



Методы науки

ноябрь (11) 2017

В номере:

- Теория и практика разработки стратегии управления персоналом в организации
- Форма проявления социальной агрессии в образовательной среде
- Автоматизация судебной экспертизы, ее программное обеспечение
- Художественное своеобразие романа Ли Гван Су «Бессердечие» и многое другое...

МЕТОДЫ НАУКИ

Научно-практический журнал
№11 / 2017

Периодичность – один раз в месяц

Учредитель и издатель:
Издательство «Инфинити»

Главный редактор:
Хисматуллин Дамир Равильевич

Редакционный совет:

Д.Р. Макаров
В.С. Бикмухаметов
Э.Я. Каримов
И.Ю. Хайретдинов
К.А. Ходарцевич
С.С. Вольхина

Корректурa, технический редактор:
А.А. Силиверстова

Компьютерная верстка:
В.Г. Кашапов

Опубликованные в журнале статьи отражают точку зрения автора и могут не совпадать с мнением редакции. Ответственность за достоверность информации, изложенной в статьях, несут авторы. Перепечатка материалов, опубликованных в журнале «Методы науки», допускается только с письменного разрешения редакции.

Контакты редакции:

Почтовый адрес: 450000, г.Уфа, а/я 1515
Адрес в Internet: www.naukarus.ru
E-mail: mail@naukarus.ru

© ООО «Инфинити», 2017.

ISSN 2541-8041

Тираж 500 экз. Цена свободная.

СОДЕРЖАНИЕ

ЭКОНОМИКА И УПРАВЛЕНИЕ

<i>Егорова Е. Д.</i> Теория и практика разработки стратегии управления персоналом в организации.....	4
<i>Егорова Е. Д.</i> Экономическая и социальная эффективность рекомендации по совершенствованию стратегии управления персоналом организации.....	6
<i>Щербакова В. А.</i> Анализ модели кадровой политики организации.....	8

ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ

<i>Козенкова Я. Е.</i> Правовое регулирование лишения родительских прав в Российской Федерации.....	11
<i>Елганова Н. В.</i> Проблемы обеспечения исполнения обязательств туроператора по договору о реализации туристского продукта.....	14

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

<i>Павлова В. И.</i> Социально-психологическая дезадаптация учащихся как детерминанта к снижению школьной успеваемости.....	16
--	----

ФИЛОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

<i>Азизова Ф. А.</i> Художественное своеобразие романа Ли Гван Су «Бессердечие».....	18
---	----

ПСИХОЛОГИЯ

<i>Николаева О. Н.</i> Форма проявления социальной агрессии в образовательной среде.....	22
---	----

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

<i>Kasimova Sh. T., Kasimov S. R.</i> Object's weight definitions by the method of estimates calculation of the pattern recognition tasks.....	24
---	----

ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ

<i>Рахимов Б. С., Исмоилов О. И., Озодов Р. О.</i> Автоматизация судебной экспертизы, ее программное обеспечение.....	28
--	----

МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ

<i>Turapov U.U., Olimov O.N., Axmedjanova U.T., Mallaev O.U.</i> The effect of magnetotherapy to human body and its use in treatment of diabetes mellitus.....	30
<i>Turapov U.U., Shagzatova B.X., Kushakov G.A., Eshmonov B.A., Mallayev O.U.</i> The complex of automated noninvasive glucometr and treatment system.....	38
<i>Машиарипова Ш.С., Якубова У.Б., Ибрахимова Х.Р., Нуруллаев Р.Р., Отажонов Ш.З.</i> Профилактика и механизм развития ветряной оспы у детей.....	43
<i>Машиарипова Ш.С., Якубова У.Б., Ибрахимова Х.Р., Нуруллаев Р.Р., Отажонов Ш.З.</i> Профилактика сибирской язвы.....	45

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА РАЗРАБОТКИ СТРАТЕГИИ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ В ОРГАНИЗАЦИИ

Егорова Елизавета Денисовна

Астраханский государственный технический университет

Стратегия управления персоналом организации включает в себя такие элементы как система подбора - адаптации, система развития - карьерного роста, система мотивации - вознаграждения персонала и система аттестации. Взаимосвязь элементов рассмотренных систем со стратегическими планами развития отдельных подразделений и предприятия в целом является очевидным. Реализацией стратегических планов организации

занимается персонал, а эффективность персонала в долгосрочном, среднесрочном и оперативном периодах это результат реализации стратегии управления персоналом организации [1].

Рассмотрим в таблице 1, стратегию управления персоналом организации в разрезе отдельных систем управления персоналом с учетом временного аспекта.

Таблица 1 – Основные показатели стратегии управления персоналом организации

Период	Составляющие стратегии управления персоналом			
	подсистема подбора, адаптации	подсистема развития, карьерного роста	подсистема мотивации, вознаграждения	подсистема аттестации
Долгосрочный	Система прогноза потребности в кадрах в контексте стратегических планов организации	Оценка потенциала имеющихся кадров и ключевых направлений развития персонала	Компиляция стратегии организации и источников покрытия затрат на персонал (прибыль, себестоимость)	Соединение общей стратегии организации с требованиями к аттестации
Среднесрочный	План действий и критерии отбора кадров	Программа организационного обучения и развития персонала	План по системе оплаты, премирования и льгот	Создание системы изменений критериев аттестации
Краткосрочный	Штатное расписание, численность Положение по адаптации	План ротации и кадровых перемещений	Система оплаты Система премирования	Аттестационная комиссия План аттестации

Теоретической основой для проведения исследования выступали труды отечественных и зарубежных ученых в области управления персоналом. Особенно следует отметить работы таких авторов как А.Я. Кибанов, М. Армстронг, Д. Клаттербак, Д. Лайкер, Д. Майер. основополагающие принципы систем мотивации и вознаграждения изложены в работах С.В. Ивановой, Т.Ю. Базарова, Б.Л. Еремина.

Специфика оценки эффективности подбора и адаптации обобщена в трудах А.П. Егоршин, О.Л

Чуланова, Ю. М. Жукова, А. В. Журавлева и других. Из трудов посвященных, развития, аттестации и карьерного роста, в первую очередь, следует отметить работы Мириам Орт, Том ДеМарко и М. Эффон, Е.Н. Зарецкой.

Для оценки эффективности стратегии управления персоналом организации целесообразно на наш взгляд оценить в процентах эффективность работы отдельно по каждой подсистеме. В результате анализа можно определить ту подсистему,

которая требует первоочередной оптимизации. В качестве инструментов для анализа эффективности подсистем мы рекомендуем использовать рейтинговые таблицы опроса экспертов. Экспертами могут выступать как рядовые сотрудники организации так и представители целевых служб по управлению персоналом. Разница в оценках разных экспертных групп может быть также основой для оптимизационных мероприятий.

Рассмотренные четыре подсистемы необходимо дополнить пятым элементом, системой корпоративной лояльности. Мы можем обеспечить эффективный процесс найма адаптации и развития персонала, но хороший сотрудник став привлекательным продуктом на рынке труда покинет нашу организацию. Гарантией его дальнейшей работы у нас может стать только лояльность сотрудника по отношению к нашей организации [2]. Мы получим долгосрочный положительный эффект только если будем последовательно реализовывать идею современного маркетинга персонала, идею брендинга. Совместный бренд организации и персонала это залог низкой текучести кадров и высоких показателей производительности. Наиболее конкурентная стратегия управления персоналом в условиях открытой рыночной среды это стратегия «Параллельного брендинга». Мы вкладываем деньги в бренд организации и повышаем ценность работников организации, получая интегрированный синергетический эффект. Мы гордимся людьми, которые «Выбирают» нашу организацию, а сотрудники гордятся тем, что организация «Выбрала» и доверила возможность работы именно им.

Результирующим показателем эффективности стратегии управления персоналом на наш взгляд является «Индекс удовлетворенности персонала

условиями труда и трудовыми отношениями»[3].

$$Иу.с. = (\sum \text{Роб} + \sum \text{Опоз}) / N$$

Где, Иу.с. - индекс удовлетворенности персонала условиями труда и трудовыми отношениями;

$\sum \text{Роб}$ - сумма объективных показателей качества заботы организации;

$\sum \text{Опоз}$ – сумма субъективных позитивных оценок персонала своего удовлетворения работой и рабочими отношениями;

N – общее число сотрудников, опрошенных в компании.

Этот показатель дает комплексную оценку всех рассмотренных выше четырех подсистем и системы «корпоративной лояльности». Суммарный объективный показатель характеризует информированность персонала, знание должностных инструкций, системы оплаты труда и премирования, составляющих социальной поддержки, карьерного роста и бюджета на обучение и развитие. Суммарный субъективный показатель характеризует как уровень лояльности персонала к организации, так и уровень явного и неявного абсентеизма персонала [4].

Отслеживание годовой динамики такого показателя дает объективную картину изменений позиций сотрудников по их работе в компании и уровня сложившихся трудовых (социальных) отношений.

Такой порядок оценки кадровой работы в компании, когда главная оценка (удовлетворенность сотрудников работой и трудовыми отношениями) дается самими сотрудниками, а все надстройки над сотрудниками, все уровни управления дают оценку своего уровня работы, выглядит справедливым. Важно, чтобы такая оценка была в поле зрения высшего руководства и регулярно проводилась силами и авторитетом этого руководства.

Библиографический список.

1. Гусарова М.С. Некоторые Актуальные вопросы реализации стратегии управления персоналом / М.С. Гусарова // Вестник ОмГУ. Серия: Экономика. - 2012. - №3. - С.111-119.
2. Этика деловых отношений: Учебник / Под ред. А.Я. Кибанова. - М: ИНФРА-М, 2002. - 368 с.
3. Дуракова И.Б. Управление персоналом. Учебник.- Москва: ИНФРА-М, 2009. – 570 с.
4. Hanebuth, Dirk "Background of absenteeism" in K. Heinitz (ed.) Psychology in Organizations - Issues from an applied area. Peter Lang: Frankfurt. – 2008. - p. 115-134.

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ СТРАТЕГИИ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ОРГАНИЗАЦИИ

Егорова Елизавета Денисовна

Астраханский государственный технический университет

Вопросы стратегического управления персоналом требуют документального УТТиСТ действует ряд документов регламентирующие систему адаптации и корпоративной лояльности [1]. В частности это Кодекс Корпоративной этики, Положение о целевой подготовке специалистов в учебных заведениях высшего профессионального образования, Положение об организации производственной практики студентов высшего и среднего профессионального образования, Положение о работе с молодыми специалистами; Положение о Системе

наставничества; Положение о системе непрерывного фирменного профессионального образования персонала; Положение об Учебно-методическом совете по профессиональному обучению персонала; Комплексная программа повышения эффективности управления человеческими ресурсами 2016-2020 гг.

Рассмотрим в таблице 1, результат диагностики стратегии управления персоналом организации в разрезе отдельных подсистем [2].

Таблица 1 – Диагностика подсистем управления персоналом организации УТТиСТ

Объект оценки	Сумма баллов по анкетам в процентах от максимального значения			
	Менее 50%	От 51-70%	От 71-90%	Более 90%
Подсистема подбора, адаптации		+		
Подсистема развития, карьерного роста			+	
Подсистема мотивации, вознаграждения			+	
Подсистема аттестации				+
Подсистема корпоративной лояльности	+			

Для диагностики мы использовали рейтинговые таблицы опроса экспертов [3]. Экспертами выступили работники служб по управлению персоналом УТТиСТ. Как видно из таблицы 1, результаты анализа выявили наиболее серьезные проблемы в подсистемах подбора и адаптации и в системе корпоративной лояльности. Значит именно на этих подсистемах должны быть сосредоточены рекомендации по оптимизации стратегии управления персоналом в УТТиСТ. Для оптимизации подсистемы подбора, адаптации и корпоративной лояльности персонала в УТТиСТ и повышения социальной эффективности данных подсистем на взгляд авто-

ра необходимо:

- разработать критерии по успешности проведенной процедуры наставничества, определению лучших наставников;
- оптимизировать систему материального стимулирования наставников и их руководителей по разработанным критериям;
- разработать программу обучения, отдельным разделом которой будет «корпоративная культура», и проводить обучение, как наставников, так и их руководителей;
- внедрить программу адаптация молодого специалиста, изучение кодекса корпоратив-

ной этики (не менее 3-х месяцев) с обязательным итоговым тестированием;

- необходимо выделить статус наставников и наделить их определенными привилегиями [4];
- при проведении мероприятий по профессиональной адаптации по графику аттестации включить программу по изучению кодекса корпоративной этики и вносить персонал в резерв только при высоких баллах корпоративной лояльности;
- привлекать к наставничеству наиболее достойных – исключив ситуации выбора наставника по «остаточному принципу»;
- отбор наставников и стажеров с использованием системы регулярной обратной связи (мониторинга), должен осуществляется по критерию «высокий уровень профессионализма и корпоративной лояльности»;
- внедрить институт сонаставничества с элементами шэдоуинг и секондмент.

Обобщая вышеизложенное, предлагаем создать рабочую группу из представителей Управления кадров, Учебно производственного центра и подразделений для проработки вопроса эффективности наставничества и проблем отбора, для разработки критериев и методов оценки, системы мотивации, программ обучения для различных уровней управления. Оптимальный результат получается в результате мотивация наставников и стажеров на авторитет в коллективе и команде, возможность развития профессиональных компетенций и включения в кадровый резерв.

Для повышения престижа организации необходимо расширять методы нематериального стимулирования работников. Так, в частности, мы предлагаем следующие мероприятия. 1. Рассмотреть возможность включения лучших наставников и стажеров в число первоочередных участников программы корпоративного жилищного обеспечения (КПЖО). 2. Для отличия наставников от остального основного производственного персонала ввести футболки, кепки специального дизайна, и, по желанию, нашивки на спецодежду со словом «наставник». Бюджет 450 000 в год. 3. Установить стенды на территории организации с представлением и фотографиями лучших наставников и стажеров. Бюджет 220 000 в год.

Оценивая экономическую эффективность предлагаемых рекомендаций следует сравнивать возможный доход и расходы говорить о вероятном положительном финансовом результате. Бюджет обучение и адаптация молодого специалиста в зависимости от вида профессиональной деятельности сотрудника УТТиСТ составляет от 23000 до 140 000 рублей. Таким образом, снижение коэффициента текучести по молодым специалистам только по УТТиСТ на 1% обеспечить ежегодную экономию до 350 000 рублей. Ожидаемый эффект по предлагаемым мероприятиям должен дать не менее 5%, т.е. экономию до 1750000 рублей. Все представленные документы по стратегии управления персоналом требуют актуализации с учетом рыночной конъюнктуры и изменения системы коммуникаций с персоналом организации.

Библиографический список.

1. Жулина Е.Г. Экономика труда: учебное пособие / Е.Г. Жулина – М.: Эксмо, 2016. – 330с/
2. Туриев. А.Н. Формирование кадровой политики / А.Н. Туриев – СПб.: Питер, 2016. – 389с.
3. Чирикова А.Е. От стимулов - к мотивации / А.Е. Чирикова // ЭКО: Экономика и организация пром. пр-ва. - Новосибирск, 2016. - №9. - С.142-151.
4. О системе описаний работы – Лайкер Д., Майер Д. Талантливые сотрудники: Воспитание и обучение людей в духе дао Toyota. – М.: Альпина Бизнес Букс, 2008. – 294с.

АНАЛИЗ МОДЕЛИ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ ОРГАНИЗАЦИИ

Щербакова Валентина Анатольевна

студент

Волгоградский филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. РАНХиГС

Кадровая политика является одной из систем управления и ее основной задачей считается хорошо подобранный коллектив партнеров, а также единомышленников, которые способны принимать все замыслы руководства предприятия, являясь одним из залогов успеха деятельности предприятия и направлена на выявление возникающих

проблем и внесение изменений в управление являясь опорной точкой для формирования кадровой стратегии.

Нами была разработана модель пространства политик управления трудовыми ресурсами. Исходя из этого, мы можем выявить, к какому виду модели относится компания ИП «Туманов А.В».

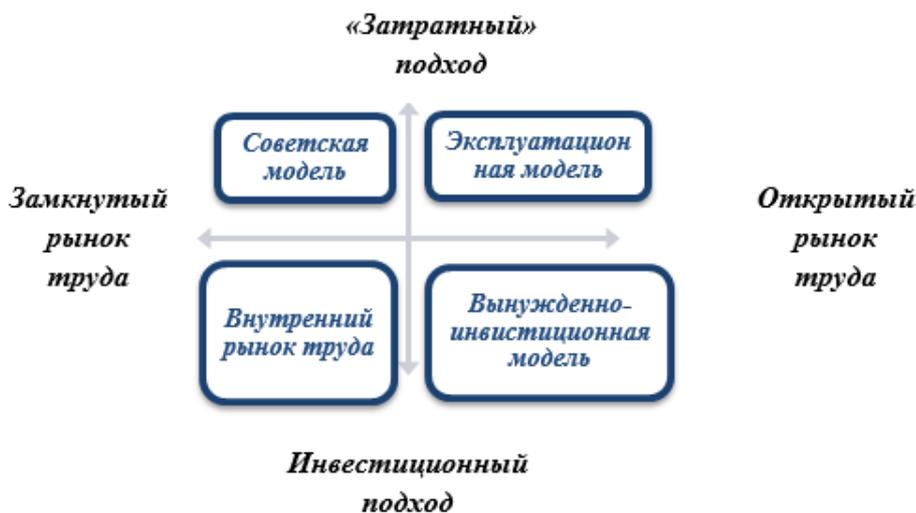


Рис 7. Модель пространства политик управления трудовыми ресурсами

При всем разнообразии политик в отношении персонала, наблюдаемых в отечественном и международном менеджменте, их можно выстроить в направлении двух главных векторов.

Первый вектор — это ориентация предприятия на открытый или замкнутый рынок труда. Под открытым рынком мы понимаем свободные, ничем не ограниченные трудовые ресурсы. Замкнутые рынки труда всегда чем-то ограничены: профессиональной подготовкой участников, региональными и даже общественно-политическими факторами. Наиболее современным вариантом является внутренний рынок труда. В этом случае приток персонала в корпорацию извне (с открытого рынка) сильно ограничен, а подавляющее большинство вакансий заполняется за счет действующих работников предприятия.

Второй вектор — отношение предприятия к собственным работникам. На одном его полюсе ле-

жит затратный подход. Персонал рассматривается как статья производственных затрат, которые необходимо экономить. Такая политика предполагает сокращение персонала, ограничение компенсационных издержек, минимизацию вложений в условия труда, в обучение сотрудников.

На противоположном полюсе - инвестиции в человеческий капитал. К персоналу относятся как к производительному ресурсу, который необходимо накапливать, развивать с целью повышения отдачи. Лозунг, обычно прописанный в корпоративной миссии: «Люди - наше главное вложение!» Здесь не щадят затрат на поиск и привлечение перспективных работников, создание систем карьерного роста, резервов на выдвижение, обучение и развитие персонала.

Эти два вектора создают пространство, в котором существуют четыре типа политик управления трудовыми ресурсами предприятия (рисунок).

Возможными и «гибридными», сочетающие в себе элементы разных политик, как правило, неудачно, поскольку любая политика хорошая, только когда она последовательна. Опишем их более подробно.

«Затратный» подход и ориентация на замкнутый рынок труда. Предельным вариантом такой кадровой политики является социалистическая экономика (советская модель). В СССР был единый работодатель — государство, а возможность трудоустройства ограничивалась полученным в молодости образованием. Практически для каждого работника с момента получения диплома были прочерчены «рельсы», по которым он мог двигаться дальше всю свою трудовую биографию, вплоть до пенсии. Условия труда определялись единой тарифной сеткой. Строго говоря, никакого рынка труда в этой модели нет, а есть государственное (или иное административное) распределение работников по рабочим местам.¹

«Затратный» подход и ориентация на открытый рынок труда. Это означает, что работодатель может позволить себе вести себя как угодно, полностью диктовать работникам свои условия. Глиняный лозунг, явный или подразумеваемый: «Хочешь у нас работать — довольствуйся тем, что дают, или иди на улицу». Это эксплуатационная модель.

Такую картину мы имеем при наличии трех факторов:

- дефицит рабочих мест, стремление людей хоть как-то заработать на жизнь; небольшой спрос на высококвалифицированный персонал;
- возможность быстро переучиваться и мигрировать из профессии в профессию.

Основные менеджерские инструменты здесь — кнут и пряник. Такая политика работает в обществах, где большинство людей, формирующих рынок труда, озабочено примитивным выживанием. Поэтому она десятилетиями превалировала по всему миру, включая и нашу страну

Инвестиционный подход и ориентация на открытый рынок труда

В результате кризиса рынка труда искать персонал на открытом рынке крайне сложно. Создать необходимый внутренний кадровый потенциал наши компании либо не догадались, либо руки не дошли, либо средств не хватило. Тем не менее другого источника нет, и поэтому приходится срочно менять кадровую политику: вкладывать средства (инвестировать) в персонал.

Если раньше особым спросом пользовались разнобразные тренинги и семинары для продавцов всех мастей, то сейчас гораздо чаще возникают запросы на разработку систем мотивации и оплаты труда, обучение управленцев, развитие корпоративных учебных центров и университетов.

И в том и в другом у большинства наших организаций пока нет большого опыта, поэтому много

экспериментов, а следовательно — ошибок. Надо иметь в виду, что инновации, связанные с инвестированием в персонал, пока они не стали обычной практикой компании, — это всегда проекты.

Следующая стадия развития кадровой политики: **инвестиционный подход и ориентация на замкнутый рынок труда.** Эту политику можно назвать также формированием внутреннего рынка труда.

Собственно, это уже не столько политика, сколько осознанная и хорошо просчитанная стратегия.

Это означает:

- минимальный (по отношению к численности персонала) приток новых работников «извне» предприятия, ориентация преимущественно на собственные трудовые ресурсы;
- высокий уровень вложений в развитие собственного персонала, повышение его качества;
- обеспечение чрезвычайно привлекательных условий для работы, начиная от оплаты труда и кончая предоставлением практически безграничных перспектив для роста.

Прежде всего, внутренний рынок труда означает наличие внутри корпорации не только человеческого потенциала, но и вакансий, где этот потенциал может найти применение. Минус многих организаций, инвестирующих средства в развитие персонала, состоит в неспособности предоставить работникам внятные перспективы карьерного роста. Все места «наверху» заняты молодыми и амбициозными людьми, которые не собираются их уступать. Между тем карьера — один из главных мотиваторов и факторов привлекательности работодателя. Поэтому и уходят молодые и обученные туда, где перспективы лучше.²

Исходя из вышеперечисленного, можно сделать вывод, что в организации ООО «Мамазин» вынужденно-инвестиционная модель кадровой политики. Мы сделали это суждение, так как предприятие, вынужденно конкурировать с другими организациями за работников, вкладывают все больше сил и средств в создание позитивного образа себя как работодателя на рынке труда. А ориентация осуществляется на открытый рынок труда, потому что компания использует следующие формы и методы поиска персонала:

- объявления о приеме на работу через средства массовой информации (газеты, журналы);
- размещение рубрики «вакансии» на Интернет сайте компании;
- заключение договоров на поиск персонала с кадровыми агентствами.

¹ Комисарова, Г.А. Управление человеческими ресурсами: учебное пособие / Г.А. Комисарова. — М.: Дело, 2010. — 323с.

² Ивлев, А.А., Гарайбех Ю.И. Практика стимулирования инновационной деятельности // Человек и труд. — 2011. — №1. — С.22-27.

Библиографический список:

1. Ивлев, А.А., Гарайбех Ю.И. Практика стимулирования инновационной деятельности // Человек и труд, – 2011. - №1.- С 22-27.
2. Комисарова, Г.А. Управление человеческими ресурсами: учебное пособие / Г.А. Комисарова. – М.: Дело, 2010. - 323с.
3. Козлов, А.А. К вопросу управления персоналом в условиях переходной экономики // Менеджмент в России и за рубежом, 2005. – № 1. – С. 46-54.

Правовое регулирование лишения родительских прав в Российской Федерации

Козенкова Яна Евгеньевна

Международный институт экономики и права

В настоящее время государство создает все условия для того, чтобы ребенок жил и воспитывался в семье.

Так, статья 3 Конвенции о правах ребенка регламентирует обязанность государства обеспечить ребенку необходимую защиту и заботу, благополучие, принимая во внимание родителей, опекунов, попечителей и лиц их заменяющих [1].

Частью 2 статьи 38 Конституции Российской Федерации установлено, что забота о детях, их воспитание – равное право и обязанность родителей [2].

Особое значение имеет Семейный кодекс РФ, принятый Государственной Думой РФ 8 декабря 1995 года. Так, 4 раздел Кодекса посвящен правам и обязанностям родителей и детей, раздел 5 – алиментным обязательствам, раздел 6 – формам воспитания детей, оставшихся без попечения родителей.

В частности, Семейный кодекс определяет права несовершеннолетних, права и обязанности родителей. Кодекс закрепляет и ответственность родителей, которая выражается в ограничении, лишении родительских прав.

Согласно статье 123 СК РФ, к формам устройства детей, оставшихся без попечения родителей, относят передачу ребенка в семью на воспитание, что возможно в формах усыновления (удочерения), опека (попечительство), приемная (патронатная) семья, а при отсутствии таких форм устройства ребенка передают в организацию для детей-сирот, оставшихся без попечения родителей [3].

Все названные выше формы устройства детей регулируются Гражданским кодексом РФ и закреплены в главе 3 кодекса. Так же раздел 5 кодекса регулирует наследственные отношения [4].

Нельзя не отметить Закон РФ «Об образовании», согласно которому родители обязаны обеспечить получение детьми общего образования, что

регламентировано статьей 44 Закона. Они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка [5].

Важным документом при регулировании вопроса о лишении родительских прав является Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», который определяет компетенцию комиссий по делам несовершеннолетних, направленных на защиту прав и законных интересов лиц данной категории [6].

Необходимым законом при регулировании правоотношений в части лишения родительских прав является Федеральный закон от 24 июля 1998 г. N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", который устанавливает цели и принципы государственной политики в интересах ребенка [7].

Так, целями государственной политики в интересах детей являются:

- осуществление прав детей, предусмотренных Конституцией Российской Федерации, недопущение их дискриминации, упрочение основных гарантий прав и законных интересов детей, а также восстановление их прав в случаях нарушений;
- формирование правовых основ гарантий прав ребенка;
- содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей, воспитанию в них патриотизма и гражданственности, а также реализации личности ребенка в интересах общества.

Принципы государственной политики в интересах детей основываются на законодательном обеспечении прав ребенка, на поддержке семьи в обеспечении воспитания, отдыха, защиты прав детей, на ответственности должностных лиц и

граждан за нарушение прав и законных интересов ребенка.

Необходимо отметить федеральный закон от 24.04.2008 N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве", который создан для повышения социальной защищенности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей [8].

Наконец, следует выделить федеральный закон от 29.12.2006 N 256-ФЗ "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей", который устанавливает дополнительные меры государственной поддержки семей, имеющих детей, в целях создания условий, обеспечивающих этим семьям достойную жизнь [9].

Закон Приморского края от 13.08.2013 N 243-КЗ "Об образовании в Приморском крае" закрепляет право каждого ребенка на получение образования. Кроме того, данным законом установлена психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь, которая оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации [10].

В случаях, если родители не выполняют возложенные на них родительские обязанности, закон предусматривает ответственность, которая закреплена в административном, уголовном праве.

Так, кодексом об административной ответственности закреплена статья 5.35, которая регулирует неисполнение родителями возложенных на них обязанностей. В частности, влечет за собой наказание неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями обязанности по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и законных интересов несовершеннолетних [11].

Также, законодатель предусматривает

уголовную ответственность в случае невыполнения родительских обязанностей. Уголовным кодексом РФ наказываются родители за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по воспитанию ребенка, что закреплено в статье 156 кодекса [12].

Постановление Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 27.05.1998 № 10 «О применении судами законодательства при разрешении споров, связанных с воспитанием детей» разъясняет позицию Верховного Суда РФ о лишении родительских прав [13]. В частности, ст. 6 Постановления рекомендует судам учитывать реальную возможность родителя обеспечить надлежащее воспитание ребенка, характер взаимоотношений родителя с ребенком, привязанность ребенка к лицам, у которых он находится, и другие конкретные обстоятельства, влияющие на создание нормальных условий жизни и воспитания ребенка родителем, а также лицами, у которых фактически проживает и воспитывается несовершеннолетний.

Проанализировав законодательство, можно сделать вывод о том, что право ребенка жить и воспитываться в семье закреплено как на международном, так и на внутригосударственном уровнях. Кроме того, законодатель определяет права и обязанности родителей, предусматривает административную и уголовную ответственность за неисполнение возложенных на них обязанностей. Семейным законодательством закреплена перечень оснований, по которым родители могут быть лишены родительских прав. Данный перечень оснований является закрытым и не подлежит изменению судебными или иными органами.

Список литературы

1. «Конвенция о правах ребенка» (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990). [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9959/ (дата обращения: 14.02.2017).
2. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993). [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/ (дата обращения: 14.02.2017).
3. "Семейный кодекс Российской Федерации" от 29.12.1995 N 223-ФЗ (ред. от 30.12.2015). [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8982/ (дата обращения: 14.02.2017)
4. "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая)" от 30.11.1994 N 51-ФЗ (ред. от 23.05.2016). [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5142/ (дата обращения: 14.02.2017).
5. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 02.06.2016) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.06.2016). [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 14.02.2017).
6. Федеральный закон от 24.06.1999 N 120-ФЗ (ред. от 26.04.2016) "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних". [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_23509/ (дата обращения: 14.02.2017).
7. Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 28.11.2015) "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации". [Электронный ресурс] // СПС «Гарант». - Режим доступа: <http://base.garant.ru/179146/> (дата обращения: 14.02.2017).
8. Федеральный закон от 24.04.2008 N 48-ФЗ (ред. от 28.11.2015) "Об опеке и попечительстве". [Электронный ресурс] // СПС «Гарант». - Режим доступа: <http://base.garant.ru/193182/> (дата обращения: 14.02.2017).
9. Федеральный закон от 29.12.2006 N 256-ФЗ (ред. от 30.12.2015) "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей". [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_64872/ (дата обращения: 14.02.2017).
10. Закон Приморского края от 13.08.2013 N 243-КЗ (ред. от 06.10.2015) "Об образовании в Приморском крае". [Электронный ресурс] // СПС «Гарант». - Режим доступа: <http://base.garant.ru/44705061/> (дата обращения: 14.02.2017).
11. "Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях" от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 02.06.2016) (ред. от 13.06.2016) [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34661/ (дата обращения: 14.02.2017).
12. "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 02.06.2016) [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/ (дата обращения: 14.02.2017).
13. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 27.05.1998 N 10 (ред. от 06.02.2007) "О применении судами законодательства при разрешении споров, связанных с воспитанием детей". [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_18980/ (дата обращения: 14.02.2017).

Проблемы обеспечения исполнения обязательств туроператора по договору о реализации туристского продукта

Елганова Надежда Викторовна

магистрант, 1 курс

Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского

Сегодня увеличение значения и роли туризма является характерной тенденцией для любого государства. Это вызвано тем, что туризм является сложной социально-экономической системой, которая способствует формированию правового государства. Поскольку, во-первых, туристские выезды тесно связаны с реализацией прав граждан: на отдых и досуг, на доступ к культурным ценностям, на свободу передвижения. Во-вторых, как показывает практика большинства государств, необходимость развития туризма обусловлена повышением уровня занятости и жизни населения, ростом экономики, а также рациональным использованием объектов культурного и природного наследия.

Для более эффективного существования внутреннего и выездного туризма необходимо обеспечить надлежащее нормативно-правовое регулирование. В настоящее время в Российской Федерации отношения сторон в туризме регулируются Гражданским Кодексом Российской Федерации, Федеральным Законом «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации» от 24.11.1996 №132-ФЗ, Законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 и иными законодательными актами.

В 2007 году были внесены изменения в отраслевое законодательство, которые коснулись отмены лицензирования туроператорской деятельности и введения обязательного финансового обеспечения, гарантирующего возврат денежных средств туристу в случае невозможности туроператором исполнить требования потребителя.

Согласно отраслевому законодательству финансовое обеспечение осуществляется по выбору: в форме банковской гарантии или договора страхования ответственности туроператора.

При использовании в туристской деятельности банковской гарантии прослеживается нарушение принципа независимости гарантийного обязательства. Так, по Гражданскому Кодексу РФ из принципа независимости гарантии вытекает, что в случае неисполнения или ненадлежащем исполнении туро-

ператором обязательств по договору о реализации туристского продукта, обеспеченного банковской гарантией, туристу (бенефициару) необходимо было бы предъявить гаранту требование об уплате определенной денежной суммы независимо от воли туроператора (принципала). Однако ст. 17.4 Федерального Закона «Об основах туристской деятельности» предусматривает право туриста обратиться с письменным требованием уплатить денежную сумму по банковской гарантии к гаранту связано с волей принципала (туроператора), то есть такое право возникает только после того, как туроператор откажется добровольно возместить реальный ущерб, возникший в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения туроператором обязательств по договору о реализации туристского продукта. При этом турист должен предоставить гаранту такой отказ туроператора в письменном виде.

В связи с этим, как правильно отметила А.А. Муталиева: «Учитывая рекомендации, закрепленные в Концепции развития гражданского законодательства, о более последовательном закреплении в законодательстве принципа независимости гарантийного обязательства, целесообразно привести нормы специального закона в соответствие с общими нормами Гражданского Кодекса и данным принципом».

Исходя из смысла отраслевого законодательства, банковская гарантия и договор страхования ответственности туроператора являются равнозначными формами исполнения обязательств.

Что касается страхования гражданской ответственности туроператора, то страховщик обязан выплатить страховое возмещение по договору страхования ответственности туроператора по любому письменному требованию туриста и (или) иного заказчика при наступлении страхового случая. Как видно из положений специального закона, по договору страхования ответственности волеизъявление туроператора не учитывается в отличие от банковской гарантии. Таким образом, такой неоднозначный подход законодателя к страховщикам и гарантам не совсем понятен.

Вызывает сомнения правомерность абз.6 ст. 17.6 Закона о туристской деятельности, в соответствии с которым страховщик не освобождается от выплаты страхового возмещения туристу по договору страхования ответственности туроператора, если страховой случай наступил вследствие умысла туроператора. Поскольку Гражданский Кодекс РФ не признает страховым случаем обстоятельства, возникшие вследствие умысла страхователя, выгодоприобретателя или застрахованного лица (ст. 963 ГК РФ). Следует отметить, что банковская гарантия туроператора не зависит от основного обязательства, а именно в части будет ли иметься умысел в действиях туроператора при исполнении обязательств перед заказчиком или нет. Следовательно, турист, который заключил договор с туроператором, страхующим свою договорную ответственность, может оказаться в худшем положении по сравнению с тем туристом, неисполнение обязательств перед которым гарантировано банковской гарантией.

Итак, можно сделать вывод о том, что в отраслевом законодательстве наблюдается неравнозначность между формами финансового обеспечения в части полноты обеспечения исполнения обязательств перед туристами.

Помимо прочего, противоречия выявляются и

в статьях Закона о туристской деятельности, которые определяют период наступления оснований для выплаты страхового возмещения. Так, в статье 17.5 определено, что письменное требование туриста о выплате страхового возмещения по договору страхования ответственности туроператора или об уплате денежной суммы по банковской гарантии должно быть предъявлено к страховщику или гаранту в течение срока действия финансового обеспечения. Но уже статья 17.6 указывает на другой срок предъявления требований о выплате страхового возмещения туристом к страховщику, а именно требование может быть подано в течение срока исковой давности, то есть в течение трех лет. Какими же в итоге статьями должна руководствоваться страховая компания, выполняющая обязательства по договору страхования ответственности туроператора?

Проведенный анализ существующих проблем, возникающих при обеспечении исполнения обязательств туроператора по договору о реализации туристского продукта, свидетельствует о том, что в отраслевом законодательстве явно наблюдается недоработанность механизма финансового обеспечения, как одного из эффективных способов защиты прав туристов. В связи с этим возникает острая не-

обходимость внесения изменений в отраслевое законодательство в области туризма.

Список литературы

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 07.02.2017) // СЗ РФ. 1994. № 32. Ст. 3301.
2. Федеральный Закон «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации» от 24.11.1996 № 132-ФЗ (ред. от 28.12.2016) // СЗ РФ. 1996. № 49. Ст. 5491.
3. Кузахметова С.Е. К вопросу об увеличении гарантий ответственности туроператоров выездного туризма // Туризм: право и экономика. 2015. № 2. С.8–11.
4. Молоденкова Т.Е. Туроператорская деятельность: теоретические и практические проблемы осуществления // Туризм: право и экономика. 2014. № 2. С. 15–19.
5. Муталиева А.А. Актуальные проблемы совершенствования туристского законодательства // Актуальные проблемы совершенствования законодательства и правоприменения: материалы IV международной научно-практической конференции. 2014. С. 302–304.

СОЦИАЛЬНО – ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ УЧАЩИХСЯ КАК ДЕТЕРМИНАНТА К СНИЖЕНИЮ ШКОЛЬНОЙ УСПЕВАЕМОСТИ

Павлова Варвара Ильинична

студент 4 курса

Северо-Восточный федеральный университет им.М.К. Аммосова

Тема дезадаптации учащихся младших классов имеет новую волну актуальности на сегодняшний день с учетом тех реалий, которые существуют у нас в государстве в настоящее время. Не хватка школьных мест, учебных заведений и персонала приводит к тому, что учащиеся вынуждены учиться в стесненных условиях. Как пример, можно привести пример зачисления первоклассников в городскую классическую гимназию г. Якутска, где на три открытых класса приходится 97 детей, зачисленных по приказу. То есть норма, утвержденная Министерством образования и науки РФ, нарушается и детей в каждом классе больше. К чему это может вести?

Поступление в первый класс является стрессовой ситуацией для любого ребенка. Это связано со сменой режима дня, где ребенку отводится время для самостоятельной работы в виде домашнего задания, что должно сформировать произвольный волевой контроль. Ребенку приходится вживаться в новую социальную роль, узнавать норму новых социальных отношений, таких как: «ученик - учитель», «ученик - ученик». Проявлять произвольную активность на уроке. В это время происходит множество психических и психологических изменений личности, что подразумевает создание благоприятной сферы для переживания данного периода ребенком. В настоящее время государство не способно создать такие условия, заставляя ребенка переживать более сильные потрясения, что приводит к дезадаптации.

Что же такие адаптация? Грубо говоря, это приспособление организма. Приспособление в психологическом, социальном и физиологическом плане. С точки зрения биохимического подхода в психологии, адаптация рассматривается как согласованность двух систем человека, его физиологического и социального начала. Отечественный психолог Ананьев говорил о том, что на успешность данного процесса влияют множество факторов, которые опосредованы двумя средами: внешней

и внутренней. Где внутренней средой выступают индивидуальные личностные ресурсы человека, а внешней средой окружающая действительность. И в случае неблагоприятного прохождения данного процесса и получения результата в виде дезадаптации, субъект обладает следующими характеристиками:

1. Неспособность ее адаптации к собственным потребностям и притязаниям.
2. Не в состоянии удовлетворительно идти навстречу тем требованиям и ожиданиям, которые предъявляют к ней социальная среда и собственная социальная роль, ее ведущая в данной среде профессиональная или иная мотивированная извне и изнутри деятельность. [3]

Е.В. Новикова связывает возникновение школьной дезадаптации со следующими причинами:

1. несформированность навыков и приемов учебной деятельности, приводящая к снижению успеваемости;
2. несформированность мотивации учения (у некоторых школьников сохраняется дошкольная ориентация на внешние атрибуты школы);
3. неспособность произвольно управлять своим поведением, вниманием;
4. неумение приспособиться к темпу школьной жизни в силу особенностей темперамента. [4]

И основные признаки, по которым можно определить процесс дезадаптированности являются: отрицательные эмоциональные переживания по отношению к учебной деятельности и школе, потеря мотивации к учебной деятельности и иной внешкольной деятельности, постоянная болезненность ребенка, неуверенность ребенка в собственных силах.

И нередко дезадаптация как результат влияет на личность таким образом, что та начинает искать выход из неблагоприятной для себя ситуации в девиантных формах поведения. Для младшего школьного возраста девиантные форма поведения чаще всего сказываются в ведущей деятельности

данного периода – учебной деятельности. Теряется мотивация к обучению и познанию и формируются новые поведенческие паттерны:

1. Пропуски занятий
2. Нарушение дисциплины
3. Не выполнение заданий
4. Не усваивание материала
5. Хулиганство
6. Агрессивное поведение по отношению к одноклассникам

Определением того, что такому поведению послужила именно дезадаптация служит изменение поведения в ходе обучения. А так же, если ребенок поступил в общеобразовательное учреждение после дошкольного учреждения с характеристикой от психолога о готовности его к школе, но успешным в данной деятельности не стал.

В ходе всего вышесказанного, было решено провести исследование в г. Якутске, где участвовало 67 учащихся начальных классов. Для диагностики дезадаптации был использован следующий инструментарий - Анкета "Оценка уровня школьной мотивации". (Н.Г.Лусканова), данная анкета позво-

ляет выявить несколько уровней школьной мотивации, некоторые из которых относятся к уровню дезадаптации. В виде учебной девиации выступила успеваемость, где был взят средний показатель ребенка по всем учебным предметам. В итоге исследования были получены следующие результаты:

20% учащихся показали низкий уровень мотивации к учебной деятельности, что может послужить предпосылкой к образованию дезадаптации. Данные дети находятся в группе риска

4% крайне негативное отношение к школе, что является основанием для того, чтобы говорить о том, что ребенок дезадаптирован

37% детей имеют сложности с образовательным процессом. Имеют средний бал ниже 3,9

Таким образом, можно говорить о том, что была выявлена ситуация риска для $\frac{1}{4}$ учащихся, которые имеют внутренние сложности с учебным процессом в виде недостаточной мотивированности, что ведет к дезадаптации и демонстрируют это в виде школьной неуспеваемости.

Библиографический список.

1. Воронкина М.А. Специфика дезадаптации в младшем школьном возрасте // Вестник Таганрогского института имени А.П. Чехова. 2016. №1
2. Казанская Валентина Георгиевна, Нагаева Лейла Гирфановна Психологические особенности понимания и его развития у учащихся младшего школьного и подросткового возраста // Вестник ЛГУ им. А.С. Пушкина. 2012. №1. URL: <http://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskie-osobennosti-ponimaniya-i-ego-razvitiya-u-uchaschihsya-mladshego-shkolnogo-i-podrostkovogo-vozrasta>
3. Налчаджян А. А Психологическая адаптация: механизмы, стратегии.- М.: Эксмо, 2010. - 368 с
4. Психологическое неблагополучие детей в начальной школе. Диагностика и пути преодоления." Сорокина В.В. - 2-е изд. — М.: Генезис, 2007. — 191 с. (Психологическая работа с детьми).
5. Трошина Евгения Александровна Психологические особенности детей младшего школьного возраста как субъектов учебной деятельности // Вестник ЛГУ им. А.С. Пушкина. 2012. №3. URL:

ХУДОЖЕСТВЕННОЕ СВОЕОБРАЗИЕ РОМАНА ЛИ ГВАН СУ «БЕССЕРДЕЧИЕ»

Азизова Фируза Азадхан гызы

Докторант, Университет Инха, Южная Корея

Развитие корейской литературы в 1907-1917 годы составляют особый период: время формирования новой прозы, сыгравшей роль пролога к современной корейской литературе. За этот короткий срок она успела завоевать устойчивые позиции и исчерпать себя. Установившиеся в последней четверти XIX в. контакты Кореи с Западом¹ несомненно сказались на развитии художественной мысли, поколебали прежние идеалы и создали условия, при которых к корейской литературе были предъявлены новые эстетические требования.

Новым видом прозы стала «новая повесть» - «*신 소설*» («син - сосоль»). Она выразила новый круг идей, многие из которых, были руководящими в движении за европеизацию Кореи, развернувшимся в те годы в стране и названном в самой Корее «просветительским». В связи с этим в современном корееведении «син - сосоль» обычно связывается с прозой просветительского периода. Хронологически этот период ограничивается десятилетием – 1907 годом (время выхода в свет первого произведения «син - сосоль») и 1917 годом (время публикации первого реалистического романа Ли Гван Су «Бесчувственность» - «*무정*»).

Новые романы «син - сосоль» занимали положение между классическими и современными романами. В них было отображено настоящее время, реальная действительность, наряду с письменной речью использовалась разговорная речь, которая придавала особый колорит современной автору эпохе. «Новая проза» - «син - сосоль» выразила общественную реакцию на события, связанные с переходом Кореи, недавней «страны - отшельницы», «забытой нации», от средневековья к новому времени. Само рождение новой прозы означало шаг к кардинальной перестройке литературы. И это сразу было отмечено читателем. Теперь за всем, что предшествовало ей, прочно закрепилось название «старая повесть», или «старая проза».

Трудно найти литератора, который в свое вре-

мя прошел бы равнодушно мимо син - сосоль и, вспоминая свой жизненный путь, не сказал бы о обжигающем воздействии первых опытов новой прозы. «Чем больше я читал произведений «син - сосоль», - пишет Ли Ги Ён, - тем стремительнее отдалялся от старой прозы. Помню, как поразило меня сходство моей судьбы с судьбой героини повести «Гора Чхиаксан»². Незаметно для себя я был вовлечен во всеобщий неудержимый порыв к новому. Изменились мои планы. Я уже не хотел идти в монахи или к отшельникам, уже не мечтал пройти с посохом и котомкой по всем восьми провинциям Кореи. Теперь я жаждал, подобно героям «новой повести», поехать учиться за границу, вдохнуть в себя воздух западной цивилизации» [4].

«В те времена, - пишет другой писатель, Ли Гван Су», - литераторы описывали людей необычайных, наделенных многими талантами и красотой. Они вынуждали своих добрых и обаятельных героев попадать в беду. Но, в конце концов, недоброжелатели их гибли, и все кончалось благополучно. Только этот писатель (речь идет о Ли Ин Джике) описал жизнь жалкой, униженной и очень земной женщины. Эти выдержки взяты нами из произведений двух очень несхожих по своим взглядам писателей, однако оба они довольно точно уловили сущность новаторства «новой повести». Потребностью быстрейшего, немедленного преобразования жизни проникнуты все произведения «син - сосоль», которые создавались на очень близком к разговорной речи корейском языке и записывались не китайскими иероглифами, а корейским национальным алфавитом (это давало ей возможность воспроизводить живую корейскую речь). У этой прозы была своя романтика, романтика борьбы с обветшалыми традициями конфуцианства, средневековыми установлениями, и она захватила юношество того времени.

Понять и оценить эту литературу сейчас можно, только зная о тех драматических для Кореи собы-

¹ До этого времени сведения о культуре Европы проникали в Корею через Китай.

² «Гора Чхиаксан» - повесть корейского писателя Ли Ин Джика, опубликована в 1907 году.

тиях и тех специфических условиях, в которых она создавалась. Значительной вехой в развитии современной прозы стал роман Ли Гван Су «Бессердечие» (1917), имевший ряд качественных отличий от повестей Ли Инджика и Ли Хэджо. Ли Гван Су уже не перерабатывал готовые схемы действия и типажи героев старой прозы, а старался брать героев из жизни.

Роман Ли Гван Су «Бессердечие³» - «무정» вышел в 1917 году. Он был напечатан в литературной газете «Ежедневные новости» на корейском языке. Это роман, который принес славу писателю. Выход в свет этого романа произвел сенсацию в литературных кругах Кореи того времени. Можно сказать, что этот роман произвел революцию в прозаическом жанре, открыв в действительности просветительские взгляды автора.

Роман Ли Гван Су «Бессердечие» является образцом новой повествовательной литературы прошлого века, который представляет собой исторический памятник современной литературы. Это первая попытка создания реалистической прозы о событиях происходивших в стране. Впервые Ли Гван Су пишет произведение в духе зарождения современной корейской литературы. Особое место этого романа заключается в том, что «Бессердечие» единственный роман Ли Гван Су написанный в 1917 году, который отражает корейскую действительность до мартовского восстания 1919 года.

На всем романе лежит печать переходного периода, становление новых человеческих индивидуальностей через овладение новым мышлением, составляющее основное содержание романа. Просвещение гармонично переплетается с темой любви и хотя мотивы просвещения сильны, но любовную тему подавить не могут.

Роман «Бессердечие» можно ещё назвать интеллектуальным, ибо Ли Гван Су повествует, говоря словами Эдмона Гонкура⁴, «не о том, что делали герои романа, а о том, что они думали». Действие в романе Ли Гван Су не охватывает всей жизни героев, а сосредоточивается на начальном этапе их нелегкого пути. Стремление передать подлинные переживания потребовало новых средств художественного выражения, таких, как самоанализ героя, внутренний монолог или диалог, с помощью которых писатель раскрывает движение характеров. Но в целом «Бессердечие» остается социальным романом, так как в большей или меньшей степени раскрывает социальную обусловленность характера.

В центре романа фигура Ли Хён Сика. Сюжет романа строится на взаимоотношении трех молодых людей: молодой преподаватель английского языка Ли Хён Сик, танцовщица – кисэн⁵ Пак Ёнг Чхе и Ким Сон Хёнг, дочь богатого пресвитера, получившая хорошее образование и прогрессивно настро-

енная. Это своеобразный любовный треугольник. Впервые в истории корейской литературы автор поместил героев – молодого преподавателя Хён Сика и танцовщицу Ёнг Чхе – в реальное место и время. События романа разворачиваются на фоне перемен, происходивших в Корее в начале XX века. Основная тема не любовь между мужчиной и женщиной, а любовь к родине.

Хён Сик в раннем детстве потерял родителей. Долгое время он скитался, пока не попал в ученики к магистру Паку и магистр Пак с детства прочил свою дочь Ёнг Чхе в жены Хён Сику. Постепенно магистр Пак разорился, и все ученики, кроме Хён Сика, оставили его. Магистр Пак был патриотом, просветителем, и с приходом к власти японских интервентов был незаконно осужден и посажен в тюрьму.

А дочь Ёнг Чхе работает танцовщицей, чтоб отправлять отцу в тюрьму посылки. Работая танцовщицей Ёнг ни на минуту не забывает о Ли Хён Сике. Отец Ёнг Чхе умирает в тюрьме, но просит дочь хранить верность Ли Хён Сику, так как считает его подходящим женихом для Ёнг Чхе. После того, как магистр Пак попал в тюрьму, Ли Хён Сик уезжает в столицу. Теперь он преподаёт английский язык в школе Кёнганг.

Ли Хён Сик – получил образование в Японии, он был порядочным и уважаемым преподавателем. Пресвитер Ким просит Хён Сика каждый день по часу заниматься английским языком с его дочерью, которая в следующий год собирается уехать в Америку.

«장로는,
"일전에도 말씀하였거니와 내 딸을 위하여 좀 수고를 하셔야 하겠소. 분주하신 줄도 알지마는 달리 청할 사람이 없소그러. 영어를 아는 사람이야 많겠지요마는 그렇게..... 어..... 말하자면..... 노형 같은 이가 드무시니까."

하고 잠시 말을 끊고 '너는 신용할 놈이지' 하는 듯이 형식을 본다. 형식은 남이 젊은 딸을 제게 맡기도록 제 인격을 신용하여 주는 것이 한껏 기쁘고, 자랑스러우면서도, 아까 입에 손을 대고 냄새나는 것을 시험하던 생각을 하면 부끄럽고 죄송스러운 마음이 복받쳐 올라온다. 그러나 기실 장로는 여러 사람의 말도 듣고 친히 보기도 하여 형식의 인격을 아주 신용하므로 이번 계약을 맺은 것이다. 여간 잘 알아보지 아니하고야 미국까지 보내려는 귀한 딸을 젊은 교사에게 다만 매일 한 시간씩이라도 맡길 리가 없는 것이다» [5, с. 19-20].

«Пресвитер сказал:

Как я уже говорил, вам придется немало потрудиться ради моей дочери. Я знаю, что вы занятой человек, но больше мне некого было пригласить. Людей - то, знающих английский, много, но.. э-э... как бы это сказать... мало таких, как вы, молодой человек.. Хёнсик был чрезвычайно рад и горд, что чужой человек доверяет его порядочности настолько, что поручает молодую дочь. На самом деле, пресвитер заключил соглашение только после того, как убедился в порядочности Хёнсика, выслушав многочисленные отзывы и взглянув на него лично. Он не мог, не разузнав все как следует, даже на час в день доверить молодому

³ Для характеристики антигуманных поступков людей Ли Гван Су довольно часто употребляет слово «무정» - «Бессердечие», как бы постоянно напоминая читателю о том, до чего несправедливо устроен этот мир.

⁴ Эдмон де Гонкур (1822 -1896) французский писатель, прославившийся с братом Жюльем де Гонкуром, как романист, историк, художественный критик и мемуарист.

⁵ Кисэн – в феодальной Корее женщина, прислуживавшаяся мужчинам на пирах и развлекавшая их пением и танцами.

учителю любимую дочь, которую собирался отправить в Америку».

Начиная с этого дня Ли Хён Сик преподаёт английский язык Сон Хёнгу. Молодые влюбляются. Любовь Хён Сика и Сонг Хёнг отмечены чертами переходности, поскольку для произведения того времени проявления чувств не было характерным. Это отличает роман от всего ранее написанного.

В один прекрасный день, возвратившись из дома пресвитера, Хён Сик застаёт в гостинице Ёнг Чхе, которая рассказывает, что магистр Пак умер в тюрьме. Видя, что Хён Сик не испытывает ни каких чувств и не собирается на ней жениться, Ёнг Чхе в отчаянии уезжает. Сердце Хён Сика разрывается между двумя девушками. И тут, пути Хён Сика и Ёнг Чхе расходятся. Хён Сик и Сон Хёнг обручаются и вместе собираются уехать на учебу в Америку.

Красивую танцовщицу Ёнг Чхе, обесчестил директор школы, давно влюбленный в нее. Помышляя о самоубийстве, она едет на родину в деревню. Ей встречается эмансипированная женщина, только что вернувшаяся из Японии. Она убеждает Ёнг Чхе, что ее трагедия не стоит слез, что можно начать жизнь сначала. Обе едут совершенствовать свои знания в Америку и случайно оказываются в том же вагоне, в котором едут жених с невестой.

Учитель узнает в Ёнг Чхе подругу детства, дочь своего наставника. Возникает любовный треугольник. Ситуация разрешается неожиданно. Поезд внезапно останавливается, прорвало плотину, и вода смыла железнодорожное полотно, снесла домики близлежащей деревеньки. Потрясенные видом несчастных крестьян, лишившихся крова и имущества, молодые люди дают торжественную клятву хорошо учиться в Америке, чтобы стать полезными соотечественникам, укрепить родину" образованными национальными кадрами в своем лице.

Впервые в романе «Бессердечие» высказана мысль о том, что каждый может внести свою лепту в дело укрепления могущества родины путем повышения собственного образования. Естественно, что просвещение подано Ли Гван Су как занятие, единственно достойное человека. И понятно, почему все герои романа положительные и все они хотят учиться за границей. Желание убедить читателя в правильности избранного ими пути было настолько велико, что треть романа занята речами, которых герои увещевают друг друга в необходимости приобретения знаний.

Чему учатся герои романа Ли Гван Су «Бессердечие», как они совершенствуются – никого не интересует. Они приобщены к новым знаниям, и следовательно, проблема их образования решена. Правда, Ли Гван Су не описывает конкретно жизнь героев в США.

Место романа «Бессердечие» в истории корейской литературы определяется различными литературоведами по-разному. Советский ученый В.Н. Ли относит роман к новой прозе, южнокорейский литературовед Ким Донук считает его первым про-

изведением современной литературы. Их разногласия понятны, ибо «грань между традиционным и новым романами четко не определена и нередко условна и в типологическом и в хронологическом отношении».

Многое роднит роман «Бессердечие» с новой прозой: частные случайные встречи, любовные домогательства и, главное, просветительская основа произведения — призыв к читателю усилить родину путем приобщения к западной культуре, который отчетливо звучит и в авторском отступлении, венчающем роман.

«На중에 말할 것은 형식 일행이 부산서 배를 탄 뒤로 조선 전체가 많이 변한 것이다. 교육으로 보든지 경제로 보든지, 문학 언론으로 보든지, 모든 문명 사상의 보급으로 보든지 장족의 진보를 하였으며 더욱 하례할 것은 상공업의 발달이니, 경성을 머리로 하여 각 대도회에 석탄 연기와 쇠마치 소리가 아니 나는 데가 없으며 연래에 극도에 쇠하였던 우리의 상업도 점차 진흥하게 됨이라.

아아, 우리 땅은 날로 아름다워 간다. 우리의 연약하던 팔뚝에는 날로 힘이 오르고 우리의 어둡던 정신에는 날로 빛이 난다. 우리는 마침내 남과 같이 번적하게 될 것이로다» [5, с. 457].

«В конце романа, - пишет Ли Гван Су, - следует отметить, что, после того как Хёнсик и его спутницы отправились на пароходе из Пусана в Америку, Корея очень изменилась. Судя по образованию ли, по экономике, по литературе, по распространению ли достижений цивилизации - страна развивается стремительно. Можно только приветствовать развитие торговли и промышленности. Не только в столице, но и в остальных городах нет места, где не клубился бы угольный дым и не раздавались бы удары молота. Корейская промышленность, в прошлом слабая, постепенно встает на ноги. Родная земля становится краше с каждым днем! Наши слабые руки с каждым днем наливаются силой, в наших темных душах замерцал свет. Мы наконец засияли вместе с остальными».

«그러할수록 우리는 더욱 힘을 써야 하겠고, 더욱 큰 인물..... 큰 학자, 큰 교육가, 큰 실업가, 큰 예술가, 큰 발명가, 큰 종교가가 나와 할 터인데, 더욱더욱 나와 할 터인데 마침 금년 가을에는 사방으로 돌아오는 유학생과 함께 형식, 병욱, 영채, 선형 같은 훌륭한 인물을 맞아들일 것이니 어찌 아니 기쁠가. 해마다 각 전문학교에서는 튼튼한 일꾼이 쏟아져 나오고 해마다 보통학교 문으로는 어여쁘고 기운찬 도련님, 작은아씨 들이 들어가는구나! 아니 기쁘고 어찌하라.

어둡던 세상이 평생 어두울 것이 아니요, 무정하던 세상이 평생 무정할 것이 아니다. 우리는 우리 힘으로 밝게 하고, 유정하게 하고, 즐겁게 하고, 가깝게 하고, 굳세게 할 것이로다. 기쁜 웃음과 만세의 부르짖음으로 지나간 세상을 조상하는 『무정』을 마치자. 끝» [5, с. 457-458].

«И впредь мы должны прилагать усилия, чтобы появлялось больше великих людей: великих ученых, педагогов, крупных предпринимателей, художников, изобретателей, религиозных деятелей - появлялось все больше и больше, и как можно не радоваться, что этой осенью вместе со студентами, возвращающимися со всех сторон света, мы встречаем таких замечательных людей, как Хён сик, Пён

Ук, Ён Чхе и Сон Хён.

Каждый год из профессиональных училищ выходят крепкие работники, каждый год красивые и энергичные мальчишки и девчонки входят в двери начальных школ. Как молено этому не радоваться!

Мрачный мир не вечно будет мрачным и бессердечным. Своими силами мы сделаем его светлым, добрым, радостным, процветающим, крепким. Криками «Ура!» и радостными улыбками положим конец «Бессердечию» ушедшего мира».

Оказывается, все то мрачное, о чем говорилось в романе, - это прошлое, а настоящее излучает яркий свет. Такой концовкой Ли Гван Су фактически снимает реальные противоречия, которые порождает социальный строй, насильственно навязанный корейскому народу японскими узурпаторами. Мир принципиального алогизма, глобального наруше-

ния причинно – следственных связей, безумный и бездушный мир, принятый обществом за норму: вот исток трагедии Кореи, считает Ли Гван Су.

Публицистическое обращение к читателю, само его содержание свидетельствуют о том, что инерция повествования новой прозы была еще сильна в творчестве писателя, и потому мы, как и В.Н. Ли, не относим ранние произведения Ли Гван Су, все еще поддерживающие непосредственную связь с литературой начала века, к числу современных.

«Бессердечие» Ли Гван Су является очень характерным произведением эпохи, свидетельствуя о новых чертах, которые в эту пору приобретает литература Кореи. С социально – психологическим романом Ли Гван Су связаны наиболее значительные достижения корейской прозы до 20 – х годов XX века в этом жанре.

Список литературы

1. Елисеев Д.Д. Новелла корейского средневековья. – М.: Наука, 1977.
2. Елисеев Д.Д. Корейская новелла. – М.: Наука, 1979.
3. Еременко Л.И., Иванова В.И. Корейская литература: Краткий очерк. – М.: Наука, 1974.
4. Иванова В.И. Новая проза Кореи. – М.: Наука, 1987.
5. 이광수(2014), 이광수의 장편소설 "무정," - 서울: 애플북스.

ФОРМА ПРОЯВЛЕНИЯ АГРЕССИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Николаева Ольга Николаевна

магистрант

Институт психологии

Северо-Восточный федеральный университет им. М.К.Аммосова

Аннотация. Статья посвящена формам проявления агрессии у детей дошкольного возраста. Показана связь тревожности и агрессивного поведения детей дошкольного возраста. На основе проведенного исследования, показано, что высокий уровень тревожности у детей дошкольного возраста влияет на проявление различных форм агрессивного поведения.

Ключевые слова: Формы проявления агрессии, тревожность дошкольников, агрессивное поведение дошкольников.

Ребенок старшего дошкольного возраста характеризуется рядом особенностей развития. В возрасте 5-7 лет, у дошкольника развивается личностное самопознание, которое является следующей ведущей для данного возрастного периода. Это приводит к ряду негативных явлений в детской

психике, например, к росту тревожности и агрессивного поведения.

Детская агрессия — это реакция на срыв каких-то планов, запрет и ограничения деятельности взрослыми либо столкновение с неожиданными трудностями. В большинстве случаев, агрессивное поведение наблюдается у детей, имеющих высокий показатель тревожности. [1, с. 132]

Для того чтобы понять, как влияет тревожность на агрессивное поведение детей дошкольного возраста, было проведено исследование.

Исследование проводилось в МБДОУ ЦРР д/с № 2 «Олененок» г. Якутск. В исследовании участвовало 32 ребенка подготовительной и старшей группы.

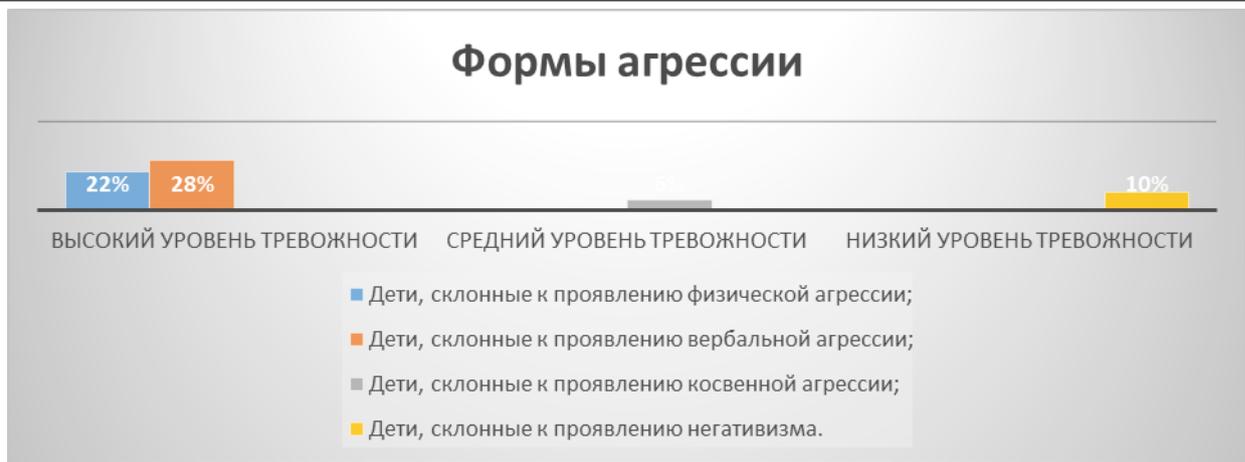
На первом этапе эмпирического исследования были выявлены формы агрессивного поведения у детей дошкольного возраста (См. График 1).



Как показывает график, самый высокий показатель получила шкала «Вербальная агрессия». У 28% исследуемых детей, наблюдается вербальная агрессия. Эта группа детей, которые склонны выражать свои негативные чувства как через форму

ссоры (визг, крик, ругань).

Далее, рассмотрим взаимосвязь агрессивного поведения и тревожности у детей дошкольного возраста по формам агрессии: И.А. Фурманова. (См. График 2).



Таким образом, мы видим по графику 4, что высокий уровень тревожности влияет на физическую агрессию у 22% детей и у 28% детей к проявлению вербальной агрессии. Средний уровень тревожности влияет на косвенную агрессию 6% детей и

низкий уровень агрессии у детей к проявлению негативизма.

Согласно проведенному исследованию выявлен уровень тревожности дошкольников (См. График 3).



Факторы тревожности: 1 - Эмоциональный опыт ребенка в данной ситуации. 2 - Дети, делающие отрицательные эмоциональные выборы в ситуациях. 3 - Отношения ребенок-ребенок. 4 - Отношения ребенок-взрослый. 5 - Моделирующих повседневные действия.

Таким образом, мы видим, что из 32 детей низкий индекс тревожности отсутствует, больше половины детей с высоким уровнем тревожности и 11 детей с низким индексом тревожности.

Следовательно, можно сделать вывод, что высокий уровень тревожности у детей дошкольного

возраста влияет на проявление агрессивности в таких формах, как обидчивость, раздражение, вербальная агрессия и физическая агрессия.

По результатам проведенного экспериментального исследования была разработана программа снижения агрессивности и оптимизации уровня тревожности детей «Жизнь без агрессии и тревоги». По итогам реализации авторской программы было выявлено уменьшение частоты проявления агрессии, тревожности, враждебности, а также сформированность у них умений конструктивно выходить из различных конфликтных ситуаций.

Список литературы

1. Фурманов И.А. Агрессия и насилие: диагностика, профилактика и коррекция./И. А. Фурманов. СПб. 2007. – С. 132.
2. Фурманов И.А. Психология детей с нарушениями поведения. 2013. - С. 100-102, 102-106.

OBJECT'S WEIGHT DEFINITIONS BY THE METHOD OF ESTIMATES CALCULATION OF THE PATTERN RECOGNITION TASKS

Kasimova Shoista Tashevna

associate Professor of the department "Audiovisual technologies"

Kasimov Saidaminxon Rustam oqli

Student of information security faculty

Tashkent University of information technologies

Abstract. *The general problem of pattern recognition is to establish the theory and principles of building systems that share complex situations and events into classes. In this case, usually the number of possible situations in the classes is great and they are almost impossible to be remembered. The method of estimates' calculating contributes to a variety of scoring functions' building, which in turn, allows us to formulate and solve a wide class of multivariate data processing.*

Keywords: *image, calculating estimates, properties, the object's weight, informative features, decision rule*

The correct choice of informative features descriptions of objects, that is, these characteristics, which are concentrated the most significant information for recognition, is one of the most important and necessary prerequisites for successful solution of the problem of recognition.

In recent years more and more widely distributed methods, in which the primary step is to calculate the balance of information and consideration of evidence [1].

Consider the object importance of classes of algorithms for calculating estimates. Let us return to the problem of similarity - in this case, the similarity, proximity of the two species. It would seem that it is possible to solve this problem is very simple, just count the number of matching features f and take this number to the total number of attributes n . In this case, the quotient f/n , as such, or the percentage, could serve as an indicator species similarity. Or in part, if the species exhibit a mismatch in all n attributes, ie $f = 0$, the quotient f/n is also equal to 0. If $f > 0$, the quotient f/n is the more closer to 1, the greater the number f . However, the extreme case $f = n$ cannot be realized, because of the coincidence of symptoms equivalent to the identity of compared taxa.

This way of thinking [3] is based on the recognition of the equality of all types of symptoms. In the case of inequality, the less frequently encountered species range, the better he characterizes view, allocating it among neighbors. The deadline may be considered a case where the trait has only one species. Conversely, the more banal sign, the less it identifies this type of other holders of this character, and there can be considered the ultimate option when the sign is characteristic of all species of the genus. In such a situation this character generally loses value species and turning into a generic feature. The same conclusion we reach from the point of view of information theory: the less common symptom, the more information it gives about the kind that have this feature.

In this case it is natural to assume the presence of a substantial, not accidental similarities between the compared species.

But it is necessary to assess similarities and discrepancies, that is need to find the balance of expression of these events, and that was done in the book Smirnov[2]. Let us take as an axiom that "rare" in some sense or other object should play a greater role (to have more weight) in the final rule than not rare (frequent).

This in particular means that the features that are detected by special algorithms taxonomy, we do not consider as "noise", and the most valuable observations. This axiom is implicitly used in many learning algorithms to recognize where the "border" points of different classes receive more weight than the central point of the class. One such algorithm is described below. We shall consider the simplest situation in which a method of calculating estimates is standard [4]. The training set is a boolean table $T_{m \times n}$ (m -number of objects, n -number of features,

l-number of classes), and the measure of proximity of f (S, S') between objects S and S' is defined by :

$$Z(S, S') = \sum_{\omega \in \Omega} \Gamma_{\omega}(S, S')$$

$$\text{where } \Gamma_{\omega} = \begin{cases} 1, & \omega S = \omega S' \\ 0, & \omega S \neq \omega S' \end{cases} \quad (1)$$

ω – subset of the so-called reference-system features of the subsets.

Weight of objects, as usual, are introduced in the construction of the membership function of the object to the class $\Gamma_q(S)$

$$a) \Gamma_q(S) = \sum_{i \in A_q} \gamma_{qi} \cdot f(S, S_i) \quad (2)$$

$$\text{or } b) \Gamma'_q(S) = \frac{1}{|A_q|} \Gamma_q(S) \quad (2a)$$

where i the weight of the object S_i (from the table Tmnl belonging to the A_q class).

Using these functions, the decision rule constructed in the usual way: (more we will say only Γ_q , and similar construction will be with Γ'_q built in an obvious way.)

$$R(S) = q^*, \quad \text{if } \Gamma_q^*(S) = \frac{\max}{q=1, l} \{\Gamma_q(S)\} \quad (3)$$

However, the decision function $R(S)$ can be regarded as given only if the set is not just a table Tmnl and the weight matrix

$$\|\gamma_{qi}\|, \quad q = \overline{1, l} \quad i = \overline{1, m} \quad (4)$$

Indeed, the value function Γ_q for any arbitrary object S, as can be seen directly from equation (2) depends not only on the line S, the table Tmnl, and therefore the numbers γ_{qi} varying only these numbers can be at one and the same matrix T_{mnl} generate different decision functions.

Thus, the task of development of the algorithm, which would be in terms of a pre-selected quality criterion line builds matrix $\|\gamma_{qi}\|$ for the extreme value of this criterion on the set of all possible admissible matrices scale objects.

To fix the problem of specifying criteria in the form of the total number of errors, which can be obtained on the objects training set T_{mnl} , if a rule $R(S)$. Denote this number by $I(T_{mnl}, R(S))$, emphasizing its dependence on the training set and analyzed by the rules $R(S)$. If we consider that when I fixed as rule depends only on the matrix $\|\gamma_{qi}\|$ it is possible to redefine the criterion as $I(T_{mnl}, \|\gamma_{qi}\|)$, then the required task will be:

$$I(T_{mnl}, \|\gamma_{qi}\|) = \min_{\|\gamma_{qi}\| \in \gamma} I \quad (5)$$

where γ - a valid set of matrices

Further specification of the problem is directly related to a particular interpretation of the scale γ_{qi} . In our case, as already noted, the weight - a measure of "non proliferation" of the object.

S_i in the class A_{qj} - a measure of how much of this or similar to this object "rarely" occurs in the flow of the appearance of objects from A_{qj} . Formalization of such a measure can done differently.

The main idea of the formalization proposed in this paper is to relate to the functions of weight γ_{qi} by making them dependent on these functions $\Gamma_{q(S)}$ (that γ_{qi} is determined the weight of the functional $\Gamma_{q(S)}$). Such communication allows, first give a precise definition of the intuitive notion that a "rare" object in the class, and secondly a principal way to calculate these weights.

We define the desired functionality in the form of:

$$\gamma_{qi} = \begin{cases} \frac{1}{\Gamma_q(S_i)}, & \text{if } \Gamma_q(S_i) \neq 0 \\ \min_{\substack{j \in A_q \\ \Gamma_q(S_j) \neq 0}} \{\Gamma_q(S_j)\}, & \text{if } \Gamma_q(S_i) = 0 \end{cases} \quad (6)$$

However, the formula (6) is not directly used to calculate γ_{qi} since the functions $\Gamma_{q(S)}$ for their definitions are required values of the numbers γ_{qi} as follows from (2).

The result was a vicious circle: to determine the γ_{qi} need to know $\Gamma_{q(S)}$, and, conversely, to calculate the number $\Gamma_{q(S)}$ you need to know γ_{qi} .

This apparent logical contradiction can be removed, if we interpret this range as a feedback system. Then (2) and (6), taken together as a system, determine the unique conditions of equilibrium (or mutual solubility) between $\Gamma_{q(S)}$ and γ_{qi} .

They are not the basis of the proposed training algorithm in the following pattern recognition method for calculating estimates. Its distinctive feature - along with the crucial function of $R(S)$ is formed by a matrix of weights of objects $\|\gamma_{qi}\|$. And in the course of this construction minimizes the number of T_{mnl} . In the algorithm for learning decision rule is the result of an iterative process. In the process of alternately succeed each other two procedures, transmission each other their results output to the input of the next in the course of an alternating sequence of procedures. It is believed that all the zero step $\gamma_{qi}^0=1$, and as $\Gamma_{q(S)}^0$ a function is selected

$$\Gamma_{q(S)}^0 = \sum_{i \in A_q} \gamma_{qi}^0 [S, S_i] \quad (7)$$

On a +i - th step we have

(a) if $S_i \in A_q$ in T_{mnl}

$$\gamma_{qi}^{k+1} = \begin{cases} \gamma_{qi}^k, & \text{if } \Gamma_q^k(S_i) = \max_{t=1, l} \Gamma_t^k(S_i) \\ \frac{1}{\Gamma_q^k(S_i)}, & \text{if } \Gamma_q^k(S_i) < \max_{t=1, l} \Gamma_t^k(S_i); \Gamma_q^k(S_i) = 0; \\ \frac{1}{\min_{\substack{j \in A_q \\ \Gamma_q^k(S_j) \neq 0}} \Gamma_q^k(S_j)}, & \text{else} \end{cases} \quad (8)$$

(б) if $S_i \notin A_q$ in T_{mnl}

$$\gamma_{qi}^{k+1} + \begin{cases} \gamma_{qi}^k, & \text{если } \Gamma_q^k(S_i) < \max_{t=1, l} \Gamma_t^k(S_i); \\ \frac{1}{\Gamma_q^k(S_i)}, & \text{если } \Gamma_q^k(S_i) = \max_{t=1, l} \Gamma_t^k(S_i) \end{cases} \quad (9)$$

After that translated functions:

$$I_q^{k+1}(S) = \sum_{i \in A_q} \gamma_{qi}^{k+1} \int (S_0 S_0) \quad (10)$$

Formulas (8) - (10) is a kind of adaptive modification of the process of formulating a decision rule (7), which in this case reduces to the choice of the matrix $\|\gamma_{qi}\|$.

It is important to note that the transition from a matrix to a vector not only simplifies the calculation process but also makes it more interpretable quantities. We can therefore expect to practice this simple vector version set weight of objects to find wider application than the matrix option. However, the matrix option is much more flexible. And that cannot be recognized in the vector case, it may be easy to recognize in a matrix form.

Based on the above algorithm, a program was developed in C #, in which features of objects represented digit "1", "2", "3", "5", which were distributed in the so-called "own" classes. Currently the program handled the signs of medical ailments, which the authors intend to present the following articles.

Literature

1. Zhuravlev, Yu.I. Algorithms for computing estimates and their application. / Zhuravlev, Yu.I. Kamilov MM, Tulyaganov S. B. // Tashkent, Fan, 1974., 119 p.
2. Smirnov E. Taxonomic analysis. Publisher MGC, 1969., 165 p.
3. Zablotskis, N.Y. Isolation of singularities of the matrices in the processing of their methods of automatic classification and extreme groups of parameters / N.Y. Zablotskis, I.B. Muchnik // Mathematical Methods in Sociology 1983. 192-196
4. Zhuravlev Y.I. / Pattern Recognition. Mathematic methods. Software system. Practic application. // Publisher «FAZIS», Moscow, 2006, 168 p.

АВТОМАТИЗАЦИЯ СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЕЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Рахимов Бахтияр Саидович

Заведующей кафедры “Нормал физиология и информационные технологии”,

кандидат технических наук

Ургенчской филиал Ташкентской медицинской академии,

Исмоилов Олимбой Исмоилович

доцент кафедры “Анатомия”

кандидат медицинских наук

Ургенчской филиал Ташкентской медицинской академии

Озодов Равшанбек Ойбекович

студент факультета “Физика-математика”

Ургенского государственного университета

Естественно, чтобы качественно выполнять свою работу, судебному эксперту необходимо знать законодательство, регламентирующие вопросы производства судебных экспертиз и методике её проведения. Существует различные виды экспертиз. Судебная экспертиза отличается среди них тем, что опирается своей деятельностью на процессуальное законодательство.

Научно-технический прогресс обусловил ускоренное развитие теории, методов и средств судебной экспертизы, которое вынуждает по-новому взглянуть на ее сущность и характер.

Ранее процесс использования экспертизы в доказывании был прерывающимся (дискретным). Изымалось вещественное доказательство, назначалась и проводилась экспертиза. Если данных, полученных в ходе и по результатам исследования, оказывалось недостаточно, назначалась новая экспертиза, на которую направлялись эти данные и другие вещественные доказательства. Такая процедура продолжалась до тех пор, пока не исчерпывались данные, имеющиеся в материалах дела и экспертизы.

Кибернетика внесла не только весьма продуктивный информационный подход, позволивший расширить возможности почти всех видов экспертиз, но и открыла возможности для автоматизации

экспертизы.

Активно ведется создание для различных видов экспертиз специальных информационных систем, содержащих данные об идентификационном и диагностическом значении признаков, о свойствах большинства объектов экспертного исследования, об алгоритмических и эвристических способах решения экспертных задач.

Компьютерная техника позволит использовать эти обширнейшие банки данных экспертам, работающим в любом экспертном учреждении и даже производящим исследования на месте происшествия. В теорию и практику экспертизы проникает системный подход, приемы структурного и системного анализа, осуществляется математизация экспертизы.

Системный подход заключается в рассмотрении объектов, процессов, проблем, представляющих собой совокупность взаимосвязанных, взаимозависимых и взаимодействующих элементов как единого целого, предназначенного для выполнения определенной функции. Системный подход в его современном виде позволяет органически соединить анализ и синтез, качественное и количественное в исследовании различных объектов и процессов.

Применение количественных методов в экс-

пертизе может быть активизировано путем внедрения в экспертную практику структурного и системного анализа.

Под математизацией экспертизы нужно понимать не только применение методов математики в производстве конкретных исследований, но также внедрение в теорию и практику ее понятий и идей, влияющих на характер экспертизы в целом.

На данный момент практических сотрудников правоохранительных органов есть многочисленные трудности, связанные с протоколами обработки расследования и осуществления экспертных исследований в области применения визуально-образный фиксации доказательственной информации.

В последнее время получило практическую реализацию новое направление использования компьютерной техники по регистрации и цифровой обработке визуально воспринимаемой информации. Появление цифровых фото, теле и видеокамер с полупроводниковыми световоспринимающими устройствами значительно расширило возможности запечатлевающей и исследовательской криминалистической фотографии.

Исходя из такой характеристики воспроизведения, использованием программы для ЭВМ следует считать не только ее запись в память ЭВМ, но также хранение экземпляра программы в цифровой форме в памяти ЭВМ или на другом электронном носителе. При этом один вид воспроизведения не отделим от другого: хранение экземпляра произведения в цифровой форме в памяти ЭВМ может иметь место только после соответствующей записи данного экземпляра произведения в память ЭВМ. В данном случае, речь идет о самом факте хранения программы в памяти компьютера независимо от фактической работы пользователя в данной программе для создания файлов и иных единиц цифровой информации.

Цифровая обработка сигналов превратилась в самостоятельную, правоохранительные об-

ласть переработки информации со своими собственными методологическими основами и особыми принципами проектирования структур. Специализированные цифровые процессоры для обработки сигналов как новое перспективное направление вычислительных устройств получают все большее распространение из-за простоты, надежности, высоких показателей производительности и повторяемости характеристик. В виду их специализации, ограниченного числа выполняемых алгоритмов наиболее эффективной оценкой их производительности будет количество решений в единицу времени некоторой условной эталонной задачи

$$П = \frac{1}{t_{\text{э}}}$$

где $t_{\text{э}}$ - время решения эталонной задачи, например, время фильтрации, вычисления цифровой свертки, время спектрального преобразования или восстановления сигнала по спектру и т. п.

Классическим решением данной задачи является выбор из допустимого множества функций такую, которая наилучшим образом приближается к совокупности экспериментальных данных. Чаще всего для оценки меры качества приближения функции к экспериментальным данным используется величина среднеквадратичной ошибки. В этом случае практической реализацией данного подхода является метод наименьших квадратов. Но применение метода наименьших квадратов приводит к решению систем алгебраических уравнений. Для систем, функционирующих в реальном масштабе времени, в том числе для многих стендовых испытаний необходима разработка новых эффективных методов, не требующих решения систем уравнений. Одним из путей решения этой проблемы является применение сплайн – методов приближения экспериментальных данных.

THE EFFECT OF MAGNETOTHERAPY TO HUMAN BODY AND ITS USE IN TREATMENT OF DIABETES MELLITUS

Turapov U.U., Olimov O.N., Suyarova U.T., Mallaev O.U.
The Republic of Uzbekistan, TUIT

We will try look at the history, useful and harmful aspects of magnetotherapy to human body in this article. We will give broad information about treatment of diabetes mellitus (DM) using magnetotherapy method.

Magnetic metal was discovered for the first time in ancient Magnesia city in Central Asia and was subsequently called mineral. Magnets initially were used in compasses. It is written by Hippocrates and manuscripts of Egyptians that magnet was used for colds, dysfunction and bleeding. In Chinese medicine, magnet has been influenced by certain bioactive points, and helped to restore human internal energy, based on the Si method, and this method is still widely used today. Paracelsus magnets were used to treat diarrhea, epilepsy and other problems related to human activities. The Austrian physician recommends wearing bracelets, pendants, and belts in the treatment of all etiologic disorders under the influence of Mesmer magnetic field. Cleopatra wore magnets for staying young and beautiful. Tibet monks used magnets to keep brain in active state.

In Commonwealth countries, methods and techniques of treatment as a result of magnetic field have developed and it is widely used today. Nowadays, the widespread Sudjak treatment method is used to treat many diseases.

The treatment under the effects of magnetic field may be variable (high and low frequency) or may not be variable in medicine. As a result, the impulses may be in intermittent and unintermitting mode and have different frequencies, periods, and shapes, while the variable and non variable magnetic fields are used in their own way. Quick-wave magnetic field is widely used in modern medical diagnostics (for example, MRI) and as well as in treatment of many diseases.

Superhigh frequency therapy (microwave, SHF-therapy). Superhigh frequency electromagnetic oscillations are used for therapeutic purposes. Vibration wavelengths range from 1 to 1 mm, vibration frequency from 300 to 30000 MHz. Here, waves with a length of 1 mm - 1 cm (centimeters - cm) and 10

cm - 1 m (wavelength dm) are used. In the range of electromagnetic waves, they lie in the midst of ultra-short waves and infrared rays. Microwave energy has the ability to penetrate and absorb by the tissues. Cm and dm have different effects on body's energy that is distributed to different tissues, such as: the energy of cm penetrates from 5 to 6 cm and dm penetrates from 7 to 8 cm. Skin and subcutaneous fatty acids do not absorb microwave radiation well, but water-rich tissues and medium absorb more waves.

There is the action of dipole molecules and ions in water under the influence of microwaves that coincides with the direction of field power lines and as a result microwave energy becomes a heat (especially in blood, lymph, parenchymatous organs, muscles, etc.). Under the influence of microwave energy, in the biochemical state of cells in response to the tissue reception, changes in the colloidal structure at dispersion level and osmotic pressure, some changes occur in penetrating process. The appearance of thermal and nonthermal effects depends on the intensity of effect and amount of energy that are received by tissues. When low-intensity microwaves are used, and when it is lower than the heat-separating limit, it is 0.01 watt/cm², and nonthermal effect is high on biological effect mechanism. When large-index currents density are used and the microwave energy on biologic effect mechanism is more than 0.01 watts/cm², then the thermal effect is high, that is due to the appearance of thermal endogenesis in tissues that keep a big amount of water.

SHF - mechanism effect is considered as nerve - reflector - humoral. As a result, biologically active points are formed. The temperature of tissues is increased by the superhigh-frequency electromagnetic field in the affected parts. (In high intensity the temperature of the whole body can be increased). The therapeutic doses of microwave can decrease the pain, may have anti-inflammatory, bacteriostatic effect, also it can improve tissue nutrition and stimulate regenerative processes. Microwave effect is determined as follows: capillary blood circulation has accelerated, and the

conductivity of capillary has increased. In small doses, it stimulates the main activity in the MNA, increases the synthesis of adrenal kidney's hormones and its difference in the vegetative range is as follows:

- Vagotonic direction of nervous system function is observed (in cm and dm); - The energy generated in the cm therapy enters the depth (5 to 6 cm deep, in dm therapy - 7 to 8 cm, in some cases, 10 to 12 cm);

- In cm therapy thermal tissues occurs in the surface, in dm therapy - it is both in the surface and inside of the therapeutic tissue;

-Dm therapy influences cardiovascular system function, improves myocardial contractility, activates metabolism in the heart muscle.

It reduces the peripheral blood vessels, as a result microcirculation is improved. The following devices are used for the treatment: for cm therapy - LUCH-58, LUCH-2, for dm therapy - Volna-1, Volna-2, Romashka. Electrodes are used as cylindrical, conical, rounded, and right angle form radiators.

Superhigh frequency therapy is widely used in the following diseases: degenerative dystrophic diseases of the joints and spinal cord joints (deformed osteoarthritis and spondylitis, tracheal bone marrow), peripheral nervous diseases (neuromusitis, neuritis, plexitis, neuralgia), rheumatoid arthritis, stomach and duodenal ulcer, obliterial endoarthritis, ENT and inflammatory diseases of the female genital organs, hydradenitis, postoperative infiltrate, and etc. Separate and secure rooms with certain specific standards are used for treatments.

Magnetotherapy. Physiotherapeutic method based on the body's low-frequency magnetic field and permanent magnetic field is called magnetotherapy.

Magnetic field is achieved through the interaction and interconnection of moving electric charges or currents. The magnetic field might be natural and artificial. Natural magnetic fields are external and internal, and artificial magnetic fields are enhanced and weakened.

The natural magnetic field provides human existence.

We live in a permanent magnetic field - hematurally, and the human body only responds to the magnetic flux flowing from the positive direction from north to south.

The artificial magnetic field appears around the coils. The maximum density of the magnetic field is around the poles (the metals are stretched around the poles). The magnetic field in direction of power lines can generate constant and inconstant, non-stop and pulsed order impulses at different frequencies, shapes and lengths. Substances that have magnetism feature are called paramagnetic and diamagnetic substances. Paramagnetic substances have the same magnetic properties in the external magnetic field. These are mainly aluminum, calcium, oxygen, and so on.

Diamagnetic substances do not have specific properties in external magnetic field, and they do not affect the external magnetic field and do not generate general magnetic field. They basically include proteins

and organic substances containing sulfur.

Ferramagnetic substances are considered as paramagnetic substances. But magnetism feature increases when it comes to the magnetic field. This is iron and cobalt. Human tissue is a diamagnetic substance. The human tissue magnetic conversion equals to 1.

The mechanism of permanent magnetic field effect. Clinical and experimental observations have revealed that, due to the permanent magnetic field, complex physico-chemical processes occur in biological tissues. In number of physicochemical processes, to direct electronic driving forces (EDF) in the mechanism of magnetic field effect, as well as the chemical and physical-osmotic processes in the magnetic field affects biological systems at cellular level. The magnetic field affects conductivity system, because due to magnetic field effect, orientation phenomena occur or magnetic field ions, dipoles are pushed to certain pole. The permanent magnetic field activates free radical connections, including activating oxidation-reduction phenomena. The constant magnetic field increases the resonance of atoms and molecules of body's tissues (resonance is added and increases). Permanent magnetic fields give new information on distribution of energy, which in turn leads to the change in the level of DNA's nucleotides energy.

The mechanism of alternating magnetic field effect. The effect of alternating magnetic field is similar with permanent magnetic field effect, but instead of continuously directing the cellular electrical element outside, the direction of the vane changes in every direction of the bobbin and its surroundings.

The alternating magnetic field is affected at the following frequency: 1,10,100,1000 Gts. The alternating magnetic field shows the greatest effect at a frequency of 10 Hz. Magnetic fields have special and non-specific effects. Non-specific effects include sedative, analgetic, and moderate hypotensive effects. The special effect is specific only to magnetic field. This includes the acceleration of microcirculation, dehydration, and the effects of osmotic and metabolic events.

The special and nonspecific effect of the magnetic field depends on its exposure and intensity. The magnetic field is more likely to affect the central nervous system, especially hypothalamus, cerebral cortex, and then reticular formation. The permanent magnetic field slows down the formation of conditional reflexes by inhibiting the MNA braking. The alternating magnetic field is inversely affects to MNA, which enhances sympathetic events. Magnetic field has a moderate deceleration effect on peripheral nervous system and improves nerve nutrition. Permanent and alternating magnetic fields improve the function of endocrine system, which enhances the production of appropriate hormones in pituitary.

Particularly, this effect is beneficial for organisms with decreased activity of compensator and adaptation. The effects of the magnetic field are stronger for ill people

compared to the healthy, the more to younger than the elderly, the more to men than women. Magnetic fields play an important role in the immunological reactivity change. It affects the immune system by hypothalamus, pituitary and lymphoid tissue. This effect increases the production of hormones, phagocytic activation of leukocytes, normalizes lysosimic level, and improves the features of anti-lymphocyte production. Thus, the effect of the magnetic field on reparation and regeneration is explained.

An anti-inflammatory effect is explained with changes in blood clotting and dilution systems, improving microcirculation, dehydration, and ultimately enhancing the protective ability. The ability of pain relieving is associated with the anti-inflammatory effect of the magnetic field. It decreases arterial blood pressure, slows down the pulse, improves heartbeat and enhances myocardial infarction. It reduces 17 KC in blood and urine. It increases the blood vessels in moderate size and relaxes the blood vessels with high tonicity. The magnetic field suppresses itching and increases resistance to heavy work.

It normalizes colloidal osmotic pressure in micro veins, which leads to swelling oxygen to the tissues and improves its use. Magnetic field does not affect blood elements in therapeutic doses. It improves the external breathing process, decreases the amount of sputum and accelerates caverna recovery (in tuberculosis). Magnetized water can be consumed up to 1 liter per day. Diurez increases with reabsorption drop, gall bladder and kidney stones are destroyed. Densensitization is

observed in blood magnetism. The magnetic field is used to protect from radiation. Magnetic drugs are widely used against cancer. Magnetotherapy can be used with phono, electrophoresis, UHF, but it is necessary to follow the sequence, that is, first magnetotherapy and then other treatments should be done.

Instructions: diseases of I-II stage, chronic arterial and venous insufficiency, post-thrombophlebitic syndrome, trophic ulcers, atherosclerosis, ischemic heart disease, hypertension, lung tone, severe bronchial astringency, rheumatoid and rheumatic disorders of bone marrow organs, slow progression, inflammation of stomach and duodenum, allergic dermatoses, cardiovascular diseases of brain and peripheral nervous system, polyneuritis, and genital organs diseases.

Magnetotherapy is a method of treatment for that alternative medicine, which creates a physiotherapeutic effect by using a magnetic field and used for a treatment a group of patients.

There are 2 types of magnetic fields: variable (with high and low frequency) and constant current. All magnets have 2 poles - negative (north) and positive (south) and each has a different effect to the human body.

There are 2 types of magnetotherapy treatment method:

1. Local effect to certain parts of human body.
2. General effect to the whole human body.

The effects of two polarity effects of magnets are given in Table 1 below.

Table 1. The results of magnetic pole effects

Northern pole	Southern pole
-to increases the organism's internal capacity; - to increase physical and mental activity; -acidity increases in organism; - the growth rate of organisms increases. As a result, this treatment is not used in extreme cases.	-reduction of pain syndrome; - anti-cold effect; - stops the development and growth of bacteria; - reduction of alkaline acids in organism; - calms down the nerve system; - it has the ability of body fat absorbtion; - it has the ability to stop bleeding and increase the elasticity of blood vessels wall.

The effect of the magnetic field on the skin and the inner organs are proven:

- increases the metabolic reaction, i.e. decreases body weight by correcting fat metabolism;
- provides positive development of hemoglobin producing, improves supply of internal organs and body with oxygen;
- narrows climate vessels down, improves the body's nutrition;
- the removal of various toxic fluids from the body will be well supported;
- recovery of blood vessels and nerve fibers are provided;
- Decreases pain syndrome (pains in osteonecrosis disease);

- it affects the process of tissue recovery positively after surgery.

Magnetic therapy is widely used in the treatment of the nervous system deseases, which leads to the healing of nerve fibers. Patients have a positive effect in the treatment of joints and colds in the area of pelvis and back.

Magnetic jewelry. Women's special magnetic jewelry - rings, bracelets, earrings and belts, etc. designed by "Lady ORBIT InStyle" (see Figure 1).

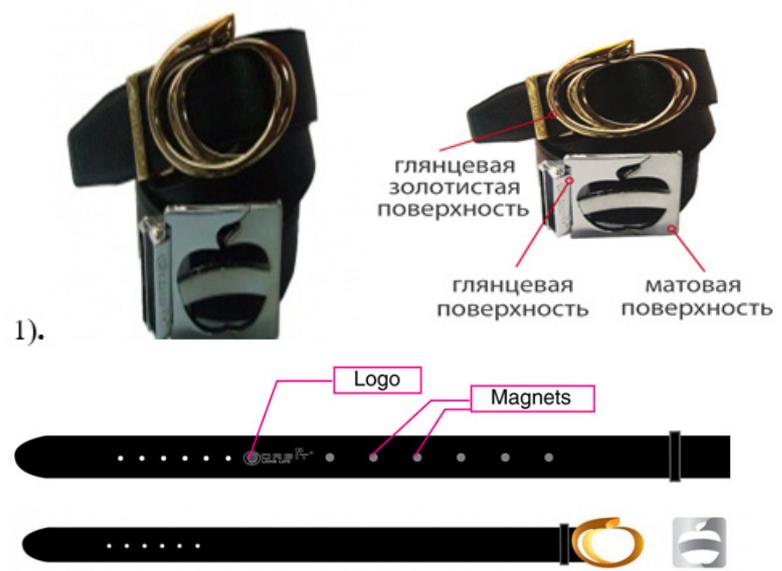


Figure 1. Magnetic jewelry.

These types of jewelry are used to treat following diseases: hypo and hypertension, improves blood circulation, used in arthritis, depression and improve headaches, backache, joint pain and urinary tract activity.

Accessories. Nowadays magnetic accessories such as styling, belts, appleas, rugs, massagers and combos are available. Each accessory is used for treatment of certain diseases and has a healing feature.

Magnetotherapy treatment sessions are conducted on three types of equipment:

- stationary equipment;
- portable equipment;
- magnetic and magnetic accessory equipment .

Stationary equipment. Each device is different with its application functionality. Diseases of the (upper) skin should be treated with portable or mobile devices. It is recommended to use stationary equipment in the treatment of the most complex diseases. Magnetic and magnetic accessory equipment is used for being healthy, as well as for non-hazardous diseases.

The medical stationary equipment will be placed on a walking ramp of graphic equipment. There are more than 100 treatment schemes available in treatment procedure. The magnetic field effectiveness in treatment is also provided by a computer.

Additional packages include:

- local effects, the focused effect of magnetic field on exact location of human body;

- various diameters of solenoids (those that generate magnetic fields that affect the circle) to affect the limbs;

- magnetic belts;

The order of providing sessions. There is no need to be trained for the treatment. Patients should drink a glass of mineral water to clear up tissues of the body. Patients are placed in the couch equipped with solenoid magnetic inductor and the magnetic belt strip is attached to the waist. This will increase the concentration of magnetic field effect. When the instrument starts working, the magnetic field is exposed to the body. The magnetic field should be kept in a distance of 4 cm.

Following happens in equipment processing:

- About 40 certain programs are included in the computer for specific illness;

- In order to achieve good treatment results, 10-15 treatment sessions should be performed, and each session should be between 15 and 60 min.

- During the treatment, patient does not notice any discomfort except the vibration of magnetic belt.

Portable (mobile) devices. This is a hand- held devise and it can influence on some parts of the human body. Mobile equipment have pain relief, anti-inflammatory, sedative effects and increases blood circulation. We will consider the hand-held AMnp-01 (see Figure 2), which is suitable for diagnostic and therapeutic use in domestic conditions.

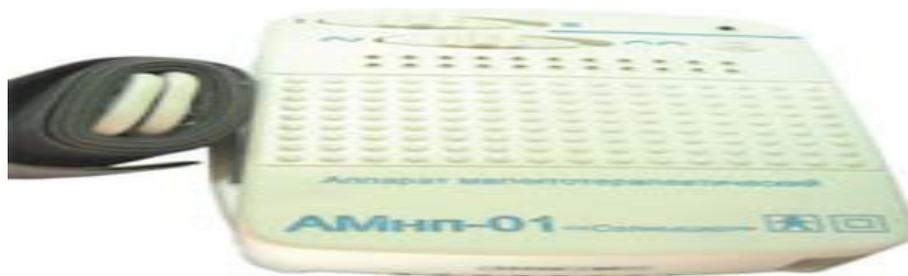


Figure 2. "AMnp-01" devise

"AMnp-01" can be used in the following situations:

- musculoskeletal [locomotor] system disease;
- varicose veins and venous diseases;
- for skin diseases;
- hypertonic diseases;

The advantages of "AMnp-01":

- it can work in four modes;
- generation of pulse and variable magnetic field, in certain doses can provide intensive therapeutic treatment;
- improves the efficiency of general treatment;
- accelerates the recovery process of human body;

- treatment can be applied for adolescents and feeble patients.

The belt can be 1.5 m in lenth and 0.5 m in width and patient can use it without any help. The treatment process is simple, straightforward and easy to understand. The therapeutic effect of the first session is kept up to 6 days. The effect of general treatment is kept for 45 days.

The equipment "Megafon-01" (given in the 3rd figure) can be used in treatment, creating a wide range of magnetic fields (variable and small frequency) vibration-free waves.



Figure 3. "Megaphon-01"

"Megaphon -01" can be used in the treatment of following diseases:

- upper respiratory tract disease;
- cardiovascular diseases;
- neurological diseases;
- ENT diseases;
- dental diseases.

The advantages of the equipment include:

- simplicity of treatment during equipment operation;
- qualitative treatment of bone and muscle joints;
- It provides good benefits for the treatment of maxillary sinusitis and physiological rhinitis.

The Alimp-01 equipment (see Figure 4) is used in the treatment of following diseases by magnetic fields impulse:

- in diseases of spine and joints (ostroxondrosis, arthrosis);
- cardiovascular system (vascular disease, hypertension);
- in diseases of the cerebral cortex;
- peripheral changes of the nervous system;
- in women genital diseases



Figure 4. The Alimp-01 equipment

Alimp-01 equipment consists of the following parts: electronic block, different types of solenoids, equipment manual.

"Almag-01" is hand -held device (see Figure 5) that effects internals as a result of magnetic field impulse radiation that penetrates to the skin layer 6-8 cm. in depth and it is used to treat more than 50 diseases. The effect of the magnetic field moving impulse allows the recovery of tissues that have been damaged by 300%.



Figure 5. "Almag -01"

Almag-01 consists of the following components: electronic block, supplying 4-fold, elastic bandage, magnetic field indication and equipment manual. This equipment is widely used for spinal osteochondrosis, arthritis, arthrosis, hypertonic, asthma, pancreatic, duodenum and gastric ulster , neurodermatitis, sugar neuropathy and neuroangiopathy, gynecological and other diseases.

The case of equipment consists of two light indicators: a green light lamp is on when the equipment is switched off. The yellow color lamp is on, when the treatment is held. Treatment process should be held strictly under the doctor supervision. Treatment consists of 10-20 sessions for 6-20 minutes.

The following results are achieved in the treatment by magnetic field:

- positive changes in the physical and chemical properties of the body are achieved;
- it has been observed that the permeability of tissue membranes and coronary vessels has changed positively;
- it has been observed that hormone and enzyme concentration has changed;
- cholesterol content in blood is reduced;
- thickening of the blood is decreased;
- changes in alkaline acids in the body are observed;

- T-lymphocytes activate in tissues, eliminating various iodine pathological tissues;
- metabolism of body is activated.

90% of the patients undergoing the effects of magnetic field therapy have successful results, including electrophoresis therapy, ultrasonography, vibration therapy, phototherapy, magnetophoresis, magnitolazer, magnetobibraacoustic, vacuum magnetic therapy.

In conclusion, it can be said that magnetotherapy cause big sensation among the specialists of this sphere all over the world. Dr. Nakagawa notes in his book "Magnetic Loss Syndrome" that the effects of electromagnetic pulse imbalance (loss and depletion) have a major impact on human health: such as stress symptoms, psychological disturbances, headache, arthritis, rheumatism, muscle aches, osteoprosis, fatigue, allergies, sleeplessness, colds, disturbances in the circulatory system, lack of bowel function, complications in the digestive system, etc. (see Figure 6), or the mitotic status of the human organism, as a result of electromagnetic impulses (see Figure 6), and he proved that when the impulse is balanced the symptoms will disappear and human body will be recovered.

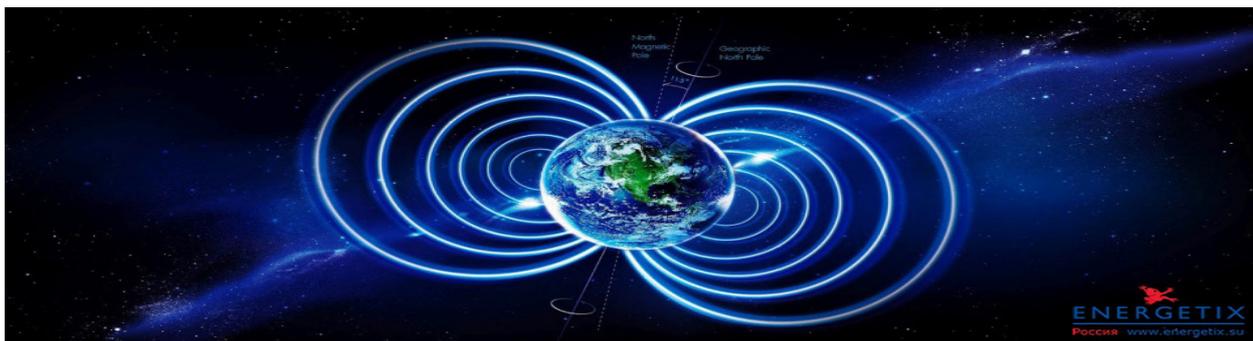


Figure 6. Magnetic field effect

DM - is a lifelong disease, and patients with DM usually have to follow a special diet, do a particular physical exercises, consume vitamins and ingredients, as a result of which, body provides normal production of insulin, and in it's turn it helps to keep glucose amount in normal condition.

The magnetotherapy method is used to treat DM and other diseases under different magnetic field impulses (see Figure 6). The following results have been achieved as a result of applying magnetic therapy in the treatment of diabetes mellitus (see TABLE 2).

Table 2. Results of the treatment of endocrine diseases

System name	The type of disease	Effect results
Endocrine	1.Diabetes mellitus. 2.Overweight	- reduces sugar and cholesterol amount in blood; -accelerates the metabolism; - improves blood circulation in the peripheral vessels; - improves metabolism of arm and leg joints; - improves digestion system; - does not allow the development of various wounds; - clears the liver; - normalizes the nervous system;



Figure 6. The process of treatment therapy in magnetic field in DM.

We get acquainted with the sources of treatment DM using magnetic therapy. Based on our extensive analysis, we would like to find out more about our research topic, and have broader information about the treatment of DM using magnetic therapy. There are many types of invasive methods and 9 types of non-invasive glucometers that are used in assessing the glucose amount in blood which is the main indication of DM [1,2]. The research is held on creating of mathematical model based on analysis of achievements and the treatment of DM with the help of magnetic therapy from the sources:

Carrying out the experiment using magnetic therapy

in the treatment of the first type of DM in correction of glucose amount in blood.

Processing the taken data statically.

Creation of diagnostic models on the effect of impulse amount of the magnetic field in registration and correction of factors leading to hyperglycaemia in DM.

Creation of mathematical modeling tools for the correction process to the effect of informative biological active points (BAP) to the magnetic field impulse amount.

Creating a hardware of automated treatment system on the basis of mathematical model.

List of references:

1. Турапов У.У., Эргашев А.К. О технических средствах реализации автоматизированной системы неинвазивного измерения уровня глюкозы в крови. Узбекский журнал «Проблемы информатики и энергетики». №3. 2016 .
2. Турапов У.У., Эргашев А.К. Автоматизированной системы неинвазивного глюкометра измерения уровня глюкозы в крови. Монография. Ташкент. «Наврўз», 2016. 138 с.
3. Kanakov Z., Xolbo'tayev Sh.X., Rahimov E.T. Quy chastotali elektromagnit maydonlarning inson sog'ligiga ta'siri. Fizika, matematika va informatika. 2009. №№3.-Б.3-6.
4. Ливенцев Н.М. Курс физики. – М.: Высшая школа. 1974. – с.335-357.

THE COMPLEX OF AUTOMATED NONINVASIVE GLUCOMETR AND TREATMENT SYSTEM

*Turapov U. U., Shagzatova B. X., Kushakov G. A.,
Eshmonov B. A., Mallayev O.U.*

Jizzakh Polytechnic Institute, Tashkent Medical Academy

The following results have been achieved as a result of using acupuncture (IRT) method in the treatment of rapidly developing diabetes mellitus (DM):

- the patient feels himself better;
 - the normal state of glucose amount in blood and urine;
 - there is a good functioning of urinary tract and normal circulation system in blood vessels;
 - positive changes are observed in perepheric vessels and pulse;
 - normal flow of blood are observed in capillaries and venous vessels;
- Urinary tract activity are fully provided and etc.

Based on our acupuncture diagnostic method (ADM) and mathematical model of automated non-invasive glucometer (MMANG) developed by us differs from other noninvasive glucometers, because it estimates the glucose amount in blood based on biophysical parameters of the bioactive points (BAP), that is by the electrical resistance (ER). [1,..., 7].

In the first step multi-channel ADM device enable to measure ER which is a biophysical parameter of an informative BAP, is created [1]. The functional scheme of the equipment is shown in Figure 1. When using the equipment, measurement comprises 1 microamper at a stable current and measures the amount of ER in two ranges (1 MoM and 8 Mom). It consists of the following blocks: 1-current source; 2- gage amplifier; 3- buffer cascade; 4- relative device; 5-current generator; 6- key; 7- output device.

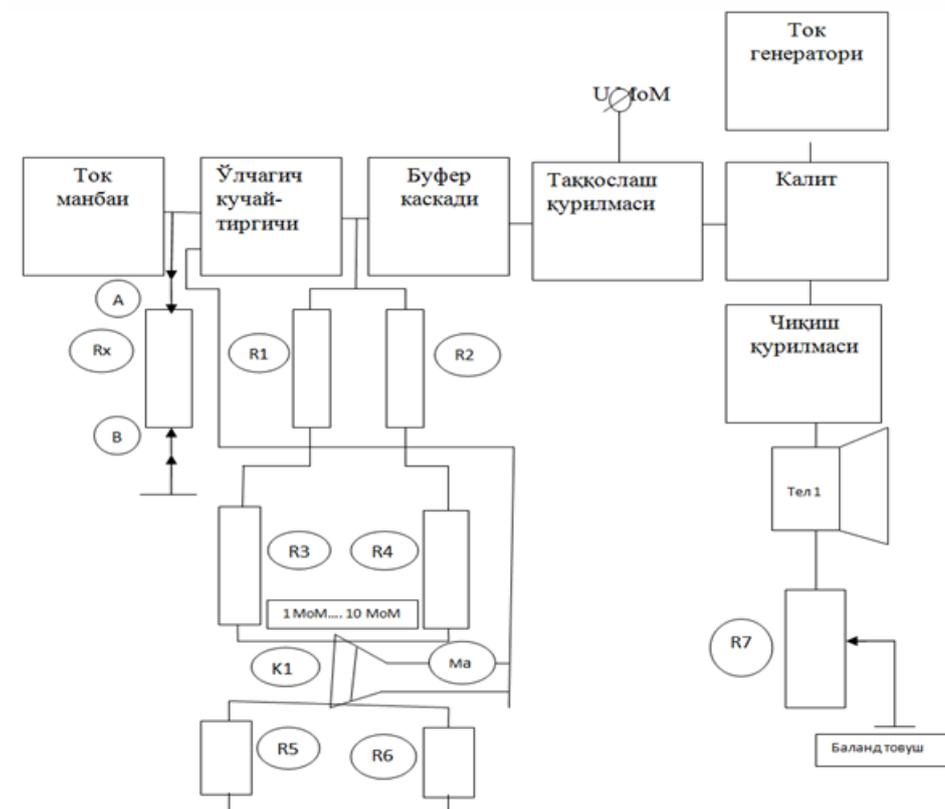


Figure 1. Functional scheme of multi channel ADM device.

This device works as follows: Current supply intensifies 1 resistance R_x -resistance and sends unstable current up to 1 ma. Due to the gage amplifier, ma (microampermetr) current enters the body and when it goes out, as a result of short circuit, the decrease of voltage is observed. In R_x - it is proportional to ER and to measure ER in BAP on the device would be achieved. Commutator K_1 helps to measure ER in BAP in 2- range. (up to 1 megaohm and 8 megaohm). Resistors R_1 and R_2 creates the range for measuring ER. Via buffer cascade 3 output signal goes to relative device and when it reaches V_{mom} , it creates short circuit; in 6-key as a result of short circuit, it makes sound (signal) and determines that BAP is found. Thus, we would be able to measure ER in BAP and this process requires 10-25 seconds.

The figure 1 that is given above is adapted to "Riodaraku" system of J. Nakata [1,5].

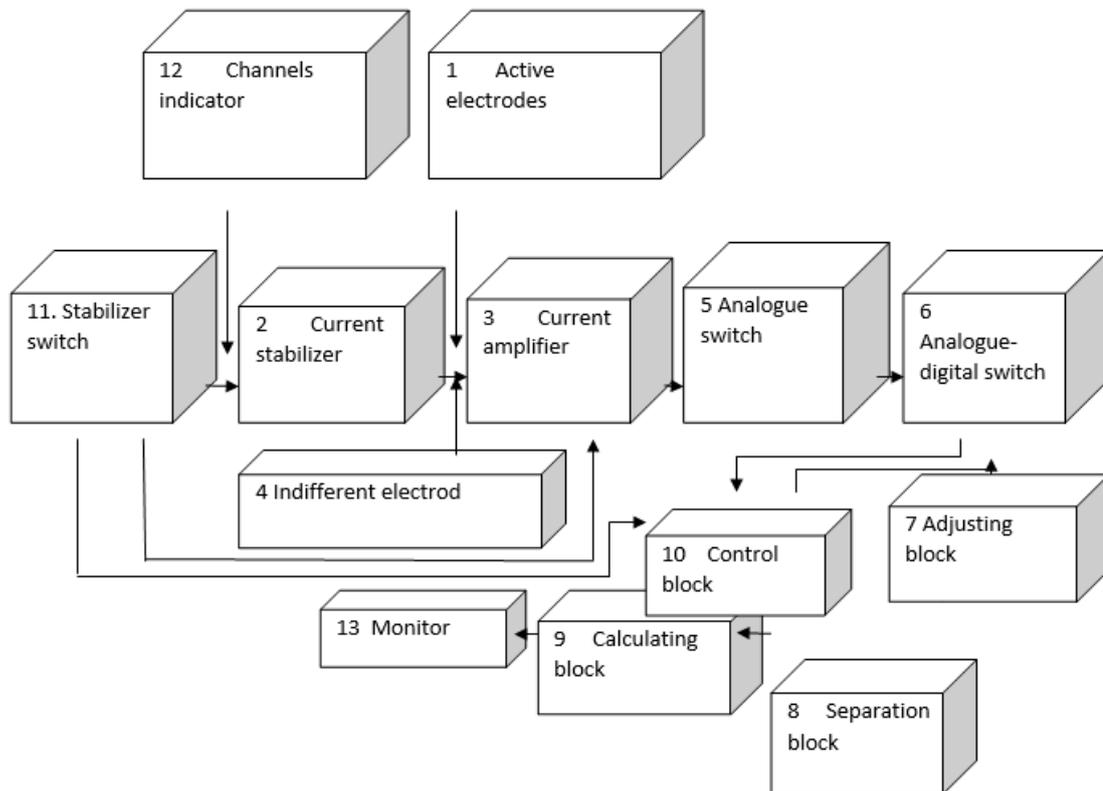


Figure 2. Functional block scheme of MMANG that executes three functions.

The EQ values derived from BAP using this device are entered to computer MMANG program and the amount of glucose in blood is determined [2,4,6,7]. The main purpose of the research is to provide a complete complex of MMANG system which performs 3 functions. It is fully described in Figure 2 and consists of the following functional blocks: 1 - Active electrodes measuring ER in BAP; 2 - current stabilizers; 3 - alternative amplifiers; 4 - indifferent electrode; 5 - analogue channel switch; 6 - analogue digital transmitter; 7 - alternative block; 8 - separation block of ER in BAP; 9 - calculation block (model MMANG); 10 - control block; 11 - current stabilizer switch; 12 - channel indicator; 13 - printer.

MMANG functions as following. The measuring 1 -active electrode is set to the place where the informative BAP is located, and 4 - indifferent electrode is set to indifferent place of human body or it is held tightly on a hand. High-stable current 2-stabilizers go out and generates a short circuit between active electrodes of measuring ER and the 4-indifferent electrode, making the difference between the potential of the 3-measuring amplification. This index the ER in the BAP, then the output signals go to the 5th analog switch and then to the 6 ATPP and then to 7 and 8 blocks to the 9th block. In 9th block there is a software (of MMANG program operates and on the basis of ER taken from patients with DM calculates the glucose amount in blood).

In the 2nd stage of complex, acupuncture treatment is also can be applied. In patients with certain illnesses, in positive and negative polarization case treatment is carried out by a physician affecting BAP with the help of stimulating and sedative methods. Here, the 10th block is a control unit that controls the whole process. The 11th is a current stabilizer and it starts measuring the ER in the BAP of the next 12-channel indicator and etc. Then, in Block 13, it prints the necessary information on the paper or it is shown on the monitor.

The creation of all existing invasive and non-invasive glucometrics and rapid development of this sphere considers to solve the following problems:

1. In the future, sensors observing all changes in the human body has to be generated, for example: the development of a conceptual and imitation model of mechanisms determining glucose amount in blood.

2. Creating mathematical models for normalizing the regulators and specific functions of these factors, which lead to hyperglycaemia and keep the normal glucose amount in blood.

3. It is necessary to create an information tool for mathematical modeling and equation ochange, considering the effect of factors leading to hyperglycaemia on the parameters.

The development of adequate model is based on the amount of ER obtained by left and right of five informative BAPs (Thai-bai, Da-lin, Chin-gu, Thai-si and Shen-Men) based on 1 and 2 type of DM.

Vogralik V.G. and others [8] set up experiments on correction of glucose amount in blood using in total 3 BAP **Czu-san-li** (36M), **Pi-shu** (20V) and **Gun-Sun** (4 MR) by ER of BAP and biochemical method.

The use of spline technique obtained from scientific experiments as a result of the application of MMANG for data to clinical practice (given in the form of tables or analytical form) is determined by the coefficient values b_i and in general, Δ -net splits in the following order. There are many ways of finding coefficient values: using interpolation and local formulas, splicing, interpolation, least squares methods are also used.

According to the following sources [9], it is proved that coefficient values can be determined by following formulae: $b_i = b(f(x))$. The purpose of this formula is to evaluate, parallelize and organize conversion operations. The following formula can be called a K-dot. For Secondary Spline:

1) Triple point formulae:

$$b_i = \frac{1}{8}(-f_{i-1} + 10f_i - f_{i+1}) \quad (4)$$

2) Five point formulae:

$$b_i = \frac{1}{64}(f_{i-2} - 12f_{i-1} + 86f_i - 12f_{i+1} + f_{i+2}) \quad (5)$$

In table 2 the results of approximation of $y=\ln(x+1)$ function by local formula is given [9]. The last column of the table shows the results for the formula of approximation method in "triple point" and "five point" with the error of 1% ва Δ The exact formulas are used to calculate the coefficients in the border areas and as a result, the accuracy of the approximation process decreases.

Using row spots results of experimental data are outside of the signals (if it is possible).

It is recommended to use Newton's secondary polynomials instead of spline method in bordered areas.

Triple point formulae:

$$b_i = \frac{1}{6}(-f_{i-1} + 8f_i - f_{i+1}) \quad (6)$$

Five point formulae:

$$b_i = \frac{1}{36}(f_{i-2} - 10f_{i-1} + 54f_i - 10f_{i+1} + f_{i+2}) \quad (7)$$

Seven point formulae:

$$b_i = \frac{1}{216}(-f_{i-3} + 12f_{i-2} - 75f_{i-1} + 344f_i - 75f_{i+1} + 12f_{i+2} - f_{i+3}) \quad (8)$$

These formulas can maintain their plausibility, and the coefficient values may not depend on the number of points and not be on required distance from the current point. The formulas are symmetric, depending on the internal nodes.

Approximation of glucose amount in blood in the real DM and the approximation of the spinning method using the "point" local formulas and the results of comparison with MMANG results are shown in Figure 1.

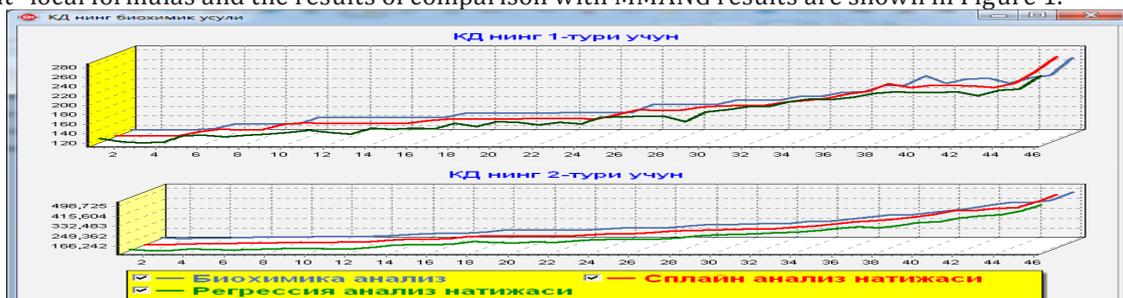


Figure 1. Approximate graph of determination of biochemical analysis of 1, 2 type DM by results of MMANG regression analysis and spline method.

Approximation of biochemical analysis of glucose amount in blood of 1 and 2 type of patients with real diabetes mellitus is based on the approximation of 3 BAP using the "point" local formulation of ER spline method and the results of comparison with MMANG is given in figure 2.



Figure 2. The approximation graph of determining analysis by spline method and MMANG regression results of biochemical analysis of 1 and 2 type of patients with DM.

According to the 1 and 2 type of patients with DM, main window of MMANG has the following overview: (Figure 3):



Figure 3 A general overview of the main window of the MMANG software

The experimental process of our combined gadget device based on MMANG is described in Figure 4 below.



Figure 4. The overview of attached DM to the computer ADTSC

The MMANG estimates glucose amount in DM and in some cases, if glucose amount have a hyperglycemia state, the treatment of J. Nakatani's "Riodoraku" system allows treatment sessions until all meridian imbalances are within normal corridor interval.

Creating automated diagnostic and treatment system complex has following stages [4]:

1. To analyze existing invasive and noninvasive methods of determining glucose amount in blood diabetes, to identify their defects and to create new methods and means for their elimination.
2. To study J.Nakatani's "Riodoraku" system deeply, to analyse it and to collect data according to BAP informativity. The statistical processing of compliance to mathematical statistics between glucose amount in blood and the BAP ER and to determine the relationship between the two parameters change.
3. Creation of local, multi-dimensional methods and their algorithms for formation of a complex of informative parameters in the assessment of glucose amount in blood.
4. Creation of MMANG based on BAPs formed on the basis of informative parameters complex. The informative parameters, which are made using multi-dimensional method, that is the complex of the automated diagnostic and treatment system in organization of treatment of DM with BAP.
5. To conduct a research on creating (ADTSC) concept
6. To create software complex for MMANG and ADTSC process.

List of references

1. Салахова Н.С., Турапов У.У., Кимизбаева О.Э. Проверка возможности диагностики сахарного диабета с помощью электропунктуры. Медицинский журнал Узбекистана. – Ташкент, 1991. - №10. –стр. 24-27.
2. Турапов У.У., Эргашев А.К., Хайдарова М.Ю. Этапы построения математических моделей сложных процессов. Научно-технический информационно-аналитический журнал ТУИТ. 2014 г. (С.101-106 ISSN 2010-9857(0500.00) №10) № 4 стр. 71-75.
3. Турапов У.У., Эргашев А.К. О технических средствах реализации автоматизированной системы неинвазивного измерения уровня глюкозы в крови. Центр разработки программных продуктов и аппаратно- программных комплексов (ЦРПП и АПК) при Ташкентском университете информационных технологий. «Проблемы информатики и энергетики», ISSN 2010 -7242, 2016 г. №3
4. Турапов У.У., Эргашев А.К. Неинвазивный глюкометр автоматического измерения уровня глюкозы в крови. Монография. ISBN 978-9943-381-59-9 Тошкент. 2016 г. «Навруз» нашриёти. 148 стр.
5. Турапов У.У., Маллаев О.У. Алгоритм идентификации информативных меридианов по методу “Riodoraku”. // журнал “Научная перспектива”. г.УФА. 2016 йил 25.05.2016 г. ISSN 2077-3153. стр.-149-151
6. Turapov U.U., Mallaev O.U. Automated system used in the noninvasive models of blood glucose measurement point source. // журнал “Научная перспектива”. г.УФА. 2016 йил 25.05.2016. ISSN 2077-3153. стр.-90-93.
7. Зайнидинов Х.Н., Турапов У.У. Математическая модель неинвазивного датчика глюкометра. Журнал раскрытие научной новизны исследований “Высшая школа” Технические науки., г.Уфа. ноябр (21) 2016. №4/2016, стр.44-53
8. Вогралик В.Г. и др. Возможности иглорефлексотерапии больных сахарным диабетом. В сб.: Новые аспекты лечебно-диагностических методов при сахарном диабете. - Горький, 1987. - стр. 111-115.
9. Зайнидинов Х.Н. Методы и средства цифровой обработки сигналов в кусочно-полиномиальных базисах. Монография. Академия Государственного управления при Президенте РУз. – Т.: “Fan va tehnologiya”, 2014., 192 с. 3
10. Портнов Ф.Г. Электропунктурная рефлексотерапия. - Рига: Зинатне, 1987. - 352 с.

ПРОФИЛАКТИКА И МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ У ДЕТЕЙ

*Ш.С.Машарипова, У.Б.Якубова, Х.Р.Ибрахимова,
Р.Р.Нуруллаев, Ш.З.Отажонов*

Ветряная оспа — острое, очень заразное инфекционное заболевание, сопровождающееся повышением температуры тела и появлением на поверхности кожи и слизистых оболочек характерной пятнисто-пузырьковой сыпи. Возбудитель ветряной оспы — вирус, очень нестоек во внешней среде, поэтому он быстро гибнет от воздействия ультрафиолетовых лучей, высоких температур, не поражает животных. Вирус легко рассеивается и может распространяться с потоком воздуха в соседние помещения и даже на верхние этажи. Вирус сохраняется только в организмах некоторых лабораторных животных и человека. Источником заражения являются больные ветряной оспой и опоясывающим герпесом. Пути передачи — воздушный и воздушно-капельный. Больной заразен за сутки до возникновения первых высыпаний и в течение 3—4 дней после появления последних элементов сыпи. Особенно опасен больной в момент начала высыпаний. После подсыхания пузырьков и образования корочек опасности заражения практически нет, так как возбудитель локализуется только в содержимом пузырьков. Также возможна передача вируса через плаценту от матери к плоду в случаях заболевания беременных. Если заражение происходит в ранние сроки беременности, то могут сформироваться пороки развития плода, если в более поздние сроки — то возрастает угроза преждевременных родов, мертворождения, тяжелой распространенной формы болезни у новорожденных. Инфекция не передается через третьи лица и предметы ухода.

Восприимчивость к ветряной оспе исключительно высокая — почти 100%. Более подвержены заболеванию дети младше 7 лет и младшего школьного возраста. Дети первых 2—3 мес. жизни и старше 10 лет, а также взрослые болеют ветряной оспой редко, так как в их организме присутствуют специфические антитела. Ветряная оспа у детей может возникнуть и у новорожденных детей из-за отсутствия иммунитета у матери. Высокое число случаев возникновения ветряной оспы отмечается в холодное время года — осенью и зимой. Летом заболеваемость значительно снижается. Характерной особенностью ветряной оспы является возникновение эпидемических вспышек, чаще всего в детских организованных коллективах (в детских дошкольных организациях). После того

как ребенок перенесет это заболевание, у него формируется стойкий иммунитет. Повторные заболевания возникают очень редко (около 3% случаев).

Инфекция в организм ребенка проникает через слизистую оболочку верхних дыхательных путей, в которой происходит первичное размножение возбудителя. Затем через лимфатические пути вирус попадает в кровь. Током крови он распространяется и фиксируется в клетках слизистых оболочек, где происходит дальнейшее размножение возбудителя. В результате поражения возбудителем клеток верхнего слоя кожи происходит образование мелких полостей, которые быстро сливаются в один пузырек без воспалительной реакции вокруг него. Таким образом, на коже и слизистых оболочках образуются пузырьки, заполненные вначале прозрачным, а затем мутноватым содержимым, в котором находится вирус в высоких концентрациях. Врачами-эпидемиологами было доказано, что возбудитель ветряной оспы восприимчив нервной тканью, поэтому может произойти поражение спинного мозга, коры головного мозга, коры мозжечка, подкорковой области. В очень редких случаях отмечается поражение внутренних органов (печени, легких, желудочно-кишечного тракта). Вирус ветряной оспы может сохраняться в организме человека долгое время, и спустя много лет после перенесенного заболевания под влиянием различных неспецифических факторов (например, снижения иммунитета) может развиваться опоясывающий герпес.

Основные видимые изменения происходят в коже и слизистых оболочках. Вначале поражаются клетки наружного слоя кожи. Эти клетки увеличиваются в объеме за счет образования в цитоплазме и ядре временных образований. В пораженных клетках нарушается обмен веществ, что приводит к их гибели. Образование пузырьков происходит в результате накопления межтканевой жидкости в очагах наибольшего поражения. Исчезновение пузырьковой сыпи начинается с рассасывания ее содержимого. Лимфа, содержащаяся в пузырьке, распределяется между соседними клетками, объем пузырька уменьшается, образуется поверхностная корочка. Поврежденный наружный слой кожи (эпидермис) восстанавливается, не оставляя рубцов, так как поражение и гибель клеток происходят в верхних слоях, не затрагивая глубокие слои.

Механизм высыпания на слизистых оболочках сходен с высыпанием на коже. Поверхностные язвочки на месте высыпаний быстро заживают.

Ветряная оспа у новорожденных и у детей раннего возраста: в начале заболевания наиболее выражены общеинфекционные симптомы, что является особенностью. В первые дни отмечаются отсутствие аппетита, рвота, вялость. Температура тела нормальная или субфебрильная (до 38 °С). Сыпь появляется через 2—5 дней. Она обильная, полиморфная: узелки, пузырьки, гнойнички. На высоте воспаления нарастает температура тела, токсикоз вплоть до судорог и потери сознания. Нередко в содержимом сыпи имеется примесь крови. Течение болезни тяжелое, бурно развиваются нарушения в ЦНС, возможно появление поражений головного мозга, внутренних органов. У новорожденных и у детей раннего возраста ветряная оспа сопровождается присоединением вторичной бактериальной флоры, то есть с развитием гнойных очагов инфекции.

У маленьких детей и новорожденных ветряная оспа может проходить в легкой или рудиментарной форме вследствие иммунитета, который был получен от матери, или переливания ребенку плазмы или крови, препаратов иммуноглобулина.

Врожденная ветряная оспа: заражение беременной женщины ветряной оспой опасно в первый и третий триместр беременности. В начале беременности это заболевание может привести к гибели плода или серьезным нарушениям его развития. При заболевании женщины в последние дни беременности возможна врожденная ветряная оспа. Все случаи возникновения заболевания у новорожденного в возрасте до 11 дней относятся к врожденной ветряной оспе, так как ее инкубационный период — от 11 до 23 дней.

Ветряная оспа у недоношенных детей: ветряная оспа у недоношенных детей протекает достаточно легко. Особенностью течения заболевания является то, что чаще не отмечается повышение температуры тела, но возможна субфебрильная температура. Значительная часть ветряночных элементов не доходит до стадии образования пузырьков, а останавливается на пятнисто-узелковой. Обычно ветряная оспа протекает без выраженных осложнений.

Прогноз обычно благоприятный, при тяжелых формах болезнь заканчивается выздоровлением. При злокачественных формах (генерализованной, гангренозной, геморрагической), а также при тяжелых бактериальных осложнениях возможны летальные исходы, особенно у новорожденных, детей раннего возраста и при врожденной ветряной оспе.

При возникновении инфекции в детских учреждениях (детские больницы, дома ребенка, детские

сады, ясли) ввиду высокой контагиозности возникает эпидемия в виде следующих одна за другой вспышек (примерно через 14 дней). Таким образом, нарушается режим учреждения; инфекция угрожает осложнениями ослабленным детям или детям с другими сопутствующими заболеваниями. Программа профилактики оспы, направленная на предупреждение распространения инфекции в детских коллективах, включает в себя ряд мероприятий, действующих на:

- 1) предупреждение проникновения инфекции в детские учреждения;
- 2) прерывание путей распространения возбудителей;
- 3) повышение устойчивости детей к инфекции.

Для профилактики проникновения возбудителей необходимо ежедневно осуществлять медицинский осмотр при приеме детей в дошкольное учреждение. Особенно нужно обращать внимание на состояние кожных покровов, видимых слизистых оболочек, полости рта, ротоглотки. Обязательно измерение температуры тела. Дети, бывшие в контакте с инфекционным больным, в детский коллектив не принимаются на период инкубации. Также на предупреждение заносов инфекции направлены следующие мероприятия: лабораторные обследования детей в поликлинике при приеме ребенка в любое детское учреждение; справка от эпидемиолога, наличие у ребенка всех необходимых прививок, а также санитарно-просветительская работа с родителями и персоналом, особенно работающим на пищеблоке. Для профилактики ветряной оспы у детей, передающейся воздушно-капельным путем, большое значение имеют изоляция больного, разобщение контактных детей. Необходимо своевременное обнаружение инфекционных заболеваний, в том числе ветряной оспы. Ввиду этого два раза в день осматривают кожные покровы и зев у детей, поступающих в карантин учреждения. В случае возникновения случаев ветряной оспы должны приниматься все меры профилактики. Так, заболевший изолируется от других детей в обособленное помещение или бокс. Вирус малоустойчив во внешней среде, поэтому комната, в которой находился больной, специальной обработки не требует, достаточно хорошо проветрить помещение и провести влажную уборку. Ребенка, больного ветряной оспой, изолируют из детских учреждений и вновь разрешают их посещать после отпадения корочек. Детей младшего (ясельного и дошкольного) возраста с момента контакта разобщают на 21 день. При известном времени контакта дети допускаются в детские коллективы в течение первых 10 дней инкубационного периода и разобщаются с 11-го по 21-й день.

Список литературы.

1. Закирходжаев А.Х. Детские инфекционные болезни. Т., 2008.
2. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни у детей. М., 1998.
3. Учайкин В.Ф. Руководство по инфекционным болезням у детей. М., 2001.
4. Покровский В.И. и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004.
5. Шувалова Е. П. Инфекционные болезни. Ростов-Н/Д.: Феникс, 2001.
6. Ющук Н.Д. и др. Инфекционные болезни. М.: Мед.;-1995.

ПРОФИЛАКТИКА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

*Ш.С.Машарипова, У.Б.Якубова, Х.Р.Ибрахимова, Р.Р.Нуруллаев,
Ш.З.Отажонов*

Сибирская язва - острая инфекционная болезнь зоонозного происхождения из группы инфекций наружных покровов. Введена в группу особо опасных инфекций.

Возбудитель: грамположительная неподвижная крупная палочка *Bacillus anthracis*, аэроб, факультативный анаэроб. В восприимчивом организме вегетативная форма образует капсулу, в окружающей среде при доступе свободного кислорода воздуха и температуре 15-42°C из вегетативных клеток образуется расположенная в центре палочки спора. Патогенность микроба определяется капсулой (обладающей антифагоцитарной активностью и способствующей фиксации микроба на клетках хозяина) и термолабильным экзотоксином, состоящем из трех компонентов - эдематозного (отечного), защитного антигена (иммуногена) и летального фактора. Вегетативные формы микроба относительно мало устойчивы: при температуре 55°C погибают через 40 минут, при 60°C - через 15 минут, при кипячении - мгновенно. Вегетативные формы инактивируются стандартными дезинфицирующими растворами через несколько минут. В нескрытых трупах они сохраняются до 7 суток. Споры чрезвычайно устойчивы: после 5-10 минутного кипячения все они сохраняют способность к вегетации. Под действием сухого жара при 120-140°C они погибают через 1-3 часа, в автоклаве при 110°C - через 40 минут. 1% раствор формалина и 10% раствор едкого натра убивают споры за 2 часа. На длительность выживания спор влияет температура окружающей среды, при которой происходило спорообразование. Более устойчивы споры, образовавшиеся при температуре 18-20°C.

В профилактике сибирской язвы выделяют ветеринарные и медицинские мероприятия. Первые направлены на источники инфекции, вторые предусматривают предупреждение передачи инфекции от животных людям и создание искус-

ственного иммунитета.

Мероприятия, направленные на источники инфекции: при появлении у животных заболеваний, напоминающих сибирскую язву, срочно вызывают ветеринара. До его прибытия заболевших животных изолируют в недоступное для летающих насекомых помещение. Вынужденный забор больных, подозрительных на заболевание сибирской язвой животных категорически запрещен. На неблагополучные хозяйства накладывают 15-дневный ветеринарный карантин. За животными данного хозяйства устанавливают наблюдение и им проводят пассивную иммунизацию. Для предупреждения заражения внешней среды, в частности почвы, запрещается снятие шкур с погибших животных и всякое нарушение целостности их кожных покровов, так как это создает доступ кислорода воздуха к тканям и способствует образованию спор. Туши погибших животных утилизируют или сжигают, запрещено закапывать их в землю. В очаге сибирской язвы проводят тщательную дезинфекцию зараженных предметов, применяя сжигание; обработку в паровых камерах; кипячение в течение 1 ч в 1 - 2% содовом растворе; обработку 20% осветленным раствором хлорной извести или 1 - 4% раствором хлорамина (или препарата ХБ), активированного 1% солями аммония, или 10% раствором едкого натрия при температуре 60 - 70° С, или 2,5 - 5% раствором формальдегида при температуре 40° С. Большие трудности возникают при обработке почвы, зараженной спорами сибиреязвенных бацилл, поскольку химическая дезинфекция требует такого большого количества дезинфекционных средств, что обеззараживание значительных территорий невозможно.

Для освобождения почвы от спор предлагают культивацию на ней клевера, вики, ржи, чеснока, лука. Основным ветеринарным мероприятием по предупреждению сибирской язвы среди животных

является активная иммунизация. В нашей стране применяют живые вакцины. Прививки животным проводят в районах, длительно неблагополучных по сибирской язве, т. е. таких, где независимо от срока давности регистрировали заболевания

Мероприятия по предупреждению передачи сибирской язвы от животных людям предусматривают использование защитной одежды при всех работах с больными животными и сырьем от них. Защитная одежда включает комбинезон, капюшон, резиновые сапоги, перчатки. По окончании работы защитную одежду дезинфицируют. Лица с повреждениями на коже к работе не допускаются. Важнейшими мероприятиями по предупреждению заражения при обработке животного сырья являются запрещение заготовки животного сырья в хозяйствах, находящихся на карантине; лабораторное обследование импортного и всего сырья, полученного у населения, колхозов и совхозов; дезинфекция сырья от больных животных. Комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий на предприятиях по переработке сырья предусмотрен специальными инструкциями. Если имеются данные о зараженности сибирской язвой готовых изделий, то их надо немедленно изъять из продажи и употребления и обеззаразить. Предупреждение пищевых заражений предусматривает категорический отказ от употребления молока и мяса от больных животных, а в случае поступления этих продуктов в продажу - немедленное их изъятие и уничтожение. Активная иммунизация проводится живой вакциной для людей. Вакцину применяют накожно или подкожно, ревакцинацию проводят через год. Активной иммунизации подлежат ра-

ботники предприятий по переработке животного сырья, животноводы хозяйств, стационарно неблагополучных по сибирской язве, зооветеринарные специалисты, работники транспорта, а также работающие на погрузке шерсти и кож. Прививки могут проводиться по эпидемическим показаниям. Пассивную иммунизацию специфическим гамма-глобулином в дозах 20-25 мл для взрослых проводят лицам, имевшим контакт с животными, больными сибирской язвой, и сырьем от них; употреблявшим в пищу мясо этих животных; в отдельных случаях - лицам из окружения больного человека, имевшим особенно тесный контакт с больным. Химиопрофилактику проводят тетрациклином и феноксиметилпенициллином. Показания к химиопрофилактике те же, что и при пассивной иммунизации.

Мероприятия в очаге сибирской язвы:

1. Госпитализация больных сибирской язвой и инфекционные отделения. Выделения их и перевязочный материал подлежат дезинфекции. Для уточнения диагноза используют бактериологическое исследование и аллергическую внутрикожную пробу с антраксином. Переболевших кожной формой выписывают после отделения струпа и эпителизации язв.

2. Регистрация заболевшего с одновременным оповещением ветеринарной службы. Эпидемиологическое обследование.

3. Мероприятия в отношении контактных: пассивная иммунизация и химиопрофилактика; медицинское наблюдение в течение 8 дней.

4. Дезинфекционные мероприятия с учетом устойчивости спорных форм возбудителя.

Список литературы.

1. Покровский В.И. и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004.
2. Шувалова Е. П. Инфекционные болезни. Ростов-Н/Д.: Феникс, 2001.
3. Ющук Н.Д. и др. Инфекционные болезни. М.: Мед.-1995..
4. А.Ф.Подлевский, Медицинская сестра кабинета инфекционных заболеваний/А.Ф.Подлевский.- Л.:Медицина,1988.

ИЗДАНИЕ МОНОГРАФИИ (учебного пособия, брошюры, книги)

Если Вы собираетесь выпустить монографию, издать учебное пособие, то наше Издательство готово оказать полный спектр услуг в данном направлении

Услуги по публикации научно-методической литературы:

- орфографическая, стилистическая корректировка текста («вычитка» текста);
- разработка и согласование с автором макета обложки;
- регистрация номера ISBN, присвоение кодов УДК, ББК;
- печать монографии на высококачественном полиграфическом оборудовании (цифровая печать);
- рассылка обязательных экземпляров монографии;
- доставка тиража автору и/или рассылка по согласованному списку.

Аналогичные услуги оказываются по изданию учебных пособий, брошюр, книг.

Все работы (без учета времени доставки тиража) осуществляются в течение 20 календарных дней.

Справки по тел. (347) 298-33-06, mail@naukarus.ru

Уважаемые читатели!

Если Вас заинтересовала какая-то публикация, близкая Вам по теме исследования, и Вы хотели бы пообщаться с автором статьи, просим обращаться в редакцию журнала, мы обязательно переправим Ваше сообщение автору.

Также приглашаем Вас к опубликованию своих научных статей на страницах других изданий - журналов «Научная перспектива», «Научный обозреватель», «Журнал научных и прикладных исследований».

Наши полные контакты Вы можете найти на сайте журнала в сети Интернет по адресу www.naukarus.ru. Или же обращайтесь к нам по электронной почте mail@naukarus.ru

С уважением, редакция журнала.

Издательство «Инфинити».

Отпечатано в типографии «Принтекс». Тираж 500 экз.

Цена свободная.