

медицинских учреждений образования является проблема мотивации. Современные реалии подготовки медицинского специалиста выделяют сложное и многоступенчатое образование, направленное на приобретение будущим специалистом комплекса профессиональных ориентаций и мотивов к будущей профессиональной деятельности. Следовательно, актуальной междисциплинарной проблемой подготовки медицинских работников является внедрение в процесс обучения новых эффективных методов повышения мотивационной активности к обучению. Ю.П. Платонов выделял следующие виды мотивации: мотивация самоутверждения, мотивация идентификации, мотивация власти, внешняя мотивация, мотивация саморазвития, мотивация достижения, негативная мотивация, просоциальная мотивация [2].

**Выводы.** Подытожив проведенное исследование можно сделать вывод о том, как повысить мотивацию студентов медицинских вузов к обучению и улучшить качество подготовки медицинских специалистов. Следует доводить информацию студентам с первого занятия о полезности и важности изучаемого предмета в будущей профессиональной деятельности. На проводимых занятиях не только заинтересовывать предметом, но и возможностью применения полученных знаний.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Пешев Л.П., Ляличкина Н.А. Реальные пути повышения качества высшего медицинского образования в России / Л.П. Пешев, Н.А. Ляличкина // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 5. – С. 1-7.
2. Бакшаева Н.А., Вербицкий А.А. Психология мотивации студентов: учеб. пособие. М.: Логос, 2006. – 184 с.

### КОХЛЕАРНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ

*Королев Я.Р., Данилович М.Э., Якустик Т.А.*

*Гродненская университетская клиника*

**Актуальность.** Кохлеарная имплантация – один из самых эффективных методов медико–педагогической и слухоречевой реабилитации детей и взрослых, страдающих тугоухостью и глухотой [1–2].

**Цель.** Оценить такой метод коррекции слуха как кохлеарная имплантация.

**Методы исследования.** Материалы для исследования были отобраны из результатов сурдопедагогических исследований УЗ «Гродненская университетская клиника» на бумажных и электронных носителях. В качестве методов использовались обобщение, сопоставление и анализ сурдопедагогических данных.

**Результаты и их обсуждение.** В исследовании приняли участие 106 пациентов с различными формами нарушения слуха в возрасте от 1,5 до 28 лет. Пациенты были прооперированы в детском возрасте и являются пользователями системы кохлеарной имплантации. Средний срок эксплуатации

кохлеарного импланта составил 10 лет. По нашему мнению, важным показателем оценки применения систем кохлеарной имплантации является обучение пациентов в учебных заведениях общего типа (дошкольные, школьные, средние специальные, высшие). Распределение пациентов по месту получения образования было следующим: 77 респондентов (81,1%) обучаются(обучались) в учреждениях общеобразовательного типа, 13(13,7%) – обучаются(обучались) в специализированном учреждении для детей с нарушениями слуха и 5 (5,3%) абилитированных обучаются(обучались) на дому. Распределение обучающихся среди общеобразовательных учреждений общего типа было таким: 57 (74%) человек посещают(посещали) массовую школу, 10 (13%) – посещают(посещали) детское дошкольное учреждение общего типа и 10(13%) обследуемых получают(получили) среднее профессиональное или высшее образование. Эффективность применения кохлеарного слухопротезирования, по нашему мнению, также можно оценить с помощью уровня развития речи пациентов и уровня понимания обращенной речи после установки кохлеарного импланта. Распределение респондентов по уровню развития речи было следующим: уровень развития речи–4 34 (33,7%) респондента, уровень развития речи–3 38 (37,6%) респондента, уровень развития речи–2 15 (14,9%) респондентов, уровень развития речи–1 14 (13,9%) респондентов. Исходя из данных можно сделать вывод, что высоким уровнем развития речи обладают 72 (71,3%) респондента. Распределение респондентов по уровню понимания обращенной речи: 4 уровень – 35 (35%) респондента, 3 уровень – 36 (36%) респондентов, 2 уровень – 16 (16%) респондентов, 1 уровень – 13 (13%) респондентов. Таким образом нормальным уровнем понимания обращенной речи обладают 71 (71%) респондент.

**Выводы.** Кохлеарная имплантация хоть и является дорогостоящим методом коррекции слуха, однако она позволяет существенно повысить уровень качества жизни пациентов, а также максимально интегрировать и адаптировать пациентов с нарушениями слуха в наше общество.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Королева И.В. Кохлеарная имплантация глухих детей и взрослых (электродное протезирование слуха) / И.В. Королева. – СПб.: КАРО 2012. – 752 с.
2. Миронова Э.В., Сатаева А.И., Фроленкова И.Д. Развитие речевого слуха уговорящих детей после кохлеарной имплантации / Э.В. Миронова, А.И. Сатаева, И.Д. Фроленкова // Дефектология. – №1. – 2005. – С. 57–64.