Редакционная коллегия:*

Джумакулов З.Д., Оразаева Г.С., Мажинов Б.М., Исаева Л.Т., Денисова И.А., Омирбек С.Ж., Кабдырова А.А., Булабаева С.Т., Қалиева А.К., Амирешева Б.Е., Сикинбаев Б.Б., Оспанова А.С., Шубаева Г.С., Касымжанова Г.Н., Шохамбекова А.С., Катшыбекова Ж.Б., Молдабаева А.К.

*Ответственный редактор:* С.М. Шакирова  
*Корректор:* К.А. Жакибаева

**Арнайы педагогтарды кәсіби дамытудағы дәстүр мен жаңашылдық =**  
**A80** Традиции и новаторство в профессиональном развитии специального педагога=  
Traditions and innovation in professional development of special teacher: мат-лы меж. науч.-  
практ. конф. – Алматы: КазНацЖенПУ, 2022.- 214 с. – Англ., каз., рус.

**ISBN 978 – 601 – 311 – 087 – 5**

В сборнике рассматриваются актуальные вопросы специального и инклюзивного образования, такие как вопросы исследования различных речевых, психофизиологических нарушений у лиц с особыми образовательными потребностями. Рассмотрены особенности формирования игры у детей с расстройством аутистического спектра, современные подходы к обучению и воспитанию лиц с особыми образовательными потребностями, традиции и новаторства в профессиональном развитии специального педагога. Информационные педагогические технологии в контексте реализации безбарьерного доступа к качественному образованию. Подготовка компетентных специалистов для успешной реализации образовательной и социальной инклюзии лиц с особыми образовательными потребностями. Издание рассчитано на широкий круг педагогических работников, руководителей организаций образования и науки, практических педагогов, преподавателей и студентов.

**УДК 37.0(063)**  
**ББК 74.00**

**ISBN 978 – 601 – 311 – 087 – 5**

периоде жизни и память на исторические события и даты не представляется возможности исследовать и оценить ввиду грубо нарушенной экспрессивно речи.

#### **Заключение**

Таким образом, максимальное количество баллов, которое бы мог получить испытуемый за выполнение заданий блока «Исследование движений и действий» – 12, что свидетельствует о неспособности выполнять диагностические пробы. Общая оценка по диагностическому блоку – 2, что свидетельствует о негрубых нарушениях праксиса, в частности кинестетического. Максимальное количество баллов, которое бы мог получить испытуемый за выполнение заданий блока «Исследование гнозиса» – 32, что свидетельствует о неспособности выполнять диагностические пробы. Общая оценка по диагностическому блоку – 5, что свидетельствует о негрубых нарушениях гнозиса, в частности оптико-пространственного гнозиса и сомато-сенсорного гнозиса. Максимальное количество баллов, которое бы мог получить испытуемый за выполнение заданий блока «Исследование интеллекта и памяти» – 24, что свидетельствует о неспособности выполнять диагностические пробы. Общая оценка по диагностическому блоку – 13,3, что свидетельствует о наличии нарушений интеллекта и памяти, в частности, нарушениях категориального мышления, зрительной памяти и присутствии акалькулии.

#### **Использованная литература**

1. Филичева Т.Б. Основы логопедии : учеб. пособие для студентов пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)» (под ред. Т.Б. Филичевой, Н.А. Чевелевой, Г.В. Чиркиной). – М. : Просвещение, 1989. – 223 с.
2. Зайцев И.С. Афазия : учебно-методическое пособие (под ред. И.С. Зайцева). – Минск : БГПУ им. Максима Танка, 2006. – 36 с.
3. Визель Т.Г. Нейропсихологическое блиц-обследование. М. : В. Секачев, 2005. – 24 с.

## **ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЧИ ЛИЦА С ЭФФЕРЕНТНОЙ МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ**

**М.И. Бабанова**

магистрант 2 года обучения социально-педагогического факультета

УО «Брестский государственный университет имени А. С. Пушкина», г.Брест, Беларусь,

**Т.В. Лисовская**

профессор кафедры специальной педагогики, доктор педагогических наук, профессор  
УО «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка»,  
г.Минск, Беларусь

*Аннотация.* В данной статье освещается проблема состояния импрессивной и экспрессивной речи у лиц с эфферентной моторной афазией. Поскольку нарушения речи при афазии имеют разнородный характер, а в симптомокомплексе нарушения нередко имеют место быть черты нескольких форм, в том числе и нарушения высших психических функций, важным становится описание как можно большего числа вариантов афазий, в частности, в данной статье освещается состояние импрессивной и экспрессивной речи при эфферентной моторной афазии на примере одного пациента.

#### **Speech research of a person with efferent motor aphasia**

*Annotation.* This article highlights the problem of impressive and expressive speech in persons with efferent motor aphasia. Speech disorders in aphasia are of a heterogeneous nature, and in the complex of symptoms of the disorder there are often features of several forms, including disorders of mental functions, it becomes important to describe as many variants of aphasia as possible, in particular, in this article highlights impressive and expressive speech in efferent motor aphasia on the example of one patient.

#### **Эфферентті қозғалтқыш афазиясы бар адамның сөйлеуін зерттеу**

*Аннотация.* Бұл мақала эфферентті моторлы афазиясы бар адамдардағы әсерлі және мәнерлі сөйлеу күйінің мәселесін көрсетеді. Афазиядағы сөйлеу бұзылыстары гетерогенді сипатқа ие болғандықтан және бұзылыстың симптомдық кешенінде көбінесе бірнеше формалардың ерекшеліктері, оның ішінде жоғары психикалық функциялардың бұзылыстары болатындықтан, афазияның мүмкіндігінше көп нұсқаларын сипаттау маңызды болады, атап айтқанда, осы мақалада бір науқастың эфферентті моторлы афазиядағы әсерлі және мәнерлі

сөйлеу күйі көрсетілген.

### **Введение**

Афазия относится к числу тяжелых нарушений речи органического центрального происхождения. Чаще она возникает у людей пожилого возраста на почве нарушений мозгового кровообращения. [3, с. 121]

Разработкой проблем афазии занимались крупнейшие неврологи и психологи XIX и начала XX столетий (М.И. Аствацатуров, Е. Бай, П. Брока, К. Вернике, К. Гольдштейн, С. Геншен, Г. Джексон, С.И. Давиденков, К. Клейст, М.Б. Кроль, А. Куссмауль, П. Мари, К. Монаков, А. Пик и др.). [4, с. 43]

В настоящее время продолжают исследования в области афазии (М.К. Бурлакова, Л.С. Цветкова, В.М. Шкловский, Т.Г. Визель, Е.Н. Правдина-Винарская, И.Т. Власенко и др.). [3, с. 141]

Особый интерес к проблеме афазии неслучаен: изучение афазии приближает нас к пониманию мозговых основ психических функций, взаимодействия речи с другими высшими психическими процессами.

Основанием для исследования как речевых, так и неречевых психических функций является положение Л.С. Выготского о том, что все высшие психические функции объединяет тот общий признак, что они являются опосредствованными процессами, т.е. что они включают в свою структуру как центральную и основную часть всего процесса в целом употребление знака как основного средства направления и овладения психическими процессами. Таким знаком является слово, а значит, речь непосредственно связана со всеми неречевыми психическими функциями. [2, с. 110]

### **Основная часть**

Констатирующий эксперимент проводился с пациентом УЗ «Брестская городская больница СМП» с эфферентной моторной афазией. Николай Николаевич 1976 года рождения поступил в стационар с инсультом в бассейне левой средней мозговой артерии 04.02.2021 г. По результату осмотра логопедом было выставлено логопедическое заключение: эфферентная моторная афазия выраженной степени. На момент проведения констатирующего эксперимента в феврале 2022 г. состояние речи и психических функций соответствовало стадии грубых расстройств при эфферентной моторной афазии.

Целью констатирующего эксперимента было определение состояния импрессивной и экспрессивной речи, паралингвистических средств общения, кинестетического, кинетического и конструктивного праксиса, гнозиса, чтения и письма, интеллекта и памяти у лица с эфферентной моторной афазией.

Для осуществления исследования речевых и неречевых психических функций было использовано «Нейропсихологическое лиц-обследование» Т.В. Визель, состоящее из 5 блоков: предварительная общая характеристика больного, состояние движений и действий, исследование гнозиса, исследование речи, исследование интеллекта и памяти. [1]

В данной статье раскрывается содержание результатов исследования по блоку «Исследование речи», в связи с чем определены следующие задачи:

- подобрать диагностические задания, направленные на определение состояния импрессивной и экспрессивной речи, чтения и письма у лица с эфферентной моторной афазией;
- изучить состояние экспрессивной речи, в том числе способности вербального выражения мысли, наличие или отсутствие эмболов и речевых автоматизмов, способность к повторению, называнию и спонтанной речи;
- изучить состояние импрессивной речи, в том числе понимание логико-грамматических конструкций и способность к соотношению названия с предметом;
- изучить состояние глобального и аналитического чтения;
- изучить состояние письма, в том числе способности к списыванию, написанию диктанта и самостоятельному письму;
- проанализировать результаты блока «Исследование речи».

Для обследования на организационном этапе были определены лонгитюдный и комплексный методы исследования, констатирующий эксперимент, а также методы качественного и количественного анализа полученных данных.

Диагностический блок «Исследование речи» состоял из исследования импрессивной, экспрессивной речи, чтения и письма.

Понимание речи было исследовано в ситуативном и неситуативном диалоге. Николай

Николаевич понимает несложные инструкции и следует им, что свидетельствует об отсутствии сенсорной афазии. Выполнение заданий оценивается в 2 балла, поскольку исследуемый испытывал некоторые затруднения, проявляющиеся в поисках, увеличении латентных периодов.

Следующий этап исследования импрессивной речи – показ предметов и частей тела по названиям. Небольшие затруднения в понимании инструкции присутствуют, что является показателем нарушения понимания речи. Проявляются в поисках, увеличении времени на выполнение задания и осознание инструкции, следовательно, задание оценивается в 2 балла.

Понимание сложно построенной речи исследовать не представляется возможным ввиду неспособности объяснения логико-грамматических конструкций вследствие грубого нарушения экспрессивной речи. Следовательно, данное диагностическое задание исключается из диагностического блока и результатов его выполнения.

Далее следовала проверка и оценка экспрессивной речи по 8 диагностическим критериям.

У исследуемого грубо нарушена активная речь, фактически, она состоит из одного речевого эмбола и нескольких звуков, которые не используются Николаем Николаевичем произвольно. Соответственно, автоматизмы порядковой речи отсутствуют, исследуемый повторяет сопряженно с исследователем счет до 10, дни недели и месяцы по порядку, но при этом их звуковой, а иногда и ритмический абрис не сохраняются, что можно оценить в 3 балла как наличие неединичных поисков и ошибок, необходимость в посторонней помощи.

Аффективно окрашенные автоматизмы отсутствуют в речи Николая Николаевича. Отсутствие речевых автоматизмов — неблагоприятный фактор в отношении прогноза восстановления речевой функции. Вывод о наличии или отсутствии таких автоматизмов особенно важен при моторных афазиях (афферентного и эфферентного типа), поскольку они являются свидетельством определенной артикуляционной активности.

Объем произвольной и произвольной речи практически равноценен, поскольку ни в том, ни в другом варианте нет ярко выраженной активной речи.

Повторение звуков лишь частично доступно исследуемому: Николай Николаевич произносит губные звуки (б, п, м) и гласные звуки, не относящиеся к дифтонгам с й – а, о, у, и; есть трудности в произнесении звуков э, ы. Все остальные группы звуков отсутствуют, что свидетельствует о распаде представлений об артикуле (обобщенной артикуляционной схеме звука речи) и его ассоциативной связи с соответствующей фонемой. Данное задание можно оценить в 3 балла как наличие неединичных поисков и ошибок, необходимость в посторонней помощи.

Повторение слов и фраз недоступно исследуемому, что носит апрактический характер. Искажения, замены, отказы и прочее при сохранности речевых мышц свидетельствуют о наличии эфферентной артикуляционной апраксии, то есть о распаде кинетической мелодии, составленной серией артикулем, и ассоциативной связи серии артикулем с серией соответствующих фонем.

Нарушение повторения серии звуков и слогов, т.е. слов и фраз, является первичным дефектом при моторной афазии эфферентного типа. Он лежит в основе тех же системных расстройств, что и при афферентной моторной афазии, так как и в этом случае не обеспечены внутренние артикуляционные подкрепления различных речевых действий. Характерно для этой формы афазии и нарушение слоговой структуры слова, базирующейся на ритмической основе. Распад же «кинетической мелодии» слова включает и нарушение его ритмической компоненты. Задание оценивается в 4 балла как полная неспособность справиться с заданием, при этом помощь малоэффективна.

Задания, связанные с называнием – называние предметов, действий и спонтанная речь, а также спонтанная речь в монологе оцениваются по 4 балла по вышеуказанным причинам: у исследуемого практически отсутствует речь.

Чтение и письмо также относятся к блоку исследования состояния экспрессивной речи. У Николая Николаевича сохранно глобальное чтение, заключающееся в узнавании и показывании заданных слов, раскладывании подписей к картинкам. Исследуемый справился с заданием, но испытывал некоторые затруднения, проявляющиеся в поиске подписей на протяжении несколько удлиненного промежутка времени. Поскольку данные сложности не носят грубого характера, выполнение задания можно оценить в 1 балл.

Аналитическое чтение исследовать не представляется возможным ввиду неполноценности артикуляционной стороны речи, что свидетельствует о наличии дислексии. В этом случае страдает ассоциативная связь между неполноценностью артикулирования, характерная для моторных афазий, ассоциативная связь между графемой и артикулемой. Задание оценивается в 4 балла как

неспособность к выполнению.

Исследование состояния навыка письма состоит из списывания и диктанта. Функция списывания у исследуемого сохранна, при этом графические образы букв очень усредненные и отдаленные от эталонного вида. В целом исследуемый верно списывает, но начертания букв повторяют или приближены к начертаниям букв в печатном образце, следовательно, образ печатных и письменных букв, используемых в процессе письма, не сохранился. Наблюдается увеличение времени для сличения и считывания образа букв в предлагаемом образце, а также поиск мест соединения элементов. Такое списывание оценивается в 2 балла.

Написание диктанта для Николая Николаевича недоступно. Неспособность или затруднения писать под диктовку могут иметь место при любой форме афазии и быть обусловленной распадом ассоциативной связи фонема — графема. Она, как правило, проявляется в трудностях: а) членения речевого потока; б) удержания диктуемого текста в оперативной слухоречевой памяти. Оценивается в 4 балла.

То же относится к самостоятельному письму – оно отсутствует, что также оценивается в 4 балла.

### **Заключение**

Таким образом, максимальное количество баллов, которое бы мог получить испытуемый за выполнение заданий блока – 52, что будет свидетельствовать о неспособности выполнять диагностические пробы, где 0 – это безошибочное выполнение диагностических заданий. Общая оценка по диагностическому блоку – 41, что свидетельствует о грубых нарушениях речи, в частности, нарушениях импрессивной речи, практически полном отсутствии экспрессивной речи, наличии дислексии и дисграфии. В полной мере сохранна лишь глобальное чтение, а также сохранна способность к списыванию.

### **Использованная литература**

1. Филичева, Т.Б. Основы логопедии : учеб. пособие для студентов пед. ин-тов по спец. «Педагогика и психология (дошк.)» / Т.Б. Филичева ; под ред. Т.Б. Филичевой, Н.А. Чевелевой, Г.В. Чиркиной. – М. : Просвещение, 1989. – 223 с.
2. Выготский, Л.С. Мышление и речь / Л.С. Выготский ; под ред. В. Колбановского. – Москва : Государственное социально-экономическое издательство, 1934. – 326 с.
3. Визель, Т.Г. Нейропсихологическое блиц-обследование / Т.Г. Визель. – М. : В. Секачев, 2005. – 24 с.
4. Цветкова, Л.С. Нейропсихологическая реабилитация больных. Речь и интеллектуальная деятельность: учеб. пособие / Л.С. Цветкова. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж : Издательство НПО «МОДЭК», 2004. — 424 с.

## **ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ИГРЫ У ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**

**Н.К. Жумали<sup>1</sup>, И.А. Денисова<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> магистрант 1 курса 7М01901 – Специальная педагогика, [nazek\\_k\\_93@mail.ru](mailto:nazek_k_93@mail.ru)

<sup>2</sup> кандидат педагогических наук, и.о. ассоциированного профессора кафедры специальной педагогики,

Казахский национальный женский педагогический университет, г. Алматы, Казахстан

[irenadenisova@mail.ru](mailto:irenadenisova@mail.ru)

*Аннотация.* В данной статье проведен теоретический анализ проблем развития игры, ее роли и функции в общем развитии ребенка с расстройством аутистического спектра с позиции личностно-ориентированного подхода к обучению и воспитанию детей. В статье раскрываются современные проблемы изучения игровой деятельности детей с расстройством аутистического спектра. Также дается краткое описание этапов формирования игровых навыков.

*Ключевые слова:* расстройство аутистического спектра, игра, ранний возраст.

**Аутистік спектрдің бұзылысы бар балалардың ойын әрекетінің қалыптасу ерекшеліктері**

*Аңдатпа.* Бұл мақалада аутизм спектрі бұзылған баланың жалпы дамуындағы ойынның даму проблемаларына, оның ролі мен қызметіне балаларды оқыту мен тәрбиелеуге жеке-бағдарланған көзқарас тұрғысынан теориялық