

большими синдромом Дауна. 34 (9,8 %) человека проголосовали против этого. 117 (33,8 %) людям все равно, а 1 (0,3 %) человек не знает о данном заболевании (рисунок 3).

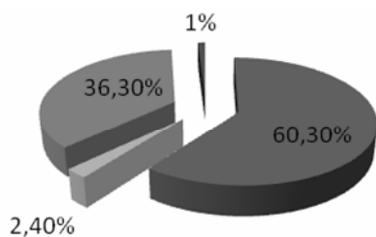


Рисунок 1

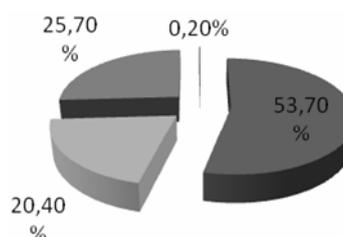


Рисунок 2

На четвертый вопрос ответили 308 человек, многие из которых (251 человек, 81,5 % от общего числа проголосовавших) пытались бы развивать ребенка и сделали бы все возможное, для его лучшего будущего. 55 (17,9 %) человек избавились бы от ребенка на ранних этапах внутриутробного развития. 2 (0,6 %) человека не знают о таком заболевании (рисунок 4).

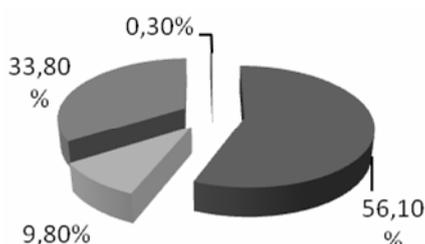


Рисунок 3

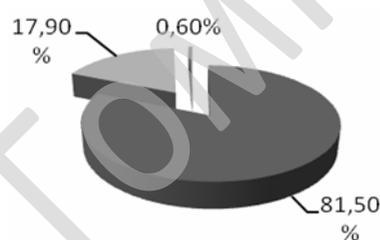


Рисунок 4

Выводы

Таким образом, исходя из вышеизложенных данных опросов и их результатов, мы можем сказать, что дети с синдромом Дауна вызывают противоречивое отношение у подростков и людей XXI в. Все три группы людей хорошо относятся к детям с данным заболеванием, что определяет и их мнение на счет социализации и обучения детей с синдромом Дауна со здоровыми детьми. Однако, многие молодые люди 17–22 лет (2 группа) считают, что дети с синдромом Дауна должны быть отстранены от общества и учиться в специальных учебных заведениях для таких детей. Почти 20–30 % людей из каждой группы избавились бы от ребенка на ранних стадиях внутриутробного развития. С каждым годом эта цифра в мире также увеличивается. Однако, более половины опрошенных нами людей (70–80 %) являются сторонниками того, чтобы создавались комфортные условия для развития детей с синдромом Дауна. Таким образом, большая часть опрошенных считают, что у каждого человека есть право на достойную жизнь не зависимо от имеющегося диагноза.

УДК 616.714.1 – 007.125 – 03

СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА

Беридзе Р. М., Сотникова В. В.

Научные руководители: старший преподаватель *И. В. Фадеева*;
к.б.н., доцент *Н. Е. Фомченко*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Синдром Дауна (синдром трисомии 21) последние десятилетия встречается с частотой 1:700 новорожденных. Дети с синдромом Дауна являются детьми с нарушениями развития, у которых по причине врожденной недостаточности центральной нервной системы разви-

тие психических функций отклоняется от нормы. Приоритетной задачей в образовании детей с интеллектуальной недостаточностью является задача их социальной адаптации. Развитие механизмов адаптации у детей с интеллектуальной недостаточностью имеет свою специфику. Интеллектуальный компонент в ходе возрастного развития не становится ведущим. Ребенок с недоразвитием познавательной сферы не имеет возможности осуществлять полноценный интеллектуальный контроль над эмоциональной сферой, в отличие от своих сверстников с адекватным умственным развитием. Однако, по сравнению с другими психическими процессами, эмоциональная сфера этих детей более сохранна. Фактор взаимообусловленности эмоциональных явлений и процессов познания позволяют говорить о возможности использования эмоциональной сферы в качестве обходного пути для развития адаптивных и интеллектуальных способностей детей с синдромом Дауна. Однако у детей с нарушениями интеллекта вне специально организованного обучения не происходит существенных изменений в состоянии эмоциональной сферы, наблюдаются трудности в регуляции поведения. Ряд проблем обусловлен низким уровнем способности к речевому общению.

Цель

Провести анализ литературных данных особенностей социально-психологической адаптации детей с синдромом Дауна и особенности их социализации.

Результаты исследования и их обсуждение

В зависимости от степени тяжести синдрома Дауна люди могут обучаться по-разному. Существует три генетические вариации синдрома Дауна:

1. Трисомия 21. Более 90 % случаев синдрома Дауна вызвано именно трисомией по 21-й паре. В большинстве случаев оно связано с нерасхождением хромосом при созревании яйцеклетки (около 2/3 случаев).

2. Мозаицизм. При этой редкой форме (около 2–3 % случаев) синдрома Дауна лишь некоторые клетки имеют дополнительную хромосому в 21-й паре. Данная форма синдрома является, как правило, более легкой. Состояние ребенка зависит от обширности изменённых тканей и их расположения в организме.

3. Транслокация. Синдром Дауна может также возникать, если часть хромосомы 21-й пары смещается в сторону другой хромосомы (транслокация). Дети с таким заболеванием имеют две хромосомы в 21-й паре, но у них есть дополнительный материал из 21-й хромосомы, который прикреплен к другой хромосоме. Фенотип у человека с такой транслокацией чаще соответствует норме. Эта форма не зависит от возраста матери и встречается реже (около 4 % случаев).

Специалисты склонны считать, что дети с мозаичной формой синдрома Дауна отстают в своем развитии меньше детей с другими формами этого заболевания.

На сегодняшний день созданы программы по социализации и реабилитации детей с нарушениями развития. Существуют законы, помогающие детям с синдромом Дауна. Согласно Конституции РБ и закону об образовании каждый имеет право на обучение, независимо от диагноза. Государство гарантирует общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования согласно Конституции РБ. Одним из принципов государственной политики в области образования является также адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся. В системе образования Республики Беларусь для детей-инвалидов существует система коррекционных учебных заведений: детские сады, школы и детские дома-интернаты (ДДИ), которые подразделяются на типы на основании на выявленной психофизической патологии ребенка. В коррекционные учебные заведения ребенка направляют органы управления образованием только с согласия родителей и по заключению психолого-медико-педагогической комиссии. На основании выявленных бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ) психофизических патологий основного и сопутствующих диагнозов дается инвалидность — ребенок-инвалид детства.

Все коррекционные учебные заведения закрытого типа. В дошкольных учебных заведениях дети учатся до 6–7 лет, в коррекционных школах в течение 12-ти лет. В случае, если ребенок не в состоянии посещать специальное (коррекционное) образовательное учре-

ждение, организуется его обучение в домашних условиях. В Республике Беларусь есть закон от 11 ноября 1991 г. № 1224-ХІІ, глава 3 «Воспитание, образование и профессиональная подготовка инвалидов». Этот закон гласит: «В целях создания наиболее благоприятных возможностей для воспитания детей-инвалидов дошкольного возраста и оказания им необходимой реабилитационной помощи в детских дошкольных учреждениях общего типа создаются условия для пребывания в них детей-инвалидов. Для детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в дошкольных учреждениях общего типа, создаются специальные дошкольные учреждения. Среднее, среднее специальное и высшее образование инвалидов осуществляется в учебных заведениях общего типа, а при необходимости — в специальных учебных заведениях». На сегодняшний день создано и создается все больше и больше программ по социализации и реабилитации детей-инвалидов, в частности, детей с синдромом Дауна. Дети с синдромом Дауна часто посещают школу, детские сады, культурно-развлекательные мероприятия. Дети со средними и даже с тяжелыми нарушениями учатся читать и писать, общаются с окружающими их людьми. Они овладевают этими умениями не потому, что им дают какое-то лекарство, а потому, что их учили тому, что нужно, тогда, когда нужно, и так, как нужно.

Вывод

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод, что растить и воспитывать ребенка с синдромом Дауна — это огромная ответственность. Для этого нужна сила воли, много времени и сил. В настоящее время создано и создается множество программ, с помощью которых дети с данным заболеванием быстрее и легче адаптируются к жизни, приобщаются к ее нормам и правилам. Для таких ребят создаются специальные учебные заведения (детские сады и школы). Но мы считаем, что дети с синдромом Дауна также должны обучаться и воспитываться наравне с обычными ребятами, находиться среди типично развитых сверстников. Посещая школу и детский сад по месту жительства наряду с обыкновенными детьми, ребята с синдромом Дауна смогут не только полноценно развиваться, но и в полной мере развивать взаимоотношения с теми, кто живет по соседству. Ведь только таким образом особый ребенок сможет получить примеры нормального поведения, стать членом социума.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сазанов, А. А. Основы генетики / А. А. Сазанов. — СПб., 2012.
2. Фогель, Ф. Генетика человека: в 3 т. / Ф. Фогель, А. Мотульски. — Т. 1. — М.: Мир, 1990. — 306 с.

УДК 613.15:616.12-053.1-0532.2/16(476.2)

ВЛИЯНИЕ АТМОСФЕРНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОТ СТАЦИОНАРНЫХ ИСТОЧНИКОВ НА УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Бильский И. А., Змушко В. А.

**Научные руководители: ассистент В. В. Концевая;
ассистент Т. Е. Бубневич**

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Врожденные пороки сердца — одна из причин смертности и снижения продолжительности жизни не только на территории Республики Беларусь, но и во всем мире. Врожденные пороки сердца (ВПС) составляют 22 % от всех врожденных пороков развития и встречаются с частотой 8–12 на 1000 живорожденных детей. За последние десять лет отмечается рост врожденных пороков сердца. Этому способствует ухудшение экологической обстановки, «старение» беременных, рост наследственной и инфекционной патологии и другие факторы. Также увеличивается количество более сложных и тяжелых пороков сердца [1, 2, 4].