

студенты 3 курса: простудные заболевания 40%, болезни опорно-двигательной системы 30%, болезни выделительной системы 20%, болезни пищеварительной системы 10%. Наиболее высокий процент (40%) студентов по данным анкетирования были подвержены простудным заболеваниям. В этой группе данные биохимического анализа и результаты ЭКГ были в пределах нормы. по данным анкетирования результаты анализа образа жизни выявили следующее: у 54% этих студентов продолжительность сна составляла всего 4-5 часов. У 37% студентов нарушен режим питания, частота приема пищи 1-2 раза в сутки. 19% студентов были более подвержены стрессовым воздействиям, таковыми по их мнению являлись: неудовлетворительные оценки, межличностные конфликты, материальные затруднения, период сессии. Студенты, у которых по данным анкетирования были жалобы на заболевания опорно-двигательной системы (2 группа) во время практического занятия по физиологии крови был проведен биохимический анализ крови. по результатам анализа у 25 студентов в крови наблюдалось повышение уровня СРБ-белка. Результаты анализа ЭКГ показали некоторые изменения, которые проявлялись в удлинении на $0,1c \pm 0,012$ интервала QRS у 20% студентов.

У студентов подверженных к заболеваниям выделительной системы (3 группа) было выявлено: у 50% студентов этой группы обнаружена незначительное повышение концентрации креатинина в крови, а у 39% студентов показатели креатинина вызывали тревогу. Студенты этой группы были причислены к группе риска по возможности развития заболеваний выделительной системы. Неутешительным подтверждением явилось то, что студентка данной группы риска была госпитализирована с патологией почек. В этой группе у 5% студентов по данным ЭКГ наблюдались небольшие изменения нормативных показателей: удлинение интервала QRS на $0,2c \pm 0,41$ и удлинение интервала PQ на $0,1c \pm 0,36$. У студентов четвертой группы (10%), которые чаще всего жаловались на наличие признаков болезней пищеварительной системы (4 группа) у себя и у родителей. Почти у всех студентов этой группы были выявлены нарушения характера питания, которые проявлялись в первую очередь в нарушении режима питания (1-2 раза в сутки) и недостаточности в рационе питания: продуктов белков животного происхождения, а также овощей и фруктов. Питание носит в основном углеводный характер и частого потребления фаст-фудов. Мы можем отнести этих студентов к группе риска, у которых в будущем возможно развитие заболеваний пищеварительной системы.

Таким образом, был проведен анализ состояния здоровья студентов 3 курса по выявлению жалоб на наличие простудных заболеваний,

болезней опорно-двигательной системы, выделительной и пищеварительной систем. Среди заболеваний студентов на 1-м месте находится простудные заболевания, возможными причинами которых являются снижение иммунитета в результате нарушения режима труда и отдыха, нерациональное питание, подверженность к стрессовым воздействиям. Нерациональное питание может быть одной из главных причин расстройства функции желудочно-кишечного тракта. Данные биохимического анализа крови показали незначительное повышение уровня креатинина и СРБ-белка у отдельных студентов второй и третьей групп, которые жаловались на нарушение функций опорно-двигательной и выделительной систем.

Основные рекомендации: повышение резервных возможностей организма и иммунитета, в основе которых лежит соблюдение принципов здорового образа жизни: полноценное питание, закаливание организма, правильное чередование времени труда и отдыха. Студентам, у которых выявлялись нарушения, рекомендуем в обязательном порядке пройти дополнительные исследования у специалистов.

Список литературы

1. Александрова, А.В. Молодежь и здоровье: ценностно-установочное взаимодействие / А.В. Александрова // Здоровье человека: социогуманитарные и медико-биологические аспекты. – М.: ИЧ РАН, 2003. – С. 142-149.
2. Бабочкин, Н.И. Становление жизнеспособной молодежи в динамично меняющемся обществе / Н.И. Бабочкин. – М.: Социум, 2000: – 176 с.
3. Байжанова Н.С., Шайхынбекова Р.М., Байболатова Л.М. Анализ факторов и выявление причин предрасположенности к ревматоидному артриту у студентов КазНМУ // Family health – the XXI century: Materials of the XVIII International Scientific Conference 27 April – 4 May 2014 Netanya, Israel с 181.
4. Жумакова Т.А., Абишева З.С., Айхожаева М.Т., Искакова У.Б. Пути улучшения здоровья молодежи // Актуальные проблемы физиологии, биофизики и медицины: Материалы Международной научно-практической конференции. – Алматы, 2013. – С. 97.
5. Шарман А. «Формула здоровья», 2010. – С.120.
6. Валеология: Учебное пособие. – КазНМУ им. Асфендиярова, 2009.

ВЗАИМОСВЯЗЬ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ И АДАПТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА

Хасенова К.Х., Рослякова Е.М., Байжанова Н.С.
Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, Алматы,
e-mail: fizi-57@mail.ru

Актуальность исследования. В первые годы обучения адаптация к новым социальным условиям вызывает активную мобилизацию организма. Усвоение возросшего объема учебного материала в семестре и в период экзаменационных сессий в сочетании с эмоциональными переживаниями, недостаточные знания, умения и навыки здорового образа жизни, гиподинамия, слабое физическое развитие затрудняют адапта-

цию к учебному процессу и вызывают неблагоприятные сдвиги в организме, что приводит к ухудшению здоровья, снижению умственной работоспособности студентов [1].

Выделяются некоторые личностные качества, которые во многом обуславливают успех адаптации. Зная механизмы, закономерности развития данных качеств можно способствовать становлению более адаптированной личности, что будет способствовать развитию личности в целом, в том числе и интеллектуальности. В связи с этим огромный интерес в последнее время возникает к проблеме адаптационных способностей, в частности, к адаптационному потенциалу личности [2].

Соответственно, от того насколько успешно будет протекать процесс адаптации, будет зависеть и успешность его обучения и становления как будущего специалиста. «Общее и специальное образование для взрослых выполняет не только культурную и техническую функцию, но и помогает достижению высокой жизнеспособности и жизнестойкости человека. Развитие интеллекта и личности, способность к обучению, постоянному самообразованию взрослого человека – огромная сила, противостоящая инволюционным процессам»^[3].

Цель исследования: выявить адаптационные возможности студентов с различными уровнями интеллектуальных способностей и изучить развитие адаптационного потенциала личности у студентов с высокой и низкой интеллектуальностью.

Материалы и методы исследования. Изучены: основные показатели системы кровообращения: частота сердечных сокращений (ЧСС), систолическое и диастолическое артериальное давление (САД и ДАД), масса тела (МТ), частота пульса (ЧП), возраст (В), рост, см (Р), так же результаты IQ тесты и ЭКГ этих студентов. Были обследованы студенты КазНМУ 3 курса факультета общей медицины: в общем количестве 252 студента из них 59% девушек и 41% юношей в возрасте от 18-27 лет.

Наиболее близким к предлагаемому является способ оценки адаптивных возможностей организма по величине индекса функциональных изменений (ИФИ), который наиболее полно отражает сложную структуру функциональных взаимосвязей, характеризующих уровень функционирования сердечно – сосудистой системы^[4]. по показателям АП были выделены 4 группы: уровень адаптации удовлетворительный, напряжение механизмов адаптации, неудовлетворительная адаптация, срыв механизмов адаптации.

По различию ЭКГ (степень изменения в баллах) были выделены следующие группы: 1 – нормальная, 2 – умеренные (несущественные) изменения, 3 – не резко выраженные изменения, 4 – резко выраженные (клинические) изменения.

Интеллектуальный уровень оценивалось по наиболее распространенной методике расчета коэффициента интеллектуальности. Коэффициент интеллекта – количественная оценка уровня интеллекта человека. Определяется с помощью специальных тестов. Тесты были разработаны по методу английского психолога Ганса Айзенка. Тест содержит 40 задач. У тестируемого есть 30 минут чтобы ответить на все вопросы, но не следует пытаться решить все – любой человек способен правильно решить только некоторое число из предложенных задач[6].

Результаты и обсуждение полученных данных. на основе полученных результатов был рассчитан адаптационный потенциал студентов, который показал, что срывов механизмов адаптации и неудовлетворительных показателей адаптации у студентов не были выявлены и только у 8%±0,74% процентов студентов величина показателя состояния напряжения механизмов адаптации была выше нормы. Это свидетельствует о напряжении механизмов адаптации и повышением нагрузки на организм, в первую очередь на показатели кровяного давления и их ЭКГ. Изменения в результатах анализа ЭКГ характеризовались изменениями интервала QRS и QT в сторону увеличения продолжительности их интервалов.

У 92%±0,023% студентов уровни показателей АП оценивались как удовлетворительные. Таким образом, исследованные представители студентов 3 курса оказались достаточно адаптированными к учебной и другим видам нагрузок их жизни в данный период обучения. Высокий уровень развития адаптационного потенциала этих студентов способствует их дальнейшему компетентному развитию, получению глубоких знаний и практических навыков для усвоения профессиональных задач и достижения ими в будущем поставленных целей.

Исследование интеллектуальные способности протестированных студентов выявило, что у 96%±0,57% величина коэффициента IQ была в пределах нормальных величин: от 75 до 125. У 4%±0,014% студентов показатели интеллекта были более высокими, достигая в среднем уровней от 125 до 140 баллов. В то же время, 68%±0,4% студентов с удовлетворительным уровнем IQ были отмечены как те, кто способен учиться в университетах и 28% имели удовлетворительные показатели, но недостаточно для образования. Не были обнаружены студенты с отстающим развитием интеллекта.

В ходе анализа данных были выявлены прямые взаимосвязи показателя, характеризующего личностный адаптационный потенциал, и показателей, характеризующих интеллектуальные способности. Снижение величины АП на фоне повышения интеллектуальных способностей у студентов может свидетельствовать о более высоких резервах адаптационных способностей

организма, позволяющих успешно обучаться без стрессовых срывов.

Выводы. Можно предполагать, что такие качества как успешность в образовательном процессе, компетентность в сфере межличностных отношений, дисциплинированность, высокая мотивация к обучению, высокие интеллектуальные способности, преобладание положительного настроения способствуют развитию адаптационных способностей индивида. Студенты, проявляющие эти качества, характеризуются более высокими показателями развития адаптационных способностей на всех этапах обучения. Было установлено, что студенты с более высокими показателями развития адаптационного потенциала личности отличаются тем, что вы-

соко ценят образование, руководствуются альтруистическими мотивами его получения, положительно относятся к вузу, своей будущей профессии.

Список литературы

1. Баевский Р.М. Прогнозирование состояний на грани нормы и патологии, 1979,
2. Маклаков А.Г. Многоуровневый личностный опросник «Адаптивность»: Методические рекомендации. – М., 1994.
3. Ананьев Б.Г. О проблемах современного человекознания. – СПб.: Питер, 2001. – 272 с. – (Серия «Мастера психологии») ISBN 5-27200289-X.
4. Берсенева А.П. Принципы и методы массовых донологических обследований с использованием автоматизированных систем – Киев, 1991.
5. Баевский Р.М., Берсенева А.П. Оценка адаптационных возможностей организма и риска развития заболеваний. – М., 1997, глава 2.2.

Педагогические науки

ЛЕКЦИЯ КАК ОСНОВНАЯ ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ

Денисова В.Ю., Карлаш А.Е., Денисова В.В.

*ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ,
Курск, e-mail: den-vera@yandex.ru*

Особенности современного динамичного этапа развития общества, науки и технологий обусловили повышение требований к образовательной системе, к психолого-педагогическому научному обоснованию образовательного процесса, что отразилось в разработке инновационных образовательных технологий, методов и средств обучения и в частности организации профессиональной подготовки врачей-стоматологов [1, 3, 4, 6, 8].

Важную роль для теоретической подготовки студентов на стоматологическом факультете отводится лекциям, в том числе, по одному из самых сложных разделов стоматологии – ортодонтии. Нередко лекции по ортодонтии перенасыщены специальной терминологией без объяснения значений тех или иных терминов, что ведет к трудности восприятия материала, особенно на начальных этапах изучения предмета. В дальнейшем, это выражается в неумении студента применить полученные в ходе лекционного курса теоретические знания на практике. Поэтому, целью данного исследования мы выделили разработку и внедрение современных методов организации вузовского лекционного курса по ортодонтии.

Материалы и методы исследования

При создании лекционного курса по ортодонтии был осуществлен комплексный подход, который заключался в понимании того, что лекция является основным методом изучения студентами стоматологического факультета Курского государственного медицинского университета теоретической базы такой на-

укоемкой отрасли стоматологии как ортодонтия. Данный лекционный курс был разработан в рамках «Рабочей учебной программы» по дисциплине ортодонтия, утвержденной на заседании Центрального методического совета КГМУ, с учетом требований федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 060201.65 – стоматология.

Лекционный курс создавался на протяжении трех лет (2011 – 2014 гг.), в течение которых был успешно апробирован. Весь цикл лекций по ортодонтии имеет объем 12 часов (0,33 зачетные единицы) и представляет собой материал, последовательно знакомящий студентов с теоретической основой ортодонтии. Все лекции имеют мультимедийное сопровождение, выполненное с использованием компьютерной программы Power Point, входящей в пакет программы Microsoft Office.

Сравнительная оценка лекционного курса с точки зрения его возможности влиять на процессы обучения и усвоения студентами предлагаемого учебного материала проводилась путем анкетирования студентов четвертого и пятого курсов. Анкетирование проводилось в седьмом семестре 2013 года, в начальном периоде изучения ортодонтии. В анкете студентам четвертого курса предлагалось оценить уровень своих исходных знаний, позволяющих усвоить лекционный материал, уровень понимания новой дисциплины и появившегося интереса к ней. Далее, у студентов пятого курса, проводилось анкетирование в девятом семестре, с целью получения сравнительных данных в плане освоения теоретической основы новой дисциплины, расширения диапазона знаний после прослушанных лекций.

В работе использовались следующие методы исследования: контент-анализ литературных данных, посвященных вопросам методологии организационных форм учебного процесса, анкетирование, статистические методы.