

**ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ
ЖОҒАРЫ БІЛІМ МИНИСТРЛІГІ**

**Л. Н. Гумилев атындағы Еуразия ұлттық университеті
(Қазақстан)**

**«AMANAT» партиясының әйелдер қанаты
(Қазақстан)**

**Низами атындағы Өзбекстан ұлттық
педагогикалық университеті (Өзбекстан)**

Ош мемлекеттік университеті (Қырғызстан)

Данғара мемлекеттік университеті (Тәжікстан)

**Сейтназар Сейди атындағы Түрікмен мемлекеттік
педагогикалық институты (Түрікменстан)**

**ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ҒЫЛЫМИ- ПРАКТИКАЛЫҚ
КОНФЕРЕНЦИЯНЫҢ МАТЕРИАЛДАРЫ:
«ОРТАЛЫҚ АЗИЯДАҒЫ ПСИХОЛОГИЯ:
ДАМУ ЖОЛДАРЫ МЕН БОЛАШАҒЫ»**

**PROCEEDINGS OF THE INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
«PSYCHOLOGY IN CENTRAL ASIA:
DEVELOPMENT PATHS AND PROSPECTS»**

**МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ:
«ПСИХОЛОГИЯ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ:
ПУТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ»**

Астана қаласы
28 мамыр 2025 ж.

УДК 159.9
ББК 88.3
О-72
ISBN 978-601-08-5194-8

Рецензенты:

Перленбетов Мухан Атенович - доктор психологических наук, профессор. Президент "Казахского психологического общества", Академик Казахстанской национальной академии естественных наук
Менлибекова Гульбахыт Жолдасбековна - доктор педагогических наук, профессор Евразийского национального университета имени Л.Н. Гумилева

Организационный комитет

Председатель: Сыдыков Ерлан Батташевич - Председатель Правления – ректор Евразийского национального университета им. Л.Н. Гумилева, доктор исторических наук, академик НАН РК, профессор

Сопредседатель: Каринова Шолпан Танатовна - Секретарь партии «AMANAT»

Заместители председателя, Сопредседатели Женского крыла партии «AMANAT»:

Мусралимова Айна Ермаковна - Депутат Мажилиса Парламента Республики Казахстан

Шаукенова Зарема Каукеновна - Академик НАН РК, доктор социологических наук, профессор

Куантаев Нуржан Куантайұлы - Декан факультета журналистики и социальных наук ЕНУ им. Л.Н. Гумилева, кандидат филологических наук, доцент

Оргкомитет:

Мамбеталина Алия Сактагановна - Заведующая кафедрой психологии Евразийского национального университета им. Л.Н. Гумилева, кандидат психологических наук, ассоциированный профессор

Умарова Навбахор Шокировна - Заведующая кафедрой практической психологии Национального педагогического университета Узбекистана имени Низами, доктор психологических наук, доцент (г. Ташкент, Узбекистан)

Гафурова Дилором Джаборовна - Заведующая кафедрой педагогики и психологии Дангаринского государственного университета, доцент, кандидат педагогических наук (г. Дангара Таджикистан)

Жолдошева Акчач Олмасовна - Профессор кафедры психологии Ошского государственного университета, доктор психологических наук (г. Ош, Кыргызстан)

Мурадова Сахрагуль Бабаниязовна - Заведующая кафедрой психологии Туркменского государственного педагогического института имени Сейитназара Сейди, Туркменабат Туркменистан

Члены оргкомитета, редакционная коллегия: Рыскулова М.М., Абенова С.У., Менлибекова Г.Ж., Джексембаева Г.С., Тусупбекова Б.С., Гитихмаева Л.М., Токатлыгыль Ю.С., Айтышева А.М., Ганиева Г.Х., Нагымжанова К.М., Уталиева Ж.Т., Абдыкаликова М.Н., Мандыкаева А.Р., Шнайдер Д.Ж., Умирзакова А.М., Айкинбаева Г.К., Байжуманова Б.Ш., Бекеева Г.С., Карибаева Г.М., Аубакирова Ж.К., Нурадинов А.С., Құнанбаева М.Н.

ISBN 978-601-08-5194-8

Все статьи публикуются в авторской редакции
Барлық мақалалар авторлық нұсқада жарияланған
All articles are published in the author's version

Жинаққа «ОРТА АЗИЯДАҒЫ ПСИХОЛОГИЯ: ДАМУ ЖОЛДАРЫ МЕН БОЛАШАҒЫ» атты Халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференция материалдары енгізілген. 28.05.2025 ж, «KazServicePrintLTD» ЖШС Астана қ. - 780 бет
The collection includes materials from the International Scientific and Practical Conference: "PSYCHOLOGY IN CENTRAL ASIA: PATHS AND PROSPECTS FOR DEVELOPMENT." May 28, 2025, «KazServicePrintLTD» LLP, Astana - 780 pages.

В сборник включены материалы Международной научно-практической конференции: «ПСИХОЛОГИЯ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ: ПУТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ». 28.05.2025, ТОО «KazServicePrintLTD» г. Астана - 780 стр.

Настоящий сборник составлен по материалам международной научно-практической конференции «Психология в Центральной Азии: пути и перспективы развития», состоявшейся 28 мая 2025 года в ЕНУ имени Л.Н. Гумилева (г. Астана).

Цель конференции - обмен научными знаниями и практическим опытом в области психологии, обсуждение актуальных вопросов психологической науки и образования в странах Центральной Азии, а также развитие академических и профессиональных связей между специалистами.

Сборник адресован научным и педагогическим работникам, ведущим теоретические и прикладные исследования в области психологии, практикующим специалистам, работающим с различными категориями населения, а также представителям смежных сфер. Особое место в целевой аудитории сборника занимают молодые учёные, студенты, магистранты и докторанты, для которых представленные материалы могут служить ценным ресурсом в научной, учебной и практической деятельности.

Материалы публикуются в авторской редакции, редколлегия не несёт ответственность за содержание авторских материалов.

II

**ҚОҒАМНЫҢ ТҰРАҚТЫ ДАМУЫ
МАҚСАТЫНДАҒЫ МЕНТАЛДЫ
ДЕНСАУЛЫҚ ПЕН ПСИХОЛОГИЯЛЫҚ ӘЛ-
АУҚАТ**

**МЕНТАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ И
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ
В ЦЕЛЯХ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ
ОБЩЕСТВА**

**MENTAL HEALTH AND PSYCHOLOGICAL
WELL-BEING FOR THE SUSTAINABLE
DEVELOPMENT OF SOCIETY**

ментального здоровья и психологического благополучия, следуя целям устойчивого развития.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Портал ООН. // Цели в области устойчивого развития. [Электронный ресурс] – URL: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/ru/sustainable-development-goals/>
2. Freudenberg HJ. Staff burnout. JSoc Issues 1974; 30:159-165
3. Christina Maslach. The Client Role in Staff Burn-Out // Journal of Social Issues. — 1978-10. — Т. 34, вып. 4. — С. 111–124.
4. Selye H., Experimental evidence supporting the conception of «adaptation energy» Архивная копия от 20 сентября 2010 на Wayback Machine, Am. J. Physiol. 123 (1938), 758—765.
5. Maslach, C.; Jackson, S.E.; Leiter, M.P. Maslach Burnout Inventory, Manual, 4th ed.; Mind Garden: Menlo Park, CA, USA, 2016.
6. Тест для диагностики синдрома профессионального выгорания. [Электронный ресурс] – URL: <https://insight-nsk.ru/info/testy/testy-po-professionalnoy-deyatelnosti/testy-dlya-diagnostiki-sindroma-professionalnogo-vygoraniya/>
7. Maxudova M., Ospanova D. , Stavropoulou A., Alibekova L., Sultanova G., Veklenko G., Tobzhanova K. Burnout Among Hospital Nurses in Kazakhstan [Электронный ресурс] // Международный журнал Nursing Reports. – 2025, 15(3), 92. – URL: <https://www.mdpi.com/2039-4403/15/3/92>

УДК 159.953

НЕЙРОПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА МНЕСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ У ВЗРОСЛЫХ С НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

АЙЫМ БАГИШПЕКОВА

Магистрант ОП 7М03113 «Клиническая психология»
Евразийский национальный университет им. Л.Н. Гумилева, Астана
aima87@mail.ru

Научный руководитель - Уталиева Ж.Т.
К.психол.н., доц.

Аннотация. В статье рассматриваются результаты нейропсихологической оценки мнестических процессов у пациентов с нейродегенеративными заболеваниями на примере эмпирического исследования, проведенного в доме заботы «Алтын Жүрек». Использование шкал МоСА и MMSE позволило выявить профили когнитивного снижения, характерные для разных нозологических форм. Обоснована необходимость мультидисциплинарного подхода и системного внедрения нейропсихологической помощи в клиническую практику.

Ключевые слова: Нейропсихологическая оценка, нейропсихология, память, деменция, МоСА, MMSE, нейродегенеративные заболевания.

Введение. По оценкам экспертов в области здравоохранения, нейродегенеративные заболевания становятся всё более распространёнными, включая в себя такие формы, как болезнь

Альцгеймера, сосудистая деменция и лобно-височная дегенерация. В Казахстане наблюдается дефицит нейропсихологической помощи и её институционального признания. Актуальность работы обусловлена необходимостью системной оценки мнестических нарушений, которые первыми страдают при данных заболеваниях.

Теоретические основы нейропсихологической диагностики. Современная нейропсихология как направление оформилась в трудах А.Р. Лурия, который определял структуру психических функций как системную и динамическую. Согласно его подходу, память является не изолированной функцией, а сложным комплексом взаимосвязанных процессов: запечатления, удержания и воспроизведения. Нарушения памяти, по мнению Лурия, могут возникать как при поражении медиальных височных структур (эпизодическая память), так и при нарушении лобных долей (регуляция памяти, произвольное запоминание).

В отечественной традиции большое внимание вопросам диагностики когнитивных расстройств уделяли также С.Н. Бехтерева, О.С. Хомская, В.В. Лебединский. Их подходы ориентированы на клинико-психологическое описание нарушений, включая качественный анализ ошибок пациента, темп выполнения заданий, особенности обратной связи. Такой подход позволяет выявить не только факт дефицита, но и его механизм.

Сегодня нейропсихологическая диагностика строится на сочетании количественных и качественных методик. Инструменты МоСА и MMSE являются международно признанными шкалами, валидизированными в десятках стран и рекомендованными как базовые скрининговые методики.

Методы. Исследование проводилось на базе дома заботы «Алтын Жүрек» в январе 2025 года. В выборку вошли 10 пациентов с признаками деменции различного генеза. Использовались стандартизированные скрининговые шкалы: MMSE и МоСА, а также клиническое наблюдение и полуструктурированное интервью. Оценка проводилась с учетом образовательного и соматического статуса пациентов.

Подробности проведения исследования. Процедура тестирования включала последовательное проведение шкал МоСА и MMSE. При проведении МоСА особое внимание уделялось заданиям на отсроченное воспроизведение, серийный счет и зрительно-пространственное копирование. При применении MMSE дополнительно фиксировались речевые реакции, уровень понимания инструкций и нарушения ориентировки. Тестирование проводилось в спокойной обстановке, при необходимости делались паузы. Средняя продолжительность обследования составляла 25–35 минут.

Результаты. Пациенты с болезнью Альцгеймера демонстрировали выраженные нарушения эпизодической памяти и ориентировки. При постинсультной деменции наблюдались трудности внимания и выполнения арифметических операций. Пациенты с сосудистой деменцией показали снижение в области исполнительных функций и контроля речевой активности. Общие баллы по шкале МоСА варьировали от 10 до 21 балла, по MMSE — от 18 до 26 баллов.

Описание выборки. В исследовании приняли участие 10 пациентов в возрасте от 40 до 95 лет, из них 9 женщин и 1 мужчина. Все участники имели диагнозы, связанные с нейродегенеративными заболеваниями: деменция и постинсультная деменция. У большинства пациентов наблюдалась сопутствующая соматическая патология: сахарный диабет, гипертоническая болезнь, последствия инсульта. Оценка проводилась индивидуально, с учетом физического и психоэмоционального состояния. Ниже представлены результаты тестирования Таблица 1 и Таблица 2.

Таблица 1

Сводная таблица MoCA

Пациент №	Общ. балл	Зрит. конст.	Название	Внимание	Язык	Абстракц.	Отср. восп.	Ориентир.	Время (мин)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	18	0	3	4	1	2	1	6	12
2	16	0	3	5	2	2	2	0	12.3
3	8	1	1	2	2	2	2	0	13.7
4	15	2	2	4	1	2	1	0	12.5
5	2	0	2	0	0	0	0	0	14.7
6	17	3	3	6	1	1	1	1	12.2
7	9	2	2	2	0	0	0	1	13.5
8	11	0	2	4	2	2	2	0	13.2
9	18	3	2	6	2	0	2	5	12
10	10	0	3	1	0	0	0	0	13.3

Таблица 2

Сводная таблица MMSE

Пациент №	Общ. балл	Ориент. врем.	Ориент. простр.	Запоминание	Вним. и счёт	Память	Назв. предм.	Повт. фразы	Понимание	Чтение письмо	Копир.	Время (мин)
1	3	2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	24	4	5	3	2	0	2	1	3	1	1	6
2	21	4	4	3	4	1	2	1	3	2	1	9.3
3	14	1	2	2	2	0	1	1	2	2	1	9.8
4	24	4	4	5	2	5	0	2	0	2	1	9.3
5	14	0	0	1	3	0	1	1	2	2	0	10
6	22	2	4	4	3	4	0	3	3	1	0	9.7
7	16	2	1	3	2	2	0	2	0	1	0	9.7
8	23	1	0	4	3	0	2	1	3	2	0	9.8
9	23	0	0	4	3	0	2	1	3	2	0	10
10	21	4	4	4	0	3	0	2	0	2	0	9.3

Из 10 обследованных пациентов двое были в возрасте 45 и 55 лет, что подтверждает тенденцию омоложения деменции. Согласно данным JAMA Neurology (2021) и The Lancet, число случаев деменции с ранним началом стремительно растёт. Это подчёркивает актуальность ранней диагностики и профилактики в молодом возрасте.

Обсуждение. Полученные результаты подтверждают данные зарубежных и отечественных исследований: на ранних стадиях деменции страдают преимущественно эпизодическая и рабочая память. МоСА и MMSE позволяют не только зафиксировать уровень когнитивного снижения, но и выявить тип дефицита, что важно для разработки персонализированной программы реабилитации. Также важна интеграция оценки в мультидисциплинарные команды и обучение персонала основам когнитивного скрининга.

Сравнение с международными исследованиями. Результаты исследования согласуются с данными, представленными в рекомендациях NICE и EFNS, согласно которым на ранних этапах болезни Альцгеймера страдают эпизодическая и рабочая память, а при сосудистых формах нарушаются исполнительные функции. Особую важность приобретает ранняя диагностика и междисциплинарный подход, особенно в домах длительного пребывания, где пациенты часто остаются вне поля зрения специалистов.

Актуальные барьеры для внедрения нейропсихологических методов в РК включают: отсутствие нормативного статуса профессии нейропсихолога, нехватку специалистов, слабую осведомленность врачей общей практики о возможностях когнитивного тестирования.

Дополнительный анализ и практическое значение. Проведённый анализ позволил выделить ряд закономерностей. Во-первых, у пациентов с низким уровнем образования наблюдались более выраженные нарушения по шкале MMSE, особенно в заданиях на счёт и письмо. Это может быть связано не только с когнитивным дефицитом, но и с первоначально низким уровнем функциональной грамотности, что требует адаптации тестов.

Во-вторых, пациенты с сохранной социальной активностью и поддержкой со стороны близких демонстрировали лучшие результаты в тестах на внимание и речь. Это подчёркивает значение психосоциальной среды как компенсаторного ресурса при когнитивных нарушениях.

Важно отметить, что даже при схожих баллах в шкалах у пациентов отмечались различные поведенческие и эмоциональные проявления, что требует комплексной оценки не только когнитивного, но и аффективного статуса. Комбинация тестирования, наблюдения и интервью позволяет получить наиболее точное представление о состоянии пациента и выстроить эффективную индивидуальную стратегию вмешательства.

В практическом плане результаты могут быть использованы при разработке когнитивных тренингов, адаптированных под профиль нарушений, а также в подготовке рекомендаций для ухаживающих лиц.

Международные протоколы и стандарты диагностики деменции. Согласно рекомендациям Национального института здоровья и качества медицинской помощи (NICE), диагностика деменции должна включать когнитивный скрининг, нейровизуализацию и оценку повседневной активности пациента. В документе «Dementia: assessment, management and support» (NICE, 2018) подчеркивается важность мультидисциплинарного подхода с участием нейропсихологов.

Европейская федерация неврологических обществ (EFNS) рекомендует использовать шкалы MMSE, MoCA, FAB, ACE-R и TMT для первичной диагностики. Особое внимание уделяется чувствительности тестов к различным типам деменции.

Согласно критериям DSM-5 (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders), нарушение памяти рассматривается как один из ключевых симптомов при нейрокогнитивных расстройствах, и для постановки диагноза необходимо наличие подтверждённых данных нейропсихологической оценки.

Дополнительный анализ и практическое значение. Проведённый анализ позволил выделить ряд закономерностей. Во-первых, у пациентов с низким уровнем образования наблюдались более выраженные нарушения по шкале MMSE, особенно в заданиях на счёт и письмо. Это может быть связано не только с когнитивным дефицитом, но и с первоначально низким уровнем функциональной грамотности, что требует адаптации тестов.

Во-вторых, пациенты с сохранной социальной активностью и поддержкой со стороны близких демонстрировали лучшие результаты в тестах на внимание и речь. Это подчёркивает значение психосоциальной среды как компенсаторного ресурса при когнитивных нарушениях.

Важно отметить, что даже при схожих баллах в шкалах у пациентов отмечались различные поведенческие и эмоциональные проявления, что требует комплексной оценки не только когнитивного, но и аффективного статуса. Комбинация тестирования, наблюдения и интервью позволяет получить наиболее точное представление о состоянии пациента и выстроить эффективную индивидуальную стратегию вмешательства.

В практическом плане результаты могут быть использованы при разработке когнитивных тренингов, адаптированных под профиль нарушений, а также в подготовке рекомендаций для ухаживающих лиц.

Необходимость институционального признания нейропсихологии в Казахстане. Несмотря на рост числа пациентов с деменцией, в Казахстане отсутствует официально утверждённый статус нейропсихолога как отдельной клинической специализации. В большинстве медицинских учреждений когнитивная диагностика осуществляется нерегулярно, а интерпретация результатов поручается врачам без специальной подготовки.

Для повышения качества оказания помощи требуется:

- разработка профессионального стандарта «Нейропсихолог»;
- включение модулей по нейропсихологии в образовательные программы медицинских ВУЗов;

- организация сертификационных курсов и повышения квалификации для практикующих специалистов.

Это позволит создать устойчивую систему ранней диагностики деменции и реализовать потенциал нейропсихологической помощи на уровне первичного звена.

Клинические рекомендации и направления внедрения. На основании результатов исследования и анализа литературы предлагается следующее:

1. Ввести MoCA и MMSE в стандарт обследования пациентов старше 60 лет с жалобами на память в учреждениях ПМСП.

2. Принимать во внимание образовательный и культурный фон пациента при интерпретации результатов.

3. Использовать комплексную оценку, включая наблюдение, интервью и опрос родственников.

4. Внедрить теленеуропсихологические консультации для регионов с ограниченным доступом к специалистам.

5. Разработать и адаптировать русскоязычные и казахоязычные версии шкал с учётом этнокультурных факторов.

Заключение. Таким образом, нейропсихологическая диагностика на основе MoCA и MMSE является доступным и чувствительным инструментом выявления когнитивных нарушений. Полученные данные подчеркивают необходимость внедрения нейропсихологических протоколов в учреждения здравоохранения Республики Казахстан, а также усиления подготовки специалистов в данной области.

Предложения по реформированию системы

1. Включить нейропсихологическую оценку в клинические протоколы диагностики деменции.

2. Разработать и утвердить должностную инструкцию нейропсихолога.

3. Внедрить модули по нейропсихологии в программы подготовки врачей и психологов.

4. Создать условия для интеграции нейропсихологов в мультидисциплинарные команды учреждений первичного звена и длительного ухода.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии. — М., 1973.
2. Хомская О.С. Нейропсихология. — М.: Аспект Пресс, 2002.
3. Nasreddine Z.S. et al. The MoCA: a brief screening tool for mild cognitive impairment. J Am Geriatr Soc., 2005.
4. Folstein M.F. et al. Mini-mental state: a practical method for grading the cognitive state. J Psychiatr Res., 1975.
5. Whitehouse P. et al. Clinical diagnosis of Alzheimer's disease: current consensus and future directions. Lancet Neurol., 2006.