

## ОЦЕНКА ВОЗМОЖНОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ СТРУКТУРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОХРАНЕНИЯ ВОСПРИЯТИЯ ИНФОРМАЦИИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ

© Джалолхонова Махина Тохировна, Лисовская Евгения Олеговна

Научный руководитель: ассистент Лисица И.А.

Кафедра общей медицинской практики

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Джалолхонова Махина Тохировна — студентка 2 курса факультета «Лечебное дело».

E-mail: jalolhonova.mahina@gmail.com

**Ключевые слова:** концентрация внимания, внимательность, таблица Шульте, тест Мюнстерберга

**Актуальность исследования:** сохранение внимания в ходе практического занятия в медицинском вузе — важная составляющая образовательного процесса, которая заключается в возможности разобрать с преподавателем актуальные вопросы изучаемой темы, в том числе не освещенные в учебных пособиях [1, 2]. Сохранение концентрации внимания, позволяющее изложить учебный материал логически последовательно, возможно при правильной организации учебного процесса [3].

**Цель исследования:** предложить оптимальную структуру практического занятия на основе сохранения концентрации внимания обучающихся.

**Материалы и методы:** на базе кафедры общей медицинской практики СПбГПМУ проведено исследование по сохранению концентрации внимания в ходе практического занятия по теме «Подготовка больных к инструментальным и лабораторным методам исследования». Занятие проводилось по традиционной схеме: теоретический материал с опросом студентов, перерыв, практическая работа. В исследование включены результаты анкетирования 40 студентов 1 курса лечебного и педиатрического факультетов. Каждому в начале и в конце занятия предлагалось выполнить задания: установить за минимальное время последовательность хаотично расположенных цифр от 1 до 25 (методика таблиц Шульте) и выделить за 2 минуты из буквенного набора до 25 слов (тест Мюнстерберга).

**Результаты:** в начале практического занятия по результатам анализа таблиц Шульте получены данные: в нормативное время 40 секунд установили последовательность цифр 27 анкетизируемых (67,5%), при этом у одного студента время составило 22 секунды. У 13 обучающихся (32,5%) прохождение задания заняло от 40 до 60 секунд, что является пограничным результатом. При выполнении теста Мюнстерберга более 20 слов выделили 19 студентов (47,5%), от 10 до 20 слов — 17 студентов (42,5%), 4 студента (10,0%) выделили менее 10 слов. В конце практического занятия длительностью 4 академических часа, задание было повторено с изменением буквенных наборов и схем таблиц Шульте: прохождение таблиц заняло менее 40 секунд у 21 студента (52,5%), до 1 минуты — у 18 студентов (45,0%), один студент потратил на решение задания 84 секунды. При решении теста Мюнстерберга более 20 слов выделили также 19 студентов (47,5%), 12 студентов (30,0%) нашли менее 20 слов, 9 (22,5%) — менее 10 слов. Таким образом, определено снижение концентрации внимания и сосредоточенности обучающихся на восприятие учебного материала. По согласованию с преподавателем изменена структура проведения занятия. Проводился теоретический разбор одного метода с отработкой практических навыков на симуляторах и манекенах с чередованием на 5 — 10 минутный перерыв в первые 150 минут занятия, в оставшееся время — контроль усвоения материала.

**Выводы:** 1. В течение практического занятия наблюдается естественное снижение концентрации внимания. 2. Анализ сохранения сосредоточенности обучающихся по каждой теме позволит внедрить студент-ориентированную модель преподавания. 3. Практическое закрепление теоретического материала по теме определяет оптимальную структуру занятия.

**Литература**

1. Лобанов А. А., Попова О. В. Внимание человека: психофизиологические аспекты в норме и при нарушении // Международный студенческий научный вестник. 2017. № 1. С. 9.
2. Лиля А.М., Лопатин З.В. Построение занятия с использованием симуляционных методик. Глава в книге «Специалист медицинского симуляционного обучения». М.: РОСОМЕД. 2016 г. с. 72 — 95.
3. Лисовский О.В., Гостимский А.В., Лисица И.А. и соавт. Клинические сценарии в подготовке врача-педиатра. — М.: Медицинское образование и профессиональное развитие. Т. 11, № 3 (39); 2020. С. 41–55.