

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Сибирский государственный индустриальный университет»**

**НАУКА И МОЛОДЕЖЬ:
ПРОБЛЕМЫ, ПОИСКИ, РЕШЕНИЯ**

ГУМАНИТАРНЫЕ НАУКИ

ВЫПУСК 26

*Труды Всероссийской научной конференции
студентов, аспирантов и молодых ученых
17 – 18 мая 2022 г.*

ЧАСТЬ III

Под общей редакцией профессора С.В. Коновалова

**Новокузнецк
2022**

ББК 74.48.278
Н 340

Редакционная коллегия:

д-р техн. наук, профессор С.В. Коновалов,
д-р пед. наук, профессор И.В. Шимлина,
канд. социол. наук, доцент С.Г. Терскова,
канд. пед. наук, доцент В.С. Умнов,
д-р культурологии, профессор Ю.С. Серенков,
д-р пед. наук, профессор Е.Г. Оршанская,
канд. пед. наук, доцент О.Г. Матехина,
канд. филол. наук, доцент М.А. Рябцева,
д-р культурологии, доцент Л.А. Тресвятский

Н 340

Наука и молодежь: проблемы, поиски, решения: труды Всероссийской научной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых, 17–18 мая 2022 г. Выпуск 26. Часть III. Гуманитарные науки / Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Сибирский государственный индустриальный университет ; под общ. ред. С.В. Коновалова – Новокузнецк; Издательский центр СибГИУ, 2022. – 410 с. : ил.

ISSN 2500-3364

Представлены труды Всероссийской научной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых по результатам научно-исследовательских работ. Третья часть сборника посвящена актуальным вопросам иностранного языка, образования, культуры, социально-гуманитарных дисциплин, спорта, здоровья.

Материалы сборника представляют интерес для научных и научно-технических работников, преподавателей, аспирантов и студентов вузов.

ISSN 2500-3364

© Сибирский государственный
индустриальный университет, 2022

ДЕМЕНЦИЯ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

Верчук К.А.

Научный руководитель: канд. пед. наук, доцент Пьянкова Л.А.

*Сибирский государственный индустриальный университет,
г. Новокузнецк e-mail: mega.alisav@mail.ru*

В статье рассматриваются причины возникновения психических расстройств, в частности деменции. Подробно рассматриваются: нарушения когнитивных функций мозга, нарушения в эмоциональной сфере и нарушения психики в целом, как особые отличительные черты деменции. А также степени тяжести протекания психического расстройства и рекомендации по предотвращению развития болезни.

Ключевые слова: слабоумие, психические расстройства, деменция, поражения мозга, заболевания.

С возрастом люди становятся физически немощными, теряют остроту слуха и зрения. Одновременно с этим у них могут проявляться и различные психические расстройства, например, слабоумие, психозы, депрессия и т.д. Возникновению указанных проблем сопутствуют грустные мысли о скорой смерти и близких, которых нет давно рядом. Если же в пожилом и старческом возрасте не опускать рук и с оптимизмом смотреть в будущее, можно сохранить ясность мышления.

Вероятность появления психических расстройств повышается в случае, если человек пожилого возраста:

- часто расстраивается и подвергается стрессу;
- плохо питается;
- ведет сидячий образ жизни.

Известно немало случаев возникновения психических расстройств после инсульта. Их причиной являются и серьезные проблемы со здоровьем. Например, люди после 80 с поражениями сосудистой системы часто сталкиваются с лакунарной деменцией.

Если у человека старше 80 (и любого другого старческого возраста) развивается деменция, сначала он становится рассеянным, перестает ориентироваться во времени. Позже к этим симптомам добавляются галлюцинации и бред, который, впрочем, легко спутать с воспоминаниями из давнего прошлого. Пожилые люди 70-80 лет, страдающие деменцией, изъясняются короткими фразами, начинают забывать слова.

Деменция – это хроническое, прогрессирующее заболевание, сопровождающееся: постепенной потерей памяти; ранее приобретенных знаний и навыков; изменением поведения больного; упрощением эмоции; деградацией всей личности.

Так, проявление деменции, в первую очередь, обусловлено нарушением познавательных функций:

- нарушается память, внимание, мышление, сообразительность, узнавание (ориентация) места, времени, своей личности, так же нарушением речи (способность говорить, понимать, читать);

- утрата способности усваивать и сохранять навыки и опыт.

Вторыми отличительными признаками становятся нарушение эмоциональной сферы и поведения, которые проявляются через:

- замкнутость, неуверенность, перепады настроения, сниженный фон настроения, волнения, враждебность, агрессию или апатию;

- нарушение ритма сна и бодрствования, бесцельную двигательную активность, немотивированный страх, стереотипные движения.

Третьим отличительным признаком деменции является нарушения психики, к ним относят:

- бредовые представления. Например, больной утверждает, что ему хотят навредить, или что у него воруют, или что дом не является его домом, или супруг/супруга ему изменяет;

- галлюцинации любого вида. Например: больной разговаривает с людьми, которые не присутствуют в реальности, видит вещи невидимые другим, ощущает запахи, которые не чувствуют другие, описывает прикосновения к своей коже, которых нет.

К причинам развития деменции относят поражения мозга при разных болезнях в 10 % случаев, это: черепно-мозговые травмы; инфекции; нарушения обмена веществ; алкоголизм; наркомания; опухоли мозга.

Так же, специфическое поражение мозга в 90 % случаев: болезнь Альцгеймера, деменция при болезни Паркинсона; сосудистая деменция, обусловленная гибелью нервных клеток из-за нарушения доставки сосудами глюкозы и кислорода, т.е. микро и макроинсульты. К этому приводят атеросклероз, нарушения ритма сердца, сахарный диабет, тромбы; или смешанное: сочетание болезни Альцгеймера и сосудистой деменции.

Степени тяжести деменции:

1 стадия - начальная, легкая деменция:

- невозможность сконцентрироваться, быстрое умственное истощение, вялость, снижение общей мотивации и интереса к окружающему;

- страдает память на текущие события, характерна быстрая смена эмоциональных состояний.

В этой стадии больной еще может самостоятельно справляться со своими повседневными делами, хотя часто ему приходится пользоваться вспомогательными средствами, такими, как памятки.

2 стадия - умеренная деменция:

- явные нарушения памяти и потеря способности ориентироваться в пространстве, страдает умственная деятельность;

- прогрессируют изменения личности, появляются поведенческие

нарушения;

- выполнение сложных задач становится невозможным, человек начинает пренебрегать домашним хозяйством, собственным питанием и уходом за собой.

3 стадия - тяжелая деменция:

- человек полностью зависит от опеки окружающих, зачастую он становится практически лежачим и нуждается в повседневном уходе, еда и питье без посторонней помощи осуществляются с большими затруднениями, родные воспринимаются чужими людьми;

- могут появиться сложности при глотании, теряется контроль над функцией органов мочеиспускания и дефекации.

Драматическое развитие болезни можно остановить или замедлить, а иной раз и обратить вспять на продолжительный период времени, обратившись за помощью как можно раньше.

Несомненно, деменцию нельзя назвать часто встречающимся заболеванием. По эпидемиологическим данным Всемирной Организации Здравоохранения около 1% лиц в возрасте от 14 до 65 лет, около 8 % лиц старше 65 лет страдают проявлениями приобретенного слабоумия. Однако, Министерство здравоохранения России приводит такие цифры: 2 % лиц в возрасте от 14 до 65 лет, около 10 % лиц старше 65 лет. Причем наблюдается стойкий рост числа заболеваемости с 1993 по 2003 год: на 0,3 % в первой возрастной группе и на 2 % во второй. Можно сделать вывод, что при сохранении такой тенденции деменция в недалеком будущем может стать распространенным заболеванием в России [3; 123].

Выявление деменции на ранних стадиях позволяет замедлить процесс развития деменции, задержать ухудшения интеллектуальных функций и утрату личностных черт. В некоторых случаях своевременная постановка диагноза и лечение позволяют продлить относительно приемлемое состояние психики человека на многие годы.

Педагогам, социальным работникам и психологам немаловажно своевременно направлять подопечных к клиническим специалистам, в случае подозрений возникновения у них деменции и уметь отличить её от других видов нарушений интеллекта. Последнее необходимо всем работникам психолого-педагогической сферы.

Однако, и людям, чья профессиональная деятельность никак не связана с нарушениями психики, знание симптомов деменции и её возможных причин не будет излишним – никто из нас и наших родственников не застрахован от развития подобного заболевания и, следовательно, каждый человек должен быть готов к оказанию помощи и психологической поддержки, если заболевание возникнет у кого-либо из них.

Важное значение имеют информирование семьи больного о: сути заболевания и прогнозе; своевременное оформление группы инвалидности, создание вокруг больного комфортной, безопасной, максимально упрощен-

ной среды; поддержание четкого режима дня, контроль за питанием и приемом лекарственных препаратов; поддержание социальных связей пациента.

Усилия, потраченные больным и его родственниками на осознание проблемы, правильную диагностику и подбор адекватного лечения, не пройдут даром: все это приведет к улучшению функциональной адаптации пациента и повышению качества жизни не только самого больного, но и его близких людей.

Библиографический список

1. Гаврилова С.И. Психические расстройства в населении пожилого и старческого возраста (клинико-статистическое и клинико-эпидемиологическое исследование) // Дисс. докт. мед. наук. М., 1984.
2. Захаров В.В. Современные подходы к ведению пациентов с деменцией. // Атмосфера. Нервные болезни. 2006.
3. Клиническая психология: учебник / Под ред. Б.Д. Карвасарского . СПб., 2004.

УДК 373.035.6

ВЛИЯНИЕ ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ НА ВОСПИТАНИЕ ПАТРИОТИЗМА

Кузнецов Т.А., Головин О.Н.

Научный руководитель: канд. пед. наук, доцент Ужан О.Ю.

*Сибирский государственный индустриальный университет,
г. Новокузнецк*

После распада СССР в 1991 г. в России были проведены либеральные реформы, в том числе в системе образования. На второй план было отведено воспитание, в том числе патриотическое, а образование стали предлагать, как услугу. Благодаря принятой концепции патриотического воспитания граждан Российской Федерации в 2003 году, патриотизм и гражданственность стали базой национального сознания граждан. Президент РФ В.В. Путин подписал Указ о совершенствовании государственной политики в области патриотического воспитания, при Администрации Президента было создано Управление по общественным проектам. В январе 2016 г. принята Государственная программа патриотического воспитания граждан на 2016–2020 гг. В.В. Путин назвал патриотизм национальной идеей России [1]. Воспитание патриотизма и гражданственности снова стало неотъемлемой частью обучения, воспитания и развития современного поколения. Среди школьных дисциплин наиболее эффективно выполняет эту задачу история.

Ключевые слова: история, патриотизм, школа, Родина, Россия,

СТРУКТУРНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ИСТОРИИ <i>Соколов В.О.</i>	154
ИСТОРИКО-ПОЛИТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КВИР-КОММУНИСТИЧЕСКОЙ ИДЕИ <i>Соколов В.О.</i>	157
МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ИСТОРИИ В XIX ВЕКЕ <i>Андреева Е.Е., Нуянзина А.В.</i>	161
IV СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ	165
СТАРЕНИЕ И СТАРОСТЬ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ОБЩЕСТВА <i>Кобелева Е.В.</i>	165
ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ПЕРЕЖИВАНИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ <i>Маева Л.В.</i>	169
СТАРОСТЬ КАК ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА <i>Третьякова Е.С.</i>	174
ПОДДЕРЖКА ПОТЕНЦИАЛА ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ КАК СОЦИАЛЬНО АКТИВНОЙ ГРУППЫ <i>Зимин И.А.</i>	177
ВЗГЛЯДЫ, ПОЗИЦИИ И СУЖДЕНИЯ ЛЮДЕЙ НА СТАРОСТЬ, ТЕНДЕНЦИИ «ПРИНЯТИЯ» ИЛИ «ОТРИЦАНИЯ» <i>Шитикова Е.В.</i>	182
ИДЕИ ОМОЛОЖЕНИЯ И БЕССМЕРТИЯ У АЛХИМИКОВ И ФИЛОСОФОВ СРЕДНЕВЕКОВЬЯ <i>Зимин И.А.</i>	186
ОДИНОКАЯ СТАРОСТЬ: ПРОБЛЕМА И ПРИЧИНЫ ОДИНОЧЕСТВА ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ <i>Маслова С.Е.</i>	190
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К СТАРЕНИЮ <i>Перепёлкина А.С.</i>	194
МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА <i>Юшманова П.А.</i>	199
ДЕМЕНЦИЯ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ <i>Верчук К.А.</i>	203
ВЛИЯНИЕ ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ НА ВОСПИТАНИЕ ПАТРИОТИЗМА <i>Кузнецов Т.А., Головин О.Н.</i>	206
ВОЗМОЖНОСТЬ ПЕРЕХОДА ОТ ОЧНОЙ ФОРМЫ К ТЕХНОЛОГИЯМ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ <i>Москалева У.А.</i>	210
МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ ИСТОРИИ, МЕТОДЫ И СУЩНОСТЬ НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ <i>Фрольянова Д.В.</i>	215

Научное издание

НАУКА И МОЛОДЕЖЬ: ПРОБЛЕМЫ, ПОИСКИ, РЕШЕНИЯ

ГУМАНИТАРНЫЕ НАУКИ

Выпуск 26

*Труды Всероссийской научной конференции студентов,
аспирантов и молодых ученых*

Часть III

Под общей редакцией
Технический редактор
Компьютерная верстка

С.В. Коновалова
Г.А. Морина
Н.В. Ознобихина

Подписано в печать 15.08.2022 г.
Формат бумаги 60x84 1/16. Бумага писчая. Печать офсетная.
Усл. печ. л. 23,98 Уч.-изд. л. 26,45 Тираж 300 экз. Заказ № 203

Сибирский государственный индустриальный университет
654007, г. Новокузнецк, ул. Кирова, 42
Издательский центр СибГИУ