

ОБЪЁМ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПАМЯТИ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Керолиди А.А., Ранцевич Я.А.,

*учащиеся 3 курса УО «Борисовский государственный
медицинский колледж», г. Борисов, Республика Беларусь*

Научный руководитель – Кузнецова Т.В., преподаватель

Кратковременная память – это промежуточное «хранилище» данных, в котором поступающая в мозг информация находится до того, как перейдет на долговременное хранение, либо забудется окончательно.

Без хорошей кратковременной памяти невозможно нормальное функционирование долговременной памяти. Условием для перехода кратковременной памяти в долговременную являются повторные ритмические приходы импульсов к одним и тем же нейронам. Для этого требуются десятки минут, а в некоторых случаях и часов.

Цель исследования: определить объём кратковременной памяти у учащихся, проанализировать его влияние на успеваемость учащихся, разработать примеры заданий для тренировки памяти. **Задачи исследования:** изучить литературу по проблеме; определить объём кратковременной памяти учащихся; проанализировать связь успеваемости с объёмом кратковременной памяти; разработать рекомендации учащимся и преподавателям по повышению качества восприятия учебной информации учащимися при помощи упражнений для тренировки памяти.

Объект исследования – учащиеся, которые отучились два семестра и сдали две сессии. **Предмет исследования** – объём кратковременной памяти у учащихся. **Гипотеза:** учащиеся с объёмом кратковременной памяти в пределах нормы имеют более высокую успеваемость по предмету «Анатомия и физиология».

Для выполнения **практической части**, мы взяли **тест** «Оценка объема оперативной памяти» и провели диагностику среди учащихся колледжа. Всего в тестировании приняло участие 50 респондентов. В ходе тестирования мы выяснили:

1. Нормальный объем оперативной памяти из 50 человек имеют 29 учащихся, что составляет 58%. Из 50 опрошенных учащихся 21 имеют объем оперативной памяти ниже нормы, что составляет 42% учащихся.

Таблица. Распределение учащихся по объему оперативной памяти, абсолютное число.

Специальность	Количество опрошенных учащихся	Из них учащиеся с нормальным объемом оперативной памяти	Из них учащиеся с объемом оперативной памяти ниже нормы
Лечебное дело	25	18	7
Сестринское дело	25	11	14
Итого	50	29	21

2. Среди учащихся специальности «Лечебное дело» распространенность учащихся с нормальным объемом оперативной памяти – 72%, среди учащихся специальности «Сестринское дело» – 44%.

3. Среди учащихся специальности «Лечебное дело» с нормальным объемом оперативной памяти средний балл успеваемости за III семестр – 7,84, за IV семестр – 7,82, среди учащихся специальности «Сестринское дело» соответственно – 7,78 и 8,07.

Таблица 2. Успеваемость учащихся, среднее значение.

Средний балл успеваемости	Специальность «Лечебное дело»		Наблюдаемая разница значений баллов	Специальность «Сестринское дело»		Наблюдаемая разница значений баллов
	учащиеся с нормальным объемом оперативной памяти	учащиеся с объемом оперативной памяти ниже нормы		учащиеся с нормальным объемом оперативной памяти	учащиеся с объемом оперативной памяти ниже нормы	
III семестр	7,84	7,67	- 0,17	7,78	6,67	- 1,11
IV семестр	7,82	7,82	отсут.	8,07	6,56	- 1,51
экзамен по предмету «Анатомия и физиология»	7,05	6,42	- 0,63	7,45	4,84	- 2,61

У учащихся обеих специальностей с нормальным объемом оперативной памяти равный средний объем оперативной памяти – около 34 правильных сумм (при норме 30-40), что и проявляется одинаковой успеваемостью.

Среди учащихся специальности «Лечебное дело» с объемом оперативной памяти ниже нормы средний балл успеваемости за III семестр – 7,67, за IV семестр – 7,82 при среднем объеме оперативной памяти около 23 правильных сумм (это на 24 % меньше от нижней границы нормы). Таким образом, у учащихся специальности «Лечебное дело» связь успеваемости за семестр с объемом кратковременной памяти практически отсутствует. Среди учащихся специальности «Сестринское дело» с объемом оперативной памяти ниже нормы средний балл успеваемости за III семестр – 6,67, за IV семестр – 6,56, при среднем объеме оперативной памяти – около 16 правильных сумм (на 47% меньше от нижней границы нормы).

Таким образом, только у учащихся специальности «Сестринское дело» прослеживается четкая связь успеваемости за семестр с объемом кратковременной памяти: учащиеся с объемом кратковременной памяти значительно ниже нормы имеют более низкую успеваемость.

Проанализировав результаты экзамена по анатомии и физиологии, получили: специальность «Лечебное дело» с объемом оперативной памяти ниже нормы средний балл успеваемости несколько ниже (6,42 балла) по сравнению с группой учащихся с нормальным объемом оперативной памяти (7,05 балла), специальность «Сестринское дело» с объемом оперативной памяти ниже нормы средний балл успеваемости за экзамен гораздо ниже (4,84 балла) по сравнению с группой учащихся с нормальным объемом оперативной памяти (7,45 балла).

Проведенное исследование показало, что успеваемость среди учащихся с объемом оперативной памяти ниже нормы будет тем ниже, чем сложнее изучаемый предмет.

Заключение. Проанализировав результаты диагностики, мы получили, что нормальный объем оперативной памяти, имеют 58% учащихся. Среди учащихся специальности «Лечебное дело» распространенность учащихся с нормальным объемом оперативной памяти на 28% больше, чем среди учащихся специальности «Сестринское дело». Успеваемость учащихся обеих специальностей с нормальным объемом оперативной памяти одинакова. Только для учащихся с объемом кратковременной памяти зна-

чительно ниже нормы характерна более низкая успеваемость по сравнению с остальными респондентами.

Гипотезу, что учащиеся с объёмом кратковременной памяти в пределах нормы имеют более высокую успеваемость по предмету «Анатомия и физиология», можно считать подтвержденной.

Наше исследование имеет непосредственное отношение к процессу обучения. Эффективность этого процесса во многом определяется, оценкой кратковременной памяти и знанием, в каком она состоянии. Кратковременная память может служить индикатором готовности усваивать новую информацию и работать со сложными задачами.

Если информация, хранящаяся в кратковременной памяти, не нужна или не используется, она быстро стирается. Если она необходима, то переводится в долговременную память. Чем чаще человек извлекает эту информацию, тем лучше она фиксируется. Долговременная память зависит от частоты повторения, уровня мотивации. Долговременная память является основой условнорефлекторной деятельности человека.

Литература:

1. Нормальная физиология. Практические задания: учебное пособие / В.В. Зинчук и др.; под ред. В. В. Зинчука. – Минск: Вышэйшая школа, 2022. – 366 с.: ил.
2. Анатомия и физиология человека: учебное пособие В.И. Кузнецов, А.А. Семенович, В.А. Перверзев; под ред. В.И. Кузнецова. – Минск: Новое знание, 2015. – 560 с.: ил.
3. Память и ее значение для человека / Комяк Я. Ф. // Мир медицины. – 2021. № 12. – с. 5-7.
4. Память и ее значение для человека / Комяк Я. Ф. // Мир медицины. – 2022. № 1. – с. 9-10.

ЗНАЧЕНИЕ ОХРАНЫ ТРУДА В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО ПОВАРСКОМУ И КОНДИТЕРСКОМУ ДЕЛУ

Киселева Д.С.,

*обучающаяся 1 курса ГПОУ «Топкинский технический техникум»,
пгт. Промышленная, Российская Федерация*

Научный руководитель – Сыса И.К., преподаватель

Аннотация. В статье рассматриваются некоторые аспекты по вопросам охраны труда на предприятиях общественного питания, а также значение изучения данного направления в рамках обучения специалистов средне-профессионального образования.

Актуальность темы исследования: Охрана труда на предприятиях общественного питания – это комплекс мер, направленных на сохранение жизни и здоровья работников данной сферы деятельности. Охрана труда включает в себя профессиональную подготовку персонала, организацию рабочих мест, обязательное использование средств индивидуальной защиты и многое другое. В связи с этим, можно сделать вывод, что для соблюдения всех мер по охране труда, работники предприятия должна обладать обширными знаниями по этому вопросу, которые должны быть заложены на стадии обучения.

Степень изученности проблемы: В «Законодательстве Российской Федерации по охране труда» говорится, что государственная политика в области охраны труда предусматривает совместные действия органов законодательной и исполнительной власти РФ и республик, входящих в федерацию, объединений работодателей, профессиональных союзов в лице их соответствующих органов и иных уполномоченных работниками представительных органов по улучшению условий и охраны труда, предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний и основывается на таких принципах, как: