

С.Сейфуллин атындағы Қазақ агротехникалық университетінің Ғылым жаршысы (пәнаралық) = Вестник науки Казахского агротехнического университета им. С.Сейфуллина(междисциплинарный). - 2022 -№1 (112). – С. 378-386

РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ С ДЦП МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Каргин Сергали Толеубекович

*Доктор педагогических наук,
профессор, Карагандинский
университет им. Академика Е.А. Букетова,
г. Караганда, Казахстан
E-mail: kargin.ksu@mail.ru*

Боброва Валентина Владимировна

*Кандидат педагогических наук,
доцент, Карагандинский
университет им. Академика Е.А. Букетова,
г. Караганда, Казахстан
E-mail: valya_nina@mail.ru*

Абдрахманова Айгуль Каргашевна

*Магистрант, Карагандинский
университет им. Академика Е.А. Букетова
г. Караганда, Казахстан
E-mail: abdrahmanovaayka@mail.ru*

Аннотация

Для младших школьников характерно формирование отношений со сверстниками и взрослыми в соответствии с усвоенными моральными и этическими нормами. В рамках этих отношений ребенок приобретает опыт, изучает нормы, правила и функции, знакомится с многообразием и содержанием социальных ролей. Коммуникативная функция – важный этап в развитии человека. Исследования отечественных и зарубежных ученых доказывают, что коммуникативная деятельность имеет большое значение для развития психики и личности детей уже на ранних этапах развития. И только во взаимодействии со взрослыми дети могут ассимилировать социальный и исторический опыт человечества. У детей с церебральным параличом навык общения формируется неравномерно, в отличие от нормотипичных детей, хотя мотивы, формы и потребности общения наиболее развиты, а средства общения находятся на последнем месте. Несмотря на актуальность проблемы, особенности формирования вербального и невербального общения и коммуникации у детей с церебральным параличом в младшем

школьном возрасте изучены недостаточно, в то время как ее развитие является ключевым фактором их социализации.

Ключевые слова: детский церебральный паралич; коммуникативная деятельность; двигательные нарушения; диагностические методики; психическое и физическое развитие; социализация.

Введение

Формирование коммуникативных навыков у младших школьников – очень важная задача, ведь от степени сформированности этих навыков зависит не только эффективность обучения детей, но и процесс их социализации и личностного развития. Навыки формируются в действии, коммуникативные навыки совершенствуются в процессе общения.

Эти навыки получили название «социальный интеллект», «общественность», «коммуникативная компетентность». Коммуникативные навыки детей формируются во взаимодействии с учителями, сверстниками и одноклассниками.

С.Л. Рубинштейн [1] описывает общение как сложный процесс установления взаимоотношений между людьми в результате необходимости совместных действий и обмена информацией, разработки определенной тактики взаимодействия, понимания и принятия другого человека.

Исходя из определения, данного Е.Г. Федосеевой [2], коммуникативные навыки следует называть умениями, включая желание общаться и способность организовывать и поддерживать общение.

Согласно Н. Луману [3],

«коммуникация» понимается как «определенный специфический исторический процесс, событие, зависящее от контекста», как набор уникальных для социальных систем действий, в осуществлении которых присутствует знание и незнание.

В современных условиях растет количество родов, вызывающих значительные отклонения в умственном и физическом развитии детей с врожденными заболеваниями центральной нервной системы. Детский церебральный паралич (церебральный паралич), приводящий к ранней инвалидности, занимает ведущее место в структуре детской инвалидности (от 30% до 70%) [4-5].

Термин «церебральный паралич» относится к ряду синдромов, вызванных недоразвитием и повреждением головного мозга на всевозможных стадиях онтогенеза. Главным клиническим признаком детского церебрального паралича является нарушение моторных функций, связанное с задержкой становления статокинетических рефлексов, аномальным напряжением, парезом. [6].

В 1853 г. первое медицинское описание церебрального паралича было сделано У.Литтлом [7]. Почти 100 лет церебральный паралич

назывался болезнью Литтла.

В 1893 году он предложил объединить все виды внутриутробного спастического паралича в группу церебрального паралича со сходными клиническими симптомами. В 1958 году на совещании ВОЗ в Оксфорде данный термин был утвержден в классификации болезней и обозначен таким образом: «Детский церебральный паралич – это непрогрессирующее заболевание головного мозга, которое поражает части мозга, ответственные за различные движения и положения тела» [8].

Дети с ДЦП в какой-то

Материалы и методы

Характерные особенности развития коммуникативной активности младших школьников с ДЦП:

1. Расстройства артикуляции и координации движений. Двигательные и речевые расстройства при детском церебральном параличе мешают взаимодействию детей со сверстниками и взрослыми, отрицательно влияют на общее развитие ребенка, способствуют формированию негативных черт поведения и поведенческих расстройств.

2. Поведение по отношению к вещам носит личный характер, и они редко пытаются работать со взрослыми или имитировать поведение взрослых. Нет активного желания поделиться игрой или поговорить с партнером.

3. Пассивность, безынициативность. Дети с

степени теряют свою важную функциональную систему – способность двигаться. Двигательные расстройства, которые часто сопровождаются сенсорными расстройствами, являются одной из причин когнитивного и интеллектуального развития. В отличие от здоровых детей коммуникативные функции развиваются неравномерно.

Детям с церебральным параличом необходима мотивация взрослых для роли в процессе общения. Их отношение к играм и предметам индивидуально, они редко стараются принять участие совместно со взрослыми [9].

церебральным параличом часто путают свой выбор. Этим детям очень сложно адаптироваться к новой среде, они не могут общаться с незнакомыми людьми.

4. Использование мимики и жестов. Дети с церебральным параличом используют менее выразительную мимику и больше жестов. Спонтанные двигательные реакции появляются значительно позже и характеризуются непродолжительностью, однообразием и выразительностью.

5. Невозможность выразить свои мысли, эмоции, желания и потребности. Дети с двигательными нарушениями сталкиваются с рядом трудностей при попытке начать разговор. С ними трудно общаться, потому что их отношения, действия и слова часто неправильно понимаются.

6. Пассивность в проявлении готовности к сотрудничеству со

взрослыми и сверстниками. Детям с церебральным параличом трудно общаться, потому что их слова и действия могут быть непонятны другому человеку. В результате они не могут общаться самостоятельно после неудачи.

Особенностью разноплановой реабилитационной помощи детям с церебральным параличом в школьном возрасте является специально организованное пространство для совместной деятельности детей и специалистов в реабилитационной среде, создающее подходящие условия для восполнения и исправления различных нарушений.

Основными задачами коррекционной работы является оказание детям медицинской, психологической, логопедической, педагогической и социальной помощи, обеспечение более полной и ранней социальной адаптации и интеграции, общей и профессиональной подготовки [10].

Необходимо формировать у детей позитивное отношение к жизни, окружающим людям, семье, образованию. Результативность коррекционных мероприятий зависит от своевременности, взаимосвязанности, непрерывности работы различных звеньев. Важнейшим условием является согласованность действий специалистов различных направлений: невропатолога, инструктора ЛФК, логопеда, логопеда, психолога и педагога.

У детей с ДЦП регулярные и корректирующие упражнения могут дать отличные результаты.

Чем раньше начнется работа, тем она будет эффективнее. Важно помнить, что не только врачи, учителя, массажисты, но и семья ребенка должны быть вовлечены в процесс поддержки детей. Ведь только родитель может терпеливо и настойчиво выполнять сложные повседневные задачи и развивать у ребенка латентность. Особенности комплексной помощи детям школьного возраста с ДЦП:

1. Развитие вербального общения с окружающими (сверстниками и взрослыми). Нарушения взаимодействия ребенка с ДЦП с другими детьми, сложности приспособления в группе сверстников имеют большое социальное значение. Для полноценного развития ребенка важно не только общаться со взрослым, особенно с родителями, но и со сверстниками.

2. Воспроизведение пассивной и активной лексики. При работе с детьми важно, чтобы каждое новое слово входило в активный словарный запас. Ребенок должен не только слушать педагога, но и повторять за ним несколько раз. Новое слово следует сочетать с другими словами в словаре, чтобы дети привыкли использовать их в правильных ситуациях.

3. Развитие и исправление нарушений лексического, грамматического и фонетического строя речи – формирование лексических представлений включает упражнения на словоизменение, задания на словообразование, употребление предлогов, создание предложений

различной структуры.

4. Расширение знаний и понимания окружающей среды. По причине того, что всякий контакт с детьми ограничен из-за двигательных нарушений, они не могут знать многих явлений объективного мира и социальной сферы и часто не имеют представления о том, что происходило в их практике.

5. Формирование пространственно-временных образов. Ориентация в основных пространственных направлениях развивается в различных заданиях с флагом, мячом при передвижении в пространстве. В ходе подобного рода упражнений формируются и развиваются понятия «спереди», «сзади», «справа», «слева», «вверху», «внизу», «ближе», «выше», «ниже».

6. Формирование математического представления. Особенность развития мышления большинства обучающихся требует использование различных наглядных материалов, рисунков, схем. Важное место в обучении занимает формирование геометрических образов.

7. Развитие навыков рук и подготовка к овладению почерком. Формирование движений рук тесно связано с развитием моторного анализатора, развитием зрительного восприятия, чувствительности, пространственного восприятия и координации движений.

С целью определения сформированности коммуникативной активности детей с ДЦП младшего школьного

возраста авторами было проведено исследование в КГУ «Специальная школа-интернат №2» управления образования Карагандинской области. Всего в исследовании приняли участие 20 детей. В основе исследования – метод теоретического анализа, метод беседы и непосредственное наблюдение.

В ходе исследования авторами выделены следующие критерии:

- уровень сформированности речи;
- уровень сформированности произношения;
- уровень сформированности общей моторики;
- коммуникативные навыки.

В исследовании авторами использовались следующие методы диагностики:

1. Методики исследования речи: Т.А. Фотекова «Тестовая методика. Диагностика устной речи младших школьников»; «Определение активного словарного запаса» (модификация методики Р.С. Немова); «Назови слова» (модификация методики Е.В. Доценко).

2. Методики исследования произношения: Т.А. Фотекова «Тестовая методика. Диагностика устной речи младших школьников».

3. Методики исследования общей, мелкой, артикуляционной моторики: проба Н.И. Озерского на динамический праксис «Кулак-ребро-ладонь», графическая проба «Заборчик», методика «Дорожки». Общая моторика – проба Н.И. Озерского, артикуляционная

моторика – пробы Н.М. Борозинец, Т.С. Шеховцовой.

4. Методы исследования коммуникативных навыков: тест «Умение слушать собеседника» (Н.И. Козлов). Умение обосновать

Результаты

При формировании экспериментальных групп детей для обеспечения достоверности эксперимента учитывались следующие факторы:

– репрезентативность, т.е. уровень коммуникативного развития должен быть примерно одинаковым у детей с ДЦП;

и высказать собственное мнение – методика «Кто прав?» (методика Г.А. Цукермана и др.). Навык группового взаимодействия – методика «Ковер».

– проверка результатов экспериментов должна основываться на соответствии установленным критериям.

Также данные об уровне сформированности речи у детей младшего школьного возраста с ДЦП представлены ниже (таблица 1).

Таблица 1 - Уровень сформированности речи у детей с ДЦП младшего школьного возраста (констатирующий эксперимент).

Уровень	Контрольная группа		Экспериментальная группа	
	Кол-во	Процентное соотношение, %	Кол-во	Процентное соотношение, %
Высокий	2	12,5	2	12,5
Средний	3	36,9	4	46,3
Низкий	5	50,6	4	41,2

По данным таблицы 1 построена диаграмма (рисунок 1).

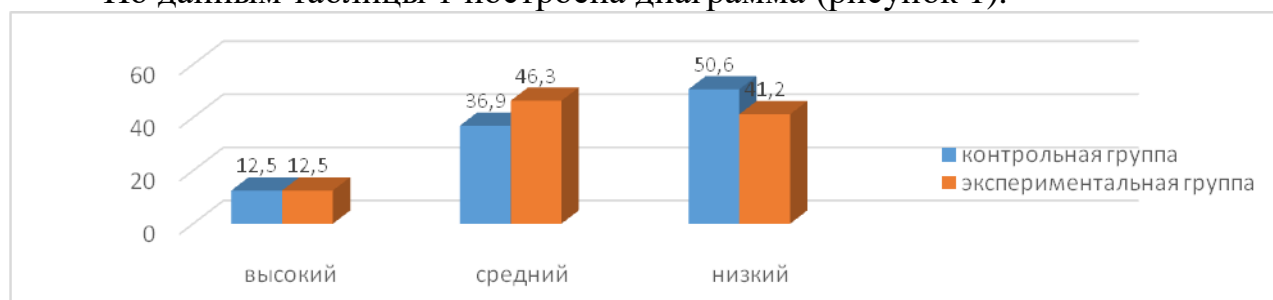


Рисунок 1 – Уровень сформированности речи у детей с ДЦП младшего школьного возраста (констатирующий эксперимент)

Данные об уровне сформированности произношения у детей младшего школьного возраста с ДЦП представлены ниже (таблица 2).

Таблица 2 - Уровень сформированности произношения у детей с ДЦП младшего школьного возраста (констатирующий эксперимент).

Уровень	Контрольная группа		Экспериментальная группа	
	Кол-во	Процентное соотношение, %	Кол-во	Процентное соотношение, %
Высокий	2	21,2	4	38,4
Средний	5	48	3	30,8
Низкий	3	30,8	3	30,8

По данным таблицы 2 построена диаграмма (рисунок 2).

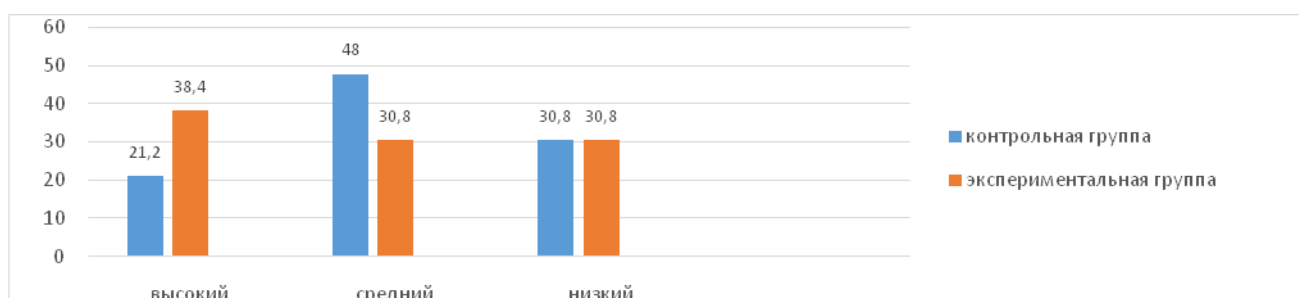


Рисунок 2 – Уровень сформированности произношения у детей с ДЦП младшего школьного возраста (констатирующий эксперимент)

Данные об уровне сформированности общей моторики у детей с ДЦП младшего школьного возраста приведены ниже (таблица 3).

Таблица 3 - Уровень сформированности общей моторики у детей с ДЦП младшего школьного возраста (констатирующий эксперимент).

Уровень	Контрольная группа		Экспериментальная группа	
	Кол-во	Процентное соотношение, %	Кол-во	Процентное соотношение, %
Высокий	1	10,3	1	10,5
Средний	4	36,5	4	38
Низкий	5	53,2	5	51,5

По данным таблицы 3 построена диаграмма (рисунок 3).

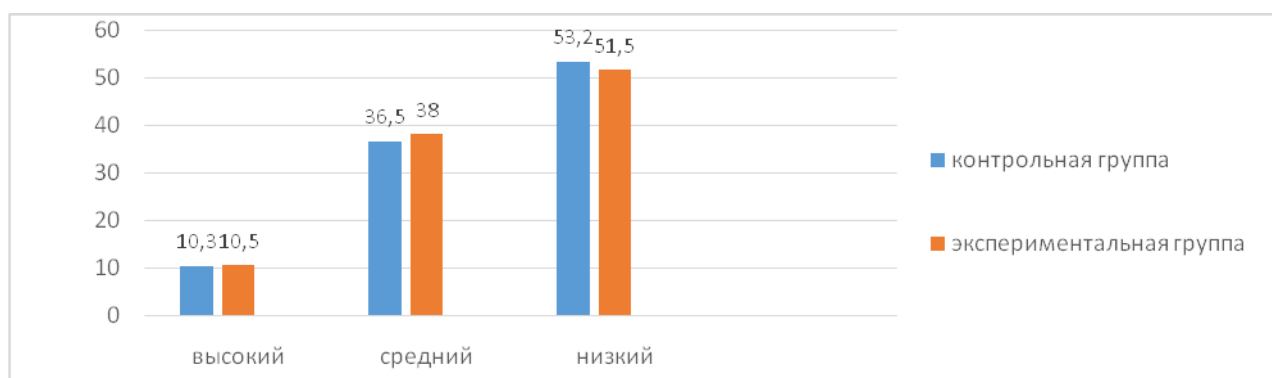


Рисунок 3 – Уровень сформированности общей моторики у детей с ДЦП

младшего школьного возраста (констатирующий эксперимент)

Данные о коммуникативных способностях у детей с ДЦП младшего школьного возраста приведены в таблице (таблица 4).

Таблица 4 - Коммуникативные способности у детей с ДЦП младшего школьного возраста (констатирующий эксперимент).

Уровень	Контрольная группа		Экспериментальная группа	
	Кол-во	Процентное соотношение, %	Кол-во	Процентное соотношение, %
Высокий	2	13,4	3	16,8
Средний	2	23,3	3	29,1
Низкий	6	63,3	4	54,1

По данным таблицы 4 построена диаграмма (рисунок 4).

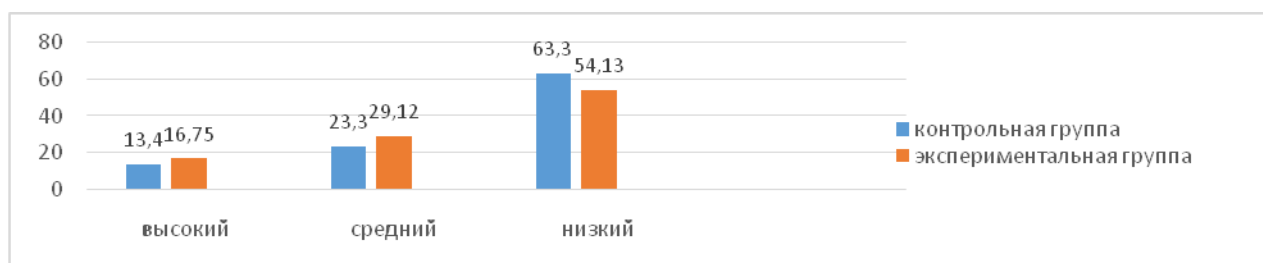


Рисунок 4 – Коммуникативные способности у детей с ДЦП младшего школьного возраста (констатирующий эксперимент)

Обсуждение

В ходе эксперимента использовались такие методические приемы, как практические упражнения, объяснение, демонстрация, беседа.

Результаты эксперимента в контрольной и экспериментальной группах представлены в таблице (таблица 5).

Таблица 5 - Результаты констатирующего среза эксперимента в контрольной и экспериментальной группах.

Уровень	Контрольная группа		Экспериментальная группа	
	Кол-во	Процентное соотношение, %	Кол-во	Процентное соотношение, %
Высокий	2	20,9	3	26,4
Средний	4	36,2	3	30,1
Низкий	4	42,9	4	43,5

По данным таблицы 5 построена диаграмма (рисунок 5).

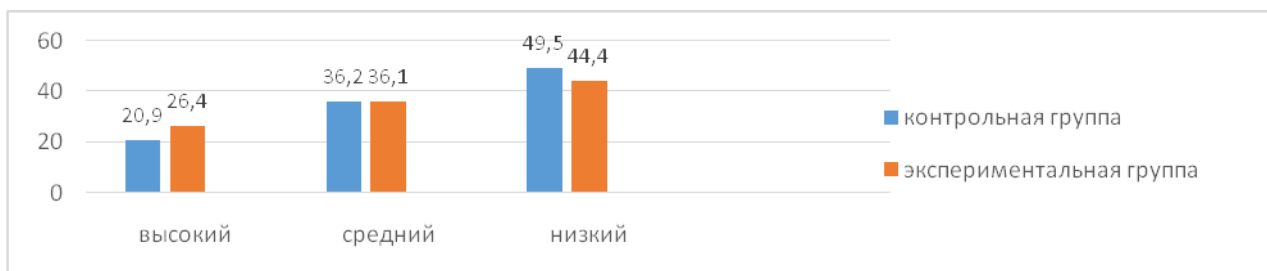


Рисунок 5 – Итог констатирующего среза эксперимента в контрольной и экспериментальной группах

По итогам констатирующего эксперимента уровень сформированности речи у детей с ДЦП младшего школьного возраста в экспериментальной группе составил: высокий 12,5%, средний 46,3%, низкий 41,2%; по результатам уровня сформированности произношения составил: высокий 38,4%, средний 30,8%, низкий 30,8%; по результатам формирования общей моторики: высокий 10,5%, средний 38%, низкий 51,5%; уровень коммуникативных навыков составил: высокий 16,8%, средний 29,1%, низкий 54,1%.

Заклучение

Таким образом, констатирующий раздел эксперимента в контрольной и экспериментальной группах определил низкий уровень развития коммуникативной активности у детей с ДЦП младшего школьного возраста по всем вышеперечисленным критериям: высокий уровень - контрольная группа - 20,9%, экспериментальная группа - 26,4%; средний уровень -

контрольная группа - 36,2%, экспериментальная группа - 30,1%, низкий уровень - контрольная группа - 42,9%, экспериментальная группа - 43,5%, что подтвердило необходимость внедрения разработанного программного обеспечения в педагогический процесс с целью развития коммуникативной деятельности у детей с ДЦП младшего школьного возраста.

Информация о финансировании или благодарности

Авторы выражают благодарность администрации и коллективу КГУ «Специальная школа-интернат №2» управления образования Карагандинской области за предоставленную возможность проведения эксперимента на базе учреждения.

Список литературы

- 1 Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии [Текст]: учебник для вузов / С.Л. Рубинштейн. - СПб.: Питер, 2000. - 712 с.
- 2 Федосеева, Е.Г. Формирование коммуникативных умений у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи [Текст]: автореферат... / Е.Г. Федосеева. - М., 1999. - 191 с.

3 Назарчук, А.В. Теория коммуникации в современной философии [Текст] / А.В. Назарчук. - М.: Прогресс-Традиция, 2009. - 113-114 с.

4 Анализ заболеваемости и профилактика детского церебрального паралича / А.Г. Галым и др. // Вестник КазНМУ. - 2012. - №2. - 21-23 с.

5 Билялова, З.А. Анализ детской инвалидности в Казахстане [Электрон.ресурс] / З.А. Билялова, Н.С. Игисинов // Молодой ученый. - 2009. - №5. - 241-243 с. - URL: <https://moluch.ru/archive/5/373/> (дата обращения: 01.12.2020).

6 Саморокова, Л.А. Особенности эмоциональной сферы у детей с детским церебральным параличом младшего школьного возраста [Текст] / Л.А. Саморокова // Международный студенческий научный вестник. - 2015. - №6. - URL: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=13557> (дата обращения: 29.11.2021).

7 Яковлева, А.А. Коррекция коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста с детским церебральным параличом (ДЦП) в самостоятельной деятельности [Текст] / А.А. Яковлева, А.А. Наумов // Альманах научно-исследовательских работ студентов и молодых ученых. - 2016. - №4. - 185-187 с.

8 Мастюкова, Е.М. О развитии познавательной деятельности у детей с ДЦП [Текст] / Е.М. Мастюкова // Дефектология. - 1973. - №6. - 157 с.

9 Шипицына, Л.М. Психология детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата [Текст]: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук. - М., 2004. - 368 с.

10 Левченко, И.Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата [Текст]: учебное пособие / И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько. - М.: Академия, 2001. - 192 с.

References

1 Rubinshtejn, S.L. Osnovy obshchej psihologii [Text] / S.L. Rubinshtejn. - SPb: Piter, 2000. - 712 s.

2 Fedoseeva, E.G. Formirovanie kommunikativnyh umenij u detej starshego doskol'nogo vozrasta s obshchim nedorazvitiem rechi [Text] / E.G. Fedoseeva. - M., 1999. - 191 s.

3 Nazarchuk, A.V. Teoriya kommunikacii v sovremennoj filosofii [Text] / A.V. Nazarchuk. - M.: Progress-Tradiciya, 2009. - 113-114 s.

4 Analiz zaboлеваemosti i profilaktika detskogo cerebral'nogo paralicha [Text] / A.G. Galym [et al.] // Vestnik KazNMU. - 2012. - №2. - 21-23 s.

5 Bilyalova, Z.A. Analiz detskoj invalidnosti v Kazahstane [Elektron.resurs] / Z.A. Bilyalova, N.S. Iginov // Molodoj uchenyj - 2009. - №5. - 241-243 s. - URL: <https://moluch.ru/archive/5/373/> (data obrashcheniya: 01.12.2020).

6 Samorokova, L.A. Osobennosti emocional'noj sfery u detej s detskim cerebral'nym paralichom mladshego shkol'nogo vozrasta [Text] / L.A. Samorokova // Mezhdunarodnyj studencheskij nauchnyj vestnik. - 2015. - №6; URL: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=13557> (data obrashcheniya: 29.11.2021).

7 Yakovleva, A.A. Korrekciya kommunikativnyh navykov u detej starshego doshkol'nogo vozrasta s detskim cerebral'nym paralichom (DCP) v samostoyatel'noj deyatel'nosti [Text] / A.A. Yakovleva, A.A. Naumov // Al'manah nauchno-issledovatel'skih rabot studentov i molodyh uchenykh. - 2016. - №4. - 185-187 s.

8 Mastyukova, E.M. O razvitiy poznavatel'noj deyatel'nosti u detej s DCP [Text] / E.M. Mastyukova // Defektologiya. - 1973. - №6. - 157 s.

9 SHipicyna, L.M., Mamajchuk, I.I. Psihologiya detej s narusheniyami funkciy oporno-dvigatel'nogo apparata: Ucheb. posobie dlya stud. vyssh. ucheb. Zavedenij. - M., 2004. - 368 s.

10 Levchenko, I.YU. Tekhnologii obucheniya i vospitaniya detej s narusheniyami oporno-dvigatel'nogo apparata: Ucheb. posobie dlya stud. sred. ped. ucheb. Zavedenij [Text] / I.YU. Levchenko, O.G. Prihod'ko. - M.: Akademiya, 2001. - 192 s.

DEVELOPMENT OF COMMUNICATIVE ACTIVITY OF CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY OF PRIMARY SCHOOL AGE

***Kargin Sergali Toleubekovich**
Doctor of pedagogical sciences,
professor, Karaganda University
named after Academician E.A. Buketov,
Karaganda, Kazakhstan
E-mail: kargin.ksu@mail.ru*

***Bobrova Valentina Vladimirovna**
Candidate of Pedagogical Sciences,
Associate Professor, Karaganda
University named after Academician E.A. Buketov,
Karaganda, Kazakhstan
E-mail: valya_nina@mail.ru*

***Abdrakhmanova Aigul Kargashevna**
undergraduate, Karaganda
University named after Academician E.A. Buketov
Karaganda, Kazakhstan
E-mail: abdrahmanovaayka@mail.ru*

Abstract

Establishing the relations with peers and adults that is corresponded learning the moral and ethic norms is characterized for primary school age. Within the framework of these relationships, the child gains experience, learns norms, rules and functions, gets acquainted with the diversity and content of social roles. Communicative function answers as an important step in person's physiological

development. Domestic and foreign scientists' compositions have been proved that communicative work has got a huge meaning for the development of the psyche and personality of a child even at the early stages of development; and only in contact with adults it is possible for children to get knowledge in the social and historical sphere experience of mankind. Children with cerebral palsy have got a forming function of communication which develops unregularly, unlike normal children, although communication motives, forms and needs are developed, and the last place is occupied by means of communication. Despite the problem is so important, there isn't enough learning the peculiarities of forming verbal and non-verbal communication making and dynamic for children with cerebral palsy in primary school age, while one's development is the most important factor of their socialization.

Key words: cerebral palsy; communicative activity; motor disorders; diagnostic techniques; mental and physical development; socialization.

КІШІ МЕКТЕП ЖАСЫНДАҒЫ БЦП БАР БАЛАЛАРДЫҢ ҚАРЫМ-ҚАТЫНАС ЖАСАУ ҚАБІЛЕТІН ДАМЫТУ

Каргин Сергали Төлеубекович

*Педагогика ғылымдарының докторы,
профессор, Академик Е.А. Букетов атындағы
Қарағанды университеті,
Қарағанды қ., Қазақстан
E-mail: kargin.ksu@mail.ru*

Боброва Валентина Владимировна

*Педагогика ғылымдарының кандидаты,
доцент, Академик Е.А. Букетов атындағы
Қарағанды университеті,
Қарағанды қ., Қазақстан
E-mail: valya_nina@mail.ru*

Абдрахманова Айгуль Каргашевна

*магистрант, Академик Е.А. Букетов атындағы
Қарағанды университеті,
Қарағанды қ., Қазақстан
E-mail: abdrahmanovaayuka@mail.ru*

Түйін

Бастауыш мектеп жасында үйреншікті моральдық және этикалық нормаларға сәйкес құрдастарымен және ересектермен қарым-қатынас орнату сипатталады. Осы қатынастардың аясында бала тәжірибе жинайды, нормаларды, ережелер мен функцияларды игереді, әлеуметтік рөлдердің әртүрлілігі мен мазмұнымен танысады. Коммуникативті функция адамның психикалық дамуындағы маңызды кезең болып табылады. Жетекші отандық

және шетелдік ғалымдардың зерттеулерінде коммуникативті белсенділік баланың психикасының дамуы үшін өте маңызды екендігі дәлелденді. Тек ересектермен қарым-қатынаста балалардың адамзаттық әлеуметтік-тарихи тәжірибесін игеруі мүмкін. БЦС ауруы бар балаларда қарым-қатынас функциясы сау балаларға қарағанда біркелкі дамымайды, дегенмен қарым-қатынастың мотивтері, формалары мен қажеттіліктері жақсы дамыған, ал соңғы орынды қарым-қатынас құралдары алады. Мәселенің маңыздылығына қарамастан, бастауыш мектеп жасындағы церебральды сал ауруы бар балаларда вербалды және вербалды емес қарым-қатынастың қалыптасу ерекшеліктері мен қалыптасу динамикасы жеткіліксіз зерттелген, ал оның дамуы олардың әлеуметтенуінің маңызды факторы болып табылады

Кілт сөздер: балалардың церебральды сал ауруы; коммуникативті іс-әрекет; қозғалыс бұзылыстары; диагностикалық әдістер; психикалық және физикалық даму; әлеуметтену.