

УДК 316.472.3

Р.О.Мамедова

*Бакинский государственный университет
rena_mammadova@yahoo.com*

ЛЮДИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ – СУБЪЕКТЫ СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ

***Ключевые слова:** инвалиды, социальные отношения, психические расстройства, психические заболевания в Азербайджане, аутизм, онкологические заболевания в Азербайджане, социальная работа*

В статье описаны основные симптомы различных заболеваний, в результате которых люди становятся инвалидами. Рассмотрены виды, признаки и причины психических расстройств. Указано, что самыми распространенными среди жителей Азербайджана психическими заболеваниями являются депрессия и другие пограничные расстройства. Представлена информация о методах лечения шизофрении, описаны характерные проявления аутизма, проанализирован материал об онкологических заболеваниях и различных оппортунистических инфекциях. В статье указана цель социальной работы с людьми с ограниченными возможностями здоровья.

R.O.Məmmədova

SAĞLAMLIQ İMKANLARI MƏHDUD OLAN İNSANLAR – AZƏRBAYCANDA SOSIAL MÜNASİBƏTLƏRİN SUBYEKTLƏRİDİR

***Açar sözlər:** əlillər, sosial münasibətlər, psixi pozuntular, Azərbaycanada ruhi xəstəliklər, autizm, Azərbaycanada onkoloji xəstəliklər, sosial iş*

Məqalədə insanların əlil olmasına səbəb olan müxtəlif xəstəliklərin əsas simptomları təqdim olunub. Psixi pozuntuların növləri, əlamətləri və səbəbləri nəzərdən keçirilib. Qeyd olunub ki, Azərbaycan əhalisi arasında ən geniş yayılmış ruhi xəstəliklər depressiya və digər sərhəd pozuntularıdır. Şizofreniyanın müalicə metodları haqqında informasiya təqdim olunub, autizmin səciyyəvi xüsusiyyətləri nəzərdən keçirilib, onkoloji xəstəliklər və müxtəlif oportunistik infeksiyalar haqqında material təhlil olunub. Məqalədə sağlamlıq imkanları məhdud olan insanlarla sosial işin məqsədi qeyd olunub.

R.O. Mammadova

DISABLED PEOPLE - THE SUBJECTS OF SOCIAL RELATIONS IN AZERBAIJAN

Keywords: *disabled people, social relations, mental disorders, mental diseases in Azerbaijan, autism, oncological diseases in Azerbaijan, social work*

The article presents basic symptoms of various diseases that cause people to become disabled. Types, symptoms and causes of mental disorders were reviewed. It was noted that the most widespread mental illnesses among the population of Azerbaijan are depression and other frontier offenses. Information on schizophrenia treatment methods was presented, specific features of autism were examined, material on oncological diseases and various opportunistic infections were analyzed. The article mentions the purpose of social work with people with disabilities.

Как нет рыбы без костей, так нет людей без недостатков
Фридрих Ницше

Специфическим субъектом социальных отношений являются люди с ограниченными возможностями здоровья (инвалиды) как представители группы риска. Люди с ограниченными возможностями здоровья (инвалиды) в определенной степени зависимы от общества, от системы социальной защиты, пенсионного обеспечения. При рассмотрении личности инвалида как субъекта общественных отношений акцент делается на влияние общества на ее зависимость от социальных и культурных ожиданий, социальных установок среды, где формируется личность.

Хотелось бы остановиться на описании основных симптомов различных заболеваний, в результате которых люди становятся инвалидами и сталкиваются с различными трудностями в социальной жизни.

К инвалидности приводит психическое расстройство. Психическое расстройство либо ментальное расстройство, это в широком смысле состояние психики, отличное от нормального, здорового. Психическое заболевание влечёт изменения и нарушения в сфере чувств, мышления, поведения, и наряду с этим почти всегда происходят изменения соматических функций организма. К психическим расстройствам можно отнести депрессию, биполярное аффективное расстройство, шизофрению и другие психозы, деменцию, умственную отсталость и расстройства развития, включая аутизм.

По данным Всемирной организации здравоохранения каждый четвёртый-пятый человек в мире имеет психическое или поведенческое

расстройство. Причины многих психических расстройств до конца не ясны. Имеется ряд признаков и симптомов, при появлении которых специалисты рекомендуют обращаться за профессиональной помощью. У пациентов с психическими расстройствами могут наблюдаться различные физические, эмоциональные, когнитивные, поведенческие и перцептивные симптомы. Например: в плане эмоций человек может особенно сильно и несоразмерно произошедшим событиям чувствовать себя несчастным/«сверхсчастливым» или наоборот, не иметь никаких адекватных чувств. В мышлении при психическом расстройстве могут нарушаться логические взаимосвязи мыслей, проявляться крайне положительные или безмерно отрицательные суждения о других и о самом себе, может утрачиваться способность критической оценки. В поведении человека симптомы психических расстройств выражаются в виде отклонений от принятых в обществе форм поведения (сексуальные перверсии-извращения, совершение бессмысленных движений, навязчивых действий и т. д.).

Психические расстройства и расстройства поведения описываются Всемирной организацией здравоохранения: органические, включая симптоматические психические расстройства, психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ, шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства, расстройства настроения (аффективные расстройства), невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства, поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами, расстройства личности и поведения в зрелом возрасте, умственная отсталость, расстройства психического развития, эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте, психическое расстройство без дополнительных уточнений.

Распространенным психическим расстройством и в мировом масштабе одной из основных болезней, приводящих к инвалидности является депрессия. Более 350 миллионов человек во всем мире страдают от депрессии. Женщины больше подвержены этому расстройству, чем мужчины [8]. Для больных депрессией свойственны: подавленное состояние, потеря интереса и способности получать удовольствие, чувство вины, низкая самооценка, нарушения сна и аппетита, утомляемость, плохая концентрация.

Депрессия легкой и средней степени выраженности поддается лечению методами нарративной терапии, в частности, когнитивно-поведенческой и психотерапии. Антидепрессанты успешно используются

для лечения средней и тяжелой депрессии, но в случае легкой депрессии применяются не в первую очередь.

Ведение пациентов с депрессией должно включать психосоциальные элементы, в частности, выявление факторов стресса, таких как финансовые проблемы, сложности на работе или психологическое насилие, и источников поддержки, таких как члены семьи и друзья.

Самые распространенные среди жителей Азербайджана психические заболевания – это депрессия и другие пограничные расстройства, и эта статистика растет. Так говорит психиатр профессор Гарай Гарайбейли. По словам главы Ассоциации психиатров Надира Исмаилова, в 2017 году больные шизофренией составляли 0,6 процента от общего числа населения, а больные депрессивными расстройствами – 10 процентов. Как рассказал Гарайбейли, депрессии случаются в основном у женщин. Мужчинам же больше свойственны невротические расстройства. Что касается возраста больных, то, чаще всего, это молодежь и люди среднего возраста. Гарайбейли считает, что увеличение числа психических диагнозов связано с повышением уровня диагностики. То есть теперь болезнь удастся выявить уже на начальной стадии. С другой стороны, по мнению профессора, реальное число психически больных в Азербайджане установить невозможно, во-первых, из-за того, что люди не всегда распознают симптомы, а во-вторых, из-за распространенного заблуждения, что к психиатру обращаются только «психи». Поэтому многие избегают этого, стесняются, закрывают глаза на симптомы или занимаются самолечением, покупая в аптеке какие-нибудь таблетки наугад. Однако, по наблюдениям сотрудницы Центра психического здоровья Кямали Талыбовой, в последнее время этот стереотип в Азербайджане постепенно «отмирает». К ним в Центр стало обращаться гораздо больше людей, уже не считая это зазорным [2].

Таким видом психического расстройства, как биполярное аффективное расстройство страдают 60 миллионов человек по всему миру. Для него характерно чередование маниакальных и депрессивных эпизодов с периодами нормальной жизни. Маниакальные эпизоды включают возбужденное или раздраженное настроение, чрезмерную активность, речевой напор, завышенную самооценку и сниженную потребность во сне. Пациентам с маниакальными приступами, но без депрессивных эпизодов также ставят диагноз «биполярное расстройство».

Хотелось бы подробно остановиться на описании признаков шизофрении, которая также может привести человека к серьезным изменениям в его здоровье. Описания шизофреноподобных симптомов встречаются уже в 2000 году до нашей эры в «Книге Сердец» – части

древнего египетского папируса Эберса [5]. Изучение древних греческих и римских источников говорит о том, что, вероятно, в обществах того времени были осведомлены о психотических расстройствах, но не встречается описаний, которые удовлетворили бы сегодняшним критериям шизофрении. В то же время симптомы, напоминающие шизофрению, отмечены в арабских медицинских и психологических текстах, датированных Средними веками.

Для болезни, которую сейчас мы называем шизофрения, такое клиническое описание сделал швейцарский психиатр и психолог Эуген Блейлер (1857-1939 гг.). Но моменту, когда болезнь была в значительной степени изучена, предшествовал этап истории под названием «деменция прекокс», с которой началось исследование этого «Нового Света человеческого рассудка» [10]. В 1908 году Блейлер описал шизофрению как самостоятельное заболевание, отличающееся от деменции и ввёл этот термин в психиатрию. Он доказал, что болезнь не обязательно возникает в молодые годы, а может развиться и в зрелом возрасте. Её главная особенность – не слабоумие, а «нарушение единства» психики, в том числе нарушение ассоциативного мышления.

Шизофрения является наиболее распространенным из психических расстройств, включающих психотические симптомы. Шизофрения обычно описывается как раздвоение личности: расстройство влияет на мышление, эмоции и поведение человека в такой степени, что у страдающих расстройством наблюдаются трудности во многих важных областях повседневной деятельности.

Лечение шизофрении всегда длительно и объединяет множество терапевтических методов, учитывающих потребности больного и его ближайшего окружения. Симптомы преодолеваются при помощи лекарств, психотерапии и других способов социальной поддержки. Целями лечения и реабилитации являются облегчение симптоматики, улучшение социальных навыков, установление контроля над болезнью и развитие умения приспособиться к ней, а также поддержка родственников и близких. Существуют эффективные методы медикаментозного лечения в сочетании с психосоциальной поддержкой. При условии надлежащего лечения и социальной поддержки больные могут вести продуктивную жизнь и интегрироваться в общество. Содействие и уход в повседневной жизни, оказание поддержки в обеспечении жильем и трудоустройстве может служить фундаментом, на основе которого люди с тяжелыми психическими расстройствами, включая шизофрению, могут достигать многочисленные цели по выздоровлению, так как они часто испытывают трудности в получении или сохранении нормальной работы или жилья.

Поддержка больного шизофренией может включать:

интернет-форумы по психологии и шизофрении;
встречи в группах поддержки шизофреников;
обращение за помощью к религиозным деятелям;
обращение к государственным медицинским структурам [11].

Для людей, чей диагноз шизофрения, важно найти форум, который дает возможность не только уточнить пробелы в знаниях о сути заболевания, но и найти заинтересованных собеседников. Специализированные форумы по шизофрении позволяют почти в режиме реального времени вести спокойное обсуждение щекотливых тем для пациентов, членов семьи и других близких людей. Узнавая жизнь других людей другим с аналогичным опытом, можно обеспечить мощный оздоровительный эффект и получить глубокое чувство принадлежности к большой общей проблеме. Активное посещение психологических форумов способно обеспечить глубокое общение, недоступное в иной форме – в обществе очень сложно найти открытое сострадание к тому, что у человека шизофрения и связанная с нею инвалидность.

Групповая терапия поддержки больных шизофренией может оказаться жизненно важной для успеха лечения. Легко доступные, безопасные варианты общения в группах поддержки шизофреников, представляют собой критически важный компонент лечения людей, страдающих этим психическим расстройством. Подобная групповая терапия при шизофрении дают ощущение принадлежности к целой социальной группе таких же людей, как и пациент. Поиск поддержки шизофреника в такой семье, может означать разницу между благодатью и деструктивным поведением, которые могут найти выход из беспросветного стресса.

10 Октября – Всемирный день психического здоровья (World Mental Health Day) отмечается в мире с 1992 года по инициативе Всемирной федерации психического здоровья (World Federation for Mental Health), с целью повышения информированности населения в отношении проблем психического здоровья и способов его укрепления, а также профилактики и лечения психических расстройств.

Расстройство развития – это общее понятие, которое включает в себя как умственную отсталость, так и комплексные нарушения развития, в том числе аутизм. Как правило, они проявляются в детстве и сохраняются во взрослом возрасте, вызывая нарушения или задержку в развитии функций, связанных с развитием центральной нервной системы. В отличие от многих других психических расстройств, расстройства развития протекают равномерно, без ярко выраженных периодов рецидива и ремиссии.

Аутизм является особенностью психического развития. Название болезни происходит от греческого слова «autos» – «сам». То есть ребенок-аутист находится как бы сам в себе, он отгорожен от окружающего мира стеной, оторван от реальности и не может адекватно на нее реагировать. С 2008 года Генеральная Ассамблея ООН объявила 2 апреля Всемирным днем распространения информации об аутизме. По последним данным в мире официально зарегистрировано 6,5 миллионов аутистов [9]. Аутизм называют болезнью XI века и главной загадкой третьего тысячелетия.

Наиболее характерные проявления аутизма в раннем возрасте:

1. В основном, аутисты – мальчики. 2. У девочек аутизм встречается редко. 3. 5-7 случаев на 100 человек.

Большинство аутистов – талантливые и одаренные люди. В народе это заболевание часто называют «Болезнь гениев», хотя у каждого конкретного аутиста уровень интеллекта может быть от минимального до самого высокого. Доказательство тому – всемирно известный Билл Гейтс.

В США семья, имеющая ребенка с диагнозом «аутизм», получает от компании «Microsoft» 10 тысяч долларов в год на коррекционное лечение. А почти 45% ведущих программистов «Microsoft» – аутисты.

В Азербайджане растет число детей, у которых под влиянием психогенных факторов возникают соматические заболевания, снижение психомоторного развития, нервные и психические заболевания [1].

Обширным и разнородным классом заболеваний являются онкологические заболевания. Онкологические заболевания являются системными и затрагивают, так или иначе, все органы и системы человека. Онкологические заболевания это те или иные злокачественные опухоли, возникающие из клеток эпителия, в органах и тканях организма. Эпителиальные клетки обладают способностью быстрого деления и размножения. Онкологические заболевания развиваются при перерождении обычных клеток в опухолевые.

Видами онкологических заболеваний являются:

1. Рак.
2. Саркома – злокачественная опухоль, чаще всего образующаяся в костных, мышечных или мозговых тканях.
3. Злокачественные болезни кровяной системы – лимфомы и лейкозы. При данных заболеваниях перерождаются лейкоциты или гораздо реже – тромбоциты и эритроциты.

В Азербайджане прогрессируют онкологические заболевания и вирус иммунодефицита человека. Как сообщает информационный портал «Кавказский узел», от онкологических заболеваний в Азербайджане умирают 11%, и к 2020 году этот показатель может увеличиться до 15%.

По информации Национального центра онкологии, число больных онкологическими заболеваниями растет с каждым годом. В частности, в 2015 году было зарегистрировано приблизительно 10183 больных, а уже в 2016 году количество больных достигло 43 тысячи человек.

Несмотря на то, что болеющие онкологическими заболеваниями граждане Азербайджана могут получить бесплатную помощь в государственных клиниках, этой помощи приходится ждать достаточно долго, а также тратить большие суммы денег из своего кармана. Например, пациенты покупают лекарства самостоятельно, чтобы не ждать бесплатные аналоги из больниц. Также многие принимают решение уезжать за границу, и при этом даже не становятся на учет в местных клиниках [4].

Кроме перечисленных и описанных выше заболеваний существует определенное число редких оппортунистических инфекций. Например, аспергиллез. Встречается у больных с тяжелым иммунодефицитом. К другим факторам риска относят нейтропению (снижение числа нейтрофилов в крови. Выраженная нейтропения приводит к повышению риска и тяжести бактериальной и грибковой инфекции. Нейтрофилы (гранулоциты) – основная защита организма против бактериальной и грибковой инфекции), иммуносупрессивную терапию (терапия с целью подавления нежелательных иммунных реакций организма) [6, с. 249].

Оппортунистическим заболеванием является Лейшманиоз, переносчиком которого служат москиты. В мире лейшманиозом инфицированы 12 млн. человек, 350 млн. человек проживают в эндемичных областях. Выделяют следующие формы лейшманиоза: локализованные кожные поражения, диффузные кожные поражения, поражения слизистых [6, с. 252].

Как видно из вышеприведенной информации, есть большое количество заболеваний, которые могут привести людей к инвалидности. Общество в целом, различные добровольческие и неправительственные организации, профессионалы в области социальной работы, психологии должны сообща решать проблемы, возникающие в жизни людей с ограниченными возможностями здоровья. Основной целью социальной работы с людьми, у которых есть проблемы в здоровье на наш взгляд является оказание помощи и содействия в адаптации таких людей к окружающей социальной среде.

Исследование было проведено при поддержке
Внутриуниверситетского грантового проекта БГУ «50+50».

ЛИТЕРАТУРА

1. <http://www.bakumedinfo.com/>
2. <https://jam-news.net/>
3. <https://www.trend.az/azerbaijan/society/2850655.html>
4. <https://www.panorama.am/ru/news/>
5. История изучения шизофрении. Описания шизофреноподобных симптомов. pdf.knigi-x.ru/21istoriya/195563...
6. *Матиевская Н.В., Цыркунов В.М., Куреев Д.Е.* ВИЧ-инфекция. Оппортунистические инфекции и заболевания. Пособие для студентов медицинских университетов и врачей. М.: БИНОМ, 2016, 320 с.
7. *Агаев И.Н.* Онкология. Учебник. М.: Золотая книга, 2005, 640 с.
8. <https://www.klerk.ru/boss/news/294512/>
9. <http://knowpeople.ru/prezentacija-pro-autizm/>
10. <https://studbooks.net/>
11. <http://moskovskaya-medicina.ru/shizofreniya/>