

инфекции в организме женщины, их обострение во время беременности, инфекционные заболевания в период гестации (в том числе и перенесенные ОРВИ во второй половине беременности). Следует обращать внимание на наличие отягощенного акушерско-гинекологического анамнеза (хронические воспалительные заболевания, эндоцервицит, кольпит, невынашивание и недонашивание беременности, бесплодие). Для внутриутробного инфицирования плода наиболее характерны угроза прерывания беременности, многоводие, наличие фетоплацентарной недостаточности, задержка внутриутробного развития плода. Специфичными для внутриутробного инфицирования плода являются признаки, определяемые при ультразвуковом сканировании: изменения структуры плаценты (отек, варикоз сосудов, наличие гиперэхогенных включений, контрастирование базальной пластины, расширение межворсинчатого пространства) и расширение чашечно-лоханочной системы почек плода. Проведенный анализ позволяет утверждать, что выделение факторов риска развития внутриутробного инфицирования плода, своевременная диагностика и лечение, несомненно способствуют выраженному снижению частоты данной патологии и уменьшению ее роли в структуре причин перинатальной заболеваемости и смертности, а также снижению частоты акушерских осложнений при беременности и в родах.

ЛИТЕРАТУРА

1. Охотникова И.М. Значение внутриутробной вирусной инфекции в органной патологии детей грудного возраста / И.М. Охотникова, В.А. Агейкин, Л.С. Лозовская // Мед.науч. и учеб.-метод. журн. – 2001. – № 5. – С. 81–87.
2. Сидорова И.С., Черненко И.Н., Сидоров А.А. Особенности течения и ведения беременности при внутриутробном инфицировании плода // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2006. – № 3. – С.18-20.

ПРИМЕНЕНИЕ ПСИХОДИДАКТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ УЧРЕЖДЕНИЙ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Воронко Е.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Вопрос о применении технологий в образовательном процессе до настоящего времени остаётся дискуссионным. В педагогической литературе понятие педагогической технологии трактуется очень широко и может рассматриваться на трёх уровнях: общепедагогическом, предметном и модульном.

На общепедагогическом уровне подчёркивается связь педагогической технологии с решением фундаментальной педагогической задачи – достижением более эффективной формы образования, связанной с ресурсным обеспечением образования (разработка образовательных стандартов и планов, учебников, организация учебного процесса, подготовка педагогического персонала,

оснащение учебного процесса новыми устройствами и оборудованием). Общенаучный уровень определяет специальный набор методов, форм, приёмов обучения и средств воспитания [4]. Педагогическая технология на предметном уровне понимается как совокупность средств и методов для реализации определённого содержания обучения и воспитания [6] и как организационно-методический инструментарий педагогического процесса [7; 9]. Локальный характер технологии как технологии отдельных частей учебно-воспитательного процесса для решения частных задач обучения и воспитания отмечается в работах С. С. Кашлева [1], Р. С. Пионовой [8], В. А. Сластенина [5], С. А. Смирнова [6].

Употребление понятия «педагогическая технология» является общим, однако встречаются и другие понятия: «образовательная технология», «дидактическая технология», «технология воспитания». Понятие «образовательной технологии» может быть более обобщённым понятием и включать в себя технологии самообразования и педагогические технологии, представленные технологиями обучения, воспитания и общения [2]. «Педагогическая технология» может быть представлена технологиями обучения и технологиями воспитания [5]. На наш взгляд, такие уточняющие части понятия подчёркивают лишь сферу её применения, однако технология воспитания вряд ли может существовать в реальности, ибо в ней невозможно поставить диагностические цели – слишком много факторов влияет на процесс.

Проектирование, конструирование и использование образовательной среды, образовательной технологии, учебно-методических материалов на современном этапе предполагает и делает актуальным применение психодидактического подхода, ориентированного на развитие психических ресурсов каждого обучающегося, особенно в связи с обнаруженными особенностями психологического здоровья студентов медицинского университета (N=573) [3]. У 43,63% студентов обнаружены алекситимические черты различной степени выраженности (уровень проявления алекситимии составил в среднем по выборке $61,48 \pm 10,34$). У 79,41% студентов не сформирована способность к сопереживанию и сочувствию, направленность на понимание и восприятие другого человека. Получены высокие значения по показателям ситуативной и личностной тревожности (17,80% и 57,42% респондентов, соответственно). У 92,67% студентов присутствуют эмоциональные проблемы, препятствующие реализации эффективного общения, причём у 52,71% респондентов преобладает «неадекватное проявление эмоций», 35,25% – не желают сближаться с людьми на эмоциональной основе, 34,03% – не умеют управлять эмоциями, у 28,97% выявлена негибкость и неразвитость эмоций, у 12,04% доминируют негативные эмоции. «Подчиняемый» тип отношений к окружающим обнаружен у 32,11% респондентов, «агрессивный» тип отношений обнаружен у 25,65% студентов. Выявленные особенности позволили констатировать неблагополучие в аффективной и коммуникативной сферах личности и послужили основанием для разработки психодидактической технологии минимизации алекситимии (ГрГМУ).

Включающая две составляющих, технология была названа нами психодидактической (ПДТМА) в связи с тем, что достижение цели ее применения – минимизация алекситимии студентов в образовательном

процессе требует применения и *психологических*, и *дидактических методов*. *Психологических* – корригирующих эмоциональную и коммуникативную сферы воздействий при освоении психологических техник, направленных на поддержание и сохранение психологического здоровья; *дидактических* – индивидуального подхода в обучении теории и практике психологии, формах проведения занятий.

Технология рассматривается как микросистема (компонент) системы «преподаватель-студент», состоит из шести взаимосвязанных компонентов: детектирующего, целевого, содержательного, организационного, операционального, диагностического. Детектирующий компонент охватывал включённое наблюдение и психологическую диагностику студентов и выявил необходимость применения ПДТМА в образовательном процессе. Целевой компонент определял основную цель – минимизацию алекситимических проявлений у студентов и диагностические цели (усвоение учебного материала, развитие эмпатии, рефлексии, контактности, психорегуляции) педагогического взаимодействия и реализовывался во всех структурных компонентах технологии, включённых в каждую часть каждого учебного занятия. Содержательный компонент охватывал учебный материал факультативных дисциплин. Организационный компонент обеспечивался субъект-субъектным взаимодействием, активными методами обучения, обусловившими его диалогизацию и создание фасилитирующей атмосферы при реализации содержательного компонента. Основными формами организации учебных занятий явились: индивидуальная, групповая, работа в диадах. Реализация диагностического компонента предполагала осуществление обратной связи с помощью включённого наблюдения и итоговой психодиагностики. Гарантом достижения цели, выступающей системообразующим фактором; воспроизводимости, которая достигается четко и однозначно описанной технологической цепочкой действий; обязательным получением, с помощью диагностического компонента, обратной связи – результата применения, – выступает адекватное цели наполнение всех компонентов технологии.

ПДТМА была апробирована в естественном формирующем эксперименте в процессе преподавания факультативных занятий «Психологическое и эмоциональное здоровье человека» и «Психология общения и основы конфликтологии» для студентов медико-психологического факультета ГрГМУ.

Итоговый контрольный срез показал статистически значимое ($p < 0,05$) снижение алекситимии и миграцию студентов по этому показателю в экспериментальной группе (ЭГ) (с $67,38 \pm 3,16$ до $63,74 \pm 3,80$). В контрольной группе (КГ) статистически значимых различий к снижению алекситимии (с $64,80 \pm 3,26$ до $63,00 \pm 3,43$) не обнаружено ($p > 0,05$), присутствует миграция респондентов по этому показателю, однако она статистически не значима ($p > 0,05$). Выявлено повышение показателей «ситуативная тревожность» ($p < 0,05$) в ЭГ (с $39,25 \pm 3,75$ до $48,35 \pm 3,92$) и КГ (с $35,44 \pm 3,45$ до $41,88 \pm 4,48$) и «академическая успеваемость» ($p < 0,001$) в ЭГ (с $6,18 \pm 0,43$ до $7,22 \pm 0,43$) и КГ (от $6,59 \pm 0,44$ до $7,44 \pm 0,37$). Условиями приобретения студентами ЭГ позитивных изменений выступили субъект-субъектное взаимодействие, содействие проявлению активности, поддержка рефлексии.

Применение ПДТМА является условием минимизации алекситимии обучающихся, обеспечивая сохранение и поддержание психологического здоровья субъектов образовательного процесса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кашлев, С. С. Современные технологии педагогического процесса : пособие / С. С. Кашлев. – Минск : Выш. шк., 2002. – 95 с.
2. Левитес, Д. Г. Автодидактика: теория и практика конструирования собственных технологий обучения : учеб. пособие / Д. Г. Левитес. – М. : Изд-во Моск. психол.-соц. ин-та ; Воронеж : МОДЭК, 2003. – 318 с.
3. Марищук, Л. В. Основные подходы к анализу алекситимии субъектов образовательного процесса / Л. В. Марищук, Е. В. Воронко// Психологическое сопровождение образовательного процесса : сб. науч. ст. / Респ. ин-т проф. образования. – Минск, 2016. – Вып. 6, ч. 2. – С. 56–65.
4. Орлов, В. И. Метод и педагогическая технология / В. И. Орлов // Адукацыя і выхаванне. – 2011. – № 3. – С. 3–10.
5. Педагогика : учеб. пособие / В. А. Сластенин [и др.]. – 4-е изд. – М. : Шк. пресса, 2002. – 512 с.
6. Педагогика: педагогические теории, системы, технологии : учебник / И. Б. Котова [и др.] ; под ред. С. А. Смирнова. – 4-е изд., испр. – М. : Академия, 2000. – 509 с.
7. Педагогические технологии : учеб. пособие / авт.-сост. Т. П. Сальникова. – М. : Сфера, 2010. – 125 с.
8. Пионова, Р. С. Педагогика высшей школы / Р. С. Пионова. – Минск : Белорус. гос. пед. ун-т, 2001. – 250 с.
9. Романцов, М. Г. Дидактика медицинского образования: современные подходы к обучению : рук. для преподавателей мед. вузов и колледжей / М. Г. Романцов, Т. В. Сологуб, Т. Б. Гребенюк. – СПб. : Стелла, 2007. – 260 с.

ВАРИАЦИИ ВЕТВЛЕНИЯ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ ЧЕЛОВЕКА

Гаджиева Ф.Г.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Бедренная артерия является магистральным сосудом нижней конечности и обеспечивает основной ток крови для всех структур ноги. По данным исследований бедренная артерия обладает широким диапазоном вариабельности относительно хода, пространственных взаимоотношений между собой и с другими анатомическими структурами, числа, способа ветвления (или слияния), не говоря о линейных, объемных, тензометрических и других параметрах. Бедренная артерия традиционно используется для экстрааортального канюлирования артериальной системы в процессе выполнения кардиохирургических операций, постановки артериальных стентов и введения контраста при выполнении разных видов ангиографии, в том числе