



НАУЧНЫЙ
ФОРУМ
nauchforum.ru

ISSN: 2542-2162

№41(220)
часть 1

НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ



Г. МОСКВА



Электронный научный журнал

СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ

№ 41 (220)
Декабрь 2022 г.

Часть 1

Издается с февраля 2017 года

Москва
2022

УДК 08
ББК 94
С88

Председатель редколлегии:

Лебедева Надежда Анатольевна – доктор философии в области культурологии, профессор философии Международной кадровой академии, г. Киев, член Евразийской Академии Телевидения и Радио.

Редакционная коллегия:

Арестова Инесса Юрьевна – канд. биол. наук, доц. кафедры биоэкологии и химии факультета естественнонаучного образования ФГБОУ ВО «Чувашский государственный педагогический университет им. И.Я. Яковлева», Россия, г. Чебоксары;

Ахмеднабиев Расул Магомедович – канд. техн. наук, доц. кафедры строительных материалов Полтавского инженерно-строительного института, Украина, г. Полтава;

Бахарева Ольга Александровна – канд. юрид. наук, доц. кафедры гражданского процесса ФГБОУ ВО «Саратовская государственная юридическая академия», Россия, г. Саратов;

Бектанова Айгуль Карибаевна – канд. полит. наук, доц. кафедры философии Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б.Н. Ельцина, Кыргызская Республика, г. Бишкек;

Волков Владимир Петрович – канд. мед. наук, рецензент АНС «СибАК»;

Елисеев Дмитрий Викторович – канд. техн. наук, доцент, начальник методологического отдела ООО "Лаборатория институционального проектного инжиниринга";

Комарова Оксана Викторовна – канд. экон. наук, доц. доц. кафедры политической экономии ФГБОУ ВО "Уральский государственный экономический университет", Россия, г. Екатеринбург;

Лебедева Надежда Анатольевна – д-р филос. наук, проф. Международной кадровой академии, чл. Евразийской Академии Телевидения и Радио, Украина, г. Киев;

Маршалов Олег Викторович – канд. техн. наук, начальник учебного отдела филиала ФГАОУ ВО "Южно-Уральский государственный университет" (НИУ), Россия, г. Златоуст;

Орехова Татьяна Федоровна – д-р пед. наук, проф. ВАК, зав. Кафедрой педагогики ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова», Россия, г. Магнитогорск;

Самойленко Ирина Сергеевна – канд. экон. наук, доц. кафедры рекламы, связей с общественностью и дизайна Российского Экономического Университета им. Г.В. Плеханова, Россия, г. Москва;

Сафонов Максим Анатольевич – д-р биол. наук, доц., зав. кафедрой общей биологии, экологии и методики обучения биологии ФГБОУ ВО "Оренбургский государственный педагогический университет", Россия, г. Оренбург;

С88 Студенческий форум: научный журнал. – № 41 (220). Часть 1. М., Изд. «МЦНО», 2022. – 64 с. – Электрон. версия. печ. публ. – <https://nauchforum.ru/journal/stud/41>.

Электронный научный журнал «Студенческий форум» отражает результаты научных исследований, проведенных представителями различных школ и направлений современной науки.

Данное издание будет полезно магистрам, студентам, исследователям и всем интересующимся актуальным состоянием и тенденциями развития современной науки.

ISSN 2542-2162

ББК 94
© «МЦНО», 2022 г.

Оглавление	
Статьи на русском языке	5
Рубрика «Безопасность жизнедеятельности»	5
МУСОР КАК ИСТОЧНИК ПРОБЛЕМ С ЭКОЛОГИЕЙ	5
Кирдяшова Анастасия Александровна Тарасова Софья Александровна Масляков Владимир Владимирович	
МЕТОДЫ УЛУЧШЕНИЯ МИКРОКЛИМАТА В РАБОЧЕЙ ЗОНЕ	8
Кучергин Никита Иванович	
СИЗ ДЛЯ ВЫСОТНЫХ РАБОТ	10
Кучергин Никита Иванович	
Рубрика «История и археология»	12
ПОДГОТОВКА ЛИЧНОГО СОСТАВА 2-ОЙ ТИХООКЕАНСКОЙ ЭСКАДРЫ И ГУЛЛЬСКИЙ ИНЦИДЕНТ	12
Шендрик Иван Иванович	
Рубрика «Культурология»	14
ЛИНГВОКУЛЬТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ВРЕМЕНИ НОСИТЕЛЯМИ КОРЕЙСКОГО И РУССКОГО ЯЗЫКОВ	14
Севрюкова Мария Викторовна Железнякова Елена Алексеевна	
Рубрика «Медицина и фармацевтика»	18
АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В ПЕРИОД С 1945 ПО 1950 ГОД	18
Вахрушева Елизавета Михайловна Сычёва Ксения Игоревна Шубин Лев Леонидович	
ИЗ ИСТОРИИ ОКАЗАНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ ГОРОДА ИЖЕВСКА В 1949-1950 ГГ.	24
Сафиуллин Айнур Назимович Селимханов Эмир Шахларович. Шубин Лев Леонидович	
Рубрика «Науки о земле»	30
ТЕХНОЛОГИЯ ПЕРЕРАБОТКИ МАКУЛАТУРЫ	30
Газизов Алмаз Ильдусович	
Рубрика «Педагогика»	32
ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НА КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ	32
Орлов Владимир Александрович Небрятенко Сергей Владимирович	
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ РЕЧЕМЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ	35
Подгорный Сергей Викторович	

Рубрика «Психология»	40
ВЛИЯНИЕ ТИПА ТЕМПЕРАМЕНТА НА УСПЕШНОСТЬ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ Вовк Анастасия Владимировна	40
ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ АНТИВИТАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И ПЕРЕЖИВАНИЯ ОДИНОЧЕСТВА У ПОДРОСТКОВ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ Иванова Дарья Дмитриевна Терехина Ольга Владимировна	43
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ РЕКЛАМЫ НА МОЛОДЕЖНУЮ АУДИТОРИЮ Новичкова Анастасия Александровна	45
ВЛИЯНИЕ ТИПА ТЕМПЕРАМЕНТА НА ХАРАКТЕР ОБЩЕНИЯ Сидорова Наталья Сергеевна	47
ВЛИЯНИЕ ПРОСМОТРА ФИЛЬМА-УЖАСОВ "АСТРАЛ" НА ТРЕВОЖНОСТЬ СТУДЕНТОВ ЭНЕРГОТРАНСПОРТНОГО ТЕХНИКУМА Дворцова Елена Валерьевна Усольцева Полина Александровна	49
ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ КАК СРЕДСТВО ПОМОЩИ ДЕВИАНТНЫМ ПОДРОСТКАМ Филиппова Елена Александровна Гордиенко Елена Викторовна	53
НАСИЛИЕ В ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЕ Тарасова Елизавета Викторовна Шипунова Анна Сергеевна	57
Рубрика «Социология»	59
СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА БЕЗРАБОТНЫХ Бехоева Хадишт Ахьядовна	59

СТАТЬИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

РУБРИКА

«БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

МУСОР КАК ИСТОЧНИК ПРОБЛЕМ С ЭКОЛОГИЕЙ

Кирдяшова Анастасия Александровна

студент,

Саратовский Государственный

Медицинский Университет им. В.И. Разумовского,

РФ, г. Саратов

Тарасова Софья Александровна

студент,

Саратовский Государственный

Медицинский Университет им. В.И. Разумовского,

РФ, г. Саратов

Масляков Владимир Владимирович

научный руководитель, д-р мед. наук, проф.,

Саратовский Государственный

Медицинский Университет им. В.И. Разумовского,

РФ, г. Саратов

Глобальная проблема современности – бытовой мусор. С увеличением благосостояния людей растет количество покупок с нерациональным использованием полиэтиленовых пакетов, бумаги, картона и пластика. В мире существуют санкционированные и несанкционированные свалки, число последних увеличивается с каждым годом.

В России свалки составляют свыше 40 тыс. га земли, при этом площадь уже заполненных составляет 50 тыс. га земли.

Свалочные полигоны наносят огромный ущерб окружающей среде и экологии, образовавшиеся токсические соединения загрязняют почву, грунтовые воды, воздух. Рекультивировать землю, на которой длительное время находились продукты жизнедеятельности человека невозможно.

В настоящее время остро стоит вопрос об утилизации и переработке мусора и отходов. Лишь малая часть промышленного мусора (около 40%) и твердых бытовых отходов (до 10%) подвергается обработке. [1, С. 1]

В регионах наблюдается одна из проблем загрязнения окружающей среды – свалки мусора вблизи многоквартирных домов, детских садов, школ и лицеев, занимающие большие территории. Это выражается переполненностью контейнеров, также отсутствием их своевременной уборки, недостаточным количеством емкостей для сбора бытовых отходов.

Классификация отходов:

- Бытовые (коммунальные);
- Промышленные;
- Сельскохозяйственные;
- Строительные;

- Потребления;
- Радиоактивные;

Отходы подразделяются на ТКО (твердые коммунальные отходы) и ТБО (твердые бытовые отходы). Главное различие между бытовыми отходами и коммунальными – сфера их образования. Бытовые отходы – это мусор, образующийся в результате частной жизни людей, коммунальные отходы образуются везде, где находится человек: в торговых центрах, офисах, школах, и т. д.

В состав бытовых отходов входят [2, С. 1]:

- Бумага 20–30 %;
- Пищевые отходы 28–45 %;
- Древесина 1.5–4 %;
- Текстильные изделия 4–5 %;
- Металл 5–6 %;
- Стекло 0.5–2 %;
- Смет 7–18 %;
- Прочее 7–10 %;

Разлагаемый мусор выделяет фильтрат, который неоднороден по своему химическому составу и имеет неприятный запах. В своей основе он содержит такие токсические вещества, как: железо, свинец, медь, аммонийный азот, летучие кислоты жирного ряда, пептиды, аминокислоты, соли, фенолы и полифенолы.

Накапливаясь, они оказывают негативное влияние на почву, изменяют ее физические и химические свойства, уменьшают количество живых организмов, что в конечном счете ухудшает плодородие земли.

Деятельность на полигоне ТБО также наносит ущерб атмосфере. Из-за выделений свалочного газа, имеющего в своем составе метан (50%), углекислый газ (25%), азот (10%), сероводород (3%), кислород (2%), водород (1%), увеличивается угроза глобального потепления. К тому же эти вещества приводят к нарушению здоровья человека. В первую очередь страдают такие системы, как дыхательная, кроветворная и костно-мышечная. [3, С 2].

Несмотря на все это, полигоны зачастую нарушают установленные законодательством требования, из-за чего происходит перенасыщенность мусором и превышение предельно допустимой концентрации вредных веществ, что значительно ухудшает сложившуюся ситуацию.

Угроза засорения местности отходами потребления затрагивает все стадии обращения с отходами, начиная с их сбора и транспортировки, заканчивая утилизацией и захоронением.

Минимизировать объем мусора возможно комплексно. Компонентами данного процесса будут являться:

- Проведение бесед с учениками образовательных учреждений о вреде, который наносят отходы экосистемам;
- Привлечение СМИ, для рассмотрения актуальности проблем, связанных с загрязнением;
- Привлечение промышленных компаний и предприятий к снижению уровня отходов от производства;
- Создание и использование современных пунктов сбора твердых бытовых отходов, с последующим увеличением таких;
- По телевидению, интернету проведение пропаганды сортировки мусора;

Человек, с процветанием экономики, преумножал производственно-технический потенциал и увеличивал антропогенное влияние на природные сообщества. В результате этого пострадали экосистемы. Изменение климата, рельефа местности дает свои плоды. В России повышение температуры окружающей среды может привести к пересыханию рек, опустыниванию целых регионов. Для того, чтобы снизить пагубное влияние на землю, обществу необходимо рациональнее относиться к ресурсам планеты, увеличивать переработку мусора для

производства вторичного сырья. Производителям, в свою очередь, следует использовать меньше пластика, бумаги и картона, которые после покупки продукта напрямую попадают в мусорное ведро. Земля способна к самоочищению и регенерации, но в 21 веке планета не может угнаться за растущими потребностями человека. Чтобы избежать катастрофы в ближайшем будущем, весь мир должен задуматься об экологии.

Список литературы:

1. Н.Н. Бурцева Муниципальные свалки в России: Разрешение проблем// Твердые бытовые отходы – 2013. – № 1.
2. Горохова Е.Ю. Время жизни мусора на свалке //Евразийское Научное Объединение. – 2020. – №. 9-2. – С. 99-102.
3. Майорова О.В. Влияние полигонов ТБО на окружающую среду //Известия высших учебных заведений. Геодезия и аэрофотосъемка. – 2012. – №. 1. – С. 71-74.

МЕТОДЫ УЛУЧШЕНИЯ МИКРОКЛИМАТА В РАБОЧЕЙ ЗОНЕ

Кучергин Никита Иванович

студент,

кафедра БЖД институт строительства и архитектуры (ИСА),

Поволжский государственный технологический университет,

РФ, г. Йошкар-Ола

Аннотация. Микроклимат производственных помещений измеряется совокупностью физических факторов производственной среды такие как температура, влажность, скорость воздуха и тепловое излучение от окружающей поверхности. В статье рассмотрим, как и чем можно снизить влияние микроклимата на рабочего в помещении.

Ключевые слова: микроклимат, производственные помещения.

Если условия микроклимата на рабочем месте далеки от оптимальных, эффективность труда падает. А работа в неблагоприятных условиях приводит к физическим и нервным перегрузкам, хронической усталости и снижению иммунитета, тем самым повышая риск развития заболеваний, в том числе – профессиональных.

Поэтому работодатель должен следить за тем, чтобы микроклимат рабочих мест производственных помещений был комфортным для сотрудников. Особенно это касается рабочих мест, на которых выполняются работы.

Разделим микроклимат на нагревающий и охлаждающий.

Что такое нагревающий микроклимат?

Нагревающий микроклимат – это сочетание параметров температуры воздуха и тёплого излучения, когда нарушается теплообмен человека с окружающей средой, грубо говоря, когда температура окружающей среды превышает температуру тела человека. Работа в такой среде может вызвать большие потери воды в организме человека, в дальнейшем происходит обезвоживание человека, головокружения, потеря сознания.

Предложения по улучшению нагревающего микроклимата: внедрение новых технологий, использование СИЗ, кондиционирования помещения, вентиляция, защитные экраны.

а) Внедрение новых технологий наиболее дорогое и эффективное мероприятия, так как можно добиться роботизированное производств и человек только будет управлять оборудованием через комнату с оптимальным микроклиматом.

б) Использование СИЗ такие как костюм, халат из натуральной ткани очки, маска.

в) Кондиционирование воздуха – это автоматическое поддержание в закрытых помещениях всех или отдельных параметров воздуха. Кондиционирования делится на два типа: обеспечивают в помещении постоянные комфортные условия для человека и поддержание в производственном помещении требуемых технологическим процессом условий.

г) Вентиляция – это очистка воздуха путем притока чистого и свежего воздуха. Вентиляция, так же, как и кондиционирование, делится на два вида: естественное и искусственное. Естественная вентиляция образуется путем открытия окна и двери, появляется сквозное проникновения воздуха. Искусственная вентиляция обеспечивается путем установки местных отсосов воздуха над рабочей поверхностью.

д) Защитные экраны устанавливаются непосредственно на рабочем оборудовании или перед сотрудников. Экраны различают трех видов: непрозрачные, прозрачные и полупрозрачные. Установка экрана зависит от вида и параметра работы.

Охлаждающий микроклимат

Охлаждающий микроклимат – это состояние микроклимата в производственном помещении, при котором температура воздуха на рабочем месте ниже нижней границы допустимой. Образуется дефицит тепла в организме, человек ощущает холод. Охлаждающий микро-

климат может вызвать обморожение, местные воспаления. Так же снижается работоспособность.

Мероприятия по снижению влияния охлаждающего микроклимата на рабочего: модернизация технологического процесса, СИЗ, обогреватели, трудовой распорядок.

а) Модернизация технологического процесса, установка роботизированной техники где человек уже не будет находиться в холодной среде, а будет управлять дистанционно через пульт.

б) СИЗ – система индивидуальной защиты, необходимо выдавать теплую одежду: костюму, шапка, перчатки утепленные, теплые ботинки.

в) Обогреватели если это позволяет установить технологический процессом.

г) В связи с ТК РФ статья 109 «Социальные перерывы для обогрева и отдыха». Работодатель должен обеспечить теплым помещением, всем необходимым для обогрева.

Можно сделать вывод, что микроклимат – одна из основных составляющих специальной оценки условия труда рабочего места, так как микроклимат влияет на здоровье и работоспособность персонала. Я считаю, микроклимат в первую очередь необходима оценивать в карточке специальной оценки.

Список литературы:

1. "Трудовой кодекс Российской Федерации" от 04.11.2002 № 197 // Российская газета. – 2022 г. – Ст. 109
2. Закон Российской Федерации "О специальной оценки условий труда " от 01.01.2021 // Российская газета. – 2021 г. – № 426

СИЗ ДЛЯ ВЫСОТНЫХ РАБОТ

Кучергин Никита Иванович

студент, кафедра БЖД,

Институт строительства и архитектуры (ИСА),

Поволжский государственный технологический университет

РФ, г. Йошкар-Ола

Аннотация. Что такое СИЗ? СИЗ – система индивидуальной защиты, используется для уменьшения или предотвращения воздействия вредных и опасных производственных факторов. В данной статье рассмотрим варианты улучшения СИЗ для высотных работ, новые оборудования.

Ключевые слова: СИЗ, страховочная система, высотные работы, карабин, верёвка, инструктаж.

Работа на высоте классифицируется как опасная работа и входит в список профессий и видов работ, к которым предъявляются повышенные требования по соблюдению правил безопасности на рабочем месте.

К работам на высоте относятся работы, при которых рабочий находится на высоте менее 2 м от незащищенного перепада высот 1,3 м и более. Там, где ограждение невозможно, работы должны проводиться с использованием страховочной привязи и страховочного каната.

Работы, выполняемые на высоте более 5 м от земли, пола или рабочих площадок, выше которых работы выполняются непосредственно с конструкций или оборудования при их монтаже или ремонте, классифицируются как альпинистские работы.

Основной производственной опасностью при работе на высоте является расположение рабочего места на значительной высоте по отношению к земле (полу) и связанная с этим возможность падения работника.

Требования безопасности при работе на высоте изложены в ГОСТе и в Межотраслевых правилах по охране труда при работе на высоте ПОТ РМ-012-2000. Правила устанавливают единые процедуры организации и проведения всех видов работ на высоте и работ на высоте для обеспечения безопасности работников, выполняющих такие работы, и лиц, находящихся в рабочей зоне.

Правила устанавливают требования безопасности к месту проведения работ на высоте, требования безопасности при работе с грузоподъемными машинами и механизмами, мелким и ручным инструментом, требования к средствам индивидуальной защиты и их применению, требования безопасности при выполнении отдельных видов работ на высоте, требования к отбору специалистов и проверке знаний по охране труда, а также ответственность должностных лиц за нарушение Правил.

Статистика показывает, что за 2019 год произошло 1933 несчастных случаев со смертельными и тяжелыми для здоровья исходами в результате которого погибло 303 человека. Это показывает то что люди пренебрегают использованию СИЗ или используют его неправильно, с новым постановлением Российской Федерации от 24 декабря 2021 года №2464 на предприятии требуется обучение правильному использованию СИЗ.

СИЗ которые используют рабочие на высотных работах их бывает больше количество, основами будут: страховочная система, карабины, каска, веревка страховочная.

Страховочная система представляет из себя систему из двух частей, грудная часть и тазобедренная часть и они связанные между собой.

Карабины нужны для зацепа верёвки на систему или же на оборудование.

Каска защищает человека от ударов по голове или падения частей сооружения.

Веревка предназначена для страхования человека от срыва со здания или же для спуска человека.

Замок и предохранитель карабина должны закрываться автоматически. На каждом поясе должны быть нанесены данные.

Каждое снаряжение обязательно должна проходить проверку перед выдачей. Страховочная система каждые шесть месяцев проходит проверку в виде нагрузки. Веерки проверяю визуально на наличии порезов притёртостей так же смотрят на жесткость верёвки и начли не ней краски или смазочных изделий. Карабины на наличии притёртостей и механизм закрытия и открытия.

Так же рабочие должны привходить вводный, первичный и инструктаж по использованию СИЗ. Только после этого они имеют право работать на высоте.

Список литературы:

1. Постановление от 24 декабря 2021 г. N 2464 О порядке обучения по охране труда и проверки знаний и требований охраны труда // КодексURL:<https://normativ.kontur.ru/documemoduleId=1&documentId=411056>
2. Работы на высоте: сайт. – URL: <https://alpindustria.pro/blog/rabota-na-visote-statistika-travmatizma-.html> (дата обращения: 29.11.2022)

РУБРИКА

«ИСТОРИЯ И АРХЕОЛОГИЯ»

ПОДГОТОВКА ЛИЧНОГО СОСТАВА 2-ОЙ ТИХООКЕАНСКОЙ ЭСКАДРЫ
И ГУЛЬСКИЙ ИНЦИДЕНТ

Шендрик Иван Иванович

студент,

Саратовский государственный университет,

РФ, г. Саратов

Спустя полгода после начала русско-японской войны, вместо победы Россия обнаружила, что ее армия отступает, а флот оказался бессильным. С балтийской базы в Либаве на помощь осажденной крепости Порт-Артур правительством было решено отправить 2-ю Тихоокеанскую эскадру. Флоту адмирала Рожественского предстояло совершить беспрецедентный переход протяженностью около 18 000 миль, что само по себе было сложной операцией, а подготовка экипажей кораблей и слухи о японской угрозе не оставили шанса пройти этот маршрут без происшествий.

И действительно, первые залпы российской эскадры произошли отнюдь не в Японском море. В ночь на 22 октября 1904 г. в районе Доггер-банки российская эскадра столкнулась с британскими рыболовными судами. Жертвами случайного стечения обстоятельств стали британские гражданские моряки. Обстрел английских рыбаков грозил серьезным обострением отношений с Великобританией и мог привести к изменению баланса сил на Европейской арене.

Немалую роль в этих событиях сыграло поведение младших офицеров и матросов броненосцев во время инцидента. На кораблях, охваченных паникой, творилась полная неразбериха, из-за чего стрельба не прекращалась даже после приказа адмирала Рожественского. Причиной такого поведения была низкая подготовка личного состава, его дисциплина и моральная устойчивость, о которой стоит сказать подробнее.

В связи с тем, что кадровых офицеров не хватало, на эскадру было назначено большое количество молодых офицеров, досрочно выпущенных из Морского корпуса, а также призванных из запаса и переведенных из торгового флота. Ещё хуже дело обстояло с рядовым составом. На большинстве кораблей матросы срочной службы составляли около 30%, остальные были или новобранцы, недавно призванные на флот, или мобилизованные запасники пожилого возраста [1, с. 152]. Из-за отсутствия необходимого времени не эскадре не было отработано совместное плавание и мало проведено практических стрельб [2, с. 304].

О качестве личного состава эскадры свои отзывы оставили многие офицеры. «Личный персонал нашей эскадры оставлял желать лучшего, и в общем он был не на высоте своего положения... Для укомплектования команды на суда было дано без разбора слишком много запасных» [3, с. 73].

«Команда «Орла» очень гадкая, среди матросов много штрафованных. Я раньше говорил, что на «Орле» не матросы, а арестанты. Вспомни случаи на этом корабле, его потопление, попытки испортить обе машины и т.д.» [4, с. 240]

Да и один из матросов А.С. Новиков, автор многих произведений, воспоминания которого служат источником для данной работы находился под наблюдением полиции и тем самым, по заключению офицеров, входил в разряд неблагонадежных.

К моменту выхода в море, эскадра не была подготовлена должным образом, этот факт констатировал, и сам адмирал Рожественский. У многих участников похода, в тот момент была надежда на скорое завершение войны.

Судовой инженер В.П. Костенко по этому поводу приводит такой разговор: «Вы не думайте, что вы серьезно пойдете воевать с японцами и попадете в бой. В это, конечно, никто

не верит – эскадра, очевидно, слаба для борьбы с японцами, но посылать ее надо и идти назад теперь уже поздно. Это было бы равносильно признанию проигрыша всей кампании. Дальше Мадагаскара вы все равно не пойдете, так как к тому времени, наверное, будет заключен мир» [5, с. 136].

Поэтому, когда стали приходиться донесения о возможном нападении на эскадру по пути на Дальний Восток, члены экипажей стали серьезно переживать за свою судьбу. «Ещё на стоянке в Ревеле появился на эскадре слух, что против неё готовятся козни при проходе ею Немецким морем или Английским каналом. Одни говорили о японских миноносцах, другие – о плавучих минах, которые некоторые спортивные общества в угоду японцам берутся якобы набросать на пути нашей эскадры. Эти сведения были будто бы доставлены нашими агентами из Европы. Не опровергаемый никем, этот слух повторялся в кают-компаниях и его знала команда, от которой не было причин его скрывать» [3, с. 102].

Моральная составляющая оказала немалое значение на исход столкновения с рыболовными судами. Экипаж был абсолютно не готов к реальному столкновению с противником. Предназначенный лишь для демонстрации, перед лицом страха, каждый спасал свою жизнь, забыв о дисциплине.

Сложившуюся ситуацию хорошо описывает очевидец, Худяков: «Так как стреляли первый раз, те комендоры волновались и много стреляли зря, прямо в воду, чуть ли не у самого борта, и удержать их от этого было трудно... На одном из броненосцев раздался выстрел из 12-дюймового орудия... Грохот и сотрясение корабля показались нервно-возбужденным людям до того сильными, что они приняли это за минную пробоину в носовую часть и бросились принимать необходимые меры... Комендоры теряли зачастую всякое самообладание: кто стрелял, не целясь вовсе, кто тыкал в казенник новым снарядом, второпях ещё не выстрелив. Офицеры старались внести порядок и погасить расходившиеся страсти: удерживали наиболее взволнованных, оттаскивали комендоров от орудий, иные давали непокорным зуботычины... А на поверхности моря, беспомощно качалось в это время несколько расстрелянных и горевших судов... Приказано было остановить стрельбу, но зуботычина не везде ещё дошла по назначению, и канонада некоторое время всё ещё продолжалась и дальше» [3, с. 104].

Своими действиями, команды броненосцев лишь усугубили и без того крайне неприятную ситуацию. Как описывалось ранее, не различая целей, выстрелы производились и по «Авроре» от чего крейсер получил повреждения.

Просчёт командования, плохие погодные условия, практически отсутствующая подготовка личного состава, всё это в совокупности безусловно повлияло на исход Гулльского инцидента.

События в Доггер-Банке в ночь с 21 на 22 октября заняли меньше получаса времени. Однако этот инцидент оказался настолько серьёзным, что быстро втянул две могущественные державы в международный кризис. Хотя русский флот по ошибке открыл огонь по британским траулерам, он совершил враждебный акт против гражданских судов в открытом море. Отплывая ранним утром 22 октября, русские моряки и представить себе не могли, какой кризис может возникнуть в результате их действий. Инцидент, длившийся всего несколько минут, потребует нескольких месяцев утомительных переговоров.

Список литературы:

1. Золотарёв, В.А., Козлов, И.А. Русско-японская война 1904-1905 гг. Борьба на море. – М.: Наука 1990.
2. Кокцинский, И.М. Морские бои и сражения русско-японской войны или Причина поражения: кризис управления : Монография : (Практ. исслед.) / И.М. Кокцинский. – 2. изд., испр. и доп. – М.: Фонд Андрея Первозванного, 2002.
3. Худяков, П.К. Путь к Цусиме. М., 1907.
4. Политовский, Е.С. От Либавы до Цусимы. Спб., 1906 г.
5. Костенко В.П. На «Орле» в Цусиме. Л., 1955.

РУБРИКА

«КУЛЬТУРОЛОГИЯ»

ЛИНГВОКУЛЬТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ВРЕМЕНИ НОСИТЕЛЯМИ КОРЕЙСКОГО И РУССКОГО ЯЗЫКОВ

Севрюкова Мария Викторовна

студент,

Российский Педагогический Университет им. А.И. Герцена,

РФ, г. Санкт-Петербург

Железнякова Елена Алексеевна

научный руководитель,

канд. пед. наук, доцент

Российский Педагогический Университет им. А.И. Герцена,

РФ, г. Санкт-Петербург

Аннотация. Актуальность темы связана с постоянно увеличением интереса России к Южной Корее и развитием русско-корейских отношений. В последнее десятилетие можно отметить заметную взаимоинтеграцию двух культур. На территории обоих государств появляется всё больше центров изучения истории, национальных традиций, обычаев и, конечно, языков.

Развитие экономических, политических и культурных связей России и Кореи, в первую очередь, повышением авторитета Республики Корея на международной арене и повсеместном распространении явления «корейской волны» (한류 – халлю).

Ключевые слова: Корея, Россия, русско-корейские отношения, культурная база, культурные связи, время, лингвокультура, концепт

В целях укрепления культурного обмена между двумя государствами необходимо повышать уровень культурной осведомленности, чему способствует изучение языков – русского и корейского соответственно. Для этого следует проанализировать языковую картину мира носителей корейского языка, рассмотрев отдельные аспекты, в частности, темпоральный, а затем – сравнить лексические средства репрезентации концепта «время» в обеих лингвокультурах, выявить сходства и различия между ними и включить категорию «время» в методическую разработку урока русского языка как иностранного для студентов из Южной Кореи.

Лингвокультурные особенности темпорального аспекта в корейской и русской языковой картине мира не были подробно рассмотрены в исследованиях, что дает широкое поле для изучения и возможности для анализа.

Целью научной работы являются компаративный анализ лексических единиц корейского и русского языков на основе концепта «время» (시간 – щиган) для повышения уровня осведомленности о бытовом пласте языковой картины мира двух лингвокультур.

Основная часть

Форм интерпретации временной организации в каждой лингвокультуре огромное количество. Русская языковая картина мира не исключение. В параметрах выражения темпорального аспекта присутствует модус и относительного времени, и абсолютного.

Данный концепт вообще довольно неоднозначный и находится в зависимости от множества факторов, в том числе географического – поскольку протяженность России в разы больше, чем Южной Кореи. В связи с этим, отношение ко времени в разных регионах и населенных пунктах разное.

Однако, как и в любой культуре, здесь присутствуют некие общие признаки, универсальные черты, характерные только для русской языковой картины мира.

В связи с обширностью материала остановимся более подробно на модуле относительного времени, а именно на субъективной сезонности – разном восприятии и делении суток в русской лингвокультуре. В последующих частях работы представленные и описанные здесь лексические единицы будут использоваться в сравнительном аспекте с корейскими лексемами, а затем – отобраны для урока русского как иностранного.

Деление суток на части в русской культуре и, соответственно, в русском языке не фиксированное, не содержит в себе строгих числовых границ, а примерное, приблизительное, меняющееся в зависимости от времени года и солнечного времени. Сами же суточные отрезки имеют размытые границы, восприятие их достаточно субъективно: у меня ещё утро, у соседа уже день [Тер-Минасова, 2001]. Отсутствие строгого деления временных границ отражается, например, в таких фразах, как *позвоните мне часов в 8* (а не в восемь часов) / *позвоните мне часа через 2* / *позвоните мне в районе восьми*. Как видим, временной диапазон довольно широкий.

Если конструировать общую модель светового дня в русской культуре, то выйдет следующее: *утро, день, вечер, ночь*.

При подобном делении задействовано всего четыре лексических единицы. Они являются основными и наиболее употребительными. По параметру света в сутках есть еще и время до темноты – *рус. сумерки* – перед мраком. Зачастую для обозначения перехода от первой половины дня ко второй используется слово *полдень* (то есть 12 часов дня).

Хотя суточные границы и весьма размыты (потому как они зависят от света-тьмы) в русской культуре, они, всё же, есть. Так, утро начинается в 4 часа и заканчивается примерно в 10–11 часов. День начинается примерно с 12 и заканчивается в 5–6 часов. Вечер, в свою очередь, занимает промежуток от 6 до 8–9 часов. Соответственно, понятие «русской ночи» включает в себя время от 9 часов и примерно до 3. Конечно, следует учитывать и субъективный фактор – у каждой личности суточное деление может варьироваться в зависимости от персонального режима дня. Это и есть относительный характер временной организации.

Необходимо помнить и о географическом факторе, а также о довольно большой протяженности России. Она расположена в одиннадцати часовых поясах. К примеру, в то время, как в Санкт-Петербурге наступает 10 часов утра, на острове Сахалин уже 6 часов вечера.

Невозможно не обратить внимание и на тот факт, что в зависимости от времени суток меняется форма приветствия. Поскольку световой день в России гораздо длиннее летом, чем зимой, мы говорим летом «*Добрый день*» и в 6, и в 7, и в 8 часов вечера и даже позже – вплоть до 10 часов – пока светит солнце. Зимой же, когда в 4 часа уже темно, зачастую мы слышим «*Добрый вечер*».

Из других параметров деления суток на части оправданным представляется наблюдение о том, что языковое обозначение времени суток связано в русской культуре – в особенности – с началом (утро) и концом (вечер) деятельности человека. В следующем пункте мы укажем на отношение к так называемым «рабочим часам» в корейской культуре.

Связь утра с идеей начала деятельности, а вечера с её концом проявляется в сочетаемости соответствующих слов русского языка. Мы говорим **рано утром, поздно вечером**, но никогда не употребим **рано днем, рано ночью**.

Следует упомянуть и о суточном счете часов в России. С 1706 года вслед за Европой в русской временной организации был введен суточный счет часов от 0 до 24 вместо существовавшего до этого дневных и ночных часов. В настоящее время обе системы сосуществуют: рабочие часы, все официальные события и расписания исчисляются по первой системе

(от 0 до 24). В повседневной жизни распространен раздельный счет. Это отражается и на языковом уровне: *в 6 часов вечера; в 2 часа дня*.

Теперь поговорим о корейском обществе и их культуре. Современный темпоральный аспект во многом базируется на американской концептуальной модели, поскольку со времен разделения Кореи на Южную (о которой ведется речь в настоящей работе) и Северную – то есть со второй половины XX века, Республика Корея испытывала и испытывает в настоящем времени сильное экономическое и культурное влияние со стороны Соединенных Штатов.

Согласно концепции Эдварда Холла о монохромных и полихромных культурах, Корея постепенно приобретает черты первой, отходя от старых традиций. Об этом пишет в своей статье Ёнок Ли, профессор университета Кен Хи в Сеуле [32]. Американский концепт пунктуальности и их предубеждения относительно *старости* (oldness) контрастирует с традиционно корейским концептом *неторопливости* (leisureliness) и его уважения и почитания старших.

Для Кореи в настоящее время представляет собой явление, на которое они обязаны непрерывно реагировать в реалиях современной жизни.

Отношение ко времени, как уже писалось выше, напрямую связано с культурой уважения и этикетом. Пунктуальность является базовым требованием для того, чтобы быть расцененным как надежный и уважаемый член общества (a respectful member of a given community).

Например, если южнокорейцы опаздывают на свидание или встречу, то они обязаны извиниться перед человеком, ждавшим их, в то время как в русской культуре к опозданиям относятся весьма толерантно и считают их преимущественно (здесь опять же нужно учитывать факт субъективной временной организации) допустимыми. Опоздание на важную встречу с клиентом или возможным покупателем может вызвать серьезные последствия: прекращение сотрудничества или шанса восстановить бизнес.

Таким образом, южнокорейцы скрупулезно и строго разделяют суточные часы. Причиной этого, кроме культурного влияния, является и сложившаяся исключительно в национальной культуре страны система (или даже концепт) образа жизни, которая тесно связана со временем. Ссылаясь на автора предыдущей статьи, назовём его *«ppali ppali»* (빨리 빨리). Транслируется на русский как «пали-пали» или – дословно – *«быстро-быстро», «торопись»*.

Если корейцы пристально не следят за временем, пишет профессор Ёнок Ли, то они рискуют пропустить запланированный автобус, поезд или самолет. Для русской картины мира это может показаться лишь малым упущением, в то время как для жителей Кореи это серьезная ошибка, во многих случаях почти фатум, зачастую без права на исправление. Из сказанного можно сделать вывод, что суточное деление дня культуры Южной Кореи имеет четкие границы как с этической, прагматической, так и с лингвокультурологической стороны.

Влияние американской темпоральной модели на корейский быт в настоящий момент полномасштабно реализуется во фразе *«время – деньги»* (time is money). Чем больше человек следит за временем, тем больше работает и, как следствие, может заработать больше денег. Южнокорейцы стали забывать, что время не измеряется деньгами, поэтому цель в жизни превратилась в неизменный и изнуряющий труд (unremitted and painful labor) – пишет профессор Ли [32].

Здесь будет уместно сказать про так называемые «рабочие часы», о которых уже писалось в предыдущем пункте в контексте русской картины мира. Если в России рабочий день начинается утром и заканчивается вечером, в промежутке от 8 утра до 7 вечера, а количество рабочих часов в неделю составляет 40 часов, то в Корею такое понятие отсутствует совсем, хотя юридически с 2018 года количество рабочих часов сократилось с 58 до 52. Население Кореи трудится на 500 часов больше, чем жители Великобритании, и на 200 часов больше, чем американцы [Су Ким; 154].

Важным аспектом в контексте сравнения двух лингвокультур является форма приветствия в зависимости от периода светового дня. Так, если для русского языка характерно упо-

треблять «Доброе утро» утром, «Добрый день» – днем и «Добрый вечер» – вечером, то в корейском языке традиционно таких понятий не существует. Их универсальной формой приветствия является фраза **안녕하세요** (аннёнхасеё), которая переводится не столько как «Здравствуйте», сколько «Как ваши дела?» / «Всё ли в порядке?». Это один из способов выражения уважительного отношения к собеседнику. Однако в последнее время, в связи с распространением такого явления, как *конглиш*¹ всё чаще можно услышать – в неформальном диалоге – буквальные кальки с английского **좋은 아침** (чохын ачим), переводящееся как «Доброе утро», **좋은 저녁** (чохын чонёк) – «Добрый вечер», **좋은 오후** (чохын оху) – «Добрый день».

Ещё один аспект, который мы затронем в данном пункте, связан с «трихотомией психологической временной ориентацией» (Trichotomy of psychological time orientation) – подходом, автором которого является Эдвард Холл [Холл; 1959]. Он выделил три временных ориентации по отношению к их влиянию на коммуникацию: *психологическая, биологическая и культурная*. Психологическая временная ориентация разветвляется ещё на три: *культуры, ориентированные на прошлое, культуры, ориентированные на настоящее и культуры, ориентированные на будущее*.

Профессор Ли [32] относит современное корейское общество к последнему типу. Подтверждением тому являются родители, которые с раннего возраста детей жертвуют своей собственной жизнью и комфортом, потому как хотят обеспечить молодое поколение «счастливым» будущим [32].

Это уникальное явление: корейские отцы специально отправляют своих жен и детей за границу, в частности – в англоговорящие страны, оставаясь на родине и усердно работая, чтобы оказывать финансовую помощь. Мечтой отца, таким образом, становится возможность дать ребенку лучшее образование путем отказа от личного комфорта для будущего ребенка, которое приравнивается к будущему всей семьи. Отцов, которые жертвуют своей жизнью ради детей, называют «папа дикий гусь» (Wild Goose Dad), намекая на необыкновенную склонность диких гусей заботиться о своей семье. Более того, этот культурный феномен связан не только с ориентированностью корейцев на будущее, но и с приоритетом семейных достижений над индивидуальными.

Список литературы:

1. Аносова Л.А., Матвеева Т.С. Южная Корея: Взгляд из России. – М., 1994.
2. Касаткина И.Л. Корея: коротко о главном / Касаткина И.Л., Чун Ин Сун, Погадаева А.В. – Москва: Издательство АСТ, 2021. – 224 с.
3. Ким, Су. Как живут корейцы / Су Ким; пер. с англ. Д. Семенов. М.: Манн, Иванов и Фербер, 2020.
4. Маслова В.А. Лингвокультурология. – М.: Академия, 2001. – 208 с.
5. Пищальникова В.А., Сорокин Ю.А. Введение в психолингвистику. – Барнаул, 1993.
6. Роль человеческого фактора в языке: Язык и картина мира / Б.А. Серебренников, Е.С. Кубрякова, В.И. Постовалова и др. – М.: Наука, 1988. – 216 с.
7. Тер-Минасова С.Г. Язык и межкультурная коммуникация. М, 2001.
8. NAVER English-Korean Dictionary <https://en.dict.naver.com/> – /main?sLn=en.
9. Young-Ok Lee. Perceptions of Time in Korean and English. Human Communication. A Publication of the Pacific and Asian Communication Association. Vol. 12, No. 1, pp.119–138.

¹ **Конглиш (konglish)* – не просто заимствования, а устоявшиеся слова и фразы, которые активно используются как в устной, так и в письменной корейской речи.

РУБРИКА

«МЕДИЦИНА И ФАРМАЦЕВТИКА»

АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В ПЕРИОД С 1945 ПО 1950 ГОД

Вахрушева Елизавета Михайловна

студент,
Ижевская Государственная Медицинская Академия,
РФ, г. Ижевск

Сычѐва Ксения Игоревна

студент,
Ижевская Государственная Медицинская Академия,
РФ, г. Ижевск

Шубин Лев Леонидович

научный руководитель, доцент
кафедры общественного здоровья и здравоохранения,
Ижевская Государственная Медицинская Академия,
РФ, г. Ижевск

OBSTETRIC AND GYNAECOLOGICAL CARE IN THE UDMURT REPUBLIC FROM 1945 TO 1950

Elizaveta Vakhrusheva

Student,
Izhevsk State Medical Academy,
Russia, Izhevsk

Kseniya Sychova

Student,
Izhevsk State Medical Academy,
Russia, Izhevsk

Lev Shubin

Scientific director, Associate Professor,
Department of Public Health and Public Health,
Izhevsk State Medical Academy,
Russia, Izhevsk

Аннотация. В статье на основании данных Центрального государственного архива Удмуртской Республики описывается организация акушерско-гинекологической помощи в Удмуртской Республике в послевоенные годы (с 1945 по 1950), которая включает в себя своевременные профилактические осмотры и диспансеризацию беременных, женские консультации, санитарно-просветительские работы, патронажные посещения, выявление заболеваний на ранних стадиях и их лечение, иммунизацию беременных, оснащение родовспомогательных учреждений (родовых, пред- и послеродовых палат) необходимым жестким инвентарем, медикаментами, перевязочными материалами. Также в данной статье проводится

анализ статистических данных беременных женщин с воспалительными и раковыми заболеваниями женской половой сферы (в том числе прооперированных); переливаний крови матерям и новорожденным; аборт; материнской и младенческой смертности.

Abstract. The article on the basis of data of the Central State Archive of the Udmurt Republic describes the organization of obstetric and gynaecological care in the Udmurt Republic in the post-war years (from 1945 to 1950) which includes timely preventive check-ups and check-ups of pregnant women, antenatal consultations, health education, visits, early detection and treatment of diseases, immunization of pregnant women, Supplying obstetric institutions (maternity, prenatal and post-natal wards) with the necessary hard tools, medicines and dressing materials. The article also analyses the statistics of pregnant women with inflammatory and cancerous diseases of the female sexual sphere (including those undergoing surgery); blood transfusions to mothers and newborns; abortion; and maternal and infant mortality

Ключевые слова: акушерско-гинекологическая помощь, беременные, лечение, женские консультации, профилактические осмотры, патронажные посещения, иммунизация

Keywords: obstetric and gynaecological care, pregnant women, treatment, women's consultations, preventive examinations, paternal visits, immunization

Охрана репродуктивного здоровья населения является не только важной государственной проблемой для России, но и имеет межнациональный характер.

Акушерско-гинекологическая помощь представляет собой медицинскую помощь женщинам, которая оказывается в период беременности в рамках первичной медико-санитарной помощи, специализированной, высокотехнологичной, и скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление деятельности, включая работы по «акушерству и гинекологии».

В Удмуртской Республике за период с 1945 по 1950 годы, перед акушерско-гинекологическими отделениями всех больниц и женских консультаций были поставлены следующие задачи: [1]

- добиться повышения ранней явки беременных женщин в женскую консультацию;
- проведение строгой диспансеризации женщинам, которым угрожает невынашивание;
- раннее выявление и лечение беременных женщин с токсикозами;
- своевременное обследование беременных смежными специалистами, в случае выявления патологии – лечение;
- снижение заболеваемости и смертности;
- снижение гинекологической заболеваемости, проведение анализов заболеваемости;
- оказание практической помощи;
- внедрение в практику акушерства и гинекологии новых достижений;
- улучшение акушерско-гинекологической помощи женщинам района путем качественного патронажа беременных и своевременного и качественного проведения профосмотра;
- обсуждение работ по акушерству и гинекологии на районных совещаниях медработников;
- проведение научно-практических конференций по онкологическим заболеваниям женской половой сферы;
- проведение широких санитарно-просветительных работ по применению противозачаточных средств;

Лечебная работа

В послевоенные годы в Удмуртской Республике начала создаваться сеть женских консультаций, родильных домов, акушерско-гинекологических отделений в больницах, в сельской местности – сеть колхозных родильных домов и фельдшерско-акушерских пунктов. В 1945 г. в Удмуртии количество коек для беременных и рожениц составило до 223 тыс. (в

1940 г. – 147,1 тыс.); было организовано специализированное отделение патологии беременности.

Основные мероприятия лечебной работы в женских консультациях и в родильных домах были направлены на проведение профилактики послеродовых заболеваний матерей и новорожденных, что осуществлялось выполнением санитарного режима.

В женских консультациях проводилось в обязательном порядке всестороннее обследование беременных женщин, включающее в себя измерение размеров таза, температуры, артериального давления, анализ мочи при каждом посещении. Для исследования внутренних органов беременных направляли к участковому врачу-терапевту по месту жительства.

В больницах Ижевска после войны была введена обменная карта для беременных женщин. Целью данного новшества было создание прочной связи между женскими консультациями и родовспомогательными учреждениями, а также обеспечение преемственности в ведении врачами беременных женщин от консультации до родильного дома.

В 1950 году в родильном доме № 3 г. Ижевска расширились показания к кесаревому сечению, которое проводилось по показаниям со стороны матери и плода, с профилактической целью во всех случаях вводился пенициллин. Смертности не было.

Лечение токсокозов беременных проводилось путем магнезиальной терапии, терапии по Строганову, кровопускания и комбинации этих методов.

В гинекологических отделениях осуществлялось оперативное и консервативное лечение, физиотерапия и гормонотерапия.

Больные с раковыми процессами матки в I и II стадиях подвергались оперативному лечению и направлялись на радиотерапию.

Реакция Вассермана проводилась в городах всем поступающим под наблюдением в первой половине беременности, в сельской местности брали сухую каплю и направляли за счет больной.

Профосмотры организационного населения проводили в смотровом кабинете, неорганизованного населения – в смотровых и женских кабинетах, и при выездах – на ФАП. Во многих женских консультациях были организованы специальные приемы по невынашиванию и бесплодию.

В отдельных случаях при гнойных воспалениях органов малого таза производилось отсечение гноя через иглу и введение пенициллина в капсулу гноя, до 1 млн ЕД. Проводилась иммунизация женщин стафилококковым анатоксином.

Женщинам с неблагоприятным акушерским анамнезом проводили обследование на токсоплазмоз, путем постановки внутрикожной пробы. Всего обследовали 172 женщин, из них у 5 был заподозрен токсоплазмоз.

Санитарно-просветительная работа

Улучшилась санитарно-просветительная работа и профилактические осмотры женщин в целях выявления предраковых состояний, раковых заболеваний.

В женских консультациях была организована психопрофилактическая подготовка к родам, проводилось по 3-4 занятия, таким образом в 1949 году подготовили к родам 7355 женщин, что составило 81% к числу родивших женщин.

Увеличилось число посещений консультаций на одну беременную с 3-ех до 3,8; родильницу с 1,8 до 2,3;

В послевоенные годы был введен патронаж в семье до рождения ребенка, предполагавший проверку домашних бытовых условий, подготовки к приему новорожденного, наличия детского приданного, дров и т. д. Патронажная сестра консультации до исполнения ребенку 1 года посещала его 13 раз, к недоношенным детям и двойням она приходила 27 раз. Врач же посещал ребенка один раз в течение первого месяца жизни.

Согласно приказу № 51 медицинский персонал родильного отделения ежедневно осматривался дежурной акушеркой и 1 раз в неделю врачом, проходил 3 раза в год медосмотр, кровь на реакцию Вассермана сдавалась трижды, обязательно были у всех заведены

санитарные книжки. С фельдшерами и акушерами, совместно с терапевтами, были проведены научно-практические конференции на тему "Ревматизм и беременность". На рабочем месте прошли усовершенствование 15 фельдшеров и акушеров с последующим зачетом по теме "Токсикозы беременности" и "Кровотечение во время беременности и родов".

Оснащение родовспомогательных учреждений

В родильных домах и родильных отделениях для детских палат выделялись самые лучшие и самые чистые помещения. В палатах имелись термометры (температура в палате доходила до +20 °С и выше). Для соблюдения теплового режима больницы располагали 1-2 – месячным запасом топлива. Подвоз топлива организовывался путем прикрепления колхозов к больнице и родильным домам.

Женские консультации были оснащены необходимой аппаратурой. Медикаментами и перевязочными материалами были обеспечены в пределах потребности, за исключением препаратов магнезии для лечения токсикозов и обезболивания родов (также в дефиците имелась закись азота, гексонал, аверин).

Питание предоставлялось полностью в соответствии с существующими нормами, за исключением белого хлеба в сельской местности и в осенне-зимний период – молоком.

В палатах обязательно проводилось проветривание, генеральная уборка, дезинфекция матрасов, одеял. Во всех родильных домах пользовались стерильными пакетами для матери и новорожденного. Каждой роженице выдавалась маска. Персонал принимал роды в стерильных халатах. В отделениях новорожденных все пеленки перед использованием проглаживались горячим утюгом. В послеродовых палатах каждая родильница имела свое мыло.

При городских консультациях были организованы пункты сбора грудного молока. В 1947 г. в республике было 36 доноров, от которых было собрано 2885 л грудного молока. В то время каждый участковый врач имел паспорт своего участка с указанием в нем детей, находящихся на «преждевременном докорме», на искусственном вскармливании, двоен, недоношенных детей, детей, больных рахитом, туберкулезом. [2, 5]

Статистические данные

В соответствии с Постановлением Совета Министров СССР № 2004 от 18 мая 1949 г. к концу 1950 г. в республике число больничных учреждений достигло 110, из них 42 в городах, 68 в сельской местности, коечный фонд вырос до 5545 коек, из них 3615 в городах и 1930 в сельских лечебных учреждениях. План прироста коечной сети был выполнен на 99,7 %. В состав больничных учреждений включались поликлинические и амбулаторные учреждения: в городах – 50, в селах – 60. Кроме того, в сельской местности насчитывалось 172 фельдшерских, 303 фельдшерско-акушерских 625 сестринских трахоматозных пунктов, 436 колхозных родильных домов (но план по ним остался невыполненным). [2, 3]

Общий средний койко-день – 10

Степень пользования больничного коечного фонда – 107,7

Средняя длительность рабочей койки – 337

Средний оборот койки – 33,4 раза

Использование пропускной способности – 99,1%

Больных за 1949 год прошло по гинекологическому отделению города Ижевска – 1744.

Анализ воспалительных и раковых заболеваний женской половой сферы

Больных с воспалительным процессом женской половой сферы – 7,34 или 42,1%

Со злокачественными новообразованиями женской половой сферы прошло 142, что составляет 8,1%, из них прооперировано 123, остальные 19, вследствие запущенной формы рака шейки матки, направлены для лечения лучистой энергией в онкологический диспансер.

Из прооперированных больных по поводу злокачественных новообразований:

Рак шейки матки – 102, из них:

- стадии I – 16
- стадии II – 60

- стадии III – 26
- с экзофитной формой – 35
- с эндофитной формой – 67
- рак тела матки – 10
- рак придатков матки – 11

Больных с внематочной беременностью – 96 (что составляет 5,3%), прооперированных – 96, переведенных в родильный дом № 3 – 1.

Больных с опущением матки и выпадением – 55 (3,1%), прооперированных – 55.

Операций за 1949 год – 343, исход оперативного лечения выглядит следующим образом: зашивание швов первичным натяжением имело место в 332 случаях (99,2%), вторичным натяжением – 3 (0,8%), 8 больных прооперированных с тампонами Микулича.

Переливаний крови – 134 (2,5%). Оно проводилось с целью лечения септических больных и больных острой анемией, внематочной беременности, абортах. Кровь переливалась в роддомах 536 больным, им сделано 739 переливаний, перелито 179 литров крови. На 1 акушерскую койку приходится 0,8 литров, по нормативам 1,5 литра. Новорожденным перелито 8 литров – 51 человек, плазмы перелито больным -29 литров, новорожденным – 14 литров.

На реакцию Вассермана обследовали 9572 женщин – 100%, из них повторно 8383 – 92%, выявлено 4 случая сифилиса.

На гонорею обследовано 100% беременных женщин. Обнаружено 24 случая, всем было проведено специфическое лечение до родов.

Анализ абортов

По сравнению с 1948 годом в 1949 году незначительно увеличилось количество абортов по медицинским показаниям:

Таблица 1.

Анализ абортов по медицинским показаниям в 1948 и 1949 гг.

	Город	Село
1948 год	408	11
1949 год	467	14

Также увеличилось количество внебольничных абортов:

Таблица 2.

Анализ внебольничных абортов в 1948 и 1949 гг.

	Город	Село
1948 год	3834	972
1949 год	4262	1007

Умерло за 1949 год – 8 (0,4%), из них септикопиемией в связи с криминальными абортами – 3.

Анализ материнской смертности

Всего умерло в связи с беременностью и родами – 27, из них 9 – в городских родильных домах, 1- в родоотелении и 17 – в сельской местности, по причине: эклампсии – 7, экстрагенитальных повреждений – 6, кровотечений во время родов и послеоперационном периоде – 6, разрыва матки – 4, септических заболеваний – 4.

Анализ младенческой смертности**Таблица 3.****Анализ младенческой смертности в 1949 и 1950 гг.**

	1949 год	1950 год
% умерших доношенных	0,5	0,3
% умерших недоношенных	20,5	13

Таким образом, младенческая смертность в 1950 году снизилась по сравнению с 1949 годом, что связано с увеличением количества вакцинированных новорожденных по Кальметту (БЦЖ) и началом вакцинации в сельской местности.

Выводы

1. Начала создаваться сеть женских консультаций, родильных домов, акушерско-гинекологических отделений;
2. Была введена обменная карта для создания прочной связи между женскими консультациями и родовспомогательными учреждениями;
3. Стал практиковаться патронаж в семье до родов;
4. Организованы пункты сбора грудного молока при городских консультациях;
5. В женских консультациях улучшилась санитарно-просветительская работа и психологическая подготовка беременных к родам;
6. Широкое применение пенициллина во время кесарева сечения, хирургического лечения гнойных воспалений органов малого таза позволило значительно сократить смертность беременных;
7. Улучшились показатели работ колхозных родильных домов по количеству принятых родов, патронажных посещений.
8. Недостаточная борьба с внебольничными абортами, в том числе криминальными.
9. Ограничение использования обезболивающих средств во время родов из-за их дефицита.
10. Анализ материнской смертности указывает на недостаточную профилактику токсикоза беременных, проблемы лечения внезапно возникающих судорог до, во время и после родов, что связано с дефицитом сернокислой магнезии.
11. Снижение младенческой смертности среди доношенных и недоношенных.

Список литературы:

1. Данные Центрального государственного архива Удмуртской Республики по теме «Акушерско-гинекологическая помощь в Удмуртской Республике в 1945-1950 годы».
2. Зинатуллина Р.Ф. , Тихонова Е.Г., Шубин Л.Л. Из истории оказания акушерско-гинекологической помощи в Удмуртской Республике в 1950 году// Modern Science. 2020. № 12-2. С.100-105
3. Куриленко Л.И. Организация специализированной акушерско-гинекологической помощи. М.: Медицина, 1978. 191 с.
4. Шубин Л.Л., Шабардин А.М. Пути преодоления проблем послевоенной медицины Удмуртии в 1945-1950 гг. // Проблемы современной науки и образования. 2015. № 12 С. 228-231.
5. Савельев В.Н., Малых Н.В. История здравоохранения Удмуртии. Ижевск: ИГМА, 2012. 190 с.

ИЗ ИСТОРИИ ОКАЗАНИЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЖИТЕЛЯМ ГОРОДА ИЖЕВСКА В 1949-1950 ГГ.

Сафиуллин Айнур Назимович

студент,
Ижевская государственная медицинская академия,
РФ, г. Ижевск

Селимханов Эмир Шахларович.

студент,
Ижевская государственная медицинская академия,
РФ, г. Ижевск

Шубин Лев Леонидович

научный руководитель, канд. мед. наук,
доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения,
Ижевская государственная медицинская академия,
РФ, г. Ижевск

FROM THE HISTORY OF PROVIDING MEDICAL AND PREVENTIVE CARE TO THE RESIDENTS OF THE CITY OF IZHEVSK IN 1949-1950

Ainur Safiullin

Student,
Izhevsk State Medical Academy,
Russia, Izhevsk

Emir Selimkhanov

Student, Izhevsk State Medical Academy,
Russia, Izhevsk

Lev Shubin

Scientific director,
Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
of the Department of Public Health and Public Health,
Izhevsk State Medical Academy,
Russia, Izhevsk

Аннотация. В статье изучено оказание лечебно-профилактической помощи населению города Ижевск за 1949-1950 гг. Рассмотрены такие показатели, как стационарная помощь, обеспеченность населения коечной помощью, распределение коечного фонда, обслуженность населения амбулаторно-поликлинической помощью, заболеваемость взрослого населения.

Abstract. The article examines the provision of medical and preventive care to the residents of the city of Izhevsk in 1949-1950. Were considered such indicators as inpatient care, provision of the citizens with bed care, distribution of the bed fund, the service of the population with outpatient care, the incidence of the adult population.

Ключевые слова: Ижевск; заболеваемость населения; коечный фонд; медицинские организации; население.

Keywords: Izhevsk; morbidity of the population; bed fund; medical organizations; population.

Введение

Перед системой здравоохранения Удмуртской АССР в 50 г. XX века стояли непростые задачи: в первую очередь сохранить и укрепить здоровье трудоспособного населения г. Ижевска, восполнить демографические потери, уменьшить заболеваемость среди детей, восстановить здоровье всего населения, ослабленное за годы Великой Отечественной войны. Здравоохранение должно было стать не только более доступным, но и более качественным. Исходя из поставленных задач, начато увеличение финансирования здравоохранения, что позволило расширить больничную коечную сеть, открыть специализированные отделения. В этот же период происходит рост численности медицинских кадров, улучшение их профессиональной подготовки, престижность профессии врача резко возросла [2, с. 14].

Приоритетным направлением реформирования отечественного здравоохранения является повышение качества и доступности медицинской помощи на фоне рационального и эффективного использования ресурсов медицинских организаций.

Рациональное изменение коечного фонда может осуществляться при повсеместном использовании в практике здравоохранения эффективных методов управления, развитии амбулаторно-поликлинического звена и внедрении стационара-замещающих технологий. Сокращение средних сроков пребывания пациентов на койке необходимо проводить с учетом требований медицинских стандартов и клинических рекомендаций (протоколов лечения).

Цель исследования – изучить оказание лечебно-профилактической помощи населению города Ижевска за 1949 и 1950 года.

Материал и методы.

Первичный материал о количестве коечного фонда и показателях его использования в 1949-1950 гг. были использованы материалы центрального государственного архива Удмуртской Республики. В исследовании применялись аналитический, логический и статистический методы.

Результаты исследования и их обсуждения

Стационарная помощь населению

Показатели стационарной помощи населению города Ижевска на 1950 г., характеризовались следующими данными, за исключением сельского населения, пользовавшегося стационарной помощью в городе Ижевске.

Таблица 1.

Обеспеченность коечной помощью на 1000 человек населения по всем специальностям

1949 год	6,87
1950 год	6,41

По данным приведенных в таблице №1 обеспеченность населения города Ижевска коечной помощью на 1000 человек населения по всем специальностям в 1950 году по сравнению с 1949 годом уменьшилась, это обстоятельство объяснялось тем, что при отсутствии роста коечной сети по городу Ижевску за 1950 год, увеличилось число больных сельской местности и иногородних, лечившихся в городе [1, с. 3].

Это положение наглядно иллюстрирует следующая таблица.

Таблица 2.

Распределение фактического числа коек между жителями г. Ижевск, сельской местности и иногородними

Фактическое наличие коек		Число коек, использованных для жителей сельской местности и иногородних		Коек на 1000 человек населения г. Ижевска без сельского населения	
		на 1/1 – 50	на 1/1 – 51г.	в 1949 г.	в 1950 г.
1620	1620	245	274	6,87	6,41

Возросла потребность коек в связи с ростом населения. Как видно из таблицы к концу 1950 года всего в городе Ижевск было развернуто 1620 коек.

По данным годового отчёта за 1950 год в течение всего года были использованы сельским и иногородним населением 274 койки. Таким образом, население города Ижевска использовало лишь 1346 коек, что и составляет 6,41 койки на 1000 человек населения. Принимая за норму обслуживания населения коечной помощью 10 коек на 1000 человек населения, в городе Ижевске должно было быть развернуто 2100 коек, т.е. против фактического населения не хватало 480 коек, а с учётом обслуживания сельского населения не хватало 754 койки. Следовательно, исходя из выше сказанного мы можем сказать, что в 1950 году коечный фонд по сравнению с 1949 годом численно не увеличился, но имелись сдвиги в изменении распределения коек по специальностям [1, с. 3].

Так увеличилось число терапевтических, гинекологических, детских инфекционных коек за счет уменьшения избыточного количества инфекционных коек для взрослого населения [1, с. 4].

Распределение наличного количества коек в городе Ижевске в 1950 году по сравнению с примерной структурой распределения стационарных коек по приказу министра здравоохранения СССР № 870 от 21.11.1949 года распределялось следующим образом:

Таблица 3.

Распределение коек по специальностям в 1950 году в городе Ижевске

Наименование коек	Распределение по приказу № 870 в %	Фактическое распределение коек в %
Терапевтическое	20,0	18,2
Неврологическое	2,0	3,1
Фтизиатрические	9,0	-
Детские самотические	9,0	8,1
Хирургические с травматическими и урологическими	15,0	13,2
Онкологические	2,0	1,2
Оториноларингологические	2,0	2,4
Офтальмологические	2,5	2,4
Гинекологические	6,0	6,9
Акушерские	12,5	12,4
Инфекционные	17,0	26,5
Кожно-венерические	3,0	5,6
Итого	100,0	100,0

При общем недостатке коек распределения их в процентном отношении общему количеству коек значительно отличалось от примерного распределения в соответствии с приказом министра здравоохранения СССР.

При полном отсутствии фтизиатрических коек, занижении числа коек по терапии и хирургии, имелось значительное завышение инфекционных коек.

Таким образом в городе Ижевске имело место избыток инфекционных коек, это обстоятельство являлось серьезным сигналом в части квалификации амбулаторно-поликлинических врачей.

Амбулаторно-поликлиническая помощь

Амбулаторно-поликлиническая помощь и помощь населению на дому является наиболее широко распространенным и массовым видом лечебно-профилактического обслуживания населения. От правильной постановки диагноза в поликлинике зависит выявление начальных форм заболеваний, своевременная диагностика и рациональная терапия.

Объединение больниц и поликлиник на основе приказа министра здравоохранения СССР № 870 от 21.11.1949 г. – это путь, который должен был в кратчайшие сроки повысить качество медицинского обслуживания населения и поднять дело здравоохранения на новую, высшую ступень [1, с. 26].

Амбулаторно-поликлиническая помощью взрослому населению города Ижевск за 1950 год характеризовалось следующими данными, за исключением 5% сельского населения, обслуженного в поликлиниках города Ижевск.

Таблица 4.

Амбулаторно-поликлиническая помощью взрослому населению города Ижевск за 1950 год

Показатели Специальн.	Обслуженность населения амбулаторно-поликлинической помощью			Повторность амбулаторных посещений	Количество посещений на 1 врача в час
	Фактическая обслуженность (посещений в год)	Примерная норма (посещений в год)	% фактического обслуживания к примерной норме		
Терапия	2,3	3,7	62,2	2,6	5,6
Хирургия	1,14	2,1	54,4	2,5	8,8
Гинекология и акушерство	0,55	0,7	78,6	2,7	8,5
Неврология	9,31	0,5	62,0	1,9	5,3
Офтальмология	0,54	0,65	83,0	1,9	7,6
ЛОП	0,57	0,65	87,5	1,9	8,0
Кожно-вен б-ни	0,26	1,20	21,5	2,4	7,7
Фтизиатрия	-	0,6	-	-	-
Стоматология	0,73	1,6	45,6	2,6	4,0
Прочие б-ни	-	1,10	-	-	-
Итого	7,74	11,8	65,5	2,2	-

Анализируя данные, приведенные в таблице можно сделать следующие выводы:

Обслуженность взрослого населения города Ижевска амбулаторно-поликлинической помощью в 1950 году в целом в значительной степени отставало от примерной нормы в 11,8 посещений в год на человека и составляло лишь 65,5 % этой нормы.

Приведенные данные свидетельствовали о недостаточной обслуженности взрослого населения амбулаторно-поликлинической помощью и о необходимости ее значительного расширения.

Обслуженность на дому врачами своего участка составляло 77,0%. Всё это подтверждало о недостаточном обслуживании населения по принципу участковости [1, с. 27].

Заболееваемость населения

Заболееваемость взрослого населения изучалась нами по числу первичных больных, принятых в поликлиниках и по числу первичных посещений больных на дому.

Рассмотрим какое место занимала нозологическая единица по уровню заболееваемости на 1000 человек населения, в процентах к общему числу посещений, в процентах госпитализации и в процентах числу выбывших из больниц.

Первое место по уровню заболееваемости в 1949 году принадлежала гнойным заболееваниям кожи 134,3 на 1000 человек населения, а в 1950 году занимали третье место 107,0. В 1950 году уменьшилась обращаемость в поликлиники по поводу этих заболееваний. Число первичных посещений в 1949 году равнялась – 18.835, а в 1950 г – 15.750. Процент же госпитализаций оставался, как и в 1949 году (3,4%) и занимал 25 место по числу госпитализированных. Таким образом, в отношении данного заболеевания можно сказать, что имелось некоторое снижение, как на 1000 человек населения, так и обратившихся в поликлиники, а госпитализация оставалась на прежнем уровне.

Второе место по уровню заболееваемости в 1949 году занимали болезни женских половых органов 128,1 на 1000 человек населения. Они же занимали 4 место в процентах к общему числу посещений (4,2%), 27 место в процентах госпитализации (4,2%) и 4 место к числу выбывших из больниц (4,4%). В 1950 году эти болезни по уровню заболееваемости занимали 1 место 175,1 на 1000 человек населения. Первое же место в процентах к общему числу посещений (6,0%), 26 место в процентах госпитализации (3,3%) и 2 место к числу выбывших из больниц (0,3%). Обращаемость в поликлиниках по поводу болезней женских половых органов в 1950 году резко возросла. Число первичных посещений в 1949 г. – 17.984, в 1950 г. – 25.800 человек, но госпитализация больных составляла (3,3%) в 1950 году и (4,2%) в 1949 году. Таким образом по поводу данного заболеевания можно сказать, что лечение его проводилось явно недостаточно, низок процент госпитализации.

Третье место по уровню заболееваемости в 1949 году занимали конъюнктивиты 95,3 на 1000 человек населения. Они же занимали 5 место в процентах к общему числу посещений (18,1%), 36 место в процентах госпитализации (0,02%) и 24 место в процентах к числу выписавшихся из больниц (0,012%). В 1950 году конъюнктивиты заняли 2 место по уровню заболееваемости 114,0 на 1000 человек населения, 2 место к числу посещений (13,9%), 33 место в процентах госпитализации (0,03%) и 26 место к числу выбывших из больниц (0,01%). Число первичных посещений в 1950 году значительно возросло в 1949 г. – 13.364 и 16.850 в 1950 году. Госпитализация недостаточна и возросла очень незначительно в 1950 году.

Четвёртое место по уровню заболееваемости в 1949 году занимали болезни мышцы сердца 75,4 на 1000 человек населения. Они занимали шестое место в процентах к общему числу посещений (2,4%), 29 место в процентах госпитализации (3,5%) и 11 место в процентах к числу выписавшихся из больниц (2,2%). В 1950 году по уровню заболееваемости болезни мышцы сердца заняли 10 место 58,8 на 1000 человек населения, 8 место к общему числу посещений (2,0%), 22 место (4,65%) в процентах госпитализации и 9 место в процентах к числу выбывших из больниц (1,5%). Число первичных посещений по поводу болезней мышцы сердца в 1950 году уменьшилась, она составлял 10.538 посещений в 1949 г и 8.682 в 1950 году. В 1950 году выше процент госпитализации (4,65%) в сравнении с 1949 годом (3,5%).

Пятое место по уровню заболееваемости в 1949 году занимали ларингиты и бронхиты 73,3 на 1000 человек населения. Они же занимали седьмое место в процентах к общему числу посещений (2,3%), 32 место в процентах госпитализации (0,94%) и 20 место в процентах к числу выбывших из больниц (0,5%). В 1950 году по уровню заболееваемости: ларингиты и бронхиты занимали также 5 место 67,1 на 1000 человек населения, 5 место к общему числу посещений (2,3%), 32 место в процентах госпитализации (0,73%) и 20 место в процентах к

числу выбывших из больниц (0,27%). Число первичных посещений по поводу ларингитов и бронхитов уменьшилось с 10.244 в 1949 году до 9.890 в 1950 году.

Анализируя уровень заболеваемости в городе Ижевск, по некоторым наиболее часто встречающимся нозологическим единицам, можно сделать следующие выводы: структура заболеваемости, установленная по данным отчетности в 1949 году, сохраняется, а также в основных чертах и в 1950 году. [1, с. 28-34]

Выводы

1. Таким образом обеспеченность коечной помощью населения города Ижевска за исключением коек, использованных сельским населением в 1950 году, снизилась в сравнении с 1949 годом.

2. Обслуженность населения в 1950 году также уменьшилась по сравнению с предыдущим годом. Низкая обслуженность объяснялась тем, что значительная часть коек в течение всего года использовались сельским населением, которого в 1950 году было госпитализировано значительно больше, чем это имело место в 1949 году. Кроме того, низкая обслуженность свидетельствовали о нерациональном использовании коечного фонда.

3. Отмечался резкий недостаток коек для населения города Ижевска.

Список литературы:

1. Центральный государственный архив Удмуртской Республики (ЦГА УР), материалы фондов: Ф Р-568, оп. 5, д. 479, л. 1-38
2. Попова Н.М., Шубин Л.Л., Фишер Е.Л., Фишер Ю.И., Спиридонова А.К. Состояние здравоохранения в столице Удмуртской АССР в послевоенные годы // Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. 2021. №2

РУБРИКА**«НАУКИ О ЗЕМЛЕ»****ТЕХНОЛОГИЯ ПЕРЕРАБОТКИ МАКУЛАТУРЫ**

Газизов Алмаз Ильдусович

студент,

Уфимский государственный нефтяной

технический университет,

РФ, г. Уфа

Переработка макулатуры снижает необходимость в вырубке лесов для производства различных видов бумаги и картона. Ведь бумага и картон – это спрессованная и высушенная масса, состоящая из древесной целлюлозы и клея, соединяющего волокна в одно целое.

Основной целью переработки макулатуры является получение волокнистой массы, которую целесообразно использовать в композиции бумаги и картона, максимально замещая первичные волокнистые полуфабрикаты: целлюлозу или механическую древесную массу.

Основной задачей процесса переработки макулатуры является удаление из макулатурной массы загрязнений как можно ранее по технологическому потоку, при максимальном восстановлении её бумагообразующих свойств [1, с.5].

Переработка начинается с сортировки, в ходе которой макулатура делится на условные группы качества. Благодаря такому разделению может быть переработана только макулатура, соответствующая технологической цепочке конкретного устройства или установки.

Вся бумага различается по: цвету, длине волокон целлюлозы, степени загрязненности, влажности.

На территории России вся макулатура делится на 3 основные группы:

- отходы производства белой непокрытой и небеленой сульфатной бумаги, включая недолговечные бумажные пакеты;
- печатная продукция без переплета (за исключением газет), а также обычный и гофрированный картон, черная или коричневая бумага;
- газеты, бумага и картон с пропиткой, цветная бумага (кроме черной и коричневой), а также бумага и картон для формования [2, с. 2].

Переработка макулатуры в бумагу, картон и другую продукцию состоит из двух этапов. Первый этап включает в себя следующие действия: сортировку, измельчение, первичный роспуск, очистку от примесей.

Бумага разделяется на кусочки не больше 1-5 см для пригодности в дальнейшей обработке. Для этой операции используются мельницы и дробилки, которые не обязательно предназначены для переработки макулатуры.

Этот процесс часто исключается из технологической цепочки при переработке небольшого количества макулатуры из-за высокой стоимости приобретения мельницы. В этом случае используются более мощные гидроразрыватели с вертикально установленным ротором.

Для получения сырья для производства бумаги требуется вторая стадия, которая включает в себя: вторичное растворение; тонкую очистку; дополнительную обработку.

Вторичное растворение и тонкая очистка происходят одинаково, независимо от сырья и конечного продукта. Различия этих действий начинаются при дальнейшей обработке, когда используется не только механическое воздействие, но и химические реагенты. Состав реагентов и технология переработки зависят как от марки макулатуры, так и от назначения целлюлозы [3, с. 69].

После завершения второго этапа получают очищенный водный раствор, из которого готовят бумагу разного качества. Иногда этот водный раствор смешивают с необработанной целлюлозой. Во время этой операции сырье, пригодное для производства высококачественной бумаги, изготавливается из любой макулатуры.

Кроме традиционной переработки в бумагу и картон из макулатуры изготавливают следующие материалы: органические утеплители (эковата); кровельные материалы; изоляционные материалы; одноразовые горшки для цветов; упаковку для яиц; туалетную бумагу; бумажные салфетки; одноразовую посуду; ткань для одежды.

Первичный этап переработки, включающий в себя получение и очищение пульпы, для всех этих технологий одинаков.

Существуют попытки сухого разрушения связей между волокнами целлюлозы, но на данный момент они не могут быть использованы повсеместно.

Отделочные материалы из прессованных целлюлозных волокон схожи по своим характеристикам с популярными древесноволокнистыми плитами, но стоят дешевле их. Эковата из макулатуры по своим характеристикам не сильно уступает базальтовой и стекловате, она безвредна и пригодна для вторичной переработки.

Большим спросом пользуются прессованные из картона наполнители для амортизаторов, которые ни в чем не уступают пенопластовой крошке, но стоят намного дешевле. Их производство не требует сложного оборудования, а машина для приготовления такой крошки не занимает много места.

Список литературы:

1. Агеев М.А. Утилизация бумажной и картонной упаковки. Екатеринбург: Редакционно-издательский отдел УГЛТУ, 2012. – 20 с.
2. ГОСТ 10700-97. Макулатура бумажная и картонная. Технические условия. – Введ. 2003-01-01. – Минск: Изд-во стандартов, 2003. – 8 с.
3. Ванчаков М.В. Технология и оборудование переработки макулатуры. Часть 1: учеб. пособие. СПб: ВШТЭ СПбГУПТД, 2019. – 107 с.

РУБРИКА

«ПЕДАГОГИКА»

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ НА КОГНИТИВНЫЕ СПОСОБНОСТИ

Орлов Владимир Александрович

студент,

Астраханский Государственный

Технический Университет,

РФ, г. Астрахань

Небратенко Сергей Владимирович

научный руководитель, доцент,

Астраханский Государственный

Технический Университет,

РФ, г. Астрахань

Аннотация. В данной статье обозревается взаимосвязь между физическими упражнениями и то, каким образом они оказывают влияние на когнитивные способности; прослеживается последовательность процессов в организме, способствующих развитию умственных способностей.

В статье рассматриваются основные моменты влияния физических нагрузок, а именно аэробных упражнений, на умственные способности; описываются механизмы, опосредующие положительное влияние упражнений на мозг; а также проводится параллель с тем, каким образом это выражается на практике.

Статья опирается как на первоисточники – эмпирические исследования, так и на аналитические данные – метаанализы, обобщающие множество исследований.

Ключевые слова: физические упражнения; когнитивные способности; нейротрофический фактор; BDNF; нейропластичность, мозг.

Введение. Ни для кого не секрет, что физические упражнения полезны для здоровья и внешнего вида. Однако, не все принимают во внимание то, насколько важную роль играют занятия спортом для мозга и его высших психических функций, что особенно актуально в современном мире, с его постоянно увеличивающимся темпом.

Цель данной статьи заключается в том, чтобы показать основные моменты влияния физических упражнений на когнитивные способности.

Когнитивные способности – это умения, способствующие усвоению и обработке ежедневно поступающей информации. К ним относят речь, мышление, рассуждение, способность к обучению, память, внимание и воображение.

Последовательность, оказываемого благоприятного влияния физических упражнений на мозг, следующая:

- Усиленное потребление организмом кислорода, в следствии тренировок.
- Улучшение кровоснабжения в мозге, соответственно поступление к нему большего количества кислорода и питательных веществ.
- Значительный прирост нейротрофического фактора (BDNF) в крови, являющегося ключевым белком, непосредственно влияющим на познавательные способности.
- Повышенная концентрация BDNF усиливает такой процесс как нейропластичность, что сказывается положительным образом на нейронных клетках, а также их ветвистости.

• Нейропластичность, в свою очередь, выражается в том, что благоприятствует усвоению, восприятию нового опыта и знаний, а также их закреплению. Иначе говоря, происходит процесс образования новых нейронов – нейрогенез.

Аэробные упражнения, как эффективный способ развития когнитивных способностей:

Наилучшей эффективностью по снабжению организма кислородом обладают аэробные тренировки, которые являются физическими упражнениями низкой интенсивности, где имеет место продолжительное сокращение многих групп мышц и усиленное потребление ими кислорода. Как следствие, отмечается его повышенное и непрерывное поступление в мозг. Это способствует его более эффективной работе.

Аэробные упражнения (бег, быстрая ходьба, плавание, езда на велосипеде) улучшают кровоснабжение в передней поясной коре головного мозга, ответственной за целенаправленное поведение, а также гиппокампа, который участвует в переводе кратковременной памяти в долговременную. Таким образом, повышение притока крови в этих частях мозга оказывает положительное влияние на способности к обучению, восприятию, обработке и усвоению информации.

Основные моменты в организме, обусловленные физическими упражнениями:

Усиленное кровоснабжение в мозге. Благодаря физическим упражнениям улучшается кровоток в мозге, за счёт чего он насыщается кислородом и питательными веществами.

В исследовании, проводимом на здоровых пожилых людях, выполняющих аэробные упражнения, выявлено позитивное влияние на такие показатели как двигательная функция, скорость восприятия, долгосрочная память, слуховое и зрительное внимание. [1]

Увеличение объёма гиппокампа. Исследование из Университета Британской Колумбии обнаруживает, что аэробные упражнения способны **увеличить размер гиппокампа**. Это обусловлено процессом нейропластичности, оказывающим влияние на **гиппокамп**, участок мозга, который непосредственно вовлечён в процессы учения и запоминания. К его функциям относятся формирование визуально – пространственных представлений, ориентирование и запоминание положения, консолидация памяти и управление эмоциями. [2]

Увеличенное содержание нейротрофического фактора в крови. Многочисленные исследования деятельности мозга на молекулярном уровне раскрыли важный механизм влияния физических упражнений на познавательные способности. Так, согласно последним исследованиям, нейротрофический фактор является ключевой молекулой, непосредственно влияющей на обучение и запоминание.

Один из механизмов, благодаря которому физические упражнения оказывают пользу как для умственных способностей, так и для настроения – увеличение концентрации нейротрофического фактора в крови.

Предполагается, что именно данный фактор ответственен за образование новых нейронных клеток; за нейропротекцию – процесс, препятствующий и останавливающий повреждение мозговых тканей; а также за восстановление нейронных клеток и их ветвистости. Все вышеперечисленные аспекты вместе являются движущей силой, которая содействует процессу обучения.

Исследования показывают, что пик концентрации данного белка обнаруживается сразу после физических нагрузок. Из чего напрашивается вывод о непосредственной связи между тренировками и их положительном влиянии на познавательную способность. [3]

На практике физическая активность содействует следующим процессам:

Стимуляция нейрогенеза. Нейрогенез – процесс, ответственный за образование и рост новых нейронных клеток, а также формирование синапсов. Новые нейронные клетки, в свою очередь, являются следствием нового воспринятого материала. Успешное восприятие и понимание, а также такие когнитивные функции, как мышление, анализ, память и внимание зависят от данного процесса

Стимуляция нейропластичности. Выброс в организм белка – нейротрофина посредством физических упражнений проявляет себя в виде усиления нейронной пластичности в разных мозговых структурах. Поэтому, синаптическая пластичность, многократно усиленная

выбросом нейротрофинов в следствии занятий спортом, является фактором, благоприятствующим усвоению и интеграции новых навыков и знаний. [4]

Нейропротекторная функция. Нейропротекция – процесс, препятствующий и останавливающий повреждение мозговых тканей, а также способствующий восстановлению нейронных клеток и их ветвистости.

Так, например, в одном исследовании, проводимом на пожилых людях с несильными ухудшениями познавательной способности, выявлены следующие эффекты: предотвращение дальнейших ухудшений, общее улучшение умственной деятельности, а в частности – улучшение исполнительных функций. [5]

Улучшение качества сна. Также немаловажно то, что физическая активность сказывается положительным образом на качестве сна, а именно – он начинается раньше, длится дольше и возрастает его эффективность.

Это в свою очередь помогает поддержать мозг в здоровом состоянии, ведь во время сна идёт очищение мозговых тканей от токсинов, усиление определённых нейронных связей, что содействует развитию памяти. [6]

Заключение

Физические упражнения, а именно аэробные, характеризующиеся интенсивным поступлением кислорода в организм, способствуют развитию и поддержанию когнитивных функций. Благоприятное воздействие физической активности опосредовано увеличением концентрации нейротрофического фактора, который ответствен за такие процессы в мозге как нейрогенез, нейропластичность и нейропротекция. Данные процессы являются ключевыми для развития когнитивных способностей, а именно – речи, мышления, кратковременной и долгосрочной памяти, исполнительных функций и скорости восприятия.

Список литературы:

1. Angevaren M, Aufdemkampe G, Verhaar HJ, Aleman A, Vanhees L. Physical activity and enhanced fitness to improve cognitive function in older people without known cognitive impairment. [Электронный ресурс]. Режим доступа – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18425918/> дата обращения (20.11.2022)
2. Lisanne F ten Brinke, Niousha Bolandzadeh, Lindsay S Nagamatsu, Chun Liang Hsu, Jennifer C Davis, Karim Miran-Khan, Teresa Liu-Ambrose. Aerobic exercise increases hippocampal volume in older women with probable mild cognitive impairment: a 6-month randomised controlled trial. [Электронный ресурс]. Режим доступа – <https://bjsm.bmj.com/content/49/4/248> дата обращения (20.11.2022)
3. Adam Dinoff, Nathan Herrmann, Walter Swardfager, Krista L Lanctôt. The effect of acute exercise on blood concentrations of brain-derived neurotrophic factor in healthy adults: a meta-analysis. [Электронный ресурс] Режим доступа – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28493624/> дата обращения (20.11.2022)
4. S Vaynman, Z Ying, F Gomez-Pinilla. Interplay between brain-derived neurotrophic factor and signal transduction modulators in the regulation of the effects of exercise on synaptic-plasticity. [Электронный ресурс] Режим доступа – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14622908/> дата обращения (20.11.2022)
5. E J A Scherder, J Van Paasschen, J-B Deijen, S Van Der Knokke, J F K Orlebeke, I Burgers, P-P Devriese, D F Swaab, J A Sergeant. Physical activity and executive functions in the elderly with mild cognitive impairment. [Электронный ресурс] Режим доступа – <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16019281/> дата обращения (20.11.2022)
6. Сулейманов Муса Маратович. Связь между физической активностью и сном. [Электронный ресурс] Режим доступа – <https://cyberleninka.ru/article/n/svyaz-mezhdzhu-fizicheskoy-aktivnostyu-i-snom> дата обращения (20.11.2022)

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ РЕЧЕМЫСЛИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ

Подгорный Сергей Викторович

магистрант,

Тольяттинский государственный университет,

РФ, г. Тольятти

Аннотация. В России 92,9 тысяч детей в возрасте от 1 до 14 лет состоят на учёте в лечебно-профилактических организациях, при этом у 8,9 тысяч детского населения задержка психического развития и умственная отсталость была диагностирована впервые (данные Федеральной государственной статистики за 2018 год). Следовательно, необходимо усиление мер со стороны педагогического и психологического сообщества в области диагностики и проведения коррекционно-развивающих занятий с лицами, имеющими нарушения интеллектуального развития. В данной статье обоснованы содержание, этапы и направления педагогического обследования уровня развития мышления и речи у старших дошкольников с задержкой психического развития и умственной отсталостью; выделены задачи по развитию мышления и речи у старших дошкольников с задержкой психического развития и умственной отсталостью, решаемые на занятиях по ознакомлению с окружающим миром, определены методические приёмы и направления коррекционной работы, содержание арт-терапевтических приемов, описана структура наблюдений, используемых в процессе психолого-педагогического сопровождения детей с задержкой психического развития и умственной отсталостью.

Ключевые слова: задержка психического развития, умственная отсталость, старший дошкольный возраст, патология, коррекция, речемыслительная деятельность.

Мышление как психический процесс имеет ряд специфических характеристик и признаков. Первым таким признаком является обобщенное отражение действительности. Люди в своей деятельности постоянно опираются на свой опыт и общий опыт, усвоенный от других, обобщенный и закреплённый в языке. Обобщения отражают общие и потому наиболее существенные свойства предметов и явлений, их общие и поэтому закономерные связи [4; с.65].

Мышление – это процесс опосредованного и обобщенного познания (отражения) окружающего мира [3; с.63].

Важнейшей характерной особенностью мышления является то, что мышление всегда связано с решением той или иной задачи, возникшей в процессе познания или в практической деятельности.

Ряд исследований Л.С. Выготского, А.Н. Леонтьева и А.Р. Лурия подчеркивают необходимость социального опыта в психическом развитии ребенка и подтверждают, что такой психический процесс, как мышление, имеет опосредованное строение [5; с.87].

Задержка психического развития (ЗПР) – это психолого-педагогическое определение для наиболее распространенного среди всех встречающихся у детей отклонений в психофизическом развитии. По данным разных авторов, в детской популяции выявляется от 6 до 11% детей с задержкой психического развития различного генеза [2; с.53].

По определению С.Я. Рубинштейн, умственно отсталые дети – это дети, у которых стойко нарушена познавательная деятельность вследствие органического поражения головного мозга. Дети с умственной отсталостью составляют более 2% от общей популяции [6; с.64].

У детей с ЗПР наблюдается отставание в мыслительных процессах, соответственно у таких детей отмечается и неполноценность в речи. Так мыслительные операции, как анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстракция развиваются и совершенствуются по мере овладения речью [1; с.63].

У дошкольников с ЗПР страдает связная речь, особенно это можно проследить в выполнении задания: «Составление рассказа по сюжетным картинкам». Дети не могут разложить картинки в правильном, хронологическом порядке, и соответственно не могут составить связный рассказ или используют простые не распространенные предложения. Так же в речи детей в основном используются существительные и глаголы, причем предметный и глагольный словарный запас низкий и неточный [7; с.29].

На теснейшую взаимосвязь речевого и опознавательного развития указывают такие авторы, как Л.С. Выготский, Н.И. Жинкин, СЛ. Рубинштейн, А.Г. Лурия, А.К. Маркова, Ф.А. Сохин.

У умственно отсталых дошкольников обнаруживается недостаточность всех уровней мыслительной деятельности. Их затрудняет решение простейших практических задач, таких, как объединение разрезанного на 2-3 части изображения знакомого объекта, выбор геометрической фигуры, по своей форме и величине идентичной данной.

Еще более сложной задачей для умственно отсталых учащихся является обобщение предметов или явлений, т. е. объединение их на основе выявленной общей черты, для всех них существенной.

При легкой степени УО: Ограничена способность к абстрактному мышлению. Относительная сохранность наглядно-образного мышления.

При умеренной степени УО: Отсутствует обобщение, непонимание скрытого смысла, механическое заучивание.

При тяжелой степени УО: Хаотично. Бессистемно. Отсутствие смысловых связей.

При глубокой степени УО: Отсутствует элементарных процессов мышления.

Выявление особенностей и определение уровней сформированности речемыслительной деятельности у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и умственной отсталостью являлось целью эксперимента.

Обследование проводилось на базе детского сада «ЮМИ». В нем принимали участие 10 детей с ЗПР и 10 детей с УО, из них 16 мальчиков и 4 девочки. Возраст детей на момент эксперимента – 6-7 лет.

Исследование включало в себя 2 этапа:

- логопедическое обследование, включающее констатирующий эксперимент;
- анализ полученных данных.

Методы исследования: беседа и экспериментальное обследование.

Цель констатирующего эксперимента: выявление особенностей речи старших дошкольников с ЗПР и УО.

В начале обследования для установления контакта проводилась ознакомительная беседа с детьми:

- «Как твое имя?»
- «Где ты живешь? Кто с тобой живет?»
- «Есть ли у тебя животные?»
- «Кем ты хочешь стать, когда станешь взрослым?»
- «Ты любишь играть? В какие игры ты больше всего любишь играть?»

Далее проводилась работа по методикам на выявление особенностей речи у старших дошкольников с ЗПР и УО.

В ходе эксперимента использовались данные диагностические методики: методика «Четвертый лишний»; методика «Картинки-нелепицы»; методика «Последовательные картинки»; методика «Классификация».

Результаты методики «Четвертый лишний». Преобладающий уровень результатов у детей с ЗПР – средний (50%), далее – ниже среднего (40%), и у одного ученика наблюдается низкий уровень (10%). Для детей требовалось неоднократное повторение задания для поддержания внимания. Они с трудом понимали названия некоторых предметов и сложнее всего подбор обобщающего слова для обозначения той или иной группы объектов. После проведения диагностической методики детей с ЗПР была произведена диагностика методики детей с УО. Преобладающий уровень результатов у детей с УО – низкий (80%), у двоих учеников

обнаруживается уровень – ниже среднего (20%). Дети с УО имели большие затруднения с определением предметов, а также не смогли найти обобщающего слова.

По результатам методики «Картинки-нелепицы» можно сделать вывод, что преобладающий уровень результатов у детей с ЗПР – средний (50%), далее – ниже среднего (30%), и у одного ученика наблюдается низкий уровень (20%). Дети заметили и отметили все имеющиеся нелепицы, но три-четыре из них не успели до конца объяснить и сказать, как на самом деле должно быть. У детей с УО преобладающие уровни результатов методики – низкий (50%) и ниже среднего (50%). Несколько детей заметили имеющиеся нелепицы, но до конца не смогли их объяснить. Большинство детей не заметили имеющиеся нелепицы. Умственно отсталые дошкольники владеют очень скудным набором слов, который, в основном, ограничен бытовыми словами, часто используемыми детьми дома, в общении с близкими.

По результатам методики «Последовательные картинки» у детей с ЗПР преобладающий уровень результатов методики – низкий (40%), далее – средний (30%), ниже среднего – (20%), и у одного ученика был выявлен высокий уровень – (10%). В основном, все дети при раскладывании серии действовали импульсивно. Допускали ошибки, при исправлении ошибок, нуждались в помощи, (чаще всего в виде прямых указаний на ошибку и демонстрации правильного расположения), рассказ частично соответствовал изображенной ситуации, были не вскрыты временные и причинно-следственные связи между событиями, пропущены смысловые звенья, имелись искажения смысла, рассказ представлял собой перечисление предметов, изображенных на картинках, помощь в виде вопросов использовалась, но дети отвечали односложно, словарный запас был ограничен, отмечался аграмматизм. Лишь один ученик рассматривал картинки внимательно, с интересом, серию раскладывал самостоятельно, без ошибок, рассказ составлен самостоятельно, соответствовал изображенной ситуации, сохранены все смысловые звенья, соблюдена последовательность, определены временные и причинно-следственные связи между событиями. У детей с УО уровень результатов методики – низкий (70%), ниже среднего – (30%). Дети характеризуются ограниченным набором синтаксических конструкций, им сложно составить план собственного рассказа. Такие дети в рассказе часто делали паузы, отвлекались, пропускали важные детали, меняли отдельные смысловые звенья. В целом, у дошкольников с легкой степенью умственной отсталостью страдает смысловая и логическая память, очень снижена вербальная, отмечается низкий уровень продуктивности запоминания. Дети быстро забывают сложные инструкции, путают последовательность выполнения заданий.

По результатам методики «Классификация» у детей с ЗПР, можно сделать вывод, что преобладающий уровень результатов данной диагностической методики – низкий (50%), далее – ниже среднего (40%) и средний – (10%). В основном, дети испытывали трудности в объединении предметов в группы. Уровень результатов методики у детей с УО – низкий (80%), далее – ниже среднего (20%). Большинство детей не смогли объединить предметы в группы. Отмечалась вялость и апатия при выполнении задания.

В процессе проведения констатирующего эксперимента и качественного анализа проведенного исследования были определены итоговые показатели развития мыслительной деятельности детей, представленные в таблице 1.

Таблица 1.

Итоговые показатели речемыслительной деятельности у детей с ЗПР

Ребенок	Количество баллов	Уровень
Миша Б.	6	Низкий
Маша Г.	14	Средний
Артем Р.	3	Низкий
Даниил П.	8	Ниже среднего
Варя М.	15	Средний
Богдан Б.	18	Средний

Ребенок	Количество баллов	Уровень
Радомир Е.	8	Ниже среднего
Даниил К.	15	Средний
Кирилл С.	12	Средний
Даниил Л.	9	Ниже среднего

После подведения итогов речемыслительной деятельности у детей с ЗПР был подведен итог развития речи и мышления у детей с УО, представленный в таблице 2.

Таблица 2.

Итоговые показатели речемыслительной деятельности у детей с УО

Ребенок	Количество баллов	Уровень
Артем К.	5	Низкий
Алина Н.	6	Низкий
Николай К.	5	Низкий
Михаил Р.	2	Низкий
Катя С.	4	Низкий
Олег Б.	9	Ниже среднего
Игорь В.	9	Ниже среднего
Павел М.	8	Ниже среднего
Кирилл П.	3	Низкий
Дима Ц.	6	Низкий

Для сравнения результатов речемыслительной деятельности у детей с ЗПР и УО представлен рисунок 1.

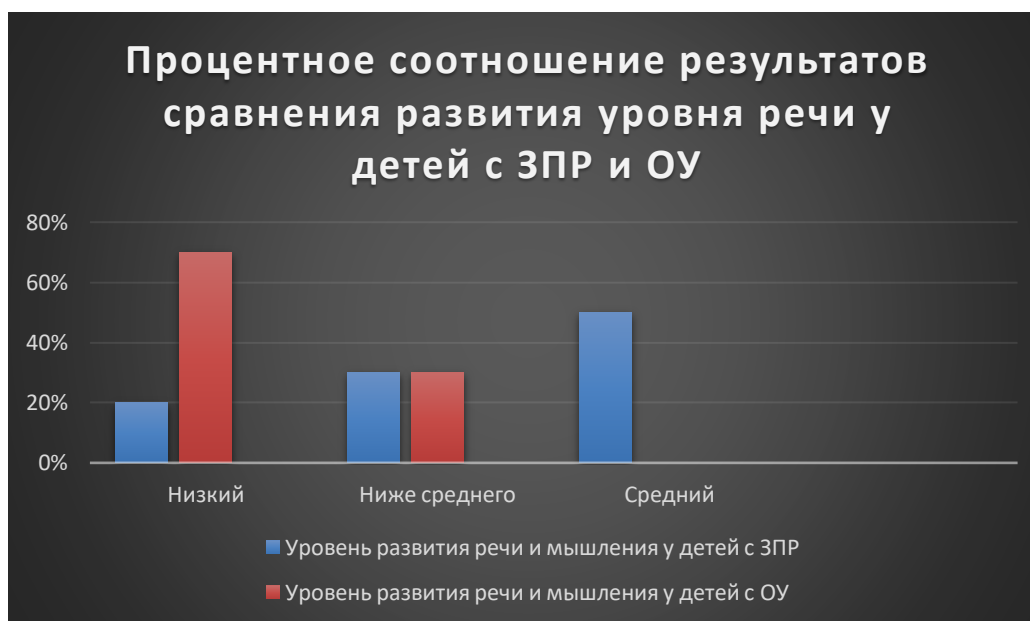


Рисунок 1. Процентное соотношение результатов сравнения уровня речемыслительной деятельности у детей с ЗПР и УО

Таким образом, исследование показало, что общий уровень речи и мышления у умственно отсталых дошкольников существенно уступает уровню сформированности связной речи их сверстников с ЗПР.

В методике «Четвертый лишний» был выявлен уровень развития понятийного мышления, умения оперироваться образами предметов и способность отнести их к определенному

классу понятий. Для большинства детей требовалось неоднократно повторение для поддержания внимания. Но также большинство хорошо владели родовыми понятиями и успешно относили предметы к определенному классу понятий. Наиболее преобладающий показатель – средний уровень (50%).

В методике «Картинки-нелепицы» было выявлено понимание ребенком простых связей, отношений между животным и природой и умения рассуждать логически. Наглядно-образное мышление находится у половины детей на среднем уровне. Многие заметили нелепицы, но не все смогли их объяснить в связи с нехваткой времени. Наиболее преобладающий уровень – средний (50%).

В методике «Последовательные картинки» было выявлено умения структурированно и последовательно излагать мысли, составляя рассказ из серии картинок, объединенных одним сюжетом. С данной диагностикой уровень оказался гораздо ниже, чем предыдущие. Многие допускали ошибки, и им требовалась помощь в виде уточняющих вопросов. Рассказ в основном соответствовал изображенной ситуации, но отдельные звенья были пропущены, не вскрыты временные и причинно-следственные связи между событиями. Дети были импульсивны во время выполнения задания. У некоторых имелось искажение смысла. Но у одного учения серия была самостоятельно расположена, было соответствие изображенной ситуации, лексический запас был хороший. Преобладающий показатель – низкий (40%).

В методике «Классификация» была выявлена способность к обобщению и абстрагированию. При данной диагностической методике ситуация была хуже, чем в предыдущих трех. Дети испытывали трудности при укреплении и объединении групп, нуждались в организационной помощи. Преобладающий показатель – низкий (50%).

Олег Б. и Игорь В. показали лучшие результаты среди своих сверстников, но также можно сделать вывод, что они ориентируются только на жизненные потребности, которые содержат в себе личностный смысл. У Олега наблюдается недостаток связной речи и способность строить грамматически правильные и разнообразные упражнения.

Михаил Р. и Кирилл П. нуждаются в осмотре и лечении логопеда. У них обнаруживаются совсем низкие показатели по пройденным методикам. По всем заданиям они набрали по два балла, и выполняли их с помощью логопеда. Они не способны самостоятельно строить грамматически правильные и разнообразные предложения, очень часто для построения предложений они использовали однообразные, стереотипные связующие элементы.

Обследование детей с ЗПР и УО показывает, что дети имеют средний и низкий уровень сформированности речи и нуждаются в коррекционно-логопедической помощи по развитию речи, в том числе и способности к абстрагированию и обобщению.

Список литературы:

1. Беккер, К.П. Логопедия / К.П. Беккер, М. Совак. – М.: Просвещение, 1984. – 287 с.
2. Власова, Т.А. Актуальные проблемы клинического изучения задержки психического развития у детей / Т.А. Власова, К.С. Лебединская. // Дефектология. – 1975. – №6. – С. 6-17.
3. Дьяченко М.И., Кандыбович Л.А. Краткий психологический словарь. – Мн.: Хэлтон, 1998.
4. Леонтьев А.Н. Проблемы развития психики. – 4-е изд.- М.: Изд. МГУ, 1981.
5. Психология. Под общ. Ред. А.А. Зарудной. Минск, 1970
6. Рубинштейн С.Я. Психология умственно отсталого школьника. М., 1986.
7. Щучкина, А.В. Использование серии сюжетных картин в развитии связной речи дошкольников с задержкой психического развития [Электронный ресурс]. – <http://www.scienceforum.ru/2013/10/2339>

РУБРИКА

«ПСИХОЛОГИЯ»

ВЛИЯНИЕ ТИПА ТЕМПЕРАМЕНТА НА УСПЕШНОСТЬ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Вовк Анастасия Владимировна

студент,

ФГБОУ ВО Пензенский государственный университет,

Педагогический институт имени В.Г. Белинского,

РФ, г. Пенза

Аннотация. В данной статье рассмотрено влияние на успешность учебной деятельности школьников такой индивидуальной особенности человека как темперамент. Исследование, описанное в работе, направлено на выявление зависимости оценок школьников от их типа темперамента. Проведённое исследование углубляет знания о влиянии типа темперамента как одной из составляющих структуры личности на успешность индивидуальной учебной деятельности школьника, что может помочь повысить эффективность обучения современных школьников.

Ключевые слова: темперамент; психолого-педагогическая деятельность; учебная деятельность; образовательный процесс; эффективность обучения.

Одной из важнейших индивидуальных особенностей человека является темперамент. Свойства темперамента могут оказывать воздействие не только на поведение и чувства человека, но и на характер его интеллектуальной деятельности, качество и быстроту речи и т.д. [1]. Повышение эффективности обучения является важным фактором в психолого-педагогической деятельности. Умение педагога вовлечь учащихся в активную учебную деятельность на уроке и вне школы имеет большое значение для успешности образовательного процесса. Именно поэтому учителю необходимо учитывать индивидуальные особенности учащихся и уметь правильно определять тактику работы с каждым из них [2]. Я полагаю, что изучение типа темперамента как одной из составляющих структуры личности и его влияние на успешность индивидуальной учебной деятельности школьника поможет повысить эффективность обучения современных школьников. В этой статье будет рассмотрено влияние типа темперамента школьника на успешность его индивидуальной учебной деятельности. Я думаю, что темперамент является одной из важнейших составляющих личность школьника частей, воздействующей на его успеваемость. Вследствие того, что реакции человека на внешние обстоятельства обуславливает именно темперамент, он в значительной мере влияет на формирование характера человека и его индивидуальность, являясь так называемым связующим звеном между организмом и познавательными процессами. Таким образом, учёт педагогом типа темперамента будет способствовать наилучшему пониманию учащимися учебного материала, а также росту интереса учеников к учёбе, ведь темперамент – это биологический фундамент, на котором происходит формирование личности как социального существа [4]. Таким образом, в данной работе я ставила цель: выявить, действительно ли тип темперамента оказывает влияние на успешность учебной деятельности.

Чтобы проверить свою гипотезу, я провела исследование среди учеников 11 классов МОУ СОШ им. А.В. Каляпина с. Пригородное Сердобского района Пензенской области. В исследовании приняло участие 13 человек. Учащимся был роздан опросник на определение типа темперамента, а затем была проведена беседа с классным руководителем, чтобы выяс-

нить, на какие оценки учатся опрошенные школьники. Исследование проводилось по тестовым вопросам личностного опросника Ганса Айзенка по определению типа темперамента, EPI (Eysenck Personality Inventory) / юношеский. Его личностный опросник – это классическая методика, предложенная в 1963 году на основе двух его предшествующих тестов. Интерпретация результатов использует психологические характеристики, которые расположены в системе координат. Рассматривается степень выраженности того или иного свойства, на основе чего определяются классические типы темперамента: сангвиник (стабильный и экстравертированный), флегматик (стабильный и интровертированный), меланхолик (нестабильный и интровертированный), холерик (нестабильный и экстравертированный). В результате тестирования выяснилось, что в классе 8 холерических типов – 62%, 2 сангвинических типа – 15%, 3 меланхолических типа – 23%.

Затем я провела беседу с классным руководителем опрошенных школьников и выяснила, на какие оценки учатся ребята. Далее мной был выявлен средний балл каждого ученика по всем школьным предметам. Результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1.

Результаты беседы с классным руководителем об успеваемости учащихся.

№ п/п	Тип темперамента учащегося	Средняя оценка по предметам
1.	Холерический тип темперамента	4,2
2.	Холерический тип темперамента	5
3.	Холерический тип темперамента	4,4
4.	Холерический тип темперамента	3,9
5.	Холерический тип темперамента	4,2
6.	Холерический тип темперамента	4,1
7.	Холерический тип темперамента	3,8
8.	Холерический тип темперамента	3,5
9.	Сангвинический тип темперамента	4,9
10.	Сангвинический тип темперамента	4,4
11.	Меланхолический тип темперамента	3
12.	Меланхолический тип темперамента	4,5
13.	Меланхолический тип темперамента	4,5

Данные, представленные в таблице 1, позволяют сделать следующие выводы.

Всего один холерик учится на оценку 5 (12%), одинаковое количество ребят учатся на четвёрки и тройки (37-38%). И у одного школьника оценки колеблются между тройкой и четвёркой (13%). На основании этого нужно отметить, что определённой тенденции зависимости оценок и холерического типа не наблюдается. Школьники учатся на разные оценки, но преобладающими являются тройки и четвёрки. Если говорить о меланхоликах, то следует сказать, что у них оценки несколько хуже. В основном они учатся на тройки – 2 человека (67%).

У сангвиников оценки лучше. Они колеблются между четвёрками и пятёрками. Следовательно, типы темперамента, обладающие эмоциональной устойчивостью, учатся лучше, чем нестабильные типы. Но это нельзя назвать точной зависимостью, ведь у каждого типа наблюдаются совершенно разные оценки. Из этого следует, что темперамент не является преобладающим фактором, влияющим на успешность учебной деятельности. На успеваемость каждого ребёнка влияет не только тип темперамента, но и различные другие факторы, такие как индивидуальное отношение к учёбе, характер, ближайшее окружение, дополнительные занятия и многое другое.

Список литературы:

1. Маклаков, А.Г. Общая психология / А.Г. Маклаков. – Санкт-Петербург : ПИТЕР, 2008. – 583 с.
2. Немов, Р. С Учебник для студентов высших педагогических учебных заведений. В 3 кн. Кн. 1 / Р.С. Немов. – Москва : Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2003. – 688 с.
3. Подростковый опросник Г. Айзенка по определению типа темперамента. [Электронный ресурс] // Портал о психологии. / Режим доступа: https://allbest.ru/otherreferats/psychology/00123387_0.html
4. Стариковская, С.. Влияние темперамента на учебную деятельность / С. Стариковская. [Электронный ресурс] // Сайт о психологии. Режим доступа: <https://ourmind.ru/vliyaniya-temperamenta-na-uchebnyuyu-deyatelnost>

ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ АНТИВИТАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ И ПЕРЕЖИВАНИЯ ОДИНОЧЕСТВА У ПОДРОСТКОВ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Иванова Дарья Дмитриевна

студент,

Амурский государственный университет,

РФ, г. Благовещенск

Терехина Ольга Владимировна

научный руководитель,

канд. психол. наук, доцент,

Томский государственный университет,

РФ, г. Томск

Аннотация. В статье предлагается общий обзор на понятие антивитального поведения и переживания одиночества у подростков, оставшихся без попечения родителей.

Ключевые слова: антивитальность; антивитальное поведение; риск; рискованное поведение; одиночество; подростковый возраст.

Мир, постоянно меняющийся, и люди, не всегда готовые к этим переменам могут реагировать на них по-разному. За последние несколько лет население столкнулось с рядом ненормативных кризисов: карантин; дистанционные способы работы и учебы; международные конфликты. Отсутствие чувства безопасности и сложности с проживанием негативных эмоций могут вызывать разные проблемы. Не каждый взрослый человек может справиться с таким и адаптироваться к новым условиям жизни, гораздо сложнее это становится для подростков.

Участились случаи обнаружения самоповреждений у несовершеннолетних. По данным Следственного комитета в 2021 году число самоубийств подростков возросло на 37,4 % по сравнению с 2020 годом. Все это говорит об актуальности и необходимости исследования антивитального поведения, методах работы с ним и способах его коррекции.

О.А. Сагалакова и Д.В. Труевцев определяют «антивитальность» следующим образом, это поведение, направленное против биологических потребностей в продолжении жизни и поддержании здоровья. Наиболее часто встречающиеся формами антивитальности являются самоповреждения или рискованное поведение [6].

Риск неотъемлемая часть существования всех живых существ. Каждый человек в течении всей жизни вынужден рисковать. Индивид каждый день прибегает к решениям, в том числе рискованным, которые несут за собой те или иные последствия, исход которых невозможно предугадать [1].

Современные психологи и социологи двояко относятся к риску, так как с одной стороны человеку ежедневно приходится вставать перед выбором, в том числе и опасным, рискованное поведение во многих ситуациях можно расценить как героизм, смелость и решительность, но с другой как необоснованное опасное поведение [2].

Рискованное поведение среди индивидов подросткового возраста, в связи с особенностью их психики, злободневно. Его рассматривают многие отрасли психологии (инженерная, экономическая, когнитивная и психология труда). Тем самым данная тема носит острый характер и актуальность в современном обществе, особенно в подростковом периоде [4].

Подростковый возраст является переходным этапом между детством и взрослостью, считаясь весьма трудным, так как подросток сталкивается с большим количеством психологических проблем. По данным РМЭЗ НИУ на 2018 год 6,3 % населения в возрасте от 14 до 19 лет практически всегда или часто испытывают чувство одиночества. С каждым годом это число становится больше. Вследствие этого появляются трудности в оценивании и осознании себя самого, в общении и поведении, которые, в свою очередь, отрицательно влияют на дальней-

шее развитие и формирование личности, что также может привести к нерациональным способам справляться с трудностями.

В отечественной психологии, по сравнению с зарубежной, проблема одиночества затрагивается гораздо реже и в основном в контексте проблем общения. Об этой проблеме писали такие ученые, как К.А. Абульханова-Славская, А.Г. Амбрумова, Г.П. Орлов, И.С. Кон, А.А. Леонтьев и другие.

В социуме 21 столетия одним из острых вопросов является проблема возникновения тревоги и страха в взаимодействии с другими людьми. Данный феномен отягощен страхом негативного оценивания себя в глазах окружающих. В результате, страх быть отвергнутым, непонятым и осмеянным. Если сравнивать современных людей с древними, то можно сделать вывод о том, что ранее люди испытывали страх и тревогу перед непосредственной опасностью для жизни и здоровья [3].

Одиночество, избегание, вынужденная изоляция в совокупности с другими факторами могут в дальнейшем спровоцировать рискованное и антивитальное поведение у индивидов, так как развитие личности в условиях фрустраций идет по девиантному пути развития, теряя способность к усвоению социальных норм и правил [5].

Антивитальное поведение как проявление рискованного для собственного здоровья и жизни, проявляется чаще в подростковом возрасте в виде порезов рук и ног. Проблема заключается в потере смысла жизни, антивитальные мысли и действия. Порезы и прочее проявление антивитального, рискованного поведения как средство снятия физического и психологического напряжения. Антивитальные действия могут стать суицидальными, происходит сдвиг мотива на цель, а цель – уход из жизни. 6 Кризис методологии и метода затрудняет прогнозирование и предупреждение антивитального поведения [7].

Нередко подростки, у которых возникают антивитальные мысли или прибегающие к самоповреждениям, а впоследствии и самоубийству, живут и растут в неблагоприятной обстановке, имеют родственников или знакомых, покончивших с собой, злоупотребляющих алкоголем и наркотиками. Особенно ярко антивитальное поведение выражено у подростков, оставшихся без попечения родителей.

Подверженные большому риску, проживающие не в семье, они находятся под попечительством государства, а, следовательно, переживают одиночество более остро, и склонны чаще прибегать к саморазрушающему поведению. Поэтому важной задачей становится изучение, профилактика и разработка коррекционных программ по снижению уровня антивитального поведения и чувства одиночества для работы с подростками, оставшихся без попечения родителей.

Список литературы:

1. Бунас А.А. Различные аспекты обоснования природы рискованного поведения личности // Психология: проблемы практического применения: материалы II междунар. науч. конф. (г. Чита, июнь 2013 г.). – Чита: 2013. – С. 10-16.
2. Корнилова Т.В. Психология риска и принятия решений : Учебное пособие для вузов. – М.: Аспект Пресс, 2003. – 286 с.
3. Кудрявцев В.Н. Социальные отклонения. – М.: Юрид. лит., 2015. – 537 с.
4. Левитов Н.Д. Психическое состояние беспокойства, тревоги // Вопросы психологии. – 1969. – № 1. – С. 131-137.
5. Прихожан А.М. Психология тревожности: дошкольный и школьный возраст. – СПб.: Питер, 2007. – 72 с.
6. Сагалакова О.А. Опросник «Антивитальности и Жизнестойкости» / О.А. Сагалакова, Д.В. Труевцев // Вопросы психического здоровья детей и подростков. – 2017. – Т. 17. – № S2. – С. 210-211.
7. Сагалакова О.А. Социальная тревога – маркер антивитального поведения в подростковом и юношеском возрасте [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.medpsy.ru/climp/2014_4_6/article01.php (дата обращения: 10.11.22)

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ РЕКЛАМЫ НА МОЛОДЕЖНУЮ АУДИТОРИЮ

Новичкова Анастасия Александровна

студент,

Пензенский государственный педагогический

институт им. В.Г. Белинского,

РФ, г. Пенза

Аннотация. В статье раскрываются понятия молодежи и рекламы. В материале рассматривается как влияет реклама на молодежную аудиторию. Статья обобщает практический опыт, так как исследование проводилось на студентах.

Ключевые слова: реклама, молодежь, воздействие рекламы, психика.

Актуальность выбранного исследования, объясняется тем, что в современном мире, развитых информационных технологий и СМИ реклама товаров и услуг играет огромную роль в экономике страны. Мы сталкиваемся с рекламой повсюду – сидя дома перед телевизором, слушая радио, по пути на работу или учёбу – везде, где бы мы ни находились, мы видим или слышим рекламные объявления, рассказывающие о товарах или услугах. Реклама радует и одновременно раздражает. Реклама очень сильно влияет на человека различными психическими, эмоциональными и интеллектуальными способами.

Молодежь – основная возрастная категория, лояльно относящаяся к рекламе. В среднем 60% тинейджеров и «золотой середины» молодежи при покупке ориентируются на оформленные и внешний вид товара или услуги, 66% из них покупают рекламируемые товары.

Реклама – одно из средств распространения информации и убеждения людей. Реклама распространяется через прессу, телевидение, радиовещание, объявления и плакаты, а также через названия компаний на одежде. Реклама создает представление о продукте, расширенная реклама вызывает доверие к продукту, а хорошая реклама порождает желание купить продукт.

Психологическое воздействие – процесс и результат изменения индивидуумом поведения другого человека, его установок, намерений, представлений, оценок в ходе взаимодействия с ним.

Психологические воздействия, или социальные влияния, широко распространены и проявляются в самых разных вариантах: в отношениях детей и родителей, учеников и учителей, мужчин и женщин, начальников и подчиненных, а также людей, абсолютно незнакомых друг другу. Рекламная деятельность поэтому также может рассматриваться с точки зрения психологических воздействий, или социального влияния. В большинстве случаев психологическое воздействие сводится к взаимному обмену информацией, воздействию и взаимодействием, взаимодействию. Роль психологического воздействия на практике очень важна. В связи с этим психологическое воздействие часто может быть конечной целью общения, которая включает формирование определенных убеждений и мотиваций у партнера по межличностному общению. [1, с.34] Исследованиями психологов доказано, что восприятие и переработка рекламной информации осуществляется под воздействием множества различных факторов. Выделяют 4 вида рекламы: 1) когнитивный (получение новой информации в результате процессов переработки информации: ощущения, восприятия, внимания, ассоциативного мышления, памяти); 2) аффективный (формирование эмоционального отношения, побуждающего желания, переживания); 3) регулятивный (побуждение к конкретным действиям); 4) коммуникативный (интеграция в процессы информационного общения, активной деятельности, обмена мнениями).

Среди студентов 2 курса педагогического института В.Г. Белинского было проведено исследование, направленное на выявление влияния рекламы на поведение молодежи. В

опросе участвовали 25 человек. Возрастной состав учащихся: 18-20 лет. Проведение тестирования на студентах доказывает, что умелое рекламное психологическое воздействие на сознание человека способно побудить его к тем действиям, которые ожидает от него рекламодатель. Также, этот эксперимент подтверждает, что множество людей обладает неистребимой доверчивостью к различным рекламным обращениям.

Что касается проведенного опроса, можно сделать выводы, что большинство студентов в нашем институте имеют ТВ, и смотрят его довольно часто. В случае, когда эфир прерывается рекламой, большинство продолжают заниматься своими делами, прослушивая текст рекламы, некоторые с любопытством смотрят рекламу и лишь малая часть переключает канал. Стоит подчеркнуть, что 60% из 100% предпочтение отдают рекламируемому товару. Проведя тестирование, я пришла к таким результатам: 10, то есть (40%) из 25 респондентов с недоверчивостью относятся к советам и рекомендациям окружающих людей. Обобщив данные, можно сделать вывод, что студенты 2 курса характеризуются минимальным уровнем воздействия чужого влияния на их поведение. Опыты доказывают, что умелое психологическое воздействие рекламы на сознание человека может подтолкнуть его к действиям, которых от него ожидает рекламодатель (а значит, и производитель товара).

Можно добавить, что качественная реклама не только побуждает потребителя купить товар, но и оказывает сильное эмоциональное давление, в некоторых случаях реклама заставляет человека поменять себя ради определенного идеала, увиденного в рекламе. Можно сделать вывод, что одним из основных потребителей товаров является молодежь. Реклама на них оказывает большое психологическое воздействие.

Список литературы:

1. Андриенко, Е.В. Социальная психология: Учебное пособие для вузов. – М: Академия 2004 – 264 с.
2. Бове, Л. Современная реклама / Л. Бове, У. фон Аренс. – М., 1995. – 704 с.

ВЛИЯНИЕ ТИПА ТЕМПЕРАМЕНТА НА ХАРАКТЕР ОБЩЕНИЯ

Сидорова Наталья Сергеевна

студент,

Пензенский государственный университет

Педагогический институт им. В.Г. Белинского,

РФ, г. Пенза

Аннотация. В статье раскрываются понятия темперамента и общения. В материале рассматривается как тип темперамента человека влияет на характер его общения с другими людьми. Статья обобщает практический опыт, так как исследование проводилось на студентах.

Ключевые слова: темперамент, сангвиник, холерик, меланхолик, флегматик, общение.

Актуальность выбранного исследования, объясняется тем, что определяется тем, что общение играет важнейшую роль в жизни человека. Человек – существо социальное. Включенность личности в общественные отношения обуславливает тезис о первостепенной роли социального общения в этом процессе. В связи с огромной ролью общения в развитии и формировании личности, в нашей науке за последние годы обнаружился острый интерес к его изучению, который в свою очередь породил большое количество подходов к проблеме общения в области философии, социологии, социальной психологии. Психика каждого человека уникальна. Ее неповторимость связана как с особенностями биологического и физиологического строения и развития организма, так и с единственной в своем роде композицией социальных связей и контактов. Как правило, темперамент относят к биологически обусловленным подструктурам личности.

Тем не менее стоит отметить, что проблема взаимосвязи общения подростков и типов темперамента актуальна.

Темперамент – это те врожденные особенности человека, которые обуславливают динамические характеристики интенсивности и скорости реагирования, степени эмоциональной возбудимости и уравновешенности, особенности приспособления к окружающей среде. Всего в зависимости от психологических и других особенностей человека принято выделять 4 типа темперамента.

Холерик – это человек, нервная система которого определяется преобладанием возбуждения над торможением, вследствие чего он реагирует очень быстро, часто необдуманно, не успевает себя затормозить, сдержать, проявляет нетерпение, порывистость, резкость движений, вспыльчивость, необузданность, несдержанность.

Сангвиник – человек с сильной, уравновешенной, подвижной нервной системой, обладает быстрой реакцией, его поступки обдуманны; жизнерадостен, благодаря чему его характеризует высокая сопротивляемость трудностям жизни.

Флегматик – человек с сильной, уравновешенной, но инертной нервной системой, вследствие чего реагирует медленно; неразговорчив, эмоции проявляются замедленно (трудно рассердить, развеселить); обладает высокой работоспособностью, хорошо сопротивляется сильным и продолжительным раздражителям, трудностям, но не способен быстро реагировать в неожиданных, новых ситуациях.

Меланхолик – человек со слабой нервной системой, обладающий повышенной чувствительностью даже к слабым раздражителям, а сильный раздражитель уже может вызвать «срыв», «стопор», растерянность, «стресс кролика», поэтому в стрессовых ситуациях (экзамен, соревнования, опасность и т. п.) могут ухудшиться результаты деятельности меланхолика по сравнению со спокойной привычной ситуацией.

Общение – это процесс обмена информацией и взаимодействия между людьми, основанный на восприятии и понимании друг друга.

Исходя их характеристик каждого типа темперамента, можно сделать вывод, что с любым типом темперамента при общении могут возникнуть трудности, так как, каждый тип темперамента имеет свои "сложные" особенности нервной системы. Стоит так же отметить, что "чистый" тип темперамента среди людей встречается крайне редко, чаще всего встречаются смешанные типы темперамента(например, меланхоличный холерик).

Среди студентов 2 курса педагогического института В.Г. Белинского было проведено исследование, направленное на выявление влияния типа темперамента. В опросе участвовали 15 человек. Возрастной состав учащихся: 18-20 лет.

Проведение тестирования на студентах доказывает, что большинство испытуемых имеют холеричный и меланхоличный тип темперамента, это значит, что они обладают неустойчивой нервной системой. Также данный эксперимент подтвердил, что меньше всего встречается сангвиников, людей с очень высоким уровнем общения и довольно устойчивым уровнем нервной системы. Обобщив данные, можно сделать вывод, что студенты 2 курса характеризуются высоким уровнем коммуникации, и достаточно легко взаимодействуют с людьми.

В заключение хочется добавить, что не смотря на то, что тип темперамента оказывает значительное влияние на характер общения людей и способы их взаимодействия. При выборе партнёра или друга не стоит опираться только на тип темперамента, так как на характер межличностных отношений влияет, также, множество других факторов, но основополагающим всё же является темперамент.

Список литературы

1. Андреева, Г.М. Социальная психология [Текст]/ Г.М. Андреева. – М.: Аспект Пресс, 2008.

ВЛИЯНИЕ ПРОСМОТРА ФИЛЬМА-УЖАСОВ "АСТРАЛ" НА ТРЕВОЖНОСТЬ СТУДЕНТОВ ЭНЕРГОТРАНСПОРТНОГО ТЕХНИКУМА

Дворцова Елена Валерьевна

доцент

кафедры психологии и общей педагогики

Кузбасского гуманитарно-педагогического института

федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Кемеровский государственный университет»,

РФ, г. Новокузнецк

Усольцева Полина Александровна

студент

Кузбасского гуманитарно-педагогического института

федерального государственного бюджетного

образовательного учреждения высшего образования

«Кемеровский государственный университет»,

РФ, г. Новокузнецк

THE INFLUENCE OF WATCHING THE HORROR FILM "ASTRAL" ON THE ANXIETY OF STUDENTS OF THE ENERGY TRANSPORT TECHNICAL SCHOOL

Elena Dvortsova

Associate Professor

of the Department of Psychology and General Pedagogics

of the Kuzbass Humanitarian Pedagogical Institute

of the Federal State Budgetary Educational Institution

of Higher Education "Kemerovo State University",

Russia, Novokuznetsk

Polina Usoltseva

Student

of the Kuzbass Humanitarian Pedagogical Institute

of the Federal State Budgetary Educational Institution

of Higher Education "Kemerovo State University",

Russia, Novokuznetsk

Аннотация. В статье рассматривается подход нескольких авторов к понятию тревожности, а также влияние фильмов в жанре ужасы на тревожность и ее проявления. Аргументируется, как отрицательное, так и положительное влияние фильмов ужасов на психику личности. Приводится оценка достоверности отличий t-критерия Стьюдента между изменениями (дельтами) показателей. Эффективность влияния просмотра фильма-ужаса «Астрал» на тревожность студентов техникума.

Abstract. The article discusses the approach of several authors to the concept of anxiety, as well as the influence of horror films on anxiety and its manifestations. Argued, both negative and positive impact of horror films on the psyche of the individual. An assessment of the significance of differences in the Student's t-test between changes (deltas) of indicators is given. The effectiveness of the influence of watching the horror film "Astral" on the anxiety of college students.

Ключевые слова: тревожность, фильмы-ужасы, t-критерия Стьюдента, тревожность студентов.

Keywords: anxiety, horror films, Student's t-test, students' anxiety.

Тревожность привлекает внимание психологов по особым причинам. Понимание этого феномена обладает особой важностью для достижения высоких результатов в профессиональной сфере личности путем коррекции переживаемых эмоциональных состояний, направления личностных ресурсов в нужном русле, формирования процесса адаптации и т.д.

Исследуемое явление активно изучалось как зарубежными, так и отечественными психологами.

Создатель популярной методики по измерению тревожности Ч.Д. Спилбергер рассматривает тревожность как особое состояние, часто возникающее у человека и выражающееся в повышенной эмоциональной напряженности, сопровождающейся страхами, беспокойством, опасениями, препятствующими нормальной деятельности или общению с людьми. Помимо этого, тревожность автор разделяет на ситуативную (связанную с какой-либо ситуацией) и личностную (выражающейся в качестве устойчивого свойства личности). Такой подход к пониманию тревожности рассматривает И.В. Городецкая с соавторами.

Современное понимание зарубежной психологией феномена тревоги выглядит следующим образом: эмоциональное состояние, схожее с эмоцией страха, является его разновидностью.

Важность воздействия нестандартного (экстремального) жанра телевизионных сюжетов, к которому мы относим и фильмы в жанре ужасы, подчеркивает О.О. Савина. Исследователь приходит к выводу, что частый просмотр экстремальных телепередач актуализирует у высоко тревожных индивидов пассивное отношение к жизни, тревогу, неустойчивость эмоционального тона, субъективную неудовлетворенность жизнью. При изучении воздействия фильмов и сериалов экстремального характера, О.О. Савина указывает, что у респондентов выявлены отрицательные эмоции, возникающие при просмотре подобного контента. В следствие чего при просмотре фильмов-ужасов может наблюдаться снижение показателей психического здоровья, повышение уровня тревожности, нарушения сна, развитие расстройств невротического характера. [4].

Интересной представляется работа П.А. Пономарева и Е.А. Хохлова. Исследователи рассматривают работы С. Харрисона и Дж. Кантора, в которых ученые приходят к таким выводам, как использование хоррор-контента в кинематографе может привести зрителей к длительным психосоматическим нарушениям, выражающимся в повышенной тревожности, нарушениях сна, болям психогенного характера, расстройствам аппетита и тошноте.

Однако просмотр фильмов-ужасов для здоровой психики не несет для нее серьезной угрозы и последствий. Для молодежи и людей с не стабильной психикой, либо высокой эмпатической восприимчивостью фильмы ужасов могут послужить фактором, провоцирующим проявление невроза, депрессии или механизмом запуска начала психические заболевания [1,2].

Кинематограф такого характера в любом случае воздействует на психику человека, в частности повышает уровень агрессивности, тревожности, может приводит к нарушениям пищеварительного тракта, сна, эмоционального самочувствия. С другой стороны, фильмы-ужасы способствует развитию устойчивости психики и профилактике различных фобий.

А также, произведя собственное исследование П.А. Пономарев и Е.А. Хохлов заключают, что молодые люди в возрасте от 16 до 18 лет являются более восприимчивыми к фильмам ужасов. У большинства зрителей с возрастом негативное влияние фильмов ужасов снижается, а человек приобретает большую устойчивость психики.

Если люди не предпочитают просмотр фильма в жанре «ужасы», то это свидетельствует о его высокой чувствительности личности. А также, для некоторых зрителей просмотр фильмов ужасов может помочь справиться с имеющимися фобиями. В итоге, авторы приходят к выводу, что фильмы в жанре ужасы оказывают как положительное, так и отрицательное влияние на психику индивида [3].

Таким образом, среди научных трудов нет исследований, посвященных исследованию влияния просмотра фильма-ужасов «Астрал» на тревожность студентов техникума, что подтверждает актуальность нашей научной работы.

Для определения воздействия просмотра фильма-ужаса «Астрал» на тревожность студентов энерготранспортного техникума была использована оценка достоверности отличий t-критерия Стьюдента между изменениями (дельтами) показателей.

Эффективность влияния просмотра фильма-ужаса «Астрал» на тревожность студентов техникума отображена в таблице 1.

Таблица 1.

Эффективность влияния просмотра фильма-ужаса на тревожность студентов

Средние значения разницы показателей тревожности в экспериментальной группе					
	Тр-ть (Ч.Д.Спилбергер)		Тр-ть (Дж.Тейлор)	Тр-ть А.П. Бизюк	
	Ситуат.	Личн.		Ситуат.	Личн.
Ср. арифм.	3,00	2,33	2,07	1,13	1,40
Ср. квадр. отклон.	3,55	3,13	1,58	1,36	1,80
Средние значения разницы показателей тревожности в контрольной группе					
Ср. арифм.	-3,73	-1,00	-1,53	-0,27	-0,20
Ср. квадр. отклон.	9,18	4,74	4,03	1,67	1,78
t-критерий Стьюдента	2,65	2,27	3,22	2,52	2,44
p – уровень знач-ти	0,05	0,05	0,01	0,05	0,05

Согласно математическому методу статистической обработки данных, а именно t-критерию Стьюдента, по результатам «Шкалы реактивной (ситуативной) и личностной тревожности», Ч.Д. Спилбергер (адаптация, модификация Ю.Л. Ханина) в экспериментальной группе произошли изменения. Полученное эмпирическое значение для ситуативной тревожности в экспериментальной группе по сравнению с контрольной группой студентов техникума ($t_{\text{эмп.}} = 2,65$) больше критического ($t_{\text{крит.}} = 2,13$), при уровне значимости $p \leq 0,05$. Полученное эмпирическое значение для личностной тревожности в экспериментальной группе по сравнению с контрольной группой ($t_{\text{эмп.}} = 2,27$) больше критического ($t_{\text{крит.}} = 2,13$), при уровне значимости $p \leq 0,05$. Следовательно, просмотр фильма оказал влияние на тревожность студентов энерготранспортного техникума в экспериментальной группе, а именно повысил ее уровень.

По результатам методики измерения уровня тревожности (Дж. Тейлор, адаптация В.Г. Норакидзе) в экспериментальной группе произошли изменения. Полученное эмпирическое значение для тревожности в экспериментальной группе по сравнению с контрольной группой студентов ($t_{\text{эмп.}} = 3,22$) больше критического ($t_{\text{крит.}} = 2,94$), при уровне значимости $p \leq 0,01$. Следовательно, просмотр фильма «Астрал» оказал влияние на тревожность студентов энерготранспортного техникума в экспериментальной группе, а именно повысил ее уровень.

Согласно обработке результатов интегративного теста тревожности (А.П. Бизюк, Л.И. Вассерман, Б.В. Иовлев) в экспериментальной группе произошли изменения. Полученное эмпирическое значение в экспериментальной группе по сравнению с контрольной группой студентов для ситуативной тревожности ($t_{\text{эмп.}} = 2,52$) и для личностной тревожности ($t_{\text{эмп.}} = 2,44$) больше критического ($t_{\text{крит.}} = 2,13$), при уровне значимости $p \leq 0,05$. Следовательно, просмотр фильма «Астрал» оказал влияние на тревожность студентов в экспериментальной группе, а именно повысил ее уровень.

По результатам входного психодиагностического тестирования общий уровень тревожности по всей выборке находится на среднем уровне.

А также в экспериментальной группе студентов по результатам методики измерения уровня тревожности (А.П. Бизюк, Л.И. Вассерман, Б.В. Иовлев) личностная тревожность, по сравнению с контрольной группой студентов, выражена больше. По результатам психодиагностики тревожности экспериментальной группы до и после просмотра фильма «Астрал», мы можем сделать вывод, что данный фильм не оказал воздействия на показатели тревожности исследуемых студентов энерготранспортного техникума. Имеется тенденция к увеличению показателей тревожности, но значимых различий не имеется. Так, после просмотра фильма-ужаса «Астрал» студенты испытывают кратковременное легкое беспокойство, эмоциональное напряжение, может нарушиться сон, повыситься моторная возбудимость.

Согласно математическому методу статистической обработки данных, а именно t-критерию Стьюдента, в экспериментальной группе произошли изменения. По результатам психодиагностики тревожности экспериментальной группы до и после просмотра фильма в «Астрал», мы можем сделать вывод, что просмотр фильма в жанре «Ужасы» оказал воздействие на тревожность студентов энерготранспортного техникума.

В процессе сравнения эмпирических данных входной и выходной диагностики между экспериментальной и контрольными группами мы выявили значимые различия в изменениях показателей тревожности до и после просмотра фильма «Астрал» – показатели тревожности в экспериментальной группе после просмотра фильма, по сравнению с контрольной группой студентов, возросли. Студенты энерготранспортного техникума после просмотра фильма «Астрал» испытывают кратковременное легкое беспокойство, эмоциональное напряжение, может нарушиться сон, повыситься моторная возбудимость, впечатлительность, повышается нервозность и утомляемость.

Таким образом, мы можем заключить, что просмотр фильма «Астрал» повышает уровень тревожности у студентов энерготранспортного техникума.

Список литературы:

1. Белорусова, Е.А. Влияние фильмов ужасов на психику подростка / Е.А. Белорусова. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2018. – № 51 (237). – С. 190-194. – URL: <https://moluch.ru/archive/237/54975/> (дата обращения: 14.11.2022).
2. Богачев, А.М. Фильмы ужасов и ночные кошмары: некоторые аспекты психологического анализа явлений / А.М. Богачев. – Текст : электронный // Психология и психотехника. – 2019. – № 4. – С. 39-49. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/filmy-uzhasov-i-nochnye-koshmary-nekotorye-aspekty-psihologicheskogo-analiza-yavleniy?> (дата обращения: 14.11.2022).
3. Пономарев, П.А. Влияние жанра ужасов на психику человека в кинематографе / П.А. Пономарев, Е.А. Хохлова. – Текст : непосредственный // Аллея науки. – 2019. – № 1 (28). – С. 291-294.
4. Савина, О.О. Анализ психологических реакций молодых людей в связи с частотой просмотра экстремальных телесюжетов / О.О. Савина, В.А. Баранова. – Текст : электронный // Общество: социология, психология, педагогика. – 2018. – № 4. – С. 63-68. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-psihologicheskikh-reaktsiy-molodyh-lyudey-v-svyazi-s-chastotoy-prosmotra-ekstremalnyh-telesyuzhetov?> (дата обращения: 14.11.2022).

ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ КАК СРЕДСТВО ПОМОЩИ ДЕВИАНТНЫМ ПОДРОСТКАМ

Филиппова Елена Александровна

студент,

Красноярский государственный педагогический университет

им. В.П. Астафьева,

РФ, г. Красноярск

Гордиенко Елена Викторовна

научный руководитель, канд. психол. наук, доцент

Красноярский государственный педагогический университет

им. В.П. Астафьева, Красноярск

РФ, г. Красноярск

GROUP COUNSELING AS A MEANS OF HELPING DEVIANT TEENAGERS

Elena Filippova

Student,

Krasnoyarsk State Pedagogical University

named after V.P. Astafyev,

Russia, Krasnoyarsk

Elena Gordienko

Scientific director, Cand. Psychol. Sciences,

Associate Professor Krasnoyarsk State Pedagogical

University named after V.P. Astafyev, Krasnoyarsk,

Russia, Krasnoyarsk

Аннотация. В статье рассматриваются результаты исследования уровней проявления девиантного поведения среди подростков общеобразовательной школы до и после апробации программы групповых психологических консультаций.

Abstract. The article discusses the results of the study of the levels of deviant behavior among adolescents of secondary school before and after the approbation of the program of group psychological counseling.

Ключевые слова: девиантное поведение, подросток, социальные нормы, групповое психологическое консультирование.

Keywords: deviant behavior, teenager, social norms, group psychological counseling.

Девиантное поведение подростков является серьезной проблемой современного общества. Исследованиями в этой области занимаются многие отечественные и зарубежные психологи: А. Адлер, А. Бандура, Я.И. Гилинский, Е.В.Змановская, Ю.А.Клейберг, А.И. Кравченко, В.Д. Менделевич, Е.С. Набойченко, Р.К. Мертон, З.Фрейд и др.

Мы проанализировали научную литературу по данному вопросу и опираясь на исследования выделили следующие критерия проявления уровней девиантного поведения: тревожность по отношению к взрослым, агрессивность, удовлетворенность отношениями с родителями, сформированность правового самосознания.

На основании данных параметров нами был подобран следующий диагностический инструментарий: карта наблюдений Стотта, рисуночный тест «Семья животных», тест «Самооценка психических состояний (Айзенк), Тест правового и гражданского сознания (Л.А. Ясюкова).

В исследовании приняли участие десять подростков – обучающиеся 7-9 классов общеобразовательной Красноярской школы. Запрос на работу с детьми был получен от педагогов. Педагогов беспокоит агрессивное поведение респондентов, систематические пропуски, невыполнение домашних заданий, нарушение учебной дисциплины, конфликты с педагогами и сверстниками.

Проанализировав результаты по всем параметрам, мы получили следующий результат (рис.1.)



Рисунок 1. Частота встречаемости уровней проявления девиантного поведения

30% детей попали в группу высокого уровня проявления девиантного поведения. Для них характерен правовой нигилизм, высокий уровень агрессивности, высокий уровень тревожности к взрослым и негативное эмоциональное отношение к родителям. Для них характерны систематические пропуски учебных занятий, нарушение учебной дисциплины, совершение административных нарушений, конфликтные отношения с педагогами и родителями.

Остальные 70% респондентов попали в группу со средним уровнем проявления девиантного поведения. Для них характерен низкий уровень сформированности правового самосознания, они склонны поступать так, как считают правильным. Проявление агрессии ситуативно. Проявляют беспокойство о том, принимают ли их значимые взрослые. Отношения с родителями зачастую конфликтны. Для большинства из них характерны систематические нарушения учебной дисциплины (прогулы, нарушения дисциплины), конфликтные отношения со сверстниками, нарушение отношений с родителями.

Таким образом, исходя из полученных в ходе диагностики данных, мы сделали выводы о том, что все дети, которые приняли участие в исследовании, нуждаются в психолого-педагогической помощи.

Нами была разработана программа групповых консультативных встреч. В ней приняли участие все респонденты. Цель программы – оптимизация уровней проявления девиантного поведения среди подростков.

Задачи

1. Снижение тревожности к взрослым.
2. Снижение уровня агрессии.
3. Гармонизация внутрисемейных отношений.
4. Развитие правового самосознания.

В ходе консультативных встреч использовались следующие техники:

1. Психологическое просвещение: тематический блок, посвященный эмоциям, взаимоотношения с родителями, нормы и правила.
2. Медиативные техники: «Дом моей души».
3. Элементы арт-терапии: «Мой гнев».
4. Решение кейсовых ситуаций по правовому регулированию.
5. Тренинговые упражнения: «Эффективное взаимодействие в конфликте», «Ценностные приоритеты» и др.

Программа групповых консультаций состоит из 9 встреч. Продолжительность одного занятия 50 минут, режим проведения 2 встречи в неделю. Количество участников 10 человек. Встречи осуществлялись на базе школы.

После завершения программы нами был проведен повторный диагностический срез с аналогичными методиками. Результат по общим уровням представлен на рисунке 2.

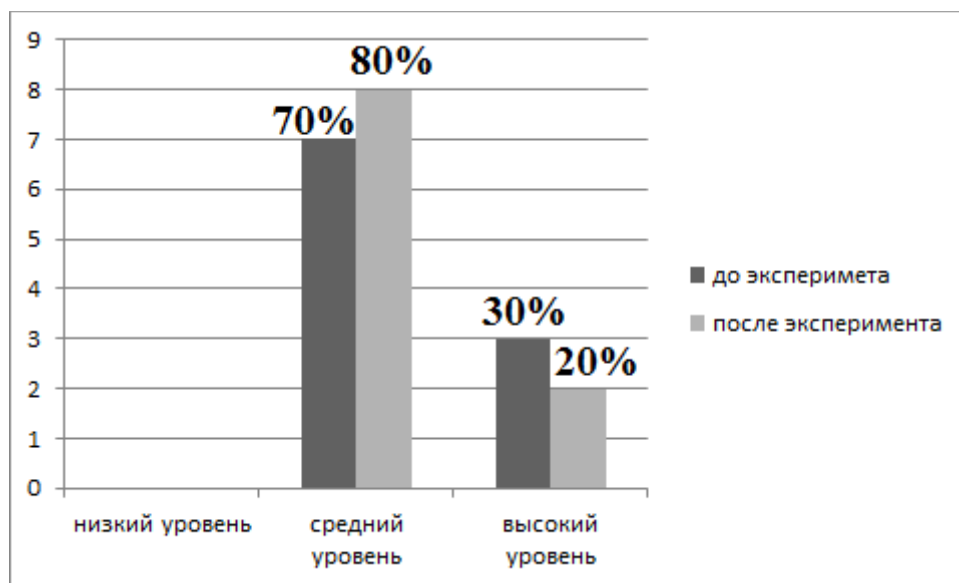


Рисунок 2. Уровни распределения проявлений девиантного поведения до и после эксперимента

По результатам повторного среза после проведения программы групповых консультаций у 10% респондентов произошло снижение уровня проявлений девиантного поведения с высокого уровня на средний.

Важным результатом программы является осознание подростками группы риска того, что с такими же проблемами как у них сталкиваются и другие люди. В ходе консультаций они обменивались опытом, делились мнениями. Наибольшая положительная динамика была в формировании правового самосознания: это вызвано тем, что одной из причин низких показателей в ходе первичного среза были дефициты знаний. Они были частично восполнены на консультациях в ходе мини-лекций, решения кейсовых ситуаций.

Наиболее трудной была работа по повышению удовлетворенности взаимоотношениями с родителями. Для данной работы необходимо семейное консультирование в сочетании с индивидуальной работой.

Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что программа консультаций, которая была реализована на группе, имеет положительный результат при работе с девиантными подростками. Она позволяет снизить уровень агрессии, повысить правовую грамотность.

Список литературы:

1. Ахмедзянова Э.Ф. Первичная профилактика детей и подростков. – Казань, 2000. – 278 с.

2. Денисов, И.Г. Организация социально-психологического тренинга профилактики асоциального поведения подростков // Вестник ярославского государственного университета им. П.Г. Демидова. Серия: Гуманитарные науки. – 2013. – №4 (26). – 136 с.
3. Добряков И.В., Никольская И.М., Эйдемиллер Э.Г. Семейный диагноз и семейная психотерапия – СПб.: Речь, 2015, 260 с.
4. Екимова В.И. Трудные подростки: практические материалы по психодиагностике и оценке отклоняющегося поведения. – Москва : АРКТИ, 2007. – 81 с.
5. Макарычева Г.И. Коррекция девиантного поведения : Тренинги для подростков и их родителей. – СПб : Речь, 2007. – 368 с.

НАСИЛИЕ В ПОДРОСТКОВОЙ СРЕДЕ

Тарасова Елизавета Викторовна

студент,
Пензенский государственный педагогический институт
им. В.Г. Белинского,
РФ, г. Пенза

Шипунова Анна Сергеевна

студент,
Пензенский государственный педагогический институт
им. В.Г. Белинского,
РФ, г. Пенза

Аннотация. В статье раскрывается понятие насилия. В материале рассматриваются виды, причины и последствия насилия. Статья обобщает практический опыт и заостряет внимание на данной проблеме.

Ключевые слова: подростки, проблема насилия, последствия насилия.

Актуальность работы заключается в том, что, к сожалению, большое количество подростков сталкивается с проблемой насилия. Поэтому необходимо изучать эту проблему, чтобы искоренить в самом ее зародыше. Каждый человек, а особенно подросток, заслуживает счастливую и безопасную жизнь, благоприятное развитие себя и своих способностей.

Насилие представляет собой такой тип человеческих, общественных отношений, в ходе которых одни индивиды или группы людей подчиняют себе других, узурпируют их свободную волю.

Насилие в подростковом возрасте представляет особую опасность, поскольку насильственные действия нарушают не только благополучие ребенка в процессе непосредственного переживания ситуации насилия, но и негативно влияют на сам процесс формирования его личности. Как подчеркивают И.А. Баева и Л.А. Гаязова, насилие в отношении подростков несет в себе угрозу «получения психологической травмы, в результате которой наносится ущерб позитивному развитию и психическому здоровью, удовлетворению основных потребностей, т.е. возникает препятствие на пути самоактуализации».

Состояния страха и тревоги относятся к тем симптомам, которые возникают у этих детей как в виде непосредственных, так и отсроченных реакций на травму насилия. Нарушение сна, плохой аппетит, психосоматические жалобы, всепоглощающая тревога. У некоторых жертв могут проявляться посттравматические стрессовые расстройства, с типичными симптомами переосмысления травматического события, избегания ситуаций, ассоциирующихся с физическим или эмоциональным насилием.

Ученые И.Б. Степанова и Т.М. Явчуновская, проведя исследование, посвященное изучению проблем насилия среди подростков, получили следующие данные: 51,6% опрошенных ими подростков отметили факт дружественной атмосферы и благоприятной обстановки в классе; 42% оценили ее как «прохладную», с делением одноклассников на группы, которые почти не общаются между собой, а 6,4% – как конфликтную. При этом, оценивая свое положение среди одноклассников, 18,7% опрошенных причислили себя к лидерам класса, 70,6% указали на то, что мало общаются с одноклассниками, но не испытывают негативного отношения с их стороны, в то время как 10,7% подростков сталкиваются с негативным отношением со стороны большей части класса. Другими словами, каждый десятый подросток в той или другой степени подвергается буллингу со стороны сверстников в рамках школьного взаимодействия.

Со слов Цымбал Е.И., сразу после признания жестокого обращения среди детей и подростков начали изучаться причины его порождающие. Было установлено, что высокая вероятность жестокого обращения среди детей обуславливается совокупностью факторов и не может быть объяснена какой-либо одной причиной.

К числу этих факторов относятся жестокое обращение, пережитое детьми в детстве, поведенческие нарушения у родителей, включая склонность к криминальному насилию, наличие факторов риска у ребенка, трудная жизненная ситуация, переживаемая семьей, периоды бурных социально-экономических изменений в стране [12].

Несмотря на широкую распространенность проблемы школьного насилия, сами жертвы насилия зачастую не говорят об этом никому. В исследовании И.Б. Степановой и Т.М. Явчуновской установлено, что лишь десятая часть подростков рассказывает о случившемся родителям, и двадцатая часть обращается за помощью к учителям, администрации школы или школьному психологу. Остальные пытаются решить проблему самостоятельно. В свою очередь, регулярное столкновение с насилием впоследствии приводит к эмоционально-поведенческим расстройствам у жертв буллинга, проявляющимся в потере интереса к обучению, замкнутости и отгороженности.

Было проведено исследование, среди 55 молодых людей в возрасте от 16 до 18 лет, которые вспоминали себя в подростковый период. Результаты показывают, что большинство опрошенных (29 человек) испытывали эмоциональное насилие в школе. Радует, что 26 человек не испытывали насилия в школе. 7 человек испытали физическое насилие, а 1 человек – сексуальное. Насилие в семье, к счастью, 72,7% не испытывали, а 27,3% пришлось его испытать.

В заключение стоит отметить, что, к сожалению, сегодня психологическая жестокость является настолько распространенной, что можно с полной уверенностью утверждать: ни один человек не вырастает без того, чтобы не испытать на себе – прямо или косвенно – какое-то из ее проявлений. Отмечается необходимость профилактической работы по профилактике насилия в любых его проявлениях в каждом образовательном учреждении.

Список литературы:

1. Андреева, Г.М. Социальная психология. Третье издание. – М.: Наука, 2018. – с. 56-57.
2. Волков, Б.С. Психология юности и молодости: Учебное пособие. – М.: Академический Проект: Трикса, 2016. – с. 160-162

РУБРИКА
«СОЦИОЛОГИЯ»

СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА БЕЗРАБОТНЫХ

Бехоева Хадишт Ахьядовна

студент,

Российский государственный социальный университет,

РФ, г. Москва

SOCIAL PROTECTION OF THE UNEMPLOYED

Khadisht Bekhoeva

Student,

Russian State Social University,

Russia, Moscow

Аннотация. Проблема безработицы является одной из важнейших проблем социально-экономического плана в современном российском обществе. Выработка надежной системы социальной защиты населения на рынке труда России, обеспечения государственных гарантий поддержки безработных является одной из главных и острых проблем устойчивого развития государства.

Abstract. The problem of unemployment is one of the most important socio-economic problems in modern Russian society. The development of a reliable system of social protection of the population in the labor market of Russia, the provision of state guarantees to support the unemployed is one of the main and acute problems of the sustainable development of the state.

Ключевые слова: безработица, социальная защита безработных граждан, пособие по безработице, система социальной защиты, рабочие места.

Keywords: unemployment, social protection of unemployed citizens, unemployment benefit, social protection system, jobs.

Социальная защита безработных граждан представляет собой систему мер, направленных на предупреждение, устранение и минимизацию социально неблагоприятных последствий, связанных с невозможностью безработным получить работу и доход. Социальная защита безработных представляет собой совокупность организационно-правовых форм, подразумевающих под собой специфические проявления компенсации социальных рисков, связанных с функционированием рынка труда.

Эти формы делятся на две группы: активные и пассивные. К активным организационно-правовым формам социальной защиты безработных относятся трудоустройство безработных, квотирование рабочих мест, профессиональная подготовка по направлению организации труда, содействие самозанятости безработных и организация общественных работ. К пассивным формам относятся пособие по безработице, оказание материальной помощи и пенсионное обеспечение.

Нестабильная экономическая ситуация в нашей стране приводит ко многим проблемам на рынке труда. Особое внимание следует обратить на дисбаланс между спросом и предложением, вызванный структурными изменениями в отраслях экономики и научно-техническим прогрессом. На этом фоне увеличивается количество граждан, которые потеряли работу и не

могут ее найти. Государство не может дать работу всем, поэтому ему приходится бороться с безработицей.

Безработицу следует рассматривать как сложное социально-экономическое явление, снижающее материальное благосостояние граждан, приводящее к прерыванию процесса социализации и являющееся предпосылкой девиантного поведения в обществе. Негативные последствия для безработных можно уменьшить и нейтрализовать, создав эффективную систему защиты граждан от безработицы. Эта система основана на правовой базе.

С точки зрения практического применения российское законодательство в настоящее время содержит некоторые неточности, приводящие к нарушениям конституционных прав граждан. Не является исключением и законодательство в сфере социальной защиты граждан от безработицы. При обращении в службу занятости гражданин сталкивается с множеством проблем, связанных с получением статуса безработного, выплатой пособия по безработице и т.д.

Нормативно – правовая база в сфере социальной защиты граждан от безработицы представлена совокупностью международных и национальных актов. Статья 15 Конституции РФ устанавливает, что общепризнанные и международные стандарты являются составной частью российской правовой системы [1].

Во многих международных нормативно – правовых актах провозглашается право на труд и защиту от безработицы. К таковым относят: Всеобщую декларацию прав человека (1948 г.), Международный пакт «Об экономических, социальных и культурных правах» (1966 г.). В указанных актах определены основные гарантии и компенсации, предоставляемые безработным гражданам. Значимая роль на международном уровне отводится деятельности Международной организации труда по разработке и принятию международных нормативно – правовых актов в сфере социальной защиты граждан от безработицы. Россией ратифицировано значительное количество Конвенций и Деклараций МОТ. Но, к сожалению, нератифицированными остаются Конвенция № 2 «О безработице» (1919 г.) и Конвенция № 168 «О содействии занятости и защиты от безработицы» (1988 г.). В соответствии с Конвенцией № 168 размер пособия по безработице не должен быть меньше минимального прожиточного уровня, который установлен в стране. Согласно российскому законодательству размер пособия по безработице почти в два раза ниже прожиточного минимума. Мы считаем, что ратификация указанной конвенции будет способствовать преодолению в кратчайшие сроки отставания России от международных стандартов материальной необеспеченности безработных граждан.

Независимо от того, является ли безработица результатом глобальных потрясений, пособия по безработице представляют собой эффективный инструмент, гарантирующий гарантированный доход людям, сглаживающий экономические изменения и стабилизирующий совокупное потребление.

Большинство программ пособий по безработице предназначены для работников, занятых в формальном секторе, которые временно не могут найти подходящую работу. Большинство таких программ не защищают безработных, не имевших официальной работы в недавнем прошлом, длительно безработных или частично занятых работников.

В странах с высоким уровнем неформального сектора были разработаны более широкие программы социальной помощи, сочетающие политику занятости и социальной защиты, чтобы обеспечить некоторую гарантию дохода для безработных и частично занятых работников. К ним относятся схемы гарантий занятости и другие государственные программы занятости, а также программы, сочетающие денежные переводы с поддержкой развития навыков и созданием возможностей для трудоустройства и предпринимательства.

Особое внимание государство призвано уделять тем группам и слоям населения, которые по тем или иным причинам полностью или частично не соответствуют требованиям рынка: молодежи; женщинам, воспитывающим детей дошкольного возраста, детей-инвалидов; одиноким и многодетным родителям, имеющим несовершеннолетних детей; инвалидам; лицам предпенсионного возраста; беженцам, вынужденным переселенцам; лицам, освобожденным

из исправительных учреждений, а также длительное время не имеющим работы. Именно поэтому, необходимо коренное улучшение функционирования системы социальной защиты безработных граждан, особенно на региональном и муниципальном уровнях [2].

Поддержка уровня жизни лиц, у которых риск материальной необеспеченности по причине невозможности получения подходящей работы не имеет социально-экономического характера, а также безработных, утративших право на пособие по безработице по каким-либо причинам, должна осуществляться в системе государственной социальной помощи.

Требования о соответствии работы здоровью гражданина и транспортной доступности рабочего места отнести следует отнести к критериям, применяемым ко всем категориям безработных [3].

При оценке работы в качестве подходящей по уровню предлагаемой заработной платы в перспективе вместо прожиточного минимума должен использоваться более высокий социальный норматив – минимальный потребительский бюджет.

С целью устранения нарушения прав безработных из числа граждан, ранее занимавшихся предпринимательской деятельностью, уволенных более одного раза в течение года перед обращением в органы службы занятости за нарушение трудовой дисциплины и иные виновные действия, обратившихся в органы службы занятости после окончания сезонных работ, на свободный выбор рода деятельности и использование знаний, навыков, способностей для любой не запрещенной законом экономической деятельности, следует признавать профессиональную пригодность рабочего места включить в число признаков подходящей работы для перечисленных категорий безработных.

Ключевыми негативными факторами, которые нужно преодолеть, выступают: несоответствие профессиональной квалификационной структуры спроса и предложения рабочей силы на муниципальном рынке труда; высокий уровень регистрируемой безработицы среди женщин; увеличение числа высвобождаемых работников (по сокращению численности или штата работников); сложность трудоустройства для граждан впервые ищущих работу (молодежи без практического опыта работы).

В целях развития поддержки самозанятости безработных как перспективной организационно-правовой формы их социальной защиты законодательство должно предоставить им возможность получения необходимой материальной помощи, что обеспечит не только приобретение статуса индивидуального предпринимателя, но и создание коммерческой деятельности на ее начальном этапе. В то же время меры органов службы занятости могут быть эффективными только в том случае, если предпринимательская деятельность безработных поддерживается другими государственными органами.

Список литературы:

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020).
2. Никифорова В.Д. Рынок труда: занятость и безработица. М.: Международные отношения, 2021. С. 382.
3. Деркачева Т.В. Правовое регулирование государственной социальной помощи (федеральный и региональный аспекты): Автореф. дис. канд. юрид. наук. М, 2020.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Электронный научный журнал

СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ

№ 41 (220)
Декабрь 2022 г.

Часть 1

В авторской редакции

Свидетельство о регистрации СМИ: ЭЛ № ФС 77 – 66232 от 01.07.2016

Издательство «МЦНО»
123098, г. Москва, ул. Маршала Василевского, дом 5, корпус 1, к. 74

E-mail: studjournal@nauchforum.ru

16+

