

риалов в виде электронных учебников. Учебно-методические пособия позволяют оперативно вносить коррективы и изменения в материал, в отличие от традиционных книг. Причем, внесенные изменения будут сразу использоваться в учебном процессе как дополнения учебных разделов циклов повышения квалификации врачей, клинических ординаторов.

Опыт применения дистанционных технологий в последипломном обучении врачей показал высокую эффективность усвоения материала слушателями, вызвал большой интерес к работе с компьютером. Отзывы слушателей дают положительные оценки используемым дистанционным технологиям. Вместе с тем, выявлены некоторые проблемы и ограничения, которые в основном связаны с техническими возможностями каналов связи и недостатком навыков при работе с компьютером [3].

Интернет-технологии являются современным инструментом передачи информации на расстоянии, причем в образовании они отвечают реалиям сегодняшнего дня. Внедрение дистанционных форм обучения в образовательный процесс расширяют возможности непрерывного профессионального образования, позволяя получить доступ к современной и наиболее актуальной информации.

Литература

1. Воронов, М. В. Интернет в современном образовании: проблемы, перспективы (по материалам Интернет-конференции) / М. В. Воронов, В. А. Толкачев // Высшее образование в России. – 2010. – №. 8-9. – С. 50 - 55
2. Порханов, В. А. Телеконференции как инновационное средство обучения специалистов травмацентров Краснодарского края / В. А. Порханов, А. Н. Блаженко, А. А. Завражнов, Т. Н. Литвинова, М. Л. Муханов, Е. Г. Лысых, А. А. Блаженко // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. – №. 4. – С. 242 - 246
3. Романенко, В. А. Дистанционные технологии в дополнительном образовании медицинских работников / В. А. Романенко, В. Б. Шаров // Врач и информационные технологии. – 2005. – №. 3. – С. 63 - 64
4. Трайнев, В. А. Дистанционное обучение и его развитие / В. А. Трайнев, В. Ф. Гуркин, О. В. Трайнев // М.: Дашков и Ко. – 2006. – С. 37

ИЗУЧЕНИЕ ПРЕДИКТОРОВ АДДИКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА КАФЕДРЕ ПСИХИАТРИИ ФГБОУ ВО КубГМУ

Бойко Е.О., Зайцева О.Г.,
Ложникова Л.Е., Мартусенко А.В.
*ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

На кафедре психиатрии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России вводится преподавание вариативной дисциплины «Аддиктивные поведенческие расстройства у детей и подростков» для студентов 5 курса педиатрического факультета, осуществляется комплексный подход на основе интегративного обучения теоретическим знаниям, практическим навыкам, особенно основам профилактики аддиктивных поведенческих расстройств в молодежной среде.

В подростковой среде употребление табака, алкоголя или «легких» наркотиков не оценивается как аномальное поведение. Оно входит в структуру их понятий о норме, особенно в отдельных субкультурных группах. При этом не учитывается реальная деструктивная сущность зависимого поведения. Большинство людей в социуме отрицательно относятся к проявлениям зависимости, и общегрупповая норма исключает употребление психоактивных веществ.

Механизмы формирования аддиктивных поведенческих расстройств и коморбидностей настоящее время остаются недостаточно изученными. Существуют противоречивые мнения о роли органических, стресс зависимых и личностных факторов в возникновении и развитии данных поведенческих расстройств. Наиболее подробно проблема формирования зависимого поведения отражена в исследованиях, посвя-

щенных наркологии и утверждающих точку зрения о значимости врожденных или приобретенных органических нарушений. Особое значение уделяется изучению личностных предикторов формирования аддиктивных поведенческих расстройств, основных этапов и форм профилактики зависимого поведения, что особенно необходимо в изучении психиатрии и наркологии, медицинской психологии и формирования здорового образа жизни (ЗОЖ) [1, 2, 3].

Целью нашего исследования явилось изучение психологических предикторов аддиктивного поведения и оптимизация профилактики аддиктивных поведенческих расстройств у студентов.

В исследовании приняло участие 150 студентов педиатрического факультета медицинского университета. Возраст испытуемых от 18 до 22.

Проведены анонимные скрининг-тесты:

1. Для определения риска алкогольной и наркотической зависимости - опросник CAGE-AID, опросник толерантности Фагестрема – определение степени никотиновой зависимости.

2. Для определения риска трех видов поведенческих (нехимических) аддикций использовались верифицированные методики: двадцать вопросов общества анонимных гемблеров, тест определитель спортивной аддикции, тест К. Янг на интернет - зависимость.

3. Определение личностных особенностей проводилось с помощью 16-факторного личностного опросника Р. Кэттелла, также использовался опросник «Склонность к отклоняющемуся поведению А.Н.Орел», анкеты-опросники с целью выявления предикторов зависимого поведения.

По результатам скрининг исследования с помощью опросника CAGE-AID, 40,0% студентов вуза попали в группу риска развития алкогольной или наркотической зависимости. Из них 20,0% имеют высокую степень риска, 20,0% среднюю степень риска.

Согласно результатам исследования с помощью опросника Фагестрема 26,6%

студентов имеют предрасположенность к зависимости от никотина. Что касается степени риска развития нехимической аддикции, то она имеет различный процент: 3% студентов имеют высокий риск развития игровой зависимости, 5,0% студентов имеют высокие показатели риска развития спортивной аддикции, 30,0% студентов – высокий риск развития интернет зависимости.

Для определения индивидуально-типологических особенностей студентов с предрасположенностью к различным формам аддиктивного поведения мы разделили выборку на 3 группы:

1. Условно здоровые - 53,4% (студенты с низким риском развития аддикции);

2. Студенты с высоким риском развития никотиновой зависимости - 23,3%;

3. Студенты с высоким риском развития алкогольной и никотиновой зависимости 23,3%.

Результаты сравнительного анализа показали, что фактор Н «смелость» у лиц с предрасположенностью к никотиновой зависимости выше, чем у здоровых, а у лиц с сочетающейся предрасположенностью - еще выше (норма – 7,7, выявленные показатели - 11, 12), фактор Е «доминантность», также выше нормальных значений (норма - 5,5, высокие значения – 9, 8, 11), в данной группе чаще встречаются личностные черты возбудимого круга. Студентов с предрасположенностью к никотиновой зависимости отличает от здоровых испытуемых более высокий самоконтроль (6,3 - норма, высокие значения - 9, 12). Это подтверждает отсутствие корреляций между никотиновой зависимостью и другими видами химической аддикции. По результатам сравнительного анализа показателей выделенных групп по опроснику «склонность к отклоняющемуся поведению Н.А. Орел» выявлено, что нет достоверных отличий между показателями по шкале «Аддиктивное поведение» между группами условно здоровых студентов и студентов с предрасположенностью к никотиновой зависимости (баллы: условно здоровые от 7-10, $N \leq 12$, выше нормы - 14-16). Показатели по этой

шкале выше у лиц с сочетанным риском развития аддикции >16 баллов.

Таким образом, результаты проведенного исследования необходимо учитывать при проведении индивидуальной профилактики аддиктивного поведения у студентов ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России с различными личностными характеристиками, которая основана на углубленном изучении индивидуально-типологических свойств, освоении навыков саморегуляции и дальнейшем повышении адаптационных свойств личности.

Литература

1. Лазаренко, Д. В. Анализ подходов к изучению аддиктивного поведения в современной психологии / Д. В. Лазаренко // Вестник Гуманитарного института ТГУ. – 2012. – № 2 (13). – С. 62-64.
2. Минюрова, С. А. Личностный ресурс студента ВУЗА как психологическое средство профилактики аддиктивного поведения. / С. А. Минюрова, Т. М. Каневская // Казанская наука. – 2015. – № 11. – С. 351-354.
3. Стрижев, В. А. Табакокурение и потребление алкоголя в студенческой среде. / В. А. Стрижев, А. И. Ястребова // Суицидология и аддиктология: современный взгляд: Мат-лы научн-практич. конф. с междунар. участием / Тюменский медицинский журнал. – Тюмень. – 2013. – №1. – Т. 15. – С.47-48.

ОСОБЕННОСТИ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ СО СТУДЕНТАМИ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ В КУБГМУ

Бойченко С.Ф., Рудева Т.В.
ФГБОУВО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия

При обучении в медицинском вузе студенты получают большой объем профессиональных знаний, умений и навыков, которые невозможно усвоить без соответствующего уровня, психической, умственной и физической подготовленности. Формирование профессионально важных качеств личности студента-

медика, в соответствии со стандартами высшего образования, предъявляет высокие требования к двигательной активности, так как студент, ведущий здоровый образ жизни и систематически занимающийся физическими упражнениями, может выполнять больший объем работы, чем человек, ведущий малоподвижный образ жизни [3, С. 39].

Для оптимизации учебного процесса на занятиях по физической культуре все студенты по состоянию здоровья делятся на 4 группы: основная, подготовительная, специальная и теоретическая.

Основная группа выполняет все задания и упражнения в полном объеме, предусмотренных Госстандартом и программой по физической культуре; подготовительная - имеет небольшие ограничения по составу упражнений, связанных с имеющимся хроническим заболеванием, находящимся в стадии ремиссии; специальная – требует особенный и детальный подход к учебным заданиям, так как выполнение ряда упражнений им не рекомендованы или полностью запрещены по состоянию здоровья.

В последней группе можно выделить две подгруппы:

1. Занимается по общей программе, но не сдает нормативы и не выполняет ряд упражнений.

2. Занятия по программе лечебной физической культуры (ЛФК), рекомендованные врачом ЛФК, и выполняемые под наблюдением преподавателя физической культуры.

Теоретическая группа полностью исключает практическое выполнение упражнений и изучение теории физической культуры и спорта [1, С. 29].

В последнее время здоровье подрастающего поколения значительно ухудшилось и количество студентов, имеющих различные заболевания, с каждым годом становится все больше [2, С. 6]. В Кубанском государственном медицинском университете количество студентов, отнесенных к специальной медицинской группе, составляет 24% от общего числа учащихся, поэтому занятиям по физиче-