

ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«Переяслав-Хмельницький державний педагогічний університет
імені Григорія Сковороди»

Рада молодих учених університету

МАТЕРІАЛИ

XIII Всеукраїнської науково-практичної інтернет-конференції
«Вітчизняна наука на зламі епох: проблеми та перспективи розвитку»

3-4 квітня 2015 р.

ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ

Переяслав-Хмельницький – 2015

Матеріали XIII Всеукраїнської науково-практичної інтернет-конференції «Вітчизняна наука на зламі епох: проблеми та перспективи розвитку» // Збірник наукових праць. – Переяслав-Хмельницький, 2015. –263 с.

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР:

В.П. Коцур,

доктор історичних наук, професор, дійсний член НАПН України,
ректор ДВНЗ «Переяслав-Хмельницький державний педагогічний університет
імені Григорія Сковороди»

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

Рик С.М. – кандидат філософських наук, доцент кафедри філософії, проректор з
наукової роботи

Коцур В.В. – кандидат політичних наук, старший викладач кафедри політології,
голова РМУ університету

Кикоть С.М. – кандидат історичних наук, викладач кафедри політології,
заступник голови РМУ університету

Гайдаєнко І.В. – аспірант кафедри історії та культури України, секретар РМУ
університету

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЇ:

Коцур В.В., Кикоть С.М., Гайдаєнко І.В.

УПОРЯДНИКИ ЗБІРНИКА:

Кикоть С.М., Гайдаєнко І.В.

СЕКЦІЯ: ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА ТА ПРОФЕСІЙНИЙ СПОРТ

**Олена Бісмак
(Київ)**

НАПРЯМКИ ВДОСКОНАЛЕННЯ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ СТУДЕНТІВ СПЕЦІАЛЬНОЇ МЕДИЧНОЇ ГРУПИ, ЩО МАЮТЬ ЗАХВОРЮВАННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ

Актуальність. Наше суспільство потребує не тільки висококваліфікованих і професійно підготовлених, але й здорових фахівців. Однак моніторинг стану здоров'я, фізичного розвитку і фізичної підготовленості студентів України показав, що в цілому студентську популяцію нашої країни можна віднести до «групи ризику» [10, с. 32].

Соціально-економічні зміни останнього десятиліття вплинули на стан здоров'я населення нашої країни. Зважаючи на це вимагає особливого аналізу стан здоров'я студентів вищих навчальних закладів (ВНЗ), відсоток захворюваності яких з кожним роком зростає, що впливає на їх рухову активність, працездатність та успішність. Серед чинників, що негативно впливають на здоров'я підростаючого покоління, слід розглядати погіршення соціально-економічних показників, санітарно-епідеміологічної та екологічної ситуації в країні [1, 5].

Питання збереження та зміцнення здоров'я повинно передбачати раціональне поєднання нових підходів до фізичного виховання студентів спеціальних медичних груп (СМГ) та застосування нових відновливих технологій. Важливу роль у зміцненні та збереженні здоров'я студентів спеціальних медичних груп, що мають різні захворювання, відіграють засоби фізичної реабілітації, які є потужним фактором оздоровчого впливу на організм студентів такої категорії [8, с. 5].

Проблема ефективного застосування засобів фізичної реабілітації у фізичному вихованні студентів СМГ вивчається вченими багато років. Дослідниками досягнуто значних успіхів, проте питання вдосконалення програм з фізичної реабілітації для студентів спеціальних медичних груп, що мають захворювання серцево-судинної системи (ССС), є актуальними і важливими і в наш час.

Процес фізичної реабілітації ослаблених хворобою студентів дуже складний. Лише при глибокому осмисленні цього процесу можна ефективно і правильно використовувати ті можливості, які є в навчальних закладах для успішної роботи з такими студентами.

Аналіз останніх досліджень та публікацій. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я в усіх країнах світу захворювання серцево-судинної системи посідають перше місце серед інших захворювань. З кожним роком частота та тяжкість захворювань ССС неухильно зростають, усе частіше захворювання серця та судин спостерігаються у студентів вищих навчальних закладів (ВНЗ) [3, с. 62].

Масові медичні огляди студентів перших та передостанніх курсів різних ВНЗ довели, що найчастіше студенти хворіють на такі захворювання ССС: ревматичне ураження серця, неревматичні кардіопатії, інфекційно-алергійні міокардити, порушення регуляції судинного тонусу, що проявляються у формі синдрому вегето-судинної дистонії, гіпертонічної та гіпотенічної хвороби [3, с. 63].

В наукових роботах аналізуються причини збільшення захворювань ССС у студентів СМГ [7, 9, 10]. Перш за все, ріст захворюваності обумовлений істотними соціальними змінами в їхньому житті. Було встановлено, що перехід до нових соціальних умов викликає спочатку активну мобілізацію, а потім виснаження фізичних резервів організму, особливо в перші роки навчання. Це пояснює той факт, що ріст захворюваності студентів відбувається на фоні помітного зниження загального рівня їхнього фізичного розвитку. Крім того, нові умови формують новий спосіб життя, норми поводження та звички студентів, (наприклад, гіподинамія, нераціональне харчування, хронічне недосипання, вживання алкоголю, тютюну та ін.), які також негативно впливають на стан серцево-судинної системи.

Другий аспект – ріст захворюваності студентів, обумовлений погіршенням здоров'я дитячого контингенту. Серед факторів, що негативно впливають на здоров'я підростаючого покоління, варто розглядати погіршення соціально-економічних показників, санітарно-епідеміологічної та екологічної ситуації в країні.

Аналізуючи стан фізичного виховання студентів, українські фахівці стверджують, що серед більшості з них зазвичай не сформована потреба піклуватися про власне здоров'я. Вони покладаються на діяльність лікувальних закладів і нехтуєуть ефективними, економічно вигідними засобами оздоровлення – фізичними вправами [10, с. 32].

Мета роботи – визначити напрямки вдосконалення програм фізичної реабілітації у студентів спеціальних медичних груп, що мають захворювання серцево-судинної системи.

Методи дослідження. Аналіз літературних джерел.

Результати дослідження. Реабілітація студентів із захворюванням ССС є однією з найактуальніших проблем, вирішення якої багато у чому залежить від правильної побудови рухового режиму. Дослідження свідчать, що систематичні навантаження сприяють розвитку пристосувальних реакцій, підвищують опірність організму, покращують емоційний стан. Фізична активність сприяє покращенню функціональних систем, що регулюють кровообіг, скорочення міокарда, кровообіг, знижують гіпоксію. Більшість фахівців-медиків вважають що фізичні вправи, як засіб реабілітації та вторинної профілактики показані при всіх захворюваннях ССС, а протипоказання мають лише тимчасовий характер [1, 7].

Відомо, що фізичні вправи чинять трофотропну та енерготропну дію на міокард та сприяють його відновленню. У результаті серцевий м'яз поступово зміщується, підвищується його скоротлива здатність. М'язова діяльність сприяє тренуванню екстракардіальних факторів кровообігу. Так, фізичні вправи для дрібних м'язових груп, сприяють просуванню крові по венах, діючи, як м'язова помпа. Така дія фізичних вправ компенсує недостатність кровообігу.

У літературі накопичений великий теоретичний і експериментальний матеріал про раціональне поєднання різних засобів фізичної реабілітації у студентів СМГ, що мають захворювання ССС: лікувальна фізична культура, лікувальний масаж, раціональне харчування, медичні та фізіотерапевтичні методи, загартування, психофізичне тренування, плавання та ін.

Проте на практиці в умовах ВНЗ вищезазначені засоби фізичної реабілітації під час проведення занять з фізичного виховання застосовують частіше всього ізольовано. Це є актуальною проблемою, яку необхідно вирішувати у співпраці викладачів фізичного виховання ВНЗ та фахівців фізичної реабілітації.

Ні в кого не виникає сумніву в ефективності застосування дозованої ходьби при захворюваннях ССС. Це основний вид фізичної активності, що сприяє відновленню функції серця. Крім того, ходьба є ефективним засобом вторинної профілактики захворювань.

Проте ходьба у студентів СМГ не дуже популярна в наш час, можливо, тому що студентів цікавлять біль активні та емоційні засоби реабілітації, такі як різновиди фітнесу, аеробіка та аквааеробіка, стрейтчинг, шейпінг, спортивні та рекреаційні ігри тощо.

У дослідженнях фахівців звертається увага на більш широке застосування у фізичній реабілітації студентів СМГ таких засобів, як прогулянки на свіжому повітрі, близький туризм, які не потребують тривалої підготовки й використання складного устаткування й пристосувань. Прогулянки використовують у щоденному руховому режимі студентів після перенесеної ревматичної лихоманки, при вегето-судинній дистонії та інших захворюваннях [3, с. 68; 6, с. 29].

Тривалість прогулянок залежить від температури навколошнього середовища, функціонального стану студентів, можливості використання цього виду самостійних занять у домашніх умовах. Близький туризм може бути організований групою студентів, а також самостійно проводиться зазвичай протягом одного дня. Включення близького туризму до тижневого рухового режиму студентів дозволяє забезпечити поєднання активного сприйняття навколошнього середовища з дозованим фізичним навантаженням, сприяє

зниженню напруження нервової системи, поліпшенню функціонального стану ССС, підвищенню рівня фізичної підготовленості студентів СМГ [10, с. 33].

Відомо, що ефективним засобом відновлення функціонального стану ССС у студентів СМГ є лікувальне плавання. Заняття у воді – це потужний позитивний емоційний чинник. Фізичні властивості води, зокрема її щільність, роблять специфічний вплив на функції кровообігу, дихання, рецептори шкіри, нервову систему. При зануренні людини у воду витісняється об'єм води, який пряма пропорційний його масі тіла, у зв'язку з чим полегшується утримування його в горизонтальному положенні. Серцю не доводиться долати гідростатичний тиск крові, відсутнє статичне положення м'язів. Глибоке дихання і тиск води полегшують роботу серця, що особливо для студентів з послабленим здоров'ям.

Однак, заняття на воді можливо розпочинати лише після остаточного висновку лікаря та рекомендацій відповідно захворювання. Для досягнення оздоровчого ефекту бажані систематичні заняття з поступовим і дуже повільним збільшенням навантаження.

Однією з головних умов лікувального плавання є поступове пристосування до води, вхід та вихід з води. Швидкий вхід, особливо стрибок у воду, може викликати стрес, небажане збільшення пульсу і хворобливе серцебиття. Необхідно також уважно виходити з води, тому що тіло, звикнувши до відносної невагомості, може піддатися так званому гравітаційному шоку, відчувши вагу всіх своїх зайвих кілограмів [7].

З нетрадиційних засобів фізичної реабілітації студентської молоді в СМГ великий інтерес мають гімнастичні вправи фітнес-йоги - асани і дихальні вправи, виконання яких вимагає прояву сили, гнучкості, уваги та зосередженості. Фітнес-йога – це ефективна програма заняття, яка створює баланс між тілом і розумом, розвиває концентрацію та увагу. Фітнес-йога - це особливий напрямок стретчинга, а також більш спрощений варіант самої йоги. Пози беруться самі прості, доступні навіть нетренованій людині.

Головне у фітнес-йозі – всілякі дихальні вправи, асани, різні види розтяжок. Комплекс навантажень у фітнес-йоги побудований так, щоб задіяти всі групи м'язів. Методика оздоровчої фітнес-йоги в процесі реабілітації студентів СМГ передбачає регулювання індивідуального навантаження за допомогою вибору темпу і кількості повторень, відповідно до самопочуттям студентів [4, с. 6].

В останні роки зрос інтерес до вправ в ізометричному режимі (статичні вправи) для студентів, хворих на вегето-судинну дистонію за гіпертонічним типом. Гіпотензивна дія статичних навантажень зумовлена їх позитивним впливом на вегетативні центри з подальшою депресорною реакцією. Вправи в ізометричному режимі обов'язково поєднуються з довільним розслабленням м'язів і дихальними вправами [2, с. 99].

В наших дослідженнях та в роботі інших науковців зазначається, що необхідно звертати увагу студентів СМГ із захворюваннями ССС на використання у повсякденному житті аутогенного тренування та елементів гімнастики йогів, які допомагають успішно оволодіти початковими навичками психічної саморегуляції, відновити психоемоційну рівновагу, а значить, нормалізувати артеріальний тиск, частоту серцевих скорочень і поліпшити загальний стан організму. Завдяки застосуванню елементів гімнастики йогів студенти можуть опанувати мистецтвом управління своїми духовними та фізичними силами, що сприяє поліпшенню розумової та фізичної працездатності та успішному навчанню студентів у ВНЗ [2, 3, 5].

Багато фахівців рекомендують включати до комплексної фізичної реабілітації студентів СМГ, що мають захворювання ССС, рухливі та спортивні ігри, які є ефективним засобом нормалізації психоемоційного стану студентів, велопрогулочки влітку та вправи на велотренажерах взимку. Катання на ковзанах рекомендується при багатьох захворюваннях серцево-судинної системи для нормалізації обмінних процесів, поліпшення функціонального стану і тренування серцево-судинної системи.

Літературні джерела свідчать про доцільність заняття оздоровчою аеробікою низької інтенсивності (ЧСС в межах 128-140 уд / хв, або 60-74% від ЧСС max) у студентів СМГ з обмеженими можливостями серцево-судинної системи. В залежності від інтересів та

фізичної підготовленості студентам рекомендується вибрати один з трьох різновидів оздоровчої аеробіки – класичної, танцювальної, степ [7].

Особливо важливим є поєднання фізичних навантажень з загартуванням для студентів, які мають відхилення у стані здоров'я, так як такі заняття підвищують загальну тренованість організму, сприяють нормалізації обмінних процесів, функціонального стану серцево-судинної, дихальної та інших систем організму.

Фізичне навантаження в програмах реабілітації має завжди відповідати функціональному стану організму студентів СМГ, що мають захворювання ССС, та рівню їх фізичної підготовленості. Це необхідно визначати, беручи до уваги результати лікарських обстежень та безпосередніх лікарсько-педагогічних спостережень.

Висновки. Проведений аналіз літературних джерел свідчить, що проблема вдосконалення програм фізичної реабілітації для студентів, що мають захворювання серцево-судинної системи, є актуальною. Необхідно розробляти нові, більш ефективні оздоровчі та реабілітаційні програми залежно рівня здоров'я, нозології, психофізичних та психоемоційних чинників стану здоров'я студентів, діагностики фізичного стану організму студентів як за візуальним ознаками, так і за результатами спостереження динаміки стану здоров'я.

З метою вдосконалення програм фізичної реабілітації студентів, що мають захворювання ССС, потрібно більш широко застосовувати сучасні засоби фізичної реабілітації, враховуючи інтереси студентів та матеріально-технічні можливості ВНЗ.

ДЖЕРЕЛА ТА ЛІТЕРАТУРА:

1. Апанасенко Г.Л. Валеология на рубеже веков: [навч. посіб] / Г.Л. Апанасенко – Д.: УДХГУ, 2000. – 148 с.
2. Бисмак Е.В. Комплексная физическая реабилитация женщин 21-35 лет, страдающих вегето-сосудистой дистонией по гипотоническому типу, на поликлиническом этапе реабилитации / Е.В.Бисмак // Физическое воспитание студентов творческих специальностей: сб. научн. тр. под ред. проф. Ермакова С.С. – Харьков: ХГАДИ (ХХПИ), 2008. – № 2. – С. 97-103.
3. Бісмак О.В. Лікувальна фізична культура у спеціальних медичних групах: навчальний посібник / О.В. Бісмак. – Харків: Стиль-Іздат, 2010. – 202 с.
4. Гильфанова Е.К. Оздоровительная фитнес-йога в физическом воспитании студентов специальных медицинских групп вузов: автореф. дис. канд. пед. наук / Е.К. Гильфанова. – Улан-Удэ, 2011. – 20 с.
5. Гінзбург В.Г. Сучасні проблеми формування здоров'я студентської молоді / Гінзбург В.Г., Полішко Т.М., Татаровський В.О., Севериновська О.В., Кочерга О.Є. // Запорожский медицинский журнал, 2011. – Т.13, № 4. – С. 11-15.
6. Долецкий А.А. Дозированные физические нагрузки в амбулаторной кардиологической реабилитации / А.А. Долецкий, А.В. Свет, А.Л. Сыркин, А.В. Чаплыгин // Болезни системы кровообращения. – 2007. – №3. – С. 27-31.
7. Насонова В.А. Ревматические болезни: руководство для врачей / В.А. Насонова, Н.В. Бунчук. – М.: Медицина, 1997. – 420 с.
8. Світлична О.Ф. Здоров'я через освіту / О.Ф. Світлична // Управління школою. – 2006. – № 29. – С. 2-24.
9. Халайцан А.П. Культура здоров'я особистості як складова частина її фізичної культури // Педагогіка, психологія та медико-біологічні проблеми фізичного виховання і спорту. – 2014. – №3. – С. 79-84.
10. Шинкарьов С.І. Фізичне виховання студентів спеціальних медичних груп / С.І. Шинкарьов // Освіта та педагогічна наука. – 2012. – № 5-6 (154-155). – С. 31-36.

ЗМІСТ**СЕКЦІЯ: БІОЛОГІЧНІ НАУКИ**

- Оксана Кулікова, Денис Радіонов, Веніамін Заморов, Віктор Кучеров**
ДИНАМІКА ЧАСТОТ МОЛЕКУЛЯРНИХ ФОРМ МІОГЕНІВ
БИЧКА-КРУГЛЯКА *NEOGOBIUS MELANOSTOMUS* В
ТИЛІГУЛЬСЬКОМУ ЛИМАНІ 4

- Олександр Січняк**
СОЛЕСТІЙКІСТЬ МІЖСОРТОВИХ ГІБРИДІВ М'ЯКОЇ ПШЕНИЦІ 6
Злата Соколова
ОЦЕНКА СПЕКТРА ПИТАННЯ УШАСТОЙ СОВЫ (*ASIO OTUS*) В
ОДЕССКОЙ ОБЛАСТИ 9

СЕКЦІЯ: ГЕОГРАФІЯ ТА ГЕОЛОГІЯ

- Олена Бабін**
СУЧASNІЙ СТАН РЕКРЕАЦІЙНО-ТУРИСТИЧНОГО
ГОСПОДАРСТВА ПОЛІССЯ 13

- Софія Вакулік, Оксана Ковальчук**
ЕКОЛОГО-ГІДРОЛОГІЧНИЙ СТАН БАСЕЙНІВ МАЛИХ РІЧОК
ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ НА ПРИКЛАДІ РІЧОК СЕРНА ТА ЛЮТИЦЯ 17

- Уляна Гаврада**
СУЧASNІЙ СТАН РЕСТОРАННОГО ГОСПОДАРСТВА м. ЛЬВОВА 22

- Богдан Жданюк**
МОНІТОРИНГ ПОСЕЛЕНСЬКОГО ТА ДЕМОГРАФІЧНОГО
НАВАНТАЖЕННЯ В МЕЖАХ МІЗОЦЬКОГО КРЯЖУ 26

- Ганна Савченко**
ТУРИСТИЧНА ІНФРАСТРУКТУРА НІМЕЧЧИНИ 32

- Наталія Тавс**
ПАЛОМНИЦЬКИЙ ТУРИЗМ В УКРАЇНІ 35

- Зоряна Хрін**
ОСОБЛИВОСТІ ЗДІЙСНЕННЯ РЕЛІГІЙНОГО ТУРИЗMU В АФРИЦІ 38

- Тарас Черешнюк**
ПРОЕКТ ФОРМУВАННЯ РЕГІОНАЛЬНОГО ТУРИСТИЧНОГО
ПРОДУКТУ «ХРОНІКИ ЧЕРВОНОГОРОДСЬКОЇ ДОЛИНИ» 41

СЕКЦІЯ: ДЕРЖАВНЕ УПРАВЛІННЯ

- Микола Банчук, Олег Панченко, Ольга Харламова, Анастасія Кабанцева**
ІНСТИТУЦІЙНІ ЗМІНИ В ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЯК
НЕВІД'ЄМНИЙ ФАКТОР ДЕРЖАВНОГО УПРАВЛІННЯ 46

- Дмитро Педченко, Ольга Тильчик**
ПРОБЛЕМИ ФІНАНСОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОРГАНІВ МІСЦЕВОГО
САМОВРЯДУВАННЯ 49

- Ольга Тильчик, Вікторія Гінгерська**
ПРОБЛЕМИ ЗДІЙСНЕННЯ РЕГІОНАЛЬНОГО УПРАВЛІННЯ В УКРАЇНІ 51

- Інна Тимошук, Ольга Тильчик**
ЛЮСТРАЦІЯ ВЛАДИ В УКРАЇНІ: ЗАРУБІЖНИЙ ДОСВІД ТА
ВІТЧИЗНЯНІ МЕХАНІЗМИ РЕАЛІЗАЦІЇ 54

СЕКЦІЯ: ФІЗИЧНА КУЛЬТУРА ТА ПРОФЕСІЙНИЙ СПОРТ**Олена Бісмак**

НАПРЯМКИ ВДОСКОНАЛЕННЯ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ СТУДЕНТІВ СПЕЦІАЛЬНОЇ МЕДИЧНОЇ ГРУПИ, ЩО МАЮТЬ ЗАХВОРЮВАННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ

208

СЕКЦІЯ: ФІЛОЛОГІЧНІ НАУКИ**Екатерина Бараник**

КАТЕГОРИЗАЦИЯ И КОГНИТИВНЫЕ МОДЕЛИ

212

Тетяна Бондарєва

ІНТЕРТЕКСТУАЛЬНІ РЕСУРСИ ПОВІСТІ «ВАЛЬДШНЕПІ»

М.ХВИЛЬОВОГО

216

Надежда Бреславець

МЕТОДИКО-СТРАТЕГИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ИНОЯЗЫЧНОЙ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ

СТУДЕНТА ВУЗА

221

Наталя Пантелейсева

АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПЕРЕКЛАДУ

224

Марія Симотюк

THE FUTURE OF ENGLISH IN ASIA AND SOUTH PACIFIC

226

СЕКЦІЯ: ФІЛОСОФІЯ**Ігор Алексюк**

ДЕЯКІ ПРОБЛЕМИ ТРИВИМІРНОЇ СЕМАНТИКИ ГОТЛОБА ФРЕГЕ

230

Максим Галіченко

РЕЦЕПЦІЯ ІДЕОЛОГЕМІ “МОСКВА – ТРЕТИЙ РИМ” УКРАЇНСЬКИМИ

ДОСЛІДНИКАМИ ДІАСПОРИ

234

Мирослава Даниленко

ПРОБЛЕМА СПІВВІДНОШЕННЯ ФОРМИ І ЗМІСТУ В РЕЛІГІЙНОМУ

СПОВІДУВАННІ Т. ШЕВЧЕНКА ТА ЇЇ МЕНТАЛЬНА СПЕЦИФІКА

238

Валерий Косяк

В ПОИСКАХ ЦЕЛОСТНОГО ЗНАНИЯ О ЧЕЛОВЕКЕ

241

СЕКЦІЯ: ХІМІЯ**Ольга Волювач**

ВЫДЕЛЕНИЕ ХЛОРИДА ДОДЕЦИЛПИРИДИНИЯ ИЗ БИНАРНЫХ

РАСТВОРОВ С ТВИНАМИ

247

Олена Горішкова, Тетяна Гудзенко, Ольга Волювач

ОЧИЩЕННЯ ВОДИ ВІД ВАЖКИХ МЕТАЛІВ ПРИРОДНИМИ

СОРБЕНТАМИ З ІММОБІЛІЗОВАНИМИ НА ЇХ ПОВЕРХНІ

МІКРООРГАНІЗМАМИ

251

Збірник наукових статей

Матеріали ХІІ Всеукраїнської науково-практичної інтернет-конференції «Вітчизняна наука на зламі епох: проблеми та перспективи розвитку» // Збірник наукових праць. – Переяслав-Хмельницький, 2015. – 263 с.

Випуск 13

Зважаючи на свободу наукової творчості, редколегія бере до друку публікації й статті тих авторів, думки яких не в усьому поділяє.

Відповіальність за грамотність, автентичність цитат, правильність фактів та посилань, достовірність матеріалів несуть автори публікацій.

Передрук та відтворення опублікованих матеріалів будь-яким способом дозволяється лише при посиланні на «Вітчизняну науку на зламі епох: проблеми та перспективи розвитку».

Редакційна колегія залишає за собою право редагувати та скорочувати текст.

Матеріали конференції розміщені на сайті РМУ ДВНЗ
«Переяслав-Хмельницький ДПУ імені Григорія Сковороди»
за адресою: <http://rmuphdpu.webnode.com.ua>

Адреса оргкомітету: 08401, Київська обл., м. Переяслав-Хмельницький,
вул. Сухомлинського, 30, Рада молодих учених університету (к. 203)

Тел.: (04567) 5-46-44

E-mail: rmuphdpu@ukr.net

Упорядники: С.М.Кикоть, І.В.Гайдаєнко

Верстка та дизайн: І.В.Гайдаєнко

Підписано до друку 5.04.2015 р. Формат 60x84 1/8. Папір офсет.

Ум. друк. арк. 17,9. Зам. № 223

Виготовник ФОП О.М.Лукашевич, свідоцтво про державну реєстрацію

№ 2 358 000 0000 002997 від 12.10.2011 р.

08400, Київська область, м. Переяслав-Хмельницький,
вул. Покровська, 49.к. 12, тел.: 097-750-27-17

E-mail: lom80@ukr.net