



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
БІЛІМ ЖӘНЕ ҒЫЛЫМ МИНИСТРЛІГІ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE
OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN



Л. Н. ГУМИЛЕВ АТЫНДАҒЫ
ЕУРАЗИЯ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ
ЕВРАЗИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Л. Н. ГУМИЛЕВА
GUMILYOV EURASIAN
NATIONAL UNIVERSITY



Студенттер мен жас ғалымдардың
«Ғылым және білім - 2015»
атты X Халықаралық ғылыми конференциясының
БАЯНДАМАЛАР ЖИНАҒЫ

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
X Международной научной конференции
студентов и молодых ученых
«Наука и образование - 2015»

PROCEEDINGS
of the X International Scientific Conference
for students and young scholars
«Science and education - 2015»

УДК 001:37.0
ББК72+74.04
Ғ 96

Ғ96

«Ғылым және білім – 2015» атты студенттер мен жас ғалымдардың X Халық. ғыл. конф. = X Межд. науч. конф. студентов и молодых ученых «Наука и образование - 2015» = The X International Scientific Conference for students and young scholars «Science and education - 2015». – Астана: <http://www.eni.kz/ru/nauka/nauka-i-obrazovanie-2015/>, 2015. – 7419 стр. қазақша, орысша, ағылшынша.

ISBN 978-9965-31-695-1

Жинаққа студенттердің, магистранттардың, докторанттардың және жас ғалымдардың жаратылыстану-техникалық және гуманитарлық ғылымдардың өзекті мәселелері бойынша баяндамалары енгізілген.

The proceedings are the papers of students, undergraduates, doctoral students and young researchers on topical issues of natural and technical sciences and humanities.

В сборник вошли доклады студентов, магистрантов, докторантов и молодых ученых по актуальным вопросам естественно-технических и гуманитарных наук.

УДК 001:37.0
ББК 72+74.04

ISBN 978-9965-31-695-1

©Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия
ұлттық университеті, 2015

Тем не менее, в Казахстане ведется работа по реформированию системы защиты материнства и детства, Правительство взяло на себя эти обязательства и данный процесс уже приведен в действие. Развитие сферы социальной защиты детей, находящихся в тяжелой жизненной ситуации отражено в Законе «О специальных социальных услугах» (от 29 декабря 2008г, № 114-IV). Этот нормативно-правовой Акт представляет собой общую правовую базу для развития сферы социальной защиты детей из группы социального риска. Государством разрабатываются способы материального стимулирования опекунов (попечителей), в том числе в случае с патронатными воспитателями.

Только анализируя проблему отказа от детей, можно говорить о поиске путей снижения роста отказов от детей и повышения эффективности их профилактики, о возможности оказания своевременной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, об альтернативных формах воспитания и поддержки воспитанников уже находящихся в детских домах.

Необходимо помнить о том, что по некоторым показателям благосостояния детей Казахстан добился хороших результатов. В стране отмечается высокий уровень рождаемости и низкий уровень эксплуатации детского труда и браков среди несовершеннолетних.

Список использованной литературы

1. Агентство статистики Республики Казахстан: www.stat.kz
2. Брутман В.И. Раннее социальное сиротство как комплексная медико-социально-педагогическая проблема. - М.: Асопир, 2004
3. Прихожан А. М., Толстых Н. Н. Психология сиротства. СПб., 2007.
4. Петрова А. В. Проблема сиротства в современной исторической науке // Успехи современного естествознания. 2007. № 1. С. 97-100.
5. Бреева Е.Б. Социальное сиротство. Опыт социологического исследования // Социологические исследования. - 2004. - №4. - С. 44-51.

УДК331.538:314.44(574)

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЧИНЫ МАТЕРИНСКОГО ОТКАЗНИЧЕСТВА

(НА МАТЕРИАЛАХ ПМСП Г.АСТАНЫ)

Аубакирова А.К

ayagoz_0890@mail.ru

Магистрант 2 курса, ЕНУ им. Л.Н.Гумилева, Астана, Казахстан

Научный руководитель – Урузбаева Г.Т.

Сегодня в Казахстане остро встала проблема отказа от ребенка, изоляция его от семьи и семейного воспитания. Известно, что право ребенка жить и воспитываться в семье, иметь семью, обеспечивающую его нормальное развитие, признано в Республике Казахстан неотъемлемым, на всех уровнях – от бытового до нормативно-законодательного. Однако это признание не всегда осуществляется на практике и остается декларацией, не имеющей реального воплощения.

Согласно официальной статистике Комитета по охране прав детей МОН РК показатель, отражающий количество детей-сирот в нашей стране составил 35777 детей, среди которых большую часть составляли социальные сироты. 62% всех социальных сирот в Казахстане, воспитывающихся в институциональной опеке, являются отказниками и подкидышами, в том числе 56% - в г. Астана (2011 год). Так по утверждению одного из руководителей родильных домов г. Астана, в среднем, на одно родильное отделение (всего в Астане их 3) приходится 20 отказных и брошенных детей. В 2011 году в специализированном доме ребенка г. Астана находилось 73 ребенка.

В 2012 году в целях выявления причин материнского отказничества нами было проведено исследование на базе Первичной Медико-социальной Помощи (далее по тексту ПМСП г.Астаны). Так, за период с ноября 2012 года по ноябрь 2013 год нами было зарегистрировано 7 случаев намерения отказа от детей. 6 случаев намерения отказа от ребенка благодаря межведомственному взаимодействию специалистов были предотвращены. Совместными действиями социальных работников, психологов поликлиники с Департаментом по защите прав детей 1 ребенок был оформлен в приемную семью.

Выявление семей с высоким риском отказа от ребенка проводилось в рамках системы ПМСП медицинскими работниками, социальными работниками и психологами. Информация о семьях, которые находятся в группе риска, поступала из различных источников: членов семьи, сообщества, представителей различных организаций и учреждений, которые были в контакте с ребенком или семьей (родильные дома, правоохранительные органы, неправительственные организации).

Ниже приводится приложение № 1, взятое из проекта ЮНИСЕФ «Моделирование консультационной службы по профилактике отказов от детей от 0 до 3 лет» на базе ПМСП г.Астаны, которое мы использовали при работе с матерями –отказницами.

Приложение № 1



Сообщение о намерении отказаться от ребенка в ПМСП были получены разными способами: по телефону доверия, собственной инициативе матерей-отказниц, а также в письменной форме-заявлении о желании отказаться от ребенка. Во всех случаях информация передавалась социальному работнику.

Социальный работник после выявления женщин с риском отказа от новорожденного в ПМСП осуществлял следующие профессиональные действия:

1. Проводил оценку потребностей семьи и составлял индивидуальный план развития семьи с целью решения проблемы сохранения ребенка в семье;

Ниже приводится приложение № 2, которое обязательно для заполнения социальным работником при работе с матерями-отказницами в условиях ПМСП. Данную «Форму запроса

помощи / поддержки – форму направления», мы взяли из проекта ЮНИСЕФ «Моделирование консультационной службы по профилактике отказов от детей от 0 до 3 лет» на базе ПМСП г.Астаны, для работы с матерями-отказницами.

Приложение 2

Форма запроса помощи / поддержки – Форма направления

Имя и фамилия лица, нуждающегося в помощи				
Адрес проживания	Последний адрес проживания	Дата рождения	или приблизительный возраст	Пол
Лицо, делающее направление/запрос помощи				
Имя и фамилия	Должность	Адрес Телефон №	Отношение к ребенку	
Данные о родителях ребенка				
Мать	Имя и фамилия	Место жительства	Род занятий	
Отец	Имя и фамилия	Место жительства	Род занятий	
Основания для запроса помощи / поддержки (краткое описание проблемы лицом, которое запрашивает помощь)				
Необходимые действия, согласованные социальным работником с лицом, обратившемся за помощью, и руководителем				
Социальный работник, принимающий направленный случай/дело				
Имя и фамилия _____				
Дата _____	Время _____	Подпись _____		

2. Предоставлял матерям-отказницам специальные социальные услуги в соответствии с индивидуальным планом;

3. Осуществлял мониторинг и сопровождение семьи матерей-отказниц до выполнения всех задач, обозначенных в индивидуальном плане.

4. Обеспечивал своевременную методическую подготовку и качественное проведение консультаций, занятий/тренингов, согласно тематическому планированию (подготовка программ, раздаточного материала, рекламных буклетов).

Приведем несколько случаев намерения отказа от детей по результатам проведенного нами исследования на базе ПМСП г.Астаны в период с ноября 2013 по ноябрь 2014 год.

Случай 1 из практики ПМСП

Срок беременности - 31 неделя, у обследуемой Ж, 24 года. Приехала из Южно-Казахстанской области. Снимает комнату в общежитии. Работает официанткой в кафе.

Девушка одновременно встречалась с двумя парнями. Один из них предложил ей

выйти замуж. Через несколько дней после предложения Ж., решила съездить в ЮКО, проведать родителей, где ее украл другой парень. Через несколько недель парень вернул ее родителям, узнав, что она беременна. Ж. вернувшись в Астану, рассказала ситуацию настоящему отцу ребенка. Парень, узнав всю ситуацию, отказался жениться и признавать ребенка, усомнившись в отцовстве. Родители девушки также отказались ей помочь.

Так, из-за отсутствия поддержки семьи, отца ребенка, тяжелого материального состояния девушка решила отказаться от ребенка.

Случай 2 из практики ПМСП

К, 1965 г.р, полных лет 49 лет, безработная, находится в тяжелом материальном положении. Приехала из Жамбылской области, не замужем, воспитывает троих детей, работает маляром на строительном объекте. Нет постоянного жилья, снимает комнату в частном доме. Проживала с сожителем, который узнав о ее беременности, предложил ей выйти замуж за него. Через несколько недель исчез, на телефонные звонки не отвечал. Аборт делать было поздно. Приняла решение отказаться от ребенка, когда поняла, что аборт сделать уже не сможет, считает, что четверых детей не прокормит. Ребенка к груди не прикладывала, не хочет его видеть, считает, что он уже не ее. Изменила бы свое решение при условии, если бы было постоянное жилье, работа хорошая, муж. Отказывается от ребенка, так как не уверена в завтрашнем дне.

Писала заявление с надеждой, что он попадет в хорошие руки.

Случай 3 из практики ПМСП

Л., 18 лет

Планирует отказаться от ребенка по причине того, что сама находится на изживении у родителей ученица 11-го класса Л. Отец ребенка также является учеником 11 класса, ребенок ему не нужен. Не делать аборт посоветовали врачи, объясняя это тем, что в будущем может не быть детей. Хотела бы забрать ребенка, но не знает, что делать, ей некому помочь, а одной не справиться.

Случай 4 из практики ПМСП

Роды первые, «отказница» не замужем. Д., 24 года,, проживает в г.Астана в съемной квартире. Не работает. В 2009 году родила ребенка с диагнозом «Детский церебральный паралич». Порок развития был обнаружен в 28 недель при исследовании на УЗИ. Мать ребенка отказывается заботиться о новорожденном, утверждая, что не сможет содержать ребенка с таким диагнозом, в связи с отсутствием постоянного дохода, поддержки со стороны отца ребенка.

Полученные в ходе исследования данные позволили нам прийти к заключению, что причинами отказов от детей является, как правило, сочетание следующих факторов в различных вариациях:

- отсутствие жилья, работы, образования, источников дохода, регистрации, гражданства;
- рождение ребенка вне брака;
- отсутствие поддержки со стороны отца ребенка, родителей или иных близких людей, боязнь огласки и общественного осуждения;
- рождение ребенка с пороком развития (болезнь Дауна, иные формы инвалидизирующих болезней или пороков развития);
- ВИЧ-инфекция матери;
- несовершеннолетний возраст матери;
- ведение матерью асоциального образа жизни (бродяжничество, наркомания, алкоголизм и пр.).

Анализируя вышеуказанные проблемы, можно сделать вывод о том, что в Казахстане, необходим о поиск новых путей снижения роста отказов от детей и повышение эффективности их профилактики на всех уровнях. Важно создать и отработать механизм алгоритма взаимодействия разных организаций и структур для оказания своевременной качественной помощи семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, где создается

угроза отказа от ребенка.

Очень важно, чтобы каждый ребенок рос в гармонии, семейном тепле и уюте, так как весь процесс социализации проходит в семье.

Список использованных источников

1. Агентство статистики Республики Казахстан: www.stat.kz
2. Брутман В.И. Раннее социальное сиротство как комплексная медико-социально-педагогическая проблема. - М.: Асопир, 2004
3. Прихожан А. М., Толстых Н. Н. Психология сиротства. СПб., 2007.
4. Петрова А. В. Проблема сиротства в современной исторической науке // Успехи современного естествознания. 2007. № 1. С. 97-100.
5. Бреева Е.Б. Социальное сиротство. Опыт социологического исследования // Социологические исследования. - 2004. - №4. - С. 44-51.

УДК 316.061

ӘЛЕУМЕТТІК ЖҰМЫСТАҒЫ ҚАЙЫРЫМДЫЛЫҚТЫҢ РӨЛІ

Ашимова Гүлжанат Мухаметжановна

Forever_83kz@mail.ru

Қазақ инновациялық гуманитарлық заң университеті
Философия және саясаттану кафедрасының аға оқытушысы,
тарих магистрі, Семей, Қазақстан

Әлеуметтік жұмыс қоғамдық өмірдегі құбылыс ретінде, көп уақыттан бері әр түрлі ғылымдардың зерттеу объектісі болып келеді. Әлеуметтік жұмыс теориясының негізгі бағыттары: халыққа әлеуметтік көмек көрсетудегі әлеуметтік қорғаудың тиімді жүйесін құрастырудан тұрады. Қазақстан халқының әлеуметтік – экономикалық жағдайы әлеуметтік жұмыстың, соның ішінде әлеуметтік жұмыстың теориясының жүзеге асырылуының көрсеткіші болып табылады.

Ең бастысы әлеуметтік жұмыс түрлі қызметтердің бірі ретінде барлық адамдарды, әсіресе әлсіз топтарды қолдауға, қорғауға бағытталған.

XIX және XX ғасыр шегінде көптеген Еуропа мемлекеттерінде (Ұлыбритания, Германия, Нидерланды, Швеция және Франция және АҚШ-та) қайырымдылық ұйымдарымен қатар дамыған кәсіби қызмет ретінде әлеуметтік жұмыс пайда болды. Ол кәсіби қызмет ретінде қайырымдылықтың және мұқтаждарға мемлекеттік көмек жүйесін құрудың дамуы нәтижесінде мүмкін болды. Мұқтаж адамдарға білікті көмек көрсете алатындардың қажеттіліктері әлеуметтік қызметкерлердің пайда болуына алып келді. Мұқтаждарға кәсіби көмек көрсету мен адамдардың мейірімділік сезімінің дамуына үлесін қосқан қайырымдылық қызметі де қатар жүрді.

Ежелде туындаған қайырымдылық қызмет әрқашан мұқтаждарға қайтарымсыз көрсетілетін көмек деп қарастырылады. Бұл қызмет пен айналысатын адамдар материалдық емес моральдық жағынан қанағаттанды. Мұқтаж адамдарға көрсетілетін қайырымдылық қызметі және мемлекеттік көмектер әлеуметтік жұмыстың пайда болып, қалыптасуына жағдай жасады. Әлеуметтік жұмыстың қажеттілігі мамандар дайындаудан басталды. Мұндай дайындықтар келешек әлеуметтік жұмыскерлер білім ала алатындай арнайы оқу орындарының ашылуын қажет етті. Мамандарды дайындау әлеуметтік жұмыстың қалыптасуына деген алғашқы қадам болды, одан кейінгі қадам – оның ұйымдастырушылық құрылымын жасау болып табылды. Әлеуметтік жұмыстың тарихи шарттарын жөнінде сөз еткенде ең алдымен өзінің түбірімен ежелгі кезеңде қалыптасқан қайырымдылық қызметіне тоқталуымыз қажет.

Қайырымдылық дегеніміз, ол адамға материалдық көмек көрсету, жақсылық жасау,