ЗАВИСИМОСТЬ УРОВНЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА ОТ СВОЙСТВ ВНИМАНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫХ ПО ТЕСТУ ТУЛУЗ-ПЬЕРОНА.

Нуреев И.Т., Злоказова М.В., Камакин Н.Ф., Колодкина Е.В., Циркин В.И., Частоедова И.А.
Кировская государственная медицинская академия
Киров, Россия
tsirkin@list.ru

В связи с коммерциализацией высшего образования в последнее время возникла проблема раннего выявления трудностей в обучении. Одной из причин «вузовских» трудностей, вероятно, является наличие у студента низкого уровня развития высших психических функций, в том числе внимания. В литературе большое внимание уделяется изучению синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), характерный для детей младшего школьного возраста [1,3]. Считается [3], что СДВГ может персистировать у взрослых, проявляясь, в частности, трудностями обучения. Исследований, подтверждающих это предположение, в отечественной литературе нет. Цель работы - оценить влияние свойств внимания на успешность образовательной деятельности (ОД) студентов 2 курса медицинского вуза.

В мае 2006 г. однократно во время лабораторного занятия обследовано 155 студентов (из них- 119 девушек) с помощью теста Тулуз-Пьерона [2], позволявшего оценить скорость (по числу знаков в минуту) и точность (по коэффициенту точности, т.е. отношение количества верно отмеченных знаков к общему их числу) выполнения теста. Успешность ОД оценивали по 8 итоговым занятиям курса «нормальная физиология».

Установлено (табл.1), что число студентов, имеющих скорость ниже средней, достигает 20,0%, а имеющих точность ниже средней или очень низкую – 11,7%. При этом значения моды укладывались в диапазон средних величин [2]. Показано (табл. 2), что уровень ОД не зависит от скорости выполнения теста, но зависит от точности – чем она выше, тем выше уровень ОД. При анализе коэффициента корреляции Спирмена (табл. 3) выявлено, что для студентов, имеющих средний балл в пределах 4,0 – 3,1, характерна положительная зависимость от скорости выполнения теста. Для студентов с высоким (5,0-4,1) или низким (3,0-2,0) уровнем успешности такая зависимость не обнаружена. Показано, что число пропусков лабораторных занятий тем выше, чем выше скорости выполнения теста; число пропусков лекций тем выше, чем ниже точность выполнения теста, а уровень ОД тем выше, чем меньше пропусков лекций.

Таким образом, успешность ОД зависит от свойств внимания. В частности, при использовании теста Тулуз-Пьерона, установлено, что успешность тем ниже, чем ниже точность и (характерно лишь для «средних» студентов) ниже скорость выполнения этого теста. Следовательно, наличие

СДВГ у студентов, действительно, может быть одной из причин низкого уровня ОД

Таблица 1. Распределение 155 студентов по скорости и точности выполнения теста Тулуз-Пьерона

Уровни выполнения теста по скорости и его критерий (знаки/ мин); мода =58,7				
очень высокий (≥ 78)	выше среднего (63 -77)	средний (50-62)	ниже среднего (≤49)	очень низкий [#]
4,5 %	34,2%	41,3%	20,0%	-
Уровни выполнения теста по точности и его критерий (коэффициент точности), мода = 0,95				
очень высокий (0,98-1,00)	выше среднего (0,96-0,97)	Средний (0,93 - 0,95)	ниже среднего (0,91-0,92)	Очень низкий (≤ 0,90)
27,1%	32,9%	28,5%	6,5%	5,2%

[#] В классификации не предусмотрено

Таблица 2. :Показатели теста у студентов с разной академической успеваемостью

Показатели теста	Средний балл академической успеваемости		
	5,0-4,1 (n=40, т.е. 25,8%)	4,0-3,1 (n=75, т.е. 48,4%)	3,0-2,0 (n=40, т.е. 25,8%)
Скорость выполнения, знаков/мин	56,73±6,184	58,76±9,98	55,78±10,63
Коэффициент точности выполнения	0,984±0,005	0,945±0,010*	0,917±0,016*

Примечание : * различия со студентами, имеющими 5,0-4,0 балла, достоверно, $p<0,01$

Таблица 3: Характеристика взаимосвязи свойств внимания и академических показателей у студентов..

У (функция)	Х (аргумент)	Коэффициент корелляции Спирмена	Досто-верность, Р
Средний балл	Пропуски лекций	- 0,19	0,02
Пропуски занятий	Скорость выполнения теста	0,26	0,01
Пропуски лекций	Точность выполнения теста	- 0,16	0,.045
Средний балл	Скорость выполнения теста для студентов со средним баллом 4,0-3,1	0,24	0,043

Литература:

1. Заваденко Н.Н. и соавт. Современные подходы к диагностике и лечению минимальных мозговых дисфункций у детей: Метод. рекомендации. – М., 2002.

2. Ясюкова Л.А. Оптимизация обучения и развития детей с ММД. Диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций: Методическое руководство. – СПб., ГП «Иматон», 1997.
3. Barkley R. Attention deficit hyperactive disorder: A handbook for diagnosis and treatment. - New York, Guilford Press, 1990.