



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

СОДЕРЖАНИЕ

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ПО НАПРАВЛЕНИЮ МЕНЕДЖМЕНТ

Абрамов Ю.Е., Якушина И.И. 7

ИССЛЕДОВАНИЕ ХАРАКТЕРИСТИК КЛЕТОК НА ПРЕПАРАТАХ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ И АСПИРАТАХ КОСТНОГО МОЗГА: ОСТРЫЕ ЛЕЙКОЗЫ

Ашиккалиева М.Х. 8

ИНТЕГРАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КЛИНИЧЕСКИХ ПСИХОЛОГОВ И АДМИНИСТРАЦИИ ВУЗОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И КОРРЕКЦИИ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО СТРЕССА

Гасанова С.М. 10

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ НА ПРИМЕРЕ ПОЗНАНЬСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА И ИНСТИТУТА ГЕНЕТИКИ ЧЕЛОВЕКА ПОЛЬСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК

Гашимов Г.А. 12

ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ ПОНИМАНИЯ РЕЧИ ПРИ РАЗНЫХ ФОРМАХ АФАЗИИ.

Гречина И.К. 13

К ВОПРОСУ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Доминова Е.А. 16

КОМПЬЮТЕРИЗИРОВАННЫЕ СИСТЕМЫ ТЕСТИРОВАНИЯ КАК СРЕДСТВО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ И ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ

Железкина Е.В. 17

ПОДГОТОВКА КАДРОВ В СОВРЕМЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Строгонова В.В., Захарова Л.А., Нагибина Ю.В. 19

ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕННСТО-МИРОВОЗЗРЕНЧЕСКОЙ ПОЗИЦИИ В СОВРЕМЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Уфимцева А.Д., Захарова Л.А., Нагибина Ю.В. 20

ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ПРОФЕССИИ

«МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»: РОЛЬ И МЕСТО В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

Зубкова М.В. 22

РОЛЬ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КОМАНДЕ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Иванова О.В. 24

ПРОФОРИЕНТАЦИЯ БУДУЩИХ АБИТУРИЕНТОВ

Карпицкий Н.В. 26

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 ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ВУЗА	
Нагибина Ю.В., Захарова Л.А., Артамонов Г.Н.	54
НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ КАК РЕСУРС ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ	
Нагибина Ю.В., Захарова Л.А., Артамонов Г.Н.	55
ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	
Нагибина Ю.В., Захарова Л.А., Ключева А.С.	56
ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ИНОСТРАНЦЕВ ИЗ СТРАН БЛИЖНЕГО ЗАРУБЕЖЬЯ В СОВРЕМЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	
Нагибина Ю.В., Захарова Л.А., Ревва Т.А.	57
АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ ТРЕВОЖНОСТИ У СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА	
Нефедова И.В., Утюж А.С., Юмашев А.В.	58
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ	
Никифорова И.А.	60
НАУЧНО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА	
Никифорова И.А.	62
АКТУАЛЬНОСТЬ ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ, ПЕРЕНЕСШИМ ДОМАШНЕЕ НАСИЛИЕ	
Никонова Е.Г.	64
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ФАКТОРОВ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА У ВОДИТЕЛЕЙ ПАССАЖИРСКОГО АВТОТРАНСПОРТА	
Ранкова Т.А.	66
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ	
Салимова А.А.	68
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯ ПАССАЖИРСКИХ ПОМЕЩЕНИЯ МЕТРОПОЛИТЕНА	
Смирнова О.А., Малюгина Ж.Е.	69
РОЛЬ ПРАКТИКИ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ	
Сморчкова А.К. Зайцев И.В.	71
ПРАКТИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ КАК СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КАЧЕСТВ МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА	
Сморчкова А.К., Железкина Е.В.	72
ПРОФОРИЕНТАЦИЯ БУДУЩИХ АБИТУРИЕНТОВ	
Сушенцова Д. Н., Железкина Е.В.	73
ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ПРОФЕССИИ «КЛИНИЧЕСКИЙ ПСИХОЛОГ»: РОЛЬ И МЕСТО В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ	
Тепеев Э.К.	75
КОНЦЕПЦИЯ САЙТА ПО ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ	
Тикашкина О.В., Антипов М.О.	76

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

ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Кольцов А.О.

магистрант 1-го курса направления «Социальная работа»

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

Рассматривая проблему девиантного поведения несовершеннолетних в историческом ракурсе нетрудно заметить ее актуальность и остроту во все эпохи. Так, еще великие мыслители античности Платон, Аристотель, Сократ и др. не обошли вниманием в своих трудах проблему надлежащего воспитания подрастающего поколения и формирования достойных граждан древнегреческого общества.

В ходе исторического развития взгляды на сущность и причины девиантного поведения неоднократно менялись, начиная от схоластических и пневматологических теорий и заканчивая сугубо биологизаторскими концепциями. В последнем случае наиболее известными являются взгляды западных криминологов Ч. Ломброзо, Э. Кречмера, У. Шелдона и др., ставших основоположниками конституционального или антропометрического подхода к проблеме девиаций. В то же время, в нашей стране на фоне социальных катаклизмов XX столетия и установления советской власти господствовали социологизаторские теории, усматривавшие причины поведенческих отклонений исключительно в социально-экономических условиях жизни людей, и особенностях их социального окружения.

П.Д. Павленок называет девиантное поведение нестандартным и подразделяет его на две группы: 1) поведение, отклоняющееся от норм психического здоровья, т.е. связанное с наличием у человека скрытой психопатии (астеники, шизоиды, эпилептоиды и страдающие другими психическими аномалиями), либо акцентуации характера (психическое отклонение в пределах нормы); 2) поведение, отклоняющееся от морально-нравственных норм человеческого общежития и проявляющееся в различных формах социальной патологии – пьянстве, наркомании, проституции и пр. [3]

М.И. Еникеев считает девиантное поведение дезадаптированным и выделяет следующие его виды: 1) асоциальность – пренебрежение к культурным и моральным устоям общества; 2) социальную индифферентность – плохое понимание окружающей действительности, субъективизм, низкий уровень самоконтроля; 3) антисоциальность – преступное поведение [1].

И.С. Кон уточняет определение девиантного поведения, рассматривая его как систему поступков, отклоняющихся от общепринятой или подразумеваемой нормы, будь то нормы психического здоровья, права, культуры или морали [2].

В происхождении девиантного поведения задействованы многие факторы. Большую роль играют дефекты мотивационно-волевой сферы, правового и нравственного сознания человека, особенности его характера, отставание в интеллектуальном развитии, незавершенность процесса формирования личности, а также негативное влияние неблагополучной семьи, изъяны воспитания, отягощенная наследственность, неблагоприятное влияние жизненной ситуации и т.п. Так, например, К.О. Хвостунов выделяет и

систематизирует свыше 40 различных факторов девиантного поведения, распределяя их по четырем группам: анатомо-физиологические, индивидуально-личностные, социально-педагогические и общесоциальные [4].

Для социальной работы с несовершеннолетними использование методов профилактики и коррекции девиаций всегда было особенно актуальным, т.к. трудные подростки и их семьи часто являются постоянными клиентами психолого-социальных служб. В социальной работе имеется целый арсенал технологий реабилитации и социальной адаптации детей и подростков, оказавшихся в трудной жизненной ситуации или переживших психологическую травму. Данные технологии можно условно разделить на следующие виды:

1) информационно-просветительские, 2) арт-терапевтические и художественно-творческие, 3) рекреативно-оздоровительные, 4) социально-реабилитационные, 5) психолого-педагогические, 6) профориентационные.

Выбор конкретных методов и технологий социальной работы при осуществлении воспитательной деятельности с несовершеннолетними должен происходить на основе дифференцированного подхода с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей и подростков, их семейной ситуации, школьной успеваемости, а также личной заинтересованности и активном участии в профилактических мероприятиях родителей. Только такой подход, по нашему мнению, может обеспечить долгосрочные положительные результаты.

Литература:

1) Змановская, Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е.В. Змановская. – М.: Академия, 2003.

2) Кон, И.С. Психология ранней юности / И.С. Кон. – М.: Просвещение, 1989.

3) Павленок, П.Д. Основы социальной работы: Учебник / Отв. Ред. П.Д. Павленок. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Инфра-М, 2006.

4) Хвостунов, К.О. Социально-культурные условия профилактики девиантного поведения подростков в учреждениях дополнительного образования: Монография / К.О. Хвостунов. – Тамбов: Першина, 2015.

НЕОБХОДИМОСТЬ РАЗРАБОТКИ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ

Коровин А.Ю.

Студент 2 курса Лечебный факультет, «Лечебное дело»

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

Актуальность. Впервые за многие годы с 2009 г. в Российской Федерации отмечена благоприятная демографическая тенденция, и показатели рождаемости превысили показатели смертности. Дальнейшие успехи определяются совершенствованием медицинской помощи новорожденным детям с массой при рождении от 500 гр. В результате клинических наблюдений и научных исследований стало ясно, что после того, как недоношенные дети