

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН ЕВРАЗИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Л.Н.ГУМИЛЕВА

MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN L.N.GUMILYOV EURASIAN NATIONAL UNIVERSITY







Әбу Насыр әл-Фарабидің 1150 жылдық, Абай Құнанбайұлының 175 жылдық және С.М. Жақыповтың 70 жылдық мерейтойына арналған «Жаһандану әлеміндегі адамның денсаулық психологиясы» тақырыбындағы халықаралық ғылыми - практикалық конференцияның

МАТЕРИАЛДАРЫ

2020 жылдың 15 мамыры

МАТЕРИАЛЫ

Международной научно-практической конференции «Психология здоровья человека в глобализирующемся мире» к1150 - летию Абу Насыра аль-Фараби, 175-летию Абая Кунанбайулы и 70 - летию С.М. Джакупова

PROCEEDINGS

International scientific conference about «Psychology of human health in a globalizing world» dedicated to 1150th anniversary of Abu Nasyr al-Farabi, 175th anniversary of Abay Kunanbayuly and 70th anniversary of S.M. Dzhakupova

Нұр-Сұлтан, 2020

УДК 159.9 (063) ББК 88,3 П 86

Релакционная коллегия

Қашхынбай Б.Б.-декан факультета социальных наук, (ответственный редактор)

Сламбекова Т.С. - профессор, заведующий кафедрой Социальной педагогики и самопознания

Айкинбаева Г.К. -кандидат педагогических наук, доцент

Мамбеталина А.С. -кандидат психологических наук, доцент

Нурадинов А.С. -кандидат психологических наук, доцент

Рыскулова М.М. -кандидат педагогических наук, доцент

Исаханова А.А. – PhD психологии

Организационный комитет

Ақымбек Г.Ш. -магистр психологии

Бурдесбекова У.И. -магистр педагогики

Құнанбаева А.Ж. -магистр психологии

Лекенова А.-магистр социальной педагогики и самопознании

Психология здоровья человека в глобализирующемся мире: Сб. науч. статей Межд. конф. города Нур — Султана. 15 мая 2020 г. /Под ред. Б.Б. Қашхынбай, Т.С. Сламбековой, Г.К. Айкинбаевой. — Нур — Султан: ЕНУ имени Л.Н. Гумилева. — 498 с.

ISBN 978-601-337-343-0

В настоящий сборник вошли материалы II Международной научно-практической конференции «Психология здоровья человека в глоболизирующемся мире» к 1150 — летию Абу Насыра аль-Фараби, 175- летию Абая Кунанбайулы и 70- летию С.М. Джакупова. (город Нур Султан 2020 г.)

Материалы предназначены для молодых ученых, соискателей, студентов, магистрантов, докторантов, интересующимися проблемами психологии.

ISBN 978-601-337-343-0

©ЕНУ имени Л.Н. Гумилева, 2020 ©Кафедра социальной педагогики и самопознание ЕНУ им Л.Н. Гумилева ерік-жігерлік қасиеттерінің болмауы, өмірде оппонентпен тікелей диалогтан қорқу кезінде ыңғайсыздыққа әкеледі.

Қорытындылай келе, әлеуметтік желілер жастардың көп уақытын алып, нақты қарым-қатынас пен хоббиді алмастыратынын атап өту қажет. Оң сәттердің болуына қарамастан, әлеуметтік желілер оқуға және оқу үдерісінің өзіне нашар әсер ететінін атап өткен жөн,бірақ ерекше жағдайлар бар. Сондықтан Интернетке жұмсалатын уақыт мөлшерін бақылау керек, шекараны білу және оны өтпеу маңызды, әйтпесе ол саған қарсы шығады.

Қолданылған әдебиеттер тізімі

- 1. Арестова О.Н., Бабанин Л.Н., Войскунский А.Е. Мотивация пользователей Интернета. Гуманитарные исследования в Интернете: Под ред. А.Е. Войскунского. М.: Можайск-Терра, 2000. 431 с.
- 2. Бабаева Ю. Д., Войскунский А. Е., Смыслова О. В. Интернет: воздействие на личность. Гуманитарные исследования в Интернете. Под ред А.Е.Войскунского М.: Можайск-Терра, 2000. с. 11-39.
- 3. Божович Л.И. Проблемы формирования личности. М.: Директ-Медиа, 2008. 612 с.
- 4. Вересаева О. "Психология и интернет на пороге XXI века". Психологическая газета. 1996. №12. с. 4-6.
- 5. Войскунский А.Е. Актуальные проблемы зависимости от интернета. Психологический журнал. М.: Наука, 2004 т.25. № 1. с. 90-100.

УДК 159.972

ФАКТОРЫ НЕГАТИВНОГО ПРИНЯТИЕ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Берикбаева Жаниел Алибайкызы

zhaniela@mail.ru

Бакалавр 4 курс, специальность 5В050300 «Психология», Евразийский Национальный университет им. Л.Н. Гумилева, Нур-Султан, Казахстан.

Научный руководитель – Аубакирова Ж.К.

По всему миру количество детей с расстройство аутистического спектра (РАС) растет с каждым годом, также и в Казахстане. На данный момент из-за роста детей с РАС, ЗПР, ЗРР общество нуждается в компетентных и комплексных специалистах. И сейчас очень много разных центров, к примеру центр для детей с РАС, даунов, логопедические центры, развивающие центры. Но не во всех центрах есть специалисты, а также не во всех центрах работают с детьми углубленно. Как уже говорилось ранее, количество детей с разными расстройствами растет, поэтому некоторые центры могут обманывать родителей, скажем так просто зарабатывают на таких детях. Само расстройство аутистического спектра в зарубежных

странах всегда была актуальна и изучалась разносторонна. Поэтому РАС сейчас для зарубежных исследователей это не что-то новое, а также для общество. Расстройство аутистического спектра, в нашей стране только, только набирает обороты, изучается. По этой же причине же наша страна еще не готова полностью принят особенных детей. Поэтому нужно распространять информацию о расстройстве аутистического спектра. Так как родителям, особенных детей на самом деле очень трудно. В поддержке и психологической помощи нуждаются не только сами дети, а также их родители.

Расстройство аутистического спектра (РАС) описывает задержки развития человека, которые влияют на его социальные и коммуникативные навыки, а также распознавание и двигательные навыки. Расстройство аутистического спектра часто сопровождаются другими нарушениями, в том числе эпилепсией, депрессией, тревожным состоянием и гиперактивным расстройством с дефицитом внимания. Люди с различными типами расстройств аутистического спектра будут вести себя по-разному. В то время как некоторым может потребоваться экстремальный или умеренный уход, другим может не понадобиться помощь, и они могут жить самостоятельно. Люди с расстройствами аутистического спектра могут демонстрировать повторяющиеся движения тела и могут испытывать трудности в разговоре. Но у них может быть замечательная память[1].

Одно из первых популяционных исследований было проведено в Англии 1966 году, частота встречаемости РАС составила 0,041 %. То есть даже не полпроцента, а меньше — 4,1 случая на 10 000 человек. По данным 2014 года, частота встречаемости (по МКБ) РАС — это примерно 1,47 %. Мировая статистика — 1–2 %. Расстройства встречаются у мальчиков примерно в 4,5 раза чаще, чем у девочек (частота встречаемости — примерно 1/42 и 1/189 соответственно) [2]. Один из ведущих специалистов в области аутизма доктор Джеймс Партингтон прокомментировал, что сейчас по мировой статистике, рождаемость детей с РАС— 1/59 [3]. Причина такого роста детей с РАС неизвестна, есть только предположение. К примеру некоторые исследователи считают все дело в экологии, кто-то в генетике, другие в дифференциальной вакцинации ИЛИ улучшение диагностики. придерживаюсь того, что диагностика данного расстройства расширилась. По прошествии времени, в РАС накопился большой объем знаний об этих расстройствах. И тем самым расширился спектр этого расстройства.

Во всем мире люди с РАС часто сталкиваются со стигматизацией и дискриминацией и нарушением прав человека, а их доступ к услугам и поддержке является недостаточным. Мы должны помочь преодолеть изоляцию и стигматизацию, с которыми приходится сталкиваться людям с РАС, позволив им развиваться и расти по мере их сил и возможностей [2].

Для начала чтобы понять таких детей у нас должно быть представление о том какие они. В Казахстане много негативных суждений и представлении о РАС. Во-первых, эта группа расстройств очень мало изучена в нашей стране, а во-вторых — окружена множеством мифов и заблуждений: что все

аутичные люди гениальны, что никто из них не нуждается в общении с миром или наоборот опасны для окружающих [2]. РАС называли «болезнью жестоких и бессердечных людей, неспособных к чувствам». Причина такого распространение репортажи в прессе о совершении преступных действий человеком с синдромом Аспергера привели к стереотипу, что насилие и аутизм идут рука об руку [4]. На самом деле, люди с РАС часто настолько обеспокоены реакцией и чувствами других, что это подавляет их самих. А вот с чем действительно есть проблема — это с распознаванием невербальных сигналов, мимики, жестов, интонаций, которые обычно несут до 80% информации о собеседнике и его эмоциях. Невозможность определить чувства собеседника и вовремя отреагировать вызывает мифы о «жестоких роботах».

Неосведомленность. Люди пока ещё слишком мало знают про это заболевание — в этом, по мнению специалистов, основная причина такого неприветливого и порой агрессивного отношения к аутистам. И не только в обществе, но и в профессиональной среде. И не знают, какие особенности в действительности свойственны такому человеку. Нет распространения о том какое это расстройство, опасны ли они на самом деле или нет. Про детей аутистов знают только сами родители или же их близкие. По причине не осведомленности родители поздно осознают что их ребенок РАС или же другой патологии. И по этой причине многих детей поздно диагностируют и конечно же это может не дать такой хороший эффект. Чем раньше диагностировать РАС или же любую другую патологию, тем больше эффекта. Что насчет родителей по причине не осведомленности общества, родителям таких деток очень тяжело, так как нет поддержки от общества. Например есть семья с РАС и они живут в квартире. Получается этот ребенок иногда кричит или же бьет стену, не спит по ночам. И соседи думают что они не следят за ребёнком, происходит конфликт между соседями. Соседи не понимают что ребенок особенный, и каждый раз жалуются на родителей, затем угрожает тем что вызовут Органы Опеки. Что делают родители? Забирают ребёнка на улицу, гуляют с ним чтоб он устал. Или же переезжают. Еще пример ребенок с РАС сидит в автобусе и смеется или кричит, также может хлопать по лицу и тогда многие в автобусе смотрят на него и косятся, и родителям становится неловко, выходят на следующей остановке, таких примеров очень много. Как цитировал Альбер Камю: «Чего преувеличиваешь.» (Всегда создаёшь знаешь, всегда преувеличенные представления о том, чего не знаешь.). Поэтому не надо необдуманных выводов. Ваши представление преувеличенными или не быть вовсе. Будьте внимательнее окружающим.

Жестокость взрослых. Родителям детей аутистов приходится сталкиваться с агрессией, причём чаще всего — со стороны родителей здоровых детей. Они против, чтобы их дети играли, учились вместе [5]. Многие родители не хотят чтобы их дети учились с детьми аутистами. Родители воспринимают их опасными и заразными. По этой причине нормотипичные дети, воспринимают их также. Все идет от родителей, как

говорится «не дети выбирают друзей, а родители». Многие школы отказывают брать детей с РАС. Одними из основных причин является в нехватке специалистов, тьюторов и условий для детей с РАС. Или же сами родители норматипичных детей. Школа не хочет проблем или скандала со стороны родителей норматипичных детей. Преподаватели неосведомленный, и поэтому не знают как работать с такими детьми. Семья ребенка с РАС часто лишена и моральной поддержки знакомых, а иногда даже близких людей. Окружающие в большинстве случаев ничего не знают о проблеме детского аутизма, и родителям бывает трудно объяснить им причины разлаженного поведения ребенка, его капризов, отвести от себя упреки в его избалованности. Нередко семья сталкивается с нездоровым интересом недоброжелательностью, агрессивной реакцией транспорте, в магазине, на улице и даже в детском учреждении. Казахстану нужно ввести термин «инклюзивное общество». В развитых странах детиинвалиды живут в инклюзивном обществе. По этому принципу права родителей детей-инвалидов и самих детей с особыми потребностями должны быть равными.

Неграмотность. Студенты изучают только в общих чертах про аутизм и другие патологии. Практика доказывает что, есть студенты которые не могут различить шизофрению от аутизма. У многих студентов нет представления о РАС, не говоря о том как они будут работать с детьми РАС. Причина этому нет дисциплин, нет обширного знания. И в Казахстанских университетах мало практики. Для того чтобы в будущем в Казахстане могли появиться компетентные исследователи и практики в сфере РАС, сегодняшним студентам необходимо иметь адекватные и объективные знания о том, как эту группу расстройств понимает научное сообщество. Студентом нужно больше практики, чтобы в дальнейшим они могли работать с детьми РАС.

Раньше в исследованиях Лео Каннера было понятие, что РАС встречается только у детей из обеспеченной семьи. Сегодня мы понимаем, что частота встречаемости РАС не зависит от социально-экономической группы, но уровень благосостояния семьи влияет на развитие РАС у ребенка, и поэтому расстройства данного типа диагностируются у детей из обеспеченных семей чаще из-за большей доступности услуг специалистов и диагностических процедур [2]. Некоторые психологии утверждающие, что благосостояния семьи не влияет на развитие РАС у ребенка, думаю это ложь. Почему? Как уже говорилось ранее, РАС диагностируется у детей чаще всего из обеспеченной семьи. И чтобы социализировать и подкорректировать его поведение, развить его речь на все это уходит уйма денег. В Казахстане мало доступных коррекционных предшкол. Частные коррекционные центры и предшкольные коррекционные центры слишком дорогие, не каждый может себе позволить. Конечно есть центры недорогие или государственные, но детям приходиться ждать своей очереди, и эффекта может быть уже никакого. Даже если вовремя, в коррекционных центрах с детьми работают всего час или полтора. В реабилитационном центре всего 24 дня. Этого мало. Это очень большой труд и деньги. Казахстану нужна всеобъемлющая

комплексная государственная программа. В нее должны входить как те дети, инвалидность которых подтверждена, так и с еще неподтвержденной. Ведь дети с особыми потребностями, инвалидность которых не подтверждена, остаются без внимания общества и государства.

Во времена Советского Союза не было аутизма или другой патологии. Это сейчас во всех патологиях есть виды и степень тяжести. В те времена любые патологии обширно не изучались и даже не распределялись по степени тяжести и умственной отсталости. В большинство случаев детей с РАС просто отправляли в психушку. Или же прятали их дома, никому не показывая, стыдясь своих детей. Шизофрения, даун, аутизм и другие патологии их не различали между собой. Они все были в одной куче. По этой причине у многих людей того времени осталось в сознание ,что они все одинаковые. Но все же время меняется и нельзя стоят на месте. Нужно искоренять это мышление, и идти в ногу со временем. Если мы начнем изучать РАС сейчас, не оставаясь в стороне, в дальнейшим мы можем помочь очень многим таким детям и их родителям.

Расстройства аутистического спектра входят в большую группу, которая называется «расстройствами психологического (психического) развития». Это значит, что, проявляясь еще в детстве, эти расстройства затем сопровождают человека всю жизнь, постепенно изменяются, но никогда не излечиваются [2].

Официальная статистика доказывает: люди с психическими болезнями совершают намного меньше преступлений, чем те самые здоровые члены общества. И в особенности — преступлений насильственного характера. Каждый второй взрослый с аутизмом — жертва насилия со стороны тех, кого он считал своим другом.

- 47% сталкивались с половым насилием.
- 44% взрослых с РАС боятся выходить на улицу из-за опасения оскорблений или жестокости.
- 37% подвергались манипуляциям со стороны «друзей», которые заставляли их делать что-то неприятное.
 - 25% были ограблены [4].

Аутизм не отражается на внешности, но особенности поведения у аутистов действительно есть. Это просто определённое внутреннее состояние. Обычно у них повышенная чувствительность к раздражителям: тактильным, световым, шумовым и так далее [5]. Часто аутисты не умеют устанавливать с окружающими зрительный контакт, и вообще им очень тяжело общаться с людьми — комфортно они себя чувствуют только с близкими. Они обычно плохо разговаривают, любят проводить время в одиночестве. У некоторых бывают приступы агрессии, но обычно только в том случае, когда им сделали неприятно или больно.

На самом деле аутисты внешне не отличаются от обычных людей. Они совсем не агрессивные, наоборот они просто не знают как поддержать разговор и не понимают невербальные жесты, поэтому им тяжело контактировать с окружающим миром. Дети с РАС не умеют спрашивать,

они берут или трогают вещи так, как хотят, поэтому люди считают их грубыми. В первую очередь самим родителям не нужно боятся общества. Не надо зацикливать на том, что ваш ребенок РАС, и сидеть дома изолировавшись от общества. Сделав так вы сделаете только хуже, и ребенок останется совсем один. Поэтому родителям детей с РАС нужно чаще ходить в кино, кафе, выходить на прогулки. Не сидеть дома, ездить на общественных транспортах, и быть на разных общественных мероприятиях. Родители могут стать ближе к своим детям и понять что им нравиться, а что нет. А обществу остаётся только быть более осведомленными, добрыми и понимающими, а родителям больше терпения. Так мы сможем помочь им социализироваться быстрее, и сделать их жизнь легче и счастливее, комфортнее.

Список использованных источников

- 1. Франческа Аппе Введение в психологическую теорию аутизма . М. : Теревинф, 2016.
- 2. Григоренко Елена Расстройства аутистического спектра. Вводный курс. Учебное пособие для студентов.— М.: Практика, 2018. 280 с
 - 3. https://forbes.kz/process/medicine/skolko_stoit_autizm
- 4. https://matzpen.ru/articles/zabolevaniya-i-rasstroystva/ne-verte-mifam-pro-autizm-osnovnye-zabluzhdeniya-i-ikh-razoblachenie/
- 5.https://life.ru/t/%D0%B7%D0%B4%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B2%D1%8C%D0%B5/1122032/dierzhitie_svoiegho_diebila_pochiemu_liudi_aghriessivno_rieaghiruiut_na_autistov

ӘОЖ 37.013.42

ЕРЕКШЕ ЖАҒДАЙДЫ ҚАЖЕТ ЕТЕТІН БАЛАЛАРДЫҢ ҚОЛЫНЫҢ МОТОРИКАСЫН ДАМЫТУ

Ботабаева Әдемі Еркебайқызы

Педагогика ғылымдарының кандидаты, доцент Л.Н.Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университеті, Нұр-Сұлтан каласы

Ademi e76@mail.ru

Ботабаева Нұрсая Еркебайқызы

Бостандық аудандық әлеуметтік әл-ауқат бөлімінің мүгедек балаларға және 18 жастан асқан психоневрологиялық ауытқулары бар мүгедектерге үйге әлеуметтік көмек көрсететін № 2 бөлімшесінің әлеуметтік қызметкері,

Алматы қаласы

Әбдышева Толқын Алмасханқызы

Магистрант

Л.Н.Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университеті, Нұр-Сұлтан қаласы