

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Маркировка товаров в 2022 году. – URL:<https://kontur.ru/articles/649> (дата обращения: 08.01.2023).
2. Писанкова В.А., Хохлова П.В. Маркировка товаров: текущее состояние и перспективы развития // Развитие таможенного дела Российской Федерации: дальневосточный вектор. – 2021. – № 1. – URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/markirovka-tovarov-tekushee-sostoyanie-i-perspektivy-razvitiya> (дата обращения: 05.01.2023).
3. GS1 General Specifications. – URL: https://gs1md.org/wp-content/uploads/2016/06/GS1_General_Specifications.pdf (дата обращения: 09.01.2023).

USE OF ELECTRONIC DOCUMENT MANAGEMENT FOR THE TRANSFER OF MARKED PRODUCTS

SAZANOVA Larisa Anatolyevna

Candidate of Science in Physics and Mathematics, Docent

KIBISOV Ilya Vladimirovich

Student

Ural State University of Economics

Yekaterinburg, Russia

The topic of this research is to study the features of the application of the electronic document management system in the transfer of marked products between the manufacturer and the seller. The relevance of the topic is due to the desire of the state to expand the marking system to all existing product groups in the future.

Keywords: marking, electronic document management, electronic document, 1С.

ФИЛОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

УДК 81'27

КОГНИТИВНО-КОММУНИКАТИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ АУТИЗМЕ У ДЕТЕЙ

БЕЛЯСОВА Елизавета Юрьевна

магистрант

ПОПОВА Яна Викторовна

кандидат филологических наук, доцент

ФГАОУ ВО «Сибирский федеральный университет»

г. Красноярск, Россия

Статья посвящена проблеме когнитивно-коммуникативных нарушений, в частности, нарушениям речи, обусловленным расстройствами мозговой деятельности у детей-аутистов. С опорой на авторитетные научные источники в работе описываются особенности коммуникативного взаимодействия, выявленные в парах педагог-ребенок, родитель-ребенок.

Ключевые слова: когнитивно-коммуникативные нарушения, расстройства аутистического спектра, аутизм, речевые дефекты, невербальные реакции.

В современном мире распространенность расстройств речи и языковых функций, включая нарушения чтения и письма, выявляется у 5-20% детей [5].

Согласно статистическим данным Всемирной организации здравоохранения приблизительно один ребенок из 100 страдает от расстройств аутистического спектра [1]. Признаки аутизма могут быть выявлены уже в раннем детстве, однако часто он диагностируется только в более позднем возрасте [1]. Термин «аутизм» был введен в 1912 г. Э. Блейлером для обозначения особого вида мышления, которое регулируется эмоциональными потребностями человека и не зависит от реальной действительности [2]. Сегодня аутизм определяется и как синдром, и как симптом, и как болезнь. Аутизм как синдром рассматривается такими исследователями, как В.В. Лебединский, О.С. Никольская, Л.С. Выготский, Г. Аспергер, Л. Каннер. В 1943 г. американский клиницист Лео Каннер, обобщив наблюдения 11 случаев, впервые сделал заключение о существовании особого клинического синдрома с типичным нарушением психического развития, назвав его «синдром раннего детского аутизма» [3].

Э. Блейлер и Э. Кречмер определяют аутизм как симптом, относящийся к различного рода заболеваниям. Аутизм, по Э. Кречмер, может являться симптомом как шизоидной гиперчувствительности, так и бесчувственности [6].

Исследователи Ф. Пек и Д. Флорис описывают аутизм как заболевание [9], [13].

Несмотря на то, что расстройство аутистического спектра является одним из наиболее наследуемых состояний, связанных с развитием нервной системы, в большинстве случаев исследователи определяют аутизм как поведенческий синдром, основанный на клинической информации из истории развития ребенка и текущего поведения [American Psychiatric Association; цит. по: Leekam, 2016: 1, здесь и далее перевод автора].

Специалисты выдвигают различные теории относительно происхождения аутизма. Его возникновение объясняют неблагоприятными воздействиями в течение внутриутробного периода, родовой травмой, влиянием прививок, ухудшением экологической

ситуации, непереносимостью глютена, казеина, лактозы, говорят и о генетической природе аутизма (Лапшина, 2007; Лебединская, 1992; Никольская, 2016; Яхно, 2012; Фанурик, 1998; Флорис, 2020; Шмер, 2021).

В рамках настоящей работы главную роль играет фактор наличия при аутизме когнитивных нарушений, неизменно ведущих к трудностям в общении, обучении, девиантному поведению, нарушению психоэмоционального состояния ребенка и, как следствие, социальной дезадаптации и снижению качества жизни ребенка. Так, проблема нарушений когнитивного развития выходит за рамки медико-педагогических вопросов и приобретает социальное значение [Антропов; цит. по: Пизова, 2012: 86]. Практики адаптации детей с подобными нарушениями как проблематика научного изучения приобретают актуальность в рамках междисциплинарного исследовательского пространства. Очевиден интерес к данной теме с точки зрения клинической лингвистики, поскольку для исследования и описания когнитивно-коммуникативных нарушений требуется комплексный подход, базирующийся на клинических и лингвистических научных трудах. Целью настоящего исследования является описание специфики когнитивно-коммуникативных расстройств у детей при аутизме, под которыми понимается результат разрушения взаимодействия речи, познания и поведения [8].

В зависимости от проявлений, в Международной классификации болезней подвиды аутистических расстройств определяются следующим образом: расстройства аутистического спектра без нарушения интеллектуального развития и с легким или без нарушения функционального языка; расстройства аутистического спектра с нарушением интеллектуального развития и с легким или без нарушения функционального языка; расстройства аутистического спектра без нарушения интеллектуального развития и с нарушениями функционального языка; расстройства аутистического спектра с нарушением интеллектуального развития и с нарушениями функционального языка; расстройства аутистического спектра без нарушения интеллек-

туального развития и отсутствие функционального языка; расстройства аутистического спектра с нарушением интеллектуального развития и с отсутствием функционального языка; другие уточненные расстройства аутистического спектра; расстройства аутистического спектра, неуточненные [4].

Характеристики когнитивно-коммуникативных нарушений у детей с расстройством аутистического спектра описаны в монографиях и статьях отечественных исследователей, таких как О.И. Азова (Азова, 2016), К.С. Лебединская (Лебединская, 1992), О.С. Никольская (Никольская, 2016), а также в совместной работе К.С. Лебединской, О.С. Никольской (Лебединская, Никольская, 1991) и в работах зарубежных ученых: W.H. Fay (Fay, 1979), С. Lord в соавторстве с другими исследователями (Lord et al., 2000), Н. Tager-Flusberg (Tager-Flusberg, 2004).

В рамках настоящего исследования используется метод конверсационного анализа, с помощью которого были проанализированы 15 видеофрагментов, общей продолжительностью 2 часа, фиксирующие коммуникативное взаимодействие в парах родитель-ребенок, педагог-ребенок.

В результате анализа были выявлены следующие проявления когнитивно-коммуникативных нарушений у детей, страдающих расстройством аутистического спектра: отсутствие речи как коммуникативной реакции, недостаточное понимание обращенной речи, излишняя продолжительная паузация; речевые дефекты и ошибки: дислалии в процессе произнесения отдельных слов, эхолалии, палилалии, перестановки и замены местоимений, нетипичная интонация, внезапная шепотная или чрезмерно громкая речь, неумение формулировать словосочетания и фразы целиком, замена их на отдельные звуки.

Приведем примеры:

1. Ребенок, 8 лет. Синдром Аспергера

- 1 Adult: Is there any place that we
2 Adult: take you that you don't like
3 Adult: that makes you feel anxious /
4 Child: Oh (..), mm sometimes they
5 Child: get anxious wh.. whenever
6 Child: umm whenever (.) umm
7 Child: whenever um we get t... (.)

- 8 Child: whenever aa whenever aa (..) aa
9 Child: whenever umm we play “eeny
10 Child: meeny miny moe” and uh (.)
11 Child: I get picked to to to decide which
12 Child: restaurant on going to and Zion
13 Child: has to decide it... \

Ребенок с синдромом Аспергера отвечает на вопрос о чувствах, которые он испытывает. Можно отметить замедленную реакцию в ответе (4), паузы (6, 7, 8, 9) и палилалии (повторяет собственные слова несколько раз – whenever, to), а также присутствует перестановка местоимений (в вопросе родителя – прямое обращение, выраженное личным местоимением 2 лица ед.ч. you, в ответе ребенка – местоимение 3 лица мн.ч. they).

2. Ребенок, 7 лет. Детский аутизм

- 1 Педагог: Платон, кто это? /
2 Ребенок: (...) (нет реакции/ответа)
3 Педагог: Платоша, кто это /
4 Ребенок: (...)
5 Педагог: Смотри сюда, кто это /
6 Ребенок: (не обращает внимания на вопрос педагога)
7 Педагог: Платош, кто это /
8 Ребенок: (...) Ммм... (реагирует звуками)
9 Педагог: Ну посмотри хорошо \
10 Ребенок: (звуки)
11 Педагог: Давно эти карточки не смотрели (...)
12 Педагог: Так, Платош, кто / Кто это /
13 Ребенок: ... (звукоподражательные реплики)
14 Педагог: На меня посмотри /
15 Ребенок: (смотрит на педагога)
16 Педагог: МОЛОДЕЦ! Кто это /
17 Ребенок: Ммммуу (.) чеспаха
18 Педагог: ОТЛИЧНО, клади сюда \
19 Педагог: Что это /
20 Ребенок: Чаакам /
21 Педагог: ЧАШКА
22 Педагог: Клади \ Клади вот так вот, вот так вот клади \ воот \
23 Педагог: Что это / Смотри
24 Ребенок: (..) Ма – ма
25 Педагог: Нет, смотри сюда \ Что это/
26 Ребенок: (...) чакум \
27 Педагог: Нет \ вот это что /

Ребенок с диагнозом «детский аутизм»

вступает в коммуникацию с педагогом, и отвечает на вопросы о том, что изображено на картинках. У ребенка при первом вопросе педагога отсутствует ответная реакция (2). При повторном вопросе в речи ребенка проявляются звукоподражательные слова, которыми он пытается заменить лексемы (8, 13). Ребенок дает вербальный ответ на вопрос только после его нескольких повторов со стороны педагога, но при этом у ребенка присутствуют дефекты в речи – дислалия (17, 20). Когда у него спрашивают, что изображено на картинке, то на один из таких вопросов он отвечает «мама», дает неправильный ответ (24). В строке (26) ребенок отвечает отсутствующей в лексиконе номинацией «чакум», вероятно, звукоподражая лексеме «чашка», созвучную первым слогом.

3. Ребенок, 6 лет. Детский аутизм

- 1 Adult: Hey buddy / (...)
 2 Adult: (laught) are you excited /
 3 Child: Cheee... /
 4 Adult: Chee [se/
 5 Child: Sss] Cheese /
 6 Adult: What's your name /
 7 Child: It's Alistair
 8 Adult: How old are you Alistair /
 9 Child: Um i have (..) you see the switch \ [um
 10 Adult: I see] the switch but how old are you /
 11 Child: It's like a rectangle switch DAD / (.)
 DAD [this is
 12 Adult: It's a] rectangle switch
 13 Adult: good JOB /
 14 Child: It says [rectangle switch \
 15 Adult: Okay] Okay but talk to US okay / (.)
 16 Adult: How old are you /
 17 Child: Um i haaave (.) HANDS
 18 Adult: How OLD are you /
 19 Child: um i haave some (.) played on me \
 20 Adult: You've played on YOU /
 21 Child: [iii..
 22 Adult: I see] that's a good sentence \
 23 Child: That's so i got play on kindergarten \
 24 Adult: How old are you /
 25 Child: I am OOLD
 26 Adult: You're old /(laught)
 27 Adult: What does that make me /[(laught)
 28 Child: I ss] I just now \ =
 29 Adult: You just now =
 30 Child: I just [feel

- 31 Adult: okay can] i see this real quick please
 cause i know you're distracted
 32 Adult: And you can have a switch on the
 video (.)
 33 Adult: How old are [you /
 34 Child: Can you] take the charger [in the/
 35 Adult: I'll take] the charger in the switch \
 36 Adult: Alastair how old are you /
 37 Child: Um i am old to the (.) hands
 38 Child: I am old to my hands
 39 Adult: ugu \
 40 Adult: Are you five years old /
 41 Child: YEAH /
 42 Adult: Yeah /
 43 Child: Yeah [tha
 44 Adult: What's] your favorite food /
 45 Child: Umm a burrito /

В данном фрагменте ребенок, страдающий детским аутизмом, отвечает на вопросы отца, тем самым поддерживая ход коммуникации. Он старается рассказать папе про игровую приставку, поделиться своими чувствами и эмоциями во время коммуникативного акта. Можно отметить, что у ребенка есть сложности с обработкой аудиальной информации, поскольку при неоднократном повторении родителем одного и того же вопроса «How old are you?», ребенок продолжает рассказывать о чем-то своем, а именно об игровой приставке, описывает ее в деталях (9, 11, 14). Папа ребенка продолжает повторять тот же вопрос, но мальчик снова дает неподходящий ответ на вопрос (17, 19, 34, 37, 38). Ребенку трудно сформулировать свои мысли и передать их в четко построенном предложении (19, 28, 30, 37). В речи мальчика присутствуют палилаллии, неоднократное повторение отдельных слов и выражений (17, 19 – «um i have», 37, 38 – «i am old to»). Можно отметить достаточно громкую речь ребенка, изменение просодии, повышение интонации (3, 5, 11, 34, 45), выделение голосом отдельных лексем (17, 25, 41).

Итак, в результате проведенного исследования были описаны наиболее характерные проявления когнитивно-коммуникативных нарушений у детей при аутизме, влияющие на взаимодействие в парах родитель-ребенок, педагог-ребенок. К ним мы отнесли: отсутствие речи как коммуникативной реакции, недоста-

точное понимание обращенной речи, излишнюю продолжительную паузацию; речевые дефекты и ошибки: дислалии в процессе произнесения отдельных слов, эхолалии, палиллии, перестановки и замены местоимений, нетипичную интонацию, внезапную шепотную или чрезмерно громкую речь, неумение формулировать словосочетания и фразы целиком, замену их на отдельные звуки.

Одной из перспективных задач, в рамках обозначенной исследовательской проблематики, является сопоставительный анализ дискурсивных практик взаимодействия в па-

рах педагог-ребенок и родитель-ребенок, что может быть полезным при выявлении наиболее эффективных способов и приемов формирования коммуникативных навыков как важного этапа коррекционной работы с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра [7]. Умения выражать просьбы, комментировать окружающие события, задавать вопросы с целью получения информации, выражать эмоции, а, также навыки ответной реакции, социального поведения и диалога являются необходимым условием для социальной инклюзии детей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Всемирная организация здравоохранения // Аутизм. 2022. – URL:<https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders> (дата обращения: 25.05.2022).
2. Карманова Ж.А., Садвакасова Н.А. Развитие эмоционально-волевой сферы у детей дошкольного возраста с расстройством аутистического спектра. 2021. – URL:<http://www.rus-pauka.cz/pdf/286904.pdf> (дата обращения: 20.10.2022).
3. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Аутичный ребенок: пути помощи. Теревинф. – 2012. – 148 с.
4. Международная классификация болезней 11-го пересмотра // Общие расстройства психологического развития. 2022. – URL:<https://icd11.ru/rasstroystva-autist-spektra/> (дата обращения: 10.12.2022).
5. Пизова Н.В. Когнитивные нарушения в детском возрасте при некоторых неврологических заболеваниях // Медицинский совет. – 2012. – № 7. – С. 86-91.
6. Пятницкий Н.Ю. Психическая конституция и психическая болезнь: от концепции Тиллинга к концепции Кречмера // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2019. – Т. 119. – № 8. – С. 89-97.
7. Хаустов А.В. Формирование навыков речевой коммуникации у детей с расстройствами аутистического спектра. – 2010. – 88 с.
8. Büttner-Kunert J. Kognitive Kommunikationsstörungen // Sprache Stimme Gehör. – 2020. – Т. 44. – № 02. – P. 76-77.
9. Floris D.L. Atypical brain asymmetry in autism – a candidate for clinically meaningful stratification // Society of Biological Psychiatry. – 2020. – Т. 6. – № 8. – P. 802-812.
10. Gooskens B. et al. The development of cognitive control in children with autism spectrum disorder or obsessive-compulsive disorder: A longitudinal fMRI study // Neuroimage: Reports. – 2021. – Т. 1. – № 2. – P. 1-9.
11. Leekam S. Social cognitive impairment and autism: what are we trying to explain? // The Royal Society. Autism Research Centre. – 2016. – Т. 371. – № 1686. – P. 1-8.
12. Lord C. et al. Autism spectrum disorders // Neuron. – 2000. – Т. 28. – № 2. – P. 355-363.
13. Peck F.C. et al. Prediction of autism spectrum disorder diagnosis using nonlinear measures of language-related EEG at 6 and 12 months // Journal of neurodevelopmental disorders. – 2021. – Т. 13. – № 1. – P. 1-13.

COGNITIVE AND COMMUNICATIVE DISORDERS IN CHILDHOOD AUTISM

BELYASOVA Elizaveta Yurievna

Master's Student

POPOVA Yana Viktorovna

Candidate of Sciences in Philology, Docent

Siberian Federal University

Krasnoyarsk, Russia

The article is devoted to the problem of cognitive and communicative disorders, in particular, speech disorders caused by disorders of brain activity in autistic children. Based on authoritative scientific sources, the paper describes the features of communicative interaction identified in pairs of teacher-child, parent-child.

Keywords: cognitive-communicative disorders, autism spectrum disorders, autism, speech defects, non-verbal reactions.

КУЛЬТУРНАЯ СПЕЦИФИКА КОНЦЕПТА «СЕМЬЯ» В КАЗАХСКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ (АБАЙ КУНАНБАЕВ) И РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ (Л.Н. ТОЛСТОЙ)

ГАЛАЙ Карина Назировна

кандидат филологических наук, доцент

АЛИЕВА Заида Аслановна

магистрант

Казахский национальный университет им. аль-Фараби

г. Алматы, Казахстан

В статье определяется концепт «семья» через литературу, культуру казахского и русского народов. Приводятся в пример казахские и русские пословицы, а также часть десятого из «Слов назиданий» Абая К. Анализируется назначение и ориентир творчества Абая Кунанбаева. Описываются семьи Болконских, Курагиных и Ростовых по роману «Война и мир» Л.Н. Толстого. Установлено, что и в русской, и в казахской литературах писатели, Абай К. и Л.Н. Толстой, призывают уважать родителей, прививать нравственные, духовные ценности детям, быть для них примером. Определяется, что для создания семьи у русского народа имеет основополагающее значение любовь, а для создания казахской семьи – следование традициям, в этом играет роль менталитет народа.

Ключевые слова: концепт, Абай Кунанбаев, «Слова назидания», Л.Н. Толстой, «Война и мир», семья, воспитание.

«Одной из ячеек общества является семья, которая неразрывно связана с такими явлениями, как структура, рождение, воспитание, свадьба и даже смерть. В каждой культуре составляющими семьи являются такие понятия, как сплоченность, родственники, забота, но в зависимости от этнических особенностей, менталитета существуют свои представления о семье» [1].

«Концепт «семья» как элемент концептосферы является одним из основополагающих концептов, которые представляют собой ключевые понятия культуры, национального менталитета. В языковых единицах, репрезентирующих данный концепт, сконцентрированы важнейшие понятия материальной и духовной культуры» [5, с. 1].

Можем наблюдать концепт «семья» в худо-