

мензеп отырғанын ұғыну киын емес. Олай болса жас ғалым Абайша айтқанда «неге ғашық, неден кашық» болуы керек. Көкейкесті мәселе осыдан өрбиді. «Жастардың болашаққа құлаш сермеп өсуіне бірден-бір кедергі – өз адалдығына нұқсанды заттарға кешіріммен қарау болып табылады; өсем деген жас мұндай қасиеттерге қайырымсыз, кешірімсіз болуы қажет. Ғылыми қызмет адалдықпен қатар қайсарлықты, қажырлылықты тілейді. Өйткені, ғылымда бірден болжаған мақсатына жету жолында шытырман бұлтарыстар, сәтсіз адымдар көп болады; көрікті мақсатына осының бәріне шыдаған қайсар, қажырлы адам ғана жетпек. Ғылым ерлікті, жүректілікті тілейді. Ғылымның ашқан жаңалығы көп жағдайда қалыптасқан ұғымға, әдеттенген түсінікке сай келмеуі мүмкін, тіпті қарсы болуы да мүмкін. Мұндайда ақиқатты, жаңалықты ұсынған адам, сол жаңалықтың шынайы екенін көпшілікке дәлелдеп болғанша, құбыжық та болып көрінетіндігі болады» [4] Бұл пайымдау Әбу-Насыр әл-Фарабидің «Ғылымды үйренем деген адамның ақыл-ойы айқын, ерік-жігері, тілек-мақсаты ақиқат пен әділдік үшін талап жолында болуы шарт. Жай ләззат іздеу, кәсіп құмарлыққа ұқсас әрекет онда болмасқа керек» – деген даналық тұжырымымен үндес, ғұлама ойының екінші қанаты тәрізді.

Евней Арыстанұлы ғылыми шығармашылыққа, ой еңбегіне әзірлену қажеттілігін ойға салады. Е. Букетовтың ғылыми ізденіс, ғылыми шығармашылық жолындағы жас ғалымдардың мақсат-міндеті туралы өмірлік тәжірибеден түйген тұжырымдарының маңызы айрықша, өнегесі зор. Осынау тағылымды да танымды ой-тұжырымдар Д. И. Менделеевтің «Ғылымның ролі қызмет ету, ол игілікке жету құралы болып табылады» деген ғибратты пайымдауы ойымызды алаулатады. Ең бастысы, отандық ғылымды өркендетуге ниеттенген талапкер тас түлектерге ғылымның ауыр да азапты жолында табандылық, батылдық, мақсаткерлік танытуды ойға салады.

Е. Букетовтың ғылыми жұмыстың ерекшелігін анықтап көрсеткен пайымдауы да өз өмірінен түйген тәжірибе үлгісіндей. «Ғылыми жұмыс, ғылыми ізденіс шығармашылық қызметтің шығар шыңы. ... Шынайы шығармашылық адамды қайта жаң-ғыртады, қанаттандыра түседі. Шығармашылық жұмысыңнан алған рахаттан артық рахат бар ма екен сірә! Шын мәнінде, нағыз азаптанып, ұзақ ізденіп жазған ғылыми жұмысыңның нәтижесіне жетіп, жарқын қуанышына ие болу үлкен бақыт».

Пайдаланған әдебиеттер тізімі:

1. Евней Букетов туралы лебіздер мен пікірлер. -Қарағанды: КарМу баспасы, 2004
2. Букетов Е.А. Біртуар .-Қарағанды 1998
3. Жастар әлемі газеті. №3.
4. Букетов Е.А. Көкейкесті. -Алматы: Қазақстан, 2000

Дулат Д., Карагандинский государственный университет имени академика Е.А. Букетова, факультет философии и психологии, гр. Р-32, студент  
(Научный руководитель – ст. преп. Жусупова Б.Ж.)

## ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И ИСЛАМА: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Проблема психических расстройств, распространенных в обществе, остается актуальной и по сей день. Психические болезни являются специфически человеческой формой патологии, которая часто представляет собой нарушение отражения человеком своего собственного и окружающего мира, в результате чего происходит снижение уровня его адаптации в обществе [1; 23]. Суть психической болезни заключается в ограничении ею свободы действовать по своему выбору [1; 60]. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) среди общего населения планеты каждый четвертый-пятый человек страдает определенным поведенческим или психическим расстройством. Люди с нездоровой психикой на протяжении всех исторических эпох подвергаются различным формам систематической дискриминации. Стигматизация лиц с психическими заболеваниями негативно влияет на их самооценку, приводит к разрушению семейных связей, способствует возникновению социофобии, страха и ощущения предвзятого отношения со стороны других [2; 21]. Социальное отчуждение происходит в большинстве сфер жизни, поэтому человеку с тем или иным душевным недугом, крайне тяжело приспособиться к социальной среде.

Психические расстройства систематизированы в Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10). Диагностические рубрики (F), содержащиеся в ней, складываются в пять блоков, приравненных к основным группам психических заболеваний [1; 64].

- a) F0 – органические расстройства;
- b) F1 – расстройства вследствие употребления психоактивных веществ (наркологические заболевания);
- c) F2, F3 – шизофрения, бредовые и аффективные расстройства (эндогенные заболевания);
- d) F4, F5, F6 – невротические, личностные расстройства и нарушения поведения (психогенные заболевания) –;
- e) F7, F8, F9 – нарушения психического развития [1; 64].

В современной медицине причиной психопатологических проявлений является нарушение работы головного мозга, который является анатомо-физиологическим субстратом психической, душевной деятельности. Основанием для нарушений функционирования головного мозга могут служить как внутренние факторы, которые обусловлены наследственной предрасположенностью и нарушением обменных и биохимических процессов, так и внешние, связанные с влиянием факторов среды на центральную нервную систему (психические, черепно-мозговые травмы) и в целом на организм (интоксикации, инфекции, атеросклероз сосудов).

При легкой дисфункции мозга возникают неврозы, неглубокие депрессии, невротические реакции – так называемые пограничные состояния, при которых меняется состояние больных и их адаптация в обществе, однако критическая оценка состояния и контроль над своим поведением остаются неизменными. При более глубоком поражении деятельности мозга возникают психозы, которые способствуют нарушению восприятия и оценки собственной личности, окружающего, кроме того, поведение больного кардинально меняется, полностью выходя из-под контроля сознания и самооценки. Соответственно, меры воздействия на больного как медицинского, так и социального характера, имеют значительные отличия при психозах и неврозах и обуславливаются характером и тяжестью нарушений психики с учетом индивидуальных особенностей личности [3; 5-7].

«Ильм ан-нафсийят» - исламские науки, изучающие психику и природу человека, представляют собой область знаний, возникшую в исламском мире в период Золотого века, положившую начало таким научным дисциплинам, как психология, психиатрия и неврология. Психические заболевания с точки зрения ислама тесно связываются с таким понятием, как «ан-Нафс». Данный термин в переводе с арабского содержит в себе большое количество значений. «Эго», «душа», «внутренне Я», «психика» являются более подходящими по смыслу. Человек в контексте ислама представляет собой сочетание духовного и физического элементов. Согласно Корану, Всевышний изначально даровал человеку ограниченное знание о духе («ар-Рух») и душе («ан-Нафс»), так как именно на основе развития этого знания человек может и должен прийти к познанию Бога [4]. Данные Богом знания зафиксированы в Коране в виде метафизических понятий, таких как и интеллект («ал-‘Акл»), сердце («ал-Калб»), дух («ар-Рух») и душа («ан-Нафс»). Под «Нафсом» подразумевается Эго или личность, состоящая из импульсов и побуждений, которые направлены на удовлетворение желаний. Эти побуждения превалируют над разумом и являются инстинктивными, поэтому должны постоянно находиться под контролем, поскольку затрудняют полное проявление личности. «Нафс» с этой позиции не представляет собой нечто статичное, а имеет меняющийся и развивающийся характер. Таким образом, «Нафс» можно определить как продукт сознания, который сконцентрирован на самом себе, «Я», поддающееся контролю.

По мнению мусульманских богословов, психические заболевания проявляются в результате одержимости человека джинном (джинны – разумные существа, сотворенные Всевышним наряду с людьми и ангелами) [5; 66]. В то же время в исламе со сверхъестественными причинами связывается только часть психических заболеваний. Концепция психического расстройства не ограничивается лишь единственным понятием одержимости. Существует большое количество терминов, описывающих психическую неадекватность, которые не имеют связь с мистическим восприятием реальности [6]. Так, Ислам может рассматривать душевные заболевания в качестве результата несбалансированного образа жизни. Таким образом, можно считать, что в рамках исламской доктрины основными предпосылками возникновения и развития психических расстройств являются дисгармония личности человека и его образа жизни.

Отношение к душевнобольным в исламе должно быть терпимым. Об этом упоминается в Священной Книге мусульман: «... Если имеющие право на имущество неразумны, то необходимо освободить их от этой ответственности; но отдавайте им из плодов их имущества то, что необходимо им для питания, одевайте их, будьте добры к ним, говорите с ними добрыми, хорошими словами, удовлетворяйте их потребности и не унижайте их» (4:5) [4]. Данный стих Корана четко определяет отношение ислама к душевнобольным. Всевышний в нем указывает на то, что, несмотря на недееспособность этих людей, людям следует обращаться с ними гуманно, окружая заботой, в рамках

дозволенного. Именно гуманное отношение к психическому нездоровью привело к созданию в средневековом исламском мире первых психиатрических больниц. Это же позволило ранним мусульманским ученым обратить внимание на исследования в области психологии, неврологии и психиатрии. Еще на раннем этапе развития исламской науки, ученые выяснили, что природа душевных расстройств кроется в нарушении деятельности человеческого мозга. Авиценна первым описал такие явления, как бессонница, эпилепсия, инсульт, меланхолия, мании, слабоумие, тремор и паралич. Он посвятил их рассмотрению несколько глав своего труда «Канон медицины» (1020). Он определил безумие (араб. – «джунун»), как психическое состояние, реальность в котором подменяется фантазией, и установил, что данное расстройство сознания происходит в средней части головного мозга [6].

Первые направления психологических исследований в мусульманском мире включали в себя исследования сна и сновидений. Мусульманские богословы на основе достоверных хадисов разделяют сны на три вида: от Всевышнего, от шайтана и те, которые можно описать, как «шепот души». Данные виды снов определяются как истинные, ложные и патогенетические. Абу Бакр Мухаммад ибн Сири (654-728), известный своими трактатами о снах «Мунтахаб аль-Калам фи Та'бир аль-Ахлям» и «Та'бир аль-Руйа», был одним из первых, кто начал изучение данного вопроса. Аль-Кинди (801-873) также написал трактат «О сне и сновидениях», в котором раскрывалась природа и значения сновидений. В области исследований сознания великий аль-Фараби (872-951) написал труд «О причине снов», в котором впервые проводилось различие между природой снов, их причинами и толкованием. Ибн Сина, известный в Европе под именем Авиценна, пребывая в заключении в тюрьме замка Фардаджан, написал труд «Плавающий человек», в котором продемонстрировал реальность души и самоанализ человеческого сознания. Им было уделено много внимания человеческому разуму. Авиценна писал об интеллекте: потенциальном (том, что находится внутри человека) и активном (том, что направлен на окружающий мир), и познание мира человеком посредством его воли и интуиции [6].

Существует такое явление, как «сонный паралич». В медицине данный феномен описывается как нарушение процесса засыпания или пробуждения, характеризующееся тотальной пониженностью тонуса мышц скелета на фоне бодрствующего сознания. Большинство пациентов испытывают паралич в момент пробуждения, ощущая при этом временную невозможность произвольных движений, угрожающими галлюцинациями, чувством страха. Человеку, подвергнувшемуся «сонному параличу», требуется проведение полисомнографического исследования, консультация психиатра, невролога. Лечение заключается в исключении перегрузок, соблюдении режима сна, нормализации образа жизни.

В исламе данное явление называется «визит аль-Джасума». Со слов Ибн аль Манзура, «кабус (кошмар, злой дух, демон), приходящий к человеку ночью и нападающий на него, пока тот спит, называется аль-Джасум». О нем также есть упоминание в книге «аль-Канон»: «Его также называют аль-ханик, а в арабском называют «аль-найдалан» или «аль-джасум». Аль-Кабус является болезнью, которую человек чувствует во сне, когда ему представляется, что нечто тяжелое давит на него, сжимает его и перекрывает дыхание, настолько сильно, что человек не может говорить или двигаться, и он почти задыхается, так как его дыхательные пути закупорены. Когда это проходит, человек просыпается в тот же миг. Это является предвестником либо эпилепсии, либо паралича, либо мании. Это применимо, если речь идет о физических причинах, и отсутствуют другие нефизические причины». Кабус делится на две категории: повторяющийся и временный. Рецидивный – случающийся в результате воздействия злых духов. Временным же является тот, который случается по причине «испарений, поднимающихся к мозгу через дыхательные пути в то время, как только ложишься спать, таким образом, что человек чувствует панику» или по причине употребления определенных медикаментов [7].

Таким образом, между современной медициной и исламом есть определенные сходства в понимании психических заболеваний. Всемирная организация здравоохранения равно, как и Шариат, признает психически больных людей недееспособными, а также защищает их в повседневной жизни. С точки зрения мусульманского богословия, человек, заручившись свидетельством о своей психической неполноценности, может быть оправдан даже после совершения тяжелых преступлений. Психически больной освобождается от целого ряда обязанностей мусульманина (например, от соблюдения поста, пятикратной молитвы, необходимости содержать семью) [4].

## Литература:

1. Чудновский, В.С. Основы психиатрии: / В.С. Чудновский, Н.Ф. Чистяков. – Ростов-на-Дону: изд-во «Феникс», 1997. – 448 с.
2. Факторы стигматизации лиц с психическими расстройствами: методические рекомендации / Ястребов В.С., Михайлова И.И., Гонжал О.А., Трущелёв С.А.; Науч. центр психического здоровья РАМН. – М., Изд-во ЗАО Юстицинформ 2009. – 22 с.
3. Тювина Н.А. Психические заболевания: клиника, лечение, профилактика. – М.: КРОН-ПРЕСС, 1997. – 256 с.
4. «Аль-Мунтахаб фи тафсир аль-Куран аль-Карим»: Министерство Вакуфов Египта; Каир; 2000. – 426 с.
5. Ислам: Энциклопедический словарь.—М.; Наука. Главная редакция восточной литературы, 1991. – 315 с : ил.
6. <https://islamnews.ru/news-31951.html>
7. [https://islam-today.ru/blogi/asya\\_gagieva/sindrom-staroj-vedmy-ili-vizit-al-dzasuma/](https://islam-today.ru/blogi/asya_gagieva/sindrom-staroj-vedmy-ili-vizit-al-dzasuma/)

**Жумаш Д.Б.**, академик Е.А. Бөкетов атындағы Қарағанды мемлекеттік университеті, шет тілдері факультеті, РКФ-11 тобы, студент  
(*Ғылыми жетекшісі — м.ғ.н. Аманбекова Д.Е.*)

### "СҰЛУЛЫҚ" КОНЦЕПТІСІНІҢ МЫСАЛЫНДА ТІЛ МЕН ОЙЛАУДЫҢ ӨЗАРА ҚАРЫМ-ҚАТЫНАСЫ

Қазіргі әлемде адамдар әңгімелесушілермен тікелей байланыс болмаған кезде де, коммуникацияның барлық жерде процесіне тартылған. Адамның барлық ақпараттық өрісін күн сайын толтыратын ақпараттың көптігі қазіргі қоғамның тән ерекшеліктерінің бірі болды. Теле -, радио -, интернет ресурстарынан, әлеуметтік желілерден алынған ақпарат көлемі жағынан соншалықты кең және үлкен, бұл адамның құндылық, ақиқат, қажеттілік қағидаттарын ас үйене отырып, оның осындай мөлшерін қайта өңдеу мүмкін емес. Осыған байланысты коммуникатордан шығатын ақпаратты адресат-коммуниканттың қалай қабылдайтыны туралы сұрақ туындайды. Соңғы жылдары ірі компаниялар бұқаралық тыңдаушының, көрерменнің, оқырманның (жарнама, пиар-технологиялар) санасына әсер ету жолымен қызметтер мен тауарларды жылжытуға ықпал ететін түрлі нейро-лингвистикалық бағдарламалар мен техниканы белсенді пайдаланатыны құпия емес. Мұндағы "қоғамдағы көпшіліктің санасына қолданылатын, белгілі бір жергілікті таңбалы жүйеден" тіл, тіпті маркетингтік жобалардың пайдәкүнөмдік максаттарына қол жеткізу жолында көпшілік тыңдаушыға, оқырманға қарсы ерекше қаруға айналады. Тыңдаушыға немесе оқырманға әсер ету адамның ой-пікіріне, оның белгілі бір бейнелі көріністері мен қоршаған әлемнің көріністерін жасайтын вербалды ұғымдарды пайдалану арқылы болатынын атап өту қажет. Тіл мен ойлаудың байланысы адамзатты барлық уақытта қызықтырды, бірақ қазіргі әлемде бұл қызығушылық қазіргі тіл білімінің ғана емес, сонымен қатар әлеуметтану, психология, мәдениеттану және т. б. сияқты гуманитарлық ғылымдардың басқа да аралас салаларының өзекті мәселелерінің біріне айналады.

Кенестік лингвистикалық әдебиетте Маркс пен Энгельске тіл мен ойлаудың бірлігі туралы ереже марксистік тіл білімінің ең маңызды методологиялық принциптерінің бірі болып табылатын. Маркс тілді "ойдың тікелей қызметі", "практикалық, бар және басқа адамдар үшін және сол арқылы ғана бар және мен үшін ең шынайы сана" деп атады. Бұл пікірлерде Маркс пен Энгельс ойлаудың тілмен байланысы туралы айтатын басқа да барлық пікірлерінде де, оның ойлаумен байланысуға және оның процестерінде белгілі бір рөл атқаруға қабілетті жеке компоненттері туралы емес, тұтас тіл туралы айтылады. Дегенмен, марксистік-лениндік идеологиялық көзқарас дәуірінде барлық зерттеу бастамаларында ойлаудың тілмен байланысы туралы марксистік тіл білімінің әдістемелік жағдайына түсінік беретін көзқарас анағұрлым қолайлы болды. Осы көзқарасқа сәйкес, ойлау әрқашан тіл терминдерінің немесе "дыбыстық" сөздер мен сөйлемдердің негізінде өтеді. Бұл түсінік нақты дәлелдемелермен расталмайды және оған керең адамдар үлгі бола алады: осы тұжырымдамаға сәйкес керең адамдар ойлауға қабілетсіз (өйткені "дыбыстық" сөздер мен сөздерге сүйенуге қабілетті емес), немесе олардың ойлау тіліне сүйеніп, оның қандай да бір элементтері мен нысандарын пайдаланады, соның арқасында олардың ойлау қабілеті "дыбыстық" сөздер мен сөздерге тіреусіз жұмыс істейді. Бұл құбылыс ойлау процесінің ауызша бірліктер түріндегі "дыбыстық" формасына ойлау қызметінің түпкілікті нәтижесін рәсімдемей мүмкін болатынын көрсетеді, яғни ойлау мен тілдің байланысы біз болжағандағыдан әлдеқайда кең деп қорытынды жасауға мүмкіндік береді.