

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ДНР  
Государственная организация высшего профессионального образования  
«Донецкий национальный университет экономики  
и торговли имени Михаила Туган-Барановского»

## **СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ**

**Региональной интернет-конференции  
аспирантов и преподавателей  
«Актуальные проблемы гуманитарных наук  
в контексте современных реформ»**



Донецк  
ДонНУЭТ  
2017

### **Редакционная коллегия:**

**Дрожжина С.В.** – д-р филос. наук, проф., ректор Донецкого национального университета экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского;

**Азарян Е. Н.** – д-р экон. наук, проф., проректор по научной работе Донецкого национального университета экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского;

**Моисеева Ф. А.** – канд. филос. наук, доцент, зав. кафедрой иностранных языков Донецкого национального университета экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского;

**Зубрилова Ю. В.** – ст. преподаватель кафедры иностранных языков Донецкого национального университета экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского.

Сборник материалов Региональной интернет-конференции аспирантов и преподавателей «Актуальные проблемы гуманитарных наук в контексте современных реформ». – Донецк : ДонНУЭТ, 2017. – 276 с.

Сборник материалов Региональной интернет-конференции включает статьи преподавателей вузов и других учебных заведений региона.

Рассматриваются инновационные направления в лингво-когнитивном и коммуникативно-прагматических аспектах, инновационные направления в образовательном процессе и проблемы преподавания иностранных языков.

Материалы представляют интерес для научных сотрудников, преподавателей, аспирантов, магистров, студентов высших учебных заведений.

Адрес редакции:  
83050, г. Донецк, ул. Щорса, 31

© ГО ВПО «Донецкий национальный университет экономики и торговли имени Михаила Туган-Барановского», 2017

обширный материал для определения некоторых характеристик билингвов. Эти характеристики должны дополняться объективными источниками. Однако глубокое знакомство с ними в данной ситуации недостижимо из-за того, что группы, с которыми работает преподаватель, редко бывают моноэтническими. Нам кажется целесообразным в классификацию источников объективного характера специально для преподавателей внести научно-популярную литературу о культуре, фольклоре и языке интересующего нас этноса. Эти знания позволят чутко уловить и обозначить точки как позитивного, так и негативного характера, учет которых поможет избежать трудностей в таком непростом деле, как обучение второму языку.

Подведем итоги. Доказано, что национальный характер существует, но определение этого понятия в настоящий момент продолжают оставаться в науке дискуссионным. Понимание национальных особенностей определенного этноса имеет для преподавания РКИ важнейшее значение, так как эти знания способствуют построению правильной стратегии и тактики обучения. Познание национального характера народа-донора представителями другого этноса, с одной стороны, и знакомство со спецификой национального характера определенной этногруппы представителями народа-донора, с другой, может проходить как параллельно, так и в разных временных отрезках. Для изучающих второй язык большое значение имеют источники знаний о национальном характере народа-донора как субъективные, так и объективные. Для работающих с иностранной аудиторией важны источники как субъективного характера, так и объективного – научно-популярной литературы о культуре, литературе, фольклоре и языке этноса-реципиента. Соблюдение этих положений позволит сделать процесс обучения рациональным и эффективным.

#### **Литература:**

1. Верещагин Е.М., Костомаров В.Г. Язык и культура. - М.: Русский язык, 2002. – С. 25.
2. Гачев Г.Д. Национальные образы мира. – М.: Академия, 1988. – С. 55.
3. Ольшанский Д.В. Основы политической психологии / Учебное пособие для вузов – Екатеринбург: Деловая книга, 2001. – С. 294.
4. Попова З.Д., Стернин И.А. Язык и национальное сознание /Изд. 3, перераб. и доп. Воронеж: Истоки, 2007. – С. 16.
5. Тер-Минасова С.Г. Язык и межкультурная коммуникация. – М.: Слово / Slovo, 2000. – С. 138, С. 137.

**Коломиец В.В., Томаш О.В., Панчишко А.С., Майлян Д.Э.**

*Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького, Донецк*

**ПРЕПОДАВАНИЕ ТЕРАПИИ СТУДЕНТАМ ШЕСТОГО КУРСА  
МЕДУНИВЕРСИТЕТА В ПОЛИКЛИНИКЕ**

*- Резюме. В статье представлены принципы организации преподавания поликлинической терапии студентам 6 курса медицинского университета, имеющие принципиальные отличия от преподавания внутренней медицины в стационаре. Обсуждается роль методического обеспечения занятий, предлагается структура методических указаний для самостоятельной подготовки студентов к занятиям. Анализируются результаты готовности студентов к самостоятельной работе в поликлинике до и после обучения дисциплине «Поликлиническая терапия».*

*- Ключевые слова: поликлиническая терапия, методическое обеспечение, студенты 6 курса медицинского университета.*

В современных условиях потребность здравоохранения во врачах общей практики необыкновенно велика. Врач амбулаторно-поликлинического звена ежедневно сталкивается с пациентами различного профиля, различной степени тяжести и различной степени ясности. Поскольку от врача общей практики во многом зависит успех своевременной диагностики заболевания и эффективность дальнейшего лечения пациента, именно поэтому к его подготовке предъявляются особенно высокие требования [1]. В связи с переходом на новые стандарты додипломной подготовки врачей в программу обучения студентов 6-го выпускного курса по специальности «Лечебное дело» в качестве основной дисциплины введена «Поликлиническая терапия». В связи с этим преподавание данной дисциплины должно учитывать целый ряд важных нюансов, характерных для оказания лечебно-диагностической помощи разным категориям пациентов в условиях поликлиники.

Дисциплина «Поликлиническая терапия» является новой для выпускающей терапевтической кафедры вуза и введена в связи с переходом на новые образовательные стандарты. Последние 25 лет преподавание внутренней медицины при подготовке специалистов по специальности «лечебное дело» осуществлялось исключительно в условиях стационарных отделений. Обучение в условиях поликлинического приема существенно отличается от привычного обучения в условиях стационара и потому требует пересмотра не только применяемых педагогических приемов, но и всей системы построения преподавания дисциплины [2]. Учитывая новизну проблемы, а именно совершенно отличающийся от привычной модели построения занятия подход к его проведению, актуальность методического обеспечения системы преподавания поликлинической терапии не подлежит сомнению. Преподавание терапии на выпускном курсе осуществляется в соответствии с учебными программами и предполагает не только аудиторную, но в не меньшей степени внеаудиторную подготовку. Для того, чтобы занятие на кафедре с преподавателем проходило эффективно, студенты должны быть подготовлены к занятию в достаточной мере.

Цель исследования: проанализировать значение методического обеспечения в организации преподавания терапии в условиях поликлиники на шестом выпускном курсе медицинского университета.

## Материал и методы

На первом занятии в начале изучения дисциплины «поликлиническая терапия» все студенты 6-го выпускного курса медицинского университета оценивались по результатам решения ситуационных задач со свободным конструированием письменных ответов на поставленные вопросы, специальный комплект которых был заранее подготовлен, а также по результатам решения тестовых задания формата А. Затем после окончания изучения дисциплины в течение 34 дней (256 учебных часов) при проведении итогового контроля проводилась повторная оценка результатов решения предложенных в начале курса заданий.

Результаты оценены у 100 студентов выпускного курса, обучающихся по специальности «Лечебное дело». Оценивались, кроме умений диагностики и лечения в амбулаторных условиях, также умения проводить диспансеризацию различных групп пациентов, осуществлять первичную и вторичную профилактику хронических заболеваний и реабилитацию больных, определять показания к госпитализации, организовывать медико-социальную экспертизу (временной и стойкой нетрудоспособности), вести медицинскую документацию.

Данные обработаны статистически на персональном компьютере с помощью программы Excel с использованием стандартных методов описательной статистики. Полученные результаты представлены в виде  $M \pm m$ .

### Результаты и обсуждение

При оценивании результатов решения ситуационных задач с конструированием ответа в начале курса поликлинической терапии выявилось около половины (46,0%) неудовлетворительных оценок, преимущественно обусловленных недостаточными знаниями специфических вопросов, касающихся именно особенностей обслуживания больных в поликлинике, в частности, проведение экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, определение показаний к госпитализации, осуществление диспансерного наблюдения, планирование профилактических и реабилитационных мероприятий.

Наиболее сложными оказались вопросы по ведению медицинской документации. Оценки «отлично» не получил ни один студент. Удовлетворительно эта деятельность оценена у 43 студентов (43,0%). Хорошую оценку получили лишь 9 человек (9,0%).

Тестовые задания формата А (с выборочными ответами) были решены лучше. Неудовлетворительных оценок было только 14%, удовлетворительных – 63%, хороших - 19%, отличных – 4%.

Особенностями обучения терапии в поликлинике являются: необходимость распределить студентов на прием в разные кабинеты к разным врачам, малая продолжительность приема (3 часа), обследование большого числа больных с разной патологией в течение одного приема, очень ограниченное время, выделяемое на осмотр одного больного, необходимость выполнения различных действий и заполнения нескольких различных учетно-отчетных документов на одного больного, а главное, трудность контроля самостоятельной работы студентов преподавателем.

Обязательным условием успешного освоения темы на занятии в таких условиях является предварительная «домашняя» подготовка к занятию. В свою очередь, для достижения успешной самостоятельной подготовки к предстоящему занятию студент должен иметь четкую программу действий. В условиях поликлиники сложность диагностики усугубляется кратковременностью обследования пациента, а сложность лечения – ограниченными возможностями для контроля за эффективностью лечения и своевременной его коррекции.

Изложение актуальности той или иной темы должно включать описание особенностей врачебной деятельности в поликлинических условиях, в то время как при изучении внутренней медицины описание актуальности темы преимущественно включает сложность диагностики и лечения, данные о распространенности заболевания, что настраивает студента на важность данной темы и формирует определенную мотивацию для освоения конкретной темы [5].

Отличительной особенностью поликлинической терапии является разнообразие видов деятельности врача во время приема одного пациента. В соответствии с многообразием врачебных действий методика должна предусматривать цели обучения, охватывающие все это многообразие рабочих звеньев.

Основными вопросами, которые решает врач во время поликлинического приема больного, являются клиническое обследование больного, включая назначение дополнительного лабораторного и инструментального исследований, проведение дифференциальной диагностики с последующим формулированием диагноза, проведение экспертизы временной, а возможно, и стойкой нетрудоспособности, оценка наличия показаний к госпитализации, проведение необходимого лечения в полном объеме в амбулаторных условиях, планирование профилактических мероприятий, включая мероприятия первичной и вторичной профилактики, планирование дальнейшего диспансерного наблюдения, включая реабилитационные мероприятия, ведение обязательной медицинской документации, предусмотренной в поликлинике [1].

Следует отметить, что наиболее распространённые симптомы и синдромы, традиционно рассматриваемые в рамках внутренней патологии, отличаются крайне низкой специфичностью [1]. В связи с этим работу с пациентом необходимо начинать с дифференциальной диагностики, направленной на верификацию хирургических (прежде всего, острых) и онкологических заболеваний ввиду их высокой распространённости.

В рамках онконастороженности уместно обсуждение «симптомов тревоги», или «красных флагов» (alarm symptoms, red flags).

Поэтому студента следует нацелить на эту деятельность, вынося обсуждение такой важной проблемы в отдельную тему занятия, но и возвращаться к этим вопросам и в других темах, особенно таких, как гастроэнтерология, пульмонология, нефрология.

Другой важной особенностью поликлинической терапии является высокая распространенность функциональных заболеваний, таких как функциональные диспепсии, дискинезии жёлчного пузыря и жёлчевыводящих протоков, синдрома раздражённой кишки, с которыми в стационар больные поступают очень редко.

Поэтому необходимо чётко озвучить дефиниции указанной патологии и акцентировать внимание на её принципиальных отличиях от органических заболеваний.

Кроме того, требует отдельного разъяснения эфемерность и потому неправомочность таких «традиционных» для национальной практики клинических диагнозов, как «хронический гастрит», «хронический спастический/атонический колит/энтероколит» и некоторых других [4].

Для подготовки к осуществлению этой многообразной деятельности требуется творческий подход к обучению [3]. Для того, чтобы правильно осуществлять лечебно-диагностическую и прочую деятельность, врач обязан правильно вести документацию. Поликлиническая терапия предусматривает подготовку врача в разделе организации амбулаторно-поликлинической помощи, включающей ведение учетно-отчетной документации.

Вопросы экспертизы нетрудоспособности представляют особые сложности как для студентов, так и для молодых врачей. Во-первых, потому, что вообще экспертиза трудоспособности не проста, а во-вторых, потому, что экспертиза нетрудоспособности предполагает обязательное документальное оформление, с которым студенты в предыдущие годы обучения практически не сталкивались. Именно поэтому методические указания должны предусматривать подготовку студентов по теме «медико-социальная экспертиза».

Среди дополнительных методов обследования пациентов с различной патологией особое место ввиду своей информативности занимают инструментальные методики обследования: эндоскопия (фиброэзофагогастродуодено- и фиброколоноскопия), ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости, современная рентгенодиагностика (компьютерная и магниторезонансная томография).

В связи с этим необходимо в учебном процессе предусмотреть непосредственное ознакомление с сонографическими и эндоскопическими методиками в кабинетах УЗИ и эндоскопии поликлиники, а при недоступности непосредственного участия студентов в инструментальном обследовании больных активно использовать рентгенархив, эндоскопический и сонографический фотовидеоархив после окончания амбулаторного приема в части занятия, посвященного обсуждению больных, осмотренных студентами на приеме.

Включение в методические указания наборов тестовых заданий по теме позволяет студенту закрепить знания и умения, которые он получает при чтении рекомендованной по теме литературы. Задания по теме занятия должны содержать описание ситуаций, максимально приближенных к тем, которые встречаются на амбулаторном приеме у врача поликлиники. Для повышения эффективности усвоения темы вопросы к заданию и варианты ответов на них должны соответствовать целям занятия и направлять студента на поиски решений, которые врач поликлиники вынужден принимать во время амбулаторного приема пациентов, причем на приеме врач должен решать эти вопросы быстро и четко, поэтому набор заданий должен предусматривать полные комплекты вопросов и непременно их повторение в других темах для лучшего

запоминания студентами.

С учётом хронического течения большого спектра заболеваний пациенты с хронической патологией нуждаются не просто в лечении, а в широком комплексе реабилитационных мероприятий. Особенно это актуально для наиболее распространённой функциональной патологии, традиционно рассматриваемой в контексте психосоматических нарушений. При составлении плана лечения таких больных студенты должны не только ориентироваться в принципах лекарственной терапии, но и иметь представление о немедикаментозных воздействиях (модификация образа жизни, физиотерапевтические методики, лечебная физкультура, психотерапия).

Использование указанных аспектов в преподавании позволило студентам не только формулировать предварительный диагноз того или иного заболевания, но и осознанно составлять план диагностических, лечебных и профилактических мероприятий, учитывая при этом как существующие международные и национальные стандарты, так и реальные возможности амбулаторно-поликлинического этапа оказания медицинской помощи.

При оценивании результатов решения ситуационных задач с конструированием ответа после окончания обучения по дисциплине «Поликлиническая терапия» неудовлетворительных оценок было значительно меньше (6,0%;  $p < 0,05$ ), удовлетворительно эта деятельность оценена у 53 студентов (53,0%;  $p > 0,05$ ). Хорошую оценку получили 24 человека (24,0%;  $p < 0,05$ ). 17 студентов (17,0%;  $p < 0,05$ ) справились с заданием на «отлично». Даже с наиболее сложными вопросами по ведению медицинской документации удовлетворительно справились все студенты.

Тестовые задания формата А (с выборочными ответами) были решены еще лучше. Неудовлетворительных оценок было только 2% ( $p < 0,05$ ), удовлетворительных – 43% ( $p > 0,05$ ), хороших - 39% ( $p < 0,05$ ), отличных – 16% ( $p < 0,05$ ).

Таким образом, методическое обеспечение подготовки студентов к занятиям по дисциплине «поликлиническая терапия» позволяет повысить эффективность проведения занятия и значительно улучшить умения студентов, благодаря достаточной подготовке студентов по теме занятия.

### **Библиографический список:**

1. Безюк Н.Н. Современные требования, предъявляемые к качеству оказания медицинской помощи //Медична газета «Здоров'я України ХХІ сторіччя». – 2008. - №5. – С. 36-37.
2. Глушко, А. Н. Психолого-эргономические основы и средства профессионализации студентов медицинских вузов /А. Н. Глушко. Автореф.дис. ... д-ра психол. наук. – Москва, 2006.
3. Кормакова В.Н. Развитие творческого потенциала личности студента в учебном процессе // Научный результат. Серия «Педагогика и психология образования».-2015.-№3.-С.21-29.



4. Передерий В.Г., Ткач С.М. Доказательная медицина и эффект запаздывания в украинской гастроэнтерологии. // Сучасна гастроентерол. – 2004. - №3. - С. 4-7.

5. Фитьмова А.А. Теоретические аспекты развития профессиональной мотивации у будущих медиков /А.А.Фитьмова //Материалы. IV Международной научной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых «Научный потенциал студенчества в XXI веке» Том второй. Общественные науки. г. Ставрополь: СевКавГТУ, 2010. 405 с.

**Коценко Ю.И., Статинова Е.А., Сохина В.С.**

*Кафедра неврологии и медицинской генетики  
Донецкий государственный медицинский университет им. М.Горького, Донецк*

### **ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕВРОЛОГИЯ»**

*- Аннотация. Последипломное обучение врачей-интернов по специальности «Неврология» требует поиска новых и совершенствование известных методов и подходов к преподаванию неврологии. Семинар с разбором клинического случая болезни является высокоэффективной формой обучения врачей-интернов. Существуют резервы совершенствования процесса обучения в интернатуре с использованием как традиционных методов обучения, так и с использованием современных технологий.*

*- Ключевые слова: принципы обучения, неврология, интерны.*

На современном этапе последипломное медицинское образование ориентируется на мировые тенденции подготовки специалистов и предполагает значительные изменения качества обучения врачей-интернов [3, 4].

Кафедра неврологии и медицинской генетики Донецкого национального медицинского университета им. М.Горького является очной базой подготовки врачей-интернов по специальности «Неврологии». Период обучения по специальности длится год и включает в себя период очного и заочного обучения. В учебном процессе на кафедре используется система программно-целевого управления качеством подготовки специалистов. Организацию обучения на кафедре определяет профессионально-практический принцип подхода с ориентацией на конечную цель. Профессорско-преподавательский коллектив кафедры стремится к выработке у будущего специалиста научно-клинического мышления и освоению необходимых для самостоятельной практической работы знаний-умений, что требует постоянного поиска новых, и совершенствование известных методов и подходов к преподаванию неврологии.

Основным направлением совершенствования процесса повышения квалификации врачей на этапе последипломного образования является внедрение

Роль практических врачей и научных сотрудников в обучении студентов и подготовке врачей-интернов на современном этапе // Здоровье и образование в XXI веке. – 2013. – Т. 15, вып.1-4. – С.316 – 319.

7. Шток В.Н., Федорова Н.В., Левин О.С. Проблемы непрерывного последиplomного образования неврологов и возможные пути их решения // Неврологический журнал.- №2.- 2002. – С.42-45.

**Кривonos Н.Ю., Коломиец В.В., Майлян Д.Э., Грушко И.В.**

*ГОВПО «Донецкий национальный медицинский университет  
имени Максима Горького», Донецк*

### **ЗНАЧЕНИЕ СТУДЕНЧЕСКОГО НАУЧНОГО КРУЖКА В ПОВЫШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ВНУТРЕННИМ БОЛЕЗНЯМ**

*-Аннотация:* В статье рассматривается роль студенческого научного кружка (СНК) в выработке активной познавательной деятельности, реализации интеллектуального потенциала студентов, развитии у студентов клинического мышления и формировании компетентности в будущей профессиональной деятельности. Особое внимание уделяется направлениям в работенаучного кружка и способам их реализации.

*-Ключевые слова:* студенческий научный кружок, компетенции, самостоятельная работа.

Одной из главных задач учебных заведений является подготовка высококвалифицированных специалистов, способных непрерывно пополнять и углублять свои знания.

На нашей кафедре активно работает студенческий научный кружок (СНК), основным направлением деятельности которого является выполнение под руководством преподавателей кафедры внеучебное время научных исследований по актуальным вопросам внутренних болезней.

К числу приоритетных задач студенческого научного кружка (в повышении профессиональной квалификации) относятся содействие в подготовке и проведении конференций, олимпиад, конкурсов, семинаров; помощь студентам в самостоятельном научном поиске; развитие умения доводить научно-исследовательскую работу до уровня ее реализации и многое другое.

Важной целью обучения студентов медиков на шестом курсе является формирование у будущих специалистов умения самостоятельно получать необходимые знания, применять и обновлять их, принимать самостоятельные решения. Одной из активных форм обучения, развивающей самостоятельность студентов, является работа в студенческом научном кружке.

Цель создания СНК - содействие развитию научного творчества молодёжи, повышение качества подготовки специалистов, формирование резерва научных и научно-педагогических кадров.

В современных условиях основные цели профессиональной подготовки будущих специалистов в области медицины заключаются в обеспечении высокого уровня их интеллектуально-личностного и духовного развития; создании условий для овладения методологией и навыками проведения научных исследований и формировании соответствующего стиля мышления. Достижению поставленных целей способствует, в том числе, и как можно более раннее привлечение студентов к исследовательской деятельности, объективно продиктованное необходимостью изменений в сфере медицинского образования, постоянной потребностью в повышении профессиональной и, как следствие, научно-исследовательской квалификации для того, чтобы соответствовать быстро изменяющимся условиям жизни [2, с.140–143].

Существенным фактором участия студентов в студенческом научном обществе (СНО) является и возможность применения полученных знаний на практике. Основным вектором развития студенческой науки заключается во все возрастающем внедрении элементов научных исследований в образовательный процесс медицинского вуза, поскольку особой ценностью обладают знания, получаемые студентами в результате творческого научного поиска. В связи с этим, активному овладению необходимыми для успешной профессиональной деятельности знаниями, умениями и навыками, способствует становящийся устойчиво доминирующим познавательный и профессиональный интерес к исследовательской деятельности. Работа в СНО способствует формированию внутренней позиции студента, основанной на ценностных ориентациях, позитивному отношению субъекта к миру своей будущей профессии и к самому себе как субъекту профессии [3, с. 63–65]. Выполнение научных исследований в кружке является наиболее сложным и одновременно наиболее интересным видом самостоятельной деятельности студентов. Этот вид деятельности требует времени, целеустремленности, усидчивости, подготовленности и желания. Навыки исследовательской работы приучают студентов к постоянному поиску способов решения новых проблем, создают готовность к самостоятельной продуктивной работе, умению перспективно планировать свои действия, умение видеть свои ошибки и находить способы их коррекции [1, с. 33].

Работа СНК на кафедре внутренних болезней не прерывалась, даже, несмотря на военный конфликт, начавшийся в Донбассе в 2014 году. В настоящее время студенческий научный кружок охватывает студентов 3 и 6-го курсов (всего 10 студентов). Куратором кружка назначается квалифицированный и опытный специалист кафедры. Он обеспечивает представление работ на конференции, организует конкурсы, заседания кружка, привлекает к работе остальных преподавателей кафедры. Куратор согласовывает со студентами тематику научных разработок, которая рассматривается и утверждается на заседаниях кафедры. Традиционными областями исследования являются новые методики диагностики, современные технологии лечения и профилактики внутренних болезней, психологические аспекты взаимоотношений врач –

пациент. Кафедральный кружок входит в структуру наугногостуденческого общества университета.

Работа наугного кружка на кафедре внутренних болезней проводится в 3-х направлениях: теоретические исследования, собственные исследования и практическая работа.

Теоретическая часть предусматривает использование студентами современных возможностей получения информации путем изучения монографий, статей, интернета. Собственные исследования проводятся при работе с архивными материалами, сборе анамнеза, различные виды анкетирования больных.

Этот вид исследовательской работы студенты осуществляют совместно с кафедральными сотрудниками - преподавателями, которые помогают студентам и направляют их действия. Педагог должен оказывать поддержку, которая направлена на то, чтобы студенты действительно самореализовывались, чтобы их жизнь наполнялась смыслом. В результате, у обучающихся появляются новые доминанты в сознании [4, с. 6-14].

Каждый месяц кружок организует заседание СНК. Доклады на заседаниях кружка проводятся в виде мультимедийных презентаций. Занятия проходят в очень уютной аудитории и непринужденной обстановке, где каждый из присутствующих может высказать свое мнение, задать интересующий его вопрос, выслушать окружающих. Конечным итогом исследования является доклад, который представляется на итоговую наугную конференцию студентов института. Данный метод способствует не только глубокому усвоению материала, но и приобретению навыков публичных выступлений. При выборе темы исследования мы всегда исходим из пожеланий студентов, а также из наугной тематики кафедры. Важное значение при выборе тематики исследований придается личным качествам студента, индивидуальным способностям и наклонностям каждого студента, а также развитию у него активной познавательной деятельности.

Периодически устраиваются практические заседания, во время которых студенты самостоятельно проводят курацию больных в профильных отделениях. Управляемая самостоятельная работа студентов представляет собой важное звено учебного процесса и выполняется под методическим руководством преподавателя, но без его непосредственного участия [5, с. 107]. Она позволяет углубить теоретические знания и закрепить практические навыки, способствует развитию у студентов клинического мышления, мотивации обучения, учит студентов культуре общения с пациентами, способствует формированию личности врача.

Самостоятельная деятельность студентов – это основное условие успешной организации учебного процесса. Одно из направлений высшего образования – достижение такого уровня развития студентов, когда они умеют самостоятельно ставить цель деятельности, могут планировать свои действия, корректировать их выполнение, т.е. самостоятельно осуществлять учебную деятельность. В этом направлении одно из важнейших мест принадлежит студенческому наугному кружку. Самостоятельная работа студентов в кружке – это средство повышения познавательной деятельности студента, с помощью которого он может

осуществить собственное образование, развитие и профессиональную подготовку в соответствии с поставленными перед собой задачами [7, с. 256-258].

В течение 2015/16 уч. года на заседаниях студенческого научного кружка кафедры внутренних болезней ДонНМУ им. М.Горького были представлены рядсообщений (в виде презентаций) по кардиологии, эндокринологии, пульмонологии и лабораторной диагностике. Их обсуждение дало студентам хороший опытпо корректному проведению дискуссий испособности аргументировано обосновывать положения выступления перед аудиторией.

Кружковая работа побуждает студентов кцеленаправленному овладению знаниями и умениями, необходимыми в будущей профессиональной деятельности.

Во время анкетирования участникистуденческого научного кружка отметили, чтоисследовательская деятельность повышает ихсамооценку и веру в свои силы, появляетсяоптимизм, коммуникабельность, они стремятся ксамопознанию и саморазвитию.

Итогом деятельности кружкаявилося проведение в мае 2016 г. научной конференции врамках 78-го Международного медицинского Конгресса молодых ученых «Актуальные проблемы теоритической и клинической медицины»секция «внутренние болезни». Участие студентов в подобных конференциях по различным отраслям медицины способствует обеспечению связи теории с практикой, стимулируя познавательный и научный интерес участников за счет возможности работать с клиническим демонстрационным материалом, содействуя формированию информационной компетентности и умению использовать ее в своей профессиональной деятельности.

Научная конференция, являясь одним из вариантов самостоятельной работы студентов, стимулирующей их творческую активность, способствует получению обучающимися прочных знаний и выработке научного и клиническогомышления[6, с. 222-224].

На секцию были вынесены 12 наиболее интересных докладов изсообщений, сделанных членами кружка втечение учебного года. В работе секцииприняли участие преподаватели кафедрыи 13 студентов.Был проведен конкурс докладов, ипобедителям присуждены призовые места и почетные грамоты.

Студенты – авторы лучших работ по итогам секционных заседаний и решению оргкомитета конференции поощряются дипломами, которые им в торжественной обстановке вручает ректор университета, что является одним из методов морального стимулирования и служит мотивацией студентов к выполнению научной деятельности.

Два доклада, подготовленные членами кружка кафедры внутренних болезней, были представлены на 70-й межвузовской конференции (V Всероссийской) итоговой научной студенческой конференции Южно-Уральского государственного медицинского университета.

Таким образом, СНК является творческим центром, где рождаются новые идеи и, как следствие, появляется желание их развивать и реализовывать, помогать друг другу готовиться к олимпиадам, участвоватьв конкурсах и побеждать, где и

проверяется глубина и прочность знаний, развивается творческая активность и самостоятельность студента.

В условиях университетского образования научное творчество превращается в средство развития будущих высококвалифицированных специалистов, направленное на приобретение студентами практического опыта в будущей профессии. Научная деятельность помогает студенту быть более конкурентоспособным специалистом.

#### **Библиографический список:**

1. Азнабаева Л.М. Работа в студенческом научном кружке как одна из форм реализации интеллектуального потенциала студентов //Международный журнал экспериментального образования. -2013. - №3. - С. 33.

2. Бухарина Т.Л., Аверин В.А. Психолого-педагогические аспекты медицинского образования. – Екатеринбург: УРО РАН, – 2002. - С. 140–143.

3 Заболотная С. Г. Студенческое научное общество – аксиологический потенциал современного медицинского образования // Ученые записки Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова. – 2013. – № 3, 63–65.

4. Кирьякова А.В. Развитие аксиологического потенциала личности в условиях университетского образования / А.В.Кирьякова // Вестник Оренбургского государственного университета. - 2005. - N 12. Прил. - С.6-14.

5. Лобанов, А. П. Управляемая самостоятельная работа студентов в контексте инновационных технологий / А. П. Лобанов – Мн.: РИВШ, 2005. – 107 с.

6. Наумов Г.Н., Городин В.Н. Роль студенческого научного кружка в формировании компетенций у студентов по инфекционным болезням, эпидемиологии и микробиологии // Международный журнал экспериментального образования. - 2014. - №10. - С. 222-224.

7. Севастьянова И.К., Аюпова Ф.С., Восканян А.Р. Роль студенческого научного кружка в образовательном пространстве // Международный журнал экспериментального образования. - 2013. - №4 - С. 256-258.

**Майлян Д. Э.<sup>1</sup>, Коломиец В.В.<sup>1</sup>, Кривонос Н.Ю.<sup>1</sup>, Ермакова Е.Я.<sup>1</sup>,  
Майлян А.И.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> ГВУЗ «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького»,  
Донецк

<sup>2</sup> КУ «Центральная городская клиническая больница № 3», Донецк

#### **ВЛИЯНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ДИНАМИКУ КОГНИТИВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТУДЕНТОВ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЦИКЛА «ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»**

- *Аннотация.* Выявлено влияние интерактивных методов обучения на динамику когнитивных показателей студентов на протяжении цикла

*«Госпитальная терапия».* Определено, что во время этапа интерактивных занятий как для девушек, так и для юношей менее характерны негативные изменения скорости и точности сенсомоторных реакций, но данная особенность наблюдается только в отношении обычных условий выполнения заданий. В условиях дефицита времени и аудиовизуальных помех, усиливающих психоэмоциональное напряжение, более быстрые и точные реакции отмечены в группе юношей. Однако в этой же группе имеют место негативные изменения когнитивных показателей на протяжении этапа интерактивных занятий.

**- Ключевые слова:** интерактивные методы обучения, адаптация, когнитивные функции.

**Введение.** Динамика когнитивных показателей обусловлена адаптацией студентов к комплексу факторов, связанных с обучением в высшей школе, сопровождающейся значительным напряжением приспособительных механизмов [9]. В течение учебного года студенты находятся в постоянном психоэмоциональном напряжении, которое у них значительно выше, чем у молодых представителей других социальных групп [11]. Вместе с тем от эффективности адаптации к условиям вуза зависит не только здоровье студента, но и успешность его обучения. Успешность адаптации к любой деятельности во многом обуславливается различными индивидуально-типологическими особенностями организма [4]. Роль гендера при этом особенно велика. Так, отмечают существенные половые различия в адаптации к вызывающим ишемическую болезнь сердца патогенным факторам среды [15], к травматическому и посттравматическому стрессу [13], к негативным жизненным ситуациям [14], к новым социальным факторам у иммигрантов [18], к условиям труда преподавателей [17] и сотрудников пограничной службы [8]. Не являются исключением и условия обучения в вузе, где также наблюдаются половые отличия адаптационных процессов [1, 7, 16]. Вместе с тем, отмечается некоторый дефицит научных данных об адаптации юношей и девушек к стрессорным факторам, влияющим на молодых людей в течение учебного года. Целью исследования было изучение динамики сенсомоторного реагирования студентов в условиях пассивного и интерактивного методов обучения. Последний может привести к улучшению повседневных функциональных показателей за счет моделирования повседневных ситуаций, сопровождающееся мобилизацией компенсаторных механизмов в следствие необходимости быстрого и принятия решения, для чего могут оказаться полезными ролевые игры типа «врач-пациент».

**Методика исследования.** В исследовании принимали участие юноши (14 человека) и девушки (40 человек) студенты 6 курса Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького в возрасте 20-23 лет, которые проходили обследование дважды: во время проведения занятий интерактивным и пассивным методами.

У студентов с помощью компьютерной программы «Reactiontime» регистрировали различные характеристики сенсомоторных реакций. Определяли

следующие показатели сенсомоторных реакций: время зрительно-моторных реакций (ВР ПЗМР); время сложных зрительно-моторных реакций в условиях выбора (ВР СЗМР); количество ошибок, допущенных при выполнении задания на определение скорости сложной зрительно-моторной реакции в условиях выбора (КО СЗМР); время сложных зрительно-моторных реакций в стрессорных условиях дефицита времени (ВР СЗМР деф.); количество ошибок, допущенных при выполнении задания на определение скорости сложной зрительно-моторной реакции в стрессорных условиях дефицита времени (КО СЗМР деф.); время сложной зрительно-моторных реакций в стрессорных условиях аудиовизуальных помех (ВР СЗМР без пом., ВР СЗМР с пом.); количество ошибок, допущенных при выполнении задания на определение скорости сложной зрительно-моторной реакции в стрессорных условиях аудиовизуальных помех (КО СЗМР пом.); коэффициент помехоустойчивости (КПУ).

**Результаты и их обсуждение.** Выявлены групповые отличия как значений ВР ПЗМР. При исходно более низких показателях в группе юношей происходит увеличение ВР во время проведения интерактивного занятия (ИЗ). В группе девушек, напротив, наименьшие среднегрупповые значения отмечались при первом исследовании. Учитывая обсужденные нами ранее механизмы, отмеченную динамику можно интерпретировать как снижение мозговой активности во время и после стресса у юношей, и возрастание уровня активации нейронов головного мозга в стрессовый период у девушек. Динамика ВР в СЗМР несколько отличалась. Во время ролевых игр отмечалось значительное возрастание ВР СЗМР в условиях выбора у юношей. У девушек изменение времени реакции менее выражено, однако, тенденция аналогичная. После проведения ИЗ значение ВР в обеих группах снижался ниже исходного.

Анализируя количество допускаемых ошибок в сенсомоторном задании в условиях выбора, отметим следующую динамику: во время ИЗ КО увеличивается, при этом у юношей данные изменения более существенны. Затем среднегрупповые показатели и у юношей, и у девушек снижаются.

Рассмотренные виды сенсомоторных проб отражают не только уровень активации структур мозга, но и эффективность дифференцировки сенсорных сигналов, что требует достаточно устойчивого внимания и преимущественно связано с функционированием лобных ассоциативных зон коры [6]. Так как показатели ВР СЗМР и КО СЗМР во время и после пассивного занятия (ПЗ) у юношей увеличиваются в большей степени, можно утверждать, что в данной половой группе происходят наиболее негативные изменения как в аспекте ухудшения межцентральных взаимодействий, так и с точки зрения общей активацией нейронов головного мозга.

Можно отметить, что в условиях ИЗ и ПЗ девушки отличались большей эффективностью выполнения простых и сложных сенсомоторных заданий по сравнению с юношами. Данные особенности подтверждают теорию Геодакяна В.А. об эволюционной значимости полов, согласно которой гендерные особенности адаптационных реакций заключаются в их консервативном характере у представительниц женского пола и прогрессивных чертах у мужчин [1]. Согласно результатам нашего исследования, негативные реакции на



стрессогенный фактор у девушек во время ПЗ выражены в гораздо меньшей степени, в то время как в группе юношей отмечаются существенные ухудшения исследуемых показателей функционального состояния ЦНС и увеличение периода их восстановления.

В стрессорных условиях дефицита времени показатель ВР реакции в период ПЗ выше независимо от половой принадлежности, однако в данном виде реакции более выраженное увеличение значений отмечено у девушек. Во время ПЗ ВР реакции продолжает прогрессивно увеличиваться, и здесь у юношей темпы роста показателя превышают таковой у девушек.

Количество допускаемых ошибок при выполнении задания в условиях дефицита времени выше во время ПЗ. Однако увеличение числа ошибок в исследуемых группах неодинаково. Так, девушки допускали больше ошибок во время сдачи ПЗ. В группе юношей число ошибок возрастало равномерно на протяжении этапа занятий с пассивным методом обучения. ВР СЗМР без аудиовизуальных помех у девушек неодинаково на разных этапах обучения - наибольшие значения наблюдаются в условиях ПЗ.

При анализе ВР СЗМР в стрессорных условиях аудиовизуальных помех в группе девушек наблюдали тенденцию, аналогичную ВР СЗМР без помех. У юношей отмечалось незначительное уменьшение ВР во время ПЗ.

КО допущенных при выполнении задания СЗМР в стрессорных условиях аудиовизуальных помех во время ПЗ было выше в обеих половых группах. Можно также отметить, что данные изменения в группе девушек были более выраженными. У девушек и юношей во время ПЗ КПУ значительно снижался, а во время ИЗ отмечалось частичное их восстановление.

В целом, несмотря на сходную динамику показателей эффективности СЗМР в стрессорных условиях дефицита времени и аудиовизуальных помех, наблюдались следующие гендерные различия: у девушек отмечалось выраженное снижение эффективности сенсомоторного реагирования в период ПЗ и менее выраженное восстановление показателя в условиях ИЗ.

Полученные данные свидетельствуют о том, что выполнение сенсомоторных заданий в стрессорных условиях их реализации во время ИЗ у юношей более эффективным. Однако на фоне более успешной адаптации, у юношей наблюдаются незначительные отсроченные негативные изменения в течение этапа ИЗ.

Выявленные нами различия можно объяснить с позиций половых особенностей в психоэмоциональной сфере. Так, у девушек отмечают более высокие показатели тревожности, страха, эмоциональной чувствительности и нестабильности [17, 12, 10]. Еще одним фактором, детерминирующим гендерные различия адаптации, может являться профиль функциональной межполушарной асимметрии. Отмечают существенные половые различия выраженности индивидуального профиля асимметрии мозга: у лиц мужского пола левополушарная латерализация большинства функций более выражена, у женского пола выраженность асимметрии меньше и близка к таковой у амбидекстров [3]. Особенности межполушарной асимметрии, в свою очередь, определяют адаптационные способности человека, так как тип межполушарного

взаимодействия является фактором, обуславливающим особенности протекания физиологических и психофизиологических процессов [6]. В процессе адаптации к экстремальным условиям наиболее эффективно приспособляются лица с левополушарным типом межполушарной асимметрии, причем степень успешности адаптации зависит от выраженности данной функциональной асимметрии [2].

**Выводы.** Было выявлено, что во время этапа интерактивных занятий как для девушек, так и для юношей менее характерны негативные изменения скорости и точности сенсомоторных реакций, но данная особенность наблюдается только в отношении обычных условий выполнения заданий. В условиях дефицита времени и аудиовизуальных помех, усиливающих психоэмоциональное напряжение, напротив, более оптимальные реакции отмечены в группе юношей. Полученные нами результаты дополняют имеющиеся сведения о роли применения интерактивных методов в образовательной деятельности, позволяющих улучшить повседневные функциональные показатели студентов, что в свою очередь может способствовать повышению эффективности усвоения дисциплины.

#### **Библиографический список:**

1. Гулин А. В. Половые особенности изменений в регуляции сердечного ритма у студентов в течение семестра / А. В. Гулин, С. В. Шутова, Р. Н. Белов // Вестник Тамбовского университета. Сер. Естественные и технические науки. - Тамбов.- 2010. - Т. 16 - Вып. 5 - С. 1360-1363.
2. Диденко И.В. Психологические и психофизиологические особенности адаптации военнослужащих к экстремальным условиям / И.В. Диденко // Известия высших учебных заведений. СевероКавказский регион. Сер. Общественные науки. - 2004. - № 4 - С. 90-93.
3. Ильин Е. П. Дифференциальная психофизиология мужчины и женщины. / Е.П. Ильин // СПб.: Питер. - 2003. - 544 с.
4. Клиорин А.И. Соматотипы и парадигма индивидуальных конституций. Развитие учения о конституциях человека в России во второй половине XX столетия / А.И. Клиорин // Физиологический журнал им. И. М.Сеченова. - 1996. - № 3. - С. 151-164.
5. Комплексная оценка здоровья иностранных граждан / А.В.Гулин, С.В. Шутова, Л.И. Григорова, И.В. Муравьева, Р.Н. Белов, А.А. Туманян // Учебно-методическое пособие. Тамбов - Изд-во ТГУ им. Г.Р. Державина - 2012. - 55 с.
6. Леутин В.П. Адаптационные стратегии и специфика функциональной асимметрии мозга / В.П. Леутин, Е.И. Николаева // Психология образования в поликультурном пространстве. - 2008. - Т. 2 -№ 3-4 - С. 12-22.
7. Седова Е. А. Исследование ответственности девушек и юношей - студентов технического вуза в процессе обучения иностранному языку / Е. А. Седова // Сибирский педагогический журнал. - 2010. -№ 5 - С. 280-289.
8. Черныш И.В. Гендерные особенности адаптации к экстремальным условиям деятельности сотрудников пограничной службы ФСБ РФ/ И.В. Черныш // Автореф. дне...канд. псих. наук. - Ростов-на-Дону. - 2007. - 225 с.

9. Bernhardt V. Psychological stress in first year medical students in response to the dissection of a human corpse / V. Bernhardt, H. J. Rothkotter, E. Kasten // GMS Z. Med. Ausbildung. 2012. - 29(1): Doc12.
10. Burnout in premedical undergraduate students / D.Z. Fang, C.B. Young, S. Golshan, C. Moutier, S. Zisook // Acad. Psychiatry. 2012. - Jan. - 1;36(1). - P. 11-16.
11. Cvetkovski S. The prevalence and correlates of psychological distress in Australian tertiary students compared to their community peers / S. Cvetkovski, N.J. Reavley, A. F. Jorm // Aust NZJ Psychiatry. 2012. - May. - 46(5)- - P- 45-673.
12. Gender differences in academic stress and burnout among medical students in final years of education / D.V. Backovic, J.I. Zivojinovic, J. Maksimovic, Maksimovic. // PsychiatrDanub. - 2012. - Jun. - 24(2). -P. 175-81.
13. Kobayashi I. Gender differences in sleep during the aftermath of trauma and the development of posttraumatic stress disorder / I. Kobayashi, T. A. Melhnan // Behav. Sleep Med. - 2012. - 10(3). - P. 180-90.
14. Lien L., Halvorsen J. A., Haavet O. R., Dalgard F. The relation of early experienced negative life events and current itch. A longitudinal study among adolescents in Oslo, Norway // J. Psychosom Res. - 2012. -Mar. - 72(3). - P. 226-9.
15. Pathophysiology of ischemic heart disease in women / F. Andreotti, T. Rio, M. Gianmarinaro, E.P. Navarese, N Marchese, F. Crea // G. Ital. Cardiol (Rome). - 2012. - Jun. - 13(6). - P. 396-400.
16. Schmidt M. Predictors of self-rated health and lifestyle behaviors in Swedish university students / M. Schmidt // Glob. J. Health Sci. - 2012. - May. - 15;4(4). - P. 1-14.
17. Sliskovic A. Work stress among university teachers: gender and position differences / A. Sliskovic, D. MaslicSersic // ArhHig Rada Toksikol. - 2011. - Dec. - 62(4). - P. 299-307.
18. The role of acculturative stress on mental health symptoms for immigrant adolescents: A Longitudinal Investigation / S. R. Sirin, P. Ryce, T. Gupta, L. Rogers-Sirin // Dev. Psychol. - 2012. - May.

**Майоренко Т.Н.**

*ГПОУ «Донецкий техникум химических технологий и фармации», Донецк*

### **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИЧЕСКОГО ПРИЕМА «КОНФЕРЕНЦИЯ» В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН**

*- Аннотация: рассматривается проблема использования инновационных педагогических технологий в процессе преподавания социально-гуманитарных дисциплин, а, именно, методический прием «конференция» как одно из важнейших средств вовлечения обучающихся в поисковую и исследовательскую деятельность. Приводится авторская методика использования «конференции» в*