

6. Иванченко С.Н., Малых С.Б. Природа изменчивости скоростных характеристик сенсомоторных реакций в различных экспериментальных условиях. // Вопросы психологии. - 1994. - № 6. - С. 80-89.

7. Ильин Е.П. Психомоторная организация человека. - СПб.: Питер, 2003.

8. Каменская В.Г. Сенсомоторная интеграция как маркер интеллектуального развития // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Природные факторы и социальные условия успешности обучения». - СПб.: САГА, 2005.

9. Каменская В.Г., Томанов Л.В. Психофизиология развития интеллекта: теоретическое и экспериментальное исследование. - СПб. - Елец, 2007.

10. Киселев С.Ю., Лупандин В.И., Ткачук И.Е. Взаимосвязь интеллекта и показателей сенсомоторного теста у детей старшего дошкольного возраста. // Вопросы психологии. - 2000. № 4 - С. 38-44.

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Ишмухаметов М.Г., Наумов А.А., Кучина Е.В.

*Пермский государственный педагогический
университет,
Пермь, Россия*

В последние годы в современном обществе появились новые системно - образующие факторы, влияющие на характер отклонений в асоциальном поведении подрастающего поколения. В связи с этим возникает потребность в переосмыслении имеющегося опыта в профилактике правонарушений и преступлений несовершеннолетних подростков (Н.А.Сирота, В.М Ялтонский, 2003).

Необходимо добавить, что до сих пор не создана система целенаправленной подготовки кадров для работы с детьми, молодежью, употребляющей психоактивные вещества (ПАВ), алкоголь, табак. Большинство работников сферы образования, к сожалению, не имеют специальных знаний и опыта в деле профилактики злоупотреблений ПАВ детьми. При этом, социальный ущерб, от такого поведения, в современных условиях развития общества проявляется во всем его негативном многообразии. В частности, это:

- криминализация общества;
- распространение субкультуры зависимых ПАВ, алкоголь, табак;
- деформация общественных ценностей;
- ухудшение демографических показателей.

Проведенный анализ современных публикаций, посвященных методологическим аспектам

профилактики, показал, что в данном вопросе наблюдается отсутствие концептуального и системного подходов. Как правило, доминирует рассмотрение отдельных, изолированных, преимущественно ведомственных проблем, либо педагогических, психологических, социологических аспектов, объединенных профессиональным интересом автора или авторского коллектива. Реальная ситуация, сложившаяся в стране и созревшая потребность общества в ее кардинальном изменении диктуют необходимость комплексного, концептуального и осмысленного подхода к решению проблемы профилактической помощи, предупреждающей употребление ПАВ, алкоголя, табака, а так же совершение правонарушений и преступлений. Для этого необходимо развивать у детей и молодежи представления об общечеловеческих ценностях, о здоровом образе жизни, а также формировать у них умения и навыки активной психологической защиты от вовлечения в антисоциальную деятельность.

Одним из путей решения этой проблемы является полноценное осуществление физического воспитания подростков, которое закладывает базу для физического совершенствования человека в последующие годы жизни. В сегодняшних условиях физическая культура должна рассматриваться не только как средство достижения человеком определенного уровня физического развития и физической подготовленности, нормального состояния здоровья, направленное на развитие умственных способностей, понимания процессов жизнедеятельности организма, а также как средство профилактики и коррекции отклоняющегося поведения. На основании этого можно полноправно рассматривать физическую культуру в качестве средства социальной адаптации и ресоциализации.

Цель исследования - изучение влияния физической культуры, как средства социальной реабилитации подростков состоящих на учете в отделе по делам несовершеннолетних УВД, в условиях городского физкультурно-оздоровительного лагеря, дневного пребывания.

Методы и организация исследования.

В процессе выполнения работы использовались следующие методы исследования:

1. Анкетирование, которое включало информацию о родителях, успеваемости в школе, любимом предмете, о виде спорта каким хотели бы заниматься дети, какие кружки, секции посещают подростки нашего лагеря и т.д. Анкетирование проводилось в начале и в конце смены.

2. Для оценки морфо-функционального развития подростков в начале и конце смены определяли следующие показатели: длину тела (см), массу тела (кг), силу мышц правой и левой кистей (кг), жизненную емкость легких (л), частоту сердечных сокращений (уд/мин), систолическое

и диастолическое артериальное давление (мм рт. ст.); массо-ростовой индекс (г/см); жизненный индекс (мл/кг), силовой индекс (%); проба Мартинэ-Кушелевского (20 приседаний за 30 с.) (И.В.Батенкова, 2004).

3. Определение уровня физического здоровья подростков, по экспресс-оценку Г.П. Апанасенко (1988).

4. Для оценки адаптационного потенциала организма использовали формулу:

$$\text{ИФИ} = 0,011 * \text{ЧСС} + 0,014 * \text{САД} + 0,008 * \text{ДАД} + 0,014 * \text{В} + 0,009 * \text{Мт} - 0,009 * \text{Р} - 0,27$$

(Н.А.Агаджанян; 1986г)

где: ЧСС - частота сердечных сокращений, уд/мин;

САД - систолическое артериальное давление, мм рт. ст.; ДАД - диастолическое артериальное давление, мм рт. ст.;

В - возраст, лет;

Мт - масса тела, кг.;

Р - рост, см.

5. Психологическое состояние учащихся оценивалось с использованием теста на изучение социально - психологического климата в коллективе, и социометрического исследования для определения социального статуса подростка в группе. (Авторский коллектив В.Л. Марищук, Ю.М. Блюдов, В.А. Плахтиенко Л.К. Серова, 1990)

6. Статистический анализ полученных данных проведен с использованием прикладных программ Microsoft Office 2003 Professional, Statistic 6.0 for Windows. Сравнение показателей в группах проводили с использованием критерия Стьюдента.

Исследование проводилось на базе Пермского педагогического колледжа физической культуры и спорта в 2007 году. Была разработана программа физкультурно-оздоровительного лагеря дневного пребывания для подростков, состоящих на учете в отделе по делам несовершеннолетних, которая состояла, из:

- ежедневных занятий по физической культуре: секции по легкой атлетике, туризму, спортивному ориентированию, ушу, современные танцы, настольный теннис;

- соревнований по различным видам спорта, с подростками, состоящими на учете УВД других районов г. Перми;

- консультаций специалистов психологов, врача наркологического центра, посещения центра временного содержания подростков, следственного изолятора 1 г. Перми и бесед с осужденными подростками;

- посещения Зонального центра кинологической службы, пожарной части, хлебокомбината, военкомата и т.д.

Все мероприятия в лагере проводились по распорядку, был установлен режим дня, который

включал трех разовое сбалансированное питание, час отдыха. Физкультурные занятия проводились с нарастающей нагрузкой. Кроме того, в лагере был установлен строгий мораторий на курение.

В исследовании приняло участие 25 несовершеннолетних (14 мальчиков, 11 - девочек) в возрасте от 11 до 15 лет, из которых 17 человек состояли на учёте в милиции - 10 за антиобщественное поведение (мелкое хулиганство, демонстративное нарушение общественного порядка, неудовлетворительное поведение в школе и по месту жительства); - 2 за совершение тяжких общественно-опасных деяний (преступление, предусмотренное ст. 134 УК РФ - насильственные действия сексуального характера и преступление, предусмотренное ст.161 УК РФ - грабёж); -5 за склонность к бродяжничеству (пропуски занятий без уважительных причины в школах, самовольные уходы из дома) и 8 подростков из неблагополучных семей.

Результаты и их обсуждение.

Сравнительный анализ результатов анкетирования показал, что пребывание детей в лагере позволило им расширить свой кругозор в сфере физической культуры, улучшить самовосприятие, сформировать социально-приемлемую форму поведения. Комплекс физкультурно-оздоровительных мероприятий, реализуемых в условиях лагеря дневного пребывания оказал, положительное влияние на уровень физического здоровья подростков. Все подростки к концу смены имели уровень физического здоровья от среднего и выше среднего.

У 90% испытуемых за время пребывания в физкультурно-оздоровительном лагере, улучшились показатели физического развития.

Также у них выявились положительные изменения в морфо-функциональных показателях. В частности, у мальчиков отмечены достоверные увеличения массы тела на 1.7% ($p < 0.01$), МРИ на 2.1% ($p < 0.01$), ЖЕЛ на 11.2% ($p < 0.05$), ЖИ на 9.4% ($p < 0.05$).

В группе девочек за период обследования на достоверно значимом уровне ($p < 0.05$) улучшились показатели ЖЕЛ (11.1%), ЖИ (10.1%), сила мышц правой (7.9%) и левой кисти (13.0%).

По показателям ЧСС и АД, которые характеризуют адаптационный потенциал организма, достоверных различий за период исследования не выявлено. У всех подростков в начале и в конце смены уровень адаптации был удовлетворительным. Все эти положительные результаты мы связываем с организацией правильного режима дня в лагере, сбалансированным питанием, регулярными физическими нагрузками и введенным жестким мораторием на курение и употребление ПАВ.

Кроме того, пребывание в лагере способствовало и развитию социально приемлемой формы поведения у детей. Так полученные результаты

социометрического исследования свидетельствовали, о том, что психологическое состояние в коллективе неустойчиво - положительное с коэффициентом -3.8, что является оптимальным результатом для данной категории подростков. Все подростки выразили отрицательное отношение к курению, к алкоголю, к наркотикам, к употреблению ненормативной лексики и были сняты с учета отдела по делам несовершеннолетних УВД Свердловского района г.Перми, что в целом позволило уменьшить количество подростков, состоящих на учете с 480 до 420 человек, и сокра-

тить уровень преступности в 2008 году на 45%. (годовой отчет ОДН ГУВД Свердловского района г.Перми за 2008 г.)

Таким образом, результаты проведенного исследования свидетельствуют о том, что программа физкультурно-оздоровительного лагеря дневного пребывания, составленная с учетом уровня потребностей и притязаний подростков, может стать одним из эффективных путей повышения профилактической и психокоррекционной работы с детьми, состоящими на учете в отделе по делам несовершеннолетних.

Медицинские науки

НИЗКОЧАСТОТНАЯ МАГНИТОТЕРАПИЯ И ПЕЛЛОИДОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОСТАТИТА И СИНДРОМА ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ

Алборов Р.Г., Казеко Н.И., Согрин Э.Н., Шумасова Ф.К.

Центр восстановительной медицины и реабилитации «Сибирь», Тюмень, Россия

За 2007-2008 г. в ЦВМиР «Сибирь» на реабилитационном лечении находились 272 пациента с хроническим простатитом, преимущественно 3-тип «В». Возраст пациентов варьировал от 24 до 66 лет. Главные симптомы - боль и чувство дискомфорта в области таза, умеренная дизурия, ослабление копулятивной функции. Перед началом лечения, все пациенты кроме общеклинических анализов проходили пальцевое ректальное обследование, ТРУЗИ, урофлоуметрию, нативную микроскопию секрета простаты, определение уровня ПСА, общего тестостерона. Все пациенты с хроническим простатитом получали лечение по поводу сопутствующих заболеваний периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, дыхательной системы и других сопутствующих патологии.

С помощью аппарата низкочастотной магнитотерапии «Алимп-1» воздействовали на область промежности индуктором в виде «седла», при котором действие магнитного поля охватывает органы малого таза с трех сторон, за счет чего достигается противовоспалительный эффект, улучшается микроциркуляция и трофика, оказывается анальгетический и нейростимулирующий эффект. У всех пациентов, не имеющих противопоказаний к грязелечению (более 90%), магнитотерапия сочеталась с пеллоидотерапией (сапропели о.Тараскуль). Лечебная грязь применялась в виде ректальных тампонов и аппликаций на трусовую зону.

Сапропели, благодаря большому содержанию биологически активных веществ, гуминовых и вульвовых кислот, разнообразных микроэлементов (Со, Мq, Сu, Zn, Мо, I, Вг) и антибиотико-подобных веществ оказывают на простату мощный противовоспалительный, иммуностимулирующий, бактерицидный, биостимулирующий, трофический и метаболический эффекты.

Пациенты, получающие такое лечение, отмечают с 4-5 процедуры исчезновение или значительное уменьшение болевого синдрома и дискомфорта в низу живота, в промежности, в значительной степени купируются дизурические явления, а к концу курса (10-12 процедур) достигается стойкий положительный эффект более чем у 85%.

Таким образом, комплексное применение низкочастотной магнитотерапии и уникальных природных факторов (сапропелевая грязь озера Тараскуль), центра восстановительной медицины и реабилитации «Сибирь» является эффективным методом лечения хронического простатита и его осложнений.

ВЛИЯНИЕ ТИПА ДИСЛИПИДЕМИИ НА СОСТОЯНИЕ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Батрак Г.А., Мясоедова С.Е., Полтырев В.С.

Ивановская государственная медицинская академия, кафедра терапии и эндокринологии ФДППО, Иваново, Россия

В Российской Федерации сахарным диабетом (СД) страдают около 6-8 млн. человек (5-7% населения), среди них 90% составляют пациенты СД 2 типа. СД смертельно опасен осложнениями, смертность больных СД в 2,3 раза превышает смертность среди населения в целом. Причина высокой летальности при СД обусловлена сочетанием сразу нескольких факторов риска развития и прогрес-