



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова

ФАКУЛЬТЕТ ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
И ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**МЕЖФАКУЛЬТЕТСКАЯ СТУДЕНЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

**ИНТЕГРАЦИЯ
СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ
И СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ:
НАУКА И ПРАКТИКА**

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

4 декабря 2015 г.

УДК 614.253
ББК 51.1(2)
М43

М43 Межфакультетская студенческая конференция с международным участием «Интеграция специалистов здравоохранения, клинических психологов и социальных работников: наука и практика» / Сборник тезисов (г. Москва, 4 декабря 2015 г.). – М. : Издательство Первого Московского государственного медицинского университета имени И.М. Сеченова, 2015. – 100 с.

УДК 614.253
ББК 51.1(2)

© ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова
Минздрава России, 2015
© Издательство Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, 2015

ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ПРОФЕССИИ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»: РОЛЬ И МЕСТО В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ	
Каракотов Т.Т.	28
РОЛЬ ПРАКТИКИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ	
Кваскова А.В.	
АНАЛИЗ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА У ПАЦИЕНТОВ С ПОВЫШЕННЫМ РВОТНЫМ РЕФЛЕКСОМ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ПРОВЕДЕНИИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ	
Кристалль Е.А., Юмашев А.В., Утюж А.С., Санакоева Д.З.	30
ЗНАЧИМОСТЬ ПРОФЕССИИ ПРОВИЗОР В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ	
Кульченко Ф.Д., Скрипко А.А.	31
ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	
Кольцов А.О.	36
НЕОБХОДИМОСТЬ РАЗРАБОТКИ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ	
Коровин А.Ю.	37
НАРУШЕНИЕ ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНОЙ ИСПОЛНЕННОСТИ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ	
Козлов М.Ю.	39
КОРРЕКЦИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ ПОСРЕДСТВОМ ИППОТЕРАПИИ	
Леонтьева Н.Ю.	41
МОТИВАЦИЯ К ПИСЬМУ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ	
Лисик Д.А.	44
ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ЛЕКСИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КАТЕГОРИЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ	
Максимишина С.А.	47
ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ПРОФЕССИИ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»: РОЛЬ И МЕСТО В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ	
Матюшкина А.С., Зайцев И.В.	48
НАНОМЕДИЦИНА ДЛЯ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ: ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МАЛЫХ ИНТЕРФЕРИРУЮЩИХ РНК	
Мельник Е.В.	50
ЗАЧЕМ ОБУЧАЮЩЕМУСЯ ВОЛОНТЕРСТВО? ОПЫТ УЧАСТИЯ В ВОЛОНТЕРСКОМ ДВИЖЕНИИ	
Муравьёва П.А.	51
РОЛЬ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	
Нагибина Ю.В., Захарова Л.А., Артамонов Г.Н.	53

Однако обращает внимание то, что переживание свободы у больных шизофренией оказалось нарушенным в меньшей степени, что представляет собой интересный феномен, возможно, связанный с отсутствием явной психотической симптоматики на момент исследования и сохранностью способности решаться, находить реальные возможности действия, создавать из них иерархию в соответствии с их ценностью и таким образом приходить к персонально обоснованному решению, что является одной из базовых основ экзистенции.

Вывод. В контексте экзистенциальной психологии полученные результаты согласуются с идеями, высказываемыми большинством исследователей данной тематики. Шизофрения поражает не только эмоциональную, волевую или интеллектуально-мнестическую составляющие психики, но самую человечность, то самое, что является «симфонией» нашей психики, то есть слаженной, согласованной работой, где все психические функции протекают в направлении определенной цели. При шизофрении наблюдается совершенно противоположное: распад психических функций и все более нарастающее разочарование в себе и окружающем мире. Появляется недоверие в отношении не только объективной реальности, но и субъективного мира своих чувств, ощущений и эмоций. Неспособность вступления в доверительную коммуникацию и образование партнерских отношений, в конечном счете, приводят к резигнации личности и к отказу от взаимодействия с окружающим миром. Внимание к запутанным переживаниям болеющего шизофренией пациента, нарушению его экзистенции, позволит в дальнейшем разработать более эффективные методы психологической коррекции.

КОРРЕКЦИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ ПОСРЕДСТВОМ ИППОТЕРАПИИ

Леонтьева Н. Ю.

1 курс, Магистрант СДО, логопедия

ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, Москва

Актуальность. Статья посвящена изучению иппотерапии, как средству коррекции эмоционально-волевой сферы детей с умственной отсталостью. Иппотерапия набирает популярность в России, но поскольку она является молодым направлением, то каждый вклад в ее изучение очень важен. Существует мало публикаций, подробно раскрывающих вопросы, касающиеся ее действия на различные стороны психики. Иппотерапия рассматривается как комплексное позитивное воздействие не только на физический статус пациента, но и на его эмоциональную сферу, способствующую максимальной мобилизации волевой деятельности, социализации и формированию более гармоничных отношений с миром.

Relevance. *The article is devoted to the study of hippotherapy as a means of correction of emotional-volitional sphere of children with mental retardation. Hippotherapy is gaining popularity in Russia, but because she is young direction, each contribution in its study is very important. There are few publications that detail*

the issues related to its action on different sides of the psyche. Hippotherapy is considered as a complex positive impact not only on the physical status of the patient but also his or her emotional state, to help maximize the mobilization of volitional activity, socialization and the formation of a more harmonious relationship with the world.

Ключевые слова: иппотерапия, умственная отсталость, эмоционально-волевая сфера.

Keywords: *hippotherapy, mental retardation, emotional-volitional sphere.*

Сформированность эмоционально-волевой сферы у лиц с умственной отсталостью очень важна, ведь воля – это способность человека действовать в направлении сознательно поставленной цели, преодолевая возникающие препятствия. Часто волевой акт включает в себя борьбу разнонаправленных тенденций. [6].

К коррекционной работе эмоционально-волевой сфере могут применяться, как традиционные, так и нетрадиционные средства коррекции. К нетрадиционным средствам коррекции относится иппотерапия.

Иппотерапия набирает популярность в России, но поскольку она является молодым направлением, то каждый вклад в ее изучение очень важен. Существует мало публикаций, подробно раскрывающих вопросы, касающиеся ее действия на различные стороны психики. В основном это иностранная литература. В отечественной литературе в последние 10 лет стали появляться работы о применении иппотерапии при детском церебральном параличе и при умственной отсталости таких авторов, как Дремова Г.В., Денисенков А.П., Робер Н. С., Максимова М. В.

Термин «Иппотерапия», является международным термином, обозначающим использование общения с лошадью, верховой езды на лошади и в упряжках, в качестве средства лечения, реабилитации, воспитания, адаптации и интеграции[5].

Занятия верховой ездой позволяют задействовать мотивы разных уровней сложности, от самых простых, обеспечивающих инстинкт самосохранения (к примеру, боязнь падения), до самых сложных, обеспечивающих личностные потребности индивида, как члена общества (в игровой и соревновательной деятельности).

Это помогает, во-первых, раскрыть потенциальные возможности больного, активно вовлекая его в процесс овладения верховой ездой с преодолением страха и неуверенности и, во-вторых, помогает вести борьбу с имеющимися нарушениями с помощью эмоционального стимулирующего прекрасного животного – лошади.

Стабилизация эмоционального состояния детей на иппотерапевтических занятиях повышает концентрацию и устойчивость внимания детей. Овладение навыками верховой езды, самостоятельное управление лошадью создает для ребенка с умственной отсталостью ситуацию успеха. Это способствует повышению самооценки детей. Кроме того, самостоятельное управление лошадью требует от ребенка больших волевых усилий, выдержки, умения регулировать и организовывать свою деятельность [4].

При занятиях иппотерапией у лиц с умственной отсталостью в эмоционально-волевой сфере происходят следующие изменения:

- Истощаемость нервных процессов, быстрая утомляемость организма, что является характерным для лиц с умственной отсталостью, корректируются и улучшаются в процессе занятий.
- Пациент овладевает адекватной самооценкой и происходит уменьшение уровня тревожности.
- Происходит выработка положительного взаимоотношения с животными, при взаимодействии с которыми происходит реализация потребности в общении и в получении положительно окрашенных эмоций.
- Улучшаются показатели концентрации внимания и точности.
- Адаптивная верховая езда воздействует не только на эмоциональную сферу, но и на соматическую, что отчетливо проявляется в положительном отношении к своему здоровью.
- Статическая и динамическая координация лиц с умственной отсталостью, занимающихся адаптивной верховой ездой, развивается намного лучше. Это связано с тем, что основными компонентами движений лошади являются компонент статика/динамика, компонент простого смещения центра тяжести и ротационный компонент, что приводит к улучшению равновесия и координации движений у детей занимающихся верховой ездой.
- Во время занятий верховой ездой применяют большую физическую силу при управлении лошадью, что приводит к улучшению показателей силы движений.
- Корректируется одновременность движений и ритма. Это связано с тем, что работа с поводом развивает и восстанавливает тонкую моторику рук, что приводит к более точным и одновременным выполнением действий.

В процессе реабилитации происходит последовательный перенос приобретенных физических, коммуникативных и прочих навыков из ситуации верховой езды в повседневную жизнь [2].

Коррекция эмоционально-волевой сферы происходит посредством активизация всех уровней аффективной регуляции (волевой реактивности, аффективных стереотипов, аффективной экспансии и эмоционального контроля); и благодаря обучению целенаправленной регуляции поведения, вызванного потребностями того или иного уровня, и удовлетворению этих потребностей в социально приемлемой форме.

Литература

1. Денисенков А.И., Максимова М.В., Робер Н.С. «Иппотерапия: эффективный метод реабилитации лиц с умственной отсталостью»; «Наш солнечный мир»; Москва 2005; 76 с.

2. Бодрова П.Ю. «Влияние верховой езды на эмоционально-волевою, психомоторную и личностную сферу лиц с умственной отсталостью»; Материалы I Межрегиональная Конференция «Иппотерапия. Инвалидный конный спорт. Опыт и перспективы»; Санкт Петербург 2008;

3. Дремова Г.В. Социальная интеграция и реабилитация лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата на основе иппотерапии : автореф. дис. ... канд. пед. наук / Дремова Г.В. – М., 1996.

4. Жихарева Юлия Николаевна «Психологическое влияние иппотерапии на формирование готовности к обучению в школе детей с задержкой психического развития» – Ярославль: 2002. – 22 с.

5. Иванова Н.В., Иппотерапия. Исторический экскурс, краткий обзор современного состояния; РГАЗУ; Вестник; 2014 – 7с.

6. Олигофренопедагогика: учеб. пособие для вузов / Т.В.Алышева, Г.В.Васенков, В.В.Воронкова и др. – М. :Дрофа, 2009. – 397с.

МОТИВАЦИЯ К ПИСЬМУ У МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

Лисик Д. А.

Магистрант 1 курса СДО, логопедия.

Актуальность. Статья посвящена изучению необходимости формирования мотивации письменной речи у младших школьников, которая обусловлена недостатками в системе обучения письменной речи в школе. Наблюдается неспособность не только младших школьников, но и выпускников, к самостоятельному построению письменного текста, выражающего их мысли, чувства и эмоции. Причина этого – отсутствие должного внимания к мотивации письменной речи в технологиях обучения письму в начальной школе. Если потребность детей двух лет в устной речи является естественной, необходимой для общения со взрослыми и сверстниками, то письменная речь, по мнению учащихся, является бесполезной деятельностью. Л. С. Выготский утверждал: "Ребенок, приступающий к письму, не только не ощущает потребности в этой новой речевой функции, но еще в высшей степени смутно представляет себе, для чего вообще эта функция нужна ему" [2]. В следствии этого способность описать от своего имени личные переживания складывается у немногих детей, притом на протяжении долгих лет.

Relevance. *The relevance of abstracts: the urgency formation of children`s writing motivation at primary school determines by shortcomings in the education system of writing at school. There is not only the inability of junior high school students, but also graduates to self-construction of the written text, expressing their thoughts, feelings and emotions. The reason for this is the lack of attention to the motivation of writing techniques in teaching in elementary school. If the requirement in speech of children of two years is a natural need to communicate with adults and peers, then the written language, according to the students, is a useless activity. Vygotsky argued: "Child, proceed to the letter, does not only feel the need for this new speech function, but it still extremely vague represent itself for what this feature needs". As a result, the ability to describe personal experiences develops in a few children though for many years.*

Ключевые слова: младшие школьники, мотивация к письму, письменная речь.