

с впервые выявленным ВИЧ составляют 16% (n=8), при этом всем им на момент установления диагноза сразу была выставлена «продвинутая» стадия заболевания. Тревожен факт, что среди десяти пациентов, умерших по СПИД – ассоциированным причинам, 50% (n=5) приходится на лиц с впервые установленным диагнозом ВИЧ–инфекции. Опыт приема АРТ имели 84% (n=42) умерших, однако только 20 (40%) были привержены терапии; двое (4%) категорически отказывались от АРТ, в 6 (12%) случаях пациенты не получали АРТ в связи с выставлением диагноза перед смертью или посмертно.

**Выводы.** Более половины среди умерших – это люди трудоспособного возраста до 50 лет. В большинстве случаев (80%) причины летальности не были непосредственно связаны с ВИЧ. Половина случаев СПИД– ассоциированной летальности – это неблагоприятные исходы у лиц с нелеченной ВИЧ–инфекцией, диагностированной незадолго до смерти или посмертно.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Эпидситуации по ВИЧ–инфекции на территории РБ – URL: <https://www.bel aids.net/epidsituaciya-po-vichspid-v-belarusi> (дата доступа: 12.12.2024).

## МОТИВАЦИЯ И САМОРЕГУЛЯЦИЯ УЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК КРИТЕРИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СУБЪЕКТНОСТИ БУДУЩИХ ВРАЧЕЙ

*Кежун Е.Р.*

*Гродненский государственный университет имени Янки Купалы*

**Актуальность.** Профессиональная субъектность – свойство личности специалиста, развивающееся на основе общей субъектности человека в ходе овладения сферой труда [1]. Профессиональная субъектность – интегративное качество, которое необходимо развивать у будущих врачей в пространстве учебной деятельности за счет внутренне детерминированной конструктивно–преобразовательной регуляции [2].

**Цель.** В исследовании выявлялись академическая мотивация и саморегуляция учебной деятельности будущих врачей как показателей уровня развития их профессиональной субъектности.

**Методы исследования.** Для диагностики использовались опросник «Шкала академической мотивации» (Т.О.Гордеева) и «Опросник осознанной регуляции учебной деятельности студентов» (П.Р.Галузо, К.В.Карпинский). Выборку составили студенты 3 курса лечебного факультета ГрГМУ (всего – 107 респондентов). Корреляционный анализ использовался для установления связей между мотивацией и саморегуляцией учебной деятельности студентов.

**Результаты и их обсуждение.** Показатель «познавательная мотивация» имеет прямые корреляционные связи с показателями саморегуляции студентов–медиков: «моделирование учебной деятельности» ( $R=0,52$ ), «оценка результатов учебной деятельности» ( $R=0,69$ ), «программирование учебной деятельности» ( $R=0,67$ ), «общий уровень регуляции учебной деятельности» ( $R=0,70$ ). Показатель «мотивация саморазвития» имеет прямые корреляционные связи с «программированием учебной деятельности» ( $R=0,52$ ) и «оценкой результатов учебной деятельности» ( $R=0,57$ ). Показатель «экстернальная мотивация» имеет обратные корреляционные связи с «оценкой результатов учебной деятельности» ( $R=-0,77$ ), «общим уровнем регуляции учебной деятельности» ( $R=-0,55$ ). Показатель «амотивация» имеет обратные корреляционные связи с показателями саморегуляции: «оценка результатов учебной деятельности» ( $R=-0,61$ ) и «принятие решений в учебной деятельности» ( $R=-0,63$ ).

**Выводы.** В системе подготовки будущих врачей целесообразно создавать условия для развития субъектной саморегуляции, поскольку чем более высокие показатели моделирования и программирования, навыков рефлексивной оценки результатов усвоения знаний и применения умений, тем в меньшей мере у студентов–будущих врачей выражена амотивация учебной активности.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Карнелович, М.М. Моделирование психологических условий и механизмов развития субъектности педагога / М.М. Карнелович // Психология обучения. – 2015. – № 11. – С. 61–69.
2. Кежун, Е. Р. Профессиональная субъектность студентов–будущих врачей и проблема ее формирования в высшей школе / Е. Р. Кежун, М. М. Карнелович // Научные труды РИВШ. Исторические и психолого–педагогические науки. Вып. 24. В 4 ч. Ч. 3 : сб. науч. ст. – Минск : РИВШ, 2024. – С. 103–109.

## РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ФАКТОРОВ СЕРДЕЧНО–СОСУДИСТОГО РИСКА И РИСКА РАЗВИТИЯ ДЕФИЦИТА/НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D

*Кежун Л.В., Скребец В.Ю.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Дефицит витамина D – серьезная медико–социальная проблема, масштабы которой продолжают расти [1]. Многочисленные исследования указывают на взаимосвязь между низким уровнем витамина D и повышенным риском развития сердечно–сосудистых заболеваний (ССЗ), включая ишемическую болезнь сердца, инфаркт миокарда, инсульт [2, 3]. Это