

Издание Комиссии по улучшению жизни детей при ВЦИК  
и Кооперативного издательства „Жизнь и Знание“  
МОСКВА, Никольская ул., д. № 5. Тел. 1-25-13.

~~213~~  
~~535~~

~~Р/1~~  
~~142~~

Р/1  
142

# ВОПРОСЫ ПЕДОЛОГИИ И ДЕТСКОЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИИ

СБОРНИК СТАТЕЙ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИКО-ПЕДОЛОГИЧЕСКОГО  
ИНСТИТУТА НКЗ

ПОД РЕДАКЦИЕЙ ПРАВЛЕНИЯ ИНСТИТУТА

Цена 1 руб. 50 коп.

МОСКВА — 1924

## ОГЛАВЛЕНИЕ.

	<i>Стр.</i>
Гуревич, М. О. — „К постановке вопроса о способах и целях исследования двигательных функций“ . . . . .	5
• Гуревич, М. О. — „Об изменениях характера у детей в связи с тяжелыми переживаниями“. (Примитивные психогении). . . . .	39
• Гуревич, М. О. — „Об изменениях характера у детей в связи с органическими заболеваниями мозга“ . . . . .	52
Озерецкий, Н. И. — „К вопросу о шизофрении у детей“ . . . . .	66
Озерецкий, Н. И. — „К вопросу о гермафродитизме“ . . . . .	92
Серейский, М. Я. — „Новейшие серодиагностические реакции на сифилис в применении к детскому материалу“ . . . . .	119
Осипова, З. В. — „К методике объективного исследования школьной успешности“ . . . . .	131
• Озерецкий, Н. И. — „Роль и значение врача-педолога в отделении социально-правовой охраны несовершеннолетних“ . . . . .	139
Азбукин, Д. И. — „Год деятельности Московского Медико-Педологического Общества“ . . . . .	155

Как бы ни была уточнена диагностика заболеваний детского возраста, как бы ни огромны были результаты лечения и перевоспитания, без профилактических мероприятий вся работа сведется к нулю, так как на смену вылеченному и перевоспитанному ребенку придут тысячи других, испорченных отравленным воздухом социально разлагающейся среды.

Вот почему мы и осмеливаемся настаивать на оздоровлении среды, окружающей ребенка, на перевоспитании в первую очередь родителей, а уж потом только детей.

Целый ряд подобных мероприятий (вовлечение в работу широких масс, регулирование детского труда, борьба с социальными болезнями, широкая сеть школ и т. п.) указывались в повременной литературе не один раз, а потому мы повторяться не будем, ограничившись лишь указанием на ту почву, из которой растут корни малолетнего правонарушителя и куда прежде всего должен быть устремлен взгляд врача-педолога.

### Год деятельности Московского Медико-Педологического Общества.

Секретаря Об-ва профессора Д. И. Азбукина.

Западно-европейский научно-медицинский мир признал и отдал должную дань господству в русской медицинской науке физиологического направления, созданного трудами И. П. Павлова.

„Учение о нервной корреляции, о рефлексах, их проводящих путях, обосновано именно русскими исследователями, несомненно, что и расширение наших знаний о жизненных явлениях в сторону химической корреляции будет производиться ими с прежней основательностью и тщательностью“. (Артур Вайль. „Внутренняя секреция“).

Кроме этой особенности—господства чисто физиологического направления, русское научно-медицинское творчество имеет еще вторую особенность, тесно связанную с первой и из нее вытекающую—широкий размах и рост педологического течения.

Одним из центров педологического движения является Государственный Медико-Педологический Институт НКЗдрава. Естественно, что при таком центре с широким размахом работы очень рано возникла потребность в объединении работы отдельных педологов и педологических учреждений, в углублении работы путем дискутирования научных трудов как по нормальной, так и по патологической педологии. Результатом этой потребности было возникновение при Институте Медико-Педологического Об-ва, ставящего своей целью—разработку самых различных вопросов нормо-пато-педологии, в частности психофизиологии, психоневрологии, криминологии, еugenики и педагогической терапии детского возраста, затем оказание своим членам содействия в их научных работах, распространение соответствующих знаний.

Оно находится в ведении Главнауки акцентра Наркомпроса, пользуется научными кабинетами, лабораториями, библиотекой и опытно-показательными учреждениями Института для своих научных работ. Членами учредителями О-ва являются 30 профессоров Института и лиц интересующихся педологией: первым почетным членом О-ва избран профессор Института по кафедре социальной гигиены—Н. А. Семашко.

За год своей деятельности (с 28/IV—22 по 28/IV—23 г.) Медико-Педологическое О-во имело 15 заседаний, на которых было сделано более 30 докладов, посвященных психо-физиологии, социальной психо-патологии, социальной педагогике и итогам последних научных съездов.

Физического развития детей касались доклады:

1) Физическое состояние детей начальных школ пригородов Москвы и Московского уезда проф. А. С. Дурново.

Предложен простой строго-научный, хорошо-проверенный, пригодный для массовых исследований метод, отмечена необходимость подчеркивания при антропологических исследованиях половых и социальных факторов, необходимость объединения антропологических методов.

2) Антропологическое исследование в области Коми, произведенное летом 1922 г. (применительно к педологии) проф. В. П. Налимова.

Констатирован факт задержки роста зырянских мальчиков в зависимости от чрезмерного физического труда и сопоставлен с известным ранее фактом более высокого роста пролетарского населения при отсталости в весе и окружности груди.

3) «К казуистике врожденных дефектов грудной мускулатуры» (из детской Неврологической Клини. Института проф. П. П. Тутышина).

Демонстрирован случай и поставлен вопрос об отличии агенезии от прогредивентных форм.

4) «Деформации головы, зависящие от нарушения роста кожных костей на эндокринной почве и их последствия» (из клин. педагогической терапии Инст.) проф. Д. И. Азбукина.

Выяснена возможность макроцефалий независимо от рахита и hydrocephalus'a, в связи с недостаточным развитием кожных костей, возможность оксис-акро-долicho-свафо-цефалий в связи с избыточным ростом кожных костей, подтвержден ключично-черепной синдром Мари и Куваера.

5) «Об аномалиях с биологической и эволюционной точек зрения» преп. К. П. Весоловской.

Целой группой сюда примыкают доклады по исследованию физического и психического гермафродитизма подростков, вышедшие из Психиатрической Клиники Инст. (директор проф. М. О. Гуревич).

Рассмотрено учение о дегенерациях и проведено взаимоотношения этого учения с эволюционной теорией.

6) «Случай гермафродитизма» (из Психиатр. Клини. Инст.) преп. Н. И. Озерского и преп. П. В. Петровского.

Представлен всесторонне обследованный случай мужского гермафродитизма с рядом экспериментально-психологических данных.

7) «К докладу о гермафродитизме» проф. М. О. Гуревич.

Выяснен вопрос о поле, как результате комплексной деятельности желез внутренней секреции, выяснено взаимоотношение этих последних при гермафродитизме.

8) «Случай психического гермафродитизма — transvestitismus'a» (из психиатр. клин. Инст.) препод. Н. И. Озерского и препод. Н. В. Петровского.

Представлен изученный случай психического гермафродитизма и проведена параллель между трансвеститизмом и гомосексуальностью.

9) «Учение о гермафродитизме с точки зрения Штейнхаха, Гиршфельда и др. современных биологов» проф. М. О. Гуревича.

Поставлена проблема лечения гермафродитизма.

Экспериментально-психологическому и психотехническому исследованию были посвящены доклады:

10) «Опыт исследования моторной одаренности детей» (из психиатр. клин. Инст.) преп. Н. И. Озерского.

Предложен разработанный и обоснованный метод моторных тестов, которые вполне могут быть поставлены в параллель с Бинэ. Тесты не требуют аппаратуры, вполне пригодны для исследования нормальных и аномальных детей, в частности даже для глухонемых. Отмечено, что одаренность в моторной сфере не сплошное прогрессирование, что некоторые движения ухудшаются с возрастом, что при обследовании моторной сферы необходимо учитывать расовые особенности.

11) «К постановке вопроса об исследовании психомоторных функций» проф. М. О. Гуревич.

Подведено современное анатомо-физиологическое обоснование под методологию психомоторного исследования; выяснено, что исследованием олигофренов больше, нежели исследованием нормальных, можно накопить материал для установления неврологической подкладки.

12) „О методах исследования моторной сферы в психотехнике“ преп. Е. П. Ружера.

Констатируется оторванность психотехники от научных анатомических данных, поставлен вопрос о том, что некоторые движения, несмотря на упражнения, совершенствованию не подлежат. Решение этого вопроса проф. М. О. Гуревичем намечено в том смысле, что упражнениям подлежат функции, представляющие комбинацию примитивных функций, но не эти последние; что усовершенствование состоит в создании все новых и новых комбинаций из элементов, но сами элементы совершенствованию не подлежат. На основании доклада проф. П. П. Тутышкиным сделано заключение, что лечение должно совершаться в направлении естественных примитивных движений (по Ферстеру, а не по Френкелю), так как черезчур искусственные движения лишены практического значения.

13) „Метод Гердерша (исследование детей, не владеющих речью и метод Берта исследование высокоодаренных)“ преп. А. М. Шуберт.

Изложены два новых интересных метода, дана критика неясной психологической основе метода Берта.

14) „О методологической связи диагностики афазии с индивидуальной психогностикой“ проф. П. П. Тутышкина.

Рассмотрено взаимоотношение жеста и речи и сделаны попытки установить пределы, в которых речь является рефлексом. В тесной связи с этими докладами находятся доклады, пытающиеся выяснить природу психологических процессов.

15) „К вопросу о сознании реальности“ преп. Н. В. Петровского.

Затронут вопрос о том, что сознание реальности не покрывается особенностями наглядных содержаний, и есть особое переживание, основу которого составляет эмоционально-волевое отношение к психическим предметам, что функции реального во власти человека, что в установлении отношений между субъектом и объектом первично не пространственная внешность, что представления и

ощущения имеют различную локализацию, что для переживаний реального существенен центральный придаток.

16) „Аффект в биологическом проявлении“ проф. М. Я. Серрейского.

В докладе симптоматология аффектов связана с дисфункцией надпочечников и обменом веществ.

17) „Теория П. П. Лазарева о волевой деятельности нервной системы“ проф. Д. И. Азбукина.

18) „О работах Суля по психохимии“ проф. Д. И. Азбукина.

Вопросы социальной психологии касались доклады:

19) „Психопаты и общество“ проф. М. И. Кутанни.

Доказаны противоречия современной статистики, затронут вопрос о личностях дисгармоничных, но одаренных, вносящих крупные вклады в общую сокровищницу жизни, а также вопрос о необходимости анкеты об участии психопатов в общественной жизни.

20) „О наркоманиях“ преп. Г. М. Гумнера.

Констатирована малая полезность гипноза при наркоманиях, целесообразность социального санаторно-трудового лечения. Необходимость такого регулирования труда, чтобы было меньше переутомленных и ослабевших, набрасывающихся на наркотики. Упомянуто о кожаных симптомах при душевных болезнях тех лиц, в анамнезе которых давно и эпизодически был кожанизм, о необходимости специальной комиссии по изучению наркоманий и борьбе с ними.

21) „Критический очерк учения Буннемава о генезе неврозов, как частном случае проявления основного биологического закона Ариэля в связи с общей психологической проблемой неврозов“ проф. П. П. Тутышкина.

22) „О работе Гастона Роффенштейна по психологии и психопатологии современной истории“ проф. Т. Е. Сегалова.

Изложено аффективное содержание участников классовой борьбы, психология амбивалентного стремления к господству и подчинению.

23) „Проблемы советской психиатрии в свете психо-психического оздоровления населения“ проф. П. П. Тутышкина.

В докладе подтверждена необходимость профилактического и социального направления психиатрии, необходимость исследовательских институтов по социальной антропологии, необходимость контакта психиатрии с педологией.

Доклады из группы социальной педагогики были таковы:

24) „Учет работы по Раншбургу“ препод. З. В. Осиповой.

25) „Об учете школьной работы“ преп. А. М. Шуберт и преп. Н. К. Удовиченко.

Демонстрирована регистрация всех видов детской работы, оценка их с определенных точек зрения, отличие дефектологической части учета от нормально-педагогической.

26) „Этнологические основы трудовой школы“ проф. В. П. Цаллимова.

Изложено о построении школьных занятий по типу внешкольному, дан анализ английской школы, были речи о школе Эдландера, Толстого, Горбунова, Шацкого, Блонского.

27) „Дети мастурбанты и гинноз“ преп. Н. И. Озерецкого.

С итогами текущей научной мысли Медико-Педологическое О-во было ознакомлено докладами.

28) „Впечатления от 1-го Всерос. Съезда гистологов, анатомов, зоологов“ преп. В. К. Гинце.

29) На ту же тему проф. Н. К. Кольцова (о номогонезе и об отношении его к дарвинизму, о чистоте гамет и разделе признаков начисто, о водородных ионах воды, о работах проф. Кравкова и т. д.).

30) „Впечатления от заграничной поездки“ проф. Н. А. Семашко.

31) „О первом съезде по лечебной педагогике в Мюнхене“ д-ра Т. Ф. Белугина.

Из изложенного краткого отчета деятельности Медико-Педологического О-ва за первый год существования, видно, что деятельность эта была интенсивна и полна научной ценности.

Кооперативное издательство „ЖИЗНЬ и ЗНАНИЕ“  
Москва, Никольская ул., д. № 5. Телеф. 1-25 13.

СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ БИБЛИОТЕКА.

№ 1. А. Н. Чижик. Как самому построить двухэтажный улей Дадан-Блатта. С 33 рисунками в тексте и с приложением чертежа двухэтажного улья Дадана в натуральную величину. Изд. 2-е. Цена 30 руб.

№ 2. А. П. Печенева. Вич земледельца. Овраги их, жизнь и борьба с ними. С 25 рис. Изд. 2-е.

ТЕХНИЧЕСКАЯ БИБЛИОТЕКА.

№ 1. Инж. Ф. И. Эрман. Краткое руководство для санитарных техников, домоуправлений, жилищных товариществ, жильцов и лиц, имеющих дело с санитарным оборудованием владений. Практические указания по ремонту домовой канализации, водопровода и по содержанию их в исправности, с 18 чертежами.

№ 2. П. Оленев. Книжки для деревенских слесарей и кузнецов. Изд. 2-е. Цена 25 руб.

Плакаты.

Выпущена в свет большая серия плакатов с хорошо выполненными картинками. Плакаты отпечатаны в 6 красок, наклеены на картон, красиво окантованы и подклеены цветной бумагой.

Надписи на плакатах следующие:

№ 1. Берегитесь пыли.

№ 2. В темном, сыром, грязном, тесном жилье гнездится чахоточная зараза.

№ 3. Чистый, сухой воздух, солнце и отдых—лучшие средства против чахотки.

№ 4. Берегите глаза! При малейшем заболевании глаз идите к доктору.

№ 5. Берегите детей после болезни. Укрепляйте их здоровье.

№ 6. Больные чахоткой должны спать отдельно от других.

№ 7. Дети становятся горбатыми и хромыми от туберкулеза костей и суставов. Не запускайте болезнь! Ребенок может остаться калекой на всю жизнь.

№ 8. От чахотки легче себя уберечь, чем излечиться от нее.

№ 9. Душные классы портят здоровье детей.

№ 10. Вылечиться от чахотки легче в самом начале болезни.

№ 11. Приучайтесь дышать носом, закрывая рот.

№ 12. Никогда не спойте на пох. В плавнях нередко бывает зараза.

№ 13. Проветривайте чаще ваши комнаты.

№ 14. Мойте чаще детей. Грязь на теле способствует заболеванию кожи.

№ 15. Сыпной и возвратный тиф распространяются вшами. Уничтожайте вшей!

№ 16. Правильное распределение труда и отдыха предохраняет от многих заболеваний.

№ 17. В темном жилье и спертом воздухе не может быть здоровой жизни.

№ 18. Юные коммунисты залог будущего социалистической России. Вступайте в Коммунистический Союз Молодежи.

№ 19. Не забывайте голодных детей Поволжья. Помогите им каждый, чем может.

№ 20. Водите летом детей обнаженными до пояса и с обнаженными ногами.

№ 21. Не курите. Курильщики сами разрушают свое здоровье.

№ 22. Курить при детях—преступление.

№ 23. Работайте, играйте, спите на открытом воздухе (двойного размера).

№ 24. Здесь запрещается курить.