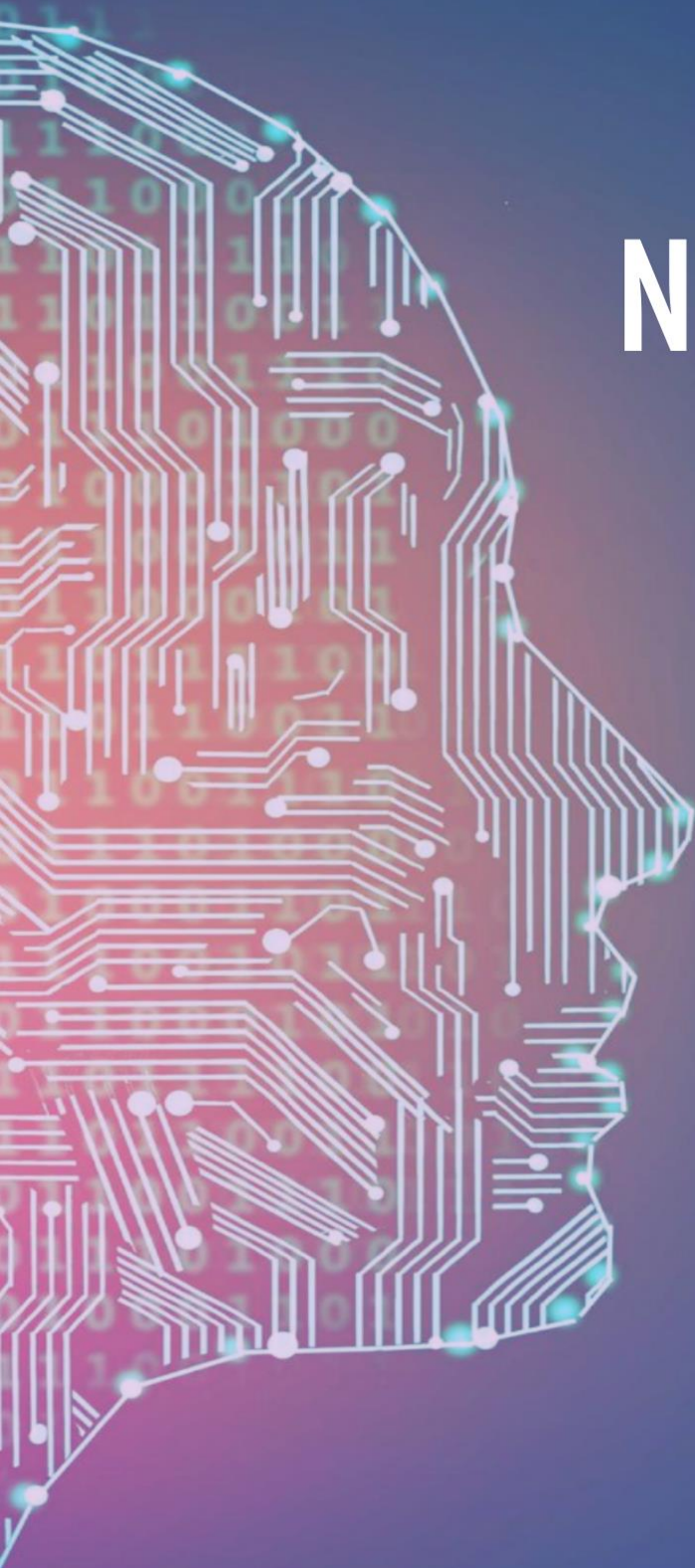


<https://natscience.jdpu.uz/>



Journal of
Natural science
№ 1(10) 2023

Chemistry
Biology
Geographyu

<u>ТАҲРИР ҲАЙЪАТИ</u>	<u>ТАҲРИРИЯТ АЪЗОЛАРИ</u>
<p>Бош муҳаррир – У.О.Худанов т.ф.н., доц.</p> <p>Масъул котиб- Ш.Урозов</p>	<p><u>Бош муҳаррир</u> Худанов Улугбек Ойбутаевич, доц., к.т.н.</p> <p><u>Тахририят аъзолари:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Яхшиева З- к.ф.д., профессор ЖДПУ2. Шилова О.А.-к.ф.д., профессор. И.В. Гребенщиков номидаги Россия ФА Силикатлар кимёси институти3. Маркевич М.И. -ф.м.ф.д.. профессор. Беларусия ФА4. Elbert de Josselin de Jong- профессор, Нидерландия5. Анисович А.Г.- ф.м.ф.д..профессор. Беларусия ФА6. Кодиров Т- к.ф.д., профессор ТКТИ7. Абдурахмонов Э– к.ф.д., профессор СамДУ8. Насимов А-к.ф.д., профессор СамДУ9. Сманова З.А.-к.ф.д., профессор ЎзМУ10. Мавлонов Х-б.ф.д.,проф ЖДПУ11. Қутлимурудова Н.Х-к.ф.д., доц. ЎзМУ12. Нуралиева Г.А.-доц.ЎзМУ13. Султонов М.М.-к.ф.д.,доц ЖДПУ14. Худанов У.О. – доц., ЖДПУ15. Муродов К.М.- доц. СамГУ16. Абдурахмонов Ғ- доц ЎзМУ17. Янгибоев А-ф.д.(кимё)(PhD), доц ЎзМУ18. Хакимов К –г.ф.н., доц. ЖДПУ19. Азимова Д-б.ф.н. ЖДПУ20. Гудалов М- доц ЖДПУ21. Орзикулов Б.- ф. д. (кимё)(PhD), ЎзМУ22. Хамраева Н-доц. ЖДПУ23. Рашидова К-доц ЖДПУ24. Мурадова Д- доц ЖДПУ25. Инатова М.С.-доц ЖДПУ
<p>Муассис-Жиззах давлат педагогика университети</p>	
<p>Журнал 4 марта чиқарилади (ҳар чоракда)</p>	
<p>Журналда чоп этилган маълумотлар аниқлиги ва тўғрилиги учун муаллифлар масъул</p>	
<p>Журналдан кўчириб босилганда манбаа аниқ кўрсатилиши шарт</p>	

Жиззах давлат педагогика университети Табиий фанлар факултети

Табиий фанлар-Journal of Natural Science-электрон журнали

<https://natscience.jdpu.uz>

**РАС (РАССТРОЙСТВО АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА),
СТАТИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ЛЕЧЕНИЕ И ОСОБОЕ
ОТНОШЕНИЕ К ДЕТЯМ С ЭТИМ РАССТОЙСТВОМ В
УЗБЕКИСТАНЕ**

Шарипова Лилия

Джизакский государственный педагогический университет

E-mail @ sharipovaliliya127@gmail.com Тел: +933005642

Аннотация. РАС (расстройство аутистического спектра) относится к категории состояний человека, которое вызывает трудности в общении и социализации с окружающим миром. В статье содержится информация о ситуации с аутизмом в Узбекистане. Отношение людей к детям с этим расстройством, лечение, помощь государства.

Ключевые слова: аутизм, генетика, государство, инклюзивное образование, специализация.

Annotatsiya: ASB (Autistik spektirdagi buzilish) tashqi dunyo bilan muloqot qilish va muloqot qilishda qiyinchiliklarga olib keladigan insoniy holatlar toifasini anglatadi. Maqolada O‘zbekistonda autizm bilan bog‘liq vaziyat haqida ma’lumotlar keltirilgan. Ushbu buzuqlik bilan og‘rigan bolalarga odamlarning munosabati, davolash, davlat yordami.

Kalit so'zlar: autizm, genetika, davlat, inklyuziv ta'lim, mutaxassislik.

Annotation. ASD (Autism Spectrum Disorder) refers to a category of human conditions that cause difficulties in communicating and socializing with the outside world. The article contains information about the situation with autism in Uzbekistan. The attitude of people towards children with this disorder, treatment, state assistance.

Key words: autism, genetics, state, inclusive education, specialization.

Аутизм – это не одно заболевание, а группа расстройств психологического развития, которая характеризуется совокупностью нарушений социального взаимодействия, общения и стереотипного поведения. Дополнением к этим специфическим признакам часто становится ряд неспецифических проблем:

- фобии;
- нарушения сна и питания;
- агрессия;
- аутоагрессия.

Под словом «аутизм» понимают огромное количество заболеваний с различной степенью выраженности клинических симптомов. Поэтому их

принято называть расстройствами аутистического спектра (РАС). РАС выявляются у ребенка из 100. Почему стоит обратиться к генетику? Потому что расстройства поведения, гиперактивность, задержка интеллектуального развития и аномалии органов чаще всего связаны с генетическими нарушениями. Причиной может быть как потеря целой хромосомы, так и мутация одного гена. Почему это важно? Потому что часть генетических заболеваний можно лечить и вылечить, если точно знать, что это за вариант из всей большой группы РАС. [1]

По оценкам ВОЗ, в мире один ребенок из 160 страдает расстройством аутистического спектра (РАС). К сожалению, аутизм до сих пор плохо изучен, а его диагностика во многих странах просто не развита. В частности, в Узбекистане про РАС широко заговорили совсем недавно. Всего 20 лет назад вместо аутизма врачи диагностировали детям шизофрению. Официально в список психических заболеваний Узбекистана аутизм был включен лишь в 2010 году. [2] В Узбекистане официальных данных о количестве детей с особенностями в развитии по различным категориями (детей с РАС, с синдромом Дауна, СДВГ, дислексией и др.) нет. Госкомстат приводит некоторые данные о численности учащихся детей с «отклонениями в физическом или психическом развитии» начиная с 2000 года. На официальном сайте МНО есть раздел «Для учащихся с ограниченными возможностями», однако в нём не приведены данные о количестве подобных учащихся. Лишь через письменный запрос в Минздрав нам удалось получить некоторые данные о детях с детским церебральным параличом (ДЦП) на период с 2013 по 2019 годы. По словам Фархада Артыкбаева, отца мальчика с аутизмом и социального активиста за права детей с РАС в Узбекистане, в Республиканском центре социальной адаптации детей (РЦСАД) зарегистрировано около 400 детей с аутизмом, большинство которых проживает в Ташкенте. Однако он сам лично знает более 1000 семей с такими детьми. В Узбекистане до сих пор существуют определённые трудности в диагностике расстройств аутистического спектра, дислексии и других особенностей развития детского возраста. В силу отсутствия всестороннего понимания проблемы зачастую происходит неверная интерпретация клинических проявлений того или иного состояния и в итоге специфические трудности в обучении могут рассматриваться чуть ли не в рамках психиатрической патологии. Обычные школы не готовы принимать таких детей, и единственный выход — устраивать их в специализированную школу. [3] Известно, что дети с диагнозом аутизм при своевременной диагностике (до 14 месяцев), эффективной терапии и комплексной медико-психологической

реабилитации способны реализовать свой потенциал в обществе. Если приложить все усилия на интеграцию и обучение таких детей, то уже через несколько лет они вольются в общество и смогут жить самостоятельно. Сегодня в нашей стране существует только медикаментозная терапия для людей с нарушениями аутистического спектра. Но этого не достаточно. По словам профессора Кристиана Батай, заведующего отделением психиатрии университетского центра г.Тулузы (Франция), необходимо выработать эффективную систему медико-психологического и педагогического воздействия на людей с синдромом аутизма, создать конкретные программы для сфер здравоохранения и образования. Использование инновационных форм сопровождения детей с аутизмом создаст условия для их успешного воспитания и обучения, что не только улучшит качество их жизни, но и будет способствовать их социальной адаптации и интеграции в общество. РЦСАД – это единственная организация в республике, где имеется опыт работы с детьми аутистического спектра. В настоящее время здесь ведется первый практический опыт по работе с такими детьми. Проводится индивидуальная диагностика, ведется реабилитация и коррекция 15 детей с этим диагнозом. Для них составлена образовательно-коррекционная программа, направленная на развитие и адаптацию детей в общество. Создан родительский клуб для родителей детей с аутизмом, а также проводятся специальные занятия по следующим направлениям: музыкотерапия, гидрокинезотерапия и занятия по развитию мелкой моторики. [4] Статья 24 Конвенции ООН о правах инвалидов, которую Узбекистан подписал в 2009 году и до сих пор не ратифицировал, гласит, что «государства-участники признают право инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни». Дети с инвалидностью не могут исключаться по причине инвалидности из системы общего образования и должны обеспечиваться разумными приспособлениями, учитывающие их индивидуальные потребности. Дети с особыми образовательными потребностями часто признаются необучаемыми вследствие наличия у большинства стереотипов и предрассудков, незнания и игнорирования реальных возможностей и сильных сторон детей с трудностями в обучении. Их родители не знают, как отстаивать права своих детей на качественное и инклюзивное образование и могут даже испытывать страх перед системой образования и социальной защиты, особенно при существующем неправильном отношении со стороны чиновников профильных министерств и организаций. Некорректное отношение чиновников убивает

веру родителей в потенциал своих детей с трудностями в обучении. Сотрудники сферы образования должны проявить уважение и быть настроены позитивно, верить в способности каждого ребёнка и одинаково оценивать его слабые и сильные стороны. Необходимо всячески включать родителей в процесс принятия решений и разработку соответствующего законодательства и программ обучения. Исходя из этого, ведомственный акт МНО по инклюзивному образованию, который планируется принять 1 декабря 2019 года, должен разрабатываться совместно с родителями детей с инвалидностью, а не без них. Программы и процесс обучения должны учитывать индивидуальные потребности каждого ученика вне зависимости от его физического состояния или особенностей развития. Мы должны позволять детям получать то, что они могут получать, а не дискриминировать их по признаку инвалидности. Принцип «одна программа для всех» уже давно себя исчерпала и не соответствует нынешним требованиям, если мы хотим повысить качество и расширить охват образования. Для этого необходимо формировать индивидуальную программу обучения исходя из особенностей ребёнка. В концепции развития системы народного образования Узбекистана до 2030 года отмечается, что инклюзивные программы образования недостаточно развиты и необходимо обеспечить разработку адаптированных общеобразовательных программ, специальную подготовку преподавателей по инклюзивному образованию в программах вузов. В этой связи было бы целесообразно решить проблему острого кадрового дефицита и официально внедрить должность тьюторов, которые являются неотъемлемой частью инклюзивного образования. [3]

Таким образом мы должны делать все возможное, что в наших силах для обеспечения детей с (РАС) комфортными условиями, для их счастливого и полноценного детства. Людей нужно больше информировать об этой особенности развития. Проводить раннюю диагностику у специалистов неврологов, генетиков, так, как чем раньше начнется лечение ребенка, тем больше шансов скорректировать поведение и реакции ребенка. С осторожностью пытаться адаптировать ребенка в социум. Создавать группы поддержки и сотрудничества между собой семей с<<особенными>> детьми. Организовать поддержку государства в виде льгот, пособий и бесплатной медицинской страховки. Тем самым дать им надежду на светлое будущее.

Список использованных источников

1. <https://mag.103.by/topic/118823-vrach-genetik-osnovnaja-prichina-autizma-nasledstvennaja-patologija/>
2. <https://themag.uz/post/kak-zhivut-deti-s-autizmom-v-uzbekistane>

3. <https://www.gazeta.uz/ru/2019/10/15/inclusive-education/>
4. https://apteka.uz/arch/novosti_mediciny_i_farmacevtiki/sindrom_autizma_o_nem_doljny_znat