

Центр наукових публікацій

**МІЖНАРОДНА КОНФЕРЕНЦІЯ
«НАУКА В ЕПОХУ ДИСБАЛАНСІВ»**

(м. Київ | 30 квітня 2014 р.)

1 Частина

м. Київ – 2014

© Центр наукових публікацій

УДК 082
ББК 94.3

Наука в епоху дисбалансів: 1 частина (юридические науки, педагогические науки, медицинские науки) міжнародна конференція, м. Київ, 30 квітня 2014р.
Центр наукових публікацій. – 98 стр.
Тираж – 300 шт.

УДК 082
ББК 94.3

Видавництво не несе відповідальності за матеріали опубліковані в збірнику. Всі матеріали надані а авторській редакції та виражають персональну позицію учасника конференції.

Контактна інформація організаційного комітету конференції:

Центр наукових публікацій

E-mail : s-p@cnp.org.ua

Web: www.cnp.org.ua

Содержание
ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ

Логвиненко М. І., Дігтяр А. О. ПРАЦЕВЛАШТУВАННЯ МОЛОДІ В УМОВАХ ПОЛІТИЧНОЇ НЕСТАБІЛЬНОСТІ.....	6
Іващенко А.П. МІСЦЕ РАХУНКОВОЇ ПАЛАТИ В СИСТЕМІ ОРГАНІВ ДЕРЖАВНОГО ФІНАНСОВОГО КОНТРОЛЮ.....	8
Кибальник С.О. ВОТУМ НЕДОВЕРИЯ КАК ФОРМА ПАРЛАМЕНТСКОГО КОНТРОЛЯ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПРАВИТЕЛЬСТВА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.....	12
Козаченко В.В. ПОДАТКОВА ПІЛЬГА З ПОДАТОКУ НА ДОДАНУ ВАРТІСТЬ	15
Максуров А.А. ЮРИДИЧЕСКИЕ РЕСУРСЫ КООРДИНАЦИОННОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ: ВОЗМОЖНОСТИ И ПРОБЛЕМЫ.....	17
Марченко О.М. СУТНІСТЬ ПОНЯТТЯ ПУБЛІЧНОГО ПОРЯДКУ В МІЖНАРОДНОМУ ПРИВАТНОМУ ПРАВІ.....	19
Приходько М.А. МІНІСТЕРСТВО ЗАКОРДОННИХ СПРАВ І ДЕРЖАВНА СИСТЕМА РОСІЙСЬКОЇ ІМПЕРІЇ НА ПОЧАТКУ ХІХ СТОЛІТТЯ (ІСТОРИКО - ПРАВОВИЙ АСПЕКТ).....	23
Ракпанова А. М. МЕЖАМЕРИКАНСКАЯ СИСТЕМА ЗАЩИТЫ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА	25
Білоус І.М., Саврас В.С. ЗАХИСТ ПРАВ СПОЖИВАЧІВ В УКРАЇНІ, ПРОБЛЕМИ НАБЛИЖЕННЯ ДО СТАНДАРТИВ КРАЇН ЄС.....	30
Шебеко В.А. О НЕКОТОРЫХ ОСОБЕННОСТЯХ ЗАКОНОТВОРЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ГОСУДАРСТВА РОССИЙСКОГО В ПЕРВОЙ ТРЕТИ ХVIII ВЕКА (НА ПРИМЕРЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ЗАКОНОПРОЕКТОВ).....	34
Сыроед Т.Л. ЗАЩИТА ЯЗЫКОВОГО НАСЛЕДИЯ НА МЕЖДУНАРОДНОМ РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ	37
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ	
Дрепин В.В. ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ УЧИТЕЛЯ СРЕДСТВАМИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В ВУЗЕ	40
Olena Galynska ONLINE UNIVERSITY VS TRADITIONAL UNIVERSITY: OPPORTUNITIES AND PECULIARITIES	42

Кубанов Р. А. СИСТЕМА ЯКОСТІ ВИЩОЇ ОСВІТИ: ФУНКЦІОНАЛЬНІ МОЖЛИВОСТІ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯКОСТІ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ФАХІВЦІВ ЕКОНОМІЧНИХ СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ.....	44
Лукановська А.В. НАРОДНІ ТРАДИЦІЇ ФІЗИЧНОГО САМОВДОСКОНАЛЕННЯ В СУЧАСНІЙ НАЦІОНАЛЬНІЙ ШКОЛІ.....	48
Медведовська Т.П. ВИКОРИСТАННЯ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ У ВИЩІЙ ШКОЛІ.....	52
Пісоцька Л. М. ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ ВИХОВАТЕЛЯМИ ДНЗ ТРУДОВОГО ВИХОВАННЯ ДІТЕЙ СТАРШОГО ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ	54
Рацлав В.В. ВИКОРИСТАННЯ КОМП'ЮТЕРНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ КОМПЕТЕНТНОСТІ ЗНАТЬ СТУДЕНТІВ З ДИСЦИПЛІНИ «БЕЗПЕКА ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ».....	58
Скорик Ю. М. ФОРМУВАННЯ СТІЙКОСТІ ВИКЛАДАЧІВ ВИЩОЇ ШКОЛИ ДО ПРОФЕСІЙНОГО ВИГОРАННЯ	62
Стрижак Н.І. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЕКОЛОГІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ ТЕХНІКІВ ЛІСОВОГО ГОСПОДАРСТВА ТА СПОСОБИ ЙОГО ВДОСКОНАЛЕННЯ	65
МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ	
Адамян Л. М., Гречанина Ю. Б., Молодан Л.В. СЛУЧАЙ СОЧЕТАНИЯ ГИПОХОНДРОПЛАЗИИ, ДЕФИЦИТА ФЕРМЕНТА МТНFR И МИТОХОНДРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ.....	69
Гречанина О.Я.,Гречанина Ю.Б.,Фадеева А.Л. КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ДО УТОЧНЮЮЧОЇ ДІАГНОСТИКИ МИТОХОНДРИАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ (МТХД).....	70
Гречанина Е.Я.,Белецкая С.В.,Гречанина Ю. Б.,Молодан Л.В., Здыбская Е.П.,Бугаёва Е.В. СЛУЧАЙ СОЧЕТАНИЯ ХРОМОСОМНОЙ МИКРОАНОМАЛИИ, ХРОМОСОМНОГО И ГЕННОГО ПОЛИМОРФИЗМОВ	74
Гречанина Ю.Б.,Белецкая С.В., Гречанина Е.Я. РОЛЬ АМИНОАЦИДОПАТИЙ В ФОРМИРОВАНИИ КЛИНИЧЕСКОГО ФЕНОТИПА АУТИЗМА.....	75
Гринченко Ю.Н.,Гречанина Ю.Б.,Молодан Л.В.,Здыбская Е.П., Бугаёва Е.В.,Нагиева К.Ф. СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ГАЛЛЕРВОРДЕНА-ШПАТЦА С ДЕФИЦИТОМ МЕТИОНИНСИНТАЗЫ РЕДУКТАЗЫ, ГИПЕРГОМОЦИСТЕИНЕМИЕЙ И МИТОХОНДРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ	77
Кабанова М.А.,Калентьева С.В. ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ	78

Христиченко М.А.,Кетинг Е.В.,Картамышева Е.В.,Загоруйко А.Н. ВЛИЯНИЕ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ РАССТРОЙСТВ НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ИШЕМИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА	82
Мерліч С.В. ХАРАКТЕРИСТИКИ ФІЗИЧНОГО ТА ПСИХІЧНОГО КОМПОНЕНТІВ ЗДОРОВ'Я ОНКОХВОРИХ НА АМБУЛАТОРНОМУ ЕТАПІ ЛІКУВАННЯ ..	84
Молодан Л.В.,Нагиева К.Ф.,Гречанина Е.Я.Гречанина Ю. Б., СОЧЕТАНИЕ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МОТОСЕНСОРНОЙ НЕВРОПАТИИ С ГИПЕРГОМОЦИСТЕИНЕМИЕЙ И ДЕФИЦИТОМ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ	86
Морванюк Г.В. ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ЧОЛОВІКІВ ТА ЖІНОК ХВОРИХ НА ПАРАНОЇДНУ ШИЗОФРЕНІЮ	87
Онищенко И.В. ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО	90
Рябухин К.В. ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ	93
Возный Д.В. ОСНОВНЫЕ СТРАТЕГИИ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ В МИРЕ	95

практическая конференция с международным участием «Интеграция психиатрии, психотерапии и психологии в современную медицину». – АР Крым, 2013. – С. 21-22.

12. Bridgett C. Psoriasis // *Dermatol. Psychosom.* – 2000. – Vol. 1. – P. 183–186.

13. Buka R. L. Etanercept is minimally effective in 2 children with atopic dermatitis / R. L. Buka, B. Resh, B. Roberts, B. B. Gunningham, S. Friedlander // *J. Am. Acad. Dermatol.* – 2005. – Vol.53. – P. 358–359.

Рябухин К.В.

*ассистент кафедры социальной помощи, общей и медицинской психологии
Одесского национального медицинского университета*

ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ

Женская девиация затрагивает широкий спектр явлений социальной жизни. Пагубность последствий женской алкогольной зависимости очевидна: а) нарушается гармоничное функционирование семьи; б) значительный ущерб наносится детям, поскольку не осуществляется воспитательная функция семьи; в) нарушаются морально-этические нормы поведения в социуме; г) социальная реабилитация женщин, имеющих аддиктивную зависимость, включение ее в сферу семьи, быта, в трудовую деятельность происходит значительно труднее, чем у мужчин, страдающих алкогольной зависимостью [4].

В данном исследовании использована методика PARI (Parental Attitude Research Instrument), которая предназначена для изучения отношения родителей (прежде всего матерей) к разным сторонам семейной жизни (семейной роли). В качестве группы исследования в тестировании принимали участие 92 матери, имеющие детей старшего дошкольного (5-6 лет) и младшего школьного возраста (7-10 лет) и страдающие алкогольной зависимостью.

Целью исследования было определения особенностей материнского отношения в семьях женщин, страдающих алкогольной зависимостью.

В своем исследовании мы руководствовались концепцией Д. Винникота о «достаточно хорошей» матери для ребенка. Достаточно хорошая мать – это человек, который активно адаптируется к потребностям ребенка, причем активная адаптация постепенно снижается согласно растущей возможности ребенка компенсировать неудачи в материнской адаптации и терпеть фрустрацию [1-3].

Если все происходит хорошо, то ребенок может научиться от опыта фрустрации, поскольку не полная адаптация к потребностям делает объекты реальными – то есть ненавидимыми и любимыми одновременно.

Если полная адаптация матери к потребностям продолжается слишком долго и не начинает снижаться естественным образом, поскольку полная адаптация напоминает магию – объект, который ведет себя идеально и всегда доступен ничем не лучше галлюцинации. Тем не менее, в начале пути

адаптация должна быть практически полной, и если это не так, то у младенца нет возможности научиться отношению к внешней реальности, или даже иметь представление об этой реальности. С другой стороны, когда взаимодействие с матерью носит хронически агрессивный – насильственный, фрустрирующий, провоцирующий характер, интенсивная физическая или психическая боль ребенка не может быть интегрирована в адекватную реакцию и потому эта боль непосредственно трансформируется в агрессию.

Как отмечалось ранее, в качестве инструмента данного исследования был выбран тест PARI, который позволяет оценить особенности материнского отношения [5]. Из всех критериев, которые позволяет выделить и интерпретировать данный опросник, в настоящем исследовании мы остановились на анализе трех групп факторов: оптимальный эмоциональный контакт, излишняя эмоциональная дистанция с ребенком, излишняя концентрация на ребенке

Данные, полученные в результате исследования, позволяют сделать вывод о том, что в семьях женщин, страдающих алкогольной зависимостью, имели место нарушения эмоционального контакта с ребенком. Так, лишь 19, 2% обследованных женщин готовы были устанавливать партнерские отношения с ребенком; остальные либо старались избегать контактов с сыном или дочерью, либо действовали с позиции силы и авторитарности. Развитию активности ребенка придавали значение только 16,4% зависимых от алкоголя матерей. Зачастую же активность ребенка не поощрялась и даже подавлялась. Характерным для матерей-алкоголичек было отсутствие побуждения словесных проявлений и вербальной коммуникации у ребенка; лишь 18,3% матерей старались способствовать расширению возможностей вербального общения своих детей. Уравнительные отношения между родителем и ребенком отмечались в 32,1% семей обследованных женщин, однако это равенство было мнимым и носило односторонний характер. То есть, благодаря манипулированию и провозглашения равенства прав детей и родителей в семье, на самом деле подчеркивалась значимость прав взрослого в ущерб прав ребенка.

В дальнейшем исследовании обнаружены несколько амбивалентные тенденции в материнском отношении женщин, страдающих алкогольной зависимостью. Так, наряду с наличием эмоциональной дистанции с ребенком, наблюдаются тенденции к излишней концентрации на ребенке. Установление излишней эмоциональной дистанции проявлялось в раздражительности и вспыльчивости матери (93,3%), суровости и излишней строгости (89,6%) и избегании контактов с детьми (87,4%). Чрезмерная концентрация на ребенке осуществлялась в виде преодоления сопротивления и подавлении воли ребенка (82,7%), подавлении агрессивности и сексуальности (78,3% и 67,4%). Также в группе исследования наблюдались тенденции ускорения развития ребенка (74,2%), чрезмерная забота, установление отношений зависимости (63,2%).

Выводы. Проведенное экспериментально-психологическое исследование позволяет констатировать, что матери, имеющие алкогольную зависимость, проявляют амбивалентные тенденции в материнском отношении. Так, наряду с

наличием эмоциональной дистанции с ребенком, у таких женщин наблюдается излишняя концентрация на ребенке. Таким образом, такие матери являются одновременно агрессивно-фрустрирующими и устанавливающими зависимые отношения с ребенком. Наличие амбивалентных отношений в семьях алкоголь-зависимых женщин приводит к формированию зависимой позиции ребенка в социальных отношениях, подавлению тенденции к самостоятельности, задержке эмоционально-волевого развития, провоцируют проявления агрессивности, способствуют снижению самооценки ребенка, формируют мазохистический характер.

Литература

1. Винникотт Д.В. Семья и развитие личности. Мать и дитя. — М.: Литур, 2004.
2. Винникотт Д.В. Маленькие дети и их матери. — М.: Класс, 2007.
3. Винникотт Д.В. Разговор с родителями. — М.: Класс, 2011.
4. Кирпиченко А. А. Концепция качества жизни и её особенности у женщин с алкогольной зависимостью. // Белорусский медицинский журнал. 2003. - № 1, С. 51 -54.
5. Ратанова Т.А., Шляхта Н.Ф. Психодиагностические методы изучения личности: Учебное пособие. – М.: Флинта, 2005.

Возный Д.В.

*соискатель кафедры социальной помощи, общей и медицинской психологии
Одесского национального медицинского университета*

ОСНОВНЫЕ СТРАТЕГИИ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ В МИРЕ

Мировой опыт практической наркологии не знает средств и методов одномоментного и радикального избавления от алкогольной зависимости, которые давали бы возможность алкозависимым перейти на контролируемое (дозированное, умеренное) потребление алкоголя. Так как в формировании алкогольной зависимости участвуют различные факторы (физические, психологические и социальные), так и меры воздействия на них должны быть соответствующие. Наркологи считают необходимым проведение комплексного (многостороннего) подхода к лечению. Это означает, что необходимо использовать сочетание лекарственных, психотерапевтических и других методов [7].

При оказании помощи больным алкогольной зависимостью в мире выделяют несколько ключевых моментов: медикаментозное лечение, методы психологического воздействия, меры по социальной реабилитации, детоксикация и комплексные методы.

Медикаментозное лечение применяется для подавления алкогольной зависимости и устранения нарушений, вызванных хронической алкогольной интоксикацией. Как правило препараты, которые вводятся в организм, уменьшают желание потребления алкоголя, стимулируют сдержанность, уменьшают приятные эффекты от употребления алкоголя, ускоряют