



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

МЕДИЦИНСКАЯ ОДЕЖДА, НЕМАЛОВАЖНЫЙ ФАКТОР ИМИДЖА ВРАЧА	78
Турапов Г.А.	
ПРОМЫШЛЕННОЕ ЗАГРЯЗНЕНИЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА В ТУЛЕ	80
Ударцева Ю.О.	
ДИСТАНТНЫЕ МЕТОДЫ В СИСТЕМЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С РАЗНЫМИ ФОРМАМИ АФАЗИИ	82
Федорова М.А.	
ПРОФОРИЕНТАЦИЯ БУДУЩИХ АБИТУРИЕНТОВ	83
Федотенко Е. А., Зайцев И.В.	
АНАЛИЗ МЕХАНИЗМОВ ФОРМИРОВАНИЯ УСТОЙЧИВОСТИ ГРИБОВ РОДА CANDIDA К ФЛУКОНАЗОЛУ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ	85
Филина Ю.С., Толочко М.В., Богданова Е.А., Усатова Г. Н., Волчкова Е.В.	
ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ СТУДЕНТОВ – БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ	86
Халиманенко С.Н.	
РОЛЬ ВНЕШНИХ И ВНУТРЕННИХ КАЧЕСТВ ПРИ СОЗДАНИИ ИМИДЖА ПРОФЕССИИ ВРАЧА	88
Ходячих О. А., Железкина Е.В.	
ОСОБЕННОСТИ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА	90
Шандорина С.Е.	
РОЛЬ И ВОЗМОЖНОСТИ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ФОРМИРОВАНИИ И РАЗВИТИИ КОММУНИКАТИВНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	92
Черезова Я.А.	
ПЕРВЫЙ МЕТА-АНАЛИЗ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ КЛОПИДОГРЕЛА	95
Чернов А.А.	
КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ	97
Чигарева И.А.	
ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ЧЕРТЫ ДИСГРАФИИ	98
Шелгунова Н.Б.	

Результаты исследований и их обсуждение: Время искусственного кровообращения составило в среднем – 107,0 мин. Всем пациентам были выполнены реконструктивные операции на клапанах сердца. В проведенном исследовании были выявлены конституциональные особенности кожного рисунка пальцев в связи с наличием патологии сердечно-сосудистой системы : у женщин на обеих руках макросомного типа наблюдается явное снижение частот встречаемости дуг бездельтовых узоров (БУ) – 4,18%. У мужчин отмечена наибольшая частота встречаемости однодельтовых узоров – 67,95%. При помощи психологического исследования были выявлены умеренно выраженный синдром нарушения регуляции программирования и контроля деятельности, транзиторный синдром эмоционально–личностных расстройств.

Заключение: Первые кардиохирургические операции в условиях ИК сопровождались 30% развитием полиорганной недостаточности, при этом отсутствие теоретических и практических знаний затрудняло определение причин и механизмов развития осложнений.

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ЧЕРТЫ ДИСГРАФИИ

Шелгунова Н.Б

магистрант 1 курса СДО, "Логопедия"

Актуальность. Дисграфия в настоящее время является одной из серьёзных проблем общеобразовательной школы. Она создаёт существенные препятствия в овладении грамотой и, как правило, приводит к стойким трудностям формирования навыка письма.

***Relevance.** Today dysgraphia is one of the major concerns in secondary school. It causes constituent difficulties in acquiring literacy and typically results constant problems in written language.*

Ключевые слова: дисграфия, дислексия.

Keywords: dysgraphia, dyslexia.

Обозначения нарушений письма в отечественной и зарубежной логопедии используются термины, обозначающие разные состояния. Так, например, англоязычные авторы употребляют термин «dyslexia», относя к нему трудности овладения как чтением, так и письмом, а также нарушение счётных операций (дискалькулия) и считывания нотных знаков.

В отличие от зарубежных исследователей, отечественные учёные разделяют понятия «дисграфия» и «дислексия». Под термином «дислексия» понимается одна из форм затруднений в усвоении навыка чтения. Термином «дисграфия» обозначаются трудности овладения навыком, связанные с нарушением фонематического принципа письма.

Другой вид нарушения письма – дизорфография – обусловлен отступлением от морфологического и традиционного принципов письма. В современной логопедической литературе дизорфография рассматривается как стойкое нарушение усвоения орфографических знаний, умений и навыков. Таким образом, термин «дисграфия» является более узким и обозначает расстройство письма, связанное, прежде всего, с нарушением фонематического принципа письма.

К дисграфическим относятся ошибки в виде замен, смешений, пропусков букв и слогов в сильных (ударных и предударных) позициях, связанные с нарушением фонематического принципа письма, так как именно в данном случае проявляется нарушение соотношения между звуками и обозначающими их буквами. И.Н. Садовникова [4] называет такие ошибки специфическими, однако, по мнению А.Н. Корнева [2], правильно называть специфическим само расстройство, так как точно такие же ошибки допускаются детьми на начальном этапе обучения письму. Отличительным признаком дисграфических ошибок от, так называемых, «ошибок роста» является их стойкость, на что указывают многие исследователи.

Основным симптомом дисграфии считается присутствие в письме младших школьников достаточно большого количества ошибок, обусловленных нарушением фонематического принципа письма. Однако, по мнению многих учёных, их наличие является не единственным показателем для определения дисграфии, необходимо учитывать их стойкость и частотность. Установлено, что успевающие школьники допускают в среднем в письменных работах 1,7 или 1,6 дисграфических ошибки. По результатам исследования С.А. Овсянниковой, в норме дети допускают в одной письменной работе 1,3 – 1,4 дисграфические ошибки [3]. В работах О.А. Величенковой и С.А. Овсянниковой указано, что младшие школьники больше ошибаются при письме под диктовку, чем при списывании и письме по памяти [3,4].

Школьники с дисграфией, по словам А.Н. Корнева, в одной письменной работе в среднем допускают 6 – 8 ошибок [1]. О.А. Величенкова и С.А. Овсянникова, отмечают, что в работах учащихся с дисграфией встречается в среднем 3,6 – 3,7 ошибок [3,4]. Это может объясняться тем, что авторы наблюдали различные популяции детей, а также использовали разные тексты проверочных работ.

Таким образом, к дисграфическим ошибкам можно отнести стойкие и частотные ошибки в виде замен, смешений, пропусков букв и слогов в сильных (ударных и предударных) позициях, связанные с нарушением фонематического принципа письма, так как именно в данном случае проявляется нарушение соотношения между звуками и обозначающими их буквами.

Список литературы:

1. Величенкова О. А. Анализ специфических ошибок письма младших школьников /О. А. Величенкова // Письмо и чтение: трудности обучения и коррекции: Учебное пособие / Под общей редакцией О. Б. Иншаковой. – М.: Издательство МПСИ; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2001.
2. Корнев А.Н. Нарушения чтения и письма у детей / А.Н. Корнев. – СПб.: Издательство «Речь», 2003.
3. Овсянникова С.А. Динамический анализ состояния устной речи младших школьников с дисграфией / С.А. Овсянникова: Дис... канд. пед. наук. – М., 2009.
4. Садовникова И.Н. Логопедическая работа по преодолению нарушений письма в системе начального обучения учащихся / И.Н. Садовникова: Автореферат дисс... канд. пед. наук. – М., 1979.