називається теорією електрослабких взаємодій.

Побудувати квантову модель гравітації, останньої з фундаментальних сил, поки не вдається. Псевдокласичні наближення працюють, і навіть передбачили деякі ефекти, такі як випромінювання Гокінга. Але формулювання повної теорії квантової гравітації ускладнюється наявними суперечностями між загальною теорією відносності, найточнішою теорією гравітації з відомих сьогодні, та деякими фундаментальними положеннями квантової теорії. Перетин цих суперечностей є областю активного наукового пошуку для створення майбутньої теорії квантової гравітації.

Список використаних джерел

1. Ландау Л. Д. Квантовая механика. Нерелятивистская теория / Ландау Л. Д., Лифшиц Е. М. // Теоретическая физика. – М. : Физматлит, 2008. – Т. 3. – 800 с.

Галина Станецька

ОЦІНКА ПАМ'ЯТІ ТА КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ДОРОСЛИХ З РОЗЛАДАМИ МОВЛЕННЯ ПРИ ЕКСТРАПІРАМІДНИХ ПОРУШЕННЯХ

Проведено обстеження 108-ми пацієнтів з розладами функцій мовлення та голосу: 65 пацієнтів з хворобою Паркінсона, 36 – з марганцевою енцефалопатією, 5 – з прогресуючим супрануклеарним паралічом і 2 з хворобою Вільсона. Всі пацієнти перебували на лікуванні в неврологічному відділенні Львівської обласної клінічної лікарні в період з 2015 по 2019 роки.

Оцінка пам'яті проводилася за короткою шкалою психічного статусу пацієнтів Mini-Mental State Exam (MMSE), запропонованою M. F. Folshtein [1]. Форма обстеження наведена в таблиці.

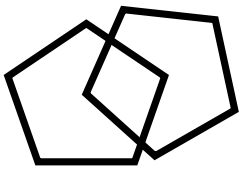
За цією шкалою проводиться обстеження пам'яті, орієнтації, уваги, концентрації, розуміння усного і письмового мовлення. Це обстеження складається з двох блоків. Перший з яких передбачає голосові відповіді, які стосуються орієнтації, пам'яті, уваги і максимально оцінюється у 21 бал. Другий блок визначає здатність називати предмети, виконувати усні і письмові команди, спонтанно написати речення, скопіювати малюнок складної геометричної фігури, максимально оцінюється в 9 балів. Сумарна максимальна оцінка становить 30 балів.

Цей тест займає досить мало часу для його виконання і включає відповіді на 11 питань і тому є особливо практичним при одноразових і серійних обстеженнях. На основі даного тесту можна зробити висновки про когнітивну розумову здатність пацієнта.

Таблиця

Коротка шкала оцінки психічного статусу (MMSE)

M.F. Foistein, S.E. Folstein. P.R. Hugh. 1975

1. Орієнтування в часі Назвіть дату (число, місяць, рік, день тижня, пору року)	**0 - 5**	
2. Орієнтування в просторі Де ми знаходимося? (країна, область, місто, клініка, поверх)	**0 - 5**	
3. Сприйняття Повторіть три слова: олівець, будинок, копійка (або яблуко, стіл, монета)	**0 - 5**	
4. Концентрація уваги – Серійний рахунок (від 100 відніміть 7 п'ять разів підряд) – Вимовіть слово «земля» навпаки	**0 - 5**	
5. Пам'ять Згадайте 3 слова з 3-го завдання	**0 - 3**	
6. Мова — Показуючи ручку і годинник, запитайте, що це таке	**0 - 2**	
— Повторіть речення: «Ніяких якщо, та, або, але»	**0 - 1**	
— Виконайте 3-етапну команду: ▪ узяти правою рукою аркуш паперу, ▪ скласти його удвічі і покласти на стіл	**0 - 3**	
— Прочитайте і виконайте завдання 1) *Закрийте очі* 2) *Напишіть речення* 3) *Скопіюйте малюнок* 	**0 - 3**	
	Результат	

Оцінка рівня свідомості підчас тестування – уважний, сонливий, в ступорі, в комі:

26–30 балів – вікова норма;

20–25 балів – легке нейрокогнітивне порушення;

< 19 балів – середнє нейрокогнітивне порушення;

< 12 балів – чітко виражене нейрокогнітивне порушення.

Оцінюючи когнітивну функцію в залежності від типу захворювання встановлено, що при хворобі Паркінсона характерним є зниження когнітивних функцій (брадифренія), порушення пам'яті до 25 балів MMSE та уваги. У пацієнтів з прогресуючим супрануклеарним паралічом спостерігається порушення уваги, обмеження здатності до запам'ятовування та відтворення вербальної інформації. У решти пацієнтів пам'ять зберігалася в межах норми (за короткою шкалою оцінки психічного статусу в межах 29 MMSE).

Дане обстеження можна рекомендувати при діагностуванні дорослих пацієнтів з порушеннями мовлення, так як це дозволяє виявити вплив порушення когнітивних функцій на процес мовлення.

Список використаних джерел

1. Folstein M. F. Miny-Mental State: a practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician / M. F. Folstein, S. E. Folstein, P. R. McHugh // J. Psychiatr. Res. – 1975. – Vol. 12. – P. 189–198.

Дарія Степанова

ПРАЦЕВЛАШТУВАННЯ МОЛОДІ ЯК СОЦІАЛЬНА ПРОБЛЕМА

У будь-якій цивілізованій країні освіта є однією з головних функцій держави. Саме тому Україна визнає освіту приоритетною сферою соціально-економічного, інтелектуального, духовного і культурного розвитку. За роки незалежності України кількість молоді, яка здобуває вищу освіту і є студентами збільшилася майже вдвічі.

Також потрібно відзначитити, що освіта – це шлях розвитку особистості, реалізації її творчого потенціалу. Людина з вищою освітою є більш конкурентноспроможною на ринку праці.

Результати опитувань студентської молоді показують, що більшість студентів вважає головним у державній політиці щодо випускників закладів освіти – можливість отримання роботи за фахом, гарантія постійного достатнього рівня заробітної плати, реальні перспективи отримання власного житла, створення умов для опанування нових форм професійної самореалізації тощо.

У науковій літературі працевлаштування розглядається як соціально-економічні відносини між найманими працівниками і роботодавцями щодо доступу перших до робочого місця і включення працівника в конкретну кооперацію праці на робочому місці. Ці відносини розвиваються під