

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
Самаркандский государственный медицинский институт

РАЗВИТИЕ ЭКСПОРТНОГО ПОТЕНЦИАЛА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Содержание, опыт, перспективы

Материалы
XI Международной учебно-методической конференции

Чебоксары, 25 октября 2019 г.

Чебоксары – Самарканд
2019

УДК [378.1:339.92(4+5)]:005.745(06)

ББК Ч484ж(0)я431

P17

*Печатается по решению Ученого совета
Чувашского государственного университета имени И.Н. Ульянова
и Учёного Совета Самаркандского государственного
медицинского института*

Развитие экспортного потенциала высшего образова-
P17 ния: содержание, опыт, перспективы: материалы XI Меж-
дунар. учеб.-метод. конф. (Чебоксары, 25 октября 2019 г.) /
под ред. А.Ю. Александрова, Е.Л. Николаева, А.М. Шам-
сиева, Ш.А. Юсупова. – Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та,
2019. – 364 с.

ISBN 978-5-7677-2968-5

Представлены материалы XI Международной учебно-методичес-
кой конференции (25 октября 2019 г.), посвящённой изучению опыта
развития экспортного потенциала высшего образования, его конкрет-
ному содержанию и перспективам. Опубликованы работы по вопросам
международной образовательной деятельности современного вуза,
организации образовательного процесса для иностранных граждан,
методологического сопровождения вузовского образования, препода-
вания иностранных языков в системе университетского образования,
психологического совершенствования университетского образования,
особенностей профессионального медицинского образования. В сбор-
нике представлены работы ведущих специалистов Чувашского госу-
дарственного университета, ученых и педагогов из России, Узбекиста-
на, Белоруссии, Украины, Армении, Казахстана, Кыргызстана, Таджи-
кистана, Алжира и США.

Для преподавателей и организаторов всех уровней профессио-
нального и общего образования.

УДК [378.1:339.92(4+5)]:005.745(06)

ББК Ч484ж(0)я431

© Издательство Чувашского
университета, 2019

ISBN 978-5-7677-2968-5

ственности к проблеме ГБ, обучения врачей Европейским принципам ведения пациентов с основными формами ГБ, расширения доступа к медицинской помощи, повышения осведомленности населения в отношении ГБ.

Литература

1. Голенков А.В., Орлов Ф.В., Сапожников С.П., Козлов В.А. Связь расстройств сна с головной болью // Журн. неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. 2018. № 1. С. 71–74.

2. Европейские принципы ведения пациентов с наиболее распространенными формами головной боли в общей практике / Т. Дж. Стайнер и др.; пер. с англ. Ю.Э. Азимовой, В.В. Осиповой; науч. ред. В.В. Осиповой, Т.Г. Вознесенской, Г.Р. Табеевой. М.: ОГГИ РП, 2010. 56 с.

3. Орлов Ф.В., Голенков А.В. Эпидемиология головной боли // Вестник Чувашского университета. 2005. № 2. С. 99–105.

4. Орлов Ф.В., Голенков А.В., Иваничев Г.А. Головная боль в клинике психических нарушений. Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2005. 132 с.

5. Lebedeva E.R., Kobzeva N.R., Gilev D.V., Olesen J. Factors Associated with Primary Headache According to Diagnosis, Sex, and Social Group // Headache, 2016. Vol. 56, № 2. Feb. P. 341–356.

6. Takeshima T., Ishizaki K., Fukuhara Y. et al. Population-based door-to-door survey of migraine in Japan: the Daisen study // Headache. 2004. Vol. 44. P. 8–19.

ИССЛЕДОВАНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫХ СИМПТОМОВ СРЕДИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ III–IV КУРСОВ И ВЛИЯНИЯ ИХ НА УРОВЕНЬ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

Л.Н. Юрьева, Т.И. Шустерман, В.А. Кокашинский

Днепропетровская медицинская академия
Министерства здравоохранения Украины, г. Днепр, Украина

Ключевые слова: студенты-медики, депрессия, тревога, уровень качества жизни, образовательные программы.

Охрана психического здоровья населения в мире является ярким примером роста приоритетности проблемы, которая привела к принятию комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 годы Всемирной ассамблеей здравоохранения и Европейским планом действий по охране психического здоровья [1, 3, 4]. В резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения «Здоровье работающих: глобальный план

действий 2008–2017» профилактика синдрома выгорания отнесена к одной из значимых тем, напрямую связанных с проблемой охраны психического и физического здоровья работающего человека [2].

Клиническая картина синдрома выгорания, уже на ранних этапах, включает ряд психопатологических симптомов, таких как тревожно-депрессивные расстройства, нарушение сна, хроническая усталость и др. [6].

Исследования, проведенные в разных регионах мира, позволяют утверждать, что синдром выгорания начинает формироваться уже у студентов-медиков старших курсов. Образование в медицинских вузах нацелено на теорию и практику медицины. Студентов и врачей учат тому, как помочь больному и практически не говорят о влиянии профессии на самого врача, не учат, как распознать у себя симптомы выгорания и как предотвратить их [5].

Изучение проблемы профессионального выгорания у лиц, работающих в сфере здравоохранения, разработка профилактических и коррекционных программ для этих специалистов осуществляется на кафедре психиатрии факультета последипломного образования ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины» с 1996 года по настоящее время [6]. В данной статье акцент сделан на необходимости разработки образовательных программ по сохранению психического здоровья для студентов высших учебных медицинских заведений.

Целью исследования было выявление депрессивных симптомов и их тяжести, уровня личностной тревоги и оценка уровня удовлетворенности качеством жизни среди студентов-медиков III–IV курсов для последующей разработки и внедрения в учебный процесс высших учебных медицинских заведений образовательных программ, содержащих технологии по сохранению психического здоровья.

Задачи исследования:

- Выявить наличие депрессивных симптомов и степень их тяжесть.
- Определить уровень личностной тревоги.

– Выявить корреляционную связь между уровнем личностной тревоги, депрессивной симптоматикой и уровнем удовлетворенности качеством жизни.

– Разработка и внедрение в учебный процесс высших учебных медицинских заведений программ по сохранению психического здоровья с использованием информационно-образовательных технологий.

В исследовании приняли участие 64 студента-медика III–IV курсов во время изучения дисциплин «Медицинская психология» и «Психиатрия, наркология». Среди участников 15 (23,4%) студентов – мужского пола, 49 (76,6%) – женского. Средний возраст студентов составил $22 \pm 1,7$ лет. Количество работающих студентов составило – 50% (32 человека).

В исследовании использовались:

- Шкала оценки здоровья пациента (PHQ-9).
- Шкала самооценки личностной тревоги (Ч.Д. Спилберга, Ю.Л. Ханина).
- Шкала оценки уровня удовлетворенности качеством жизни (Н.Е. Водопьянова).

Согласно результатам исследования среди студентов-медиков у 28% депрессивные симптомы отсутствовали, у 42% – определялся легкий уровень депрессии, среди 16% выявлен умеренный уровень депрессии и у 14% – умеренно-тяжелый.

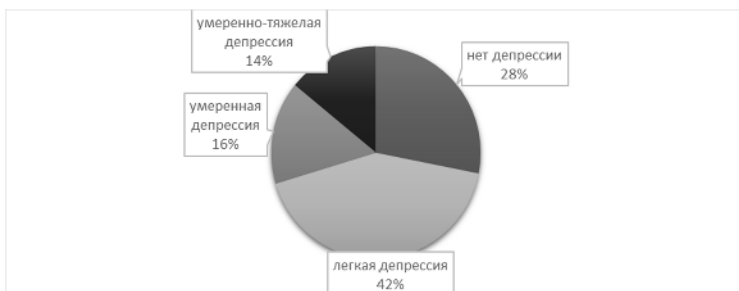


Рис. 1. Распределение депрессии по степени выраженности среди студентов-медиков по данным шкалы PHQ-9

По шкале личностной тревоги были установлены следующие данные: у 14% участников определялся низкий уровень

личностной тревоги, у 45% – умеренный уровень и 41% оцени свой уровень личностной тревоги как высокий.

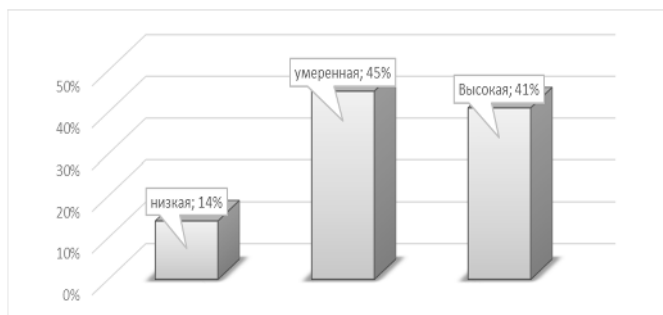


Рис. 2. Распределение личной тревожности по степени выраженности среди студентов-медиков по данным шкалы личной тревожности (Ч.Д. Спилбергера, Ю.Л. Ханина)

По опроснику оценки качества жизни 14% участников соответствовали низкому уровню, 70% – среднему и 16% оцени уровень качества жизни как высокий.

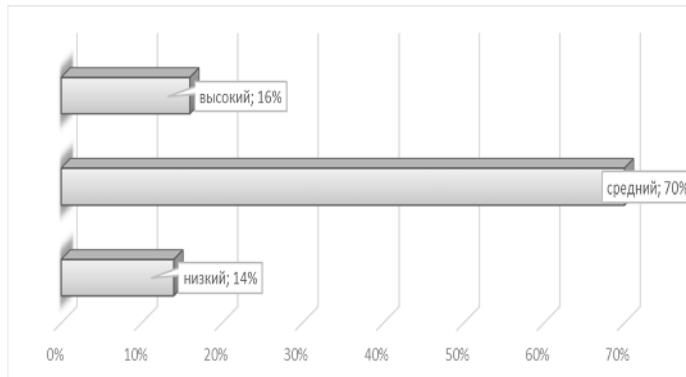


Рис. 3. Распределение уровня удовлетворенности качеством жизни по степени выраженности среди студентов-медиков по данным шкалы оценки уровня удовлетворенности качеством жизни (Н.Е. Водопьянова)

В результате исследования была установлена умеренная прямая корреляционная связь ($r=0,6$) между показателем уровня депрессии и уровнем личностной тревоги.

Между показателями уровня депрессии и уровнем качества жизни была установлена умеренная обратная корреляционная связь ($r=0,5$).

Умеренная обратная корреляционная связь ($r=0,7$) была установлена между степенью выраженности личностной тревоги и уровнем качества жизни.

Полученные результаты можно использовать для последующей разработки и внедрения образовательных программ, содержащих технологии обучения студентов медицинских высших учебных заведений по сохранению психического здоровья.

Литература

1. Европейский план действий по охране психического здоровья, 2013–2020 гг. / ВОЗ, Европейский Региональный комитет. Шестьдесят третья сессия. Чешме, Измир, Турция, 16–19 сентября 2013 г. 26 с. EUR/RC63/11 + EUR/RC63/Conf.Doc./8. URL: <http://www.euro.who.int/ru/about-us/governance/regional-committee-for-europe/archive/advance-copies-of-documents/eurrc6311-the-european-mental-health-action-plan>
2. Здоровье работающих: глобальный план действий // ВОЗ. 2007 г. WNA60.26
3. Николаев Е.Л., Игнатьев Ю.В., Мухамадиев Д.М. Психическое здоровье на евразийском пространстве культур. Чебоксары: Изд-во Чуваш. ун-та, 2013. 378 с.
4. Проект комплексного плана действий в области психического здоровья на 2013–2020 гг. // ВОЗ. Шестьдесят шестая сессия Всемирной Ассамблеи Здравоохранения 2013. 38 с. A66/10 Rev.1. URL: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB132/B132_8-ru.pdf
5. Юрьева Л.Н. Образовательные программы профилактики синдрома выгорания у специалистов, работающих в сфере охраны психического здоровья // Український вісник психоневрології. 2017. Т. 25, № 4 (93). С. 11–14.
6. Юрьева Л.Н. Профессиональное выгорание медицинских работников: формирование, профилактика, коррекция. Киев: Сфера, 2004. 272 с.