

основе результатов научных исследований проведённых в лаборатории «ЯХАР».

Нами выявлено, что естественные структуры пространства и времени (они различаются по нескольким показателям) не одинаково влияют не только на физические объекты (поле, атомы и элементарные частицы), но и на органические (растительный и животный мир).

Сами пространственно-временные структуры имеют несколько агрегатных состояний (лучевое, кристаллическое, кипящее и вскипевшее), в которых их одноименные единицы измерения не равны друг другу. Так соотношение единиц длин у первых трёх состояний равно 1 : 3 : 79.

Различные структуры пространства-времени по-разному резонируют как с химическими соединениями, так и с отдельными атомами в этих соединениях, оздоравливая человека, либо вызывая у него определённый вид заболевания. Лечение происходит полемым способом, при соприкосновении с больным органом специальных химических соединений (резонирующих с нужными структурами пространства-времени) разработанных нами, либо одиночных химических элементов. Например, резонанс с кристаллическим агрегатным состоянием пространства-времени способен уничтожать ряд опухолевых заболеваний (рак и другие) через одиночный элемент кобальт, либо соединение трёх элементов – лития, бериллия и бора (в соответствии с нашими исследованиями). Резонанс с кипящим пространством-временем посредством железа способен ускорить реакцию и раннее как физическое, так и умственное развитие. Двойная стабилизация мозговой деятельности и общего физического состояния осуществляется с помощью бария, передающего воздействие объединённого про-

странственно-временного кипящего поля. Уникально также воздействие эрбия и тулия.

Серебро осуществляет периодический подъём физического и физиологического тонуса человека посредством вращения единицы кипящего времени. Не периодическую энергию кипящего времени передает также определённая смесь азота с кислородом. Золото резонирует с единицей кипящего пространства.

Этот способ лечения вынужден подчиняться непериодической интенсивности естественных микропотоков пространства-времени, что требует создания счётчика прохождения этого потока для регулирования получаемой дозы пациентом.

В исследовании задействованы работы Дирака П., Ферми Э. и ряда других учёных. Результаты исследований сообщались в частных изданиях медицинского и оздоровительного направлений.

РОЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РАБОТАЮЩИХ ЗА КОМПЬЮТЕРОМ

Н.В. Кашкина, Е.М. Власова,

В.В. Шевчук

*Пермская государственная
медицинская академия им.а.к.*

*Е.А.Вагнера
Пермь, Россия*

В условиях компьютеризации производства уменьшается роль физического труда и увеличивается роль умственного. Среди причин развития начальных патологических реакций при работе с компьютером выделен производственный стресс.

В научно-исследовательской работе, выполненной на кафедре профессиональных бо-

лезней, промышленной экологии и терапии с курсом профпатологии ФПК и ППС Пермской государственной медицинской академии им ак. Е.А. Вагнера была проведена оценка психологического статуса профессиональных пользователей компьютеров. Под наблюдением в течение трех лет находилось 500 человек. В комплекс диагностики включено психологическое обследование с констатацией формирования отклонений в психологическом статусе, прогрессирующих со стажем. Для получения более объективных данных и снятия отрицательного влияния оно проводилось в естественных условиях, было констатирующим – направленным на установление фактического психологического уровня к моменту проведения исследования. Субклинические нарушения в состоянии здоровья имеют 175 сотрудников (35%), при этом они оценивают собственное состояние как «здоровое».

Основными факторами развития производственного стресса являются интеллектуальная нагрузка, сосредоточенность внимания, ответственность за принятие решений при работе в

сменном режиме, высокая точность выполняемой работы, необходимость координации сенсорных и моторных элементов зрительной системы, плотность сигналов в единицу времени и время работы непосредственно с экраном компьютера. В основе патологических изменений, обусловленных неумелым, неправильным дозированием нагрузки лежит развитие утомления: субъективное ощущение усталости, снижение работоспособности, выключение механизмов, обеспечивающих производство энергии для обеспечения работы. В фазе истощения происходит «поломка» регулирующих механизмов с необратимыми соматическими изменениями. Стресс является провоцирующим фактором развития депрессивных и сердечно-сосудистых расстройств, депрессии и хронического болевого синдрома при патологии костно-мышечной системы.

На основании анкетирования и тестирования на этапе медицинских осмотров предложены профилактические мероприятия и индивидуальные планы диспансеризации.

Педагогические науки

ИСТОРИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА В ПЕДАГОГИКЕ

М.А. Викулина

*Нижегородский государственный
лингвистический университет
им. Н.А. Добролюбова
Нижний Новгород, Россия*

В настоящее время технологический подход в образовании активно разрабатывается как на уровне педагогической теории, так и на уровне

его практического применения в учебно-воспитательном процессе. В результате исследований в данной области в педагогике сложилось представление о сущности педагогической технологии и ее специфике в воспитании и обучении.

Аспект педагогических технологий составляет прикладную часть педагогики, овладение которой обеспечивает практическую готовность учителя к деятельности обучения и воспитания и позволяет ему оказывать позитивное