

А.Р. Рымханова*, А.М. Рахметова, А.Н. Сакаева, С.А. Муликова

*Карагандинский университет имени академика Е.А. Букетова, Караганда, Казахстан
(*Корреспондирующий автор. E-mail: ainagul_rymkhanova@mail.ru)*

ORCID 0000-0003-3177-4810, 0000-0002-0008-4887,
0000-0001-8580-8612, 0000-0002-4624-8912

Концепция социализации детей с расстройствами аутистического спектра, осложненными сочетанными нарушениями

В статье представлена концепция социализации детей с расстройствами аутистического спектра (РАС), осложненными сочетанными нарушениями, основывающаяся на теоретических знаниях; ценностно-целевых ориентирах; официальных данных мероприятий и статистике; оценке текущей ситуации; практическом аспекте решения проблемы. Учитывая факт, что дети данной категории более трудно адаптируются к условиям современного социума, процесс интеграции в социальную систему и вхождение в социальную среду представляют собой многогранное развитие личности и адаптацию в социальном окружении. В силу междисциплинарного характера процесс развития и получение социального опыта детей с расстройствами аутистического спектра, осложненными сочетанными нарушениями, являются общим предметным полем таких наук, как медицина, дефектология, педагогика и психология. Формирование концепции социализации предполагает большое количество научно-практических подходов и определяет социализацию и ее специфику как процесс становления полноценной личности детей данной категории. Исследование направлено на повышение качества и доступности образовательных условий для детей с особыми образовательными потребностями, в том числе детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями. Концептуальное видение авторов заключается в создании комплексной модели социализации детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями, с учетом условий специального и инклюзивного образования. Реализация данной модели позволит рассмотреть методическое и организационное решение проблем поддержки детей данной категории, эффективно планировать программу сопровождения, облегчит педагогам осуществление учебно-воспитательного процесса, создаст оптимальные условия для социализации в обществе детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями.

Ключевые слова: социализация, расстройства аутистического спектра, осложненные нарушения, сочетанные нарушения, концепция, дефектология, обучение и воспитание детей с РАС, нарушение социальных навыков.

Введение

Одной из важнейших проблем детства, требующего особого внимания педагогической, психологической и медицинской науки, является расстройство аутистического спектра. В мире численность детей с расстройством аутистического спектра носит глобальный характер.

В международной классификации (МКБ) под шифром 6A02 представлены 6 вариантов РАС (6A02.0–6A02.5) с указанием наличия или отсутствия нарушения интеллектуального развития и функциональной речи. Фактически в МКБ–11 речь идет о РАС, осложненном сочетанными нарушениями.

В соответствии с переходом Республики Казахстан с медицинской на социально-педагогическую модель сопровождения детей с особыми образовательными потребностями акцент смещен в сторону выстраивания специальных условий для обучения и воспитания в целях достижения эффективной социализации.

Социализация — сложный этап интеграции личности в социум и усвоения социального опыта, ценностей для результативного вступления в социальное окружение и активной жизни в современном обществе [1].

Магистральные направления социализации соответствуют значимым сферам человеческой жизнедеятельности: коммуникативной активности, эмоциональной, познавательной, бытийной, морально-нравственной и т.д. Безусловно, в результате социализации дети обучаются правилам поведения, эмоциональным реакциям на различные обстоятельства, переживанию и выражению чувств, поз-

нению природного и социального мира, соблюдению морально-этических принципов, успешному участию в межличностном общении и совместной работе.

Методы и материалы

Цель данного исследования — разработка концепции процесса социализации, то есть интеграции и адаптации детей с расстройствами аутистического спектра, осложненными сочетанными нарушениями, в социальную систему в условиях специального и инклюзивного образования.

В качестве методов теоретического исследования использованы анализ научной литературы, статистических и официальных данных, обобщение и концептуальное видение решения проблемы.

В настоящее время существуют разные исследовательские подходы, которые определяют социализацию и ее специфику как процесс [2]. Учитывая, что для детей с РАС этапы социализации являются сложным процессом, проблемы возникают вследствие нарушения подражательской способности, сложности социальной интеграции, сконцентрированности, мотивированности. В конечном итоге, формируется личность, которая абстрагирована от окружающего социума.

В Республике Казахстан состоят на учете более 175 082 детей с особыми образовательными потребностями, из них с аутизмом — 8796 (5 % от общего количества детей с особыми образовательными потребностями). Количество детей, зарегистрированных с диагнозом РАС, за последние пять лет возросло почти в два раза. В 2018 г. установлено 4707 детей с аутизмом, в 2019 г. — 5193, в 2020 г. — 6771, в 2021 г. — 8796, в 2022 г. — более 9 тысяч детей [3].

На основании статистических сведений по Карагандинской области, количество детей с нарушениями общения и социального взаимодействия составляет 638, в том числе от 0–3 лет — 31; 3–5 — 198; 6–10 — 316; 11–15 лет — 89 (на январь 2023 г.).

Результаты и их обсуждение

На основании анализа научно-теоретических знаний и статистических данных об аутистических проявлениях и коррекционно-педагогических мерах сопровождения детей с РАС в Казахстане, можем построить концепцию социализации детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями. Концепция основывается на:

- *зарубежных и отечественных теоретических знаниях*: обзор и анализ литературных источников по данной проблеме показал, что за последние годы акцент в исследованиях переместился на углубленное изучение вопросов социализации детей с расстройствами аутистического спектра, осложненными сочетанными нарушениями. Это характерно как для медицинских, так и для психолого-педагогических работ по данной проблеме.

Авторы «оценивают распространенность аутизма в одном или двух случаях на 1000 человек, то же исследование оценивает ASP около шести случаев на 1000 человек, а заболеваемость у мужчин в 4,3 раза выше, чем у женщин» [4].

В научных литературных данных [5] наблюдаются сведения, доказывающие наличие функциональных нарушений головного мозга (левого полушария), аномалию стволовых отделов, патологию процессов созревания мозга, недоразвитие мозжечка, нарушения в обмене адреналина и норадреналина, нейромедиаторов, эндорфинов, а также проявления отклонений в функционировании серотонинергической системы мозга.

При РАС довольно часто возникают сочетанные нарушения с проявлениями нарушения органов слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллектуальная недостаточность, задержка психического развития, нарушения речи, а также эндокринные и соматические заболевания. Диапазон неврологических расстройств детей данной категории весьма широк и охватывает раннее замедленное и дисгармоничное психомоторное развитие, расстройства сенсорного восприятия, двигательные стереотипии, расстройства развития речи и артикуляции, моторные и голосовые тики [6–11]. При определении тактики диагностической и коррекционной помощи детям с РАС необходимо помнить указанные особенности, приводящие к медленному и дисгармоничному психомоторному развитию.

У детей с РАС встречаются расстройства желудочно-кишечного тракта (9–70 %), которые могут быть одной из общераспространенных и несвоевременно диагностируемых причин нестандартного поведения ребенка [12].

Наличие сопутствующего нарушения (коморбидности) может сильно осложнять постановку диагноза и оказание помощи при расстройстве аутистического спектра. Примером такой коморбидно-

сти является сочетание церебрального паралича (ЦП) и РАС, форма тяжести и симптомы которых проявляются по-разному [13].

Выводы исследований (Christensen et al., 2014) показали, что 6,9 % детей с церебральным параличом имеют аутизм. Согласно статистике Центра по контролю и профилактике заболеваний США, уровень распространенности аутизма среди нейротипичного населения ниже 1,9 %. Авторы систематического обзора (Craig et al., 2019) проанализировали, насколько часто встречается коморбидность церебрального паралича, аутизма, синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ). Результаты подтвердили, что у людей с церебральным параличом СДВГ и РАС встречаются чаще, чем в общей популяции [13].

Установлено, что расстройство аутистического спектра и церебральный паралич (ЦП) — отдельные заболевания с разными патологическими характеристиками, но некоторые их клинические симптомы пересекаются, что проявляется в задержке появления первых слов, нарушении развития языка и речи, своеобразных, аномальных или повторяющихся движениях, атипичной походке, сенсорных расстройствах.

При диагностировании следует анализировать вопросы коммуникативных нарушений. Расстройство аутистического спектра влияет на социальную коммуникацию и взаимодействие, в то время как церебральный паралич затрагивает мышцы, участвующие в речи. Более того, необходимо учитывать, что РАС и ЦП могут сопровождаться интеллектуальными нарушениями и трудностями в обработке сенсорной информации, которые также влияют на язык и речь [13].

С точки зрения авторов [13] РАС и ЦП относятся к расстройствам, для определения которых нет единого инструмента тестирования. Идеально, если при диагностических обследованиях участвует междисциплинарная команда, которая обеспечит более точный результат и сможет предложить ребенку раннюю и эффективную медицинскую и коррекционную помощь. В междисциплинарную команду можно включать поведенческих специалистов и специалистов по развитию, неврологов, педиатров, сурдологов, а также физических терапевтов, эрготерапевтов, логопедов и др.

Проведенные исследования показали, что у детей с РАС высокая тревожность ассоциирована с агрессивностью, чувствительностью к внешним и внутренним раздражителям [14, 15], в более тяжелых случаях со стереотипностью поведения, низкой степенью функциональности [16], синдромом дефицита внимания и гиперактивностью [17], а также нарушениями сна [18]. У детей с РАС нарушения сна проявляются в проблемах засыпания, поддержания сна и слишком раннем пробуждении [18, 19], что в результате снижает их работоспособность и качество жизни.

Таким образом, в условиях сложной дифференциальной диагностики выявление клинической специфики аутистических расстройств крайне затруднено. В этой связи ряд исследователей рассматривают РАС не как единое расстройство, а как совокупность множества разных форм, каждая из которых имеет свою матрицу биологических предпосылок, поведенческих проявлений и, как следствие, требует соответствующих форм медицинской, социальной и психолого-педагогической помощи [11, 20, 21].

По сведениям авторов [22], при значительном разнообразии симптомов и их выраженности, расстройство аутистического спектра характеризуется ограниченностью социального взаимодействия, нарушением социальной коммуникации, сложностями социального воображения. Авторы ведущую роль в патологии отводят расстройствам эмоциональной сферы, выражающимся в эмоциональных реакциях страха, раздражения, гнева, самоповреждении, аутоагрессии [23, 24].

Нарушение поведения, а именно агрессивное поведение у данной категории детей наблюдается в 16,6–78,5 % случаях [25]. Следует учитывать, что агрессивное поведение может быть клинической симптоматикой многих психических или соматических заболеваний. Данный факт в значительной мере затрудняет получение объективных данных о наличии болевых или других дискомфортных ощущений при физических страданиях ребенка с РАС [26–28].

Принимая во внимание мнение авторитетных зарубежных исследователей, у детей с РАС отсутствие взаимодействия, связи и общения является одной из главных причин нарушения поведения. В раннем возрасте у детей наблюдается плач, с трудом поддающийся дифференциации, гуление малоактивное или нетипичное, напоминающее взвизгивание или крики, отсутствует имитирование звуков (Гилберг К., Питерс Т., 1998).

Расстройства речи у детей с РАС явно заметны после 3 лет и носят разнообразный характер (Rutter M., 1985; Trevarthen G., Aitken K., Papoudi D., Robarts J., 1996) [29, 30]. Активную речь отличают речевые стереотипии, отсутствие собственных высказываний, эхолалии, неконцентрация внимания

на речь взрослых и невыполнение невербальных инструкций; неритмичность речи, бедность интонирования. У ребенка нет потребности использовать речь для коммуникации [31].

Значительную долю составляют дети с РАС с различной степенью нарушения интеллекта, также наблюдается парциальная одаренность в определенных областях, неравномерное психическое развитие [5, 32].

В Казахстане дети с РАС имеют возможность обучаться в общеобразовательных организациях образования (инклюзивное образование), специальных (коррекционных) организациях образования, на дому. Решение проблем предполагает четкое понимание того, что процесс социализации требует комплексного медицинского, социального и психолого-педагогического сопровождения, и дети с РАС должны быть интегрированы в общество на их собственных условиях, а не адаптированы к правилам нормотипичного социума.

Опыт показывает, что психолого-педагогическое сопровождение и обучение детей с РАС должно проходить в продуманном, динамичном и последовательном формате: от индивидуальных форм работы к групповым и фронтальным с поэтапным включением в социум класса, школы, за пределы школьного пространства.

Освоение ролевых и социотипичных моделей поведения в различных ситуациях, помощь в понимании сложной картины мира с осмыслением собственного внутреннего мира и отношений между людьми, формирование необходимых бытовых и социально-коммуникативных навыков являются сложной психолого-педагогической задачей на протяжении всей жизни лиц с РАС. Решение обозначенной задачи возможно, если она будет носить индивидуальный, систематизированный, структурированной и комплексный характер [33].

Следует констатировать, что психологические исследования, безусловно, позволили накопить многочисленные данные об особенностях и проблемах лиц с РАС во взаимодействии с другими людьми и средой в целом, но пока не провели к всеобщему согласованному пониманию этиологии и взаимообусловленностей формирования аутистических расстройств [5, 34]. Весомым достижением является установление первазивного (всепроникающего) характера психической дефицитарности:

- определены особенности взаимодействия лиц с РАС с социальной средой и сенсорными стимулами;
- выявлена специфика мыслительных процессов и эмоциональных проблем;
- обозначены трудности адаптации к изменяющимся внешним условиям, дифференциации и понимания логики поведения людей, организации взаимодействия с ними.

Вместе с тем полученные данные характеризуются фрагментарностью и локальностью, на сегодняшний день у исследователей не выработано единое понимание общей специфики психологических и психофизиологических проблем при РАС [33, 34].

В мировом сообществе необходимость развития комплексного сопровождения лиц с ментальными нарушениями, в том числе лиц с РАС, создание комфортной и доброжелательной для жизни среды, обеспечение доступности и качества услуг в сфере образования, медицины, социальной защиты закреплены положениями Всеобщей декларации прав человека, Конвенции о правах ребенка, Конвенции о правах инвалидов.

– *ценностно-целевых ориентирах*: основная идея заключается в реализации стратегической цели образовательной политики Республики Казахстан — повышение доступности качественного образования, соответствующего современным тенденциям в образовательном пространстве относительно детей с особыми образовательными потребностями, в том числе детей, имеющих РАС с осложненными сочетанными нарушениями; актуализация проблемы разработки и внедрении модели их социализации в условиях специального и инклюзивного образования.

Цель концепции — определение подходов к разработке модели социализации детей РАС с осложненными сочетанными нарушениями, включающей усовершенствование диагностики и определения соответствующего вида организации образования; альтернативные программы/планы образования; обновление содержания профессиональной подготовки кадров и дополнительного образования педагогов для работы с детьми указанной выше группы, имеющей особые образовательные потребности.

- *официальных данных мероприятий, проводимых в стране и статистике*:

в Республике Казахстан функционирует Межведомственный совет по вопросам приоритетных направлений социальной работы, действует Национальный ресурсный центр по социальной работе, внедрён Портал социальных услуг, в регионах созданы центры поддержки семьи. Существенным ре-

зультатом работы явилось утверждение Дорожной карты по совершенствованию оказания комплексной помощи детям с ограниченными возможностями в Республике Казахстан на 2021–2023 годы [35]. Приведем выдержки из Дорожной карты по запланированным межведомственным мероприятиям в части оказания помощи детям с РАС:

1. «Мероприятия по организации системы профилактики инвалидности и ранней коррекционно-развивающей помощи:

- внести изменения и дополнения в приказ министра здравоохранения Республики Казахстан «Об утверждении Стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан» обязательного включения модифицированного скринингового теста для оценки степени развития аутизма детей раннего возраста (The Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT); Robins, Fein, Barton, 1999) (№ 1027 от 29 января 2017 г.);

- разработать и утвердить клинические протоколы «Детский аутизм», «Синдром Аспергера», «Атипичный аутизм», «Гиперактивное расстройство», «Эмоциональные расстройства, начало которых специфичны для детского возраста», сочетающиеся с умственной отсталостью и стереотипными движениями.

2. Мероприятия по совершенствованию организации реабилитационных услуг:

- проработать вопрос создания и внедрения Единого казахстанского регистра детей с особыми образовательными потребностями для их непрерывного сопровождения на протяжении всей жизни.

3. Мероприятия по подготовке кадров и повышению квалификации:

- обучить специалистов ПМСП (ВОП, педиатры, детские невропатологи, медицинские сестры кабинетов развития ребенка, врачи-психиатры, психотерапевты, психологи, социальные работники) по теме «Вопросы раннего выявления признаков аутизма у детей. Диагностический скрининг»;

- организовать во всех медицинских организациях мероприятия по массовому информированию населения о проблеме аутизма, особенностях поведения детей с РАС с целью формирования толерантности к детям с особенностями развития (буклеты, брошюры, листовки);

- проработать вопрос обучения специалистов, работающих в условиях специального и инклюзивного образования.

4. Мероприятия по внедрению продуктов питания без глютена:

- проработать вопрос организации производства продуктов питания без глютена в Республике Казахстан» [35].

Для успешности обучения и воспитания детей с РАС в отечественной системе образования созданы институциональные условия. В Концепции развития дошкольного, среднего, технического и профессионального образования Республики Казахстан на 2023–2029 годы отмечено, что «на начало 2023 года в стране функционировало 99 специальных школ, а также 92 ПМПК, 208 кабинетов психолого-педагогической коррекции (КППК), 14 реабилитационных центров (РЦ), 10 аутизм-центров. Также при школах работают более 640 кабинетов поддержки инклюзии, более 1600 логопедических пунктов. В специальных организациях по специальным учебным программам обучалось 17771 детей с ограниченными возможностями» [36].

Продолжается работа по совершенствованию нормативно-правового обеспечения психолого-педагогической поддержки детей с нарушениями в развитии. В 2022 г. утверждены Правила психолого-педагогического сопровождения, Правила оценки особых образовательных потребностей, Инструктивно-методическое письмо к Правилам оценки особых образовательных потребностей. С целью расширения сети ПМПК снижен норматив открытия одного ПМПК до 50 тыс. детского населения.

Координирующим центром, осуществляющим системную работу по научно-методологическому сопровождению организаций образования всех уровней по вопросам обучения и воспитания детей с РАС, является Национальный научно-практический центр развития специального и инклюзивного образования (далее — Центр).

Центром в рамках методического обеспечения процесса сопровождения детей с РАС изданы методические рекомендации «Коррекционно-педагогическая работа с детьми с аутизмом», «Индивидуальная и сокращенная учебная программа детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательной школе» [37]. Разработана специальная развивающая программа для детей с аутизмом, которая содержит основные направления психолого-педагогической работы, описывает стратегии, методы и приемы развивающей работы с детьми, используемые в общемировой практике [38].

Национальный научно-практический центр развития специального и инклюзивного образования курирует организацию и функционирование центров (*autism-центров*) поддержки детей с аутизмом. Осуществляется повышение квалификации психолого-педагогических кадров специального и инклюзивного образования, направленное на освоение новых методов работы с детьми с РАС на основе лучших современных психолого-педагогических подходов и образовательно-коррекционной практики.

В Карагандинской области реализуются проекты «Асыл Мирас» Фонда Б. Утемуратова, «Разные — равные!» Благотворительного фонда «Дара», «Аутизм победим!» Добровольного общества «Милосердие». В Караганде успешно функционирует ОФ «АРДА — аутизм Караганда», Корпоративный фонд «Болашақ».

- оценке текущей ситуации:

Итак, в нашей стране в части оказания системной комплексной помощи детям с РАС есть определенные достижения, которые, безусловно, создают условия для реабилитации и социализации данной категории детей. Вместе с тем анализ текущего состояния выявил ряд существенных проблем, препятствующих успешной социализации:

дети с РАС, осложненными сочетанными нарушениями, не упоминаются в нормативных правовых актах Республики Казахстан;

в сферах здравоохранения, социальной защиты и образования отсутствуют стандарты работы с детьми с РАС, осложненными сочетанными нарушениями, для оказания эффективной комплексной и своевременной помощи детям и их родителям;

недостаточно развита технология оказания помощи и поддержки детям раннего возраста с РАС;

дети с РАС включены в группу детей с эмоционально-волевыми расстройствами, включающими как детей с нарушением общения и социального взаимодействия (аутизмом), так и детей с нарушениями и трудностями поведения. Специальные дошкольные и школьные организации образования для обозначенной категории детей в Казахстане отсутствуют;

в системе образования наиболее успешно осуществляется психолого-педагогическое сопровождение детей с лёгкими РАС и лёгкими ментальными нарушениями. Дети с РАС, осложненными с сочетанными нарушениями, не получают в полном объеме квалифицированной помощи ввиду отсутствия специалистов либо недостатка у законных представителей средств на дорогостоящие услуги;

дети с РАС, в том числе с сочетанными нарушениями, вынуждены ожидать очередь в кабинет коррекции, реабилитационный центр, аутизм-центр в течение нескольких месяцев. Для должного эффекта и успешной социализации помощь, поддержка и коррекция должна оказываться непрерывно в течение всей жизни;

инфраструктура и образовательная среда общеобразовательных и специальных организаций образования не удовлетворяют полностью поддержку индивидуальности и особенностей детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями;

дети с РАС, осложненными сочетанными нарушениями, с учетом уровня интеллектуального развития и сохранности зрения, слуха, речи, опорно-двигательного аппарата направляются для обучения в разные виды специальных организаций образования. При этом уже устоявшаяся модель психолого-педагогического сопровождения в специальных организациях образования по видам нарушений детей с ограниченными возможностями является недостаточно эффективной для сопровождения детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями;

недостаточная подготовка педагогических кадров общеобразовательных и специальных организаций образования к работе с детьми с РАС, в том числе с осложненными сочетанными нарушениями;

не проработаны вопросы дополнительного образования, профориентации, профессиональной подготовки, трудоустройства лиц с РАС, осложненными сочетанными нарушениями;

существующие направления исследований недостаточно полно раскрывают процесс социализации детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями, крайне незначительное количество работ посвящено практическим методам и методикам исследований социализации детей данной категории.

- практическом аспекте (моделирование):

имеющиеся проблемы требуют дальнейшего углубленного изучения, теоретического обоснования и практического решения в виде разработки модели социализации детей с расстройствами аутистического спектра, осложненными сочетанными нарушениями в условиях специального и инклю-

живного образования. При концептуальном видении процесса социализации детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями в условиях специального и инклюзивного образования, предполагаемая модель предусматривает социальный, педагогический, психологический и медицинский аспекты.

При наличии существующих моделей социализации, реализующихся в отдельных организациях, тем не менее отсутствует комплексная модель, наполненная содержательными структурными компонентами социализации детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями. Предполагаемая модель крайне важна и необходима, так как ее реализация позволит эффективно планировать программу сопровождения детей данной категории, облегчит педагогам осуществление учебно-воспитательного процесса, создаст оптимальные условия для социализации в обществе детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями.

Моделирование процесса социализации детей будет охватывать:

- методические рекомендации по организации и реализации с учетом базовых условий социализации детей с РАС;
- учебно-методическое обеспечение на уровне начального, основного среднего и общего среднего образования;
- направления и содержание работы по социализации;
- технологии и принципов сопровождения;
- показатели и критерий оценивания социализированности с учетом особенностей детей с РАС, с осложненными сочетанными нарушениями;
- обновление содержания образовательных программ подготовки педагогов для осуществления предполагаемой модели социализации детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями.

Целевыми потребителями предполагаемой модели являются научные и профессионально-педагогические, психологические сообщества, также родители и другие субъекты, имеющие причастность к обучению и воспитанию детей указанной выше группы.

Заключение

Таким образом, проведенный анализ показывает, что до настоящего времени в Казахстане не в полной мере исследована проблема медицинского, психологического и педагогического сопровождения детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями.

Клинические и психологические данные по расстройствам аутистического характера, об особенностях и нуждах детей, понимание специфики самого явления требует дальнейших углубленных исследований, критического осмысления исследований и практического опыта специалистов различного профиля, посвященных описанию условий и технологии сопровождения детей с РАС, обобщение и систематизация эффективных наработок отечественных специалистов медико-психолого-педагогических центров в решении проблем РАС, принципы мульти- и междисциплинарного подходов к взаимодействию специалистов. Отчасти, это связано с переходом к рассмотрению проблем социализации детей с аутистического спектра не только в его классических формах, но и в сочетании с другими нарушениями. На данный момент мы убедились, что недостаточно исследований, направленных на рассмотрение непосредственно социализации детей с РАС, осложненными сочетанными нарушениями, ее факторов, эффективности и особенностей и в теории, и в практике, что обостряет проблему в специальных школах и общеобразовательных организациях с условиями инклюзии. Следовательно, многогранность рассматриваемой темы требует всестороннего подхода к решению данной проблемы посредством создания комплексной модели социализации. Это, в свою очередь, имеет важное значение национального масштаба, как улучшение качества человеческого ресурса страны в лице детей, имеющих особые образовательные потребности.

Материал статьи подготовлен по теме АР19678524 «Моделирование процесса социализации детей с расстройствами аутистического спектра, осложненными сочетанными нарушениями, в условиях специального и инклюзивного образования» в рамках ГФ Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан на 2023–2025 гг.

Список литературы

- 1 Мещеряков Б. Большой психологический словарь / Б. Мещеряков, В. Зинченко. — СПб.: Прайм-Еврознак, 2004. — 672 с.
- 2 Кунилова К. Концепции социализации / К. Кунилова // Социализация. Социобиологические предпосылки социализации. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: spravochnick.ru
- 3 Сыздыкбаев А. Двукратно возросло количество детей с аутизмом в Казахстане / А. Сыздыкбаев. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://www.inform.kz/ru/dvukratno-vozroslo-kolichestvo-detey-s-autizmom-v-kazahstane_a4000981
- 4 Huseynova N. Implementation of diagnostic work. Baku-2020 / N. Huseynova, L. Imanova. — [Electronic resource]. — Access mode: <https://www.kvalifikasiya.az/modular/>
- 5 Белоусова М.В. Расстройство аутистического спектра в практике детского врача / М.В. Белоусова, В.Ф. Прусаков, М.А. Уткузова // Практическая медицина. — 2009. — №6 (38). — С. 36–39.
- 6 Заваденко Н.Н. Неврологические нарушения детей с аутизмом / Н.Н. Заваденко, Н.Л. Печатникова, Симашкова, А.Н. Заваденко, К.А. Орлова // Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. — 2015. — № 2. — С. 14–20.
- 7 Мехди М. Медицинские аспекты сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра / М. Мехди, Е.Л. Шопша // Humanitarian Balkan Research. — 2021. — Вып. 5. — № 2 (12). — С. 19–21.
- 8 Ньюкиктен Ч. Детская поведенческая неврология / Ч. Ньюкиктен. — Т. 2. — М.: Теревинф, 2010. — 336 с.
- 9 Chaidez V. Gastrointestinal problems in children with autism, developmental delays or typical development / V. Chaidez, R.L. Hansen, I. Hertz-Picciotto // J. Autism Develop. Dis. — 2014. — Vol. 44, N 5. — P. 1117–1127.
- 10 Манелис Н.Г. Сенсорные особенности детей с расстройствами аутистического спектра. Стратегии помощи: метод. пос. / Н.Г. Манелис, Ю.В. Никитина, Л.М. Феррои, О.П. Комарова / под общ. ред. А.В. Хаустова, Н.Г. Манелис. — М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2018. — 70 с.
- 11 Ткачук Е.А. Проблемы диагностики расстройств аутистического спектра / Е.А. Ткачук, Н.Н. Мартынович, Л.В. Рычкова, В.М. Поляков // Обзоры. — 2020. — № 4. — С. 35–43.
- 12 Новоселова О.Г. Перспективы диагностики расстройств аутистического спектра у детей / О.Г. Новоселова, Г.А. Каркашадзе, Н.В. Журкова, О.И. Маслова // Вопросы современной педиатрии. — 2014. — № 1 (3). — С. 61–68.
- 13 Морозова Т. Церебральный паралич и аутизм нередко сопутствуют друг другу. Как в таком случае ставится диагноз и подбирается программа помощи? [Электронный ресурс] / Т. Морозова, С. Довбня. — Режим доступа: <https://nakedheart.online/articles/tserebralnyi-paralich-i-rasstroistvo-autisticheskogo-spektra>
- 14 Никольская О.С. Коррекция детского аутизма как нарушения аффективной сферы: содержание подхода / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская // Дефектология. — 2014. — № 4. — С. 23–33.
- 15 Баенская Е.Р. Страхи у детей с аутизмом / Е.Р. Баенская, И.Е. Гусева // Альманах Института коррекционной педагогики. — 2014. — № 18. — Режим доступа: <https://alldf.ru/articles/almanah-18/strahi-u-detey-s-autismom>
- 16 Никольская О.С. Взгляд на расстройства аутистического спектра с позиций отечественной дефектологии: логика дигногенеза и основы коррекционной помощи / О.С. Никольская // Альманах. — 2022. — № 48.
- 17 Заваденко Н.Н. Синдром дефицита внимания и гиперактивности: современные принципы диагностики и лечения / Н.Н. Заваденко // Вопросы современной педиатрии. — 2014. — Т. 13, № 4. — С. 49–53.
- 18 Кельмансон И.А. Нарушения сна у детей с расстройствами аутистического спектра / И.А. Кельмансон // Журн. неврол. и психиатр. — 2015. — № 4. — С. 102–107.
- 19 [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://deti-indigo74.ru/articles/problemy-sna-pri-autizme/>
- 20 Волкова Н.Н. Дифференциальная диагностика расстройств аутистического спектра / Н.Н. Волкова // Экономика и социум. — 2018. — № 8 (51). — С. 238–242.
- 21 Лебединская К.С. Вопросы дифференциальной диагностики / К.С. Лебединская // Психологическая наука и образование. — 2013. — № 9. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: alldf.ru/articles/almanah-9/voprosy-differencialnoj-diagnostiki
- 22 Рычкова Л.С. Социально-психологические аспекты реабилитации детей с расстройствами аутистического спектра / Л.С. Рычкова, И.А. Нагаева // Вестн. Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. — 2016. — Т. 1, № 2 (13). — С. 72–76.
- 23 Портнова А.А. Нарушения поведения детей с расстройством аутистического спектра / А.А. Портнова, Э.Е. Сединкина // Социальная и клиническая психиатрия. — 2021. — Т. 31, № 4. — С. 99–101.
- 24 Бардышевская М.К. Аутоагрессия у детей с психической депривацией и аутизмом / М.К. Бардышевская // Тюмен. мед. журн. — 2013. — Т. 15, № 3. — С. 19–21.
- 25 Steinfeldt-Kristensen C. Richards C. the prevalence of self-injurious behaviour in autism: A meta-analytic study / C. Steinfeldt-Kristensen, C.A. Jones // J. Autism . Develop. Dis. — 2020. — Vol. 50, N 11. — P. 3557–3873.
- 26 Hill A.P. et al. Aggressive behavior problems in children with autism spectrum disorders: Prevalence and correlates in a large clinical sample / A.P. Hill et al. // Res. Autism Spectr. Dis. — 2014. — Vol. 8, N 9. — P. 1121–1133.
- 27 Chakraborty P. et al. Gastrointestinal problems are associated with increased repetitive behaviors but not social communication difficulties in young children with autism disorders / P. Chakraborty et al. // Autism. — 2021. — Vol. 25, N 2. — P. 405–415.

- 28 Gandhi R.P. Autism Spectrum disorders: an update on oral health management / R.P. Gandhi, U. Klein // J. Evidence Based Dental Practice. — 2014. — Vol. 14. — P. 115-126.
- 29 Костюк А.В. Изучение механизма нарушения речевого развития у детей с расстройствами аутистического спектра / А.В. Костюк // Педагогическое образование в России. — 2017. — № 11. — С. 145–149.
- 30 Андреева С.В. Развитие речи детей с расстройствами аутистического спектра / С.В. Андреева // Специальное образование. — 2022. — № 2 (66). — С. 6–28.
- 31 Rutter M. Changing Concepts and Findings on Autism / M. Rutter // Journal of Autism and Developmental Disorders. — 2013. — Vol. 43 (8). — P. 1749-1757.
- 32 Гилберг К. Аутизм: медицинские и педагогические аспекты / К. Гилберг, Т. Питерс. — СПб.: ИСПиП, 1998. — 312 с.
- 33 Семаго Н.Я. Психолого-педагогическое сопровождение детей с РАС / Н.Я. Семаго, Е.А. Соломахина // Аутизм и нарушения развития. — 2017. — Т. 15, № 1. — С. 4–14.
- 34 Манелис Н.Г. Стратегии помощи: метод. пос. // Н.Г. Манелис, Ю.В. Никитина, Л.М. Феррои, О.П. Комарова; под общ. ред. А.В. Хаустова, Н.Г. Манелиса. — М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2018. — 70 с.
- 35 Об утверждении Дорожной карты по совершенствованию оказания комплексной помощи детям с ограниченными возможностями в Республике Казахстан на 2021–2023 годы. Распоряжение премьер-министра Республики Казахстан от 17 августа 2020 года № 2020. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/R2000000112>
- 36 Об утверждении Концепции развития дошкольного, среднего, технического и профессионального образования Республики Казахстан на 2023–2029 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 28 марта 2023 года № 249. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P23000000249>
- 37 Елисеева И.Г. Психолого-педагогическое сопровождение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательной школе: метод. реком. / И.Г. Елисеева, А.К. Ерсарина. — Алматы: ННПЦ КП, 2019. — 118 с.
- 38 Ерсарина А.К. Специальная развивающая программа для детей с аутизмом / А.К. Ерсарина, З.Б. Джангельдинова, Р.К. Айтжанова. — Алматы: ННПЦ КП, 2020. — 169 с.

А.Р. Рымханова, А.М. Рахметова, А.Н. Сакаева, С.А. Муликова

Аутистік спектрлі бұзылыстары аралас бұзылулармен асқынған балаларды әлеуметтендірудің тұжырымдамасы

Мақалада аралас бұзылулармен асқынған аутистік спектрлі бұзылыстары бар балаларды әлеуметтендіру мәселелері бойынша зерттеулердің нәтижелері келтірілген. Осы санаттағы балалардың қазіргі қоғамның жағдайына бейімделуі қиынырақ екенін ескере отырып, әлеуметтік жүйеге интеграция процесі және аутистік спектрлі бұзылулары бар балалардың әлеуметтік ортаға енуі, күрделі аралас бұзылулар жеке тұлғаны дамыту мен әлеуметтік ортаға бейімделудің көп қырлы процесі болып табылады. Пәнаралық сипатына байланысты аутистік спектрлі бұзылыстары аралас бұзылулармен асқынған балаларды әлеуметтендіру мәселесі әртүрлі медициналық, дефектологиялық, педагогикалық, психологиялық ғылымдардың ортақ зерттеу нысаны. Әлеуметтену тұжырымдамасын қалыптастыру көптеген тәсілдерді қамтиды және әлеуметтенуді және оның ерекшелігін осы санаттағы балалардың толыққанды тұлғасын қалыптастыру процесі ретінде анықтайды. Зерттеудің негізгі мақсаты ерекше білім беру қажеттіліктері бар балаларға, оның ішінде аралас бұзылулары асқынған аутистік спектрлі бұзылыстары бар балаларға білім берудің сапасы мен қолжетімділігін арттыру жөніндегі білім беру кеңістігіндегі қазіргі заманғы үрдістерге сәйкес Қазақстан Республикасының Білім беру саясатының стратегиялық мақсатын іске асыруға ықпал етеді. Авторлардың тұжырымдамалық көзқарасы білім беру жағдайларын ескере отырып, қосарланған бұзылулармен асқынған және аралас бұзылулармен асқынған аутистік спектрлі бұзылулары бар балаларды әлеуметтендіру моделін құру болып табылады. Осы кешенді модельді іске асыру осы санаттағы балаларды қолдау проблемаларын әдістемелік және ұйымдастырушылық шешуді қарастыруға, сүйемелдеу бағдарламасын тиімді жоспарлауға мүмкіндік береді, мұғалімдерге оқу-тәрбие процесін жүзеге асыруды жеңілдетеді, аутистік спектрлі бұзылыстары бар балаларды қоғамда әлеуметтендіру үшін оңтайлы жағдай жасайды.

Кілт сөздер: әлеуметтену, аутистік спектрлі бұзылыстар, асқынған бұзылулар, аралас бұзылулар, тұжырымдама, дефектология, аутистік спектрлі бұзылыстары бар балаларды оқыту және тәрбиелеу, әлеуметтік дағдылардың бұзылуы.

A.R. Rymkhanova, A.M. Rakhmetova, A.N. Sakayeva, S.A. Mulikova

The concept of socialization of children with autism spectrum disorder complicated by combined disorders

The article presents an overview of the results of scientific research on the problems of socialization of children with autism spectrum disorder (ASD) complicated by combined disorders. Considering the fact that children of this category are more difficult to adapt to the conditions of modern society, the process of integration into the social system and entry into the social environment of children with ASD complicated by combined disorders is a multifaceted process of personality development and adaptation in the social environment. Due to the interdisciplinary nature, the process of developing and gaining social experience of children with autism spectrum disorder complicated by combined disorders is a common subject field of various medical, defectological, pedagogical, psychological sciences. The formation of the concept of socialization involves a large number of approaches and defines socialization and its specifics as the process of becoming a full-fledged personality of children of this category. The main objective of the study contributes to the implementation of the strategic goal of the educational policy of the Republic of Kazakhstan in accordance with current trends in the educational space in improving the quality and accessibility of education for children with special educational needs, including children with ASD complicated by combined disorders. The implementation of this comprehensive model will allow consideration of methodological and organizational solutions to the problems of supporting children of this category, effectively plan a support program, facilitate the implementation of the educational process for teachers, and create optimal conditions for socialization in society of children with ASD complicated by combined disorders.

Keywords: socialization, autism spectrum disorders, complicated disorders, combined disorders, concept, defectology, education and upbringing of children with ASD, violation of social skills.

References

- 1 Meshcheriakov, B., & Zinchenko, V. (2004). *Bolshoi psikhologicheskii slovar* [A large psychological dictionary]. Saint Petersburg: Praim-Evroznak [in Russian].
- 2 Kunilova, K. Kontseptsii sotsializatsii [Concepts of socialization]. *Sotsializatsiia. Sotsiobiologicheskie predposylki sotsializatsii — Socialization. Sociobiological prerequisites of socialization*. Retrieved from spravochnik.ru [in Russian].
- 3 Syzdykbaev, A. Dvukhratno vozroslo kolichestvo detei s autizmom v Kazakhstane [The number of children with autism in Kazakhstan has doubled]. Retrieved from https://www.inform.kz/ru/dvukhratno-vozroslo-kolichestvo-detey-s-autizmom-v-kazahstane_a4000981 [in Russian].
- 4 Huseynova, N. & Imanova, L. (2020). Implementation of diagnostic work. Baku. Retrieved from <https://www.kvalifikasiya.az/modular/>.
- 5 Belousova, M.V., Prusakov, V.F., & Utkuzova, M.A. (2009). Rasstroistvo autisticheskogo spektra v praktike detskogo vracha [Autism spectrum disorder in the practice of a pediatrician]. *Prakticheskaja meditsina — Practical medicine*, 6 (38), 36–39 [in Russian].
- 6 Zavadenko, N.N., Pechatnikova, N.L., Simashkova, Zavadchenko, A.N., & Orlova, K.A. (2015). Nevrologicheskie narusheniia detei s autizmom [Neurological disorders of children with autism]. *Rossiiskii vestnik perinatologii i pediatrii — Russian Bulletin of Perinatology and Pediatrics*, 2, 14–20 [in Russian].
- 7 Mekhdi, M. & Shopsha, E.L. (2021). Meditsinskie aspekty soprovozhdeniia detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra [Medical aspects of accompanying children with autism spectrum disorders]. *Humanitarian Balkan Research*, 5, 2 (12), 19–21 [in Russian].
- 8 Niukikten, Ch. (2010). *Detskaia povedencheskaia nevrologiia [Pediatric behavioral neurology]*. Vol. 2. Moscow [in Russian].
- 9 Chaidez, V., Hansen R.L., & Hertz-Picciotto, I. (2014). Gastrointestinal problems in children with autism, developmental delays or typical development. *J.Futism Develop. Dis*, Vol. 44, 5, 1117–1127.
- 10 Manelis, N.G., Nikitina, Yu.V., Ferroi, L.M., & Komarova, O.P. (2018). Sensornye osobennosti detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra. Strategii pomoshchi [Sensory characteristics of children with autism spectrum disorders. Assistance strategies]. A.V. Khaustov, N.G. Manelis (Eds.). Moscow: FRTS FGBOU VO MGPPU [in Russian].
- 11 Tkachuk, E.A., Martynovich, N.N., Rychkova, L.V., & Poliakov, V.M. (2020). Problemy diagnostiki rasstroistv autisticheskogo spektra [Problems of diagnosis of autism spectrum disorders]. *Obzory — Reviews*, 4, 35–43 [in Russian].
- 12 Novoselova, O.G., Karkashadze, G.A., Zhurkova, N.V., & Maslova, O.I. (2014). Perspektivy diagnostiki rasstroistv autisticheskogo spektra u detei [Prospects for the diagnosis of autism spectrum disorders in children]. *Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics*, 1 (3), 61–68 [in Russian].

- 13 Morozova, T. & Dovbnia, S. Tserebralnyi paralich i autizm neredko soputstvuiut drug drugu. Kak v takom sluchae stavitsia diagnoz i podbiraetsia programma pomoshchi? [Cerebral palsy and autism often accompany each other. In this case, how is the diagnosis made and the assistance program selected?]. Retrieved from <https://nakedheart.online/articles/tserebralnyi-paralich-i-rasstroistvo-autisticheskogo-spektra> [in Russian].
- 14 Nikolskaia, O.S. & Baenskaia, E.R. (2014). Korrektsiia detskogo autizma kak narusheniia affektivnoi sfery: sodержanie podkhoda [Correction of childhood autism as a violation of the affective sphere: the content of the approach]. *Defektologiya* — *Defectology*, 4, 23–33 [in Russian].
- 15 Baenskaia, E.R. & Guseva, I.E. (2014). Strakhi u detei s autizmom [Fears of children with autism]. *Almanakh Instituta korrektsionnoi pedagogiki* — *Almanac of the Institute of Correctional Pedagogy*. Retrieved from <https://alldef.ru/articles/almanah-18/strahi-u-detej-s-autizmom>, 18 [in Russian].
- 16 Nikolskaia, O.S. (2022). Vzglia d na rasstroistva autisticheskogo spektra s pozitsii otechestvennoi defektologii: logika di-zontogeneza i osnovy korrektsionnoi pomoshchi [A look at autism spectrum disorders from the perspective of Russian defectology: the logic of dysontogenesis and the basics of correctional care]. *Almanakh* — *The Almanac*, 48. Retrieved from <https://alldef.ru/articles/almanac-48/a-look-at-autism-spectrum-disorders-from-the-standpoint-of-domestic-defectology-the-logic-of-dysontogenesis-and-the-basics-of-corrective-care> [in Russian].
- 17 Zavadenko, N.N. (2014). Sindrom defitsita vnimaniia i giperaktivnosti: sovremennye printsipy diagnostiki i lecheniia [Attention deficit hyperactivity disorder: modern principles of diagnosis and treatment]. *Voprosy sovremennoi pediatrii* — *Current Pediatrics*, 13, 4, 49–53 [in Russian].
- 18 Kelmanson, I.A. (2015). Narusheniia sna u detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra [Sleep disorders in children with autism spectrum disorders]. *Zhurnal nevrologii i psikiatrii* — *Journal of Neurology and Psychiatry*, 4, 102–107 [in Russian].
- 19 Retrieved from <https://deti-indigo74.ru/articles/problemy-sna-pri-autizme/>
- 20 Volkova, N.N. (2018). Differentsialnaia diagnostika rasstroistv autisticheskogo spektra [Differential diagnosis of autism spectrum disorders]. *Ekonomika i sotsium* — *Economics and society*, 8 (51), 238–242 [in Russian].
- 21 Lebedinskaia, K.S. (2013). Voprosy differentsialnoi diagnostiki [Questions of differential diagnosis]. *Psikhologicheskaia nauka i obrazovanie* — *Psychological science and education*. Retrieved from <https://alldef.ru/articles/almanah-9/voprosy-differentsialnoi-diagnostiki> [in Russian].
- 22 Rychkova, L.S. & Nagaeva, I.A. (2016). Sotsialno-psikhologicheskie aspekty reabilitatsii detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra [Socio-psychological aspects of rehabilitation of children with autism spectrum disorders]. *Vestnik Soveta molodykh uchennykh i spetsialistov Cheliabinskoi oblasti* — *Bulletin of the Council of Young Scientists and Specialists of the Chelyabinsk region*, 1, 2 (13), 72–76 [in Russian].
- 23 Portnova, A.A. & Sedinkina, E.E. (2021). Narusheniia povedeniia detei s rasstroistvom autisticheskogo spektra [Behavioral disorders in children with autism spectrum disorder]. *Sotsialnaia i klinicheskaia psikiatriia* — *Social and clinical psychiatry*, 31, 4, 99–101 [in Russian].
- 24 Bardyshevskaya, M.K. (2013). Autoagressiia u detei s psikhicheskoi deprivatsiei i autizmom [Autoaggression in children with mental deprivation and autism]. *Tiumenskii meditsinskii zhurnal* — *Tyumen Medical Journal*, 15, 3, 19–21 [in Russian].
- 25 Steinfeldt-Kristensen, C., Jones, C. A., & Richards C. (2020). The prevalence of self-injurious behaviour in autism: A meta-analytic study. *L.Autism . Develop. Dis.*, 50, 11, 3557–3873.
- 26 Hill, A.P. et al. (2014). Aggressive behavior problems in children with autism spectrum disorders: Prevalence and correlates in a large clinical sample. *Res. Autism Spectr. Dis.*, 8, 9, 1121–1133.
- 27 Chakraborty, P. et al. (2021). Gastrointestinal problems are associated with increased repetitive behaviors but not social communication difficulties in young children with autism disorders. *Autism*, 25, 2, 405–415.
- 28 Gandi, R.P. & Klein U. (2014). Autism Spectrum disorders: an update on oral health management. *J. Evidence Based Dental Practice*, 14, 115–126.
- 29 Kostiuk, A.V. (2017). Izucheniie mekhanizma narusheniia rechevogo razvitiia u detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra [Studying the mechanism of impaired speech development in children with autism spectrum disorders]. *Pedagogicheskoe obrazovanie v Rossii* — *Pedagogical education in Russia*, 11, 145–149 [in Russian].
- 30 Andreeva, S.V. (2022). Razvitiie rechi detei s rasstroistvami autisticheskogo spektra [Speech development of children with autism spectrum disorders]. *Spetsialnoe obrazovanie* — *Special education*, 2 (66), 6–28 [in Russian].
- 31 Rutter, M. (2013). Changing Concepts and Findings on Autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 43 (8), 1749–1757.
- 32 Gilberg, K. & Peters, T. (1998). *Autizm: meditsinskie i pedagogicheskie aspekty* [Autism: medical and pedagogical aspects]. Saint Petersburg: ISPiP [in Russian].
- 33 Semago, N.Ya. & Solomakhina, E.A. (2017). Psikhologo-pedagogicheskoe soprovozhdeniie detei s RAS [Psychological and pedagogical support for children with autism spectrum disorder]. *Autizm i narusheniia razvitiia* — *Autism and developmental disorders*, 15, 1, 4–14 [in Russian].
- 34 Manelis, N.G., Nikitina, Yu.V., Ferroi, L.M., & Komarova, O.P. (2018). Strategii pomoshchi [Assistance strategies]. A.V. Khaustov, N.G. Manelis (Eds.). Moscow: FRTs FGBOU VO MGPPU [in Russian].

35 Ob utverzhdenii Dorozhnoi karty po sovershenstvovaniiu okazaniia kompleksnoi pomoshchi detiam s ogranichennymi vozmozhnostiami v Respublike Kazakhstan na 2021–2023 gody. Rasporiazhenie premer-ministra Respubliki Kazakhstan ot 17 avgusta 2020 goda N 2020 [On the approval of the Roadmap for improving the provision of comprehensive assistance to children with disabilities in the Republic of Kazakhstan for 2021-2023. Order of the Prime Minister of the Republic of Kazakhstan dated August 17, 2020 No. 2020]. Retrieved from <https://adilet.zan.kz/rus/docs/R2000000112> [in Russian].

36 Ob utverzhdenii Kontseptsii razvitiia doskolnogo, srednego, tekhnicheskogo i professionalnogo obrazovaniia Respubliki Kazakhstan na 2023–2029 gody. Postanovlenie Pravitelstva Respubliki Kazakhstan ot 28 marta 2023 goda N 249 [On approval of the Concept of development of preschool, secondary, technical and vocational education of the Republic of Kazakhstan for 2023-2029. Resolution of the Government of the Republic of Kazakhstan dated March 28, 2023 No. 249]. Retrieved from <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2300000249> [in Russian].

37 Eliseeva, I.G. & Ersarina, A.K. (2019). Psikhologo-pedagogicheskoe soprovozhdenie detei s osobymi obrazovatelnyimi potrebnoostiami v obshcheobrazovatelnoi shkole: metodicheskie rekomendatsii [Psychological and pedagogical support of children with special educational needs in secondary schools: methodological recommendations]. Almaty: NNPTs KP [in Russian].

38 Ersarina, A.K., Dzhangeldinova, Z.B., & Aitzhanova, R.K (2020). Spetsialnaia razvivaiushchaia programma dlia detei s autizmom [A special educational program for children with autism]. Almaty: NNPTs KP [in Russian].