

**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 Казахской 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: Каримова 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.

V

**ПСИХОЛОГТИҢ ІС-ӘРЕКЕТІН РЕТТЕУШІ
НОРМАТИВТІ-ҚҰҚЫҚТЫҚ НЕГІЗДЕР
(ОРТАЛЫҚ АЗИЯ ЕЛДЕРІНІҢ ТӘЖІРИБЕСІ)**

**НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА,
РЕГУЛИРУЮЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
ПСИХОЛОГА
(ОПЫТ СТРАН ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ)**

**LEGAL AND REGULATORY FRAMEWORK,
REGULATING THE ACTIVITIES OF A
PSYCHOLOGIST (EXPERIENCE OF CENTRAL
ASIA)**

СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ КАК УСЛОВИЕ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ И УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

ИБРАГИМ АЙДОС ЕРБОЛУЛЫ

Магистр психологии, докторант 3 курса ОП «Психология»
Евразийский национальный университет им. Л.Н. Гумилева, Астана
solinvictus2773@gmail.com

Научный руководитель — Мамбеталина Алия Сактагановна
К.п.н, профессор, заведующая кафедрой психологии
Евразийский национальный университет им. Л.Н. Гумилева, Астана

Аннотация Представленная статья посвящается проблеме стандартизации в сфере психологической профилактики и психологического сопровождения в рамках улучшения состояния ментального здоровья населения и устойчивого развития стран Центральной Азии. Авторами проведен анализ международных подходов и регионального опыта таких стран, как Республика Казахстан, Республика Узбекистан и Кыргызская Республика. На основе проделанного анализа была обоснована необходимость осуществления унификации профилактических и диагностических стандартов в сфере психологической профилактики и психологической помощи. В статье представлены гипотезы, гласящие, что стандартизация психологической деятельности позволит значительно повысить эффективность профилактических мер и психологической поддержки населения региона.

Ключевые слова: ментальное здоровье, психологическая профилактика, психологическая диагностика, стандартизация, зависимость, зависимое поведение, созависимость, развитие, Центральная Азия.

Введение. Ментальное здоровье признано ключевым элементом благополучия и развития общества. Так, согласно определению Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), психическое здоровье, сиречь – ментальное – это состояние благополучия, при котором человек способен реализовывать свой потенциал, справляться со стрессами, продуктивно работать и вносить вклад в жизнь сообщества. [1] ВОЗ подчеркивает, что психическое здоровье является одним из основных прав человека и имеет решающее значение для личного, общественного и социально-экономического развития. [1]

Отметим также, что укрепление психического здоровья включено в Цели устойчивого развития (далее – ЦУР) Организации объединённых наций (далее – ООН) как цель №3 «Хорошее здоровье и благополучие», которая предусматривает уменьшение преждевременной смертности посредством профилактики и лечения, в том числе в контексте поддержания психического здоровья. [2] Подзадача №3.5 ЦУР призывает усилить профилактику и лечение зависимостей, включая злоупотребление психоактивными веществами (далее – ПАВ). [2]

Обеспечение ментального здоровья населения рассматривается исключительно как жизненно необходимое условие устойчивого развития не только на региональном уровне, но даже на глобальном! [1] Несомненно также и то, что без должного внимания к ментальному здоровью, профилактике зависимостей, девиантного поведения, предпосылок к развитию психологических расстройств устойчивый рост в достижении ЦУР невозможен. В докладе комиссии Ланцет по глобальному психическому здоровью [3] подчеркивается взаимосвязь между ментальным благополучием и устойчивым развитием, что подразумевает интеграцию услуг по поддержанию психического здоровья в системы развития стран. [3]

Центральная Азия (далее – ЦА) сталкивается с особыми вызовами в сфере поддержания ментального здоровья, что делает тему стандартизации психологической профилактики и улучшения психологического благополучия весьма актуальной для всего региона. В странах ЦА – Республике Казахстан, Республике Узбекистан и Кыргызской Республике – наблюдаются типичные проблемы: имеется тенденция к росту потребности населения в качественной психологической помощи, присутствуют социально-культурные факторы риска (наркотизация, алкоголизация, инфантильность, постстрессовые состояния у населения и общества), а также недостаток единой системы обеспечения качества психологических услуг, предоставляемых населению этих стран. В таких условиях стандартизация подходов к профилактике психических расстройств и сопровождению клиентов обретает критическое значение.

Стандартизация подразумевает разработку и поэтапное внедрение единых требований к профилактике, диагностике, консультированию, реабилитации и ресоциализации в сфере психологической помощи, максимально возможно основанных на научно доказательной базе. Этот подход способен обеспечить сопоставимое качество услуг во всех учреждениях и всех странах региона, защитить как права получателей помощи – клиентов, так и самих специалистов, оказывающих помощь – психологов.

Особенное место в регионе занимают профилактика и коррекция зависимого и созависимого поведения – эти проблемы распространены в ЦА повсеместно и вызывают широкий резонанс, а также дисфункциональных семейных отношений, к примеру – бытовое насилие. Акцент на стандартизации в методах профилактики, диагностики и коррекции с сопровождением именно зависимостей обусловлен высокой социальной значимостью этой проблемы: аддиктивное поведение ведет к криминализации, развалу института семьи, иным девиациям, ухудшению здоровья и благополучия не только самого зависимого человека, но также всех членов его семьи. К глубокому сожалению, феномен созависимости также поддерживает дисфункциональный статус семьи из поколения в поколение. Авторами, которые в своей практике непосредственно сталкиваются с указанными проблемами на постоянной основе, были разработаны практические программы психологической профилактики

девиантного поведения. Опыт работы показывает, что только системный, стандартизированный и принятый всеми подход может обеспечить массовую профилактику аддикций, раннее выявление групп риска и эффективное психологическое сопровождение как зависимых, так и членов их семей. В статье рассмотрены теоретические основы ментального здоровья и устойчивого развития, приводится эмпирический фрагмент в виде результатов применения авторской программы по раннему выявлению рисков девиантного поведения, анализируется ситуация со стандартизацией психологической помощи в странах ЦА и формируются выводы о роли стандартизации в обеспечении ментального здоровья и устойчивого развития региона.

Теоретический обзор. От уровня психического здоровья напрямую зависят человеческий капитал и социальная стабильность, что делает эту сферу приоритетной для политики устойчивого развития в любой стране мира. Без решения проблем аддиктивного поведения и связанных с ним психосоциальных последствий, невозможно обеспечить всеобщего благополучия. Исследования подтверждают: вклад психического здоровья в социально-экономическое развитие государства огромен, инвестиции в эту сферу окупаются снижением нагрузки на систему здравоохранения и ростом производительности труда. [3]

В системе охраны здоровья следует выделить особое направление – психологическую профилактику, то есть, профилактику психологических расстройств и деструктивных форм поведения. Психологическая профилактика рассматривается как раздел общей профилактики, включающий комплекс мер по обеспечению психического здоровья и предупреждению возникновения и распространения психических заболеваний. [4]

К таким мерам относятся мониторинг психического состояния различных социальных групп, просветительская работа, ранняя диагностика нарушений, укрепление факторов защиты и минимизация влияния факторов риска. Еще в советской, а теперь уже в международной практике была принята трехуровневая модель профилактики: первичная – предупреждение возникновения проблем (через обучение стрессоустойчивости, формирование здоровых привычек, благоприятные социальные условия), вторичная – раннее выявление начинающихся нарушений и своевременное вмешательство, третичная – предупреждение рецидивов и социальная реабилитация клиентов. [4]

Для стран ЦА, где традиционно больше времени уделялось третичному уровню, и реакция стандартно пыталась поспеть за стимулом, смещение акцента на первичный уровень профилактики через переход ко вторичному, является стратегически важным шагом. Стандартизация психологической профилактики предполагает разработку единых подходов и протоколов проведения профилактических мероприятий. Это включает унифицированные программы просвещения по вопросам ментального здоровья, стандартизированные методы скрининга психического состояния

в учебных заведениях, на предприятиях и в обществе, а также прописанные четкие алгоритмы действий специалистов при выявлении тех или иных проблем. Ранняя диагностика особенно критична в отношении зависимого поведения. Так, ЮНИСЕФ отмечает, что ранняя профилактика и выявление (скрининг) имеют решающее значение как в системе здравоохранения, так и в школе. [5]

Стандартизированные опросники и методики позволят на ранних этапах определить группы риска – подростков с признаками формирования зависимого поведения у них самих или созависимого поведения у их родителей, молодых людей с повышенной тревожностью и т.д. Внедрение единых скрининговых шкал по всей стране, во всем регионе, к примеру, в рамках школьных медицинских осмотров или на предприятиях, обеспечивает сопоставимость данных и преемственность профилактической работы.

Важно, чтобы стандарты были основаны на доказательных подходах и были унифицированы во избежание свободы трактовок.

Зависимое и созависимое поведение.

Под зависимым поведением в психологии понимается форма деструктивного поведения, выражающаяся в патологическом влечении к определенным веществам или видам деятельности, которое выходит из-под контроля личности и наносит вред ее здоровью, здоровью ее близких и социальному функционированию [6]

Аддиктивное поведение может относиться к химическим зависимостям – алкоголизм, наркомания, токсикомания, либо к поведенческим – игромания, интернет-зависимость, лудомания и прочие. Короленко и Донских относили зависимое поведение к числу деструктивных и саморазрушительных тенденций личности, ведущих к прогрессирующему разрушению физического и психического здоровья, личностной деградации и социальной дезадаптации. [7]

Аддикции формируются в детском, подростковом и юношеском возрастах. В работах Личко показано, что первое употребление алкоголя, наркотиков или вовлечение в азартные игры приходится на подростковый период, когда психика наиболее уязвима, поэтому психологическая профилактика в этой возрастной группе особенно важна. [8]

Принятые стандартизированные программы первичной профилактики – информирование, развитие критического мышления, альтернативная досуговая активность – позволяют снизить риск формирования зависимого поведения у молодежи [9]

Так как зависимое поведение очень редко ограничивается жизнью только самого зависимого человека, необходимо рассматривать такой феномен, как созависимость. Созависимое поведение характерно для родственников и близких людей, находящихся в отношениях с зависимым. Это особое эмоциональное состояние и модель поведения, которая развивается в отношениях, где нарушено открытое выражение чувств и есть сложности с открытым обсуждением проблем. [10]

Изначально феномен зависимости описан у членов семей алкоголиков, позже его выявили при других видах зависимости. [11] Созависимые люди обычно полностью погружены в проблему близкого, жертвуя собственными потребностями и здоровьем [12]

Также они стремятся полностью контролировать жизнь зависимого, тайно или явно, пытаются «спасти» его от проблемы ценой собственного благополучия и спокойствия, однако добиваются обратного результата, способствуя сохранению статуса-кво или даже прогрессированию зависимости. Созависимость можно назвать семейной болезнью [12] – страдает благополучие всей семьи. Москаленко подчеркивает, что близкие зависимого зачастую нуждаются в психологической помощи не меньше, чем он сам, поскольку у них развиваются невротические расстройства, депрессия, усиливается отчаяние и иные проблемы, требующие коррекции. [13]

Для целей психологической профилактики крайне важно стандартизировать диагностику зависимого и созависимого поведения, так как раннее выявление признаков или даже рисков возникновения аддиктивных тенденций или созависимого сценария позволяет оказать помощь до того, как негативные последствия станут необратимыми. Диагностика обычно проводится с помощью опросников, тестов и интервью. В мировой психологической практике уже имеются валидные опросники для скрининга зависимостей и созависимости (AUDIT – алкоголизм, опросники CODE для созависимых и др.) В.В. Юсупов предложил методы психологической диагностики зависимого поведения, оценивающие факторы риска и позволяющие выявлять ранние стадии формирования аддикции. [6] Стандартизация диагностики означает, что специалисты используют единые критерии и инструменты, к примеру, если в стране утвержден стандарт, что при обращении подростка с поведенческими проблемами психолог должен провести оценку по опроснику склонности к зависимому поведению, то это позволит во всех учреждениях выявлять риски по единому протоколу. Единые стандарты диагностики повысят достоверность и сравнение результатов в динамике, что важно как для статистики в целом, так и для научных исследований эффективности самой профилактики.

Ключевым элементом является и психологическое сопровождение, куда входят консультирование, коррекционная работа, реабилитация и ресоциализация. Единые стандарты в этой области подразумевают наличие методических руководств и алгоритмов оказания помощи при столкновении с различными состояниями. Для работы с зависимыми могут быть предусмотрены мотивационное интервьюирование, когнитивно-поведенческие техники преодоления тяги к употреблению или азартным играм, групповая терапия – все в зависимости от этапа, от острой фазы до ремиссии. Для работы с созависимыми семьями необходимо стандартизировать методы и способы проведения семейного

консультирования, обучения навыкам поддержки без потакания, коррекции созависимого поведения.

Важнейшим аспектом стандартизации должно являться внедрение принципов доказательной медицины и психологии. Требуется, чтобы методы сопровождения имели доказанную эффективность. Это определяет научность применяемых методик и отсеивает псевдонаучные и абсолютно ненаучные подходы в решении проблемы. Стандарты помогут разделить методы на сомнительные и доказанные и принятые всеми. Авторы просят обратить внимание, что международные рекомендации по лечению зависимостей не включают в свой список гипноз либо трудотерапию в изоляции в качестве основных методов, однако подчеркивают значимость когнитивно-поведенческой терапии, семейной терапии и медикаментозной поддержки при необходимости [14]. Наличие единых стандартов также облегчит нам обучение и сертификацию специалистов, работающих непосредственно с клиентом и его семьей – психологи будут знать, какие протоколы им обязательно нужно освоить для работы, а супервизоры смогут оценивать качество работы по единым критериям.

Предлагаем такой подход – стандартизация должна охватить весь цикл психологической помощи – от психологического просвещения, психологической профилактики, через диагностику до сопровождения, последующей реабилитации и вплоть до ресоциализации. Общие стандарты полностью исключают оказание некачественной, дилетантской помощи и обеспечат прямую преемственность: зависимый человек и его созависимая семья получают одинаково качественную психологическую и, если потребуется, медикаментозную помощь – здесь не важно, будет это осуществлено в государственной клинике или в реабилитационных центрах, находящихся в частной собственности и оказывающих коммерческие услуги.

В рамках деятельности авторов в области зависимости, созависимости и иных типов девиантного поведения, был разработан диагностический инструмент, целью которого является раннее выявление рисков развития зависимого и созависимого поведения. Опросник включил в себя пять блоков, каждый посвящен отдельному типу психологического расстройства, имеет два уровня шкалы лжи.

В данный момент удалось добиться коэффициента Кронбаха в пределах 0,89 и выделить по три валидных фактора на каждый модуль. Ведется отработка по уточнению критериев валидности и в ближайшие 2 месяца получится показать окончательные результаты с подтверждением валидности.

Региональный анализ. Страны ЦА в последние годы делают важные шаги к стандартизации психологической помощи, однако уровень и темпы этих процессов различаются. В Республике Казахстан в 2019 году произошло утверждение профессионального стандарта «Психолог-консультант» [15] и Правила оказания психологической помощи в 2024 году [16]. Сейчас ведется разработка закона о психологической деятельности,

включающего лицензирование, этические и квалификационные требования. Ожидается, что стандартизация охватит диагностику, профилактику и сопровождение зависимых и созависимых, обеспечив преемственность и межсекторальное взаимодействие. [17]

В Республике Узбекистан в 2024 году принят закон «Об оказании психологической помощи», установивший правовые основы, квалификационные требования и ответственность за нарушение стандартов. [18] Идет разработка единых стандартов для школ, кризисных центров, телефонов доверия и программ профилактики зависимости. Активно формируется научно-методическая база с учетом национальной культуры. [19]

Кыргызская Республика пока не приняла закон, но его разработка идет. В 2025 году инициированы ограничения на рекламу психологов без образования, внедрены минимальные стандарты для социальных служб. [20] Система пока фрагментарна, особенно в регионах, но растет сотрудничество по улучшению ситуации с соседними странами и международными структурами.

Государства региона движутся прямо по пути создания нормативной базы, ориентированной на научные, доказательные практики и защиту прав получателей помощи. Стандартизация создаст условия для устойчивого развития, межгосударственного сотрудничества и охвата населения эффективной психологической поддержкой.

Заключение. Ментальное здоровье является необходимым условием устойчивого развития, требующим системного подхода. Стандартизация психологической профилактики и психологического сопровождения – ключевой инструмент повышения качества и доступности помощи. Она охватывает международный, национальный и локальный уровни, включая рекомендации ВОЗ, законодательство, профессиональные стандарты и протоколы работы специалистов.

Особое внимание авторы просят уделить зависимому и созависимому поведению как факторам, подрывающим человеческий капитал и социальную стабильность. Аддикции приводят к снижению продуктивности, семейным конфликтам, росту расходов на здравоохранение. Стандартизированные меры профилактики и сопровождения будут способствовать укреплению общественного благополучия.

Для стран Центральной Азии это не только инструмент внутренней консолидации усилий, но и возможность глубокой и всесторонней интеграции в международные глобальные инициативы.

Практика авторов показывает, что единый подход к консультированию семей, затронутых зависимостями, повышает эффективность и позволяет охватывать большее число нуждающихся в помощи. Стандарты создают рамки для устойчивой и воспроизводимой практики.

Авторами рекомендуются к рассмотрению:

1. Обновление стратегии в области укрепления психического здоровья в рамках новых реалий и вызовов (разработка закона уже идет, проблемы наркомании и лудомании вышли на уровень угрозы национального масштаба);

2. Пересмотреть существующие и внести новые стандарты, основанные на научных данных и характеризующиеся доказуемостью;

3. Стандартизировать подготовку новых кадров с акцентом на доказательные методы;

4. Ввести систему мониторинга соблюдения общепринятых стандартов уже сейчас, что характеризует не реактивный, а проактивный системный подход;

5. Расширить международное сотрудничество для унификации стандартов и подходов центральноазиатском регионе.

Стандартизация здесь – не самоцель, это средство укрепления ментального здоровья как фундамента устойчивого будущего всей Центральной Азии.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Всемирная организация здравоохранения. Психическое здоровье: укрепление нашего реагирования. Информационный бюллетень ВОЗ, 17 июня 2022 г. Источник: www.who.int

2. Организация Объединенных Наций. Цель устойчивого развития №3: Хорошее здоровье и благополучие. – ООН, 2015. Источник: www.un.org/sustainabledevelopment/ru/health/

3. Patel V., Saxena S., Lund C. et al. The Lancet Commission on global mental health and sustainable development // The Lancet. – 2018. – Vol. 392, №10157. – P. 1553–1598.

4. Гродненская университетская клиника. Психогигиена и психопрофилактика (раздел сайта «Здоровый образ жизни»). – Источник: <https://gocb.by/.../psikhogigiena.html>

5. Короленко Ц. П., Донских Т. А. Семь путей к катастрофе: Деструктивное поведение в современном мире. – Новосибирск: Наука, 1990. – 224 с.

6. Минский ОКЦ «Психиатрия-наркология». Созависимое поведение (информационный материал). – Источник: <https://moks.by/content/sozavisimoe-povedenie>

7. Москаленко В. Д. Зависимость: семейная болезнь. – М.: ПЕР СЭ, 2002. – 384 с.

8. Емельянова Е. В. Кризис в созависимых отношениях. Принципы и алгоритмы консультирования. – СПб.: Речь, 2004. – 368 с.

9. Вайнхолд Б., Вайнхолд Дж. Освобождение от созависимости. – М.: Класс, 2003. – 224 с.

10. Юсупов В. В., Корязин В. А. Психологическая диагностика зависимого поведения: риски развития, методы раннего выявления. – СПб.: Речь, 2007. – 128 с.

11. Сирота Н. А., Ялтонский В. М. Профилактика наркомании и алкоголизма. – М.: Академия, 2009. – 176 с.

12. Министерство труда и социальной защиты населения РК. Приказ №292 от 30.05.2019 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Психологическая и социальная работа». – Нормативный правовой акт Республики Казахстан, 2019.

13. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-224/2020 “Об утверждении стандарта организации оказания медико-социальной помощи в области психического здоровья населению Республики Казахстан.

14. Закон Республики Узбекистан от 05.11.2024 г. № ZRU-989 «Об оказании психологической помощи населению». – Народное слово, 2024.
15. Кунапия Г. В Казахстане хотят лицензировать психологов // Казахстанская правда. – 20.02.2025. – Источник: <https://kazpravda.kz/n/v-kazahstane-hotyat-litsenzirovat-psihologov/>
16. Kun.uz. В Узбекистане планируют урегулировать оказание психологической помощи населению. – 26.06.2024. – Источник: <https://kun.uz/ru/news/2024/06/26/uzbekistan-plans-to-regulate-psychological-assistance>
17. EconomistKG. В Кыргызстане предлагают запретить рекламу услуг неквалифицированных психологов. – 19.02.2025. – Источник: <https://economist.kg/all/2025/02/19/v-kyrgyzstanie-priedlaghaiut-zaprietit-rieklamu-uslugh-niekvalifitsirovannykh-psikhologhov/>
18. Numminen S.-T., Osipov K. Strengthening Child and Adolescent Mental Health and Well-being in Eastern Europe and Central Asia: Practitioners' Report. – UNICEF, Алматы, 2018. – 50 p. unicef.org
19. Личко А. Е., Битенский В. С. Подростковая наркология: Руководство. – Л.: Медицина, 1991. – 304 с.
20. World Health Organization, United Nations Office on Drugs and Crime. International Standards for the Treatment of Drug Use Disorders (revised edition). – Geneva: WHO/UNODC, 2020.

УДК 159.97

ОТБАСЫЛЫҚ ЗОРЛЫҚ-ЗОМБЫЛЫҚ ЖАҒДАЙЫНДА ЗАРДАП ШЕККЕН ӘЙЕЛДЕРДІҢ ҚҰҚЫҒЫН ҚОРҒАУДЫҢ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ ТӘЖІРИБЕСІ

АҚЫМБЕК ГҮЛАЗИРА ШАРДАРБЕКҚЫЗЫ
«8D03103 – Психология» мамандығының III курс докторанты
Л.Н. Гумилев атындағы ЕҰУ
agsh999@mail.ru

Аннотация. Бұл ғылыми жұмыста отбасылық зорлық-зомбылық құрбаны болған әйелдердің құқықтарын қорғауға бағытталған халықаралық тәжірибелер қарастырылады. Зерттеу барысында БҰҰ, Туркия, Греция, Польша және басқа да мемлекеттердің құқықтық тетіктері мен әлеуметтік қолдау бағдарламаларына шолу жасалды. Отбасылық зорлық-зомбылықпен күресудегі негізгі құралдар ретінде құқықтық реформалар, қауіпсіз баспаналар, психологиялық және әлеуметтік қолдау, сондай-ақ қорғау ордерлерінің тиімділігі талданды. Сонымен қатар, гендерлік теңдікке қол жеткізу және әйелдердің құқықтарын ілгерілету мақсатында жүзеге асырылып жатқан халықаралық келісімдер мен конвенциялардың рөлі айқындалды.

Түйін сөздер: тұрмыстық зорлық-зомбылық, отбасы, құрбан әйел, заң, құқық.

БҰҰ-ның бағалауы бойынша 736 миллион әйел, яғни әлемдегі әрбір үшінші әйел, өмірінде кем дегенде бір рет (15 жастан асқан әйелдердің 30 пайызы) жақын серіктес тарапынан физикалық немесе жыныстық зорлық-зомбылыққа, сондай ақ бөгде адамдар тарапынан жыныстық зорлық-зомбылыққа ұшырайды [1].