

них засобів навчання в поєднанні з новими технологіями засвоєння предмету покращує за рахунок візуалізації запропонованого матеріалу сприйняття фундаментальних знань, модернізує культуру індивідуальної пізнавальної діяльності, розвиває творчий потенціал, розкриває можливості і спонукає до активної самостійної праці з подальшим втіленням отриманих знань у майбутню клінічну практику. Але, в сучасному інформаційному суспільстві головною діючою особою при проведенні аудиторних занять залишається викладач, який володіє сучасними активними методиками, максимально використовує знання, можливості, інтереси самих студентів з метою підвищення результативності процесу навчання, а всі засоби інформаційно-комунікаційних технологій є тільки допомогою в його діяльності.

## ГЕНДЕРНІ ОСОБЛИВОСТІ У НАВЧАННІ ДИТЯЧИХ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ІНОЗЕМНИХ СТУДЕНТІВ З АНГЛОМОВНОЮ ФОРМОЮ НАВЧАННЯ У ВИЩОМУ НАВЧАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ ЗАКЛАДІ

*У. І. Марусик*

*ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», Чернівці*

**Вступ.** З кожним роком у Буковинському державному медичному університеті спостерігається тенденція до збільшення квоти іноземних студентів з англomовною формою навчання [1], переважний відсоток з яких складають чоловіки. Відмінність у традиційному вихованні (за гендерною ознакою) [2] іноземців на батьківщині, ймовірно, впливає на успішність студентів.

**Основна частина:** метою роботи було проаналізувати успішність іноземних студентів з англomовною формою навчання з дисципліни «Педіатрія та дитячі інфекції» (модуль №4 «Дитячі інфекційні хвороби») з урахуванням гендерної ознаки.

Для досягнення мети роботи сформовано дві групи. До першої (I) групи увійшли 23 студентки з англomовною формою навчання. Другу (II) групу сформували 46 іноземних студентів чоловічої статі.

Оцінювали результати комп'ютерного тестування (КТ), самостійного написання навчальної історії хвороби, оволодіння практичними навичками з відповідного модулю та загальний бал за модуль. Отримані результати аналізували за допомогою методів варіаційної статистики з використанням статистичної програми StatSoft Statistica v5.0. З позиції клінічної епідеміології оцінювали відносний ризик (ВР) та співвідношення шансів (СШ) певної події з обчисленням довірчих інтервалів (95 % ДІ).

Аналіз успішності складання модулю №4 «Дитячі інфекційні хвороби» не виявив вірогідно вищих результатів у студентів I групи, проте відмічено чітку тенденцію до кращих показників під час КТ. Так, середній відсоток вірних відповідей при комп'ютерному тестуванні у студенток I групи становив  $83,1 \pm 2,2$  % та  $79,3 \pm 1,5$  % у другій групі ( $p > 0,05$ ).

Середній бал за самостійне написання історії хвороби був досить низьким, практично не відрізнявся у групах

### Література

1. Інформаційне забезпечення навчально-виховного процесу: інноваційні засоби і технології / під редакцією В.Ю. Бикова. – Київ: Атіка, 2005. – 252 с.
2. Инновационные технологии в преподавании морфологических дисциплин. Выпуск 1. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2012. – 167 с.
3. Теорія та методика навчання фундаментальних дисциплін у вищій школі: збірник наукових праць. – Кривий Ріг: Видавничий відділ НМетАУ, 2004. – 465 с.
4. Медична освіта у світі та на Україні / Ю.В. Поляченко, В.Г. Передерій, О.П. Волосовець [та інші] / К: Книга плюс, 2005. – 330 с. (или 383 с.
5. Перспективні освітні технології: Науково-методичний посібник / За ред. Т. С. Сазоненко. К: Гопак, 2000. – 560 с.

порівняння та становив  $7,6 \pm 0,4$  балу (максимум – 12,0 та мінімум – 4,0) та  $7,3 \pm 0,4$  (максимум – 15,0 та мінімум – 4,0 бали,  $p > 0,05$ ) у групах відповідно. Такий низький бал пояснюється, ймовірно, тим, що даний модуль студенти проходять першим на п'ятому курсі і ще недосконало володіють навичками написання навчальної історії хвороби. Загальний бал за модуль №4 у представниць жіночої статі дещо перевищував такий у II групі та становив  $144,3 \pm 3,3$  проти  $140,0 \pm 2,2$  балу у студентів II групи ( $p > 0,05$ ). У студенток-дівчат зростали шанси отримання загальної суми балів за модуль «Дитячі інфекційні хвороби» вище 149 балів відносно чоловіків – співвідношенні шансів становить 1,5 (95 % ДІ 0,8-2,8).

**Висновки:** У іноземних студентів з англomовною формою навчання, які навчаються у Буковинському державному медичному університеті на 5 курсі, успішність практично не залежить від гендерної приналежності осіб. Однак, у представниць жіночої статі у 1,5 рази вищі шанси успішного складання модульного контролю модулю №4 «Дитячі інфекційні хвороби».

### Література

1. Особливості навчання за кредитно-модульною системою англomовних студентів у Буковинському державному медичному університеті / І.Р. Тимофійчук, С.І. Анохіна, О.В. Кузнецова [та ін.] // Матеріали навчально-методичної конференції ["Актуальні питання підготовки медичних та фармацевтичних фахівців у контексті європейської освітньої інтеграції"], (Чернівці, 2011). – С. 167–169.
2. Безносько Н.М. Особливості гендерних відмінностей у поведінці студентів / Н.М. Безносько // Вісник психології і соціальної педагогіки: Збірник наук. праць / Інститут психології і соціальної педагогіки Київського університету імені Бориса Грінченка. – Випуск 3. – К., 2010.