

доть из диска он не может, можно полагать, что выходят только положительно заряженные ионы, которые выдавливаются из хрящевой ткани при воздействии механических нагрузок, при этом возникает потенциал течения. Диск становится отрицательно заряженным телом. Возникает электрическое поле.

Литература:

1. Райхинштейн, В.Е. Изменение механических свойств межпозвоночных дисков под влиянием длительных статических компрессионных нагрузок / В.Е. Райхинштейн, Я.Л. Цивьян, Я.Л. Овсейчик // Механика композит. материалов. – 1976. – № 6. – С. 1076–1081.
2. Михайлов, А.Н. Механизм питания сегментов шейного отдела позвоночника при его движении в сагиттальной плоскости / А.Н. Михайлов, В.В. Жарнова, О.А. Жарнова // Мед. панорама. – 2012. – № 4. – С. 8–12.
3. Жарнов, А.М. Биомеханические процессы в межпозвоночном диске шейного отдела позвоночника при его движении / А.М. Жарнов, О.А. Жарнова // Российский журнал биомеханики. – 2013. – Т. 17 – № 1 (59). – С.32–40.

РОЛЬ ЭМОЦИЙ В ПРОЦЕССАХ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Патейчук Е.А.

Гродненский государственный университет имени Янки Купалы, Беларусь
Кафедра социальной и коррекционной педагогики

Научный руководитель – кандидат биологических наук, доцент Пивоварчик М.В.

Одной из основных задач обучения и воспитания детей с интеллектуальной недостаточностью является социальная адаптация обучающихся. Успешность подготовки к самостоятельной жизни зависит не только от приобретения определенных знаний по общеобразовательным предметам и профессионально-трудовых навыков и умений, но и от уровня сформированности навыков общения, умения налаживать отношения с окружающими, а также от личностных особенностей детей, влияющих на их поведение в обществе.

Интеллектуальная недостаточность обязательно означает значительное ослабление умения приспосабливаться к социальным требованиям общества. Незрелость эмоций, направленность на удовлетворение примитивных потребностей, снижение самокритичности, нарушения в развитии волевых качеств – все это является факторами, значительно затрудняющими процесс социализации и интеграции таких детей в социум [2].

Развитие социально-активной и социализированной личности связано во многом с развитием социальных эмоций, формированием и интериоризацией социально заданных эмоциональных эталонов. Таким образом, социальные эмоции оказывают значительное влияние на процесс формирования мотивов и ценностных ориентаций личности и, являясь одной из доминант «Я-концепции», регулируют отношение человека к внешнему миру, характер его общения [1].

Интеллектуальный компонент в ходе возрастного развития не становится ведущим. Ребёнок с недоразвитием познавательной сферы не имеет возможности осуществлять полноценный интеллектуальный контроль над эмоциональной сферой. Однако, по сравнению с другими психическими процессами, эмоциональная сфера этих детей более сохранна. Этот факт и фактор взаимообусловленности эмоциональных явлений и процессов познания и отражения позволяют говорить о возможности использования эмоциональной

сферы в качестве обходного пути для развития адаптивных и интеллектуальных способностей этой категории учащихся [3].

В строении аффективной сферы детей с интеллектуальной недостаточностью парадоксально сочетаются эмоциональная огрубленность и повышенная ранимость. Ряд проблем обусловлен низким уровнем способности детей к речевому общению. Характерная потребность в общении, не развиваясь, остаётся на уровне потребности в помощи и поддержке. Для школьников затруднительно правильное выражение своих чувств и понимание того, что им сообщается невербальным способом. Недифференцированно детьми воспринимается и оценка себя окружающими. Непонимание языка «эмоций» отражается на всей ситуации социального общения, на процессе социальной адаптации и интеграции в общество [3].

Таким образом, развитие эмоциональной сферы является важным компонентом работы, направленной на повышение социальной адаптации детей с интеллектуальной недостаточностью.

Литература:

1. Ильин, Е.П. Эмоции и чувства / Е.П. Ильин. – СПб : Питер, 2001. – 752 с.
2. Романова, Л.А. Особенности социализации детей с ограниченными возможностями / Л.А. Романова // [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://festival.1september.ru/articles/592292/>. Дата доступа: 15.03.2014.
3. Хвойницкая, В.Ч. Социально-эмоциональное развитие детей с интеллектуальной недостаточностью / В.Ч. Хвойницкая // Дзэфекталогія. – 2003. – №3. – С. 71 – 87.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПНЕВМОНИЙ ПО ДАННЫМ АУТОПСИЙ

Паулич Ю.П., Кашлей С.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научный руководитель – асс. Бутолина К.М.

Внебольничная пневмония вследствие высокой распространенности, тяжести и полиэтиологичности относится к наиболее частым заболеваниям человека, и лечение ее связано со значительными материальными затратами. В настоящее время во всем мире пневмонии занимают 4-5-е место в структуре причин смерти после сердечно-сосудистых, онкологических, цереброваскулярных заболеваний и хронических обструктивных болезней легких, а среди инфекционной патологии – 1-е место.

Цель исследования – дать клинико-морфологическую характеристику пневмоний у умерших в стационарах г. Гродно.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ данных протоколов вскрытий за 2013 год из архива УЗ «Гродненское областное патолого-анатомическое бюро».

Результаты. На вскрытиях в 2013 году пневмония была выявлена у 363 умерших в стационарах г. Гродно. Из них было 232 (63,9%) мужчины (средний возраст – 67,8±13,1 лет) и 131 (36,1%) женщина (средний возраст – 76,4±11,4 года).

В 2,7% случаев диагностирована крупозная пневмония, которая явилась основным заболеванием и причиной смерти. В 97,3% наблюдений отмечалась бронхопневмония, развившаяся вторично на фоне других заболеваний и ставшая в 66,9% случаев причиной смерти в сочетании с основным заболева-