

студенток, и главный вывод «мне надо учиться заниматься и надо заниматься в семестре» сделали 50 % представителей мужской группы и 25 % женской. 20 % студенток считают, что их умение заниматься достаточно для успешной учебы. Эмоциональные и физические отличия мужского и женского организма проявляются в процессе учебных занятий. Более значительная часть респонденток указывает на обилие новых терминов и понятий, оценивает учебу как трудную. Студентки тратят больше сил на занятия, потому что в итоге на наличие сложных для себя тем указывают только 22 % женщин и 55 % мужчин. В то же время студентки значительно выше оценивают свое умение заниматься в семестре по сравнению со студентами.

Полученные данные выявляют гендерные отличия «вхождения» студентов в учебный процесс в вузе и открывают направления организации индивидуальной работы со студентами с учетом пола.

Список литературы

1. Зиновьева Э.Х. Применение гендерного подхода в образовательном процессе в вузе [Электронный ресурс] // Прикладная психология и психоанализ: электрон. научн. журн. – 2010. – №2. – URL: <http://ppip.su>. – Дата обращения 21.12.2010.
2. Каминская Л.А., Мещанинов В.Н., Гаврилов И.В. Роль лекции по биоорганической химии в системе менеджмента качества образования // Актуальные проблемы теоретической и прикладной биохимии. – Челябинск, 2009. – С. 283-285.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Костакова Т.А.

ГОУ ВПО «Дальневосточный
государственный медицинский
университет», Хабаровск,
e-mail: nauka@mail.fesmu.ru

Переход России к рыночной экономике, продолжающаяся реформа общего и профессионального образования повысила рост требований к персоналу ЛПУ, что повлекло за собой неизбежный рост требований к интенсивности и качеству труда студентов, преподавателей и врачей. Результаты клинических исследований здоровья студентов получили свое подтверждение и в результатах проведенного нами их социологического опроса. Мы использовали самооценку как структурный компонент отношения к своему здоровью будущих врачей, как осознание ими своих физических и духовных сил непосредственно во взаимосвязи с целостной самооценкой самого себя, своих возможностей и качеств, осознанием жизненной перспективы.

По данным проведенного исследования большинство выпускников ГОУ ВПО ДВГМУ в 2010 году отметили ухудшение состояния своего здоровья ($75,29 \pm 2,68\%$), причем это касалось всех факультетов (таблица). Имелась весьма небольшая группа студентов ($1,93 \pm 0,85\%$), которая указала на улучшение своего здоровья за время получения медицинского образования.

Оценка состояния своего здоровья выпускниками различных факультетов ГОУ ВПО ДВГМУ в процессе обучения (2010 г., %)

Факультет	Улучшилось	Ухудшилось	Осталось без перемен
	$P \pm m$	$P \pm m$	$P \pm m$
Лечебный	$1,25 \pm 1,24$	$76,25 \pm 4,76$	$22,50 \pm 4,67$
Педиатрический	$1,67 \pm 1,65$	$76,67 \pm 5,46$	$21,67 \pm 5,32$
Стоматологический	$2,63 \pm 1,84$	$72,37 \pm 5,13$	$25,00 \pm 4,97$
Фармацевтический	$2,33 \pm 2,30$	$76,74 \pm 6,44$	$20,93 \pm 6,20$
Всего	$1,93 \pm 0,85$	$75,29 \pm 2,68$	$22,78 \pm 2,61$

В качестве причин, которые, по мнению студентов-выпускников, отрицательно сказались на их здоровье, первое место занимало несистематическое и нерациональное питание – $65,79 \pm 5,44\%$, второе место занимали психоэмоциональные перегрузки связанные с учебой – $68,34 \pm 2,89\%$, третье место – сочетание

физических и психоэмоциональных нагрузок – $23,17 \pm 2,62\%$.

Таким образом, сам по себе образовательный процесс в медицинском вузе содержит комплекс причин, которые зачастую отрицательно сказываются на здоровье студентов.