

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҒЫЛЫМ ЖӘНЕ ЖОҒАРЫ БІЛІМ МИНИСТРЛІГІ

«Л.Н. ГУМИЛЕВ АТЫНДАҒЫ ЕУРАЗИЯ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ

**Студенттер мен жас ғалымдардың
«GYLYM JÁNE BILIM - 2023»
XVIII Халықаралық ғылыми конференциясының
БАЯНДАМАЛАР ЖИНАҒЫ**

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
XVIII Международной научной конференции
студентов и молодых ученых
«GYLYM JÁNE BILIM - 2023»**

**PROCEEDINGS
of the XVIII International Scientific Conference
for students and young scholars
«GYLYM JÁNE BILIM - 2023»**

**2023
Астана**

УДК 001+37
ББК 72+74
G99

«GYLYM JÁNE BILIM – 2023» студенттер мен жас ғалымдардың XVIII Халықаралық ғылыми конференциясы = XVIII Международная научная конференция студентов и молодых ученых «GYLYM JÁNE BILIM – 2023» = The XVIII International Scientific Conference for students and young scholars «GYLYM JÁNE BILIM – 2023». – Астана: – 6865 б. - қазақша, орысша, ағылшынша.

ISBN 978-601-337-871-8

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
ББК 72+74

ISBN 978-601-337-871-8

**©Л.Н. Гумилев атындағы Еуразия
ұлттық университеті, 2023**

СНИЖЕНИЕ СТИГМАТИЗАЦИИ И ДИСКРИМИНАЦИИ ДЕТЕЙ С РАС (РАССТРОЙСТВА АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА): НЕОБХОДИМЫЕ ДЕЙСТВИЯ

Исабекова Хакима Сапаргалиевна

hakima_65@gmail.com

Магистрант кафедры социологии ЕНУ имени Л. Н. Гумилева, Астана, Казахстан
Научный руководитель – к.социол.н., ст.преп. Мухамбетова К.А.

Проблема аутизма в мире начинает приобретать свою остроту по многим параметрам. Увеличивается соотношение числа заболевших по сравнению с прошлыми годами. В 2007 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) заявила, что человечество стоит перед лицом серьезной проблемы: количество людей с умственными и неврологическими проблемами, включающими аутизм, неуклонно растет. Эти болезни составляют 11% всех проблем со здоровьем в глобальном масштабе. ВОЗ утверждает, что в Китае можно насчитать не менее 1 100 000 случаев аутизма, в Соединенном Королевстве 650 000, на Филиппинах 500 000, а в Таиланде не менее 180 000. Уровень распространения аутизма во всем мире возрастает на 14% каждый год. В Китае темпы роста количества случаев аутизма немного выше около 20% в год [1].

В 2000 году считалось, что распространенность аутизма составляет от 5 до 26 случаев на 10 000 детского населения. В 2005 году уже на 250-300 новорожденных в среднем приходился один случай аутизма: это чаще, чем изолированные глухота и слепота вместе взятые, синдром Дауна, сахарный диабет или онкологические заболевания детского возраста. По данным Всемирной организации аутизма, в 2008 году 1 случай аутизма приходится на 150 детей. С этого же года Организация Объединенных Наций (ООН), понимая глубину проблемы и тяжесть последствий для общества, провозгласила 2 апреля «Всемирным Днем распространения информации об аутизме». В 2012 году Центр по контролю за заболеваемостью в американских штатах рапортовал в среднем об 1 случае аутизма на каждые 88 детей, в настоящее время – у одного из 54 [2].

В Казахстане, по данным Республиканского научно-практического центра психического здоровья министерства здравоохранения, на динамическом наблюдении с РАС состоит 4887 пациентов - по состоянию на 31 декабря 2021 года, однако, по оценке международных экспертов, реальное количество детей с РАС значительно превышает эту цифру. Так, по расчетам директора Института аутизма при Орегонском государственном университете (США) доктора Эрика Фон Бонна, в Казахстане 59 тыс. детей имеют расстройства аутистического спектра. За десять лет количество детей с аутизмом выросло в 10 раз. Считается, что тенденция к росту сохранится и в будущем [3].

Понятие «ранний детский аутизм» было введено в 1943 году американским психиатром Лео Каннером, немецкий ученый Ганс Аспергер в 1944 году описал «более мягкую» форму аутизма, которая до сегодняшнего времени была известна как синдром Аспергера [4].

Количество детей, попадающих в спектр аутистических расстройств, как правило, объединены общими признаками, то есть наличием характерной триады: трудности в общении с другими людьми; трудности в восприятии чего-то нового и определенная ограниченностью интересов; повторяющиеся рисунки поведения.

Сегодня многим специалистам уже понятно, что оно намного масштабнее и сложнее, чем казалось сначала. Это не просто некая психическая аномалия, а многофункциональное нарушение, в основе которого проблемы самого разного происхождения: иммунологические, неврологические, биохимические, эндокринные и т.д.

Таким образом, аутизм это общее расстройство развития, которое характеризуется непереносимостью обычных человеческих нагрузок (всё воспринимается слишком сильно и ярко), особенно близкого контакта с другим человеком, и слабостью чувства Я. Тяжелые формы аутизма встречаются редко, лёгкие и мозаичные формы распространены широко. При

этом дети с таким диагнозом, на самом деле, отнюдь не отворачиваются от окружающего мира, желание общаться и быть понятыми, как правило, у них еще больше, чем у обычных детей. Далеко не у всех нарушена речь. Многие из них очень хорошо говорят и имеют сохранный, а иногда и очень высокий, интеллект[5].

Сегодня во всех странах очень много публикаций по проблеме РАС, о методах его диагностики, лечения, коррекции поведения и пр., но в основном все силы ученых направлены на исследования особенностей самих людей, страдающих одной из форм этого расстройства, или сфокусированы на разработке моделей помощи людям с РАС. При этом часто за бортом остаются проблемы стигматизации не только детей, у которых диагностируют расстройство в спектре аутизма, но и людей, кто находится рядом с ним. Например, очень мало работ посвящено переживаниям близких ребёнка с аутизмом (родителей, прародителей, сиблингов, родственников), которые живут, ежедневно ощущая на себе стрессовое и, порой, травмирующее влияние этого расстройства, диагностированного у члена семьи.

Широко распространенная стигматизация усугубляет инвалидность людей с РАС. Основная проблема заключается в следующем: дети с РАС и их окружение подвергаются систематическим ущемлениям в большинстве сфер своей жизни. Эти формы социальной изоляции возникают дома, в личной жизни, в образовании, здравоохранении и в средствах массовой информации [6]. Что такое стигматизация? Концепция стигматизации необходима для развития понимания опыта социальной изоляции, но ее недостаточно, чтобы охватить всю картину или определить, какие практические шаги необходимо предпринять для содействия социальной интеграции. Стигматизация состоит из трех взаимосвязанных проблем [7 стр. 1011–1027.]:

1. Проблема знания: *невежество*. В то время, когда в общественном достоянии имеется беспрецедентный объем информации, уровень точных знаний о заболеваниях РАС невелик. Например, опрос населения в Англии показал, что большинство людей (55%) считают, что утверждение "тот, кто не может нести ответственность за свои собственные действия" описывает психически больного человека. Большинство (63%) считают, что менее 10% населения болели психическими заболеваниями в какой-то момент своей жизни. Это невежество необходимо исправить, предоставляя больше фактических знаний широкой общественности, а также конкретным группам, таким как подростки, включая полезную информацию, например, о том, как распознать признаки РАС и где получить помощь.

2. Проблема отношения: *предраассудки*. Страх, беспокойство и избегание являются общими чувствами как для людей, у которых нет РАС (при реакции на тех, у кого они есть), так и для людей с РАС, которые ожидают отвержения и дискриминации и, следовательно, навязывают себе форму «самостигматизации». Хотя термин «предубеждение» используется для обозначения многих социальных групп, которые испытывают неблагоприятные условия, например, этнических меньшинств, он редко используется в отношении людей с РАС. Реакция принимающего большинства на предвзятое отношение к группе меньшинства, отвергающей группу меньшинства, обычно связана не только с негативными мыслями, но и с такими эмоциями, как тревога, гнев, негодование, враждебность, неприязнь или отвращение. Предраассудки могут более вызывать дискриминацию, чем стереотипы. Например, недавнее исследование терминов, используемых для обозначения психических заболеваний 14-летними школьниками в Англии, показало, что они использовали 250 слов и фраз, ни одно из которых не является положительным.

3. Проблема поведения: *дискриминация*. Научные данные и убедительные отзывы пользователей услуг и их защитников указывают на то, что дискриминация разрушает жизнь детей с РАС и их близких, значительно усложняя брак, уход за детьми, работу и нормальную социальную жизнь. Необходимы предпринять конкретные меры по устранению социальной изоляции людей с РАС с использованием правовых мер, направленных на поддержку всех людей с физическими и умственными недостатками на основе равенства. Данные научных исследований и консультаций с пользователями услуг однозначны: дискриминация означает,

что людям с РАС труднее вступать в брак, иметь детей, работать или вести общественную жизнь. Необходимо активно бороться с этим пагубным социальным отчуждением. Уже существуют законы, обеспечивающие равенство для всех людей с ограниченными возможностями.

Самостигматизации противостоит расширение прав и возможностей. Государство может оказывать конкретную финансовую поддержку, с помощью которой люди с РАС могут расширить или получить новые возможности. Такая конкретная поддержка может включать следующее: предоставление когнитивно-поведенческой терапии людям с РАС для устранения негативной самостигмы; проведение регулярной оценки удовлетворенности потребителей услугами; создание пользовательских и управляемых пользователями сервисов; поощрение работодателей положительно оценивать опыт заболеваний РАС; предоставление людям с РАС возможности участвовать в оценке и исследованиях лечения и услуг. Общество должно содействовать социальной интеграции людей с РАС. Следующие инициативы будут направлены на борьбу с дискриминацией и способствовать социальной интеграции людей с РАС [8, 9]:

- Оказание психологической помощи родителям, включающая следующие области: проведение диагностики состояния родителей (наличие депрессии, стресса, тревожного расстройства, эмоционального выгорания), установление гармоничных детско-родительских отношений, семейная терапия и групповая психотерапия.

- Создание служб психологической помощи семье, родителям и сиблингам.

- Разработка методических руководств для родителей по уходу, заботе, развитию и обучению детей с РАС.

- Подготовка специалистов и тренеров по принципу «равный-равному» для проведения консультаций и тренингов для родителей по уходу, заботе, развитию и обучению детей с РАС.

- Создание программ по поддержке всех членов семьи детей с РАС, в том числе сиблингов (братьев и сестер).

- Разработка и внедрение услуги психологической кризисной интервенции (вмешательства) для родителей детей с РАС.

- Правовое просвещение родителей о законодательстве в области поддержки детей с инвалидностью.

- Разработка руководства для родителей по созданию и модерированию групп самопомощи.

- Информирование населения об особенностях развития детей.

- Включение реальных образов человека с РАС в массмедийное пространство (фильмы, спектакли, игры, радио, печатные издания, социальные сети и т.д.) для распространения информации об аутизме.

- Проведение обучающих тренингов для учителей, социальных работников, психологов и других специалистов по вопросам аутизма.

- Расширение и усиление сети, поддерживающей родителей детей с РАС и распространяющей необходимую информацию об аутизме и услугах.

- Организация семейных мероприятий по психологической разгрузке родителей, объединению совместных усилий и взаимной помощи.

- Создание мастерских для работы людей с РАС и другой инвалидностью, их социализации и интеграции в общество.

- Создание «социальной деревни» для пребывания, трудоустройства, обеспечение независимой/самостоятельной жизни людей с РАС.

- Освобождение родителей детей с РАС от уплаты налогов или сокращение их объема.

- Обеспечение возможности пенсионных отчислений от пособия по уходу за ребенком с инвалидностью.

- Обеспечение родителей детей с РАС льготами при оплате коммунальных услуг.

- Обеспечение льготной ипотеки для родителей и детей с РАС и другой инвалидностью.
- Обеспечение бесплатным жильем матерей детей с РАС, находящихся в трудной жизненной ситуации.
- Создание «домов сопровождения» для людей с РАС.
- Создание совместных игровых площадок для детей с РАС и без инвалидности.
- Обеспечение доступа детей с РАС к игровым и развлекательным центрам в общественных местах.
- Обеспечение доступа детей с РАС в музыкальные школы, спортивные секции и развивающие кружки (рисование, компьютер, гимнастика, танцы, пение, театр и т.д.).
- Развитие адаптированного спорта для детей с РАС.
- Подготовка специалистов по арттерапии для детей с РАС и их семьям.
- Повышение квалификации специалистов спортивных учреждений по вопросам обеспечения доступности спорта детям с РАС.
- Создание летних лагерей для детей с РАС с целью формирования навыков независимой жизни и социальной интеграции.
- Повышение осведомленности водителей общественного транспорта об инвалидности, в частности с РАС, с целью расширения доступности транспорта для этой целевой группы.
- Обеспечение возможности трудоустройства людей с РАС в различные государственные, частные и общественные организации. Предоставление экономических стимулов, а не сдерживающих факторов инвалидам, готовым вернуться к работе.
- Создание курсов компьютерного программирования для детей РАС с возможностью дальнейшего трудоустройства.
- Разработка профориентационных курсов для детей с РАС.
- Разработка карты услуг для детей с РАС и их родителей для каждого региона и населенного пункта.
- Усиление сотрудничества государственного сектора с неправительственными организациями и родительскими/местными сообществами.
- Создание единого информационного портала по услугам для детей с РАС и их родителям.
- Создание трансдисциплинарных команд на городском/районном и сельском уровнях с целью повсеместного охвата детей с РАС и их семей услугами здравоохранения, образования и социальной защиты.
- Принятие антидискриминационных законов для обеспечения равенства людей с физическими и умственными недостатками.
- Информирование всех работодателей об их юридических обязательствах в соответствии с этими законами.
- Создание бюро докладчиков для пользователей сервиса, чтобы предлагать контент для новостных сюжетов и статей о РАС.
- Обмен опытом между странами в отношении актов дискриминации по признаку инвалидности.
- Понимание и выполнение международно-правовых обязательств в соответствии с обязательными декларациями и пактами.
- Формирование законодательной базы, позволяющей людям с РАС в анамнезе входить в состав жюри, присяжных с презумпцией компетентности [9].

В настоящее время наиболее убедительные доказательства снижения стигматизации являются прямые социальные контакты с людьми с РАС, которые, как было показано, эффективны в отношении сотрудников полиции, школьников, журналистов и духовенства. Тщательно скоординированный подход, основанный на использовании методов социального маркетинга, а именно методов рекламы и продвижения, направленных на достижение социального блага, а не на продажу товара, уже принес пользу в Австралии, Новой Зеландии и Шотландии. Задача в ближайшие годы будет заключаться в том, чтобы определить, какие

вмешательства (будь то направленные на знания, отношения или поведение) являются наиболее экономически эффективными в снижении социальной изоляции людей с РАС.

Список использованных источников

1. Reducing stigma and discrimination: Candidate interventions Graham Thornicroft, Elaine Brohan, Aliya Kassam & Elanor Lewis-Holmes International Journal of Mental Health Systems volume 2, Article number: 3 (2008) Cite this article. URL: https://translated.turbopages.org/proxy_u/en-ru.ru.e798e582-641712a2-5e68c84e-74722d776562/https://ijmhs.biomedcentral.com/articles/10.1186/1752-4458-2-3 [Дата обращения: 03.03.2023]
2. Thornicroft G: Shunned: Discrimination against People with Mental Illness. 2006, Oxford, Oxford Коффи, М. (2009) Рецензия на книгу Торникрофта, Г. URL: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2850.2008.01283.x/abstract> [Дата обращения: 06.03.2023]
3. Современное состояние организации образовательного процесса детей с расстройствами аутистического спектра // Международный журнал экспериментального образования. – 2021. – № 3. – С. 71-75; URL: <https://expeducation.ru/ru/article/viewid=12044> [Дата обращения: 23.03.2023].
4. Measuring mental illness stigma. Bruce G Link 1, Lawrence H Yang, Jo C Phelan, Pamela Y Collins. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15631243/> [Дата обращения: 07.03.2023]
5. Goffman I. Stigma: notes on the management of spoiled identity. N.Y., 1963. 168 p. URL: https://www.hse.ru/data/2011/11/15/1272895702/Goffman_stigma.pdf [Дата обращения: 09.03.2023]
6. Gray D.E. ‘Everybody just freezes. Everybody is just embarrassed’: Felt and enacted stigma among parents of children with high functioning autism. In: Sociology of Health & Illness. 2002. Vol. URL: <https://www.scirp.org/reference/referencespapers.aspx?referenceid=772102> [Дата обращения: 10.03.2023]
7. Farrugia, D. Exploring stigma: Medical knowledge and the stigmatisation of parents of children diagnosed with autism spectrum disorder. In: Sociology of Health & Illness. 2009. Vol. 31(7). P. 1011–1027. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19659737/> [Дата обращения: 13.03.2023]
8. Айсина Р.М., Максименко Ж.А. Перспективы применения виртуальных компьютерных технологий в психолого-педагогическом сопровождении детей с расстройствами аутистического спектра на ступени полного общего образования // Психология образования: модернизация психолого-педагогического образования: материалы XI Всероссийской научно-практической конференции. М., 2015. С. 3–5 URL: https://www.studmed.ru/aysina-r-m-maksimenko-zh-a-perspektivy-primeneniya-virtualnyh-kompyuternyh-tehnologiy-v-psihologo-pedagogicheskom-soprovozhdenii-detey-s-rasstroystvami-autisticheskogo-spektra-na-stupeni-polnogo-obshchego-obrazovaniya_f17624ceacf.html [Дата обращения: 15.03.2023]
9. Отчет Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА), Центр Изучения Общественного Мнения (ЦИОМ), ЧФ «Аутизм. Доступная среда» Оценка роли и вовлеченности отцов в семьях, воспитывающих детей с РАС (результаты комплексного социологического исследования), 2022.
10. Gray D.E. Perceptions of stigma: The parents of autistic children. In: Sociology of Health & Illness. 1993. Vol. 15(1). P. 102–120. URL: <https://www.scirp.org/reference/referencespapers.aspx?referenceid=690243> [Дата обращения: 16.03.2023]