



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 |

ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ЛЕКСИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ КАТЕГОРИЙ РЕЧИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С МОТОРНОЙ АЛАЛИЕЙ

Максимишина С.А.

магистрант 1 курса СДО, "Логопедия"

Актуальность: Интерес к изучению данного речевого нарушения связан с увеличением количества детей с алалией. При этом вопрос о механизмах возникновения алалии по сей день является сложным и дискуссионным.

Abstract: The interest in studying alalia is associated with an increase in the number of children with this speech disorder. The question on the mechanism of alalia today is still complex and controversial.

Ключевые слова: алалия, лексико-грамматические категории речи.

Keywords: alalia, lexical and grammatical categories of speech.

Алалия – это системное недоразвитие речевой деятельности, при котором нарушаются все компоненты речи (фонетико-фонематической, лексико-грамматической и семантической сторон речи), которые обусловлены патологией ЦНС на уровне коры головного мозга.

Впервые формы алалии описал в 1925 году Либманн, но он использовал термины, которые в настоящее время не применяются в логопедической практике. Однако это была одна из самых первых попыток анализа нарушений речи при разных формах алалии. После даже само понятие «алалия» неоднократно подвергалось трансформации и переосмыслению. Но в связи с тем, что в основание различия форм алалии заложены разные критерии, имеются и различные ее классификации (клиническая, лингвистическая, психологическая, физиологическая и т.д.)

Но, пожалуй, одной из самых распространённых и неоднородных по своим проявлениям является моторная алалия. Симптоматика моторной алалии разнообразна и складывается из речевых и неречевых симптомов. В настоящее время увеличивается количество детей с моторной алалией разной степени тяжести – от полного отсутствия речи до элементов лексико-грамматического недоразвития.

Моторная алалия – обусловлена несформированностью языковых операций процесса порождения речевого высказывания, при относительной сохранности смысловых и сенсомоторных операций. У детей с моторной алалией стойко выражено недоразвитие лексико-грамматических категорий речи, которое зачастую проявляется:

1. в бедности экспрессивного словаря, при относительной сохранности импрессивного;
2. преимущественным использованием коротких фраз и предложений, которое сопровождается нарушением порядка слов во фразе и пропуском слов;
3. в стойких и грубых аграмматизмах, которые характерны как для экспрессивной, так и для импрессивной речи;
4. в грубом нарушении формирования связной речи, которая сопровождается нарушением последовательности изложения или невозможности выделить главное в содержании.

При нарушении лексико-грамматических категорий речи дети сталкиваются со сложностями при оформлении высказывания. В частности при выборе слов и порядком их расположения во фразе или предложении, так как достаточно мало употребляют в речевом высказывании глаголов, прилагательных, наречий, числительных, предлогов и союзов.

Иногда у таких детей отмечается преимущественная несформированность операций программирования, отбора и синтеза языковых средств в процессе порождения высказывания. В других случаях может наблюдаться несформированность операций комбинирования, следствием чего оказывается нарушенным речевое оформление высказывания. Также, у детей с моторной алалией, оказываются несформированными операции порождения, оформления высказывания, нарушается внутрислоговое и межслововое программирование (артикуляторная программа), и операции, реализующие глубинно-синтаксический и глубинно-семантический уровень, т. е. уровень внутренней речи.

При коррекции нарушений лексико-грамматических категорий речи у детей с моторной алалией необходим комплексный подход к формированию речи, который направляет внимание на становление всех ее функций. Так как из-за несформированности языковых обобщений и противопоставлений при моторной алалии не формируется готовность к овладению грамотой и изучению грамматики.

Подводя итоги можно отметить, что недоразвитие лексико-грамматических категорий речи по типу моторной алалии с одной стороны одно из наиболее изученных, а с другой стороны одно из наиболее сложных и распространенных речевых нарушений. Несмотря на большой теоретический опыт отечественной логопедии, сложным и дискуссионным является вопрос о механизмах недоразвития лексико-грамматических категорий речи при моторной алалии и их преодолении.

ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ПРОФЕССИИ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»: РОЛЬ И МЕСТО В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

Матюшкина А.С., Зайцев И.В.

Студентка 2 курс лечебного факультета, «Лечебное дело»

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

Актуальность. В данной статье рассматривается история развития профессии «медицинская сестра», роль и место данной специальности в современном обществе. Выявлен ряд проблем, имеющих в данной профессиональной сфере. Предложены пути решения.

Relevance. *The article describes the historical formation profession "Nurse", the role and place of the specialty in contemporary society. We identified a number of problems existing in the professional sphere. The ways of solution.*

Ключевые слова: происхождение профессии, проблемы в системе здравоохранения.

Key words: *The origin of the profession, problems in the health system.*