



МРНТИ 14.29.37

<https://doi.org/10.32523/3080-1710-2025-150-1-381-399>

Научная статья

## Организация ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра: обзор отечественного и зарубежного опыта

В.В. Боброва\*<sup>id</sup>, А.Н. Сакаева<sup>id</sup>, С.Б. Мукушева<sup>id</sup>, Р.В. Тормозова<sup>id</sup>,  
А.А. Землянушкина<sup>id</sup>

Карагандинский университет им. академика Е.А. Букетова, Караганда, Казахстан

(E-mail: valya\_nina@mail.ru)

**Аннотация.** Данная научная статья посвящена вопросам организации системы ранней помощи детям с РАС в Республике Казахстан с учетом отечественного и зарубежного опыта. Актуальность исследования обусловлена растущей распространенностью аутизма во всем мире, в том числе и в Казахстане, где наблюдается ежегодное увеличение числа детей с данным диагнозом.

В рамках исследования использовались следующие методы: сравнительно-педагогический анализ, изучение нормативных документов по проблеме исследования, обобщение имеющегося опыта по проблеме исследования, педагогический эксперимент.

В статье представлены современные подходы к организации ранней помощи детям с РАС. Рассматриваются эффективные методики коррекционного воздействия, включая АВА-терапию, сенсорную интеграцию, Early Start Denver Model, EarlyBird, DIR/Floortime.

Особое внимание в исследовании уделяется применению подходов в естественной среде ребенка. Включение ребенка в привычную обстановку способствует оптимальному освоению новых навыков и их применению в реальных жизненных ситуациях. Также приведенные результаты эмпирического исследования показывают, что включение родителей в процесс коррекции и развития ребенка в естественной среде способствует значительному улучшению социально-коммуникативных и поведенческих навыков детей с РАС, а также улучшает взаимодействие и эмоциональную вовлеченность родителей.

**Ключевые слова:** РАС, ранняя помощь, естественная среда, методики коррекционного воздействия, родительское участие, адаптация зарубежного опыта.

## Введение

В современной педагогике и психологии особое внимание уделяется проблеме раннего выявления и коррекции расстройства аутистического спектра (далее – РАС) у детей. Аутизм представляет собой сложное нейробиологическое расстройство, характеризующееся нарушениями в социальном взаимодействии, коммуникации и наличием стереотипных паттернов поведения.

На данный момент остро стоит вопрос об организации системы ранней помощи, что предусматривает своевременную диагностику и оказание психолого-педагогической помощи детям с РАС. Актуальность данной проблемы обусловлена растущей распространенностью РАС во всем мире, в том числе и в Республике Казахстан, где, согласно статистике, наблюдается ежегодное увеличение числа детей с данным расстройством. По данным Национального научно-практического центра развития специального и инклюзивного образования в 2022 году РАС подтвердили у 12087 детей. На 2024 год выявлено более 15 тысяч детей с данным диагнозом [1].

Согласно Концепции развития дошкольного, среднего, технического и профессионального образования Республики Казахстан на 2023-2029 годы планируется создание целостной системы раннего выявления и коррекционной помощи детям с различными нарушениями здоровья, разработка и утверждение программы по раннему развитию детей для кабинетов психолого-педагогической коррекции (КППК) и реабилитационных центров. Будет прорабатываться система образовательного маршрута лиц (детей) с ограниченными возможностями по принципу «от колыбели до профессии». Система образовательного маршрута ребенка с ООП предусматривает сопровождение ребенка с рождения до получения профессии и его трудоустройства [2].

В декабре 2024 года Правительство Республики Казахстан утвердило Концепцию инклюзивной политики на 2025–2030 годы, направленную на создание равных условий и возможностей для лиц с особыми образовательными потребностями во всех сферах жизни, где особое внимание уделяется развитию системы ранней помощи детям с ограниченными возможностями. Предлагаемая концепция направлена на переход от медицинской модели к модели социальной поддержки, где акцент смещается на раннее выявление нарушений психофизического развития и оказание комплексной коррекционной помощи. Отмечается, что ранняя помощь является эффективным инструментом профилактики инвалидности, а также важным условием успешной инклюзии детей с ООП в систему образования [3].

Б.А. Тургунбаева [4] в своих научных трудах подчеркивает, что в раннем возрасте у детей наблюдается высокий потенциал к обучению и развитию. В связи с этим организация системы ранней помощи детям с РАС является приоритетным направлением в области специального образования, здравоохранения и социальной политики Республики Казахстан. Система ранней помощи определяется как целостная структура, рассматривающая теоретические и практические основы комплексного обслуживания и взаимодействия специалистов и родителей, необходимая для оказания помощи ребенку с нарушениями психофизического развития или риском их возникновения в возрасте от рождения до 3 лет.

## Цель

Целью данной научной статьи является осуществление сравнительного анализа моделей организации ранней помощи детям с расстройством аутистического спектра (РАС) в отечественной и зарубежной практике, с целью выявления ключевых особенностей, эффективных подходов и возможностей их внедрения в национальный контекст.

## Постановка задачи

В соответствии с поставленной целью мы можем определить следующие задачи статьи:

- 1) изучить и проанализировать существующие системы ранней помощи детям с РАС в РК;
- 2) определить ключевые подходов к организации ранней помощи детям с РАС в РК;
- 3) сравнить отечественный и зарубежный опыт в организации ранней помощи;
- 4) проанализировать собственные результаты исследования в ДОУ Абайского района, Карагандинской области, сравнить и показать отличие.

## История

В Казахстане существует ряд проблем, связанных с организацией системы ранней помощи детям с РАС. Несмотря на растущее внимание к этой проблеме, система раннего вмешательства в стране остается недостаточно развитой. Это обусловлено несколькими факторами, в том числе нехваткой квалифицированных специалистов, дефицитом специализированных учреждений и неравномерным распределением доступных услуг по регионам.

Современными исследователями в области ранней коррекционной помощи А.К. Ерсариной, Р.К. Айтжановой [5] отмечалась актуальность проблемы раннего выявления отклонений в развитии детей в Казахстане, а также трудности своевременной диагностики и отсутствие детально разработанного алгоритма оказания специальной помощи. Система раннего вмешательства обычно определяется тремя ключевыми этапами: скрининг для выявления возможных отклонений в развитии, углубленная диагностика с участием разных специалистов, предоставление своевременной коррекционной помощи.

Главным принципом и конечной целью ранней помощи является нормализация жизни ребенка и его семьи, несмотря на имеющиеся у него психофизические нарушения. Поэтому скрининг является неотъемлемой частью ранней коррекционной помощи.

В целях совершенствования национального законодательства в области дальнейшего формирования и развития института раннего вмешательства на основе изучения действующего отечественного и зарубежного законодательства, а также правоприменительной практики, Институтом парламентаризма был проведен анализ законодательных актов Республики Казахстан в данной сфере.

Изучив анализ законодательных актов, представленных Институтом парламентаризма, в сфере ранней коррекционной помощи детям с особыми образовательными

потребностями (далее – ООП), можно определить, что в настоящее время возникает необходимость развития института раннего вмешательства. Данная необходимость обусловлена международными правовыми актами, включая Всеобщую декларацию прав человека, Конвенцию о правах ребенка и другие. В этих документах подчеркивается важность создания комфортной и поддерживающей среды, а также на обеспечении доступного и качественного дошкольного образования для детей с ООП.

Институтом парламентаризма отмечается, что на данный момент для создания института раннего вмешательства не создана достаточная нормативно-правовая база. В связи с этим требуется принятие ряда нормативных актов с учетом международного опыта. Важно разработать единый подход к организации системы ранней коррекционной помощи и поддержке детей, которые в ней нуждаются, а также их семей. Кроме того, необходимо определить механизм взаимодействия между различными ведомствами на национальном и региональном уровнях [6].

В Казахстане исследованиями в области оказания ранней помощи детям с особыми образовательными потребностями занимались такие выдающиеся ученые, как А.К. Жалмухамедова [7], Г.А. Абаева [8], З.А. Мовкебаева [9], которые внесли значительный вклад в развитие методик раннего вмешательства и психолого-педагогического сопровождения детей с РАС. Работы казахстанских исследователей С.Ж. Омирбековой [10], А.Н. Аутаевой [11] были посвящены изучению особенностей речевого развития и социальной адаптации детей с РАС. Кроме того, важный вклад в развитие специального образования в Казахстане внесли исследования Р.А. Сулейменовой [12], направленные на разработку комплексных программ ранней диагностики и коррекции нарушений развития у детей с ООП.

Становлению ранней коррекционно-педагогической помощи поспособствовало введение в действие Закона РК от 11 июля 2002 года «О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями», инициированного и разработанного в Национальном научно-практическом центре коррекционной педагогики под руководством Р.А. Сулейменовой. В данном законе акцентируется значимость ранней помощи как основы для создания условий, обеспечивающих полноценное становление личности ребенка с ООП [13].

В связи с этим, на основании вышесказанного, изучение и анализ мирового и отечественного опыта в организации ранней помощи детям с РАС позволяет выявить наиболее эффективные подходы и методы работы, а также определить перспективные направления развития данной системы.

В последние годы в Казахстане наблюдается растущий интерес к эффективным методам коррекционной работы с детьми раннего возраста с РАС. Казахские исследователи уделяют большое внимание изучению особенностей развития детей с РАС, разработке методов диагностики и коррекции.

Важным аспектом коррекционной помощи является осуществление комплексной психолого-педагогической поддержки на ранних этапах развития. Согласно исследованиям А.К. Жалмухамедовой система ранней помощи детям с ООП в Казахстане строится на следующих принципах:

1. Ранний возраст – ключевой период. На этом этапе выявление и коррекция психофизических нарушений в развитии наиболее эффективны с учетом возрастной сензитивности.

2. Индивидуальная оценка развития. Программы ранней помощи оценивают текущий уровень развития ребенка с учетом возрастных норм, что позволяет подобрать наиболее подходящие методы поддержки.

3. Междисциплинарный подход. Работа специалистов из различных сфер (здравоохранение, образование, социальная защита) объединяет усилия для всесторонней помощи ребенку.

4. Участие родителей. Родители активно вовлекаются в процесс коррекционно-развивающей работы, что способствует лучшим результатам.

5. Мониторинг психофизического развития. Регулярное наблюдение позволяет отслеживать динамику и своевременно совершенствовать коррекционные подходы [14].

В своей работе Г.А. Абаева подчеркивала важность развития программ обучения и поддержки семей, воспитывающих детей с РАС [8, с.44]. Кроме того, отмечается, что в Казахстане наиболее распространенными подходами к коррекции РАС являются АВА-терапия, ТЕАССН-программа и традиционные методы, адаптированные к местным условиям.

В исследованиях А.Н. Аутаевой [11, с.371] отмечалась необходимость комплексного подхода к коррекционной работе, включающего не только работу с ребенком, но и активное вовлечение родителей в процесс реабилитации.

Р.А. Сулейменова [15, с.213] подчеркивала необходимость создания единой национальной стратегии по работе с детьми с ООП. В ее исследованиях акцентировалась важность разработки комплексных программ коррекционной работы, учитывающих как международный опыт, так и культурные особенности.

Вследствие этого можно выделить ключевые подходы к организации ранней помощи детям с РАС в РК, представленные в таблице 1.

Таблица 1

**Ключевые подходы к организации ранней помощи детям  
с РАС в Республике Казахстан**

Подходы	Характеристика
раннее выявление и вмешательство	– скрининг – дифференциальная диагностика – информирование родителей о первых признаках РАС
мультидисциплинарный подход	– сотрудничество специалистов разных профилей – командная работа с семьей – создание единой стратегии поддержки ребенка – преемственность между различными этапами помощи
социальная адаптация и интеграция	– формирование навыков самообслуживания – развитие навыков общения и поведения

поддержка семей	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение тренингов и консультаций по взаимодействию с ребенком</li> <li>– оказание психологической помощи</li> <li>– информационная поддержка</li> </ul>
подготовка специалистов	<ul style="list-style-type: none"> <li>– повышение квалификации</li> <li>– супервизорская поддержка</li> <li>– тренинги и семинары</li> <li>– внедрение мировых практик</li> </ul>

Анализ зарубежной литературы показывает, что проблема ранней помощи детям с РАС активно исследуется во многих странах. Американские ученые S. Rogers и G. Dawson разработали Денверскую модель раннего вмешательства «Early Start Denver Model» (ESDM), которая базируется на построении прочных и позитивных социальных отношений. Денверская модель делает акцент на формировании первостепенных навыков социального взаимодействия и коммуникации, следует интересам и индивидуальным особенностям каждого ребенка в естественной среде [16]. Такая модель ранней помощи постепенно внедряется и в Республике Казахстан, адаптируясь к местным условиям с учетом культурных, социальных и языковых особенностей [17].

В странах Европы активно реализуется программа поддержки родителей детей раннего возраста с РАС «EarlyBird» («Ранняя пташка»), разработанная Национальным обществом аутизма Великобритании (National Autistic Society). Данная программа предусматривает обучение родителей методам социально-коммуникативного взаимодействия с ребенком с РАС, где родители становятся активными участниками коррекционно-развивающего процесса [18].

Одним из приоритетных подходов к коррекционной помощи детям с РАС является метод сенсорной интеграции, разработанный А. Jean Ayres [19]. Внедрение данного метода связано с дисфункциями сенсорных систем у детей с РАС. Такой подход строится на адаптации ребенка к внешним стимулам: зрительным, слуховым, обонятельным, осязательным, вестибулярным, проприоцептивным.

Метод прикладного анализа поведения АВА-терапия (Applied Behavior Analysis) предложенная Robert Schramm основывается на технологиях поведения и методов научения. В данном методе используются такие инструменты, как методы подкрепления/усиления желаемого поведения. Также с помощью этого метода возможно скорректировать дезадаптивное поведение, сформировать коммуникативные, социальные и академические навыки, а также навыки повседневной жизни [20].

Одним из эффективных коррекционных подходов в работе с детьми с РАС является концепция DIR/Floortime, созданная Stanley Greenspan. Основная идея заключается в создании комфортных условий для социального взаимодействия ребенка в естественной обстановке. Данный подход способствует освоению социально-коммуникативных навыков, среди которых неотъемлемой частью является установление доверительных отношений с окружающими, развитие полноценного общения и улучшение саморегуляции. Центральным элементом концепции служит игровое взаимодействие, в котором взрослый следует за интересами ребенка, поддерживая его инициативу [21].

В последние годы в Казахстане наблюдается рост интереса к зарубежным моделям, таким как АВА-терапия, Early Start Denver Model, EarlyBird, сенсорная интеграция, DIR/Floortime, что способствует улучшению качества помощи детям с РАС. Интеграция данных подходов в перспективе будет способствовать более качественной адаптации и социализации детей с аутизмом. В международной практике программы ранней помощи детям с РАС принято рассматривать как составные элементы систем специального образования, здравоохранения и социальной защиты.

В отечественной практике все больше внимания уделяется вовлечению родителей в коррекционный процесс, но данный аспект требует дальнейшего развития. Зарубежный опыт отличается активным использованием современных технологий и специализированного оборудования, что в Казахстане пока ограничено финансовыми и техническими возможностями. При этом отечественный подход выгодно отличается акцентом на индивидуальный подход и учет культурной специфики в поддержке детей с РАС [14, с. 64]. Таким образом, проанализовав подходы к организации ранней помощи детям с РАС, мы пришли к выводу, который изложили в сравнительной таблице 2.

**Таблица 2**

**Сравнение подходов к организации ранней помощи детям с расстройством аутистического спектра в Казахстане и за рубежом**

<b>Критерий</b>	<b>Зарубежный опыт</b>	<b>Отечественный опыт (Казахстан)</b>
ранняя диагностика	с 18 месяцев	как правило, в более позднем возрасте
мультидисциплинарный подход	хорошо развит	в процессе развития
работа с семьей	приоритетное направление	активно развивается
подготовка специалистов	на высоком уровне	недостаточная
программы раннего вмешательства	широко распространены	начинают внедряться
доступность услуг	широкая	ограниченная
использование технологий	широкое применение	ограниченное использование
индивидуальный подход	стандартизированные программы	большой акцент на индивидуализацию
доступность специалистов	высокая	ограниченная
государственная поддержка	системная	в процессе развития

Ограниченная доступность специализированных программ раннего вмешательства для детей с РАС в различных регионах страны приводит к неравномерному распределению ресурсов и услуг, и, как следствие, к дисбалансу в качестве коррекционной помощи в зависимости от географического положения. Это особенно актуально для сельских и удаленных территорий, где часто отсутствуют квалифицированные специалисты и

специализированные учреждения. В таких условиях семьи сталкиваются с трудностью доступа к необходимым методикам и программам, что затрудняет эффективное развитие ребенка и его интеграцию в общество [22].

Недостаточная подготовка специалистов в области ранней помощи детям с РАС ведет к дефициту квалифицированных кадров и снижению качества предоставляемых услуг. Кроме того, существует нехватка программ повышения квалификации и специализированных курсов, направленных на подготовку специалистов, что затрудняет внедрение современных методов и технологий в коррекционный процесс [23].

### **Методы исследования**

Методологическим ориентиром исследования служили концепция развития ранней коррекционно-педагогической помощи детям с ОВ в Республике Казахстан (Р.А. Сулейменова, 2002), положение о единстве биологических и социальных факторов в культурно-историческом развитии личности (Л.С. Выготский, 1927), модель системы раннего выявления и коррекции отклонений в развитии (Н.Н. Малофеев, Е.А. Стребелева, Ю.А. Разенкова и др., 2000) [15, 24, 25].

Приоритетными методами исследования для достижения цели являются теоретико-методологический, сравнительно-педагогический анализ, изучение нормативных документов по проблеме исследования, сравнение, обобщение имеющегося опыта по проблеме исследования, педагогический эксперимент.

### **Результаты/обсуждения**

В условиях стремительного роста числа детей с РАС, организация ранней помощи становится критически важным направлением как в научной, так и в практической плоскости. [1]. Несмотря на накопленный теоретический и методический потенциал, эффективная реализация программ раннего вмешательства требует эмпирически обоснованных решений, учитывающих специфику социальной, культурной и институциональной среды. Практическое исследование в данной области позволяет не только адаптировать зарубежные модели к отечественным условиям, но и создать уникальные, контекстуально релевантные подходы к оказанию помощи детям с РАС и их семьям.

В последние годы практика оказания помощи детям раннего возраста с РАС в естественной среде становится все более актуальной. Ранняя коррекционная помощь детям с РАС в их естественной среде представляет собой систему всесторонней поддержки, направленную на оптимальное развитие ребенка в условиях, с которыми он знаком. Естественная среда включает в себя дом, повседневную рутину и привычное окружение ребенка, что способствует эффективному освоению новых навыков и их применению в различных ситуациях. Модель оказания ранней помощи основывается на междисциплинарном подходе, который объединяет работу различных специалистов: психологов, дефектологов, логопедов, эрготерапевтов и других экспертов. Ключевым элементом данной модели является активное участие родителей в процессе коррекции,



поскольку именно они проводят с ребенком больше всего времени в его естественной среде [26].

Исследование проводилось с участием семей, воспитывающих детей с признаками РАС в возрасте от 2 до 4 лет. Педагогический эксперимент осуществлялся на базе следующих ДОУ Абайского района, Карагандинской области: КГКП «Ясли-сад «Айналайын», КГУ «Специальный детский сад «Бөбек», ГККП «Ясли-сад «Аққу», КГУ «Комплекс «школа – ясли – сад «Таңшолпан», ГККП «Ясли-сад «Болашақ әлемі», КГКП «Ясли-сад «Ақерке», ГККП «Ясли-сад «Балбөбек», ГККП Ясли-сад «Балдәурен», КГКП «Ясли-сад «Солнышко», КГУ «Комплекс «Школа-ясли-сад «Айгөлек». Продолжительность коррекционной работы составила 3 месяца.

Целью практической части исследования стало изучение эффективности коррекционной работы с детьми раннего возраста, имеющими признаки РАС, в условиях естественной среды с активным участием родителей. Под естественной средой в рамках исследования понималась привычная для ребенка обстановка – дом, детский сад, детская площадка, повседневные рутинные ситуации.

Методологической основой исследования стала разработанная нами программа «Лесенка успеха», в которой применяются элементы прикладного поведенческого анализа (АВА), модели Early Start Denver Model (ESDM), «EarlyBird», сенсорной интеграции, а также подхода DIR/Floortime, адаптированные под повседневную деятельность и возможности семей. Родители прошли краткое обучение, в ходе которого им были представлены стратегии взаимодействия с ребёнком в рамках естественных ситуаций: прием пищи, игры, одевание, прогулки, бытовая помощь.

За основу исследования взяты следующие показатели коммуникативных и поведенческих навыков у детей раннего возраста с РАС: социальное взаимодействие со взрослыми, зрительный контакт, эмоциональная вовлеченность и проявление нежелательного поведения. Рассмотренные ранее модели раннего вмешательства, а также адаптированная программа «Лесенка успеха» были внедрены в ДОУ. Результаты проведенного педагогического эксперимента отражены в таблице 3.

Таблица 3

**Сравнительный анализ внедрения методик ранней помощи  
детям с РАС в дошкольные образовательные учреждения**

Название ДОУ	Модель коррекционного воздействия	Показатели до начала работы	Показатели по окончании исследования	Итоги исследования
«Айналайын»	АВА-терапия	16,8%	21,8%	5%
«Бөбек»	Денверская модель	15,4%	22,5%	7,1%
«Аққу»	DIR/Floortime	13,8%	22,5%	8,7%
«Таңшолпан»	EarlyBird	17,1%	23,2%	6,1%
«Болашақ әлемі»	Денверская модель	16,5%	22,3%	5,8%

«Ақерке»	DIR/Floortime	14,9%	21,1%	6,2%
«Балбөбек»	АВА-терапия	15,8%	20,7%	4,9%
«Балдәурен»	EarlyBird	14,3%	21,1%	6,8%
«Солнышко»	Адаптированная программа «Лесенка успеха»	16,2%	23,13%	6,93%
«Айгөлек»	Адаптированная программа «Лесенка успеха»	15 %	24,43%	9,43%

В ходе исследовательской работы, мы получили следующие результаты: сады, проводящие коррекционную работу по программе АВА, продемонстрировали увеличение показателей на 4,95%, по Денверской модели – увеличение на 6,45%, по программе DIR/Floortime – увеличение на 7, 45%, по программе EarlyBird – увеличение на 6,45%, по адаптированной программе «Лесенка успеха» наблюдается увеличение на 8,18%.

В процессе внедрения программы «Лесенка успеха» основной упор делался на встраивание развивающих воздействий в обычную жизнь ребёнка, без избыточной директивности и давления. Родители ежедневно проводили с ребёнком 20-30 минут целенаправленных игровых взаимодействий, а также использовали предложенные техники в течение дня (на уровне коммуникации, поддержки выбора, эмоционального отклика и пр.). Помимо этого, на базе дошкольного учреждения еженедельно проводились занятия со специалистами, а также супервизии и консультации для родителей.

В ходе исследования применялось систематическое наблюдение за детьми, заполнялись индивидуальные карты динамики, велись дневники наблюдений родителей. По итогам наблюдения было выявлено изменение следующих показателей: увеличение количества инициативных попыток взаимодействия со взрослыми; улучшение зрительного контакта и способности выдерживать совместное внимание; появление или усложнение речевых и неречевых форм коммуникации (жесты, указательные действия, первые слова), а также снижение проявлений нежелательного поведения. Динамика развития коммуникативных и поведенческих навыков у детей раннего возраста с РАС в ходе коррекционной работы в естественной среде представлена в таблице 4.

Таблица 4.

**Динамика развития коммуникативных и поведенческих навыков  
у детей раннего возраста с РАС**

Показатель	До начала работы	Через 3 месяца
Количество попыток взаимодействия со взрослыми	низкое (0-2 в день)	улучшилось (4-6 в день)
Указательные действия	отсутствуют	появление указательного жеста
Зрительный контакт	отсутствие/ нестабильный	появился/стал устойчивее

Эмоциональная вовлеченность	низкая	умеренная
Нежелательное поведение	полевое поведение, проявление аутостимуляций, стереотипии	снижение проявлений

Процентное соотношение результатов проведенного исследования приведены в таблице 5.

**Таблица 5.**

**Динамика развития коммуникативных и поведенческих навыков  
у детей раннего возраста с РАС**

Показатель	До начала работы	Через 3 месяца
Количество попыток взаимодействия со взрослыми	18,1%	24,85%
Указательные действия	13,4%	26,1%
Зрительный контакт	9,5%	18,4%
Эмоциональная вовлеченность	9,1%	14,35%
Социально приемлемое поведение	27,9%	35,2%

По данным опроса родителей, участие в коррекционной программе способствовало не только улучшению состояния детей, но и повышению уверенности самих родителей, улучшению эмоционального контакта с ребёнком, снижению тревожности в вопросах воспитания. Все родители отметили, что применение техник в домашних условиях оказалось несложным, но результативным.

Таким образом, полученные результаты подтверждают эффективность коррекционного подхода, основанного на взаимодействии в естественной среде с активным участием родителей. Данный подход может быть рекомендован как элемент системы ранней помощи детям с РАС, особенно в условиях ограниченного доступа к центрам ранней помощи. При этом ключевым условием успешности является методическая поддержка и сопровождение родителей со стороны специалистов.

В ходе проведенного эксперимента было выявлено, что при активном включении родителей детей с РАС в коррекционно-развивающий процесс, наблюдается улучшение таких аспектов, как социально-коммуникативное взаимодействие, сенсорная обработка, эмоциональная вовлеченность, а следовательно – снижение проявлений нежелательного поведения.

### **Заключение/выводы**

Ранняя помощь детям с РАС играет ключевую роль в их развитии и адаптации. Важно отметить, что своевременное вмешательство может значительно снизить проявления поведенческих нарушений, которые часто сопровождают это состояние. Дети с ООП,

получающие раннюю помощь, имеют больше шансов на успешную интеграцию в общество и развитие необходимых социальных навыков. Кроме того, ранняя помощь не только положительно влияет на самих детей, но и существенно улучшает качество жизни их семей, так как раннее вмешательство включает в себя не только терапию для детей, но и обучение родителей методам взаимодействия с ними.

Таким образом, на основании вышесказанного можно выделить ряд ведущих принципов в организации системы ранней помощи детям с РАС:

1. Осознание ключевой роли ранней диагностики и коррекционной поддержки для детей с РАС.
2. Применение мультидисциплинарного подхода в процессе диагностики и коррекции.
3. Интеграция родителей в качестве активных участников коррекционно-развивающего процесса.
4. Акцент на развитии коммуникативных и социальных навыков.
5. Обучение и развитие ребенка в условиях естественной среды.
6. Развитие инклюзивных подходов в социализации детей с РАС.

Сравнительный анализ отечественного и зарубежного опыта в организации ранней помощи детям с РАС выявляет как общие тенденции, так и существенные различия.

Анализ современных исследований показывает необходимость комплексного подхода к коррекционной работе с детьми с РАС, включающего активное участие родителей, использование современных технологий, адаптацию методик к местным условиям и междисциплинарное взаимодействие специалистов.

Важными аспектами эффективной коррекции являются раннее начало терапии, повышение квалификации специалистов и улучшение материально-технической базы коррекционных центров. Дальнейшие исследования в этой области необходимы для совершенствования методов работы с детьми с РАС в Казахстане и развития системы ранней коррекционной помощи.

Эффективное вмешательство на ранних этапах способствует снижению негативного влияния расстройств аутистического спектра на развитие ребёнка, а также формированию навыков, необходимых для социальной адаптации, самостоятельности и независимости. Таким образом, ранняя коррекционная помощь способствует значительному улучшению когнитивных, коммуникативных и социальных навыков детей с РАС, а также оптимизирует их адаптацию в обществе. В дальнейшем это обеспечивает более высокие шансы на полноценную интеграцию в различные сферы социальной жизни.

#### **Вклад авторов:**

**Боброва В.В.** – разработка методологии исследования, утверждение окончательного варианта статьи для публикации

**Сакаева А.Н.** – обоснование актуальности изучаемой проблемы, выбор методов исследования, сбор, анализ, интерпретация результатов исследования

**Мукушева С.Б.** – выбор методов исследования, интерпретация полученных данных

**Тормозова Р.В.** – организация и проведение эксперимента

**Землянушкина А.А.** – проведение эксперимента и анализ полученных данных

### Список литературы

1. В Казахстане растет число детей с аутизмом. [Электронный ресурс]. – URL: <http://surl.li/mehogs> (дата обращения: 15.01.2025).
2. 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]. – URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2300000249> (дата обращения: 18.01.2025).
3. Об утверждении Концепции инклюзивной политики в Республике Казахстан на 2025 – 2030 годы. Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2024 года № 1143 [Электронный ресурс]. – URL: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2400001143> (дата обращения: 18.01.2025).
4. Тургунбаева Б.А. Раннее выявление и коррекция нарушений развития у детей с РАС // Вестник КазНПУ. - 2020. - №3. С.15-22.
5. Ерсарина А.К., Айтжанова Р.К., Кенжеева А.К., Юлдабаева Д.Р., Токарева А.Н. Система комплексной оценки проблем психосоциального развития детей раннего возраста: методические рекомендации. – Алматы, 2016. – 53 с.
6. О вопросах поддержки семьи и защиты детей в рамках института раннего вмешательства. [Электронный ресурс]. – URL: <https://parlaminstantqb.qr-pib.kz/ru/p/2650> (дата обращения: 18.01.2025).
7. Жалмухамедова А.К. Оказание коррекционно-развивающей помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями (опыт Дальнего зарубежья) // Вестник КазНПУ им. Абая. Серия «Специальная педагогика». – 2015. – Т. 40. № 1. – С. 36-45.
8. Абаева Г.А., Бутабаева Л.А. Роль семьи в социализации детей с расстройствами аутистического спектра // Педагогика и психология. – 2021. – №1. – С. 42-49.
9. Мовкебаева З.А. Инклюзивное образование детей с РАС. – Алматы: КазНПУ им. Абая. – 2020. – 198 с.
10. Омирбекова С.Ж. Особенности речевого развития детей с РАС и методы коррекции // Дефектология. – 2020. – №4. – С. 18-25.
11. Аутаева А.Н., Бекмурат А.Т. Прикладные аспекты работы с детьми с расстройствами аутистического спектра на основе терапии АВА // Вестник КазНПУ имени Абая. Серия: Педагогические науки. – 2023. – Т.4. № 80. – С. 369–376. doi:10.51889/2959-5762.2023.80.4.035.
12. Сулейменова Р.А. Система ранней коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями в Казахстане: проблемы создания и развития. – Алматы: Айкос. – 2001. – 320 с.
13. О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями. Постановление Правительства Республики Казахстан от 11 июля 2002 года № 343. – Астана, 2002. – [Электронный ресурс]. – URL: [https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z020000343\\_](https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z020000343_) (дата обращения: 18.01.2025).
14. Жалмухамедова А.К., Димитрова А. О состоянии оказания ранней коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями в РК // Вестник КазНПУ им. Абая. Серия «Специальная педагогика». – 2015. – Т. 41. № 2. – С. 63–66.
15. Сулейменова Р.А. Организационно-технологические основы ранней коррекционно-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями: на материале Республики Казахстан: Дис. докт. пед. наук: 13.00.01. – Москва, 2001. – 460 с.

16. Rogers S.J., Dawson G. Early Start Denver Model for Young Children with Autism: Promoting Language, Learning, and Engagement. – Guilford Press, 2020. – 297 p.
17. Аутизм в Казахстане: интеграция детей в общество [Электронный ресурс]. – URL: <http://surl.li/dwchlm> (дата обращения: 19.01.2025).
18. Сопровождение, обучение и воспитание лиц с РАС: обзор зарубежного опыта / под общей редакцией Алехиной С.В. – Москва: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ. – 2016. – 48 с.
19. Э. Джин Айрес. Ребёнок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития. – 5-е изд. – М.: Теревинф. – 2018. – 272 с.
20. Шрамм Р. Детский аутизм и АВА. – 7-е изд. – Екатеринбург: Рама Паблишинг. – 2020. – 206 с.
21. Гомозова Е.С. Базовые принципы методики Floortime // Аутизм и нарушения развития. – 2017. – 15(4). – С. 35–41.
22. Байтасова А.Р. Адаптация международных программ помощи детям с РАС. – Нур-Султан: МУА. – 2021. – 218 с.
23. Тулегенова А.Б. Адаптация международных методик помощи детям с РАС в Казахстане. – Алматы: КазНПУ. – 2022. – 234 с.
24. Выготский Л.С. Собрание сочинений: в 6 т. Т. 3. Проблемы развития психики / Под ред. А.М. Матюшкина. – М.: Педагогика, 1983. – 368 с.
25. Малофеев Н.Н. Ранняя помощь – приоритет современной коррекционной педагогики: из опыта работы института коррекционной педагогики // Дефектология. – 2003. – №4. – С. 7 – 11.
26. Нурмагамбетов К.С. Эффективность методик работы с детьми с РАС в различных условиях. – Алматы: КазНМУ, 2022. – 256 с.

**В.В. Боброва, А.Н. Сакаева, С.Б. Мукушева, Р.В. Тормозова,  
А.А. Землянушкина**

*Е.А. Бөкетов атындағы Қарағанды университеті, Қарағанды, Қазақстан*

**Аутизм спектрі бұзылған балаларға ерте көмек көрсетуді ұйымдастыру:  
отандық және шетелдік тәжірибеге шолу**

**Аннотация.** Бұл ғылыми мақала отандық және шетелдік тәжірибені ескере отырып, Қазақстан Республикасында АСБ бар балаларға ерте көмек көрсету жүйесін ұйымдастыру мәселелеріне арналған. Зерттеудің өзектілігі бүкіл әлемде, оның ішінде Қазақстанда аутизмнің таралуының артуына байланысты, онда осы диагнозы бар балалар санының жыл сайын артуы байқалады.

Зерттеу аясында келесі әдістер қолданылды: салыстырмалы-педагогикалық талдау, зерттеу мәселесі бойынша нормативтік құжаттарды зерттеу, зерттеу мәселесі бойынша бар тәжірибені жалпылау, педагогикалық эксперимент.

Мақалада АСБ бар балаларға ерте көмек көрсетуді ұйымдастырудың заманауи тәсілдері келтірілген. АВА терапиясы, сенсорлық интеграция, Early Start Denver Model, EarlyBird, DIR/Floortime сияқты тиімді түзету әсер ету әдістері қарастырылады.

Зерттеу баланың табиғи ортасында тәсілдерді қолдануға ерекше назар аударады. Баланы әдеттегі жағдайға қосу жаңа дағдыларды оңтайлы игеруге және оларды нақты өмірлік

жағдайларда қолдануға ықпал етеді. Сондай-ақ, эмпирикалық зерттеудің жоғарыда келтірілген нәтижелері ата-аналардың баланы табиғи ортада түзету және дамыту процесіне қосылуы АСБ бар балалардың әлеуметтік-коммуникативтік және мінез-құлық дағдыларын айтарлықтай жақсартуға, сондай-ақ ата-аналардың өзара әрекеттесуі мен эмоционалды қатысуын жақсартуға ықпал ететінін көрсетеді.

**Түйінді сөздер:** АСБ, ерте көмек, табиғи орта, түзету әсер ету әдістері, ата-аналардың қатысуы, шетелдік тәжірибені бейімдеу.

**V.V. Bobrova, A.N. Sakaeva, Mukusheva S.B., R.V. Tormozova,  
A.A. Zemlyanushkhina**

*Karagandy University named after E. A. Buketov, Karaganda, Kazakhstan*

### **Organization of early assistance to children with autism spectrum disorders: a review of domestic and foreign experience**

**Abstract.** This scientific article is devoted to the organization of the early care system for children with ASD in the Republic of Kazakhstan, taking into account domestic and foreign experience. The relevance of the study is due to the growing prevalence of autism worldwide, including in Kazakhstan, where there is an annual increase in the number of children with this diagnosis.

The following methods were used in the research: comparative pedagogical analysis, study of normative documents on the research problem, generalization of existing experience on the research problem, pedagogical experiment.

The article presents modern approaches to the organization of early care for children with ASD. Effective methods of corrective action are considered, including ABA therapy, sensory integration, Early Start Denver Model, EarlyBird, DIR/Floortime.

Special attention in the study is paid to the application of approaches in the natural environment of the child. The inclusion of a child in a familiar environment contributes to the optimal development of new skills and their application in real-life situations. The above empirical research results also show that the involvement of parents in the process of correction and development of a child in a natural environment significantly improves the social, communicative and behavioral skills of children with ASD, as well as improves the interaction and emotional involvement of parents.

**Keywords:** ASD, early care, natural environment, methods of corrective action, parental involvement, adaptation of foreign experience.

### **References**

1. V Kazakhstane rastet chislo detey s autizmom. [The number of children with autism is growing in Kazakhstan]. [Electronic resource] – Available at: <http://surl.li/mehogs> (accessed: 15.01.2025). [in Russian]
2. Ob utverzhdenii Kontseptsii razvitiya doshkol'nogo, srednego, tekhnicheskogo i professional'nogo obrazovaniya Respubliki Kazakhstan na 2023-2029 gody. Postanovleniye Pravitel'stva Respubliki

Kazakhstan ot 28 marta 2023 goda №249 [On approval of the Concept for the 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]. [Electronic resource] – Available at: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2300000249> (accessed: 18.01.2025). [in Russian]

3. Ob utverzhdenii Konceptii inklyuzivnoj politiki v Respublike Kazahstan na 2025 – 2030 gody. Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan ot 30 dekabrya 2024 goda № 1143. [On approval of the Concept of inclusive policy in the Republic of Kazakhstan for 2025-2030. Resolution of the Government of the Republic of Kazakhstan dated December 30, 2024 No. 1143]. [Electronic resource]. – Available at: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2400001143> (accessed: 18.01.2025). [in Russian]

4. Turgunbaeva B. Rannee vyyavlenie i korrekciya narushenij razvitiya u detej s RAS [Early detection and correction of developmental disorders in children with ASD]. Vestnik KazNPU [Bulletin of KazNPU] 2020, 3, P.15-22. [in Russian]

5. Yersarina A.K., Aitzhanova R.K., Kenjeeva A.K., Yuldabaeva D.R., Tokareva A.N. Sistema kompleksnoy otsenki problem psikhosotsial'nogo razvitiya detey rannego vozrasta: metodicheskiye rekomendatsii. [System of comprehensive assessment of problems of psychosocial development of young children: methodological recommendations], (Almaty, 2016, 53 p.). [in Russian]

6. O voprosakh podderzhki sem'i i zashchity detey v ramkakh instituta rannego vmeshatel'stva. [On issues of family support and child protection within the framework of the early intervention institute]. [Electronic resource] – Available at: <https://parlaminst-mtqb.qr-pib.kz/ru/p/2650> (accessed: 18.01.2025).

7. Zhalmukhamedova A.K. Okazaniye korrektsionno-razvivayushchey pomoshchi detyam rannego vozrasta s ogranichennymi vozmozhnostyami (opyt Dal'nego zarubezh'ya) [Providing correctional and developmental assistance to young children with disabilities (experience of the Far Abroad)]. Vestnik KazNPU im. Abaya. Seriya «Spetsial'naya pedagogika, [Bulletin of KazNPU named after Abai. Series «Special Pedagogics»], 1(40), 36-45 (2015). [in Russian]

8. Abaeva G.A., Butabaeva L.A. Rol' sem'i v sotsializatsii detey s rasstroystvami autisticheskogo spektra [The role of the family in the socialization of children with autism spectrum disorders], Pedagogika i psikhologiya [Pedagogy and Psychology], 1, 42-49, (2021). [in Russian]

9. Movkebaeva Z.A. Inklyuzivnoe obrazovanie detej s RAS [Inclusive education for children with ASD] (Almaty: KazNPU im. Abaya, 2020, 198 p.) [in Russian]

10. Omirbekova S.Zh. Osobennosti rechevogo razvitiya detej s RAS i metody korrektsii [Features of speech development of children with ASD and methods of correction], Defektologiya [Defectology], 4, 18-25 (2020). [in Russian]

11. Autaeva A.N., Bekmurat A.T. Prikladnye aspekty raboty s det'mi s rasstrojstvami autisticheskogo spektra na osnove terapii ABA [Applied aspects of working with children with autism spectrum disorders based on ABA therapy], Vestnik KazNPU imeni Abaya. Seriya: Pedagogicheskie nauki [Bulletin of KazNPU named after Abai. Series «Special Pedagogics»], 4 (80), 369-376, 2023. [in Russian] <https://doi.org/10.51889/2959-5762.2023.80.4.035>

12. Sulejmenova R.A. Sistema rannej korrekcionnoj pomoshchi detyam s ogranichennymi vozmozhnostyami v Kazahstane: problemy sozdaniya i razvitiya [The system of early correctional care for children with disabilities in Kazakhstan: problems of creation and development] (Ajkos, Almaty, 2001, 320 p.). [in Russian]



13. O social'noj i mediko-pedagogicheskoy korrekcionnoj podderzhki detej s ogranichennymi vozmozhnostyami. Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan ot 11 iyulya 2002 goda № 343 [About social and medical-pedagogical correctional support for children with disabilities. Resolution of the Government of the Republic of Kazakhstan dated July 11, 2002 No. 343]. [Electronic resource]. – Available at: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z020000343> (accessed: 18.01.2025). [in Russian]
14. Zhalmuhamedova A.K., Dimitrova A. O sostoyanii okazaniya rannej korrekcionno-razvivayushchej pomoshchi detyam s ogranichennymi vozmozhnostyami v RK [On the state of early correctional and developmental assistance to children with disabilities in the Republic of Kazakhstan]. Vestnik KazNPU im. Abaya. Seriya «Special'naya pedagogika» [Bulletin of KazNPU named after Abai. Series «Special Pedagogics»], 2 (41), 63-66 (2015). [in Russian]
15. Sulejmenova R.A. Organizacionno-tekhnologicheskie osnovy rannej korrekcionno-pedagogicheskoy pomoshchi detyam s ogranichennymi vozmozhnostyami: na materiale Respubliki Kazahstan [Organizational and technological foundations of early correctional and pedagogical assistance to children with disabilities: based on the material of the Republic of Kazakhstan], Dis. dokt. ped. nauk: 13.00.01. [Dissertation of the Doctor of Pedagogical Sciences: 13.00.01.], (Moscow, 2001, 460 p.). [in Russian]
16. Rogers S.J., Dawson G. Early Start Denver Model for Young Children with Autism: Promoting Language, Learning, and Engagement (Guilford Press, 2020, 297 p.).
17. Autizm v Kazahstane: integraciya detej v obshchestvo [Autism in Kazakhstan: integration of children into society]. [Electronic resource]. – Available at: <http://surl.li/dwchlm> (accessed: 19.01.2025). [in Russian]
18. Alekhina S.V. Soprovozhdenie, obuchenie i vospitanie lic s RAS: obzor zarubezhnogo opyta [Support, education and upbringing of people with ASD: a review of foreign experience] (Moscow, Moscow State Psychological and Pedagogical Universit, 2016, 48 p.). [in Russian]
19. E. Dzhin Ajres. Rebyonok i sensornaya integraciya. Ponimanie skrytyh problem razvitiya [Child and sensory integration. Understanding hidden development issues]. (Terevinf, Moscow, 2018, 272 p., 5th edition). [in Russian]
20. Shramm R. Detskij autizm i ABA [Childhood autism and ABA therapy] (Rama Publishing, Yekaterinburg, 2020, 206 p.). [in Russian]
21. Gomozova E.S. Bazovye principy metodiki Floortime [Basic principles of the Floortime methodology], Autizm i narusheniya razvitiya [Autism and developmental disorders], 15(4), 35-41 (2017). [in Russian]
22. Bajtasova A.R. Adaptaciya mezhdunarodnyh programm pomoshchi detyam s RAS [Adaptation of international assistance programs for children with ASD] (AMU, Nur-Sultan 2021, 218 p.). [in Russian]
23. Tulegenova A.B. Adaptaciya mezhdunarodnyh metodik pomoshchi detyam s RAS v Kazahstane [Adaptation of international methods of assistance to children with ASD in Kazakhstan] (KazNPU, Almaty, 2022, 234 p.). [in Russian]
24. Matyushkina A.M. Vygotskij L.S. Sobranie sochinenij: v 6 t. T. 3. Problemy razvitiya psihiki [Collected works: in 6 volumes Vol. 3. Problems of the development of the psyche], (Moscow, 1983, 368 p.). [in Russian]
25. Malofeev N.N. Rannyya pomoshch' – prioritet sovremennoj korrekcionnoj pedagogiki: iz opyta raboty instituta korrekcionnoj pedagogiki [Early care is a priority of modern correctional pedagogy:

from the experience of the Institute of Correctional Pedagogy], Defektologiya [Defectology], 4, 7–11 (2003). [in Russian]

26. Nurmagambetov K.S. Effektivnost' metodik raboty s det'mi s RAS v razlichnyh usloviyah [The effectiveness of methods of working with children with ASD in various conditions] (KazNMU, Almaty, 2022, 256 p.). [in Russian]

### **Сведения об авторах**

**Боброва В.В.** – кандидат педагогических наук, ассоциированный профессор кафедры специального и инклюзивного образования Карагандинского университета им. академика Е.А. Букетова, Карбышева 7, 100026, Караганда, Казахстан.

**Сакаева А.Н.** – кандидат педагогических наук, ассоциированный профессор кафедры специального и инклюзивного образования Карагандинского университета им. академика Е.А. Букетова, Карбышева 7, 100026, Караганда, Казахстан.

**Мукушева С.Б.** – кандидат педагогических наук, ассоциированный профессор кафедры специального и инклюзивного образования Карагандинского университета им. академика Е.А. Букетова, Карбышева 7, 100026, Караганда, Казахстан.

**Тормозова Р.В.** – магистрант 1 года обучения кафедры специального и инклюзивного образования, Карагандинский университет им. академика Е.А. Букетова, 100026, Карбышева 7, Караганда, Казахстан.

**Землянушкина А.А.** – магистрант 1 года обучения кафедры специального и инклюзивного образования, Карагандинский университет им. академика Е.А. Букетова, Карбышева 7, 100026, Караганда, Казахстан.

### **Авторлар туралы мәліметтер**

**Боброва В.В.** – педагогика ғылымдарының кандидаты, Е.А.Бөкетов атындағы Қарағанды университеті арнайы және инклюзивті білім беру кафедрасының қауымдастырылған профессоры, Карбышева 7, 100026, Қарағанды, Қазақстан.

**Сакаева А.Н.** – педагогика ғылымдарының кандидаты, Е.А.Бөкетов атындағы Қарағанды университеті арнайы және инклюзивті білім беру кафедрасының қауымдастырылған профессоры, Карбышева 7, 100026, Қарағанды, Қазақстан.

**Мукушева С.Б.** – педагогика ғылымдарының кандидаты, Е.А.Бөкетов атындағы Қарағанды университеті арнайы және инклюзивті білім беру кафедрасының қауымдастырылған профессоры, Карбышева 7, 100026, Қарағанды, Қазақстан.

**Тормозова Р.В.** – арнайы және инклюзивті білім беру кафедрасының 1 жылдық магистранты, Е.А.Бөкетов атындағы Қарағанды университеті, Карбышева 7, 100026, Қарағанды, Қазақстан.

**Землянушкина А.А.** – арнайы және инклюзивті білім беру кафедрасының 1 жылдық магистранты, Е.А.Бөкетов атындағы Қарағанды университеті, Карбышева 7, 100026, Қарағанды, Қазақстан.

### Information about the authors

**Bobrova V.V.** – Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Special and Inclusive Education of Karagandy University named after E.A. Buketov, Karbysheva 7, 100026, Karaganda, Kazakhstan.

**Sakaeva A.N.** – Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Special and Inclusive Education of Karagandy University named after E.A. Buketov, Karbysheva 7, 100026, Karaganda, Kazakhstan.

**Mukusheva S.B.** – Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Special and Inclusive Education of Karagandy University named after E.A. Buketov, Karbysheva 7, 100026, Karaganda, Kazakhstan.

**Tormozova R.V.** – Master's student of 1 year of study of the Department of Special and Inclusive Education, Karagandy University named after E.A. Buketov, Karbysheva 7, 100026, Karaganda, Kazakhstan.

**Zemlyanushkina A.A.** – Master's student of 1 year of study of the Department of Special and Inclusive Education, Karagandy University named after E.A. Buketov, Karbysheva 7, 100026, Karaganda, Kazakhstan.