

саласында еңбек еткен. Көптеген очерктер, әңгімелер, поэмалар, өлеңдер мен нақыл сөздер авторы. 1964 жылдан бастап Кеңес Одағы журналистер одағының, 1980 жылдан Кеңес Одағы жазушылар одағының мүшесі.

Х.А. Әміров Қазақ соқырлар қоғамы жүйесінде жүргізілетін үгіт насихат және қоғамдық жұмыстарға белсенді араласқан. Сондай ақ Хұсайынбек Ахметұлы Қарағанды қаласының құрметті азаматы.

Мұхамеджанов Қадылбек Мүтәләпұлы. 1938 ж 28 шілдесінде Шығыс Қазақстан облысы, Күршім ауданы, Шірік аяқ ауылында жұмысшы отбасында дүниеге келеді. 1952 осындағы жеті жылдық орта мектепті бітіреді.

1960 – 1976 жылдары ауылда әртүрлі жұмыстарда болып, көру қабілетінің нашарлауына байланысты 1977 жылдан бастап Қазақ соқырлар қоғамы жүйесінде еңбек ете бастады. 1960 жылдан бастап өзінің алғашқы өлеңдерін жаза бастайды. Көптеген өлеңдердің авторы. Сонымен қатар, Қадылбек Мүтәләпұлы Қазақ соқырлар қоғамы Орталық басқармасы президиумының мақтау қағазымен марапатталған.

Әдебиеттер:

1. Ермаков В.П., Якунин Г.А. Основы тифлопедагогика: Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения. - М.: ВЛАДОС, 2000. - 240 с.
2. Земцова М.И. Обучение и воспитание дошкольников с нарушениями зрения. - М.: Просвещение, 2000. - 160 с.
3. Наумов М.И. Обучение слепых пространственной ориентировке. – М. ВОС, 2001.
4. Незрячие деятели науки и культуры. Библиографический указатель. Т III. Вып. 1. Москва – 2000.

НАРУШЕНИЯ РЕЧИ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Туганбекова К.М., Арбабаева А.Т., Курманалинова Р.Б.
Карагандинский государственный университет им. Е.А.Букетова

Речь - ведущая форма общения и мышления, опосредованная языком. Готовность к школьному обучению включает определенный уровень речевого развития: правильное звукопроизношение, способность различать и дифференцировать акустические признаки звуков (звонкость и глухость, твердость и мягкость, шипящие-свистящие), достаточный для полноценного общения с окружающими, уровень сформированности словаря и грамматического строя, умение логично, связно строить высказывание, речевую активность.

В то же время у детей с ЗПР отмечаются нарушения всех указанных функций. Так, например, как указывает И.Ф. Марковская [1993], импрессивная речь у детей с ЗПР характеризуется недостаточной дифференцированностью речеслухового восприятия, неразличением смысла отдельных слов, тонких оттенков речи.

Экспрессивной речи этих детей свойственны нарушения звукопроизношения, бедности словарного запаса, недостаточная сформированность грамматического строя речи, наличие грамматических стереотипов, аграмматизмов, речевая инактивность [Н.Ю. Борякова, 1983; Р.Д. Триггер, 1987; Е.В. Мальцева, 1990].

Речь детей с ЗПР в целом развивается с отставанием от возрастной нормы и обладает рядом особенностей, куда входят:

- низкий уровень ориентировки в звуковой действительности речи;
- недостаточность произношения свистящих, шипящих звуков и звука «р», обусловленная вялостью артикулирования, приводящей к их неотчетливому звучанию, искажению (слабое осознание звукового строения слова);
- недостаточно сформированы фонематический слух и фонематическое восприятие - умственное действие по определению количества, последовательности, мест звуков [Л.Н. Блинова, 2001].

Во многих случаях картина речевых нарушений свидетельствует о наличии общего недоразвития речи, о задержке процесса речевого развития.

Для детей с ЗПР характерна недостаточность межанализаторного взаимодействия, т.е. они с трудом образуют слуходвигательные, зрительно-двигательные и слухозрительные связи. Поэтому им сложно установить соответствие между фонемой и графемой: они с трудом определяют связь между звуком и буквой, что значительно усложняет процесс обучения чтению и письму. Для них характерна

бедность, неточность, недифференцированность словаря. Он представлен преимущественно бытовой, обиходной лексикой.

Особенности познавательной деятельности детей с задержкой психического развития, сниженная способность к приему и переработке воспринимаемой информации, недостаточное развитие операций сравнения, анализа, синтеза, обобщение и абстрагирования обуславливают отклонения в речевом развитии детей данной категории. У детей с задержкой психического развития отмечаются сложная речевая патология: наличие комплекса речевых нарушений, сочетание различных дефектов речи. Многие проявления нарушения речи связаны с психопатологическими особенностями протекания речевой деятельности в целом. Во многих случаях картина речевого дефекта свидетельствует о задержке речевого развития. Структура речевого дефекта детей с задержкой психического развития характеризуется комбинаторностью различных симптомов речевой патологии.

У детей с задержкой психического развития отмечается замедленный темп речевого развития, его качественное своеобразие и большая распространенность нарушений речи. У большинства дошкольников с задержкой психического развития имеются нарушения как импрессивном, так экспрессивной речи, нарушения устной речи, а у школьников и в письменной речи, неполноценность не только спонтанной, но и отраженной речи. Импрессивная речь этих детей характеризуется недостаточностью дифференциации речеслухового восприятия, речевых звуков, неразличением смысла отдельных слов, тонких оттенков речи. Экспрессивной речи этих детей свойственны нарушения звукопроизношения, бедность словарного запаса, недостаточная сформированность грамматического строя речи, наличие аграмматизмов, речевая инактивность. У детей с задержкой психического развития отмечается задержка развития речи. Первые слова появились к 1,5 годам, некоторых детей ещё позже. Логопедическое обследование выявляет у большого количества этих детей нарушения звукопроизношения, которые проявляются в основном в нечетком произнесении свистящих и шипящих (боковое, межзубное произношение), отсутствие или неправильное произношение сонорных звуков. Дошкольники с задержкой психического развития испытывают трудности при овладении фонематическим анализом.

Особенности речи у этих детей проявляются в бедности лексико-семантической стороны речи, в ограниченном объеме словаря, неточном употреблении слов. Особую трудность вызывает употребление обобщающих понятий (мебель, посуда и т.д.). Дети не осознают взаимоотношений между родовыми и видовыми понятиями (стол, шкаф, мебель, кровать). Дети с задержкой психического развития в самостоятельной речи очень мало используют очень небольшое количество прилагательных и наречий. В высказываниях наблюдаются аграмматизмы, неправильная последовательность слов. Рассказы характеризуются бедностью языкового оформления и нарушением логической связности. Отмечается непоследовательность в изложении, смысловое несоответствие частей высказывания, их искажения. Дети часто не сохраняют основной сюжетной линии при пересказе, соскальзывают на второстепенные детали. В высказываниях детей проявляется неумение оформлять с помощью языковых средств смысловые (временные, причинно-следственные) отношения («Доктор лечит мальчика, чтобы он не заболел.»). Одним из характерных признаков нарушений речевого развития детей с задержкой психического развития является недостаточность речевой регуляции действия, трудности вербализации своих действий, несформированность планирующей функции речи. В работе многих ученых отмечаются, что особенности становления психических функций, познавательной деятельности детей с задержкой психического развития, обусловленные бедностью представления об окружающем мире, ограниченностью знаний о пространственных, временных, количественных, качественных, субъектно-объектных и причинно-следственных отношениях, снижения активности, неспособностью самоконтроля, неполноценностью анализа, синтеза, сравнения, неточностью восприятия, накладывают отпечаток на формирование лексического компонента языковой способности.

У детей с задержкой психического развития наблюдается значительный разрыв между объемами активного и пассивного словаря по сравнению с нормально развивающимися сверстниками. Свообразие лексики детей с задержкой психического развития состоит в неточном, недифференцированном, а иногда и неадекватном использовании обобщающих слов, в расширении, смешении или сужении родовидовых понятий, а также в неправильном понимании и употреблении слов, особенно близких по значению, в недостаточной сформированности анатомических и синонимических отношений между языковыми средствами. При восприятии у детей с задержкой психического развития отмечаются нарушения дифференциации слово форм. У них недостаточно сформирована способность воспринимать, определять, дифференцировать значения, заключенные в

грамматических единицах языка, что приводит к нарушению их употребления в собственной речи. Типичными видами аграмматизмов у них являются неправильное употребление служебных слов, ошибки в формировании и словообразовании.

У детей с задержкой психического развития по сравнению с детьми в норме, отмечаются задержка развития словообразовательных процессов, период детского словотворчества наблюдается значительно позже и продолжается дольше, чем у их нормально развивающихся сверстников. Дети с задержкой психического развития выделяют морфемы и соотносят их с лексическим и грамматическим значением сначала на практическом, несознанном уровне и лишь впоследствии переходят к языковым обобщениям. Формирование языковых обобщений требует достаточно высокого уровня развития аналитико-синтетической деятельности.

Дефекты устной речи детей с задержкой психического развития в значительной степени определяют нарушения их письменной речи. Особенности высшей нервной деятельности детей с задержкой психического развития, ослабленная межполушарная интеграция приводит к замедленному развитию дифференцированных условных связей в области речеслухового анализатора. Поэтому у детей отмечаются пониженный уровень перцептивных показателей, слуховых реакций, неправильная интеграция речеслуховых импульсов. Это приводит к тому, что ребенок с задержкой психического развития зачастую долго не различает звуки речи, не дифференцирует акустические образы слов, недостаточно точно и четко воспринимает речь окружающих.

В целом можно отметить недостаточный уровень сформированности различных компонентов языковой системы детей с задержкой психического развития, обусловленный нарушением смыслового восприятия как сложной-мыслительной-мнемической деятельности данной категории детей.

Список литературы:

1. Мальцева Е.В. Особенности нарушения речи у детей с задержкой психического развития. // Дефектология. 1990. №6. - С.10-18.
2. Борякова Н.Ю. О некоторых особенностях построения речевых высказываний шестилетних детей с задержкой психического развития. // Дефектология. 1983. №3. - С.9-15.
3. Лалаева Р.И. Нарушения речи у детей с задержкой психического развития. СПб.: Образование 1992.-88с.

К ВОПРОСУ ОБ ИНКЛЮЗИВНОМ ОБРАЗОВАНИИ

Аскарова А.Д., Садвакасова Н.А.

Карагандинский государственный университет им.Е.А.Букетова

Лица с ограниченными возможностями имеют неотъемлемое право на уважение их человеческого достоинства. Лица с ограниченными возможностями, независимо от причины, природы и серьезности отклонений, имеют те же самые права, что и у других граждан их страны того же возраста. Это, прежде всего, подразумевает право каждого наслаждаться жизнью, и пользоваться ее дарами. Правительства стран мира согласились, что это относится ко всем детям, независимо от их отклонений и окружающей среды. Образование - неотъемлемое право человека.

Особое место в системе отечественного образования занимают дети с ограниченными возможностями. Вопросы обеспечения жизнедеятельности детей данной категории определены в Законах Республики Казахстан «Об образовании», «О правах ребенка в Республике Казахстан», «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями», а также в ряде нормативных правовых актах. Имея в соответствии с Конституцией Республики Казахстан и Законом РК «Об образовании» равные со всеми другими детьми права на образование и творческое развитие, в жизни дети с ограниченными возможностями нередко лишены возможности реализовать это право.

Основная задача, стоящая перед государством и обществом в отношении таких детей, - создание условий и оказание помощи в их социальной реабилитации и адаптации, подготовке к полноценной жизни в обществе. Опыт зарубежных стран показывает, что создание доступных школ и совместное обучение способствует социальной адаптации инвалидов, их самостоятельности и независимости, а самое главное - изменяет общественное мнение к инвалидам, формирует отношение к ним как полноценным людям становиться толерантным и научиться уважать другие личности. В настоящее время в республике свыше 16 тысяч детей с ограниченными возможностями интегрированы в среду