

О ГИГИЕНИЧЕСКОМ ОБОСНОВАНИИ РАСПИСАНИЯ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Васильев Юрий Валерианович, Горчакова Дарья Романовна, Кулешова Анастасия Григорьевна, Тарасова Валерия Александровна, Турчанинова Дарья Геннадьевна

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: yvw@mail.ru

Ключевые слова: работоспособность; утомление; ранговая шкала трудности предметов; расписание занятий.

Введение. Как известно, расписание учебных занятий, составленное без соблюдения гигиенических требований, может стать причиной формирования патологических процессов у обучающихся вне зависимости от возраста и формы обучения [1,3,4], а также фактором развития синдрома профессионального выгорания [2,5]. Между тем, недостаточно исследований, посвященных гигиеническому обоснованию учебного процесса в медицинских вузах.

Цель исследования. Дать гигиеническое обоснование расписания занятий на педиатрическом факультете медицинского университета.

Материалы и методы. С помощью самостоятельно разработанной анкеты проводили интернет-опрос 247 студентов 3 курса педиатрического факультета медицинских ВУЗов России для оценки трудности учебных дисциплин. У студентов 3 курса педиатрического факультета СПбГПМУ (17 девушек, 3 юношей) оценивали скорость простой сенсомоторной реакции (ПЗМР), скорость простой слухо-моторной реакции (ПСМР), зрительно-моторной координации (ЗК) в течение учебного дня. Статистическую обработку полученных результатов проводили в программе Excel 2010, а также непараметрическим методом (критерий U Манна-Уитни).

Результаты. Наивысший ранг трудности респонденты присвоили патологической анатомии — $8,5 \pm 0,6$ баллов и фармакологии — $8,4 \pm 0,44$ балла. Средний ранг трудности оперативной хирургии — $6,4 \pm 0,37$ балла и патологической физиологии — $6,2 \pm 0,57$ балла. Наименьший ранг — общей гигиене — $4,1 \pm 0,3$ балла, общей хирургии — $3,3 \pm 0,4$ балла, микробиологии — $3,2 \pm 0,5$ балла, пропедевтике детских — $3,2 \pm 0,44$ балла и внутренних болезней — $3,2 \pm 0,39$ балла. Различия между предметами с наивысшим и средним рангом, средним и наименьшим, наивысшим и наименьшим рангом трудности были достоверными ($p < 0,05$).

Работоспособность после занятий на предметах с высоким рангом трудности достоверно снизилась (ПЗМР в начале занятия $241,7 \pm 12,2$ мс, после — $257,25 \pm 9,05$ мс, $p < 0,05$). В меньшей степени — при чередовании предметов с высоким и низким рангом трудности (до — $243,8 \pm 12,8$ мс, после — $254,1 \pm 8,9$ мс, $p < 0,05$). Исследование ПСМР и ЗК также подтвердило динамику работоспособности (ПСМР при трудных предметах до — $222,0 \pm 10,1$ мс, после — $231,1 \pm 11,2$ мс, $p < 0,05$, ЗК до $69,5 \pm 3,4$, после — $61,1 \pm 4,1$, $p < 0,05$). При чередовании предметов с высоким и низким рангом трудности (ПСМР до — $221,8 \pm 6,8$ мс, после — $228,2 \pm 6,1$ мс, $p < 0,05$, ЗК до — $69,5 \pm 3,4$, после — $66,5 \pm 3,9$, $p < 0,05$).

Заключение. Наиболее трудными предметами студенты называют патологическую анатомию и фармакологию. Предметы, имеющие средний ранг трудности топографическая анатомия, патологическая физиология, общая хирургия, микробиология, пропедевтика детских болезней. К категории предметов с наименьшим рангом трудности были отнесены общая гигиена, пропедевтика внутренних и детских болезней. Чередование в расписании предметов с высоким и низким уровнем трудности благоприятно влияет на работоспособность обучающихся [4], что подтверждает практическую значимость разработанной ранговой шкалы. Для профилактики развития утомления у студентов рекомендовано составлять расписание с чередованием в течение дня предметов с разным уровнем трудности.

Литература:

1. Васильев Ю.В., Васильева И.В., Васильев А.Ю., Вьюхина Т.Ю. Медицинские и педагогические аспекты здоровьесбережения в детских образовательных организациях//Медицина: теория и практика. 2019. Т. 4. № 5. С. 121–122
2. Васильев Ю.В., Казимирзоева Л.Ш., Иванова П.П. О критериях профессионального отбора и профориентации будущих врачей-реаниматологов с учетом феномена эмоционального выгорания//Детская медицина Северо-Запада. — 2021, Т. 9, №1. — С.75–76
3. Капырина Ю.Н., Пузырев В.Г. MOODLE как одна из образовательных платформ дистанционного обучения в медицинском вузе/В сб. Вузовская педагогика 2021. — Сборник статей Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием (Красноярск, 3–4 февраля 2021 г.). Сер. «Вузовская педагогика», Соловьева И.А., председатель редакционного совета, 2021. — С. 261–266.
4. Львов С.Н., Васильева И.В., Земляной Д.А. 3. Гигиенические основы организации учебного процесса в общеобразовательных учреждениях/Учебно-методическое пособие. — СПб., 2014. — 34 с.
5. Песонина С.П., Васильев Ю.В., Черных А.А. Гомотоксикология — связующее звено между гомеопатией и научной медициной (Актуальные вопросы антгоммотоксической терапии препаратами фирмы «Heel») — СПб. Центр гомеопатии, 2003. — 112 с.